

3nd MERIDIANTECH-COVID19 Workshop

Bioelectrical Diagnostics & Coherent Therapy

Unpacking & Understanding Meridians: Practical Measurement and Interpreting Results

Friday 24 April 17:00 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 WhatsUp

3rd MERIDIANTECH-COVID19 Workshop

Bioelectrical Diagnostics & Coherent Therapy

“Unpacking” & Understanding Meridians: Practical Measurement and Interpreting Results

Friday 24 April 17:00 CET – Hosted by MEDPREVENT systems GmbH & Co. KG DE

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

INTRODUCTION: Review and progress with MERIDIANTECH-PROGNOSNET engagements

Judu **ILAVARASU**: Division of Yoga and Physical Sciences, Swami Vivekananda Yoga Anusandhana Samsthana (SVYASA), Bangalore, India: **ACUGRAPH studies in SVYASA, Bangalore, India.**

Dr. med Michael **BAUER**, Raimund **HOFFMAN** & Franziska **MICHL**: MEDPREVENTsystems GmbH

PROGNOS: The instrument, using the instrument, data structure, data analysis, results and interpretation

Nouri **GHARBI MD** : National Medical Coordinator, ORPEA-CLINEA, President RESPIRINTERNATIONAL, **Paris-Sud University (Paris XI): COVID-19 status in France and The Maghreb: Observation and and new therapeutic strategies**

Antonella **Arcella** Senior Scientist. **Neuromed research: from natural adjuvant for glioblastoma treatments to molecular traces of covid 19 in environment Antonella Arcella Molecolare neuropatology Neuromed**

Francesco **Troisi Condensed Matter** Physics Univeristy of Pisa:

The Potential Vector and the biophysical basis of non linear interaction in biology

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

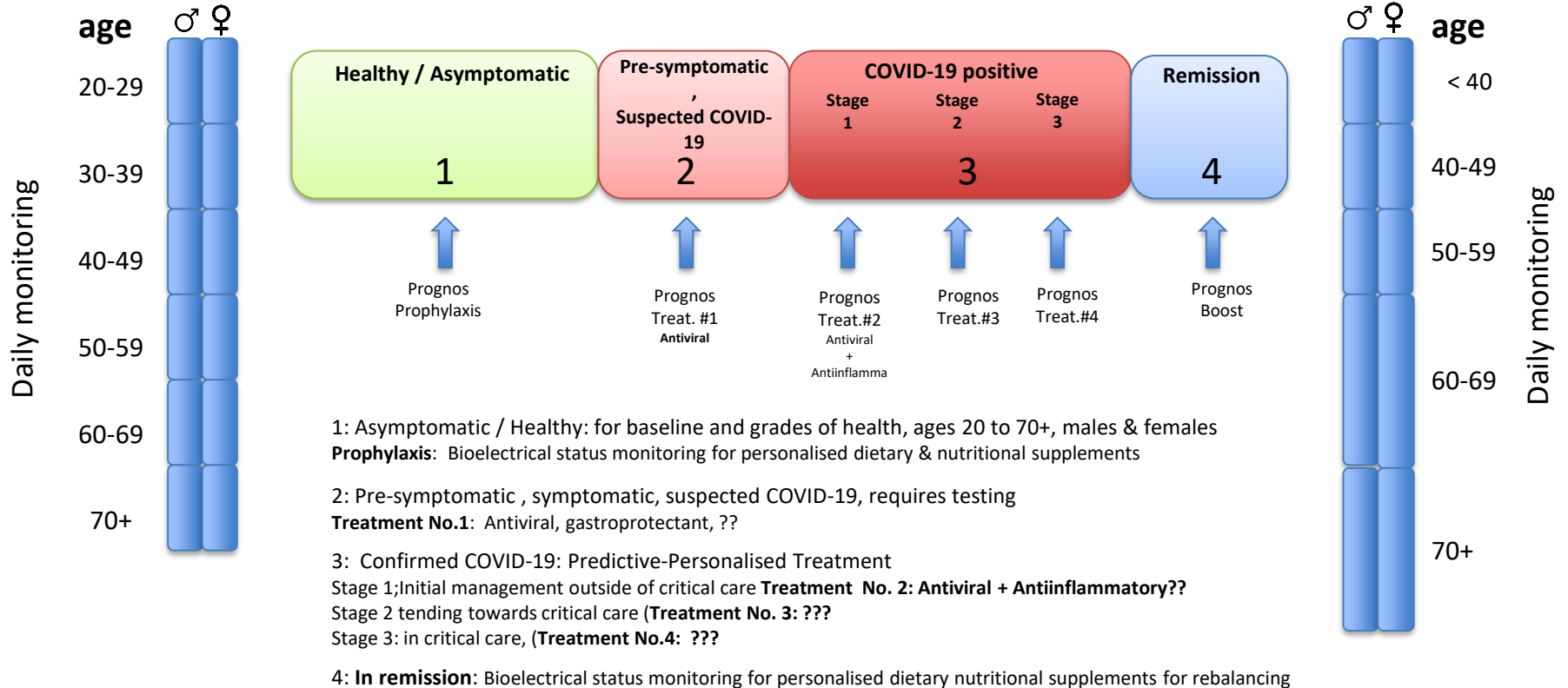
COVID-19: Challenges and opportunities for Pharmacogenomics, Pharmacoelectrodynamics & MERIDIANTech

