

Pozwali FDA za zwalczanie leczenia COVID-19 iwermektyną

12 czerwca 2022

Lekarze ze Stanów Zjednoczonych złożyli pozew przeciwko Agencji ds. Żywności i Leków (FDA) za przekroczenie jej uprawnień poprzez nakazanie społeczeństwu niestosowania iwermektyny. W pozwie złożonym 2 czerwca przez doktorów Roberta L. Aptera, Mary Talley Bowden i Paula E. Marika stwierdzono, że FDA rozpoczęła „krucjatę” przeciwko iwermektynie jako metodzie leczenia COVID-19, „bezprawnie ingerując” w zdolność lekarzy do wykonywania zawodu lekarza – mimo, że lek jest w pełni dopuszczony przez agencję do stosowania u ludzi.

Złożony pozew (Sąd Okręgowy, Południowy Okręg Teksasu, Wydział Galveston) objął również Departament Zdrowia i Usług Społecznych (HHS), sekretarza HHS Xaviera Becerrę oraz komisarza FDA Roberta Califfa. „FDA generalnie nie może zakazać stosowania leków przeznaczonych dla ludzi po ich zatwierdzeniu i dopuszczeniu do obrotu, nawet jeśli takie zastosowanie różni się od wskazanego – powszechnie określanego jako »nieprzewidziane«” – stwierdzono w skardze. W pozwie dodano również, że FDA nie może doradzać, czy pacjent powinien przyjmować zatwierdzony lek w danym celu, ponieważ takie decyzje leżą w gestii relacji lekarz-pacjent.

Lekarze wskazali na publikację FDA „Why You Should Not Use Ivermectin to Treat or Prevent COVID-19” („Dlaczego nie należy stosować iwermektyny w leczeniu lub zapobieganiu COVID-19”) oraz tweety z oficjalnego konta FDA na „Twitterze” – w tym jeden sugerujący, że iwermektyna jest przeznaczona wyłącznie dla zwierząt.

„Ten pozew, wniesiony przez trzech wybitnie wykwalifikowanych lekarzy, jest bardzo pozytywnym wydarzeniem” – powiedziała

Mary Holland, prezes i główny radca prawny organizacji Children's Health Defense. Powiedziała „Defenderowi”, że lekarze słusznie twierdzą, iż FDA, wspierana przez korporacyjne media, bezprawnie ingeruje w relacje lekarzy z pacjentami i ich indywidualne leczenie. „Regulowanie relacji lekarz-pacjent jest obszarem dobrze ugruntowanego prawa stanowego – nie federalnego” – dodała.

Powodowie cieszą się uznaniem w swojej dziedzinie i mają na swoim koncie wysokie wskaźniki skuteczności w leczeniu pacjentów z COVID-19 za pomocą iwermektyny. Apter posiada uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza w Arizonie i Waszyngtonie, a wskaźnik przeżywalności pacjentów z COVID-19 wynosi ponad 99,98%. Komisja medyczna stanu Waszyngton i komisja medyczna stanu Arizona podjęły przeciwko niemu działania dyscyplinarne w związku z przepisywaniem iwermektyny do leczenia COVID-19.

W komunikacie prasowym przygotowanym przez Boyden, Gray & Associates, firmę z siedzibą w Waszyngtonie, która reprezentuje lekarzy, Apter powiedział: „Jeśli lekarze będą mogli leczyć pacjentów zgodnie z ich najlepszą oceną i bezstronną oceną literatury medycznej, unikniemy wielu tysięcy zgonów i poważnych niepełnosprawności”. W złożonym pozwie Apter dodał również, że naciski rządowe, „głównie ze strony FDA”, doprowadziły do tego, że apteki odmówiły realizacji recept na iwermektynę dla COVID-19.

Mary Talley Bowden, która ma 40-letnie doświadczenie w medycynie ratunkowej, zaczęła przepisywać iwermektynę w leczeniu COVID-19 w 2020 roku. Wyleczyła ponad 3900 pacjentów, a wskaźnik skuteczności wyniósł ponad 99,97 procent. Jednak Houston Methodist Hospital, jej pracodawca, zwolnił ją w zeszłym roku za rzekome rozpowszechnianie „dezinformacji na temat COVID-19”.

Z kolei Marik, autor ponad 750 publikacji, był profesorem

medycyny i ordynatorem oddziału medycyny płucnej i stanów krytycznych w Eastern Virginia Medical School (EVMS) w Norfolk w stanie Wirginia w latach 2009-2021. Pełnił również funkcję dyrektora oddziału intensywnej terapii w Sentara Norfolk General Hospital. Opracował protokół leczenia COVID-19 pod nazwą „EVMS COVID-19 Management Protocol”, ale został zmuszony do rezygnacji ze stanowisk w EVMS i Sentara Norfolk General Hospital za propagowanie stosowania iwermektyny. Marik powiedział, że odmowa umożliwienia pacjentom otrzymania skutecznego leczenia wczesnej fazy COVID-19 doprowadziła do niezliczonych hospitalizacji i zgonów oraz spowodowała ogromne cierpienia pacjentów, ich rodzin i pracowników służby zdrowia.

Przeprowadzono badania, które wykazały, że iwermektyna może przyczynić się do zmniejszenia śmiertelności z powodu COVID-19. Jednak FDA nadal twierdzi, że lek ten jest nieskuteczny w leczeniu tej choroby.

Należy zauważyć, że od 1987 roku na całym świecie podano bezpiecznie ludziom 3,7 miliarda dawek iwermektyny. Za badania nad tym lekiem William Campbell i Satoshi Omura otrzymali w 2015 roku Nagrodę Nobla w dziedzinie fizjologii lub medycyny.

Autorstwo: Belle Carter

Na podstawie: [TheNewAmerican.com](https://www.thenewamerican.com), [Twitter.com](https://twitter.com), [BoydenGrayAssociates.com](https://boydengrayassociates.com) [1] [2], [TheEpochTimes.com](https://www.theepochtimes.com), [IvermectinScience.com](https://www.ivermectin-science.com), [HoustonChronicle.com](https://www.houstonchronicle.com), [Wavy.com](https://www.wavy.com), [FDA.News](https://www.fda.gov/news-events), [ChildrensHealthDefense.org](https://www.childrenshealthdefense.org), [Ncbi.nlm.nih.gov](https://www.ncbi.nlm.nih.gov)

Źródło zagraniczne: [NaturalNews.com](https://www.naturalnews.com)

Źródło polskie: WolneMedia.net