

Сторонники теории «ВИЧ - причина СПИДа» не могут подтвердить ее научными доказательствами, но отвергают альтернативные гипотезы, пропагандируя тем самым смертельно-опасное медикаментозное лечение.

Цена заблуждений -- миллиарды долларов

Суждение о том, что ВИЧ-инфекция и СПИД заразны и передаются половым путем, основано лишь на некой связи между антителами, существование которых вызывает ретро-вирус. Это вроде бы подтверждается и специфическими заболеваниями в определенной группе риска. Но уже более десяти лет в научных изданиях появляются публикации, опровергающие эту теорию. В основном они принадлежат американцу Питеру Дюсбергу, а также Элени Пападопулос-Элеопулос и ее коллегам из Австралии.

Для разработки анализа на ВИЧ в 1988 году Национальный институт здоровья США пригласил нобелевского лауреата по химии доктора Кэри Муллиса, который сделал неожиданный для многих вывод: «Вся кампания против болезни, называемой черной смертью XX века, выстроена на непонятно откуда взявшейся гипотезе, что противоречит и научному, и здравому смыслу». Десятилетие спустя Муллис уточнил: «Я понял, почему так сложно было найти работы, связывающие ВИЧ и СПИД. Их просто не было».

СПИД, вопреки всем прогнозам, так и не смог преодолеть границы первоначальных групп риска: среди западных гетеросексуалов и проституток, не употребляющих наркотики, по сей день эпидемии не наблюдается. Это главное, что заставляет ученых задуматься над правоммерностью традиционной точки зрения. Заблуждения слишком дорого стоят. ВИЧ-теория уже проглотила миллиарды долларов и огромное количество исследовательской энергии тысяч ученых по всему миру. Но так и не спасла ни одной жизни.

Хорошо забытое старое

В первые несколько лет эры СПИДа, ознаменовавшиеся открытием ВИЧ, казалось, что с болезнью все ясно. Это были времена, когда у неразборчивых в сексуальных связях молодых геев в нескольких крупных американских городах стали все чаще встречаться симптомы редких в прошлом заболеваний. Например, смертельная форма саркомы Капоши (рак кожи) и пневмоцистная пневмония. Возникло предположение, что существует какой-то «микроорганизм», передающийся в результате беспорядочных половых контактов и обмена шприцами с наркотиками. Хотя еще в 1981 году было хорошо известно, что подавление иммунитета может быть вызвано самыми различными причинами. На организм разрушающе действуют болезни, наркотики, токсины, лекарственные препараты, столь распространенные в бурно расцветшей в конце 70-х среде гомосексуалистов и наркоманов.

Неудивительно, что в 1981 году эту «новую» болезнь назвали «раком геев». Некоторые из этих болезней встречались у наркоманов и гемофиликов задолго до начала эры СПИДа. Новым было то, что они стали с огромной скоростью распространяться.

Ему приписали убийство

С началом печальной эры совпало научное открытие: научились классифицировать считать различные типы белых кровяных телец -- лимфоцитов. Сразу же заметили, что у некоторых больных СПИДом не хватает клеток типа Т-4 -- хелперов. Тут же было решено (без убедительных доказательств), что их убивает какой-то пришелец, способный распознать именно этот вид клеток. Это и стало отличительной особенностью СПИДа и мерилем иммунодефицита. Гибель клеток Т-4 и заразность СПИДа дали повод считать, что его вызывает какой-то "микроорганизм";.

В 1970-х годах доктор Роберт Галло (сооткрыватель вируса СПИДа) и его коллеги открыли три ретро-вируса человека. То есть микроорганизмы, переводящие информацию не обычным способом -- из ДНК в РНК, а обратным -- из РНК в ДНК. Было отмечено, что два ретро-вируса "проявляют интерес" к лимфоцитам Т-4. Это привело Дональда Франсиса, Галло и других ученых к выводу, что какой-то подобный вирус убивает клетки Т-4 больных СПИДом.

Когда же это заболевание было обнаружено у негомосексуалистов, интерес к СПИДу вспыхнул вновь.

