

# COVID-19: ЯК І ЧИМ БЕЗПЕЧНО ТА ЕФЕКТИВНО ЛІКУВАТИ ХВОРОБУ?

Міністр охорони здоров'я Максим Степанов заявив, що в основу українського протоколу лікування COVID-19 поклали досвід лікарів США, Китаю та Великої Британії. «Сьогодні у світі не існує жодного лікарського засобу, в якому були б написані покази для COVID-19. Дійсно все це виключно доказова сучасна медицина, оскільки весь світ у пошуках, – каже Степанов. – Але якщо в нас є хоч один шанс рятувати наших громадян і щоб менше було в нас летальних випадків, ми будемо лікувати тими засобами, які дають результати в різних країнах» ([https://lb.ua/society/2020/04/08/454844\\_chim\\_likuyut\\_koronavirus\\_ukraini.html](https://lb.ua/society/2020/04/08/454844_chim_likuyut_koronavirus_ukraini.html)).

То якщо сьогодні у всьому світі (зокрема в Україні) пацієнтів з COVID-19 лікують різними неперевіреними й упереваж небезпечними для життя та здоров'я лікарськими засобами, то, можливо, було б доцільно дати шанс перевіреному, ефективному засобу, який не завдає шкоди здоров'ю й противірусні властивості якого вже досліджені й доведені десятками науковців у всьому світі?

Мова йде про унікальний протираковий та противірусний препарат NSC631570 (УКРАЇН), про позитвні результати лікування яким вірусних захворювань розповімо далі.

Отож, у 2019 році Китай сколихнула інформація про нову епідемію респіраторної хвороби COVID-19, викликану вірусом SARS-CoV-2 або 2019-nCoV. На початку 2020 року епідемія перемістилась і на інші континенти.

Станом на 1 листопада 2020 року у світі було зафіксовано 46 406 405 випадків захворювання COVID-19. Унаслідок ускладнень, викликаних хворобою, померли 1 200 565 осіб. Одужали – 33 493 349 людей. Лідерами за кількістю підтверджених випадків захворювання серед країн світу залишаються США (9 402 590), Індія (8 184 082), Бразилія (5 535 605) та РФ (1 618 116) (<https://www.ukrinform.ua/rubric-world/3127593-u-sviti-vze-ponad-12-miljona-pomerlih-vid-covid19.html>).

МОЗ України ще у квітні 2020 року затвердило єдиний протокол лікування хворих Covid-19. Серед запропонованих препаратів – Лопінавір/ Ритонавір (антиретровірусна терапія), Ремдесівір, а також антибіотик Азитроміцин разом із препаратами хлорохін та гідроксихлорохін. Зрештою, Україна вирішила зробити ставку на Плаквеніл і вже в квітні міський голова Києва Віталій Кличко підтвердив, що цей препарат застосовується у київських лікарнях для лікування хворих на коронавірус. Слід зазначити, Плаквеніл – препарат проти малярії та деяких аутоімунних хвороб. Він застосовується з 1955 року. Хоча медики в світі активно використовують його під час лікування COVID-19, однак доказової бази щодо ефективності цього препарату наразі не існує. Плаквеніл викликає цілий ряд побічних ефектів – від розладу імунної системи до психозу, шум у вухах та порушення зору. Особливо небезпечно його треба призначати пацієнтам із серцево-судинними захворюваннями.

