

## Prévention et traitement de l'infection au COVID-19 par mise à la terre

### Résumé

**Contexte :** La mise à la terre est un contact du corps avec la terre sans isolant. Dans des études antérieures, la mise à la terre a révélé un effet anti-inflammatoire, un renforcement de l'immunité, une anticoagulation et une augmentation de l'oxygénation sanguine.

**Objectif :** Étudier le rôle de la mise à la terre dans le traitement et la prévention de l'infection au COVID-19.

**Méthodes :** Une étude observationnelle et interventionnelle a porté sur 71 cas d'infection au COVID-19. La mise à la terre a été utilisée à titre préventif et curatif. Tous les participants ont effectué la mise à la terre par contact direct avec la terre ou par un appareil de raccordement pendant environ 15 min à 6 h/jour.

**Résultats :** Soixante-neuf patients ont obtenu une amélioration complète dans les 2 h-11 jours suivant le début de la mise à la terre (moyenne : 2,9 jours, écart-type  $\pm 2$ , médiane : 2 jours), alors que la durée moyenne de la maladie était de 8,9 jours (écart-type  $\pm 4,6$ ) et la médiane de 9 jours. Deux patients présentant de nombreux facteurs de risque sont décédés lorsque la mise à la terre n'a pas été effectuée suffisamment et trop tard. Neuf personnes ont contracté une maladie légère ou de courte durée (moyenne : 6,3 jours, écart-type  $\pm 5,5$ ) à la suite d'une mise à la terre prophylactique. Il y a eu une réaction spectaculaire chez un patient gravement malade qui ne pouvait pas parler en raison d'une dyspnée sévère avec un taux d'oxygène sanguin de 38% sous oxygène continu. Le deuxième jour, après deux séances de mise à la terre de 3 h par jour, son taux d'oxygène est monté à 95% avec apport d'oxygène et à 77% sans apport d'oxygène. Les symptômes suivants se sont améliorés après la mise à la terre : fièvre, dyspnée, toux, faiblesse, maux de tête, douleur thoracique, perte du goût et de l'odorat, anorexie et douleur corporelle.

**Conclusions :** La mise à la terre a révélé des effets curatifs et préventifs importants avec une durée plus courte de la maladie.

**Mots clés :** prévention du COVID-19; traitement du COVID-19; coronavirus; mise à la terre; mise à la terre; SRAS-CoV-2.

Copyright © 2022 Université Chang Gung. Édité par Elsevier B.V. Tous droits réservés.

Déclaration de conflit d'intérêts

Conflits d'intérêts L'auteur n'a aucun conflit d'intérêts potentiel à divulguer.

Références

Hebbani A.V., Pulakuntla S., Pannuru P., Aramgam S., Badri K.R., Reddy V.D. COVID-19 : examen exhaustif des mutations et des vaccins actuels. Arch Microbiol. 2021; 204:8. - PMC - PubMed

Pascarella G., Strumia A., Piliago C., Bruno F., Del Buono R., Costa F., et al. Diagnostic et prise en charge du COVID-19 : un examen exhaustif. *J Intern Med.* 2020;288:192–206. - PMC - PubMed

Oschman J.L. Transfert de charge dans la matrice vivante. *J Bodyw Mov Ther.* 2009;13:215–228. - PubMed

Mousa H.A. Effets sur la santé de l'alimentation alcaline et de l'eau, réduction de la charge bactérienne du tube digestif et mise à la terre. *Altern Ther Health Med.* 2016;22:24–33. - PubMed

Mousa H.A. Prévention et traitement de la grippe, du syndrome grippal et du rhume par des plantes médicinales, des thérapies complémentaires et naturelles. *J Evid Based Complementary Altern Med.* 2017;22:166–174.

