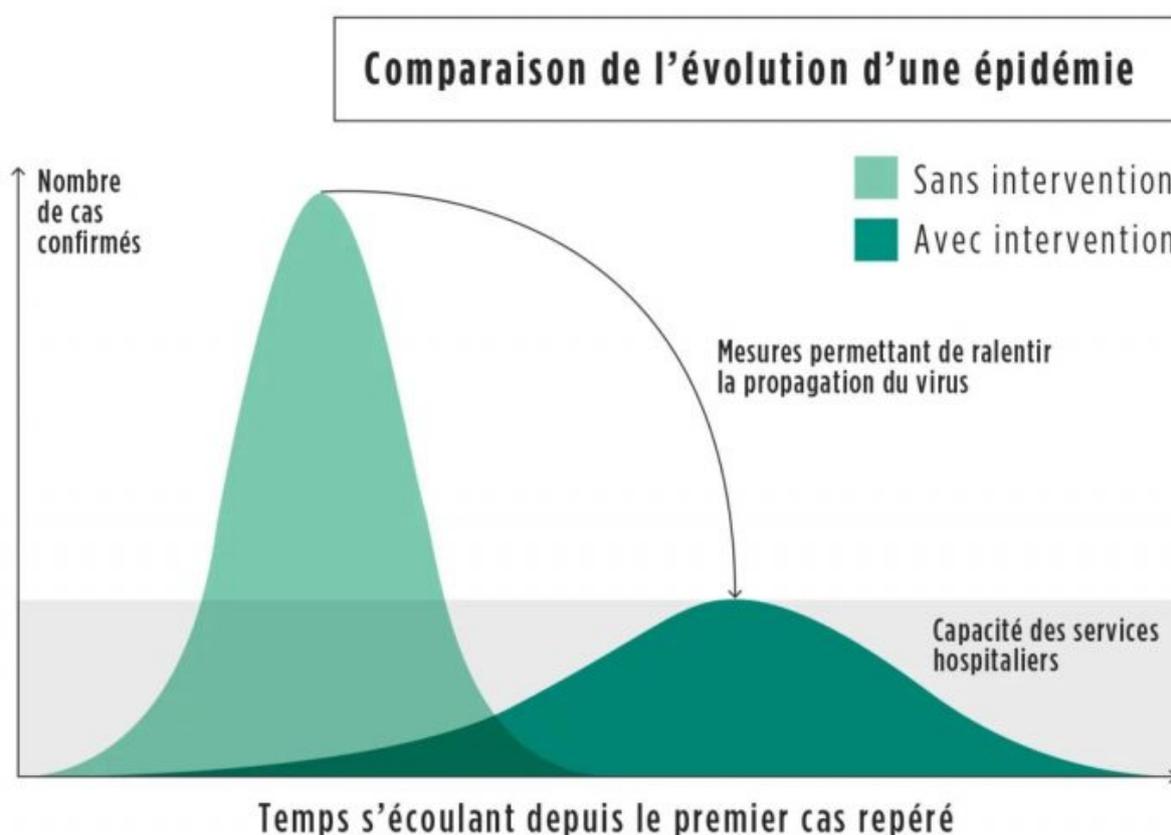


Christian Perronne, infectiologue, recommande de produire industriellement la chloroquine

écrit par Julien Martel | 23 mars 2020



Sources : CDC, the lancet

Certes, l'étude du professeur Raoult ne répondrait pas, pour certains, aux critères de scientificité (voir [ici](#)), mais il semble tout de même qu'il y a beaucoup plus de chances que la chloroquine fonctionne que le contraire.

Et à la guerre comme à la guerre, faire une étude stricte et conventionnelle sur des cas bénins (avec accord des patients) n'est pas incompatible avec

prescrire ici et maintenant de la chloroquine à l'hôpital pour des cas un peu plus graves, mais pas trop.

