

2nd MERIDIANTECH-COVID19 Workshop

Bioelectrical Diagnostics & Coherent Therapy

A new bridge between Oriental and Occidental Medicine

Saturday 18 April 15:00 Central European Time

Hosted by

MEDPREVENT systems GmbH & Co. KG DE

Spaces limited to 20 participants

To participate in the workshop and further information register at:

madan.thangavelu4@gmail.com

+ 44 7830 300 728

2nd MERIDIANTECH-COVID19 Workshop

Bioelectrical Diagnostics & Coherent Therapy

A new bridge between Oriental and Occidental Medicine

Saturday 15 April 15:00 CET – Hosted by MEDPREVENT systems GmbH & Co. KG DE

Raimund **HOFFMAN**: CEO, MEDPREVENT systems GmbH & Co. KG DE

INTRODUCTION: Why I invest all my energy and money in PROGNOS technology.

Dr. med Michael **BAUER**, Dr med dent. Louis **NIESTEGGE** & Dr. med Beate **MAUL** (MD):

Clinical cases studied using the PROGNOS system

Antonio **ACETI** Professore Ordinario, Sapienza University of Rome | La Sapienza

The Rome experience with COVID-19 and possible new therapeutic strategies

Giulio **TARRO**: Chairman ViroSphere Biotechnology Committee, WABT – UNESCO, Paris

The STRATEGY for tackling COVID19 using lessons of the past

Konstantin **APYKHTIN** PhD: Institute of Gerontology, National Academy of Medical Sciences of Ukraine

Mini-ECG and HRV in home monitoring of COVID 19 patients

Madan **THANGAVELU** & Vincenzo **VALENZI**: www.iiimb.me

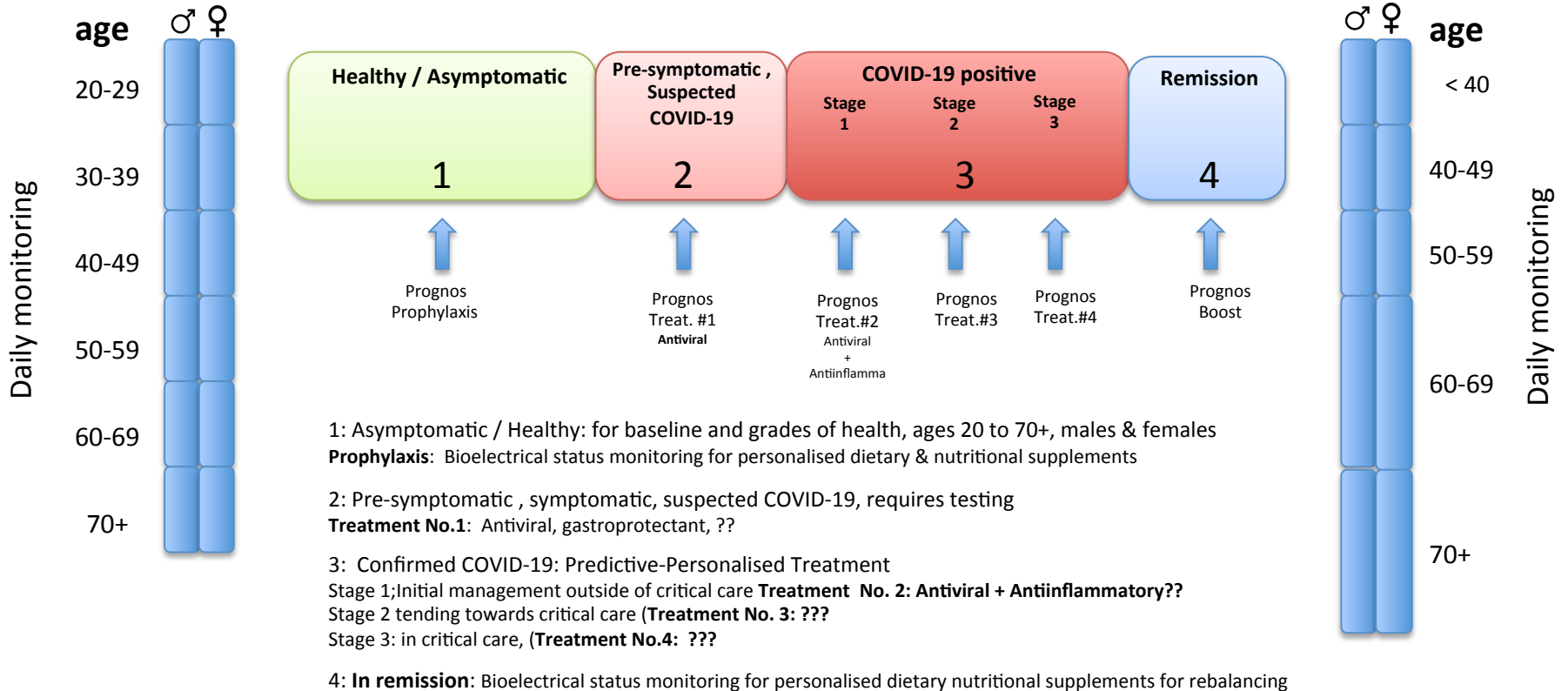
COVID-19: Challenges and opportunities for Pharmacogenomics, Pharmacoelectrodynamics & MERIDIANTech

