

Данные исследований, указывающих на токсическое действие препаратов АЗТ и его аналогов, приведены в статье Питера Дюсберга и Дэвида Расника «Гипотеза: Наркотики и лекарства вызывают СПИД», помещенной в журнале «Континуум»

Вот какие факты разрушения организма токсическими препаратами приводятся в этой статье:

выполненное в 1993 году британо-французское испытание «Конкорд» подтвердило, что АЗТ не только не способен предупредить СПИД, но даже увеличивает уровень смертности пациентов на 25% по сравнению с пациентами контрольной группы, не принимавшими АЗТ;

выполненные в Америке и Европе исследования показали, что АЗТ не только не способен предупредить СПИД, но, по сути, вызывает заболевание СПИДом и приближает смерть;

в совместном индийско-британском докладе в 1994 году сообщалось о том, что из 104 младенцев от матерей, леченых АЗТ во время беременности, 8 не были выношены в результате спонтанных выкидышей, 8 не были выношены вследствие «терапевтического» аборта, еще у восьмерых были серьезные врожденные дефекты, включая отверстия в грудной клетке, аномальное развитие позвоночника, смещение ушей, треугольная форма лица, дефекты развития сердца, многопалость и альбинизм Лица, принимавшие зидовудин в этом исследовании, испытали более быстрое истощение клеток CD4+. По сообщению журнала «Сайнс» /Science/ неопубликованные результаты исследования Национального Института Рака в Бетесде «показали рост заболеваемости раком у потомства мышей, принимавших высокие дозы АЗТ во время беременности»;

американское исследование MAC, проведенное на 5 000 мужчинах-гомосексуалистах выявило, что «у вич+ пациентов, принимавших какой-либо антиретровирусный препарат (АЗТ, ddI, ddC или d4T) деменция (слабоумие), встречалась чаще на 97%, чем у тех, кто таких препаратов не принимал»;

анализ других данных того же исследования выявил, что лечение с помощью АЗТ повышает риск заболевания пневмонией в 2-4 раза;

независимое исследование, проведенное в Британии, выявило, что профилактика при помощи АЗТ снизила уровень выживаемости с 3 до 2 лет. В ходе работы ученые наблюдали специфическую форму СПИДа, вызванную приемом АЗТ – это «синдром изнуренности, криптоспоридиоз и цитомегаловирусная инфекция ...» - почти исключительно у тех СПИД-пациентов, которые принимали АЗТ. Эти результаты подтверждают наблюдение, выполненное «Конкордом», и в частности то, что уровень смертности был на 25% выше у тех, кто принимал АЗТ.

результаты профилактики СПИДа при помощи АЗТ оказались еще более опустошительными для американских гемофиликов: риск СПИДа для гемофиликов, принимавших АЗТ, был в 4,5 раза, а смертность - в 2,7 раза выше, чем в контрольной группе, не принимавшей лечение;

уровень смертности среди вич-позитивных гемофиликов в Британии после 1987 года

вырос в 10 раз, поскольку большинство из них стали принимать АЗТ и другие анти-вич/СПИД-препараты;

в 1996 году исследование, проведенное в Америке Национальным институтом здоровья ребенка и развития человека, показало, что профилактика СПИДа при помощи АЗТ вредна для детей: «В отличие от эпизодических клинических наблюдений и других исследований, утверждающих, что зидовудин благоприятно влияет на наращивание веса, наш анализ подтолкнул нас к противоположному выводу»;

публикации от Национального Института Рака, критиковавшие АЗТ, писали в 1990 году, что АЗТ ежегодно повышает риск развития лимфомы в 50 раз по сравнению с контрольной группой;

некоторые из наиболее убийственных признаний по поводу существования специфических заболеваний СПИДом, связанных с АЗТ, поступили от самих поставщиков. Предупреждения на этикетках пузырьков с АЗТ от Сигмы /Sigma/ - поставщика немедицинского профиля - украшены изображением черепа со скрещенными костями и указывают на токсичность АЗТ по отношению к костному мозгу, непосредственному источнику Т-клеток. Даже первый поставщик АЗТ компания Глаксо Велкам заявляет в справочнике «Физишн Деск Референс» /Physicians Desk Reference/, что «Зачастую было трудно отличить побочный эффект, возможно связанный с применением зидовудина (АЗТ), от лежащих в основе признаков заболевания вич. Наконец, Национальный Институт Здоровья и Развития Ребенка /National Institutes of Child Health and Development/ недавно подтвердил, что «Применение зидовудина поставлено в тупик из-за развития в результате его приема вич-заболевания»;