Окрім Плаквенілу, МОЗ України в протокол лікування хворих на COVID-19 внесло деякі антиретровірусні засоби – лопінавір та ритонавір – як варіант лікування (в комбінації із гідроксихлорохіном) дорослих пацієнтів з середньо тяжким перебігом хвороби. Також застосовують препарати Калетра (до речі, він містить у собі лопінавір і ритонавір) та Актметра (він же Тоцилізумаб), призначені для лікування пацієнтів з ВІЛ. Побічні ефекти цих препаратів дуже тяжкі та неприємні: головний біль, інфаркт, підвищення тиску, кашель, блювота, стоматит, виразка і, – що найцікавіше, – кашель, набряк легень, астма та інфекції верхніх дихальних шляхів. Тобто, лікуємо грип із пневмонією, боремося з кашлем за допомогою ліків, що викликають той же кашель та інфекції дихальних шляхів. Понад те, ці препарати можуть викликати імуносупресію – зниження імунітету. І це тоді, коли насамперед треба підвищити імунітет пацієнта. Тим не менше, такі препарати, як і ряд інших, – небезпечних та неефективних, – рекомендовані в офіційному протоколі. І це при тому, що не так давно Всесвітня організація охорони здоров'я вказувала, що користі з лікування COVID-19 антиретровірусними препаратами досить мало. ([https://lb.ua/society/2020/04/08/454844\\_chim\\_likuyut\\_koronavirus\\_ukraini.html](https://lb.ua/society/2020/04/08/454844_chim_likuyut_koronavirus_ukraini.html)). До речі, імуносупресор Тоцилізумаб (він же Актметра), який застосовують при лікуванні хворих на COVID-19, узагалі брав участь лише в китайському дослідженні на всього 20 пацієнтах. «На сьогодні дані кажуть, що «Тоцилізумаб» неефективний в плані зниження летальності. Тому сенс його використання наразі невідомий.

Можливо, якісь нові дослідження покажуть, що його треба використовувати в якихось інших випадках, у тяжких хворих, але наразі ми знаємо, що ефект дуже слабкий», – розповідає про «Тоцилізумаб» лікар-інфекціоніст Євген Щербина (<https://life.pravda.com.ua/health/2020/10/28/242810/>).

І ще про Ремдесівір. Його застосовували для лікування лихоманки Ебола. У жовтні ВООЗ опублікувала препринт найбільшого рандомізованого клінічного дослідження Solidarity, де вивчали його дію. Результати виявилися невтішними. Дослідження не надало доказів зниження смертності від «Ремдесівіру», зокрема, для пацієнтів, під'єднаних до апаратів ШВЛ. А от у МОЗ його закупили й додали до протоколу лікування COVID-19. «Молодці, що закупили, але невідомо, що закупили. Краще б закупили кисневі концентратори та апарати ШВЛ, й кисень би провели по лікарнях. А закупили те, що скоріш за все, не буде нам потрібно», – так відреагував Євген Щербина на закупівлю «Ремдесівіру» МОЗом. Він припускає, що згодом цей препарат можуть включити із протоколів лікування в США та в Європі. «Ми знаємо, що «Ремдесівір» трохи скорочує тривалість захворю-



Виробництво вакцини проти COVID-19. Транспортувати вакцину треба при температурі, нижчій від 70 градусів за Цельсієм

вання, але він не знижує летальність» (<https://life.pravda.com.ua/health/2020/10/28/242810/>).

Отож якогось ефективного та безпечного лікування COVID-19 у світі наразі немає. Водночас кілька відомих фармакологічних компаній заявили про клінічні студії та винайдення ефективної вакцини від COVID-19 (<https://www.bbc.com/ukrainian/news-54872223>). Так, розробники однієї з вакцин, – а саме гігантські фармаконцерни Pfizer та BioNTech, – гучно заявляють про те, що попередній аналіз показує, будімо перша ефективна вакцина проти коронавірусу може захистити понад 90% людей від зараження COVID-19. І назвали це «великим днем для науки та людства».

Їхню вакцину вже протестували на 43 500 людей у 6 країнах. Заявка на екстрене схвалення використання вакцини вже подана. Щеплення треба робити двічі з інтервалом у три тижні. Випробування у США, Німеччині, Бразилії, Аргентині, Південній Африці та Туреччині показали, що через сім днів після другої дози вакцини організм отримує 95% захисту. І Pfizer вважає, що зможе поставити 50 мільйонів доз до кінця 2020 року та близько 1,3 мільярда до кінця 2021-го ([https://google.com.ua/amp/s/healthnews.24tv.ua/ru/pohmele-dobvolycykotorye-pervymi-poluchili-vakcinu-novosti-dnja\\_n1476103/amp](https://google.com.ua/amp/s/healthnews.24tv.ua/ru/pohmele-dobvolycykotorye-pervymi-poluchili-vakcinu-novosti-dnja_n1476103/amp)).

