Raoult accuse : la Suède a moins de morts car ils ont soigné les gens au lieu de les laisser chez eux…

écrit par Christine Tasin | 13 mai 2020

.

Professeur Raoult : *c'est la fin de l'épidémie et il n'y a nulle part de deuxième vague*

Il est évident que, si à Marseille le nombre de malades baisse plus vite qu'ailleurs, c'est grâce aux tests et au traitement hydroxychloroquine et azithromycine donné au début ! On ne cessera de le répéter. Un nouvel essai fait aux Etats-Unis affirme que ce traitement ne servirait à rien… Bien évidemment, ils le donnent uniquement aux patients hospitalisés !!! Donc trop tard…

http://www.leparisien.fr/societe/covid-19-a-new-york-des-traitements-a-l-hydroxychloroquine-et-l-azithromycine-restent-sans-effet-12-05-2020-8315712.php

Ou comment manipuler et faire mentir des résultats afin d'éliminer de la course un traitement bon marché efficace… à se taper la tête contre les murs.

.

Voici le point hebdomadaire de notre infectiologue préféré. Ecoutons le bon sens et la juste mesure… Sans agressivité, il met les pieds dans le plat et il accuse…

Transcription de la majeure partie de la video.

On est à la fin. Bien sûr, il y aura des cas sporadiques qui apparaîtront ici ou là mais… sans aucune ampleur.

Mais c'est un nouveau virus, c'est donc une nouvelle maladie, qu'on ne connaissait pas, c'est une maladie respiratoire qui atteint le poumon en profondeur, ce qui veut dire que les signes respiratoires sont très tardifs, juste avant la réanimation.

Il faut donc SOIGNER les gens, il ne faut pas les laisser à la maison ! C'est sans doute pour cela que la Suède et l'Islande ont des taux de mortalité très bas, ils ont soigné les gens.

Il faut soigner les gens, même si vous n'avez pas le médicament précis qui permet de tuer le virus, ils vont mieux à la fin, ils ont moins de morts. Il fallait surveiller les gens, s'en occuper, les mettre sous oxygène si besoin, les mettre sous coagulants, parce que cette maladie donne des troubles de la coagulation.

Ce qui s'est mis en place en France est très étonnant, on ne soigne pas les gens, ensuite on interdit aux médecins de prescrire des médicaments qui pourraient marcher, ce qui n'a pas empêché les gens les plus riches, les plus fortunés de trouver comment se soigner, donc ce sont les plus pauvres, ceux qui n'avaient pas de réseau, qui n'ont pas réussi à trouver les médicaments…

Ces épidémies ne doivent pas faire perdre les nerfs au point

qu’on en oublie la médecine elle-même.

Pour les stratégies thérapeutiques , tout ça était rendu confus parce qu’un grand projet d’évaluation scientifique, c’est peut-être la raison pour laquelle on n’a pas voulu soigner les gens, en attendant qu’il y ait un essai thérapeutique qui arrive dont au aura les résultats quand il n’y aura plus personne qui sera malade…

Il n’y a pour le moment aucune preuve que le Remdesivir ait sauvé ne serait-ce qu’une seule vie.

De l’autre côté, il y a des travaux qui viennent de Chine qui montrent que l’hydroxychloroquine permet d’améliorer la charge virale, d’éviter le passage en réanimation et d’augmenter l’espérance de vie.

Je sais bien maintenant c’est les journalistes qui font les analyses scientifiques mais c’est pas comme ça.

Ce qui a été montré, et c’est peut-être ce qui explique les décisions qui ont été prises, c’est qu’on a été incapables de mettre en place la stratégie des tests systématiques qui devaient être mis en place dans la plupart des pays, c’est pourtant une stratégie simple.

Il y a eu une tentative de monopoliser la capacité à diagnostiquer les gens qui est très profondément anti-médicale.

Il y a une véritable réflexion à avoir, il faudra y réfléchir à l’avenir, on ne peut pas dire « on ne soigne pas les gens », on ne peut pas interdire aux médecins de soigner, on ne peut pas empêcher les gens de faire des diagnostics en leur enlevant les moyens de le faire, et enfin la vraie leçon c’est que devant les nouvelles maladies, il faut être prêt, il faut être rapide, il faut être organisé, il faut avoir l’esprit ouvert

Nous, maintenant, on est en train de faire un plan pour détecter les gens qui vont faire des fibroses, parce que, à un stade précoce, des thérapeutiques sont susceptibles d'être mises en place , et compte-tenu de la population considérable qui a été infectée, non diagnostiquée, je ne vois pas comment on pourra avoir accès à ces gens non diagnostiqués, qui ont fait cette maladie et qui vont peut-être évoluer vers la fibrose.

J'espère que cette fois on m'entendra puisque mes premiers conseils n'ont pas été beaucoup suivis d'effets….