

PER IL RILASCIO IMMEDIATO

Servizio di notizie di Medicina Ortomolecolare, 1 marzo 2020

## **I Media attaccano il trattamento con vitamina C del coronavirus COVID-19**

Tuttavia l'ascorbato è un potente e comprovato antivirale

di Andrew W. Saul, caporedattore

(OMNS, 1 marzo 2020) Per prima cosa, i negazionisti sono giunti troppo tardi. La vitamina C viene già utilizzata per prevenire e curare il COVID-19 in Cina e in Corea. E sta funzionando.

Ecco una dichiarazione ufficiale verificata Second Hospital cinese della Xi'an Jiaotong University:

*" Nel pomeriggio del 20 febbraio 2020, altri 4 pazienti con la nuova polmonite da corona virus grave si sono ripresi dal reparto ovest C10 del Tongji Hospital. In precedenza altri 8 pazienti sono stati dimessi dall'ospedale ... dosi elevate di vitamina C hanno raggiunto buoni risultati nelle applicazioni cliniche. Riteniamo che per i pazienti con polmonite neonatale grave e pazienti critici, il trattamento con vitamina C dovrebbe essere iniziato il più presto possibile dopo il ricovero... una rapida somministrazione di grandi dosi di vitamina C può avere un forte effetto antiossidante, ridurre la risposta infiammatoria e migliorare la funzione endoteliale... Numerosi studi hanno dimostrato che la quantità di vitamina C è strettamente connessa all'effetto del trattamento... quantità elevate di vitamina C non solo possono migliorare la risposta immunitaria antivirale, ma soprattutto, possono prevenire e curare le lesioni polmonari acute (ALI) e le sindromi da distress respiratorio acuto (ARDS). "*

Ecco invece un comunicato dalla Corea:

*"Nel mio ospedale di Daegu, in Corea del Sud, tutti i pazienti ricoverati e tutti i membri dello staff usano la vitamina C per via orale dalla scorsa settimana. Alcune persone questa settimana hanno avuto febbre lieve, mal di testa e tosse, e quelli che accusavano sintomi hanno ricevuto 30.000 mg di vitamina C per via endovenosa. Alcune persone sono migliorate dopo circa due giorni e per la maggior parte i sintomi sono scomparsi dopo la prima iniezione ". (Hyoungjoo Shin, M.D.)*

In Cina sono in corso almeno tre studi sulla vitamina C per via endovenosa ad alte dosi.

Letteralmente 'a camionate', tonnellate di vitamina C sono state inviate a Wuhan.

Questo è il racconto di un medico dalla Cina:

*"Dobbiamo trasmettere un messaggio in tutto il mondo molto rapidamente: la vitamina C (a dosi grandi o piccole) non fa male alle persone ed è uno dei pochi, se non l'unico, agente che ha la possibilità prevenire, e possibilmente curare l'infezione da COVID-19. Non dovremmo, noi medici e scienziati, mettere al primo posto la vita dei pazienti? " (Richard Z. Cheng, MD, PhD, leader internazionale del team di supporto medico epidemico della vitamina C in Cina)*

Gli attacchi dei media alla vitamina C sono incentrati su false accuse di pericoli connessi alle megadosi. Questa tattica consente ai media di ignorare la verità che anche BASSE dosi di vitamina C riducono i sintomi e il tasso di mortalità. Non lasciare che siano i media a gestire questo problema. I sostenitori della vitamina C sono i dottori, non i spin-doctor [della propaganda mediatica, n.d.T]. Sono clinici esperti e con credenziali che hanno letto la scienza, di cui un piccolo esempio è il seguente:

Anche piccole quantità supplementari di vitamina C possono impedire il decesso di pazienti gravemente malati.

[Hunt C et al. Int J Vitam Nutr Res 1994; 64: 212-19.]

Bambini con polmonite virale trattati con vitamina C hanno una mortalità ridotta.

[Ren Shiguang et al. Hebei Medicine 1978,4: 1-3]

17.000 mg / die di vitamina C somministrata per via endovenosa riduce la permanenza in cure intensive del 44%. [Hemilä H, Chalker E. Nutrients. 27 mar 2019; 11: 4.]

200 mg di vitamina C hanno ridotto la durata della polmonite grave nei bambini. La saturazione di ossigeno è migliorata in meno di un giorno.

[Khan IM et al. J Rawalpindi Med Coll (JRMC); 2014; 18 (1): 55-57]

Il Servizio di Notizie di Medicina Ortomolecolare [OMNS] e il suo comitato editoriale di quasi quattro dozzine di medici, accademici e professionisti della salute (elencati di seguito) ritengono che sia necessario riferire su ciò che i media commerciali, sostenuti da inserzionisti commerciali e controllati dalle aziende rifiutano di riconoscere: anche in piccole quantità, la vitamina C riduce drasticamente la gravità dei sintomi e aumenta i tassi di sopravvivenza tra i pazienti virali gravemente malati. Le dosi elevate funzionano meglio. Dosi elevate ed endovenose funzionano ancora meglio.