Ще одна фармацевтична компанія Moderna заявила, що її вакцина від COVID-19 ефективна на 94,5%. Дослідження були проведені на 30 тисячах добровольців у США, серед яких люди, яким за 65 і представники різних національностей.

Ціна за дозу вакцини компанії Moderna становитиме 38 доларів США, а Pfizer – 20 доларів США.

Підозру викликає те, що ці «ефективні» вакцини винайшли дуже швидко, бо для доведення ефективності та безпечності того чи іншого препарату звикло йде щонайменше 2 роки ретельних клінічних досліджень. Понад те, немає жодної певності, що вакцина не викликати небезпечно впливу на вакцинованих людей через кілька років, адже ретроспективних досліджень проведено не було. Підозрілою виглядає і готовність відповідальних органів якомога швидше дозволити вакцинацію неперевіреними засобами.

Таку думку підтримує і ряд відомих вчених. Так, 1 грудня 2020 року, колишній голова департаменту досліджень легеневих хвороб фарма-гіганта Pfizer доктор Майкл Єдон (Dr. Michael Yeadon) (Англія) та спеціаліст з легеневих хвороб й колишній керівник департаменту здоров'я населення доктор Вольфганг Водарг (Dr. Wolfgang Wodarg) (Німеччина) опублікували текст петиції, скерованої до ЕМА (European Medicine Agency responsible for EU – Європейська Агенція з Питань лікарських засобів – дозвільний орган Європи), з проханням негайного припинення всіх досліджень, пов'язаних із вакцинами від COVID-19, зокрема припинити дослідження вакцини компаній BioNTech/Pfizer під назвою BNT162b (EudraCT номер 2020-002641-42), про яку згадували вище.

Доктор Водарг та доктор Йедон вимагають, щоб дослідження – з метою захисту життя та здоров'я добровольців – не продовжувались доти, доки не буде вироблений проект дослідження, який підходить для вирішення значних проблем безпеки, висловлених все більшою кількістю відомих вчених проти вакцини, та плану дослідження.

З одного боку, через недостатню точність тесту ПЛР у серйозному дослідженні, автори петиції вимагають використовувати так зване секвенування за Сенгером. Це єдиний спосіб отримати надійні твердження щодо ефективності вакцини від COVID-19. **На основі багатьох різних ПЛР-тестів, що мають різну якість, неможливо визначити з необхідною достовірністю ні ризику захворювання, ні можливу користь від вакцини. Саме тому тестування вакцини на людях є неетичним.**

Також науковці вказують на такі проблеми:

1) Утворення так званих «нейтралізуючих антитіл» може призвести до посиленої імунної реакції, особливо

коли доброволець після вакцинації стикається зі справжнім «диким» вірусом. Ця так звана ампліфікація, що залежить від антитіл (Antibody Dependent Amplification (ADE)), давно відома з експериментів із вакцинами від коронавірусів на котках. Під час цих досліджень всі котки, які спочатку добре перенесли вакцинацію, померли після зараження диким вірусом.

2) Очікується, що щеплення дадуть антитіла проти спайкових білків SARS-CoV-2. Проте спайкові білки містять і гомологічні білки синцитину, які є важливими для утворення плаценти у таких ссавців, як людина. Треба абсолютною точно виключити можливість того, що вакцина проти SARS-CoV-2 може викликати імунну реакцію проти синцитину-1, оскільки в іншому випадку щеплення нею може призвести до безпліддя у жінок на невизначений термін.