Американские гонки

В 1984 году появились работы Галло, Поповича и других о вирусах и ретро-вирусах. Американское здравоохранение объявило, что Галло и его сотрудники открыли возможную причину СПИДа и разработали анализ крови на этот вирус. Было также предсказано, что не более чем через два года появится спасительная вакцина. Связь между СПИДом и вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) больше не вызвала сомнений, что довольно трудно объяснить, ведь ВИЧ был выделен лишь у 26 из 72 пациентов Галло, то есть у одной трети (современные анализы дают такие же результаты).

Авторитетный исследователь Элени Элеопулос и ее коллеги считают данные Галло лучшими в своей области, но при этом не видят в них доказательств существования ВИЧ и связи между ним и СПИДом.

Кох и шимпанзе против

За три с половиной года до объявления о скорой победе над СПИДом американский вирусолог Питер Дюсберг взорвал научную бомбу. В работе "Вирусы и патогены: ожидания и реальность" он сообщил:

большинство ретро-вирусов безвредны!

ВИЧ нейтрализуется антителами сразу после инфекции!

Он указал на вполне надежные данные о том, что

в крови ВИЧ-пациентов и умирающих от СПИДа вируса настолько мало, что едва ли он может причинить ощутимый вред!

Для сторонников ВИЧ-теории такая "малая вирусная нагрузка" стала камнем преткновения. Никто, даже Галло, не смог связать ее с разрушающим иммунитет геев патогеном.

Эти вопросы, поставленные Дюсбергом, настолько противоречили взглядам Галло, что он отказывался на них отвечать. А все встречи, где обсуждались неудобные работы оппонента, почему-то стали проводить в атмосфере строжайшей секретности.

Дюсберг настаивает, что ВИЧ-инфекция не соответствует основному постулату бактериолога XIX века Роберта Коха: микроб не присутствует во всех случаях заболевания. "За последнее десятилетие, - подчеркивает Дюсберг, - пока пять миллионов медиков лечили и обследовали более четырехсот тысяч больных СПИДом, в медицинской литературе не было описано ни одного случая заражения врача от пациента... СПИД не инфекционное заболевание". То же самое с животными: "Все 150 шимпанзе, которым начали вводить ВИЧ еще девять лет назад, до сих пор здоровы".

В 1992 году Дюсберг переключается с вируса иммунодефицита непосредственно на СПИД. Он считает ВИЧ существующим, но инертным безобидным вирусом-пассажиrom, связанным со СПИДом лишь в определенных условиях, а точнее, при употреблении наркотиков и химических (в том числе прописываемых врачом) препаратов.

Таким образом, СПИД возникает в организме человека самостоятельно, в результате окислительно-восстановительной биохимической реакции под воздействием химически-активных веществ (например, наркотиков). Решил заняться ролью ВИЧ в формировании СПИДа и Люк Монтанье. Если в 1984 году он писал, что все данные точно указывают на вирус как причину СПИДа, то в 1985 высказался совершенно иначе: "Этот синдром возникает у меньшинства инфицированных, у которых в прошлом, до инфекции, наблюдалось... подавление иммунитета".

Итак, всего за год один из первооткрывателей ВИЧ отказался от своих убеждений.

Окислительный стресс

Элени Пападопулос-Элеопулос начала заниматься СПИДом в 1981 году и к 1986-му закончила всеобъемлющее исследование, в котором шаг за шагом разгромила всю современную теорию ВИЧ-инфекции .

Она разработала альтернативную, невирусную, теорию, в которую вошла гипотеза Дюсберга, и предложила нетоксичный и относительно недорогой способ лечения.

Она также заметила связь между разными группами риска. Клетки геев, наркоманов и гемофиликов постоянно подвергаются химическим воздействиям в виде спермы, нитритов, наркотиков и специального сгущающего кровь протеина (его прописывают гемофиликам). Все это - клеточные окислители. По ее мнению, окислительный стресс и вызывает СПИД.

Теория окислительного стресса Элеопулос точно предсказала мнимую потерю клеток Т-4, повышение риска при пассивном анальном сексе для мужчин и женщин, а также улучшение состояния больных от применения антиоксидантов. Все эти прогнозы уже подтвердились. Окислительный стресс описан во множестве научных трудов. Даже Люк Монтанье в прошлом году издал 600-страничную книгу по роли окислительных процессов в развитии рака, старения и СПИДа.

Многие эксперты стали сомневаться в том, что вирус убивает клетки иммунной системы и вызывает СПИД. Элеопулос убедительно доказала, что СПИД вызывает появление ретро-вирусоподобных частиц в организме, а не наоборот.