OMNS ha riferito incessantemente su questo tema per settimane:

|              |   |
|--------------|---|
| Feb 28, 2020 | <a href="#">Vitamin C and COVID-19 Coronavirus</a>  |
| Feb 23, 2020 | <a href="#">TONS OF VITAMIN C TO WUHAN: China Using Vitamin C against COVID</a>   |
| Feb 21, 2020 | <a href="#">Three Intravenous Vitamin C Research Studies Approved for Treating COVID-19</a>   |
| Feb 16, 2020 | <a href="#">Early Large Dose Intravenous Vitamin C is the Treatment of Choice for 2019-nCov Pneumonia</a>   |
| Feb 13, 2020 | <a href="#">Coronavirus Patients in China to be Treated with High-Dose Vitamin C</a>  |
| Feb 10, 2020 | <a href="#">VITAMIN C AND ITS APPLICATION TO THE TREATMENT OF nCoV CORONAVIRUS: How Vitamin C Reduces Severity and Deaths from Serious Viral Respiratory Diseases</a> |
| Feb 2, 2020  | <a href="#">Hospital-based Intravenous Vitamin C Treatment for Coronavirus and</a>  |

|              |  |
|--------------|--|
|              | <a href="#">Related Illnesses</a>                      |
| Jan 30, 2020 | <a href="#">Nutritional Treatment of Coronavirus</a>   |
| Jan 26, 2020 | <a href="#">Vitamin C Protects Against Coronavirus</a> |

Il più grande pericolo del coronavirus COVID-19 è la progressione della malattia a SARS (sindrome respiratoria acuta grave) e polmonite. I medici hanno usato con successo la vitamina C contro la polmonite virale fin dagli anni '40. Questo è il tema trattato in un video di 10 minuti che è stato improvvisamente rimosso da YouTube, presumibilmente per una violazione dei loro "regolamenti" [e ora accessibile a]:

<https://www.brighteon.com/646ad120-775a-4464-a0d1-609be7a0a9dc>

OMNS è a favore di una comunità di persone di tutte le nazioni impegnata a utilizzare immediatamente tutte le misure scientifiche esistenti per fermare una temuta malattia per la quale non esiste una cura convenzionale. La vitamina C è disponibile ora. Non è nuova. E non è vero che "non ci sono prove". La Vitamina C è stata impiegata come antivirale fin dagli anni '30. (1) È stata utilizzata in dosi molto elevate iniettate fin dagli anni '40. (2) Nei decenni successivi, la vitamina C è stata utilizzata per l'influenza, la SARS e la polmonite virale. (3)

"La vitamina C può davvero essere designata come vitamina antitossica e antivirale."  
(Claus W. Jungeblut, M.D., Professore, Columbia University College of Physicians and Surgeons)

Tutti i numeri dell' OMNS fanno rigoroso riferimento alla letteratura di ricerca. Tuttavia, se ciò che state leggendo ora venisse pubblicato su Facebook, è probabile che verrebbe bloccato o etichettato "informazioni mendaci". Da quando riferirsi alla letteratura medica è diventato "fake news"?

Il nostro punto di vista editoriale è che oscurare le informazioni sul trattamento con vitamina C al pubblico vuol dire impedire che arrivi al paziente.

Accusiamo i media di negligenza. Possono emendarsi in qualsiasi momento.

Fino a quando non lo faranno, lo faremo noi per loro.

## References

(1) Jungeblut CW. Inactivation of poliomyelitis virus by crystalline vitamin C (ascorbic acid). J Exper Med 1935. 62:317-321.

Jungeblut CW. Vitamin C therapy and prophylaxis in experimental poliomyelitis. J Exp Med, 1937. 65: 127-146.

Jungeblut CW. Further observations on vitamin C therapy in experimental poliomyelitis. J Exper Med, 1937. 66: 459-477.

Jungeblut CW, Feiner RR. Vitamin C content of monkey tissues in experimental poliomyelitis. J Exper Med, 1937. 66: 479-491.

Jungeblut CW. A further contribution to vitamin C therapy in experimental poliomyelitis. J Exper Med, 1939. 70:315-332.

Saul AW. Taking the cure: Claus Washington Jungeblut, M.D.: Polio pioneer; ascorbate advocate. J Orthomolecular Med, 2006. Vol 21, No 2, p 102-106.