MERIDIANTECH: COVID 19

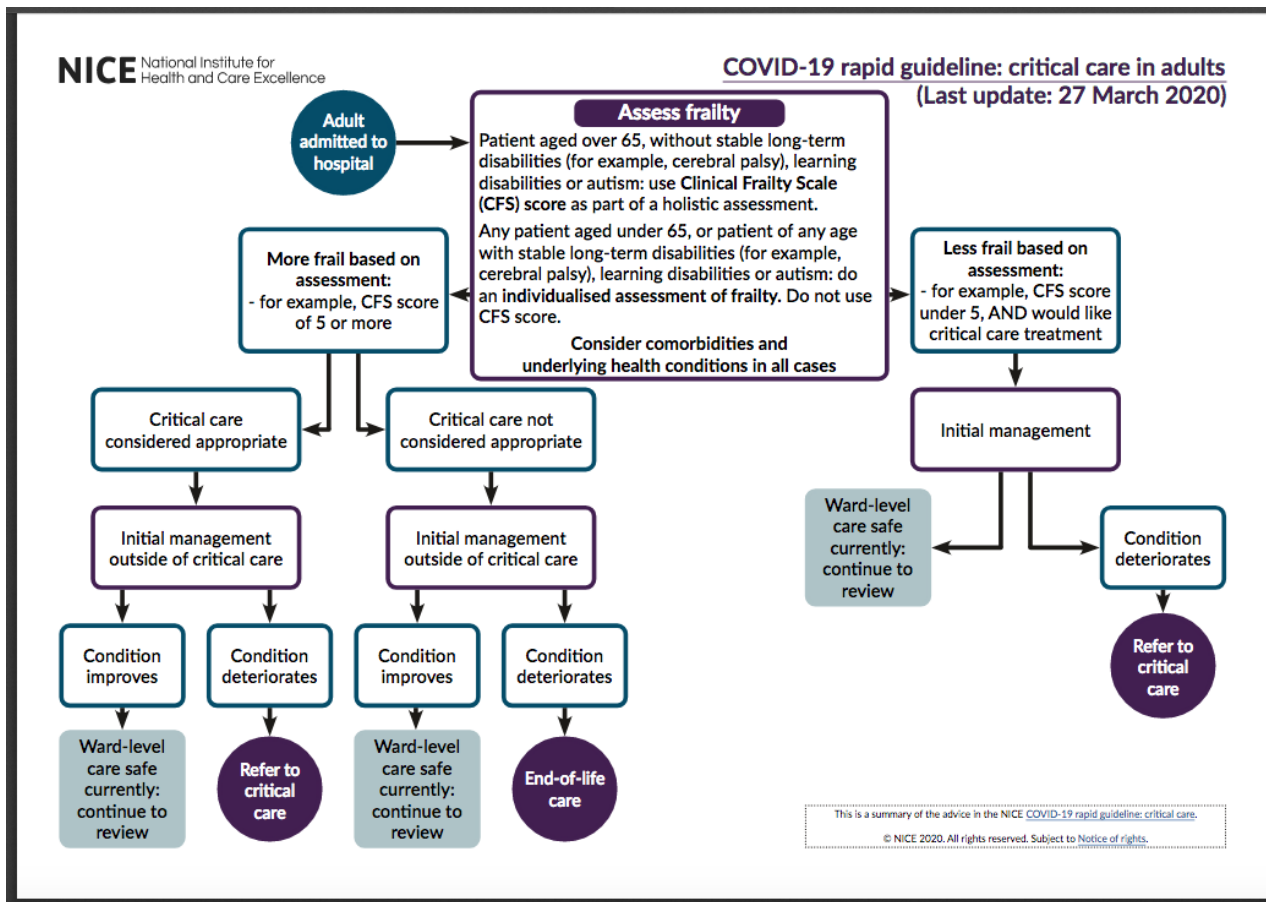
1 Diagnostics: Bioelectrical status of meridians and organ function (large intestine and lung meridians)

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, adeguata 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, adeguata 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).

- 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 scolare

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 anestesia/riannatore dedicato

Paziente positivo per COVID-19 con quadro di polmonite grave, ARDS o insufficienza respiratoria globale, scompensazione emodinamica, 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 scolare

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://aouca.drug-pin.com/agg/>

*****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? Therapeutic options for the 2019 novel coronavirus (2019-nCoV)**
<https://www.nature.com/articles/d41573-020-00016-0> <https://www.nature.com/articles/d41586-020-01056-7>
- **COVID-19 trials platform by Inato** <https://covid.inato.com/analysis>
- **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/CuQtvjBuavl>
- **Related articles and proceedings of COHERENCE events:**
 - <http://www.iiimb.me/materiali.html>
The report of 2 workshopt on COVID https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=3395611340453227&id=100000131826854