

Warum wissen wir nichts darüber, wie Indien die Delta Variante besiegte?

Oder

Wie können Neuerkrankungen in nur 5 Wochen um 97,1 Prozent zurückgehen?

- By Justus R. Hope, MD
- Aug 9, 2021 Updated Sep 8, 2021

Automatische Übersetzung der Seiten:

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/indias-ivermectin-blackout/article_e3db8f46-f942-11eb-9eea-77d5e2519364.html

https://www.thedesertreview.com/news/national/indias-ivermectin-blackout-part-ii/article_a0b6c378-fc78-11eb-83c0-93166952f425.html

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/indias-ivermectin-blackout---part-iii-the-lesson-of-kerala/article_ccecb97e-044e-11ec-9112-2b31ae87887a.html

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/indias-ivermectin-blackout---part-iv-keralas-vaccinated-surge/article_8a8c481c-09d3-11ec-a51c-fb063e1a3e3b.html

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/indias-ivermectin-blackout---part-v-the-secret-revealed/article_9a37d9a8-1fb2-11ec-a94b-47343582647b.html

Indiens Ivermectin-Blackout: Teil I

Ivermectin gewinnt in Indien

Die Nachricht von Indiens Sieg über die Delta-Variante sollte allgemein bekannt sein. Es ist ungefähr so offensichtlich wie die Nase im Gesicht. Es ist so klar, wenn man sich die Grafiken ansieht, dass niemand es leugnen kann.

Aus irgendeinem Grund dürfen wir jedoch nicht darüber sprechen. So kann Wikipedia beispielsweise die im American Journal of Therapeutics veröffentlichten Peer-Review-Metaanalysen von Dr. Tess Lawrie oder Dr. Pierre Kory nicht erwähnen.

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/wikipedia-and-a-pint-of-gin/article_22ffa0d8-dde9-11eb-be75-d7b0b1f2ff67.html

Wikipedia darf die aktuelle Metaanalyse zu Ivermectin von Dr. Andrew Hill nicht veröffentlichen. Darüber hinaus darf nichts zu www.ivmmeta.com gesagt werden , die 61 Studien mit 23.000 Patienten zeigt, die eine bis zu 96 %ige Verringerung der Sterblichkeit [Prophylaxe] mit Ivermectin zeigen.

<https://en.wikipedia.org/wiki/Talk%3Aivermectin>

[Anm: Deutsche Wikipedia-Dikussion :

<https://de.wikipedia.org/wiki/Diskussion:Ivermectin>]

Man kann die Voreingenommenheit in Wikipedia sehen, wenn man auf die "Talk"-Seiten für jedes Thema geht und über die heftigen Versuche der Redakteure liest, diese Fakten hinzuzufügen, und die Ablehnung der Steinmauer durch die "leitenden" Redakteure, die eine Agenda haben. Und diese Agenda ist nicht die Loyalität gegenüber Ihrer Gesundheit.

Der einfache Weg, die „Talk“-Seite zu einem Wikipedia-Thema zu lesen, besteht darin, auf die Schaltfläche „Talk“ oben links zu klicken. Jeder kann dann die Diskussionen der Redakteure überprüfen.

Es gibt einen Blackout bei jedem Gespräch darüber, wie Ivermectin COVID-19 in Indien besiegt hat. Als ich über die Notlage sprach, die Indien Anfang dieses Jahres mit 414.000 Fällen pro Tag und über 4.000 Todesfällen pro Tag erlebte und wie sich diese innerhalb von fünf Wochen nach der Zugabe von Ivermectin verflüchtigten, werde ich oft gefragt: "Aber warum gibt es? keine Erwähnung davon in den Nachrichten?"

Ja genau. Fragen Sie sich, warum Indiens Erfolg gegen die Delta-Variante mit Ivermectin ein so streng gehütetes Geheimnis von NIH und CDC ist. Zweitens, fragen

Sie sich, warum keine großen Medien über diese Tatsache berichtet haben, sondern stattdessen versucht haben, Sie mit falschen Informationen zu verwirren, indem Sie sagen, dass die Todesfälle in Indien zehnmal höher sind als die offiziellen Berichte.