3) Вакцини від BioNTech/ Pfizer містять поліетиленгліколь (ПЕГ). У 70% людей виробляються антитіла проти цієї речовини. Це означає, що у багатьох може розвинути алергічна, потенційно смертельна реакція на вакцинацію. Занадто коротка тривалість дослідження не дозволяє реалістично оцінити майбутні наслідки. Як і у випадках нарколепсії (неврологічного розладу, що характеризується порушенням сну у вигляді неконтрольованих приступів денної сонливості) після вакцинації від свинячого грипу, мільйони здорових людей будуть піддані неприйнятному ризику, якщо буде надано екстрене схвалення та запровадження у використання цієї вакцини. Також матимемо можливість спостерігати за більш пізніми наслідками вакцинації (<https://2020news.de/en/dr-wodarg-and-dr-yeadon-request-a-stop-of-all-corona-vaccination-studies-and-call-for-co-signing-the-petition/>). Тим не менше, BioNTech/ Pfizer вже подав заявку на екстрене затвердження (текст петиції щодо припинення досліджень вакцин від COVID-19 англійською мовою: [https://2020news.de/wp-content/uploads/2020/12/Wodarg\\_Yeadon\\_EMA\\_Petition\\_Pfizer\\_Trial\\_FINAL\\_01DEC2020\\_EN\\_unsigned\\_with\\_Exhibits.pdf](https://2020news.de/wp-content/uploads/2020/12/Wodarg_Yeadon_EMA_Petition_Pfizer_Trial_FINAL_01DEC2020_EN_unsigned_with_Exhibits.pdf)).

Отож COVID-19 у усьому світі якось намагаються лікувати неефективними і навіть смертельно небезпечними лікарськими засобами, зокрема вакцинами, що не пройшли необхідних клінічних та ретроспективних досліджень. Можливо, є сенс звернути увагу на лікування безпечними противірусними засобами, які вже давно довели свою ефективність?

Йдеться про препарат NSC631570 (УКРАЇН) на основі чистотілу, який зберіг життя багатьом онкологічним хворим. Це підтверджено, зокрема, результатами клінічних досліджень під керівництвом професора Ганса Бегера з Ульмського Університету (Німеччина), професора В. Земскова з Київського Національного Медичного Університету та професора Ашгофа (Німеччина). Йдеться про пацієнтів з раком товстої та прямої кишки, раком підшлункової залози, раком простати та іншими злоякісними пухлинами.

NSC631570 пригнічує утворення нових судин, які кровопостачають пухлину, тобто має антиангіогенні властивості. Це перший і єдиний протипухлинний препарат, який нагромаджується в ракових клітинах протягом кількох хвилин після введення. Він знищує тільки злоякісні клітини, залишаючи здорові неушкодженими. Якщо стандартні цитостатики токсичні до злоякісних і до доброякісних клітин, то NSC631570 є токсичним лише до ракових.

Серед інших досліджень *in vitro* треба відзначити дослідження в Національному Інституті Раку США (Бетезда, Меріленд), де NSC631570 був протестований на 60 клітинних лініях, які представляють 8 важливих злоякісних пухлин людини: рак головного мозку, яєчників, нирок, дрібноклітинний та недрібноклітинний рак легень, рак товстої кишки, лейкемія і меланома. УКРАЇН був ефективний проти всіх цих ліній.

Не менш вражаючими є противірусні властивості препарату NSC631570, які досліджуються і які були підтверджені

вже давно –30 років тому. І впродовж цього часу дослідникам, науковцям з різних куточків світу вдалося встановити його потужну етіотропну дію.

Так, у 2000 році науковці з Санкт-Петербургу (на базі Медичної Академії ім. Мечнікова й компанії Терра Медіка) використали противірусні властивості препарату NSC631570 під час лікування пацієнтів з гепатитом С (HVC). Загалом у цьому дослідженні взяли участь 59 пацієнтів з цим діагнозом. В кінцевому результаті вчені прийшли до висновку, що NSC631570 добре сприймається пацієнтами і не викликає значних побічних дій. Тому його рекомендували для лікування гепатиту С. Окрім того, як зазначають автори дослідження, NSC631570 показав себе більш багатообіцяючим за ІФН у випадках захворювання на гепатит С з генотипом 1b. А ще вдалося встановити, що індивідуальна терапія NSC631570 та ІФН підвищувала ефективність лікування ними у 2.5 рази у порівнянні зі стандартною монотерапією цими препаратами. Лікування оптимальною дозою NSC631570 принесло зникнення вірусу з крові пацієнтів у 40 (80 %) пацієнтів з 65 [1].

Ще одне дослідження з хворими на гепатит С також провели в Петербурзі на базі Відділення інфекційних хворіб при Медичній Національній Академії Петербургу та компанії Терра Медіка. Результати дослідження показали, що NSC631570 виявився ефективнішим за монотерапію ІФН-альфа і що менші дози виявилися найбільш ефективними. Дослідники також наголосили, що NSC631570 є ефективним та безпечним засобом для лікування хронічного вірусного гепатиту С [2].

