

Het belang van Zink voor de behandeling van COVID-19.

- Artsen melden positieve resultaten bij het combineren van hydroxychloroquine, azitromycine en zink
- Bij sommige studies met negatieve resultaten zijn problemen opgetreden, waaronder een studie waarbij verdachte gegevens de aanleiding vormden om de studie in te trekken en een andere studie waarbij dodelijke doses van het geneesmiddel werden toegediend
- Hydroxychloroquine werkt als een zinkionofoor, die zink helpt het plasmamembraan over te steken naar de cel waar het de virusreproductie stopt.
- Quercetine en epigallocatechin gallate (EGCG) werken op een vergelijkbare manier om de cellulaire opname van zink te verbeteren.

Hoewel steeds meer mensen het over zink hebben tijdens het verkoudheids- en griepseizoen, en het een van de supplementen is om COVID-19 infectie tegen te gaan, is het ook een belangrijk mineraal dat in het hele lichaam wordt aangetroffen.

Zink is het tweede meest voorkomende sporenmineraal in het lichaam, terwijl ijzer het eerste is.

Zink is een cofactor voor 3000 proteïnen. Hoewel het belangrijk is voor veel biologische processen en voor de structuur van bijna alle cellen, wordt het mineraal niet in het lichaam opgeslagen. In plaats daarvan moet het elke dag worden geconsumeerd om aan de behoeften van het lichaam te voldoen.

Zink is belangrijk voor de gezondheid van het immuunsysteem, omdat het helpt de reproductie van virussen in de cellen te stoppen en als signaalmolecuul fungeert voor de T-cellen van het lichaam, de witte bloedcellen die verantwoordelijk zijn voor de vernietiging van geïnfecteerde cellen.

Zink beschermt de hippocampus tegen ontsteking ten gevolge van emotionele stress en wordt daarom beschouwd als een belangrijke factor bij de behandeling van depressie.

Zink helpt ook bij de afgifte van schildklierhormoon, terwijl lagere niveaus in verband worden gebracht met haaruitval.

Het mineraal is belangrijk voor de wondgenezing en de smaak- en reukzin. Zoals voor veel andere vitamines en mineralen geldt, is de aanbevolen dagelijkse hoeveelheid eerder gebaseerd op het vermijden van een tekort dan op het handhaven van de optimale hoeveelheden voor een goede gezondheid.

Chris Masterjohn, Ph.D., wijst er echter op dat het mogelijk is om te veel zink binnen te krijgen, wat het immuunsysteem en de gezondheid kan aantasten.

Ondanks de vele redenen waarom het belangrijk is ervoor te zorgen dat de niveaus toereikend zijn, is dit spoorelement belangrijk geworden bij de bestrijding van COVID-19.

Een team van artsen aan de New York University dat hydroxychloroquine (HCQ) en azithromycine gebruikt bij mensen met COVID-19, begon zinksulfaat toe te voegen.

Om de doeltreffendheid van de behandeling te bepalen, voltooiden zij een observationele studie waarbij de resultaten tussen de twee groepen werden vergeleken. De artsen verklaarden dat zij geen concurrentie nastreefden en geen financiering voor de studie ontvingen.

Er werd informatie verzameld over mensen die tussen 2 maart 2020 en 5 april 2020 in het ziekenhuis werden opgenomen. Mensen die experimentele geneesmiddelen kregen, werden uitgesloten. De artsen ontdekten dat mensen die zinksulfaat kregen, vaker werden ontslagen en minder vaak mechanische beademing nodig hadden.

In het algemeen hadden de leden van deze groep een lager sterfterisico en hadden ze minder vaak palliatieve zorg of IC-opname nodig. Zij concludeerden: "Deze studie levert het eerste in vivo bewijs dat zinksulfaat samen met hydroxychloroquine een belangrijke combinatie kan zijn om COVID-19 te bestrijden".

De resultaten van deze waarnemingen ondersteunen de bevindingen van andere klinici over de hele wereld. In een internationaal onderzoek onder meer dan 6.200 artsen in 30 landen bijvoorbeeld, beoordeelde 37% hydroxychloroquine als de "meest effectieve therapie" voor COVID-19 uit een lijst van 15 opties.