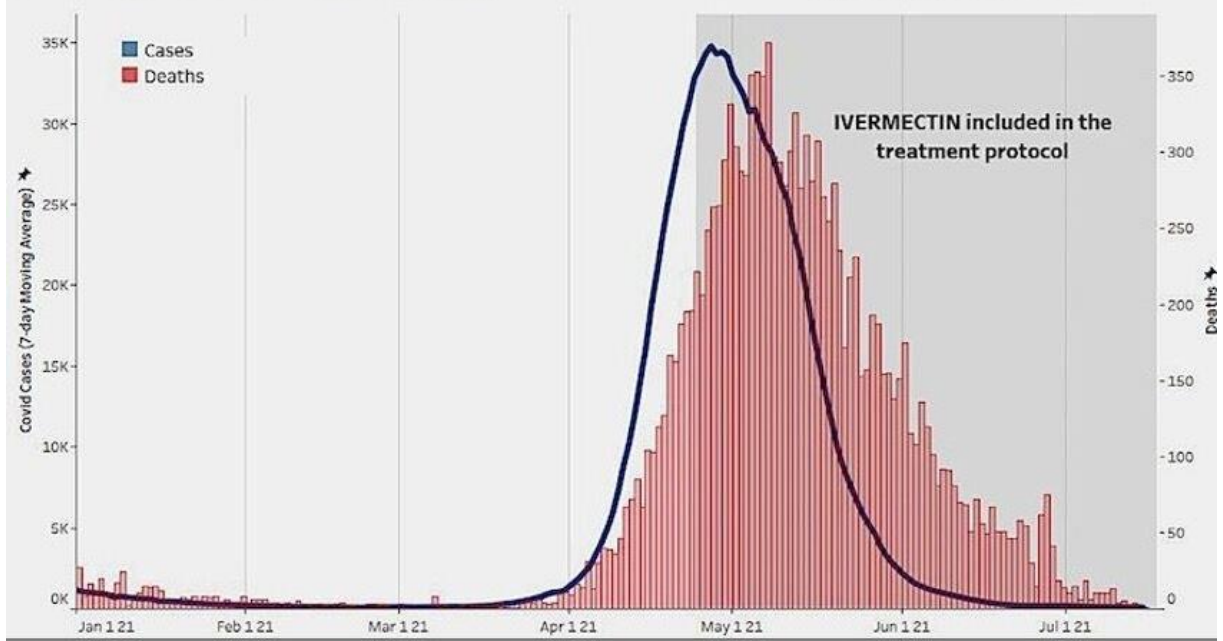
<https://www.npr.org/sections/goatsandsoda/2021/07/20/1018438334/indias-pandemic-death-toll-estimated-at-about-4-million-10-times-the-official-co>

Vielleicht bemüht sich NPR so sehr, weil NPR im Wesentlichen ein Sprachrohr der Regierung ist. Die US - Regierung ist „all-in“ mit Impfstoffen mit der Begeisterung eines 17 - ten Jahrhundert katholische Kirche „all-in“ mit einem Geocentric Modell des Universums streitig Galileo. Die Behauptung, Indiens Zahlen seien ungenau, könnte vom überwältigenden Erfolg von Ivermectin ablenken.

Aber am Ende zählt die Wahrheit. Es war 1616 wichtig, und es ist 2021 wichtig.

COVID-19 in Uttar Pradesh (India)

Source: api.covid19india.org
Data Analyst: Juan Chamie @jjchamie



Die Grafiken und Daten aus der CSSE-Datenbank der Johns Hopkins University lügen nicht. Im Gegenteil, sie bieten eine überzeugende Wahrheit, die niemand bestreiten kann, nicht einmal die NIH, die CDC, die FDA und die WHO.

So wie Galileo 1616 mit seinem Teleskop bewies, dass die Erde NICHT der Mittelpunkt des Universums ist; Heute zeigen die Daten aus Indien, dass Ivermectin wirksamer ist als die Impfstoffe. Es verhindert nicht nur den Tod, sondern verhindert auch COVID-Infektionen und ist auch gegen die Delta-Variante wirksam.

1616 konnte man weder die Teleskopbilder des Jupiter und seiner umkreisenden Monde nachstellen, noch die sichelförmigen Bilder von Venus und Merkur fälschen. Diese bewiesen, dass die Erde NICHT der Mittelpunkt des Universums war – eine Wahrheit, die die katholische Kirche nicht zulassen konnte.

Ebenso hat der massive Rückgang der Fälle und Todesfälle in Indien nach der Zugabe von Ivermectin die Wirksamkeit des Medikaments bewiesen. Dies ist eine Wahrheit, die NIH, CDC und FDA nicht zulassen können, weil sie die Impfstoffpolitik gefährden würde.

Egal, dass Ivermectin mit viel weniger Risiko und viel weniger Kosten mehr Leben retten und die Pandemie schnell beenden würde.

Schauen wir uns die burgunderfarbene Grafik von Uttar Pradesh an. Gestatten Sie mir zunächst, Juan Chamie zu danken, einem hoch angesehenen Datenanalysten aus Cambridge, der diese Grafik aus den JHU CSSE-Daten erstellt hat. Uttar Pradesh ist ein Bundesstaat in Indien mit 241 Millionen Einwohnern. Die Bevölkerung der Vereinigten Staaten beträgt 331 Millionen Menschen. Daher kann Uttar Pradesh mit 2/3 unserer Bevölkerungsgröße mit den Vereinigten Staaten verglichen werden.

Diese Daten zeigen, wie Ivermectin seine COVID-19-Fälle und -Todesfälle – von denen wir wissen, dass es sich um Delta Variant handelte – innerhalb von Wochen auf fast Null reduzierte. Eine mit der US-amerikanischen Bevölkerung vergleichbare Population stieg innerhalb von Wochen nach der Aufnahme von Ivermectin in ihr Protokoll von etwa 35.000 Fällen und 350 Todesfällen pro Tag auf fast NULL.