Ще одне цікаве дослідження було проведене в Києві. З жовтня по грудень 2010 року під керівництвом доктора медичних наук, завідувача відділенням інтенсивної терапії та детоксикації, лікаря-анестезіолога В. І. Матяша та лікаря-інфекціоніста відділення гепатитів Соляника І. В. проводилось відкрите одногрупне дослідження із вивчення й оцінки ефективності та переносності препарату NSC631570 у хворих гепатитом С. Дослідження виконувалося відповідно нормативних вимог Державного фармакологічного центру МОЗ України щодо клінічних досліджень.

Деякі з висновків: «Препарат володіє противірусним (етіотропним) ефектом по відношенню до інфекції HCV, оскільки є тенденція до зниження рівня вірусемії; За даними ПЛР – з другого місяця від початку лікування; Дослідження перспективні. Є попередня думка, що варто збільшити тривалість лікування» (<https://ukrin.com/uk/node/421>).

Не менш вражаючими виявилися результати пілотних студій щодо ефективності NSC631570 проти вірусу ВІЛ та пов'язаних з ним захворювання (зокрема, Саркома Капоші). Дослідження проводили у співпраці російські, канадські та польські дослідники. Як з'ясувалось, пацієнти добре переносять лікування і по його завершенні в них значно покращився імуногематологічний статус: збільшилась загальна кількість лейкоцитів, Т-лімфоцитів й Т-супресорів [3, 4].

Неодноразово проводились дослідження препарату, з огляду на його противірусні властивості, щодо ефективності на віруси грипу. Так, зокрема, проводилось препаратів на основі алкалоїдів чистотілу, серед яких, як зазначають автори дослідження, NSC631570 показав себе ефективним противірусним препаратом у випадку лікування грипу штамму А/Н3 N2/ (до речі, це гонконзький грип, через ускладнення від якого померло майже мільйон людей у світі). Ряд інших експериментів in vivo також підтвердили протівірусні властивості NSC631570 [5, 6, 7, 8, 9].

З появою нового вірусу грипу COVID-19 від лікаря з Туреччини, доктора Мехмега Галіса Танріверді надійшла інформація щодо позитивних результатів лікування пацієнтів із цим захворюванням за допомогою препарату NSC631570. Разом із протокалі лікування пацієнтів він надіслав фото рент-

Sabri Tanrıverdi: 21 years old male patient. He has no known disease, when he presented to the hospital on 18.07.2020, he was diagnosed with pneumonia. He was given antibiotics and sent home. The patient, whose complaints did not pass, applied to the hospital again on 27.07.2020. In the examinations performed here, Covid-19 was diagnosed and hospitalization was given. As soon as the patient was discharged 5 days later, he used Ukrin, which he reached with his own means. He used 10 mg intravenously and 5 mg by inhalation for 3 days. Then he used 5 mg of Ukrin only by inhalation for 4 days. When the patient developed mild nausea and vomiting half an hour after inhalation therapy, the remaining 2.5 mg of ukrines were swallowed after gargling. After this ukrin treatment was over, he went to the hospital again on 17.08.2020 and had a control Torax CT. He recovered with almost no sequelae. The examination results are attached.

Diyarbakir, 19.10.2020

Doç.Dr.Mehmet Halis TANRIVERDI  
Aile Hekimliği Uzmanı

ÖZEL DİYARBAKIR İNÖNÜ HASTANE  
Doç.Dr. Mehmet Halis TANRIVERDI  
Aile Hekimliği Uzmanı  
19.10.2020

