

Dr. Vladimir (Zev) Zelenko M.D.
Board Certified Family Practitioner
501 Rt 208, Monroe, NY 10950
845-782-0000
zelenkomed@gmail.com

Доктор Владимир (Зев) Зеленко М.Д.
Сертифицированный семейный врач

6-го мая 2020 г.

Всем шлихим Ребе всего мира: ״ו״ש

Я пишу вам о том, что касается פיקוק נפשׁ вашей кегицы, еврейского и не еврейских народов. Я пишу вам как руководителям ваших общин, от которых их члены ждут руководства.

Меня зовут доктор Зев Зеленко. Я врач, практикующий медицину в округе Ориндж, штат Нью-Йорк. В течение 16 лет являюсь главным врачом моей Сатмар общины, Kiryas Yoel, насчитывающей 35 000 человек и живущих в пределах одной квадратной мили. Когда мне сообщили о появлении этого ужасного вируса в Соединенных Штатах, я сразу начал готовить план действий. Это было необходимо, так как отсутствовали какие-либо рекомендации по лечению этого вируса.

Я изучил результаты борьбы с ним в Южной Корее, Китае и Франции, выяснил наиболее эффективные методы лечения и решил объединить результаты двух отдельных, но аналогичных подходов в Южной Корее и Франции. Это привело меня к использованию комбинаций трех очень безопасных и хорошо известных препаратов, которые уже использовались на протяжении десятилетий: гидроксихлорохин, цинк и азитромицин. Все три из них легко вводятся перорально в форме таблеток.

Имейте в виду, что этот вирус не является типичным сезонным гриппом. Это очень опасный вирус, разрушительный, если его не лечить, особенно для людей высокого риска. Категориями высокого риска среди пациентов являются:

1. Любой человек в возрасте 60 лет и старше, у которого появляются симптомы.
2. Любой человек любого возраста, у которого появляются симптомы при нарушенной иммунной системе из-за ранее существующих состояний, таких как диабет, болезни сердца, рак, астма и т. д.
3. Любой человек любого возраста с одышкой. Одышка является особенно опасным симптомом Любой симптом, соответствующий Covid-19, должен вести к

лечению, но учет одышки особенно важен, так как маленькое время для начала лечения этого вируса быстро закрывается.

Если пациенты высокого риска проявляет симптомы и не начинают лечение без промедления, вирус быстро начинает разрушить легочную ткань и повреждать другие органы. Те, кому посчастливилось выйти из больницы, уходят с серьезными и потенциально пожизненными травмами.

Именно поэтому абсолютно необходимо, чтобы инфекция Covid-19 лечилась по предлагаемому протоколу при первых же ее симптомах.

Протокол лечения:

1. Гидроксихлорохин 200 мг два раза в день в течение 5 дней
2. Азитромицин 500 мг один раз в день в течение 5 дней
3. Сульфат цинка 220 мг (или эквивалент 50 мг элементарного цинка) один раз в день в течение 5 дней.

Повторю, я прописываю эти три препарата при первых признаках симптомов в амбулаторных условиях. «Амбулаторные условия» означают, что пациент еще не госпитализирован.

Я также предлагаю следующую профилактическую схему для лиц с очень высоким риском:

1. Гидроксихлорохин 200 мг один раз в день в течение 5 дней, а затем 1 таблетка в неделю, пока иммунитет не появился или вакцина стала доступной.
2. Сульфат цинка 220 мг (или эквивалент 50 мг элементарного цинка) один раз в день в течение 5 дней, и затем по 1 таблетке в неделю, пока не появится иммунитет или не станет доступной вакцина.

Лицами с очень высоким риском являются медицинский персонал, жильцы домов для престарелых, полицейские и др.

Во многих нью-йоркских больницах вводят некоторые лекарства, которые я использую при лечении согласно указанному протоколу. Однако они ошибочно ждут, пока инфекция перейдет во вторичную фазу - острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС). Другими словами, больницы используют лекарства на более поздней стадии, когда они уже не работают так же хорошо. Это подобно пожарному, ожидающему пока небольшой пожар не распространится и не станет бушующим адом, чтобы только потом начать пытаться потушить это. Это либо верх глупости, либо просто преступная халатность, – я не знаю что.

Как указано выше, распространение этого вируса без лечения приводит к острой респираторной недостаточности, синдрому ОРДС и другим эффектам, вызывающим крупномасштабное разрушение ткани легких. И тогда большинство пациентов ставят на вентиляторы. Этот бессмысленный подход и является

причиной того, почему так много умерло наших дорогих близких и ученых Торы. С этим бессмысленным подходом общенациональная статистика показывает, что 5-10% пациентов из группы высокого риска умирают. В домах для престарелых процент доходил до 20.

Когда в середине марта я начал лечить пациентов от Covid-19, у меня было 250 наборов для тестирования. Исчерпав их, я начал клиническую диагностику своих пациентов по следующим причинам:

Во-первых, надо было ждать результаты слишком долго.