Im Vergleich dazu sind die Vereinigten Staaten das untere Diagramm. Am 5. August haben wir hier in den guten alten USA, gesegnet mit den herrlichen Impfstoffen, 127.108 neue Fälle pro Tag und 574 neue Todesfälle.

Schauen wir uns die Zahlen vom 5. August aus Uttar Pradesh mit 2/3 unserer Bevölkerung an. Uttar Pradesh hatte mit Ivermectin insgesamt 26 neue Fälle und genau DREI Todesfälle. Die USA ohne Ivermectin haben genau 4889 Mal so viele tägliche Fälle und 191 Mal so viele Todesfälle wie Uttar Pradesh mit Ivermectin.

Es ist nicht einmal in der Nähe. Länder schneiden mit Ivermectin um Größenordnungen besser ab. Es könnte vergleichbar sein mit dem Unterschied in der Reise zwischen der Nutzung eines Autos und einem Pferd und einem Buggy.

[Stand: Anfang August 2021]

Uttar Pradesh auf Ivermectin: 240 Millionen Einwohner [4,9 % vollständig geimpft]

Tägliche COVID-Fälle: 26

Tägliche COVID-Todesfälle: 3

USA ohne Ivermectin: Bevölkerung 331 Millionen [50,5% vollständig geimpft]

Tägliche COVID-Fälle: 127.108

Tägliche COVID-Todesfälle: 574

Schauen wir uns andere Ivermectin verwendende Gebiete in Indien mit Zahlen vom 5. August 2021 an, zusammengestellt von der JHU CSSE:

Delhi auf Ivermectin: Bevölkerung 31 Millionen [15% vollständig geimpft]

Tägliche COVID-Fälle: 61

Tägliche COVID-Todesfälle: 2

Uttarakhand auf Ivermectin: Bevölkerung 11,4 Millionen [15% vollständig geimpft]

Tägliche COVID-Fälle: 24

Tägliche COVID-Todesfälle: 0

Betrachten wir nun ein Gebiet in Indien, das Ivermectin abgelehnt hat.

<https://www.thehindu.com/news/national/tamil-nadu/tn-drops-ivermectin-as-covid-19-drug/article34561235.ece>

Tamil Nadu kündigte an, Ivermectin abzulehnen und stattdessen den zweifelhaften Richtlinien der USA zur Verwendung von Remdesivir zu folgen. Wenn Sie dies wissen, könnten Sie erwarten, dass ihre Zahlen näher an den USA liegen, mit mehr Fällen und mehr Todesfällen. Du hättest recht. Tamil Nadu führte Indien in COVID-19-Fällen an.

https://www.thedesertreview.com/opinion/letters_to_editor/tamil-nadu-leads-india-in-new-infections-denies-citizens-ivermectin/article_32634012-ba66-11eb-9211-ab378d521f9a.html

Tamil Nadu leidet weiterhin unter seiner Entscheidung, Ivermectin abzulehnen. Infolgedessen verwüstet die Delta-Variante weiterhin ihre Bürger, während sie in den Ivermectin-nutzenden Staaten praktisch ausgelöscht wurde. Ebenso verbreiten in den Vereinigten Staaten ohne Ivermectin sowohl die Geimpften als auch die Ungeimpften die Delta-Variante wie ein Lauffeuer weiter.

<https://www.cnn.com/2021/08/05/health/us-coronavirus-thursday/index.html>

Tamil Nadu ohne Ivermectin: 78,8 Millionen Einwohner [6,9% vollständig geimpft]

Tägliche COVID-Fälle: 1.997

COVID-tägliche Todesfälle: 33

Wie die Daten der JHU CSSE hat auch das Teleskop von Galileo nicht gelogen, und die Wahrheit liegt normalerweise in Sichtweite. Ivermectin funktioniert, und es

funktioniert außerordentlich gut. Der in Harvard ausgebildete Virologe Dr. George Fareed und sein Mitarbeiter Dr. Brian Tyson aus dem kalifornischen Imperial Valley haben mit einem COVID-Cocktail, der Ivermectin enthält, 99,9 % ihrer Patienten gerettet. Sie haben Versionen ihres neuen Buches veröffentlicht, das in der Desert Review veröffentlicht wurde und die jeder lesen sollte.

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/doctors-story-of-light-and-life-the-covid-19-darkness-overcome-part-i/article_5ae16f0c-f614-11eb-8351-cf0d67e94c25.html

Ich könnte darüber sprechen, wie sich jeder meiner Patienten, die Ivermectin einnahmen, schnell erholte, über meinen letzten Fall, der sich innerhalb von 48 Stunden nach der Einnahme des Medikaments um 90% besser fühlte, aber ich werde es nicht tun. Ich könnte darüber schreiben, dass Wikipedia mehr zensiert als die Pravda, darüber, dass Sie immer den Abschnitt "Gespräche" JEDES Wikipedia-Artikels lesen sollten, um hinter die Kulissen zu gehen und zu verstehen, was die Redakteure NICHT lesen möchten, aber ich werde es unterlassen.

Ich könnte über VAERS schreiben und wie es so viel einfacher ist, sich zurechtzufinden, wenn man Open VAERS folgt, oder wie Wikipedia Dr. Peter McCullough, einen der klügsten und glaubwürdigsten Ärzte der Welt, zu Unrecht dargestellt hat. Aber ich werde mich zurückhalten.

