

Chers collègues,

La crise Corona a profondément modifié notre manière de travailler.

Nous sommes plongés dans une épidémie d'écouvillons pour des personnes en bonne santé, avec les conteneurs, les téléphones, le triage et l'administration.

Souvent, les gens ne viennent pas pour les consultations par peur de la contamination ; de nombreuses consultations sont reportées. Les visites à domicile dans les maisons de repos et de soins ont été réduites.

Les directives de Sciensano par rapport au rôle du médecin généraliste chez les patients symptomatiques sont actuellement extrêmement concises : prescrire du paracétamol et des sirops contre la toux, un coup d'écouvillon et envoyer les cas les plus graves à l'hôpital.

En tant que groupe professionnel, nous avons toujours eu le plus d'expérience en matière d'infections aiguës des voies respiratoires supérieures. Nous sommes les premiers à nous occuper des patients qui se plaignent.

Il existe des informations bien étayées sur ce qu'un médecin généraliste en première ligne peut faire dans le cas des problèmes corona.

#### [Pour les personnes saines:](#)

La prévention est un pilier important et sous-exposé : une alimentation saine et complète, des exercices en plein air - sans masque buccal -, la réduction du stress et des contacts émotionnels et sociaux nourrissants.

Renforcement de l'immunité : **Vit D** <sup>12</sup>, **Vit C** <sup>34</sup> **et zinc** <sup>52</sup> – ce sont là les éléments de base d'une bonne immunité. Presque tous les Belges ont dans tous les cas une pénurie de Vit D dans la période sombre de l'année !

#### [Pour les personnes atteintes:](#)

### **Hydroxychloroquine**

Un certain nombre de malentendus doivent être clarifiés à propos de l'hydroxychloroquine. L'hydroxychloroquine (Plaquenil) est un médicament utilisé depuis plus de 50 ans, très bon marché et qui a prouvé son efficacité lors des épidémies de SARS. <sup>6789</sup>

Le professeur Didier Raoult (infectiologue de renommée mondiale), directeur de l'IHU-Méditerranée à Marseille (<https://www.mediterranee-infection.com/>), a obtenu d'excellents résultats en mars et avril 2020 avec la combinaison HCQ et azithromycine chez un millier de patients atteints de corona. La fin de la pandémie était en vue !<sup>10</sup>

Lorsqu'il a voulu mettre en place un grand essai clinique pour confirmer ces résultats par une étude, le ministère français de la santé a bloqué la fourniture de HCQ. Un médicament à l'efficacité prouvée et pratiquement sans effets secondaires ! Plusieurs plaintes légales ont été déposées.

**Le Dr Zelenko**, médecin new-yorkais, a guéri avec la combinaison d'hydroxychloroquine, de zinc et d'azithromycine environ 1000 cas d'infection, généralement en quelques jours, avec un taux de réussite de presque 100 %, presque sans effets secondaires.<sup>11</sup>

**Rob Elens** est un médecin généraliste néerlandais qui a suivi le protocole Zelenko. Le gouvernement néerlandais lui a interdit d'utiliser cette thérapie efficace parce qu'elle n'était pas justifiée.<sup>12</sup>

Texte de Rob Elens :

En tant que médecin généraliste, je l'ai remarqué chez dix patients qui pouvaient être déclarés guéris dans les trois jours.

Cela après qu'une demi-douzaine de patients que j'avais envoyés à l'hôpital soient morts des suites de leur traitement. La particularité de ce médicament, une combinaison d'hydroxychloroquine, d'azithromycine et de zinc, est la colossale campagne de propagande et de censure qui a été menée pour bloquer son utilisation. Le HCQ est utilisé depuis une soixantaine d'années pour soigner la malaria et certaines formes de rhumatismes. Dans certains pays, dont la France, il est disponible en vente libre, sans ordonnance. Mais dans le cadre de la campagne contre cette maladie, on m'a interdit d'administrer ce médicament, alors j'ai dû regarder un autre patient mourir de cette grippe ...

Des spécialistes en France, aux États-Unis et en Chine ont pu guérir la grande majorité des patients grâce à la combinaison ci-dessus.

**Il est évident qu'avec un médicament efficace, il n'y a pas de raison de parler d'urgence ou de crise.**

HCQ a été rabaissé dans un article de **The Lancet**<sup>13</sup>, qui a dû être retiré par la suite en raison de conflits d'intérêts et de fraude, mais a été cité partout avant d'être retiré et a donc suscité des doutes. Dans les rapports de notre gouvernement, la HCQ est également éliminée avec "un effet non préventif et insuffisant sur les personnes gravement malades" et n'est pas incluse dans les recommandations.

En effet, nous lisons dans le **BCFI** :

*HCQ en prévention - administré au personnel de santé, n'a pas pu démontrer un effet préventif pour le développement des symptômes de la maladie (bien que l'étude ait pu être trop courte)*

*La HCQ en milieu hospitalier sévère semble être inefficace.*

Cette information **est incomplète** - elle concerne des études sur la prévention et dans une phase finale. **Rien n'est dit sur l'application aux plaintes elles-mêmes.**

Il semble que nos agences gouvernementales veuillent promouvoir un vaccin à venir comme étant la seule solution. Presque immédiatement, un développement hâtif d'un vaccin contre la corona a été annoncé. Ce faisant, les règles ont été enfreintes. **Une telle procédure accélérée n'est autorisée que si la maladie est très dangereuse et qu'il n'existe pas de traitement médicamenteux.**

Le développement normal d'un vaccin peut prendre de 5 à 10 ans. Cela signifie que les procédures de sécurité doivent être sautées ou raccourcies pour un vaccin développé à la hâte. L'industrie pharmaceutique a négocié une immunité légale - elle ne peut être tenue responsable des risques sanitaires que courent nos patients. Le vaccin à venir pourrait présenter de graves risques en matière de sécurité et avoir des effets à long terme totalement inédits. Et ce, malgré le fait qu'il existe un médicament efficace et peu coûteux et que la majorité des gens (plus de 95 %) souffrent de corona sans ou avec de légères plaintes.

