

Lits supprimés à Nancy : Macron vire Lannelongue mais garde Véran, qui attend... Godot !

écrit par Christine Tasin | 8 avril 2020



Ça n'a pas plu en haut lieu. Le Directeur de l'Agence Régionale de Santé du grand est, Lannelongue, a été mis dehors avec un grand coup de pied au derrière pour avoir dit qu'il n'y avait pas de raison de revenir sur les suppressions prévues de lits et d'emplois dans le grand est ... Véran n'avait pas nié, d'ailleurs, se contentant de dire que ces suppressions seraient "suspendues".

"Il n'y a pas de raison de remettre en cause le Copermo pour le CHRU de Nancy. Le dossier devrait être examiné début juin. [...] La trajectoire reste la même."

<https://resistancerepublicaine.com/2020/04/07/lannelongue-600-postes-et-174-lits-supprimes-a-nancy-sur-decision-de-macron-veran-confirme/>

Erreur, il fallait dire que, bien entendu, il n'en était

plus question... Sauf que ce pauvre crétin de Lannelongue, le doigt sur la couture de pantalon, obéit scrupuleusement aux ordres depuis 8 ans, ce qui signifie qu'il ne prend aucune initiative. Et quand on l'interroge, comme il n'a pas reçu de contre-ordre, il répète sa leçon...

Et bing, jeté comme un malpropre au Conseil des Ministres qui suit.

<https://www.valeursactuelles.com/politique/macron-limoge-le-directeur-de-lagence-regionale-de-sante-du-grand-est-117933>

.
Macron s'achète à bon compte une réputation "d'humaniste" en utilisant le fusible Lannelongue... C'est honteux. Même pas foutu d'avouer, haut et fort, que son progressisme, son mondialisme, son européisme, son libéralisme... sont responsables de la suppression des lits, des hôpitaux, des tests et masques manquants. Même pas cap !

Lâche et assassin.

.
Et le même se garde bien de virer les ordures, je pèse mes mots, qui depuis 3 mois interdisent la chloroquine et font mourir les nôtres, dans l'indifférence forcenée de Macron, qui laisse Véran se dépatouiller comme il peut, avec des excuses à deux balles. Véran est coincé, il ne peut pas objectivement avouer que la France est le seul pays au monde à laisser crever ses malades pour ne pas désavouer le couple Lévy-Buzyn et ne pas mettre de bâtons dans les roues au futur vaccin de Sanofi alors qu'elle possède LE spécialiste mondial des maladies infectieuses qui connaît le mieux l'usage de la chloroquine.

Alors Véran procrastine, alors Véran attend les résultats des tests randomisés nuls et non avenus puisque la

chloroquine, dans leurs tests, n'est pas administrée quand il le faut et comme il le faut, avec un antibiotique.

Véran, le contraire de [Raoult qui a ces paroles lumineuses](#) : *les gens sont devenus fous, il doit y avoir 2 milliards de gens qui ont pris de la chloroquine et on dit à présent que ce serait le médicament le plus dangereux du monde... On est devenu fou car ce sont des gens qui ne font pas de médecine qui parlent de médecine...*

Véran, lui, attend Godot...



[...]

Cette étude vient en complètement du projet européen d'essais cliniques baptisé "Discovery". Cette étude, menée dans 7 pays dont la France depuis le 22 mars, vise à tester sur plus de 3 000 patients – dont 800 Français – cinq types de traitement : soit symptomatiques, soit du Remdesivir (il empêche le virus d'adapter son code génétique au malade), soit du Kaletra (utilisé pour les patients séropositifs) soit du Kaletra associé à de l'interféron bêta ou de la chloroquine. Les résultats sont attendus sous quelques semaines. Toutefois, cette étude a suscité quelques réserves. Le Pr Christian Perronne, chef du service d'infectiologie à l'hôpital universitaire de Garches, a notamment refusé d'y participer. Le programme "ne prend pas

en compte le protocole du professeur Raoult, mais uniquement l'hydroxychloroquine, et ce sur des cas dans de pathologies aggravées. Pour cela, ce test fait preuve d'absence d'éthique", a-t-il tempêté dans [Marianne](#).

Dans l'attente des conclusions, Olivier Véran a reconnu qu'aucune expérimentation n'avait démontré de résultats notables. "J'ai des éléments qui me reviennent des hôpitaux qui ne montrent pas, à ce stade – je suis extrêmement prudent – un effet statistiquement significatif de l'une ou l'autre des molécules [NDLR: chloroquine et hydroxychloroquine]", a déclaré le ministre sur BFMTV. Ainsi, en l'absence "d'étude consolidée, définie, randomisée", le gouvernement réfléchit "à encore amplifier le cadre de ces expérimentations pour les rendre encore plus simples, plus rapides et les destiner davantage à la médecine de ville".

Quels tests ont été menés sur la chloroquine en Chine ?

Les conclusions d'une étude chinoise, réalisée à l'hôpital Renmin de Wuhan, ont été rendues public, mercredi 31 mars 2020. L'expérimentation portait sur 62 sujets, Covid+ à un degré de gravité modéré nécessitant une hospitalisation en service médical classique. Pendant cinq jours, la première moitié des patients a subi une prise en charge traditionnelle (non précisée), l'autre moitié a reçu une dose quotidienne de 400mg d'hydroxychloroquine. A l'issue de l'expérimentation, les patients soignés avec de l'hydroxychloroquine ont montré une diminution de leurs symptômes (toux/fièvre) en deux jours, contre trois pour le groupe contrôle. D'autre part, à l'imagerie, 81% des sujets sous hydroxychloroquine présentaient une amélioration visible des poumons. De plus, quatre patients du groupe de contrôle ont connu une détérioration de leur état de santé. Les chercheurs chinois ont convenu que la chloroquine a un effet modeste sur le plan de la récupération, mais

permet que l'infection reste cantonnée à une forme bénigne.

Cependant, ces résultats sont à modérer. Selon [Heidi.News](#), une revue spécialisée, “cette étude n’a pas encore été publiée dans une revue scientifique”, donc elle n’a pas été corrigée par des experts. Le protocole initial n’a pas été respecté, il prévoyait un essai en double aveugle sur deux groupes de cent patients. Enfin, la courte durée, cinq jours, ne permet pas d’exclure un regain de la maladie. Malgré ces réserves, sur [Twitter](#), Didier Raoult a salué : “Une étude chinoise montre que l’hydroxychloroquine améliore le pronostic chez des patients COVID+ (symptômes modérés à sévères, réas exclues). Malgré le petit nombre de cas, la différence est significative

[...]

<https://www.linternaute.com/actualite/guide-vie-quotidienne/2489467-chloroquine-et-coronavirus-pourquoi-la-suede-limite-son-utilisation/>

Quant à attendre les excuses et le changement de ligne de Macron, autant attendre les calendes grecques...

<https://resistancerepublicaine.com/2020/04/08/si-macron-etait-un-homme-un-vrai-voila-ce-quil-dirait-aux-francais/>