<https://www.openvaers.com/>

Ich könnte auch die Gefahren unseres aktuellen Krebsbehandlungssystems diskutieren und wie Chemotherapie und Bestrahlung Krebsstammzellen und das Wiederauftreten von Krebs stimulieren. Darüber, wie diese Informationen unterdrückt wurden und wie die Zugabe von wiederverwendeten Drogencocktails dazu beitragen kann, dies zu verhindern, schweife ich jedoch ab.

<https://www.amazon.com/Surviving-Cancer-COVID-19-Disease-Repurposed/dp/0998055425>

Ich könnte die Geschichte der frühen ambulanten Behandlung von COVID-19 mit wiederverwendeten Medikamenten, einschließlich Ivermectin, mit allen Einzelheiten

aufzählen und GENAU WARUM diese lebensrettenden Informationen zensiert wurden, aber stattdessen überlasse ich die Erforschung dieser Themen jedem von euch Lesern als Einzelpersonen.

<https://www.amazon.com/Ivermectin-World-Justus-R-Hope/dp/1737415909>

Denn Sie wissen bereits, was passiert, wenn Sie sich einfach zurücklehnen und schlucken, was die Medien Ihnen füttern. Sie MÜSSEN hinterfragen, was die Regierung Ihnen sagt, und immer IHRE EIGENE Nachforschungen anstellen.

Nach der Inquisition von Galilei von 1616 verbot der Papst alle Bücher und Briefe, die argumentierten, dass die Sonne anstelle der Erde das Zentrum des Universums sei. In ähnlicher Weise haben die FDA und die WHO heute jede Anwendung von Ivermectin für COVID außerhalb einer klinischen Studie verboten.

<https://www.fda.gov/consumers/consumer-updates/why-you-should-not-use-ivermectin-treat-or-prevent-covid-19>

<https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/who-advises-that-ivermectin-only-be-used-to-treat-covid-19-within-clinical-trials>

YouTube und Wikipedia betrachten Ivermectin für COVID als Ketzerei.

„YouTube erlaubt keine Inhalte, die medizinische Fehlinformationen verbreiten, die den lokalen Gesundheitsbehörden oder den medizinischen Informationen der Weltgesundheitsorganisation (WHO) über COVID-19 widersprechen ... Fehlinformationen zur Behandlung: behauptet, dass Ivermectin eine wirksame Behandlung von COVID-19 ist.“

Wikipedia definiert Häresie als: „jede Überzeugung oder Theorie, die stark von etablierten Überzeugungen oder Bräuchen abweicht, insbesondere von den akzeptierten Überzeugungen einer Kirche oder religiösen Organisation. Der Begriff wird normalerweise in Bezug auf Verstöße gegen wichtige religiöse Lehren verwendet, wird aber auch für Ansichten verwendet, die den allgemein akzeptierten Ideen stark widersprechen. Ein Ketzer ist ein Befürworter der Ketzerei.“

Ketzerei widerspricht der Regierung oder ihrer Gesundheitsbehörde, selbst wenn sie alle falsch liegen und selbst wenn ihre Politik den Menschen schadet. Heute nennen wir es nicht mehr Häresie; es wird als Fehlinformation gekennzeichnet.

Galilei wurde der Ketzerei für schuldig befunden und am 22. Juni 1633 zu einer förmlichen Haftstrafe verurteilt, die jedoch in Hausarrest umgewandelt wurde, unter dem er für den Rest seines Lebens blieb.

Am 7. August 2021 veröffentlichte Medpage Today ein neues Quiz mit dem Titel „Können COVID-Fehlinformationen Sie Ihre medizinische Zulassung kosten?“

