

I-RECOVERSM

POST-VACCINE TREATMENT

Prise en charge du syndrome post-vaccinal : Le syndrome post-vaccinal est une maladie complexe. Le traitement doit être individualisé en fonction des symptômes et du syndrome présentés par chaque patient. Tous les patients ne répondent pas de la même manière à une même intervention. Un traitement précoce est essentiel; la réponse au traitement sera probablement plus faible si celui-ci est retardé.

INTRODUCTION

Ce document est destiné aux professionnels de santé prenant en charge des patients présentant des symptômes après une vaccination contre la COVID-19. Bien que certains traitements du protocole post-vaccinal I-RECOVER puissent être auto-administrés, nous recommandons fortement aux patients de consulter un professionnel de santé avant d'entreprendre tout nouveau traitement. (Pour trouver un professionnel de santé, consultez l'[annuaire des professionnels de santé du FLCCC](#).)

Il existe également des mises en garde et des contre-indications importantes qui doivent être examinées attentivement dans le document plus complet et détaillé intitulé « [Prise en charge du syndrome post-vaccinal](#) » et dont il convient également de discuter avec un professionnel de santé qualifié.

APPROCHE DE TRAITEMENT

Il est important de souligner que, faute de publications décrivant en détail la prise en charge des patients présentant des effets indésirables suite à une vaccination, notre approche thérapeutique repose sur les mécanismes physiopathologiques postulés, les principes de pharmacologie, les observations cliniques et les retours d'expérience des patients concernés. Nous actualisons constamment cette approche en fonction des nouvelles données disponibles et en concertation avec des professionnels de santé de confiance.

Les patients présentant un syndrome post-vaccinal ne doivent recevoir aucun autre vaccin contre la COVID-19. De même, les patients souffrant de COVID longue doivent éviter toute vaccination contre la COVID-19.

Les patients présentant un syndrome post-vaccinal doivent tout faire pour éviter de contracter la COVID-19.

Cela peut inclure un protocole préventif (voir [I-PREVENT](#)) ou un traitement précoce en cas de contamination ou de suspicion d'infection par le virus (voir [I-CARE](#)). La COVID-19 risque d'exacerber les symptômes des effets indésirables de la vaccination.

Une fois que l'état du patient s'améliore, les différentes interventions doivent être réduites ou arrêtées une à une.

Une approche de maintenance moins intensive est alors suggérée.

Le problème fondamental du syndrome post-vaccinal est une « dysrégulation immunitaire » durable. L'objectif principal du traitement est d'aider l'organisme à rétablir un système immunitaire sain, autrement dit, de lui permettre de se guérir lui-même.

-
- Notre stratégie de traitement recommandée repose sur deux approches principales :
 - Favoriser l'autophagie pour aider les cellules à se débarrasser de la protéine Spike
 - Utiliser des interventions qui limitent la toxicité/pathogénicité de la protéine Spike

Nous recommandons l'utilisation d'agents immunomodulateurs et d'interventions visant à atténuer et à normaliser le système immunitaire plutôt que l'utilisation de médicaments immunsupresseurs, qui pourraient aggraver l'état du patient.

À propos de ce protocole

Ces informations ne sauraient se substituer à un diagnostic, un traitement ou un avis médical prodigué par un professionnel de santé qualifié et agréé.

Les faits présentés sont fournis à titre informatif et ne constituent pas un avis médical.

Tout protocole de traitement doit être discuté avec un professionnel de santé agréé et de confiance.

N'interrompez jamais votre traitement et ne le modifiez jamais sans consulter votre professionnel de santé.

Consultez nos [mentions légales](#).

Soutenez FLCCC

L'Alliance FLCCC est une Organisation à but non lucratif (501c3). Nous sommes financés à 100% par des dons.

Vos dons soutiennent directement les efforts de recherche, d'éducation, de traduction, de plaidoyer et de sensibilisation de l'Alliance FLCCC.

Veuillez visiter flccc.net/donate



Bien que nous ayons listé les traitements suggérés ci-dessous, nous recommandons fortement à tous les patients et aux professionnels de santé d'examiner attentivement le document plus détaillé et complet intitulé « Prise en charge du syndrome post-vaccinal » avant d'entreprendre l'un de ces traitements, afin d'obtenir des informations concernant la posologie, les précautions, les contre-indications et autres détails importants.

THÉRAPIES DE PREMIÈRE LIGNE

(Non spécifique aux symptômes ; classés par ordre d'importance)

- Jeûne intermittent quotidien ou jeûnes quotidiens périodiques
- Ivermectine
- Activité physique modérée
- L-arginine et vitamine C
- Naltrexone à faible dose
- Nattokinase
- Traitement de l'activation des mastocytes
- Lumière solaire et photobiomodulation
-
- Mélatonine
-
- Bromélaïne +/- NAC
- Nigella sativa
- Le résvératrol ou une combinaison de flavonoïdes

Probiotiques/prébiotiques

Stimulation du nerf vague et agonistes nicotiniques

(Classés par ordre d'importance)

- - oxygénothérapie hyperbare
 - triple anticoagulation
 - Vitamine D (avec vitamine K2)
 - Magnésium
 - Acides gras oméga-3
 - N-acétylcystéine
 - Sildénafil
 - Spermidine
 - Dispositif à microcourant ARC
 - Bleu de méthylène
 - Stimulation cérébrale non invasive
 - Vitamine C par voie intraveineuse
- Modification du comportement, thérapie de relaxation, thérapie de pleine conscience et soutien psychologique

Note concernant l'anesthésie et la chirurgie :

Les patients doivent informer leur équipe d'anesthésie s'ils utilisent les médicaments et/ou nutraceutiques suivants, car ils peuvent augmenter le risque de syndrome sérotoninergique. (SS) avec administration d'opioïdes :

- Bleu de méthylène
- curcumine
- Nigella Sativa
-

Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS)

À propos de l'ivermectine

L'ivermectine est un médicament bien connu, approuvé par la FDA et utilisé avec succès dans le monde entier depuis plus de quarante ans. Figurant parmi les médicaments les plus sûrs, elle est inscrite sur la liste des médicaments essentiels de l'OMS, a été administrée plus de 3,7 milliards de fois et a reçu le prix Nobel pour son impact historique et mondial dans l'éradication des infections parasitaires endémiques dans de nombreuses régions du monde.

Examiner l'[ensemble des données probantes soutenant l'utilisation de l'ivermectine dans le traitement de la COVID-19](#).

Il est probable que l'ivermectine et le

jeûne intermittent agissent en synergie pour débarrasser l'organisme de la protéine Spike.

Il semble que les patients présentant des effets indésirables suite à une vaccination puissent être regroupés en deux catégories : i) ceux qui répondent à l'ivermectine et ii) ceux qui n'y répondent pas. Cette distinction est importante, car ces derniers sont plus difficiles à traiter et nécessitent une thérapie plus intensive.

Chez les patients répondant à l'ivermectine, un traitement quotidien prolongé et chronique est souvent nécessaire pour favoriser leur guérison. Chez beaucoup, l'arrêt de l'ivermectine quotidienne entraîne fréquemment une aggravation des symptômes en quelques jours.

L'ivermectine est mieux absorbée lorsqu'elle est prise pendant ou juste après un repas.