Во-вторых, стандартные тесты, которые все использовали, не были достаточно точными. Предел погрешности у них был слишком широк. Кроме того, меня обеспокоили результаты тестов, показывавшие, что более чем 60% пациентов дали положительный результат на Covid-19.

Учитывая, что этот вирус во много раз более заразен, чем грипп, и учитывая, что Кирьяс Йозель имеет около 35 000 человек в пределах одной квадратной мили, то можно было предположить, что, по крайней мере, 20 000 люди уже были заражены к тому времени, когда я получил последний результат тестов.

Тем не менее, я очень рад сообщить о превосходном прогрессе пациентов, находящихся под моей опекой.

По состоянию на 26 апреля я лечил более 1600 пациентов с Covid-19. Из этих 1600 пациентов 405 лечились по моему протоколу. Эти пациенты принадлежали категории высокого риска. Пациентов с низким риском я не лечу по этому протоколу. Я использую этот подход с 15 марта и с тех пор умер только один пациент¹, а все остальные выздоровели или на пути к выздоровлению. К сожалению, умерший пациент уже боролся с лейкозом и связанными с ним осложнениями.

Таковыми были у меня постоянные результаты с момента появления вируса в моем регионе. По статистике, мои пациенты с высоким риском и, очевидно, пациенты с низким риском, имеют почти 100% шанс на выздоровление.

Если бы моей общиной был Chas v'Shalom, где пациенты получают то же лечение, что и остальная страна, у меня было бы от 20 до 40 умерших пациентов.

Барух Хашем, мой протокол лечения был принят растущим числом врачей в Соединенных Штатах и за рубежом, и, Барух Хашем, они сообщают идентичные результаты. Наиболее известным из этих врачей является доктор Dr Didier Rauolt из Марселя. Он один из ведущих мировых вирусологов, возможно,

¹ Первоначально сообщалось, что скончалось 2 человека, но недавно было обнаружено, что второй человек не принимал лекарства как предписывалось.

самый известный. Он использует очень похожий протокол с очень похожими результатами. Я общаюсь с врачами, которые используют мой протокол и постоянно сравниваю результаты. Мы все регулярно сообщаем друг друга о нашем прогрессе. Мы также публикуем наши исследования и достижения в социальных сетях.

В первые дни вспышки пандемии я понял, что мой протокол лечения работает, и поэтому я прямо обратился к президенту Трампу с видеообращением, которое потом разместил на ютубе. На следующий день глава администрации президента Трампа Марк Мидоуз связался со мной, и с тех пор я ежедневно общаюсь с ним, Барух Хашем. Впоследствии многие правительства связались со мной, а именно: израильское, русское, украинское, бразильское, французское, гондурасское и другие. Слишком много, чтобы перечислить здесь. Я также должен отметить регулярные контакты с Яковым Лицманом, министром здравоохранения Израиля.

Некоторые из правительств, которые консультировались со мной, были достаточно любезны, чтобы сообщить мне результаты их стран и соответствующие данные. Совсем недавно Бразилия сообщила о сокращении на 95% количества смертей с тех пор, как они начали мой ранний протокол лечения.

И все таки, к сожалению, некоторые средства массовой информации распространяют дезинформации. Я не знаю, почему искажаются факты и используются ложные сведения об эффективности лекарств, которые я использую. Я столкнулся со всевозможными теориями заговора, политическими и финансовыми измышлениями. У меня нет времени копаться в них, потому что я трачу 18 часов в день на успешное лечение моих пациентов, Барух Хашем.

К сожалению, все самые современные исследования назначают эти лекарства больным пациентам, у которых уже развился острый респираторный дистресс-синдром. Я же специально подчеркиваю необходимость начинать лечение, как только появляются первый признак симптомов. Кроме того, эти исследователи не лечат пациентов по полному протоколу, но чаще всего используют только гидроксихлорохин. Некоторые из исследователей сообщали о пациентах, испытавших сердечные аритмии. Но они не упомянули, что участникам давали нелепо высокие дозы гидроксихлорохина. Мое лечение использует только 200 мг гидроксихлорохина на дозу. На самом деле необычно высокие дозы практически любого лекарства на рынке, включая тайленол, может привести к ужасным побочным эффектам. Этот факт не сообщается ни в одной из негативных публикаций.

Однако с целью ясного подтверждения результатов моей работы в середине марта я связался с тремя известными кардиологами, которые являются и электрофизиологами, чтобы оценить риск сердечной аритмии при использовании этого лекарства. Я до сих пор в постоянном контакте с ними. Их

совместный, более чем 100-летний опыт работы не выявил случая приступа аритмии из-за использования гидроксихлорохина. По сути, риск практически гипотетический. Никто из моих многочисленных коллег не видел этого в их практике.

Я понимаю, что в нашем обществе могут быть врачи, незнакомые с описанным протоколом и поэтому могут быть против его назначения. Давление, оказываемое на врачей популярным мнением медицинского сообщества огромно. Это *нисайон* попробовать что-то новое, что еще не утверждено..

