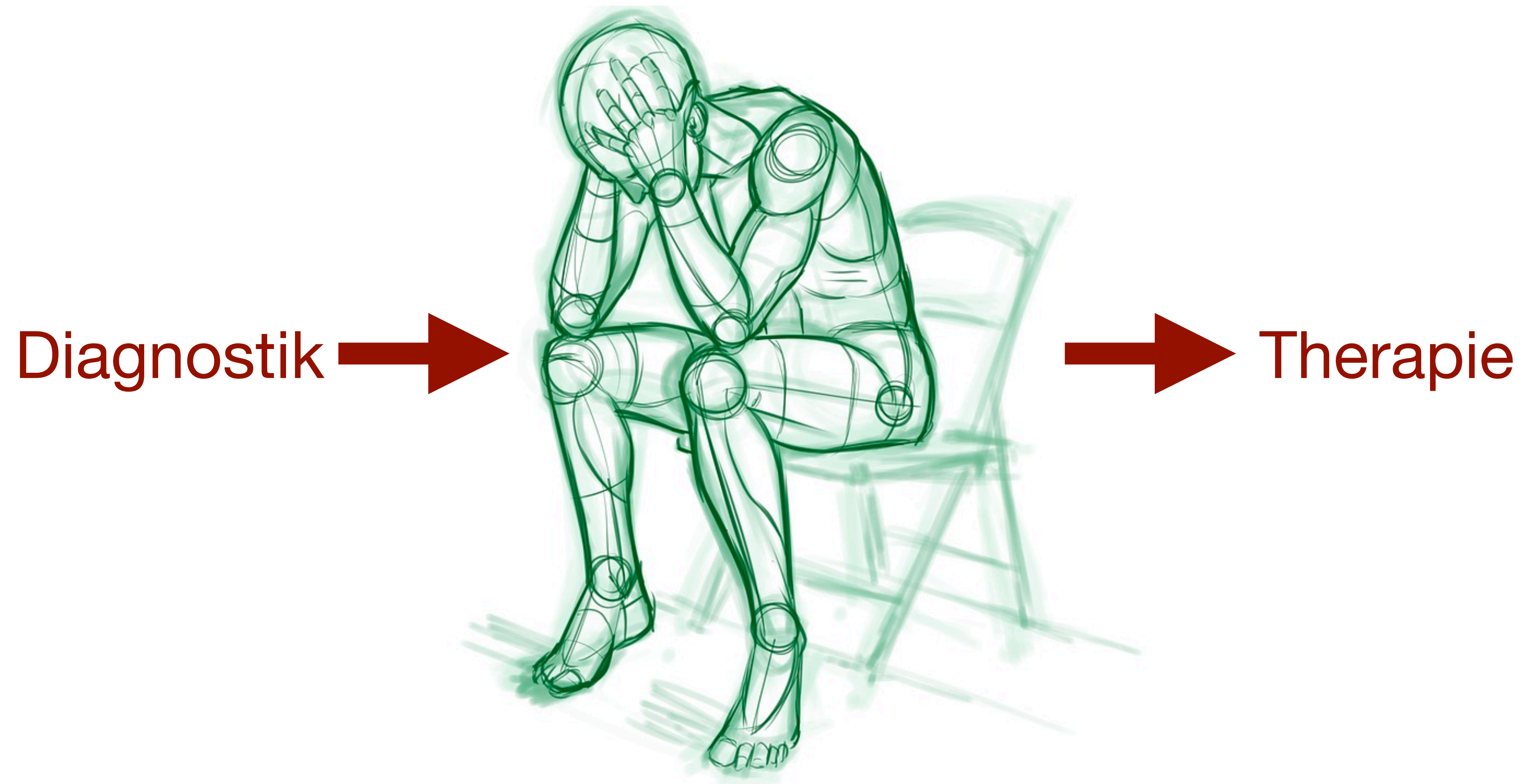
