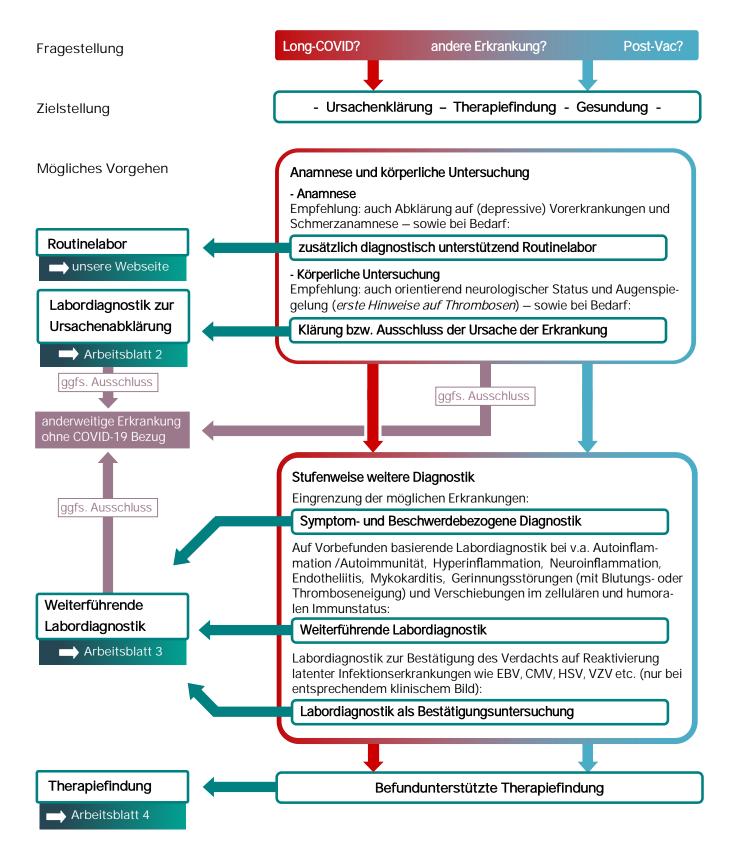


Ärztliche Untersuchungen zu Ursachen und Therapie von Long-COVID und Post-Vac

Erstes Arbeitsblatt (von vier Blättern) mit Hinweisen und Empfehlungen zur Diagnose der Ursachen bei den Erkrankungen Long-COVID, Post-COVID und Post-Vakzin-Syndrom ('Post-Vac' d.h. Nebenwirkungen der Impfung gegen SARS-CoV-2). Die vier Arbeitsblätter sollen Ihre Arbeit bei der Erhebung aller erforderlichen Befunde unterstützen: von der Ursachenabklärung über Routinelabor und stufenweiser Spezialdiagnostik bis zur Therapiefindung und Erfolgs- und Verlaufskontrolle der Therapie.

Diese gesamte Vorgehensweise ist hier als Übersicht dargestellt: die weiteren Blätter haben zum Inhalt: 2 – Ursachenabklärung | 3 – Weiterführende Spezialdiagnostik | 4 – Therapiefindung





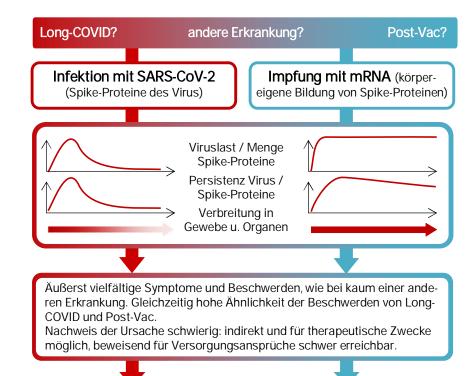
Laboruntersuchungen zum Spike Protein als Ursache von Long-COVID oder Post-Vac

Fragestellung

Ursache der Erkrankung und Beschwerden

Unterschiede in Last, Persistenz und Verbreitung des Spike Proteins im Körper

Ausgangssituation für den Arzt



Untersuchungen zum Spike-Protein als Ursache von Erkrankungen in Zusammenspiel mit der Anamnese

Laboruntersuchung	Befund	(letzte)	Infektio	(letz	(letzte) Impfung vor _ Monaten						
Laboruntersuchung	Deluliu	keine	1	3	6	12+	?	keine	1	3	6	12+
SARS-CoV-2 Spike-Protein im Blut	+											
SARS-CoV-2 Spike-Protein in Exosomen	+											
SARS-CoV-2 Spike-Protein in PBMC	+											
Plasmide (in Immunzellen)	+											
IgG gg. Nucleocapsid-Protein SARS-CoV-2	+											
IgG gegen SARS-CoV-2	+											
T-Zellen gegen SARS-CoV-2	+											
B-Zellen gegen SARS-CoV-2	+											
Herkunftsnachweis des Spike-Proteins mit- tels Massenspektrometrie (2024 verfügbar)	+											

Befundaussagen in Abhängigkeit der Anamnese

Die Befunde aller aufgeführten Laboruntersuchungen sind zusammen mit bekannten Infektionen und Impfungen sowie deren Zeitpunkt zu bewerten.