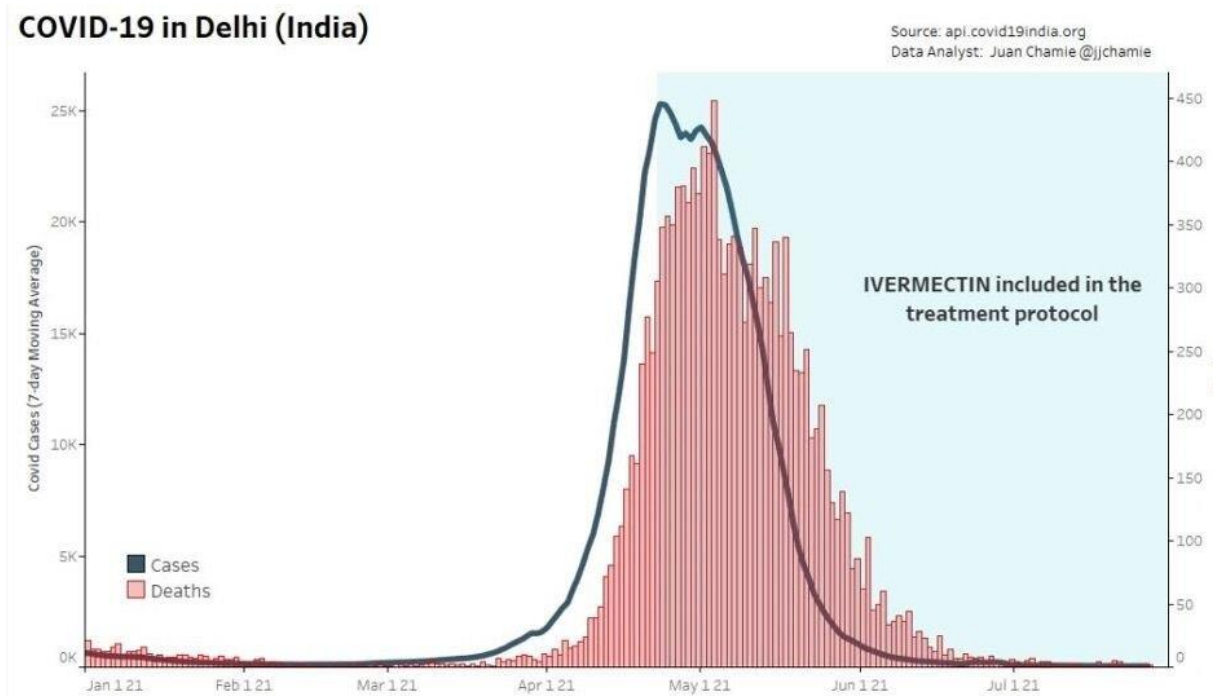
<https://www.medpagetoday.com/quizzes/news-quiz/93943>

Dr. Justus R. Hope, das Pseudonym des Schriftstellers, graduierte summa cum laude am Wabash College, wo er zum Lilly Scholar ernannt wurde. Er besuchte das Baylor College of Medicine, wo ihm der MD-Grad verliehen wurde. Er absolvierte eine Facharztausbildung für Physikalische Medizin und Rehabilitation am Irvine Medical Center der University of California. Er ist vom Board zertifiziert und hat am Davis Medical Center der University of California in den Abteilungen Hausarztpraxis und Physikalische Medizin & Rehabilitation gelehrt. Er praktiziert seit über 35 Jahren Medizin und unterhält eine Privatpraxis in Nordkalifornien

Indiens Ivermectin-Nachrichtensperre: Teil II

- Von Justus R. Hope, MD
- 13. August 2021 Aktualisiert 08.09.2021

COVID-19 in Delhi (India)



[Delhi löscht COVID mit Ivermectin aus](#)

„In Indien – wo die Delta-Variante erstmals identifiziert wurde und einen riesigen Ausbruch verursachte – sind die Fälle in den letzten zwei Monaten eingebrochen. Ein ähnlicher Rückgang könnte jetzt in Großbritannien im Gange sein. Es gibt keine klare Erklärung für diese Rückgänge.“

Das schrieb David Leonhardt von der New York Times am 30. Juli 2021.

<https://www.nytimes.com/2021/07/30/briefing/coronavirus-delta-mysteries.html>

TrialSite News berichtete im Mai auf "Beyond the Roundup" über ihre Analyse.

<https://youtu.be/pko4LldUQCI>

TSN berichtete, dass der Ausbruch der Delta-Variante in der letzten Märzwoche vor allem bei Wanderarbeitern explodierte. Ein großer Prozentsatz dieser Arbeiter, bis zu 50 % aller indischen Bürger, reisen jedes Jahr nach Mumbai. Im April, als sich der Ausbruch ausbreitete, kehrten jedoch viele Arbeiter in ihre Heimatstädte zurück, und viele wohnten in Uttar Pradesh, was dazu führte, dass dieses Gebiet mit Fällen explodierte.

Am 22. April fügten die ICMR- und die AAIMS-Gruppen Ivermectin dem India National Protocol hinzu, und daraufhin gingen die Fälle laut TSN exponentiell zurück.

"Auf nationaler Ebene hat sich der massive Anstieg, der das Land Anfang April überholte, nach der Einführung des neuen COVID-19-Protokolls, das die Verwendung von Ivermectin und Budesonid umfasst, exponentiell verlangsamt." Siehe Minute 6:58 in

<https://youtu.be/pko4LldUQCI>

„Die Fälle in Uttar Pradesh, der Heimat vieler Wanderarbeiter, die aus Mumbai geflohen sind, sind seit dem 24.

Der Erzähler erklärte am 15. Mai 2021, dass "die Medien resistent sind, über dieses Thema zu berichten (Ivermectin)."

„Ein wichtiges nachfolgendes Thema der Studie wäre der Vergleich der Übertragungsraten, Krankheitsprogressionsraten und Sterberaten in der Bevölkerung, die dem aktuellen Regime von Ivermectin und Budesonid ausgesetzt war, mit Remdesivir und anderen Vorgehensweisen, um detailliertere Einblicke in Pflegestrategien zu erhalten.“

Anschließend wurde diese Frage beantwortet. Ein natürliches Bevölkerungsexperiment entfaltete sich, bei dem der indische Bundesstaat Tamil Nadu Ivermectin zugunsten von Remdesivir verbot, während Delhi und Uttar Pradesh Ivermectin weiterführten.

