11ème coronafolie ou plutôt 11ème saloperie : l’interdiction de l’ivermectine

écrit par Docteur Dominique Schwander | 15 novembre 2021

Dans mon article sur les 10 coronafolies et autres saloperies, je n'ai pas parlé comme j'aurais dû de l'Ivermectine. C'est mon fils ingénieur EPFL (école polytechnique de Lausanne) qui me dit que j'aurais dû davantage en parler. Il a raison mais je ne savais déjà pas comment faire moins long. C'est aussi pour cette raison que je n'ai choisi que 10 points, alors que dans cette affaire Covid-19, il y a bien d'autres points fondés.

C'est important de débattre sur l'ivermectine car ce débat fait le lien avec de vrais motifs criminels. C'est aussi très facile à comprendre pour le citoyen lambda: **il y a un traitement efficace, quasi gratuit, mais il est dénigré voir interdit; pourquoi ?** Les gens qui ont des proches qui sont morts de Covid-19, devraient tous se poser la question: pourquoi un pays pauvre comme l'Inde sauve des gens alors qu'on leur affirme à eux qu'on ne peut rien faire? Sauf un traitement symptomatique évidemment.

Quant à ce médicament l'ivermectine, les meilleures données sont les résultats réalisés en Inde. Parcourez donc de ces études cliniques utilisées pour dénigrer l'ivermectine, basées sur 60 patients… Les résultats de ces études sont étranges pour le moins. Elles ne peuvent pas contredire les résultats sur des dizaines de millions d'Indiens.

La courbe du document ci-après dont les données sont de la *John Hopkins University* est très illustrative pour les citoyens-contribuables suisses et tant d'autres européens.

https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data--explorer?zoomToSelection=true&time=2020-03-01..latest&facet=-none&pickerSort=asc&pickerMetric=location&Metric=-Confir&country=CHE~IND

Cette courbe compare, du 4 février 2020 au 13 novembre 2021, la mortalité Covid-19 en Inde et en Suisse et fait penser que des médecins et de nos autorités nous ont trompés et sont responsables de la morts de nos concitoyens.

Pour un bon et sérieux résumé des moyens préventifs et thérapeutiques de cette Covid-19, **je conseille de consulter le site *Swiss Policy Research*** qui, depuis début 2020 tient fort bien à jour cette affaire Covid-19.

https://swprs.org/on-the-treatment-of-covid-19/

Sur la base des preuves scientifiques disponibles et de l'expérience clinique actuelle, la collaboration SPR recommande aux médecins et aux autorités d'envisager le protocole de traitement covid-19 suivant pour le **traitement prophylactique et précoce** des personnes à haut risque ou à forte exposition.

De nombreuses études internationales ont montré qu'un traitement prophylactique et précoce peut réduire considérablement le risque de covid-19 sévère et mortel (voir références scientifiques ci-dessous).

Remarque : les patients sont priés de consulter un médecin.

Protocole de traitement

Prophylaxie

Objectif : Soutenir le système immunitaire, réduire la charge virale en cas d'infection.

1. Vitamine D3 (2000 UI par jour)
2. Vitamine C (500 mg par jour)
3. Zinc (20mg à 30mg par jour)
4. Quercétine (250 mg par jour)
5. Bains de bouche et spray nasal

Traitement précoce (*)

Objectif : Prévenir la progression de la maladie (antiviral, anti-thrombotique, anti-inflammatoire).

1. Zinc (75mg à 100mg par jour)
2. Quercétine (500 mg par jour)
3. Aspirine (325mg par jour)*
4. Bromhexine (48mg par jour)*
5. Arginine (3g à 5g par jour)
6. Artemisia annua (poudre)
7. Bains de bouche et spray nasal

Ordonnance seulement

Objectif : Prévenir ou inverser la progression de la maladie.

1. Calcifédiol à forte dose*
2. Sulodexide (HBPM héparine)*
3. Fluvoxamine ou cyproheptadine*
4. Stéroïdes : Budésonide ou prednisone*
5. Traitement anti-androgène
6. Ivermectine (voir ci-dessous)

Nouveaux médicaments

Objectif : Traitement anti-viral ciblé.

1. Des anticorps monoclonaux
2. Paxlovid (Pfizer)
3. Molnupiravir (Merck)

(*) Remarques

- La **phase de traitement précoce** comprend la prophylaxie post-exposition (PEP).
- **La bromhexine** est disponible sans ordonnance dans la plupart des pays d'Europe, mais pas aux États-Unis.
- **Les stéroïdes et la cyproheptadine** ne sont utilisés que si des symptômes respiratoires se développent.
- **Les contre – indications** et les posologies maximales doivent être respectées pour tous les médicaments.
- Sur l' **hydroxychloroquine (HCQ)** , voir Covid sévère : Une attaque auto-immune postvirale

Voir également

- Protocoles de prophylaxie et de traitement FLCCC Covid-19 (FLCCC)
- Traitement ambulatoire précoce du COVID-19 (McCullough et al.)
- Aperçu de l'étude de traitement précoce Covid-19 (c19early.com)

Études de traitement

Lire la suite ici, traduction google :

https://swprs-org.translate.goog/on-the-treatment-of-covid-19/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=fr&_x_tr_hl=fr&_x_tr_pto=nui