Bei **positivem Befund** gilt: schwache Färbung bedeutet geringen Hinweis, starke Färbung bedeutet begründeten Hinweis auf eine Ursache. So liefern die Befunde Hinweise auf die wahrscheinliche Ursache der Erkrankung.

(Befundmatrix rechts →)

Bei **negativem Befund** (hellgrüne Färbung) gilt: diese ist noch kein sicherer Ausschluss des Spike-Proteins (Befunde, die nicht möglich sind, sind durchgestrichen und hellgrau gefärbt).

Deuten die Symptome stark auf das Vorhandensein eines Spike-Proteins hin, ist dieses aber (zunächst) nicht nachweisbar, kann wie folgt stufenweise vorgegangen werden: 1. in Blut, 2. in Exosomen und 3. in PBMC(=Makrophagen) testen.

Ursache der Erkrankung:

beides	beides	Infektion	Infektion	Infektion	Infektion	Infektion
beides	beides	Infektion	Infektion	Infektion	Infektion	Infektion
Impfung	Impfung	beides	Infektion	Infektion	Infektion	Infektion
Impfung	Impfung	Impfung	beides	unklar	Infektion	Infektion
Impfung	Impfung	Impfung	unklar	unklar	unklar	Infektion
Impfung	Impfung	Impfung	Impfung	unklar	keines	
Impfung	Impfung	Impfung	Impfung	Impfung		



Entscheidungshilfe für die weiterführende Labordiagnostik zu Long-COVID und Post-Vac

Fragestellung	Welche Symptome?				W	/elc	he v	weit	terfü	ihre	ende	e La	bor	dia	gno	stik	?			
Auswahl der Laborprofile	Auswahl der weiterführenden Labordiagnostik anhand der vorliegenden Symptome und der bereits erhobenen Befunde. Zuordnung der Symptome zu den Laborprofilen: unspezifisch spezifisch(er) hoch spezifisch * = Symptome anderer Kategorien sind unter Schmerzerkrankungen nochmals zusätzlich aufgeführt	Basisdiagnostik Wir sind Immun	Diagnostik nach HealthXperts	Diagnostik nach FLCCC	Diagnostik nach cormea.org	Mastzellaktivierung - MCAS	Immunstatus - TH1/TH2-Balance	Immunsystem TH1-TH2-Balance u. Funktion	Weiterführende Diagnostik nach cormea.org	Autoimmunität - agAAK	Silent- und Neuroinflammation	Neuroinflammation	Silent Inflammation	Chronic Fatigue Syndrome - ME/CFS	Endotheliitis	Myokarditis	Mitochondrien	Abklärung BHI (ATP intrazellulär)	Mitochondriopathie und Autoimmunität	Reaktivierung latenter Infekte
Immunsystem	Autoimmunerkrankung										0,		0,							
Colomora	Autoimmunität Ausschläge Wassereinlagerungen Gürtelrose Neuroinflammation Reaktivierung latenter Infekte Schwellungen																			
Schmerz-																				
erkrankungen —	Fibromyalgie Gelenkschmerzen * Brustschmerzen * heftige Kopfschmerzen * Gliederschmerzen * Muskelschmerzen *																			
Bewegungs- —																				
apparat —	Bewegungsstörungen motorische Ausfälle Bewegungsschwierigkeiten Gelenkschmerzen Gliederschmerzen																			
Gehirn und —	Muskelschmerzen																			
Nervensystem —	Kribbeln in den Gliedmaßen Lähmungen Benommenheit Brain Fog Sehstörungen Kopfdruck Taubheitsgefühle heftige Kopfschmerzen Krampfanfälle Schlafstörungen Gedächtnisstörungen Depression Konzentrationsstörungen andauernde Müdigkeit																			
Herz und —																				
Blutkreislauf —	Atemnot Engegefühl Brust Herzrasen Herzstechen Bluthochdruck Brustschmerzen Thrombosen Embolien Herzprobleme Myokarditis																			
Zelluläre Ener- —	, sarara																			
gieversorgung —	Abgeschlagenheit Antriebsmangel Chronic Fatigue Syndrome (CFS Schwächeanfälle andauernde Erschöpfung Erschöpfung mitochondriale Erschöpfung Mitochondriopathie Müdigkeit Muskelkrämpfe Muskelzuckungen																			

Alle hier aufgeführten Laborprofile sind auf unserer Webseite bestellbar. Einige der Profile sind (unter dem angegeb. Namen) nur von einzelnen Laboren erhältlich. Manche der Profile sind (unter gleichem oder ähnlichem Namen) weiter verbreitet. Hier sollten gegebenenfalls die untersuchten Parameter abgeglichen werden.