MERIDIANTECH: COVID 19

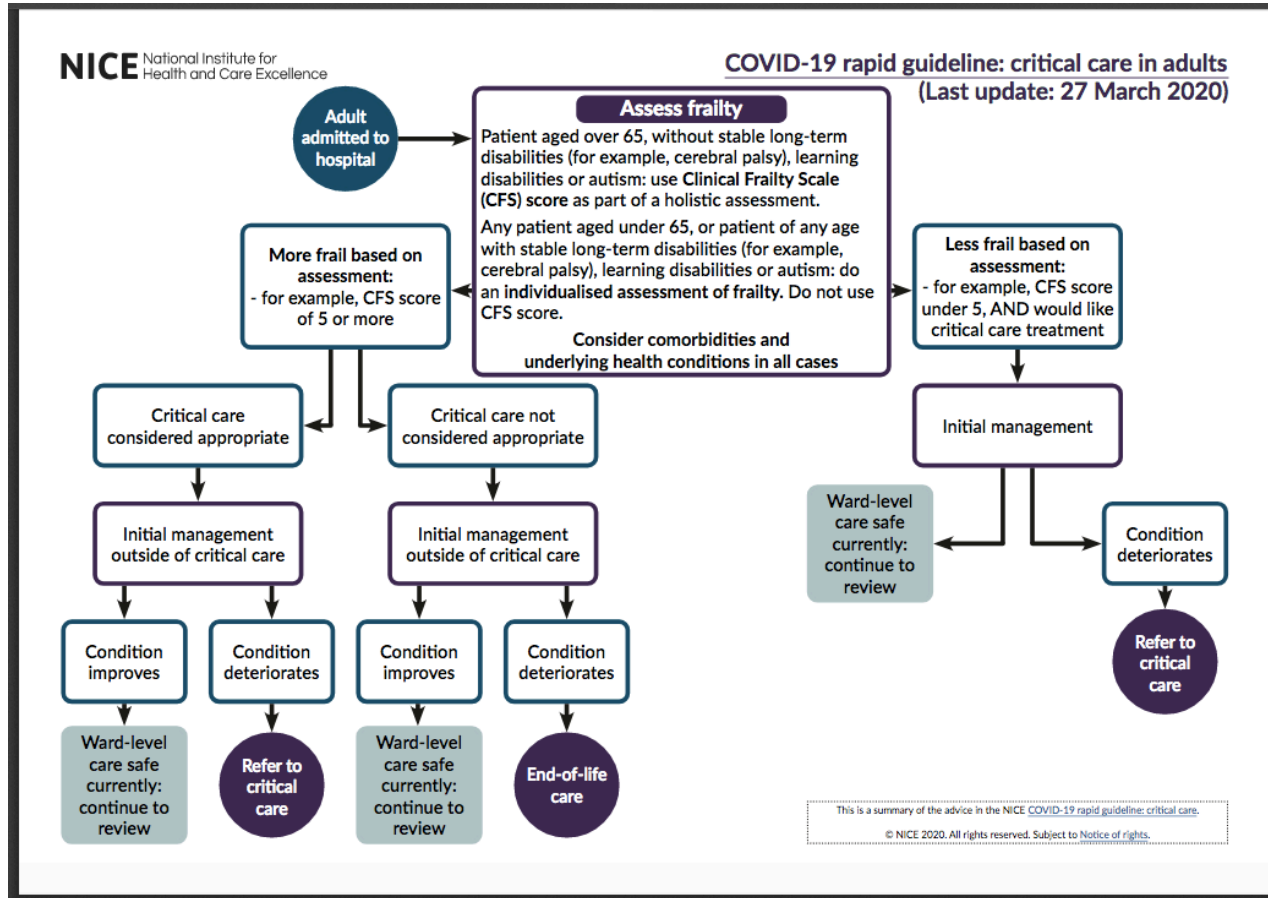
1 Diagnostics: Bioelectrical status of meridians and organ function (large intestine and lung meridians)

2: Diagnostics-driven treatment: Clinical trials for rebalancing and boosting bioelectrical status & predictive-personalised treatments

Stratification of population for grades of health, wellbeing & clinical frailty



NICE UK Critical care referral algorithm to support decision making.