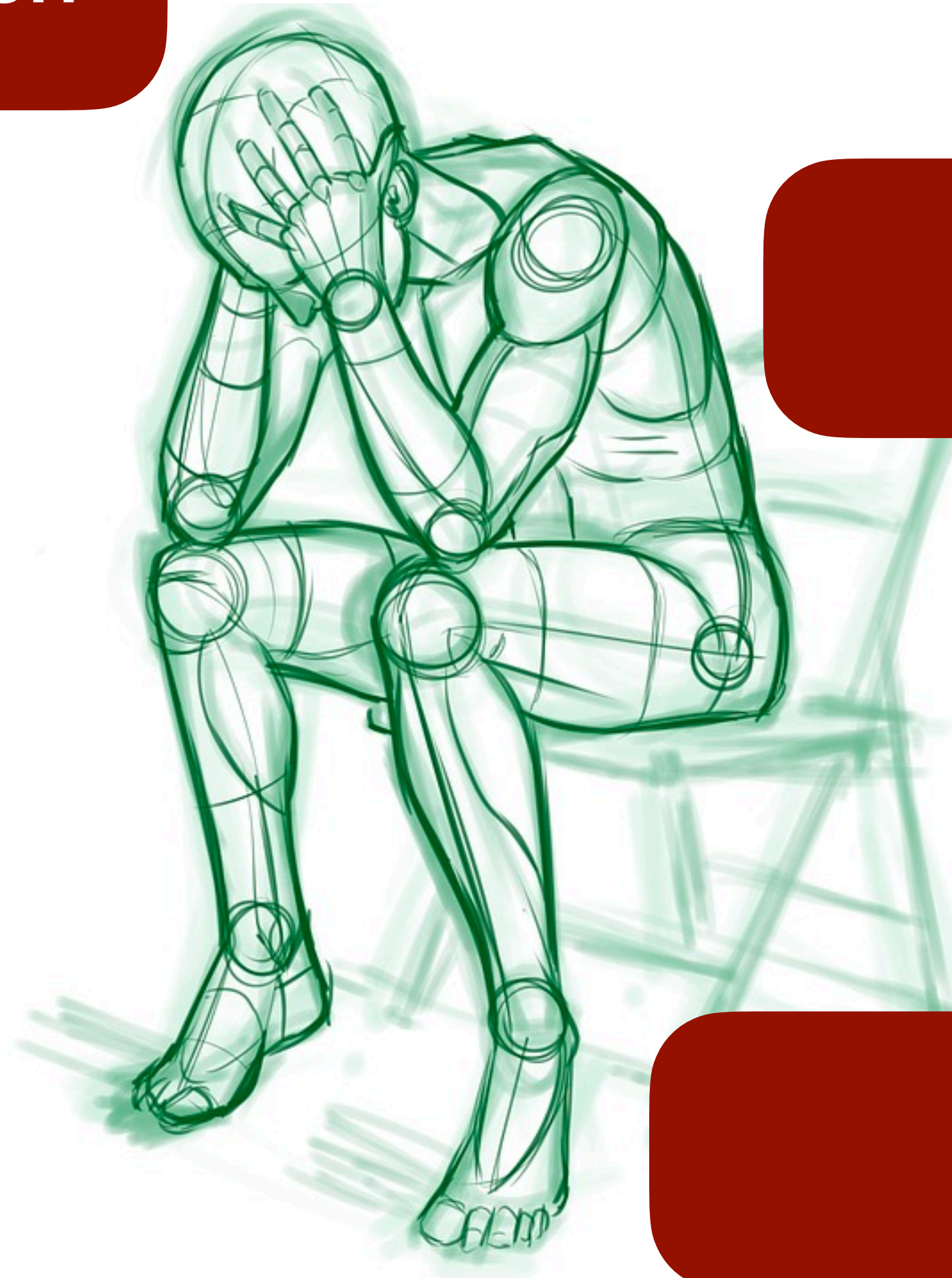