Hinweise zur Therapiefindung in Leitfäden und Protokollen bei Long-COVID und Post-Vac

Die Festlegung der Therapie ist im Fall von Long-COVID und Post-Vac auch bei Vorliegen aller erforderlichen Befunde sehr anspruchsvoll. Und außerhalb unseres Aufgabenbereichs. Daher nachfolgend mit Seitenangaben nur einige kategorisierte Hinweise auf Medikationen, Behandlungsprotokollen bzw. Arbeitspapieren genannt werden. Die darin enthaltenen weiteren Ausführungen zur therapeutischen Arbeit sind für eine Anwendung unverzichtbar, insbesondere auch die jeweils genannte Einschränkungen (*CAVE!*) und Kontraindikationen!

Die rot hervorgeho-	Medikation / Behandlu	ng / Therapie	corme	ea.org 1	FLO	ccc	McCullough	
benen Medikamente sind durch Fachlite-	Wicanation / Benanaia	ng / merupic	Arbeits-	Post	Long	Post	und andere ²	
ratur als wirksam			papier	Vakzin	Covid	Vac	Protokolle	
gegen Spike Protei- ne bestätigt	Medikation	Zielrichtung	Seite	Seite	Seite	Seite	Seite	
	Nattokinase		3 / 4	44 / 51	9	16	90 / 12 ²	
Allgemeine	Bromelain	Beseitigung von Spike- Proteinen im Körper –	3 / 4	45 / 51	15	16	91	
Symptome &	Curcumin	Proteinen im Korpei –	3	52 / 54		36	91	
Beschwerden	N-Acetylcystein (NAC)			56	14	25	92 / 14 ²	
(C ob me o m=	Resveratol	Regulierung und Modula-	3 / 4	49 / 50	13	23	24 ²	
(Schmerz- erkrankungen)	Vitamin C	tion des Immunsystems		53 / 55	15	25 / 26	5 ²	
9 .	Vitamin D & K2			55	13	24	8 ²	
(Bewegungs-	Coenzym Q	Verbesserung der		56	17	16	26 ²	
apparat)	Melatonin	Mitochondrienfunktion	3	49 / 60	9	19	30 ²	
	Quercetin	Mastzellstabilisierung	3 / 4	49-52		30-34	10 ²	
	Ernährung					1 1		
(Angaben zu einer	Omega-3 Fettsäuren			30	14	24	13 ²	
unterstützenden Anpassung der	Intervallfasten (moderat)	Stimulierung und		49 / 56	7	17		
Ernährung)	mikrobiomfreundliche ~	Regulierung des Immunsystems	3	ja	7	17		
	antientzündliche ~	IIIIIIIIIIIIII	3	ja	7	17		
'	annonizarionio	I		Ju	•			
	Befundspezifische Beha	ındlunashinweise					1 1	
		indiangsimweise					1 1	
1	Befunde							
Immunsystem	Autoantikörper	Stimulierung des Im-		53		28	2 ²	
	MCAS	munsystems		28		36		
1								
	Brain Fog			61	4	32	21 / 39 ²	
Gehirn und	Depression	Inflammationsprozesse	1		4	33	21 2	
Nervensystem	Geruchsverlust	im Gehirn- und Nerven- system beenden		33	3	35	21 2	
	Geschmacksverlust	system beenden		33	3	35	21 ²	
	Neuroinflammation		1	29		31	27 ²	
1								
Herz und Blut-	Herz	Erkrankung kann lebens-		62		34	21 2	
kreislauf	Myokarditis	bedrohlich sein - ggfs. schnelles Handeln erf.!		62		34	21 2	
	Thrombosen	Scrinenes Handein ett.:		62		34	21 ²	
7.11.12 5				00	47	0.7		
Zelluläre Ener-	Mitochondrien	Verbesserung der Mitochondrienfunktion		28	17	27		
gieversorgung	Fatigue	Wittochoriditeritariktion	1	61		32		
	Spezielle Therapieverfal	nren					1 1	
1	Apherese (Immun- Entfernung der Spike-						\vdash	
	apherese, Blutwäsche)	Proteine		63		28	1 1	
vorrangig für	Hyperbare Sauerstoff-	Stimulation / Anregung	ì	E 7	14	27		
Post-Vac	therapie	des Immunsystems		57	16	27		
	Intervall-Hypoxie-	Mitochondrien-		57				
	Hyperoxie-Therapie	regeneration	n alon 1 1111					
' [ie vvebseite cormea.org wurde e	eingestellt, wir empfehlen weiterhi	n aen <u>,Leitlin</u>	ienentwurf Po	<u>ust-vac</u> ' und	ı das <u>aktuel</u>	e arbeitspapier.	

Die Webseite cormea.org wurde eingestellt, wir empfehlen weiterhin den "Leitlinienentwurf Post-Vac" und das aktuelle Arbeitspapier.
 Die Seiten 90-92 beziehen sich auf ein Papier des Arztes McCullough, die Seiten mit FN² beziehen sich auf das "Lessenich-Protokoll".