С этим согласны выдающиеся вирусологи Вайсс и Темин. Тем не менее вопреки всем очевидным несообразностям ортодоксальный взгляд на СПИД превалирует.

Взлет и падение анти-ВИЧ-терапии

Чтобы обсудить методику азидотимидиновой терапии (AZT) и многих других

противовирусных подходов к лечению, нужна еще одна статья. Достаточно заметить, что никаких научных данных о том, что эти препараты убивают ВИЧ и излечивают СПИД, не существует. Мало того, есть свидетельства их вреда. В 1994 году было проведено исследование, показавшее, что разные варианты AZT-терапии не только не эффективны, но и опасны. Из 1749 ВИЧ-инфицированных (без симптомов СПИДа), к которым применялись разные варианты AZT-терапии, умерли 347 человек. Это превышает результаты всех известных клинических экспериментов с носителями ВИЧ, у которых не было симптомов СПИДа или они только начали появляться.

Доктор Дональд Абрамс, профессор медицины из Сан-Франциско, директор программы по СПИДу, говорит: «Я наблюдал много людей, отказавшихся от всякого антивирусного лечения... Я слежу за ними с самого начала развития болезни... Они уже проводили в последний путь всех своих друзей, которые проходили антивирусную терапию и умерли»;

Даже поверхностное знакомство с литературой по фармакологии свидетельствует о том, что AZT не может считаться анти-ВИЧ-препаратом: он токсичен для всех клеток, то есть сама антивирусная терапия вызывает СПИД. Если что-то и объединяет до сих пор живущих больных СПИДом, так это отказ от антивирусной методики лечения.

Доктор Майкл Сагг из университета Алабамы пытался вылечить от СПИДа тысячу пациентов. Он пользуется самыми передовыми методиками, фармацевтические корпорации стремятся проводить испытания своих новейших препаратов в его клинике. В недавнем интервью доктор Сагг сказал: «Возможно, теперь мы должны предвидеть провал тех способов лечения, которые используем сейчас. К этому нужно быть готовыми». О своих умирающих пациентах он говорит: «Они умирают не от той болезни, что традиционно было принято считать СПИДом... Я не знаю отчего, но они умирают. Мы выстраиваем новые гипотезы, и они так и остаются гипотезами. Мы не ведаем, что делаем»;

Если исходить из токсичности этих препаратов, вряд ли кто-то может принимать их дольше нескольких лет. И самое неприятное, что даже на горизонте нет никакой серьезной альтернативной стратегии лечения.

Выдворение инакомыслящих

Своим долголетием ВИЧ-теория во многом обязана несговорчивости большинства редакторов научных медицинских журналов: они долгое время отказывались затрагивать тему СПИДа. Так что дебаты по проблеме практически не доходят до ушей тех, кого это касается в первую очередь, - клиницистов и их пациентов.

Например, редактор самого уважаемого научного журнала Nature Джон Маддокс отказал Дюсбергу в публикации, так как его точка зрения может убедить многих инфицированных, что ВИЧ-инфекция сама по себе не катастрофа. Официальные лица на X Берлинской конференции по СПИДу отобрали пресс-пропуск у голландского эксперта Роберта Лаарховена и пригрозили ему выдворением из страны только за то, что он оставил копии инакомыслящего журнала «Переосмысливая СПИД»; не на том столе.

С 1986 года журнал Nature отвергал все статьи Элеопулос и ее коллег без всяких научных доводов, ссылаясь лишь на нехватку места в журнале. Профессор Джон Калдор, один из австралийских «авторитетных экспертов» по СПИДу, снисходительно признает, что противники традиционного подхода к болезни

"приправляют свои описания крупными фактами".

Тем не менее аргументы, основывающиеся на этих "крупных фактах" и многих других данных, так и остаются без опровержения.

Подытоживая, можно сказать, что:

ВИЧ безвреден для организма

ВИЧ не вызывает СПИД

СПИД не вызывается вирусом

СПИД - не инфекционное заболевание

СПИД не передается никаким путем, кроме непосредственного воздействия химически-активных сред на клетки организма

СПИД не вылечивается ни одним известным на сегодняшний день способом

Анти-СПИД терапия на сегодняшний день ускоряет развитие болезни

Источник <http://defuente.narod.ru/aids.html>

{comments on}