Chers collègues, notre gouvernement semble surtout promouvoir les grandes entreprises pharmaceutiques en ce moment, les directives semblent surtout suivre un programme financier / économique.

Pour couronner le tout, le Conseil national de l'Ordre des médecins donne maintenant son avis :

"Le point central est que pendant la période exceptionnelle actuelle, la liberté thérapeutique et l'autonomie professionnelle doivent temporairement céder le pas, autant que nécessaire, à la situation d'urgence qui s'est créée".

Cela ne semble plus avoir de rapport avec la représentation de nos intérêts et la sauvegarde de l'honneur et de la dignité de notre profession. Ici, nous sommes réduits à des fonctionnaires acquiescents.

Quelle situation d'urgence exceptionnelle ? La corona n'est pas le virus tueur mentionné à l'origine - l'IFR (taux de mortalité lié à l'infection) récemment publié par l'OMS est de 0,23% 14, un taux de mortalité comparable à celui d'une mauvaise année de grippe. Jamais a-t-on mis en place des mesures telle que l'obligation de porter un masque buccal et la mise en quarantaine de personnes saines lors d'épidémies précédentes. Le groupe à risque est bien connu. Le taux est faible dans 95 % de la population ou avec très peu de plaintes. Avec une bonne thérapie peu coûteuse disponible.

En tant que médecins, nous sommes les seuls à pouvoir légalement juger du diagnostic et de la thérapie. Les règlements administratifs ne peuvent servir que de lignes directrices, mais

ne elles ne peuvent jamais être contraignantes. Seuls les médecins sont autorisés à faire cela.

Reprenons notre place légitime de première ligne :

**Avec le protocole Zelenko** (combinaison d'hydroxychloroquine, de zinc et d'azithromycine), environ 1000 cas de Covid ont été guéris, généralement en quelques jours, avec un taux de réussite de presque 100 % et presque sans effets secondaires.

L'hydroxychloroquine agit comme un ionophore du zinc (comme la quercétine<sup>2</sup>, par exemple) et permet au zinc de pénétrer dans les cellules et d'exercer son effet protecteur.

Il est donc recommandé de l'administrer en même temps que le zinc.

**Idéalement, il est appliqué aux personnes au début d'une maladie plus grave ; ce traitement évite l'hospitalisation. Aux doses indiquées, il n'y a presque jamais d'effets secondaires.**

Aux stades plus avancés et plus graves de l'évolution de la maladie, ce traitement est moins efficace que les anticoagulants et la dexaméthasone (ou les atomisations de budésonide) sont nécessaires.

**La HCQ est donc avant tout un médicament de première ligne !**

Protocole de traitement précoce Covid-19 de Zelenko

**Zelenko COVID-19 Early Treatment Protocol**  
<https://thezelenkoprotocol.com/>

	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5
HCQ 2x 200mg daily	HCQS HCQS	HCQS HCQS	HCQS HCQS	HCQS HCQS	HCQS HCQS
Azith 500mg 1x daily	[Red Pill]	[Red Pill]	[Red Pill]	[Red Pill]	[Red Pill]
Zinc 50mg 1x daily	[White Pill]	[White Pill]	[White Pill]	[White Pill]	[White Pill]

**5 day treatment at a cost of about \$20 that MIGHT save a life!**

## Ivermectine

Une excellente alternative est l'Ivermectine, qui peut également être utilisée en première ligne. 15 16 Mais pas disponible en Belgique sous forme de préparation os.

Pour : les résultats semblent encore meilleurs que ceux de la HCQ, peut également être utilisés de manière préventive.

Contre : le prix est de 250 euros, non remboursé.

### Références

1. <https://c19vitamind.com/>
2. <https://swprs.org/on-the-treatment-of-covid-19/>
3. <https://www.mdpi.com/2072-6643/12/11/3286/htm>
4. <https://link.springer.com/article/10.1007/s43440-020-00176-1#Sec9>
5. <https://c19zinc.com/>
6. <https://hcqmeta.com/>
7. <https://c19study.com/>
8. <https://hcqtrial.com/>
9. <https://zelfzorgcovid19.nl/statistieken-zwitserland-met-hcq-zonder-hcq-met-hcq-leveren-het-bewijs/>
10. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1477893920302179?via%3Dihub>
11. <https://www.preprints.org/manuscript/202007.0025/v1>
12. <https://www.petities.com/einde-corona-crisis-overheid-sta-behandeling-van-covid-19-met-hcq-en-zink-toe>
13. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31180-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31180-6/fulltext)
14. <https://www.who.int/bulletin/online-first/BLT.20.265892.pdf>
15. <https://ivmmeta.com/>
16. <https://zelfzorgcovid19.nl/ivermectine-erg-effectief-in-gerandomiseerd-klinisch-onderzoek/>

Cordialement

L'équipe Docs4opendebate

[www.docs4opendebate.be](http://www.docs4opendebate.be)