Sabri Tanrıverdi: 21 yaş erkek hasta. Bilinen bir hastalığı yok.18.07.2020 tarihinde hastaneye başvurduğunda pnömoni teşhisi konuldu. Antibiyotik verilerek eve yollandı. Şikayetleri geçmeyen hasta 27.07.2020 tarihinde tekrar hastaneye başvurdu. Burada yapılan tetkiklerde Covid-19 teşhisi konuldu ve hastaneye yatırıldı. Hasta 5 gün sonra taburcu olur olmaz kendi imkanları ile ulaştığı Ukrin kullanmış. 10 mg intravenöz ve 5 mg da inhalasyon yolu ile olmak üzere 3 gün kullanmış. Sonra da 4 gün boyunca 5 mg Ukrini sadece inhalasyon yolu ile kullanmış. Hastada inhalasyon tedavisinden yarım saat sonra hafif bulantı ve kusma olunca geriye kalan 2 tane 5 mg'lık ukrini gargara yaptıktan sonra yutarak kullanmış. Bu ukrin tedavisi de bittikten sonra 17.08.2020'de tekrar hastaneye gidip kontrol Torax BT çektiymiş. Hemen hemen hiç sekel kalmadan iyileşti. Tetkik sonuçları ektedir.

Diyarbakir, 19.10.2020  
Doç.Dr.Mehmet Halis TANRIVERDI  
Aile Hekimliği Uzmanı

ÖZEL DİYARBAKIR İNÖNÜ HASTANE  
Doç.Dr. Mehmet Halis TANRIVERDI  
Aile Hekimliği Uzmanı  
19.10.2020

генівських знімків та відповідне відео, що показує зміни в легенях пацієнтів. Публікуємо фото протоколів лікування пацієнтів доктора Танріверді з Туреччини турецькою та англійською мовами.

Цитуємо в перекладі українською:

1) «Сабрі Танріверді: Пацієнт, 21 рік. Коли він поступив до лікарні 18.07.2020 року, йому поставили діагноз «пневмонія». Йому дали антибіотики й відправили додому. Однак пацієнт і далі скаржився на погане самопочуття і знову потрапив до лікарні 27.07.2020. Коли його ще раз обстежили, то встановили наявність вірусної інфекції COVID-19. Пацієнта знову госпіталізували. За 5 днів потому парубка знову відпустили додому і він почав приймати NSC631570 (УКРАЇН) по 10 мл внутрішньовенно і по 5 мл через інгалятор. Такий курс тривав 5 днів. Після цього пацієнт приймав препарат ще наступних 4 дні по 5 мл щодня через інгалятор. Коли в пацієнта виникли легка нудота і блювота за пів години після інгалювання, то дві останні ампули по 5 мг він випив, перед тим прополоскавши ним горло. Після цього терапія завершилась. 17.08.2020 року пацієнт Сабрі Танріверді знову попав до лі-



Protokoll über Covid-19 Patienten in der Türkei.

Diyarbakir, 28.09.2020

Das Krebsheilmittel Ukrin wurde von den Patienten in eigener Regie besorgt und in eigener Verantwortung genommen.

Patientin Esma Karuc, 54 Jahre alt wurde, mit dem Corona Virus infiziert. Sie hatte alle typischen Symptome wie Fieber, Atemwegsprobleme, Geschmacks- u. Geruchsinnenverlust.

E.Kurac begann mit der Ukrin Therapie. Sie hatte von ihrer Familie aus Deutschland Ukrin Ampullen erhalten.

Nach Oraler Einnahme von 2 Ampullen 10ml täglich über insgesamt 3 Tage wurde E.Kurac

Nalan Gökce, ein Krebspatient, mit Metastasen im Hirn, Lunge und in der Wirbelsäule, hatte u/ml.

Ihr Mann infizierte sich mit dem Corona Virus und lebt mit Nalan im selben Haushalt. Nalan Ukrin hatte und dadurch geschützt war. Ihr Mann bekam 3 Tage lang Ukrin und wurde ohne Komplikationen oder Nebenwirkung geheilt.

Der schlimmste Covid-19 Fall war der von meinem Sohn, Sabri Tariverdi, 21 Jahre alt. Er hatte sich mit Covid-19 angesteckt und es wurde ihm zuerst im Krankenhaus eine Lungentzündung diagnostiziert, er wurde nach Hause geschickt.

Nachdem die Beschwerden immer schlimmer wurden, wandte er sich an mich. Es wurde ein Test auf Corona Viren gemacht, dieser war positiv.

Sabri T. kam ins Krankenhaus und es wurde ein Röntgenbild von seiner Lunge gemacht.

