



Einschlusskriterien

- Erwachsene**
- SARS-CoV-2-Infektion** in der Vorgeschichte (dokumentiert durch einen positiven PCR- oder Antikörper-Test oder durch schriftliche Bestätigung von Ihnen als (Haus)Ärztin/Arzt aufgrund der Kenntnis Ihrer Patientinnen/Patienten) **vor mindestens 12 Wochen**
- Symptome, die sich während oder nach der Infektion entwickelten, die zum Zeitpunkt des Studieneinschlusses fortbestehen und die von Ihnen oder der Studienärztin/dem Studienarzt mit der Infektion in Zusammenhang gebracht werden und mindestens einen der folgenden Bereiche betreffen: **Müdigkeit, Dyspnoe, Kognitionsstörung, Angstzustände, Depression**

Ausschlusskriterien

- Patienten, die aufgrund von COVID-19 auf der Intensivstation behandelt wurden
- Schwangerschaft/Stillen
- Diabetes mellitus
- Post-COVID-19-Syndrom-ähnliche Symptome, die von Ihnen oder von der Studienärztin/dem Studienarzt durch eine andere Diagnose erklärt werden können (z.B. chronisches Müdigkeitssyndrom, Depression, aktive oder vorausgegangene Krebstherapie, schwere Anämie, Schlafapnoe-Syndrom)
- Schwere medizinische Erkrankungen in der Vorgeschichte, z.B.:
 - begleitende akute Infektionskrankheit
 - gastrointestinales Ulkus
 - schwere Lebererkrankung/Leberzirrhose
 - Malabsorption oder Zustand nach bariatrischer Operation
 - schwere chronische Atemwegserkrankungen (z. B. Asthma, COPD)
 - chronische Herzinsuffizienz (NYHA III und IV)
 - schwere neurologische Störungen (z.B. Multiple Sklerose, Motoneuronerkrankungen, ...)
 - signifikante Einschränkung der Glucuronidierungsfähigkeit (z.B. M. Gilbert-Meulengracht, ROTOR-/Crigler-Najjar-Syndrom)

- unbehandelte Hypothyreose
- Immunschwäche oder ein chronisch geschwächtes Immunsystem (z.B. AIDS, HIV, Lymphome, Chemo-Radio-Therapie, immunsuppressive Pathologie)
- psychische Störungen
- aktive Krebserkrankung
- derzeitige (Dauer-)therapie mit
 - immunsuppressiven Medikamenten
 - nichtsteroidalen Antiphlogistika (NSAID), Indometacin oder andere Nicht-Opioid-Analgetika
 - Fluorchinolonen
 - Antikoagulation: Phenprocoumon, Cumarinderivate, Direkte Orale Antikoagulantien, ASS
 - anderen Arzneimitteln, die klinisch relevante Wechselwirkungen mit der Studienmedikation aufweisen könnten, wie in der Fachinformation Prednisolon STADA®, Predni H Tablinen® Zentiva oder Fachinformation Vitamin B komplex Hevert beschrieben. Die Entscheidung über die klinische Relevanz der Wechselwirkungen liegt im Ermessen des Prüfarztes/der Prüfarztin.
- aktuelle oder frühere Behandlung mit einem der Studienmedikamente für mindestens sieben Tage oder irgendeine parenterale Verabreichung dieser Präparate seit der Infektion mit SARS-CoV-2 (eine Vitamin-Supplementation sollte bis 4 Wochen vor Studieneinschluss abgesetzt werden);
- bekannte Allergien oder Kontraindikationen gegen die Studienmedikamente
- Pflegebedürftigkeit und/oder Peer-Abhängigkeit (Pflegegrad vor der SARS-CoV-2-Infektion)
- Bewohnerin/Bewohner eines Pflegeheims vor der SARS-CoV-2-Infektion
- Unfähigkeit, den Umfang der Studie zu verstehen, den Studienverfahren zu folgen und eine informierte Zustimmung zu geben
- Zeitgleiche Teilnahme an einer anderen interventionellen Studie oder Teilnahme innerhalb der letzten drei Monate
- Frauen mit Schwangerschaftswunsch während und 1 Woche nach Ende der Medikationsphase