Тем не менее, единственные врачи, которые могут претендовать на успех или неудачу гидроксихлорохина лекарств, это врачи, которые наблюдают за его результатами в режиме реального времени. Я в контакте с врачами, в том числе с теми, кто с большим успехом используют его. Я сам прописал его более 400 пациентам.

Я добавлю, что незадолго до того, как СМИ начали искажать факты о гидроксихлорохине в прошлом месяце, центр по контролю заболеваний (CDC) в течение десятилетий и до сих пор рекомендует людям принимать таблетки гидроксихлорохина профилактически, когда они едут в регионы мира, где были вспышки малярии. Они рекомендуют это людям любого возраста и ***уверяют*** общественность, что это безопасно даже для пожилых людей, детей, беременных женщин и кормящих матерей.

Врачи в настоящее время назначают азитромицин пациентам с бронхиальными инфекциями одновременно с гидроксихлорохином. У меня и моих коллег было гораздо больше пациентов, которые испытали больше побочных эффектов от аспирина и ибупрофена, чем от гидроксихлорохина. Шанс наличия нежелательного эффекта во время пятидневной низкой дозы, которую я прописываю, почти равна нулю. Я говорю «почти ноль», потому что только Всевышний может говорить в абсолютах.

Как врач, я знаю, что предпочтительнее назначать лекарства, которые прошли через анализ разных медицинских испытаний. Однако испытания занимают время, – время, которого у нас нет во время этой пандемии, когда более 250 000 человек умерли всего за несколько недель.

В этих условиях мы не можем позволить себе роскошь обычных дней. Ожидать длительные медицинские испытания, прежде чем дозировать лекарство, которое многие из нас теперь знают, работает прекрасно, не только неэтично и безумно, но оказывается в значительной степени фатальным.

К сожалению, среди наших собственных *Анаш* мы наблюдаем это. ל"ר
В дополнение к контакту с несколькими правительствами, включая главу канцелярии нашего собственного президента, я давал интервью газетам, на

телевидении и радио шоу, включая Шона Ганнити, Денниса Прагера и других. Самое популярное интервью было с мэром Рудольф Джулиани на его шоу «Здравый смысл». С тех пор у меня были возможности проинформировать его и его аудиторию о прогрессе моих пациентов.

Теперь я хотел бы отметить, что некоторое время назад, когда возник вопрос о вакцинах, Раббаним решительно высказались о необходимости вакцинации, потому что потенциально это вопрос о *пекуах нефеш*.

Но эта проблема настоящего времени. Она не потенциальная, но актуальная. Мы столкнулись с ней сегодня, актуально, и она привлекла настоящий *пекуах нефеш*! Я умоляю вас, дорогие *шлихим* ״״װ, продвигать как в письменном виде, так и в объявлениях среди ваших общин и медицинских работников информацию, которую содержится в этом письме.

Для меня немыслимо, как члена *Анаш*, что я, Барух Хашем, успешно лечащий собственную общину, советуя другим странам по всему миру применять мой протокол лечения, видеть, как в наших общинах люди умирают от этого вируса из-за отсутствия важной информации и без использования имеющихся спасительных лекарств.

Я просто хочу сказать вам, что, как только человек попадает в ER, он часто оказывается жертвой перегруженного и иногда небрежного персонала. Я слышал это от медсестер и персонала нью-йоркских больниц, видевших жестокое обращение с пациентами.

Помните, что пациенты одни, членам семьи не разрешено находиться там с ними. Пациент полностью зависит от перегруженного, усталого, утомленного персонала.

Большинство *анаши* должны иметь возможность получать это лекарство по рецепту от собственного врача.

Если член вашего *Анаша* не находится в США или не имеет доступа к телемедицине, я с удовольствием выступлю от его имени вместе с их врачом по поводу моего протокола.

Если ничего из этого не помогает, поговорите со своим врачом о приеме безрецептурной добавки под названием кверцетин (quercetin), которую можно использовать вместо гидроксихлорохина, если нет другого выбора. Доза будет 500 мг в день.

Пусть в этом месяце Ияра у нас будут только хорошие новости с приходом Мошиаха как можно скорее.

Как говорится в Ияр, *Ани Ашем рофеха*

С большим уважением,
Доктор Зев Зеленко М.Д.
Dr. Zev Zelenko MD

Посмотри пожалуйста:

<https://youtu.be/24ejrH7ROds>

<https://www.fox7austin.com/news/fox-26-gets-unprecedented-access-to-texas-1st-nursing-home-to-treat-covid-19-with-hydroxychloroquine>

<https://aapsonline.org/hcq-90-percent-chance/>

<https://m.youtube.com/watch?v=3m6qQmfcixU>

<https://drive.google.com/file/d/14vXNavBM9YSiJqcfoLmsW0u4xEJXN1Se/view?usp=drivesdk>

<https://newyork.cbslocal.com/2020/04/30/coronavirus-exclusive-meet-the-doctor-behind-the-hydroxychloroquine-treatment-for-covid-19/>

https://youtu.be/iBma_0oAiMI