Der enorme Erfolg von Delhi wurde von diesem Autor zweimal rezensiert:

https://www.thedesertreview.com/opinion/letters_to_editor/ivermectin-crushes-delhi-cases/article_31f3afcc-b7fa-11eb-9585-0f6a290ee105.html

https://www.thedesertreview.com/news/national/ivermectin-obliterates-97-percent-of-delhi-cases/article_6a3be6b2-c31f-11eb-836d-2722d2325a08.html

Der Kontrast zu Tamil Nadu wurde überprüft:

https://www.thedesertreview.com/opinion/letters_to_editor/tamil-nadu-leads-india-in-new-infections-denies-citizens-ivermectin/article_32634012-ba66-11eb-9211-ab378d521f9a.html

Die obige Burgunder-Grafik zeigt die Zahlen in Delhi, nachdem sie Ivermectin in das Protokoll aufgenommen haben. Delhi ist eine Stadt mit 30 Millionen Einwohnern und verzeichnete am 11. August 37 neue Fälle und NULL Tote. Im Gegensatz dazu gab es in Tamil Nadu, einer Stadt mit 78 Millionen Einwohnern, 1964 neue Fälle und 28 neue Todesfälle.

Tamil Nadu teilt ihre Ablehnung von Ivermectin und die Entscheidung, Remdesivir zu verwenden, gemeinsam mit den Vereinigten Staaten.

August verzeichneten die Vereinigten Staaten mit 331 Millionen Einwohnern 161.990 neue Fälle und 1.049 neue Todesfälle. Uttar Pradesh ist ein indischer Bundesstaat mit vergleichbarer Bevölkerungszahl wie die USA. In Uttar Pradesh leben 241 Millionen Menschen. Am 10. August gab es in Uttar Pradesh nur 19 neue Fälle und EINEN Todesfall, mehr als 1.000 Mal weniger als in den USA.

Die Beweise für Ivermectin sind massiv und überwältigend, darunter die WHO-Wissenschaftler Drs. Die jüngsten hoch angesehenen und von Experten begutachteten Veröffentlichungen von Tess Lawrie und Andrew Hill [für alle, die ihren Ärzten wissenschaftliche Daten zeigen möchten]:

<https://academic.oup.com/ofid/advance-article/doi/10.1093/ofid/ofab358/6316214>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34145166/>

Dr. Pierre Kory hat auch eine Rezension veröffentlicht:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8088823/>

Dr. Peter McCullough veröffentlichte in ähnlicher Weise über den Vorabdruck eine weitere Überprüfung, und alle diese zeigten deutlich, dass das Medikament sicher und wirksam gegen COVID-19 ist.

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.07.06.21259924v1>

Was jeden Leser beunruhigen sollte, ist, dass Dr. Tess Lawrie berichtet, dass die Schlussfolgerung von Dr. Andrew Hill von seinem Sponsor geändert wurde und Dr. Hill einen Gag-Befehl erteilt wurde, um mit den Medien zu sprechen.

<https://www.amazon.com/Ivermectin-World-Justus-R-Hope/dp/1737415909>

Aber das Endergebnis bleibt, warum Indiens Ivermectin-Erfahrung unter einem Medien-Blackout [Nachrichtensperre] bleibt. Warum sagt die New York Times, wer es besser wissen sollte, dass alles ein großes Mysterium ist?

TSN bietet eine Antwort: „Trotz des Beharrens der (indischen) Regierung auf der Förderung von Ivermectin und Budesonid haben die Medien kein Interesse daran gezeigt, diese Neuigkeiten zu teilen. (Stattdessen) fördern die Kommentare weiterhin Remdesivir als wirksames Medikament und die wenigen Medien Verkaufsstellen, die sich auf Ivermectin beziehen, nennen es ein unbewiesenes Medikament oder eine veraltete Behandlung. Es ist, als gäbe es zwei verschiedene Behandlungsrealitäten, (eine) vor Ort und (eine) in den lokalen Gesundheitssystemen. Millionen von Patienten erhalten jetzt Ivermectin, dennoch würde man durch die Medienthemen nie erfahren.“ Siehe Minute 5:15.

"Es ist fast so, als gäbe es einen Blackout [Nachrichtensperre] bei dem Thema."

Erlauben Sie mir eine Erklärung. Die Kosten für Remdesivir betragen 3.100 US-Dollar pro Dosis, während die Kosten für Ivermectin ein paar Cent betragen.