Wege aus der Spike-Krise:



Psychosomatisch



Try & Error

Kosten

Endotheliitis

(Mikro)
Gerinnsel

Autoimmunität

Mitochondriopathie

VAIDS

MCAS

Neuroinflammation

Epigenetik

Ribosomen

Stammzellen

Myokarditis

LNP
&
Pharmakodynamik

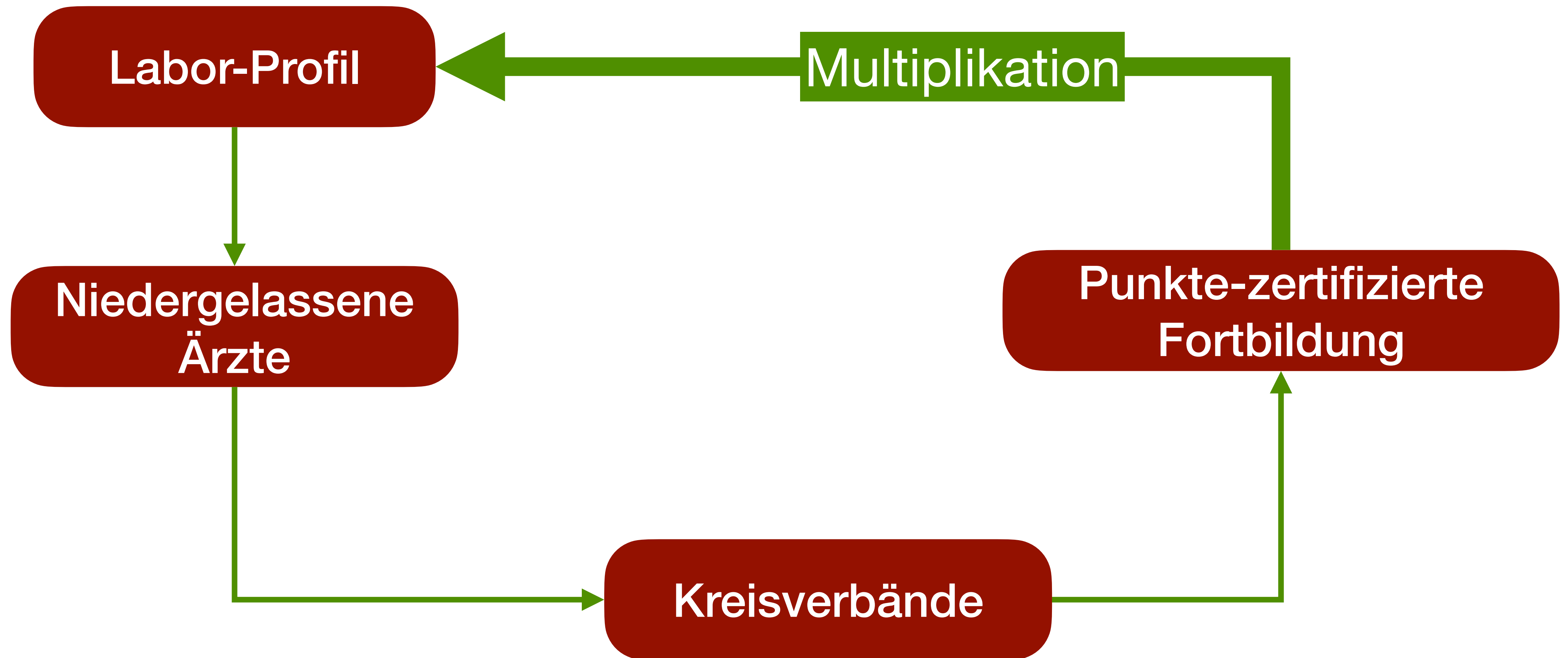
Kostenübernahme KV

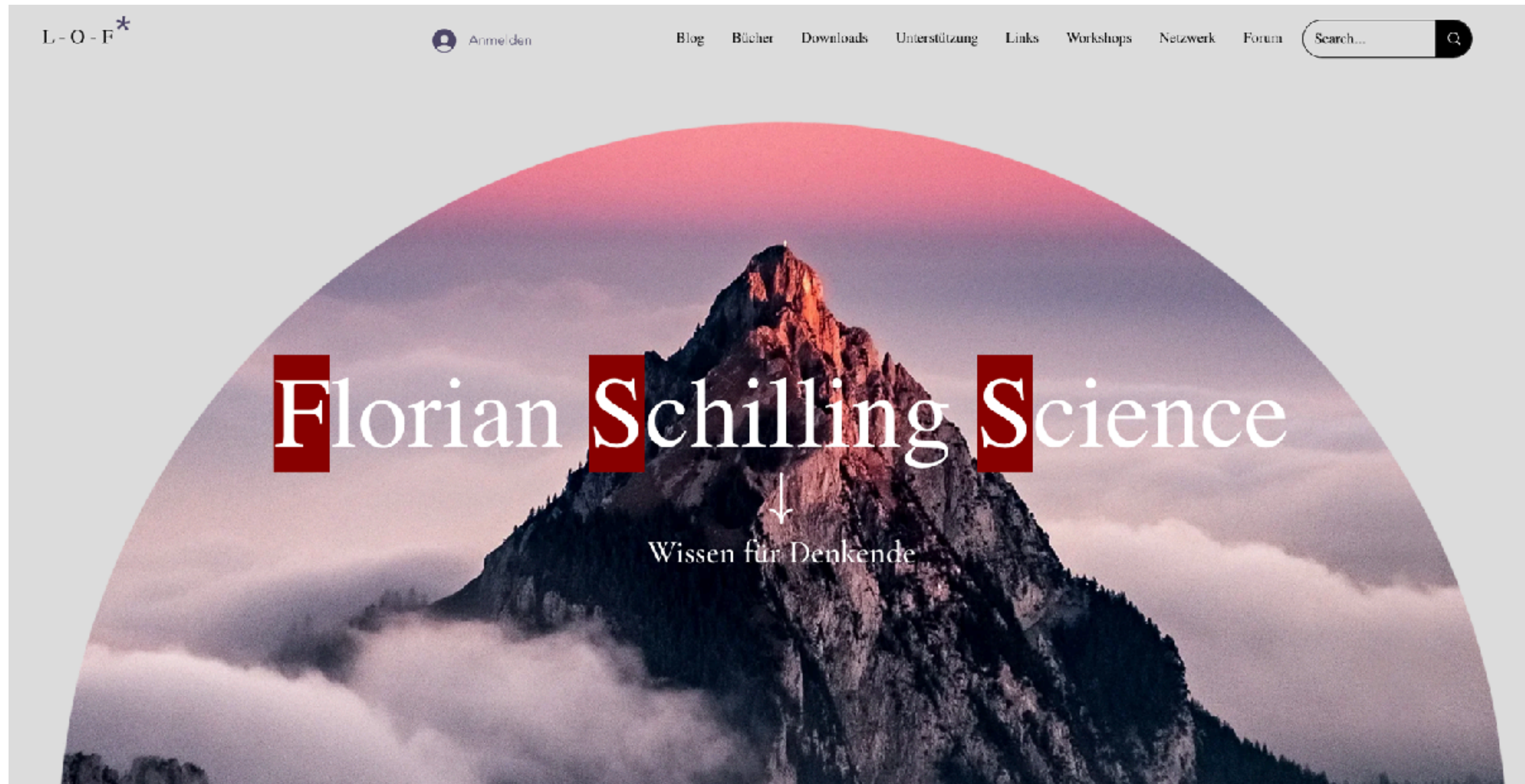
Individueller Heilversuch

Vermeidung Fehlbehandlung

Somatischer Befund

Labor-Diagnostik





www.florianschillingscience.org

- ▶ Zahlreiche erklärende **Videos**
- ▶ VOD mit **Workshops** (Mediziner & Laien)
- ▶ Zahlreiche **Downloads** (z.B. Leitfaden, Erste-Hilfe)
- ▶ **Seminare** zu Long-Covid / Post-Vac > Mitocare Akademie (VOD)
- ▶ **Anfragen** für Vorträge / Kurse / Seminare > kontakt@florianschillingscience.blog

THERAPIELEITFADEN POST-VAKZIN-SYNDROM & LONG-COVID

Florian Schilling

www.florianschillingscience.org

Version 3.1, Stand 01/2023

INHALT

CLEARANCE BESCHLEUNIGEN 2

CHRONISCHE ENDOTHELIITIS 3

(MIKRO)GERINNSEL 4

AUTOIMMUNITÄT / MCAS 5

MITOCHONDRIOPATHIE 6

NEUROINFLAMMATION 7

RADIKALENBELASTUNG 8

VAIDS 9

ALLGEMEINE AUFBAUTHERAPIE 11

https://www.florianschillingscience.org/files/ugd/304090_3c53cf55874f43a2ae3bc4ccc8ff8d2c.pdf

Problembereich

CHRONISCHE ENDOTHELIITIS

Diagnostik

KRITERIEN

- Nachweisliche Erhöhung einschlägiger Biomarker:
 - **VEGF**
 - **RANTES (CCL5)**
 - **IL-6**
 - **TNF- α**
 - IL-2
 - IL-4
 - IL-10
 - CCL3