Allegato 1. Percorsi assistenziali e terapeutici per pazienti COVID-19.

1

PS

TAMPONE
EGA
TC TORACE
VALUTAZIONE FR
ESAMI EMATOCHIMICI
(pannello COVID)

Eupnoico
Negatività radiologica
EGA nella norma
Walking-test negativo

Se Paziente positivo per COVID-19 asintomatico o con sintomi lievi (Febbre $\leq 37,5^{\circ}\text{C}$), tosse, sintomi da raffreddamento senza dispnea), età < 70 anni e senza fattori di rischio (BPCO, diabete e cardiopatia) e TC torace negativo

DIMISSIONE AL DOMICILIO

terapia dei sintomi (paracetamolo, idratazione, riposo, adeguato introito calorico) e monitoraggio con saturimetro e relativa app. Sconsigliata assunzione di farmaci senza indicazione medica.

DIMISSIONE A STRUTTURE RESIDENZIALI

terapia dei sintomi (paracetamolo, idratazione, riposo, adeguato introito calorico) monitoraggio con saturimetro e relativa app. Sconsigliata assunzione di farmaci senza indicazione medica.

2

Malattie infettive (priorità)
Reparto COVID bassa intensità (IV piano)

Caso positivo confermato e O2 terapia bassi flussi

Paziente positivo per COVID-19 con sintomi respiratori lievi ma di età > 70 anni e/o con fattori di rischio (BPCO, diabete e cardiopatia) oppure sintomatico o con sintomi lievi (Febbre $> 37,5^{\circ}\text{C}$), tosse, dispnea da lieve a moderata) TC/torace con quadro di polmonite:

- idrossiclorochina cp 200 mg, 1 x 2 oppure x3/die se non disponibile cloroquina 500 mg, 1 x 2/ die. Durata della terapia: da 7 a 10 giorni, con timing da stabilire secondo evoluzione clinica (PS: se permanenza prevista oltre le 24 h inizia trattamento in PS). NB: Necessaria valutazione cardiologica ECG (valutazione QT) ****

- Rapido peggioramento clinico: richiedere Remdesivir ad uso compassionevole. Appena disponibile: Remdesivir fiale 150 mg: 1 giorno 200 mg ev in 30 minuti poi 100 mg ev /die per altri 9 giorni in associazione ad idrossiclorochina 200 mg, 1 x 2/die con timing da stabilire secondo evoluzione clinica. NB: Benché l'attuale evidenza scientifica non supporta l'uso di lopinavir/ritonavir o darunavir/cobicistat 800/150 mg 1 cp/die questi farmaci possono essere considerati nei singoli casi in fase precoce se non disponibile Remdesivir (Vedi anche nota AIFA 24/03/20).

peggioramento

miglioramento

- idrossiclorochina cp 200 mg, 1 x 2 oppure x3/die se non disponibile cloroquina 500 mg, 1 x 2/ die. Durata della terapia: da 7 a 10 giorni, con timing da stabilire secondo evoluzione clinica NB: Necessaria valutazione cardiologica ECG (valutazione QT) ****

Richiedere Remdesivir ad uso compassionevole. Appena disponibile: Remdesivir fiale 150 mg: 1 giorno 200 mg ev in 30 minuti poi 100 mg ev /die per altri 9 giorni in associazione ad idrossiclorochina 200 mg, 1 x 2 oppure x3/die con timing da stabilire secondo evoluzione clinica

+/- Tocilizumab* (richiedere dosaggio IL 6)

+/- desametasone 20 mg/die per 5 giorni poi a scalare

NB: Benché l'attuale evidenza scientifica non supporta l'uso di lopinavir/ritonavir o darunavir/cobicistat 800/150 mg 1 cp/die questi farmaci possono essere considerati nei singoli casi in fase precoce se non disponibile Remdesivir (Vedi anche nota AIFA 24/03/20).