некоторые противовирусные препараты, такие как ганцикловир и ацикловир почти так же токсичны, как и АЗТ. Как и предполагалось, они вызывали «панцитопению», уничтожая кроветворные клетки, и оказывали «прямое (токсичное) воздействие на миелоидные и эритроцитные клетки. Более того, даже американские исследователи СПИДа обеспокоены тем, что многие антиинфекционные средства, используемые в качестве анти-вич/СПИД-препаратов, отмечены нефротическим, цитотоксическим и миелоподавляющим [эффектом] - это такие как амфотерицин В, дапсон, интерферон, пентамидин, винкристин, флукотозин, адриамицин, винбластин и другие, [которые] могли бы потенциально повысить риск гематологической токсичности у пациентов, принимавших АЗТ». Другими словами, эти препараты являются иммуносупрессивными, поскольку они убивают иммунные клетки.

В этой же статье Питер Дюсберг и Дэвид Расник указывают на то, что, «...несмотря на неоспоримые доказательства того, что АЗТ повышает уровень заболеваемости и ускоряет летальный исход, вызывая сами по себе заболевания, квалифицируемые как СПИД, доверие медицинской ортодоксии к Администрации по Надзору за Продуктами Питания и Медицинскими Препаратами, утвердившей АЗТ, остается непоколебимым. Никакие факты не в состоянии убедить их не прописывать АЗТ. Тем не менее, недавно несколько врачей, разделяющих общие убеждения, открыто выказали разногласие, хотя это и не было сделано в форме официальной статьи. Как заявил Джей Леви /Jay Levy/, профессор медицины из Калифорнийского Университета в Сан-Франциско: «Среди всей этой кутерьмы вокруг противовирусных препаратов, поговорите с любым

вирусологом, и вам скажут, что так мы ничего не добьемся и, что пора обратить внимание на иммунную систему". Во время лекции перед студентами-медиками другой профессор этого же университета, Дональд Эбрамс /Donald Abrams/, высказался еще откровеннее:

“В отличие от многих моих коллег, участвующих в разработке СПИД-программы в Общей Больнице в Сан-Франциско /San Francisco General Hospital/, я вовсе не ратую за антиретровирусную терапию. Я просто один из тех, кто с самого начала задался вопросом о том, оказываем ли мы или не оказываем какое-либо воздействие при помощи ВИЧ-препаратов, и если - да, то в нужном ли направлении мы движемся».

Выводы, которые делают авторы статьи П. Дюсберг и Д Расник:

Несмотря на то, что АЗТ не может ни предотвратить, ни вылечить СПИД, и, несмотря на то, что АЗТ и другие разрушители цепи ДНК входят в категорию наиболее токсичных среди всех официально разрешенных препаратов, и, несмотря на то, что, как выяснилось, АЗТ вызывает заболевание СПИДом и приближает наступление смерти, около 200 000 ВИЧ-позитивных американцев являются ежедневными реципиентами АЗТ. Большинство из них здоровы. Большинство американцев, болеющих СПИДом и относящихся к группе СПИД-риска, представляют собой ходячие аптеки и поглощают избыточные дозы токсичных наркотиков и токсичных медикаментов.

Швейцарский иммунолог Альфред Хассиг с соавторами пишет: «Назначение АЗТ и его аналогов должно считаться врачебной ошибкой. Как показано в нашем обзоре «15 лет СПИДа», эти препараты вызывают острую недостаточность образования АТФ в митохондри, которая является ключевой субстанцией метаболической энергии. При этом вначале ослабевает скелетно-мышечная система, потом наступают множественные органические поражения не только сердечной мышцы, но и мозга, нервной системы, печени и поджелудочной железы, что окончательно приводит к летальному исходу».

Источник <http://www.virtu-virus.ru>

{jcomments on}