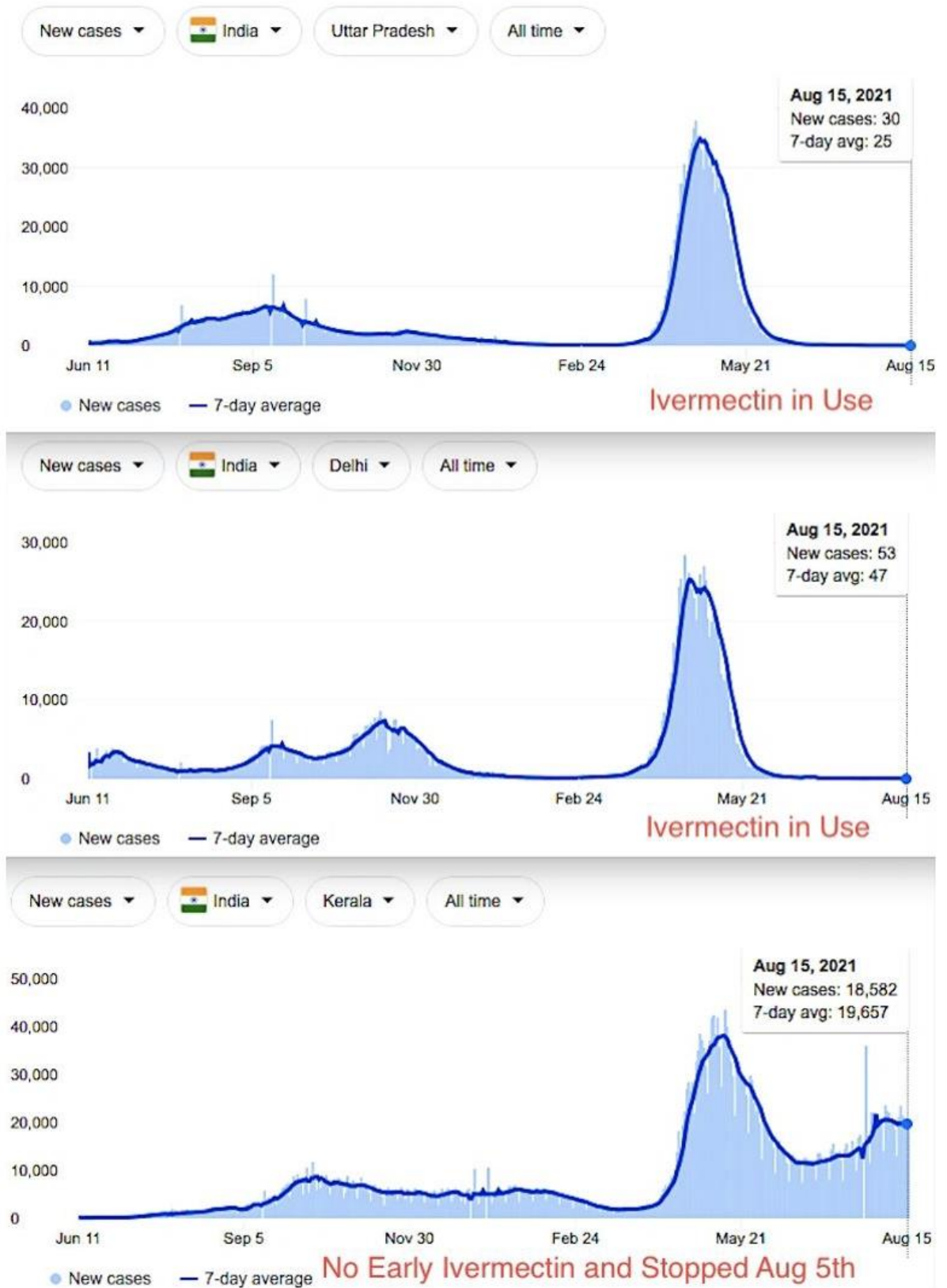
https://www.thedesertreview.com/opinion/letters_to_editor/big-pharma-uses-big-tobaccos-strategy-to-defeat-ivermectin/article_fc17022e-9ba6-11eb-8c7b-633764c1bf9e.html

Während die US-amerikanische FDA gegen die Verwendung von Ivermectin für COVID-19 außerhalb einer klinischen Studie ist, ist die NIH weder dafür noch dagegen und überlässt die Wahl den einzelnen Ärzten, die einzelne Patienten behandeln. Wenn Indiens Ivermectin-konsumierende Staaten 1/1000 der Todesfälle in Nicht-Ivermectin-konsumierenden Ländern haben, warum sollten Sie dann nicht [tun] ?

Indiens Ivermectin-Nachrichtensperre - Teil III: Die Lektion von Kerala

- von Justus R. Hope, MD

- 23.



Die New York Times berichtete, dass Indiens kolossaler Rückgang der COVID-Fälle unerklärlich sei, während die BBC erklärte, dass Keralas Anstieg ebenfalls ein Rätsel

sei. Während neue Fälle von COVID in Uttar Pradesh so selten wie Lotterielose mit Millionen Dollar Gewinn sind, sind in Kerala, einem winzigen Staat in Südindien, die neuen täglichen Fälle die gleichen wie in den Vereinigten Staaten, fast ein Fall pro Tausend. Wie wir in dieser Serie gesehen haben, gab es jedoch eine merkwürdige Nachrichtensperre über Indiens Gesamterfolg gegen COVID.

<https://www.bbc.com/news/world-asia-india-58054124>

<https://www.nytimes.com/2021/07/30/briefing/coronavirus-delta-mysteries.html>

"Kerala hat in den letzten drei Tagen über 22.000 neue COVID-Infektionen gemeldet. Kein anderer Bundesstaat in Indien ist auch nur annähernd an die 10.000-Marke herangekommen. Das COVID-Rätsel im südlichen Bundesstaat hat zu mehreren Fragen geführt, auf die es keine sicheren Antworten gibt."

