

**THE CLINICAL BLOODWORK DEMONSTRATES THE EFFICACY OF OXYGEN OZONE THERAPY WITH SIOOT'S PROTOCOL FOR THE TREATMENT OF COVID 19.**

	Number of patients: 40			Number of patients: 40		
	PATIENTS TREATED WITH STANDARD THERAPY AND OXYGEN OZONE THERAPY			PATIENTS TREATED ONLY STANDARD THERAPY		
	Av. Initial value	After 3 to 4 Treatments	% Diff	Av. Initial value	Final value	% Diff
Body temp	38.7	36.5	-5%	38.6	37.9	-2%
Glucose	300	150	-50%	171	134	-25%
Creatinine	3.5	1.3	-60%	1.27	1.50	+15%
Leucocytes	3000	5500	+80%	6379	8354	+31%
Lymphocytes	15	30	+100%	15.48	21.38	+40%
C Reactive protein	10	<10	-50%	7.46	5.97	-20%
D Dimer	1300	500	-54%	1020	939	-10%

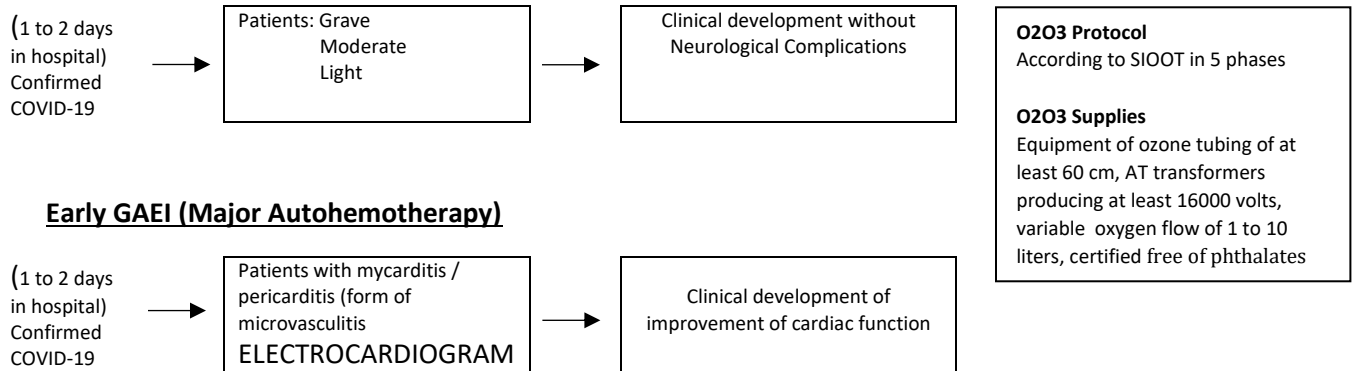
<sup>1</sup> More lymphocytes signify increased immune response

<sup>2</sup> Elevated Level of D Dimer > risk of pulmonary emboli/ microthrombi > risk of death

Associated therapies: according to judgment of treating physician

Observation: The patients who were not treated with oxygen ozone had a slower recovery<sup>\*1</sup>.

**Early GAEI (Major Autohemotherapy)**



<sup>\*1</sup> Slower recovery with greater chance of later complications of metabolic syndrome (renal insufficiency, microthrombi, low grade fever)



**I DATI EMATOCLINICI DIMOSTRANO L'EFFICACIA DELL'OSSIGENO OZONO TERAPIA CON PROTOCOLLO SIOOT NEL TRATTAMENTO DEL COVID19**

	Numero pazienti: 40			Numero pazienti: 40		
	PAZIENTI TRATTATI CON TERAPIA STANDARD + OSSIGENO OZONO SIOOT			PAZIENTI TRATTATI UNICAMENTE CON TERAPIA STANDARD		
	Valore medio iniziale	Dopo 3-4 trattamenti O2O3	Media %	Valore medio iniziale	Valore finale Dopo 15 giorni	Media %
Temperatura corporea	38,7	36,5	-5%	38,6	37,9	-2%
Glicemia	300	150	-50%	171	134	-25%
Creatinina	3,5	1,3	-60%	1,27	1,50	+15%
Leucociti	3000	5500	+80%	6379	8354	+31%
Linfociti <sup>1</sup>	15	30	+100%	15,48	21,38	+40%
PCR	10	<10	-50%	7,46	5,97	-20%
D-didimero <sup>2</sup>	1300	500	-54%	1020	939	-10%

<sup>1</sup>Più linfociti significa risposta /capacità immunitaria

<sup>2</sup>Livelli di D-dimero elevati > Rischio TEP (Embolia polmonare/Microtrombosi) > Rischio morte

Terapia associata: a giudizio del medico curante

Osservazione: I pazienti non trattati con Ossigeno Ozono Terapia hanno avuto una ripresa più lenta\*<sup>1</sup>

**GAEI PRECOCE:**

(1°-2°giorno di ricovero)  
Confermato COVID19

Pazienti: Gravi  
Moderati  
Lievi

Evoluzione clinica senza complicazioni neurologiche. ILLESI

**GAEI PRECOCE:**

(1°-2°giorno di ricovero)  
Confermato COVID19

Pazienti con PERICARDITE/  
MIOCARDITE  
(forme di microvasculite)  
ELETTRICARDIOGRAMMA

Evoluzione clinica con miglioramento della funzione cardiaca.

**Protocollo O2O3:**

Metodo secondo quanto previsto da SIOOT nelle 5 fasi

**Materiali O2O3:**

Apparecchiatura con tubi di ozonizzazione di lunghezza minimo di 60 cm, trasformatori A.T. produttori almeno 16.000 volt, flusso ossigeno variabile da 1 a 10 lt.  
Sacca SANO3, appositamente certificata priva di ftalati

\* <sup>1</sup> Risposta più lenta e > complicazione tardive con sindrome metabolica (insufficienza renale, microtrombosi, febricola)