Es wurde beschlossen, dass Sabri eine Inhalationstherapie mit Ukrin machen soll. Es Sauerstoffsättigung bei 96 mmHg und Sabri Tariverdi ist vollständig geheilt.

Was mich als Arzt sehr verblüfft, war der Umstand, dass Ukrin ein solches Resultat in kürzester Zeit zustande brachte, die Patienten das Mittel gut vertragen haben und keinerlei Nebenwirkungen zu sehen war.

Wir haben in der Türkei Tausende Fälle von Covid-19 Patienten, aber kein Heilmittel. Ukrin würde sicherlich in diesem Falle sehr nützlich sein.

Özel Diyarlife Da kap Hastanesi  
Ali Emiri Caddesi 1. sokak No:1 Kat:6  
Yeni ehir D YARBAKIR

Dr. Mehmet Halis TANRIVERDI

ÖZEL DİYARLIFE DA KAP HASTANESİ  
Doc. Dr. M. Halis TANRIVERDI  
Ehri Yeni, Diyarbakir, Turkey

Protocol about the Covid-19 patients in Turkey

Diyarbakir, 28.09.2020

Ukrin, which was used for cancer treatment, was used in the treatment with the consent of the patients.

Esma Karuc, 54, was infected with the Corona virus. The patient had high fever, respiratory problems, loss of taste and smell. Ukrin treatment was initiated in him. Ukrin capsules were supplied by the patient's family in Germany. 2 capsules 10ml a day, after oral use, after 3 days in total the patient recovered and the corona test results were negative.

Nalan Gökce, a cancer patient with metastases in the brain, lungs and spine, used 50 ampoules of Ukrin and when the tumor builder was above 2.117 u / ml, it fell to 1.165 u / ml. Nalanin's husband was infected with Corona virus. Ukrin protected her. Her husband was treated with Ukrin for 3 days and he recovered without any side effects.

The worst Covid-19 case I have encountered was my 21-year-old son, Sabri Tariverdi. He was infected with Covid-19 and was sent to his home after being diagnosed with pneumonia in the hospital.

Sabri was admitted to the hospital again after his breathing got worse and his lung x-ray was taken. His breathing worsened. Inhalation therapy with Ukrin was done and the lungs were free again after 3 days and its oxygen saturation was 90 mmHg. Ukrin treatment was decided to be applied to the patient and 2 ampoules were intravenously applied for 4 days. One week later the patient completely recovered. What surprised me as a doctor was that Ukrin gave results in a very short time and there were no side effects in the patients.

We have thousands of cases of Covid-19 patients in Turkey but no cure. Ukrin would

Özel Diyarlife Da kap Hastanesi  
Ali Emiri Caddesi 1. sokak No:1 Kat:6  
Yeni ehir D YARBAKIR

Dr. Mehmet Halis TANRIVERDI

ÖZEL DİYARLIFE DA KAP HASTANESİ  
Doc. Dr. M. Halis TANRIVERDI  
Ehri Yeni, Diyarbakir, Turkey

карні і пройшов контрольне обстеження шляхом КТ грудної клітки. Він одужав практично без жодних наслідків для здоров'я. Результати обстеження додаються.

Препарат NSC631570 (УКРАЇН), який використовували для лікування онкохворих пацієнтів, за згодою самих пацієнтів почали використовувати і для лікування інфекції COVID-19.

Есма Каруч, пацієнт 54 років, заразився коронавірусною інфекцією. В нього була висока температура, проблеми з диханням, вона втратила нюх і смак. Тоді він почав приймати NSC631570, який отримав від через своєї сім'ї з Німеччини. Протягом 3 днів пацієнт приймав препарат орально по 10 мл. Через 3 дні зробив обстеження. Результати показали повне одужання – тест на COVID-19 виявився негативним.

Пацієнтка Налан Гьокче хворіла на онкологію і в неї були метастази в мозку, легенях й хребті. Вона прийняла 50 ампул УКРАЇНУ й онкомаркер впав з понад 2.117 u/ml до 1.165 u/ml. Чоловік Налан захворів на COVID-19, однак вона ним не заразилась – УКРАЇН її захистив. Тоді її чоловік почав приймати УКРАЇН протягом 3 днів і повністю вилікувався без жодних побічних дій.