<http://www.doctoryourself.com/jungeblut.html> and <http://orthomolecular.org/library/jom>

(2) <http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n09.shtml> and <http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v09n16.shtml> Frederick Robert Klenner's papers are listed and summarized in *Clinical Guide to the Use of Vitamin C* (ed. Lendon H. Smith, MD, Life Sciences Press, Tacoma, WA, 1988. This book is posted for free access at [http://www.seanet.com/~alexs/ascorbate/198x/smith-lh-clinical\\_guide\\_1988.htm](http://www.seanet.com/~alexs/ascorbate/198x/smith-lh-clinical_guide_1988.htm)

(3) Cathcart RF. (1981) Vitamin C, titrating to bowel tolerance, anascorbemia, and acute induced scurvy. Med Hypotheses. 7:1359-76. <http://www.doctoryourself.com/titration.html>

Cathcart RF. (1993) The third face of vitamin C. J Orthomolecular Med, 7:197-200. Free access at [http://www.doctoryourself.com/cathcart\\_thirdface.html](http://www.doctoryourself.com/cathcart_thirdface.html)

Additional Dr. Cathcart papers are posted at [http://www.doctoryourself.com/biblio\\_cathcart.html](http://www.doctoryourself.com/biblio_cathcart.html)

## ***Nutritional Medicine is Orthomolecular Medicine***

*Orthomolecular medicine uses safe, effective nutritional therapy to fight illness. For more information: <http://www.orthomolecular.org>*

## ***Find a Doctor***

*To locate an orthomolecular physician near you:*

<http://orthomolecular.org/resources/omns/v06n09.shtml>

*The peer-reviewed Orthomolecular Medicine News Service is a non-profit and non-commercial informational resource.*

## ***Editorial Review Board:***

*Ilyès Baghli, M.D. (Algeria)*

*Ian Brighthope, MBBS, FACNEM (Australia)*

*Prof. Gilbert Henri Crussol (Spain)*

*Carolyn Dean, M.D., N.D. (USA)*

*Damien Downing, M.D. (United Kingdom)*

*Michael Ellis, M.D. (Australia)*

*Martin P. Gallagher, M.D., D.C. (USA)*

*Michael J. Gonzalez, N.M.D., D.Sc., Ph.D. (Puerto Rico)*

*William B. Grant, Ph.D. (USA)*

*Tonya S. Heyman, M.D. (USA)*

*Suzanne Humphries, M.D. (USA)*

*Ron Hunninghake, M.D. (USA)*

*Robert E. Jenkins, D.C. (USA)*

*Bo H. Jonsson, M.D., Ph.D. (Sweden)*  
*Jeffrey J. Kotulski, D.O. (USA)*  
*Peter H. Lauda, M.D. (Austria)*  
*Thomas Levy, M.D., J.D. (USA)*  
*Homer Lim, M.D. (Philippines)*  
*Stuart Lindsey, Pharm.D. (USA)*  
*Victor A. Marcial-Vega, M.D. (Puerto Rico)*  
*Charles C. Mary, Jr., M.D. (USA)*  
*Mignonne Mary, M.D. (USA)*  
*Jun Matsuyama, M.D., Ph.D. (Japan)*  
*Joseph Mercola, D.O. (USA)*  
*Jorge R. Miranda-Massari, Pharm.D. (Puerto Rico)*  
*Karin Munsterhjelm-Ahumada, M.D. (Finland)*  
*Tahar Naili, M.D. (Algeria)*  
*W. Todd Penberthy, Ph.D. (USA)*  
*Dag Viljen Poleszynski, Ph.D. (Norway)*  
*Selvam Rengasamy, MBBS, FRCOG (Malaysia)*  
*Jeffrey A. Ruterbusch, D.O. (USA)*  
*Gert E. Schuitemaker, Ph.D. (Netherlands)*  
*Hyoungjoo Shin, M.D. (South Korea)*  
*Thomas L. Taxman, M.D. (USA)*  
*Jagan Nathan Vamanan, M.D. (India)*  
*Garry Vickar, MD (USA)*  
*Ken Walker, M.D. (Canada)*  
*Anne Zauderer, D.C. (USA)*

*Andrew W. Saul, Ph.D. (USA), Editor-In-Chief*  
*Editor, Japanese Edition: Atsuo Yanagisawa, M.D., Ph.D. (Japan)*  
*Editor, Chinese Edition: Richard Cheng, M.D., Ph.D. (USA)*  
*Robert G. Smith, Ph.D. (USA), Associate Editor*  
*Helen Saul Case, M.S. (USA), Assistant Editor*  
*Michael S. Stewart, B.Sc.C.S. (USA), Technology Editor*  
*Jason M. Saul, JD (USA), Legal Consultant*

**Comments and media contact:** [drsaul@doctoryourself.com](mailto:drsaul@doctoryourself.com) OMNS welcomes but is unable to respond to individual reader emails. Reader comments become the property of OMNS and may or may not be used for publication.