Fett markierte Werte sind obligat

Gegenmaßnahmen

INTERVENTION

1. **Beliebiger Positivbefund:**
 - 1.1. **Serrapeptase** 2x120.000 U/d
 - 1.2. **Polyphenole** (Kombiniert!): Resveratrol (500mg/d), Quercetin (500mg/d), EGCG (2x500mg/d)
 - 1.3. **Berberin**: 2x500mg/d
 - 1.4. NO stärken und Perfusionsstörungen vorbeugen (Vasodilatation): **Arginin** 50mg/kg/d + Vitamin C 20mg/kg/d
 - CAVE: Entweder Nitrosativen Stress ausschließen, oder begleitend zu Arginin **Curcumin** geben (150mg/d, optimalerweise liposomal)
2. **Fehlende Verbesserung / Schwere Ausprägung / Kardiovaskuläre Risiken vorhanden:**
 - 2.1. Sartane mit >10mg/d
 - 2.2. Statin mit 10mg/d (Q10 beachten, begleitend 1mg/kg/d)
 - 2.3. Bei RANTES und/oder VEGF positivem Befund: Maraviroc mit 2x300mg/d
 - 2.4. **Vedicinals** 1x1 Ampulle pro Tag
3. **IL-6 und oder Vorliegen von CFS/ME:** LDN (Low Dose Naltrexon) mit 1 – 1.5mg/d
4. **Begleitend: Spike-Clearance beschleunigen (siehe dort)**

Postleitzahl	Name	Vorname	Website / Mail	Diagnostik	Therapie	Infusionstherapie
10437	Berg	Udo	https://www.eumunys.com/	X	X	X
10551	Libuse	Chytra	https://dr-chytra.de/		X	
10707	Launhardt	Peter	launhardt.de/	X	X	
13088	Paulmann	Sylvia	paulmannsylvia@aol.de	X	X	
14169	Schmidt	Diego	https://www.drmeddlegeschmidt.com/	X	X	
15766	Meinke	Janet	https://www.heilpraktikerin-kremmen.de/	X	X	
20149	Mandel	Anne	https://www.praxis-mandel.de	X	X	X
20251	Steinmeier	Tilman	https://www.biologicum.info/	X	X	X
22089	Hammer-Stöckmann	Nicole	http://www.komplementaermedizin-hamburg/	X	X	
22417	Kumm	Rainer	mailto:RainerKumm@protonmail.com	X	X	X
22587	Baumer	Christoph	https://www.cobl.de/	X	X	X
24582	Peters	Markus	https://www.herztherapie-nord.de/	X	X	X
24782	Clausen	Anita	https://www.praxis-clausen.de		X	
25335	Weigel	Martina	med.jimdo.com/	X	X	X
26122	Dmoch	Claudia	https://www.see-u-smile-oldenburg.de/	X	X	
25209	Decker	Gerd	https://heilpraktiker-decker.de	X	X	X
26209	Meier	Tanja	https://tanjameier.com/	X	X	
28355	Bornhöft	Angelika				X
33818	Herberhold	Malte	https://www.360-therapie.de/	X	X	
33818	Niederdeppe	Benjamin	https://www.nachhaltige-medizin.de/	X	X	
35037	Drigalski	Dörte	dr.v.drigalski@gmail.com	X	X	

35037	Lingenfelder	Karl	https://www.praxis-lingenfelder.de/ https://www.jameda.de/zerbst/heilpraktiker/udo-doering/uebersicht/8114727_1/	X	X	X
39261	Döring	Udo	http://www.michael-kemmer.de/	X	X	X
40239	Kemmer	Michael	https://www.praxis-tillenburg.de/	X	X	
40672	Tillenburg	Ralf	https://www.hp-wittekind.de/	X	X	
40883	Wittekind	Christiane				

https://www.florianschillingscience.org/files/ugd/304090_7a9f16a0f96d4ccbb8499b50b0ad6d90.pdf



CHRONISCHE ENDOTHELIITIS

KRITERIEN

- Nachweisliche Erhöhung einschlägiger Biomarker:
 - **VEGF**
 - **RANTES (CCL5)**
 - **IL-6**
 - **TNF- α**
 - IL-2
 - IL-4
 - IL-10
 - CCL3

Fett markierte Werte sind obligat

(MIKRO)GERINNSEL**KRITERIEN**

Hinweis: Spike und assoziierte Gerinnungsstörungen können noch nach Monaten ausgeprägt sein! Clearance beachten!