Deze enquête werd uitgevoerd door Sermo, dat zichzelf omschrijft als 's werelds grootste bedrijf voor het verzamelen van gegevens over de gezondheidszorg en als sociaal platform voor de geneeskunde. In Spanje gebruikte 72% van de artsen die aan het onderzoek wilden deelnemen, deze combinatie van geneesmiddelen. Bovendien gaf 75% van de respondenten aan dat het de meest effectieve behandeling was.

In de Verenigde Staten werd het middel gebruikt voor mensen met een hoog risico, maar in andere landen werd het voorgeschreven aan mensen met milde tot ernstige symptomen. Behandeling met HCQ was zeer succesvol buiten de VS

De bekroonde microbioloog en infectieziektedeskundige Didier Raoult is directeur van een onderzoekseenheid van het Institut Hospitalo-Universitaire in Frankrijk.

Zodra bij iemand COVID-19 is vastgesteld, worden hydroxychloroquine en azithromycine gecombineerd om hem te behandelen. Raoult meldt dat deze combinatie heeft bijgedragen tot het herstel en de niet-detectie van SARS-CoV-2 bij 91,7% van 1061 patiënten in 10 dagen.

Een van de bijwerkingen van hydroxychloroquine en azithromycine is harttoxiciteit. Bij hun patiënten werd echter geen toxiciteit vastgesteld wanneer gedurende 10 dagen driemaal daags een dosis van 200 mg werd toegediend, met 500 mg azithromycine op de eerste dag, gevolgd door 250 mg per dag gedurende de volgende 4 dagen.

Hoewel sommige wetenschappers die samenwerken met de Bill and Melinda Gates Foundation niet overtuigd zijn van de werkzaamheid van een geneesmiddel dat in de VS al 65 jaar is goedgekeurd en wordt gebruikt, meldt de Swiss Policy Research Group dat Amerikaanse artsen die hydroxychloroquine, azithromycine en zink combineren de volgende resultaten hebben: "

In een studie gepubliceerd op 22 mei 2020 in The Lancet stelden onderzoekers dat het gebruik van HCQ alleen of met een macrolide geassocieerd was met verminderde overleving en verhoogde ventriculaire aritmieën.

Spoedig daarna stopte de Wereldgezondheidsorganisatie het gebruik van het geneesmiddel voor de behandeling van COVID-19, terwijl de leiders van verschillende proeven aankondigden dat het onderzoek werd stopgezet.

De resultaten van de in The Lancet gepubliceerde studie waren zo alarmerend dat zij de aandacht trokken van andere wetenschappers, van wie er 200 een open brief publiceerden over de integriteit van de gegevensverzameling. Zij identificeerden 10 punten in het onderzoek die verdacht waren, waaronder de volgende:

- De herkomst van de gegevensbronnen
- Geen ethische toetsing van de studie
- Gegevens uit Australië waren niet verenigbaar met overheidsbronnen
- 66% van de gegevens waren afkomstig uit Noord-Amerika en gebruikten doses HCQ die 100 maal hoger waren dan de door de FDA aanbevolen doses

Nadat bekend was geworden dat de in de studie gebruikte databank niet beschikbaar was voor onafhankelijke beoordelaars, werd het artikel teruggetrokken.

Tegen die tijd hadden anderen zich echter aangesloten bij het protest tegen de positieve staat van dienst van het geneesmiddel.

Naarmate meer artsen zich uitspraken over het bewijs van hun eigen praktijk voor hydroxychloroquine, zink en azithromycine, begonnen medische raden van staat en vertegenwoordigers van het Congres dreigementen te uiten.

Dr. Vladimir Zelenko is een andere arts die zijn mening hierover heeft gegeven en de positieve effecten heeft gepubliceerd die hij heeft gehad met behulp van een protocol met hydroxychloroquine, azithromycine en zinksulfaat.

Del Bigtree van The Highwire citeert Raoult in een eerder interview als zou hij hebben gezegd dat het niet voorschrijven van hydroxychloroquine aan een persoon met COVID-19 "reden zou moeten zijn voor wanpraktijken".

Tijdens een interview met Bigtree op 3 juli 2020, zei Zelenko: "Mensen sterven niet vanwege COVID-19, maar vanwege het beleid. In wat bekend staat als dood door politiek."

Op de vraag hoe de geschiedenis de pandemie in verband met HCQ zal beschouwen, antwoordde Zelenko:

"Naar mijn persoonlijke mening heeft iedereen die de toegang tot de zorg en de patiënten de medicatie in de weg stond, misdaden tegen de menselijkheid begaan en zich schuldig gemaakt aan massamoord.