3

Pneumologia
Medicina Fast

Ossigeno terapia
Frequenza respiratoria > 22 con $> 6\text{L}/\text{minuto}$ di O2
PaO2 $< 65\text{mmHg}$ con $> 6\text{L}/\text{minuto}$ di O2
Rivalutazione dei casi in rapido peggioramento clinico con anestesista/rianimatore dedicato

Paziente positivo per COVID-19 con quadro di polmonite grave, ARDS o insufficienza respiratoria globale, scompenso emodinamico, necessità di ricovero in terapia intensiva con assistenza ventilatoria meccanica

- idrossiclorochina cp 200 mg, 1 x 2 oppure x3/die via SNG se non disponibile cloroquina 500 mg, 1 x 2/ die. Durata della terapia: da 7 a 10 giorni, con timing da stabilire secondo evoluzione clinica (PS: se permanenza prevista oltre le 24 h inizia trattamento in PS). NB: Necessaria valutazione cardiologica ECG (valutazione QT) ****

- richiedere Remdesivir ad uso compassionevole. Appena disponibile: Remdesivir fiale 150 mg: 1 giorno 200 mg ev in 30 minuti poi 100 mg ev /die per altri 9 giorni in associazione ad idrossiclorochina 200 mg, 1 x 2/die con timing da stabilire secondo evoluzione clinica;

+/- Tocilizumab* (richiedere dosaggio IL 6)

+/- desametasone 20 mg/die per 5 giorni poi a scalare

peggioramento

miglioramento

4

Terapia intensiva

Se P/Fs 200

***tocilizumab** criteri di inclusione: Termine della fase iniziale di elevata carica virale di COVID-19 (es. apiretico da $> 72\text{h}$ e/o trascorsi almeno 7 giorni dall'esordio dei sintomi) Peggioramento degli scambi respiratori tali da richiedere supporto non invasivo o invasivo alla ventilazione (Brescia-COVID respiratory severity scale score > 2) Elevati livelli di IL-6 ($> 40\text{ pg/ml}$), in alternativa elevati livelli di d-dimero e/o PCR e/o ferritina e/o fibrinogeno in aumento progressivo.

** se disponibili ed attivi protocolli AIFA i pazienti verranno valutati per inclusione in studio clinico in via prioritaria.

*****Interazioni farmacologiche e carenze di farmaci massima attenzione alle possibili interazioni farmacocinetiche. In caso di concomitante assunzione di altri farmaci utilizzare DRUG PIN** <https://aousa.drug-pin.com/app/>

****La terapia antibiotica non è indicata, se non in presenza di indicazioni cliniche o protocolli in uso.

***** Il presente protocollo, stilato dai prof.ri A. Aceti, R. Bonfini, C. Capalbo, C. Napoli, A. Ricci, M. Rocco, M. Simmaco, con il coordinamento del Direttore sanitario, Dott. P. Anibaldi, sarà oggetto di periodica verifica in funzione dell'aggiornamento dei dati di letteratura, linee guida e documenti prodotti da parte degli enti regolatori.

References & related material

- - **PROGNOS Technology / YouTube presentations:**
 - Using PROGNOS - https://www.youtube.com/watch?v=jeO_UoMsApw
 - Interview on PROGNOS - <https://www.youtube.com/watch?v=0MKyKzTQ3pw>
 - Using PROGNOS on MIR (Prof. Dr. med Valeri Vladimirovich Polyakov) - <https://www.youtube.com/watch?v=R4hGgJShsZU>
- **How does COVID-19 kill?** Uncertainty is hampering doctors' ability to choose treatments
 - <https://www.nature.com/articles/d41586-020-01056-7>
- **AIFA (L'Agenzia Italiana del Farmaco / The Italian Medicines Agency):** The clinical trials of AIFA approved drugs to manage Coronavirus
 - <https://www.open.online/2020/04/15/ecco-tutti-i-farmaci-approvati-aifa-per-frenare-il-coronavirus/>
- **COHERENCE IN LIFE AND IN MATTER - Past events and related resources (in Italian)**
 - <https://www.vglobale.it/?s=Coherence>
- **Luc Montagnier** (2008 Nobel Prize in Physiology or Medicine) **and Vincenzo Valenzi** (an interview in Italian and French):
 - <https://youtu.be/CuQtvjBuavI>
- **Related articles and proceedings of COHERENCE events:**
 - <http://www.iiimb.me/materiali.html>