Найгірший випадок із захворюванням на COVID-19 був у мого 21-річного сина Сабрі Танриверді. Після встановлення в нього діагнозу КОВІД-19, його відправили додому з лікарні.

Сабрі знову потрапив до шпиталю. І після того, як в нього погіршилося дихання, йому зробили рентген легенів. Він дуже важко дихав, після чого почав приймати УКРАЇН шляхом інгаляції. За 3 дні його легені очистилися, а рівень кисню підвищився до 90 mm Hg. Ми вирішили дати йому УКРАЇН ще й внутрішньовенно протягом 4 днів по 2 ампули на день (10 мл). Через тиждень пацієнт повністю одужав.

**Що здивувало мене особисто як лікаря, то це те, УКРАЇН показав дуже швидкі результати і в пацієнтів не було жодних побічних дій.**

**В нас у Туреччині тисячі пацієнтів з діагнозом COVID-19. І лікування не дає результатів. А УКРАЇН їм би допоміг».**

РОБІМО ВИСНОВКИ...

### Список наукової літератури

1. Voltchek I., Sologub T., Nowicky J.W., Grigoryeva T., Be-lozyorova L., Belopolskaya M., Semenyako N., Lamanova E. *Preliminary results of individual therapy of chronic hepatitis C by Ukrain and interferon-a*. Drugs Exptl. Clin. Res., XXVI (5/6), 2000, 261-266.

2. Sologub TV, Voltchek IV, Kivisepp NA, Grigoryeva T. *Efficacy and safety of the drug Ukrain in chronic hepatitis C patients*. Int J Immunother 2003, XIX(2-4): 55-59.

3. Liepins A, Nowicky JW. *Ukrain is Selectively Cytostatic and/or Cytotoxic to Human Tumor and HIV-Infected Cells but not to Human Normal Cells*. Recent Advances in Chemotherapy, Anticancer Section, Proceedings of the 17th International Congress of Chemotherapy, Berlin, 2660, 1991.

4. Voltchek I.V., Liepins A., Nowicky J.W., Brzosko W.J. *Potential Therapeutic Efficacy of Ukrain (NSC 631570) in AIDS Patients with Caposi's Sarcoma*. Drugs Exptl. Clin. Res., Vol. XXII (Suppl.), 1996, 211 – 214.

5. Kamyshentsev MV, Voltchek IV, Btailovskaya IV, Leschev AL, Lavinsky YC and Nowicky JW. *Testing Ukrain as an Anti-Influenza Remedy*. Recent Advances in Chemotherapy, American Society for Microbiology, Proceedings of the 18th International Congress of Chemotherapy, Stockholm, Sweden, June 27-July 2, 645, 1993.

6. Lisnyak OI, Lozjuk RM. *Biological activity of some thiophosphamide derivatives of alkaloids with respect to influenza virus*. 11th Future Trends in Chemotherapy, Interdisciplinary World Congress on Antimicrobial and Anticancer Drugs, 24-27 April 1994, Palexpo Geneva (Switzerland), Abstracts: abs. 96, April 1994.

7. Lozjuk RM, Lisnyak OI, Lozjuk LV. *Theoretical grounds and experimental confirmation of antiviral effect of the preparation Ukrain*. 11th Future Trends in Chemotherapy, Interdisciplinary World Congress on Antimicrobial and Anticancer Drugs, 24-27 April 1994, Palexpo Geneva (Switzerland), Abstracts: abs. 95, April 1994.

8. Lozjuk R.M., Lisnyak O.I., Lozjuk L.V. *Theoretical Grounds and Experimental Confirmation of the Antiviral Effect of the Preparation Ukrain*. Drugs Exptl. Clin. Res., Vol. XXII (Suppl.), 1996, 141 – 146.

9. Lisnyak OI, Lozjuk RM. *Biological Activity of Some Thiophosphamide Derivatives of Alkaloids with Respect to Influenza Virus*. Drugs Exptl. Clin. Res., XXII (Suppl.), 1996, 153-156.

Вікторія О. РОМАНЧУК