L'État doit donc arrêter de ralentir l'un pour privilégier l'autre. Les deux doivent être menés de front : la chloroquine tout de suite et une étude scientifique qui prend plus de temps pour trouver de meilleurs médicaments.

Écoutez l'argumentaire de ce médecin infectiologue :

.

Le docteur Perronne révélait il y a trois jours que tout le stock de Chloroquine de la France avait été volé et que la pharmacie centrale n'en avait plus du tout. Après les masques et les gels, ils volent les remèdes.

<https://twitter.com/tprincedelamour/status/1241086310825234440>

Petite mise au point sur l'étude du Pr Raoult

Auteur : un médecin.

(Publication sur les réseaux sociaux)

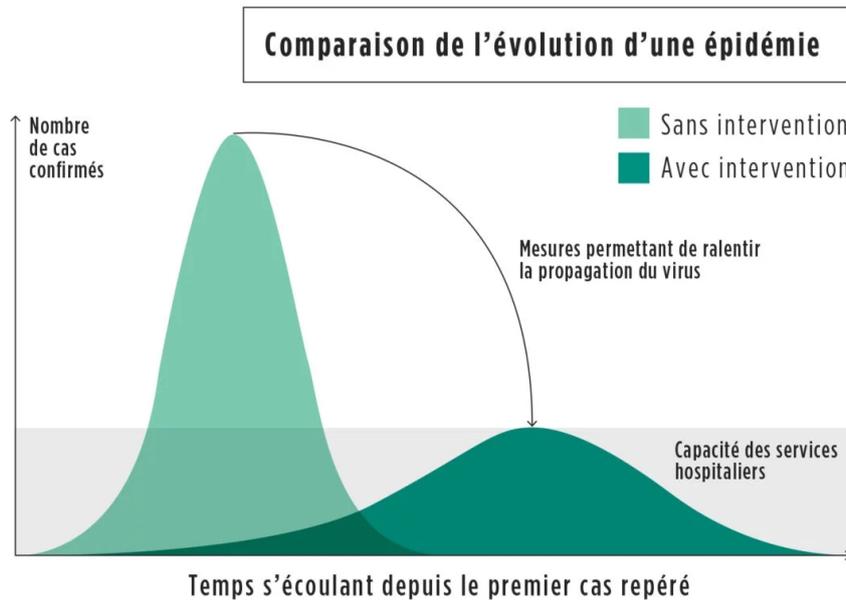
Je vois de nombreux rabats-joie discréditer complètement ces résultats. Voici quelques éclaircissements en langage non-médical concernant son étude :

1) Ce professeur n'a JAMAIS affirmé que l'association Hydroxychloroquine + Azithromycine permettait de guérir tous les patients du covid 19.

Pour l'instant ce qu'il dit est que cette association permet de diminuer la quantité de virus détecté dans les voies aériennes supérieures des patients infectés. C'est TOUT. Mais c'est déjà extraordinaire si cela est vrai.

Pourquoi ?

– D'abord parce que cela permettrait de réduire le pouvoir de contagion de ce virus et donc de protéger nos soignants voire même d'aplatir cette fameuse courbe.



Sources : CDC, the lancet

– Ensuite parce que diminuer la quantité de virus globale ou charge virale permettrait aussi probablement de diminuer la symptomatologie du virus et ses conséquences pathologiques SAUF si les mécanismes de défense du corps se sont déjà trop emballés et là les dégâts ne sont plus dus au virus lui-même mais à une trop forte réaction de notre corps face à ce virus.

2) Les effets inhibiteurs de l'Hydroxychloroquine sur la quantité de virus pouvant entrer dans nos cellules sont connus depuis bien longtemps et sont indéniables.

Par ailleurs, l'Hydroxychloroquine a des propriétés anti-inflammatoires et anti-parasitaires elles aussi connues depuis 50 ans...

Ses effets secondaires et ses contre-indications existent mais sont rarissimes et surtout connus de tous.