1st Line	2nd Line
<i>In jedem Fall prüfen</i>	<i>Soweit möglich prüfen, bzw. bei</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Erhöhung D-Dimer • Erhöhung α2-Antiplasmin • Auffällige RDW • (Intermittierende) Thrombopenie • Positivbefund bei Endotheliitis • Antiphospholipid-Antikörper 	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Vorliegen kardiovaskulärer Risikoerkrankungen ⇒ Negativbefund 1st Line oder ⇒ frustranem Verlauf • ACE2-Autoantikörper (ACE2-AAK) • Angiotensin-Rezeptor-Autoantikörper (AT1-AAK) • Komplementaktivierung (C3q, C4q) • Erhöhtes Ferritin • Erhöhtes Calprotectin

AUTOIMMUNITÄT / MCAS

KRITERIEN

- **Nachweis spezifischer Auto-AK** (Labore z.B.: IMD Berlin, Erde, Cell-Trend, BerlinCures)
 - **GPCR-AAK** (β 1- und β 2-adrenerge, m3- und m4-muscarinerge Rezeptor-AAK)
 - **ACE2-AAK**
 - **AT1-Rezeptor-AAK**
- **Nachweis klassischer Auto-AK**
 - **TPO-AK, TRAK**
 - **ANA, ENA, ANCA**
 - **APLA, ACLA**
 - **AMA/M2**
 - **GAD-AK**
 - **Gangliosid-AK** (IMD Berlin)
 - **TG-AK**
 - **CCP-AK**
 - **Diabetes Typ 1 Autoantikörper** (IAA, ICA, GAD65A)
- **Mastzell-Aktivierungs-Syndrom (MCAS)**
 - **Erhöhter Histaminspiegel** (Serum) und/oder Stuhl/Urin
 - **Histamin-Abbauprofil** (Urin)
 - **Erhöhte Serum-Tryptase**
 - **IgM-PEG-AK**
 - **IgE-PEG-AK**

MITOCHONDRIOPATHIE

KRITERIEN

- Nachweis einer Mitochondriopathie:
 - **LDH-Isoenzyme, alternativ: Laktat-Pyruvat-Quotient**
 - **Krebspatienten (aktiv, Remission, Präkanzerose): TKTL1/Apo10**
 - M2PK
 - Mitochondriendichte/Zelle
- Ergänzend: Stellvertretende Parameter der mitochondrialen Genexpression (z.B. Nrf2, PRARy, PGC-1a, mtDNA copy number, etc.)

Fett markierte Werte sind obligat

NEUROINFLAMMATION

KRITERIEN

1. Nachweis **IDO/KMO** Aktivitätssteigerung
 - 1.1. Alternativ: Nachweis Erhöhung **Quinolinsäure**
 - 1.2. Cave: Für 1. + 1.1. ist der Ausschluss einer Trp-Depletion erforderlich, um falsch-negative Ergebnisse zu vermeiden!
2. Nachweis einer Neuronenschädigung: **NSE**
3. Optional: Nachweis einer Bluthirnschranken-Schädigung: S-100, Zonulin (Serum), alpha-1-Antitrypsin (Serum)

Fett markierte Werte sind obligat

RADIKALENBELASTUNG

KRITERIEN

Initial ist nach Impfung / Covid-19 eine ausgeprägte Oxidose wahrscheinlich, insbesondere in den Risikogruppen (Alter, Hypertonie, Diabetes, Adipositas). Diese kann durch die initiierten Pathomechanismen über die Zeit ausgeweitet werden. Ausreichende Antioxidation ist ein Schlüsselfaktor der allgemeinen Stabilisierung.

- Positivbefund eines oder mehrerer der folgenden Radikalenmarker:
 - **oxLDL (MDA-LDL)**
 - **Lipidperoxide**
 - **Nitrotyrosin**
 - 8-OHDG
 - Nitrophenyllessigsäure
 - Methylmalonsäure
- *Cave: Die Messung der Antioxidativen Kapazität ist ungeeignet und liefert eine extrem hohe Quote falsch-negativer Resultate*