Tijdens het interview wees Bigtree erop dat de grote doses hydroxychloroquine die in de inhaalproef van Oxford en de WHO-solidariteitsproeven werden gebruikt, door Dr. Meryl Nass "potentieel dodelijke doses" werden genoemd. Nass voegde daaraan toe:

"Bij de solidariteits-proeven van de WHO worden nog steeds buitensporige en gevaarlijke doses HCQ gebruikt. Deze proeven testen niet de voordelen van HCQ om Covid-19 te bestrijden, zij testen of patiënten toxische doses overleven.

De zeer hoge doses die in deze proeven worden gebruikt, zijn medisch niet gerechtvaardigd. De proefopzet, met zijn beperkte verzameling van veiligheidsgegevens, maakt het moeilijk of onmogelijk om de toxische effecten van de geneesmiddelen vast te stellen, vergeleken met een standaardonderzoek. Dit is immoreel. Overdosering maakt het onmogelijk om het therapeutisch voordeel van HCQ te beoordelen."

Op de vraag of de 2400 mg hydroxychloroquine die bij de herstelproef werd gebruikt, dodelijk was, antwoordde Zelenko: "Nee, want we proberen iets gevaarlijks te bestrijden.

Quercetine en EGCG zijn zeer effectieve zinkionoforen

Zelenko deelde ook mee dat, als mensen er niet in slagen om HCQ zink in de cellen te laten transporteren, quercetine een tweede optie is.

Hij gebruikt het als een "Plan B" voor mensen die een contra-indicatie hebben voor hydroxychloroquine of die het anders niet kunnen innemen.

In Zelenko's protocol werkt hydroxychloroquine als een zinkionofoor, die zink naar de cellen transporteert waar het de virusreproductie stopt. Hierdoor kan hij lagere doses voorschrijven omdat zink het belangrijke bestanddeel van de behandeling is.

Een in 2014 gepubliceerde studie evalueerde de werkzaamheid van quercetine en epigallocatechin gallate (EGCG) als zinkionoforen. Om hun hypothese te testen - deze flavonoïden transporteerden zink-kationen naar het plasmamembraan - ontwierpen de onderzoekers een laboratoriumstudie met gebruikmaking van HEPA 1-6 levercarcinomacellen van muizen.

Het doel was te bevestigen of polyfenolen zink over het celmembraan transporteren met behulp van quercetine, EGCG of clioquinol. EGCG is een polyfenol dat in thee wordt aangetroffen en clioquinol is een chinoline met antibacteriële en schimmelwerende eigenschappen die wordt gebruikt om huidinfecties te behandelen.

De resultaten toonden een snelle toename van detecteerbaar intracellulair zink in de aanwezigheid van quercetine, EGCG of clioquinol. De onderzoekers concludeerden dat natuurlijke flavonoïden gebruikt zouden kunnen worden om de zinkhomeostase te moduleren en biologische routes te reguleren.

Zink en quercetine vóór of bij het begin van de ziekte

Zoals Zelenko opmerkt, kan de combinatie van zink en een zinkionofoor worden gebruikt om het risico van het oplopen van een COVID-19-infectie te verminderen.

Hoewel zinktekort wereldwijd veel voorkomt, loopt naar schatting 12% van de Amerikaanse bevolking en tot 40% van de ouderen het risico op een zinktekort. Helaas wordt het zinkgehalte niet altijd getest. Symptomen van zinktekort zijn de volgende:

- Gebrek aan eetlust
- Depressie

5 van 6 Zink en HCQ.odt

- Verminderde smaak- of reukzin
- Frequentie verkoudheid, griep of infecties
- Acne of huiduitslag

Op dezelfde manier waarop Zelenko hydroxychloroquine en zink gebruikt om COVID-19 te voorkomen, is het mogelijk quercetine en zink voor dezelfde functie te gebruiken.

Masterjohn wijst er echter op dat grote hoeveelheden zink het immuunsysteem kunnen aantasten,

6 van 6 Zink en HCQ.odt

omdat ze het evenwicht tussen zink en koper kunnen verstoren.

Dit vermindert de activiteit van betwist superoxide, dat een belangrijke antioxidant is voor de immuunfunctie. Als u zink profylactisch gebruikt, is het belangrijk om de dagelijkse inname te beperken tot 150 mg per dag of minder, behalve voor kortdurend gebruik bij ziekte.