3) L'Azithromycine est un antibiotique de la famille des macrolides. Pourquoi cet ajout?

Parce que, lorsque l'on tombe malade, on s'affaiblit et toutes sortes de sales petits microbes en profitent pour venir nous infester EN PLUS de la maladie initiale (même principe que pour l'état d'anxiété qui nous rend plus vulnérable dont je parlais hier).

Or, dans la pneumopathie provoqué par le Covid 19, il s'avère que les microbes profiteurs en question sont des bactéries sensibles à l'Azithromycine.

Donc ajouter cet antibiotique permettrait de protéger un peu plus le tissu pulmonaire et donc de réduire la morbi-mortalité globale. RIEN DE NOUVEAU là non plus.

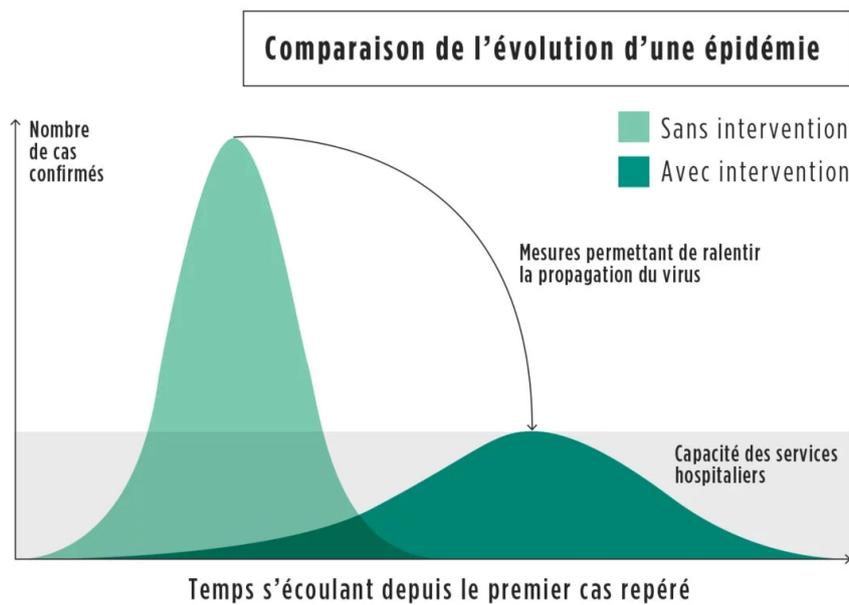
4) Oui, son étude est très mal faite et peut sembler peu fiable mais le principe général n'est absolument pas délirant.

Reste à savoir si ça marche réellement d'abord et ensuite à savoir à qui, quand et selon quelle concentration donner cette association.

5) Comme répété ici à de nombreuses reprises, nous sommes dans l'urgence car tous nos pays manquent de moyens matériels pour traiter tous les patients qui en ont besoin en même temps.

Non pas à cause de la virulence de ce virus mais à cause de son EXTRÊME contagiosité. Tout le monde tombe malade en même temps et malgré le fait qu'au moins 90% des gens n'auront pas besoin de soins hospitaliers, 10% de centaines de millions de gens, ça fait beaucoup trop de monde pour nos hôpitaux. D'où la nécessité de ralentir la contagion.

Allez, je la remets :



Sources : CDC, the lancet

Et si cette association de médicaments permet de le faire, alors allons-y, essayons!!!

Essayons TOUTES les pistes possibles qui nous permettraient de sauver des vies et nos économies au plus vite.

Vivent nos scientifiques et nos soignants.

J'espère qu'après cette crise le monde les récompensera comme il se doit.

Dans ces circonstances, la critique et la polémique sont saines uniquement si elles sont constructives.

Sur le même sujet, voir aussi :

<https://resistancerepublicaine.com/2020/03/22/chloroquine-macron-veut-des-essais-en-double-aveugle-la-moitie-des-malades-avec-un-placebo-creveront/>