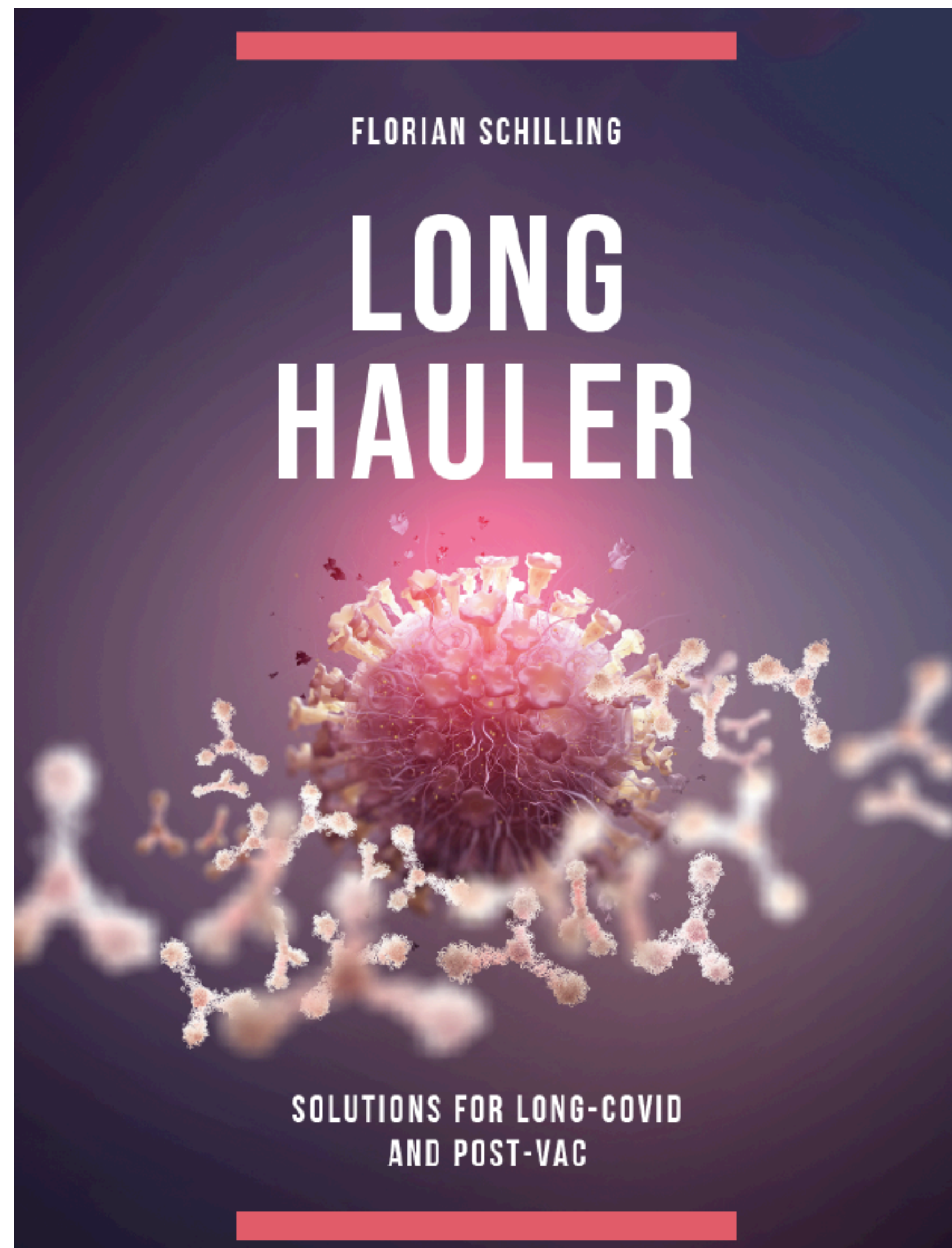
Fett markierte Werte sind obligat

VAIDS

KRITERIEN

- Rezidivierende Infekte, Reaktivierung latenter/chronischer Infekte, Rezidivtätigkeit bei onkologischen Indikationen
- Positivbefund bei >2 der folgenden Untersuchungen:
 - **NK-Aktivität** <10% und unzureichende Aktivitätssteigerung durch IL-2-Zusatz (<25%)
 - **Th1-Insuffizienz** (IFN- γ , stimuliert), häufig in Kombination mit Th2-Dominanz (IL-4, stimuliert)
 - **Erhöhte T-Reg**
 - **Erhöhung von IL-1 β (oder IL-1R), IL-8, IL-10 oder IFN- γ**
 - Neutralisierende Spike-IgG <10% der Gesamt-Spike-AK
 - Erhöhtes TGF- β
 - IL-2-Depletion (stimuliert)
 - CD-Profil: Quantitatives Defizit bei zytotoxischen Zellen und /oder Helferzellen

Fett markierte Werte sind obligat



- ▶ Deutsch & Englisch
- ▶ Bei tredition.com
- ▶ Post-Vac & Long-Covid
- ▶ Extrakapitel Vitamin-D
- ▶ Aktualisierte und erweiterte Darstellung