<https://timesofindia.indiatimes.com/india/this-may-explain-why-covid-cases-are-still-soaring-in-kerala/articleshow/84862049.cms>

Die Times of India veröffentlichte diese Erklärung am 29. Juli. Kerala hat trotz einer Bevölkerung von 34 Millionen, weniger als 3 % der Gesamtbevölkerung Indiens, weiterhin die meisten neuen täglichen Fälle und fast 25 % der täglichen Todesfälle in Indien.

Am 15. August entfielen 18.582 von Indiens 32.937 neuen Fällen und 102 von Indiens 417 neuen Todesfällen auf Kerala. Im Gegensatz dazu verzeichnete der Ivermectin-nutzende Bundesstaat Delhi mit fast der gleichen Bevölkerungszahl nur 53 neue Fälle und NULL Todesfälle. Im Vergleich dazu hatte Uttar Pradesh mit fast achtmal so vielen Einwohnern nur 30 neue Fälle und EINEN Todesfall.

Kerala hatte 619-mal so viele neue Fälle wie Uttar Pradesh und über 100-mal so viele Todesfälle.

Was könnte Kerala also falsch machen?

Hinweis: Übermäßige Abhängigkeit von Impfstoffen und zu geringe Abhängigkeit von Ivermectin.

Uttar Pradesh führte Indien bei seiner Verwendung an und hat es sogar besser gemacht als Delhi, weil sie Ivermectin frühzeitig und präventiv verwenden.

"Uttar Pradesh war der erste Bundesstaat des Landes, der eine groß angelegte prophylaktische und therapeutische Anwendung von Ivermectin eingeführt hat. Im Mai-Juni 2020 verabreichte ein Team von Agra unter der Leitung von Dr. Anshul Pareek allen RRT-Teammitgliedern im Distrikt Ivermectin. Es wurde beobachtet, dass KEINER VON IHNEN COVID-19 entwickelte, obwohl er täglich mit Patienten in Kontakt stand, die positiv auf das Virus getestet wurden", sagte Vikssendu Agrawal, Staatsüberwachungsbeamter von Uttar Pradesh.

<https://indianexpress.com/article/cities/lucknow/uttar-pradesh-government-says-ivermectin-helped-to-keep-deaths-low-7311786/>

Uttar Pradesh verfolgt den Grundsatz, ALLE Kontakte eines infizierten Patienten prophylaktisch mit Ivermectin zu behandeln. Mit anderen Worten, in Uttar Pradesh wird jeder in einem Haushalt mit Ivermectin behandelt, selbst wenn nur einer infiziert ist. Ivermectin ist dafür bekannt, die Sterblichkeit bei Infizierten zu reduzieren und die Viruslast dramatisch zu senken, wodurch die Ausbreitung des Virus auf andere reduziert wird.

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.05.31.21258081v1.full>

Dr. Tess Lawrie sprach über die Ivermectin-bedingte Verringerung der Viruslast und die verringerte Übertragbarkeit.

<https://committees.parliament.uk/writtenevidence/36858/pdf/>

https://journals.lww.com/americantherapeutics/fulltext/2021/08000/ivermectin_for_prevention_and_treatment_of.7.aspx

Tamil Nadu lehnte das indische Ivermectin-Protokoll am 14. Mai zugunsten von Remdesivir ab und spiegelte unsere US-amerikanische FDA-Richtlinie wider. Auch die USA spiegelten die düsteren Ergebnisse von Tamil Nadu wider.

https://www.thedesertreview.com/opinion/letters_to_editor/tamil-nadu-leads-india-in-new-infections-denies-citizens-ivermectin/article_32634012-ba66-11eb-9211-ab378d521f9a.html

Um es klarzustellen, haben das All India Institute of Medical Science (AIIMS) und der Indian Council of Medical Research (ICMR) am 22. April Ivermectin als Option für die frühzeitige Behandlung – auch in leichten Fällen – von COVID-19 in das Protokoll aufgenommen .

<https://www.indiatoday.in/coronavirus-outbreak/story/aiims-new-treatment-guidelines-for-covid19-1794038-2021-04-22>

<https://www.amazon.com/Ivermectin-World-Justus-R-Hope/dp/1737415909>

Diese Leitlinie wurde am 17. Mai 2021 aktualisiert und beinhaltet weiterhin Ivermectin, obwohl einige Staaten wie Tamil Nadu und Kerala sich entschieden haben, dieses Ivermectin-Protokoll NICHT zu übernehmen – sehr zu ihrem Nachteil.

<https://covid.aiims.edu/clinical-guidance-for-management-of-adult-covid-19-patients/>

Trotz eines weit verbreiteten Versuchs der Medien und der WHO, die Welt unter Berufung auf die DGHS davon zu überzeugen, dass Indien Ivermectin abgesetzt hat, haben ICMR und AIIMS ihre Position nicht geändert, und Ivermectin bleibt im India National Protocol.

<https://m.economictimes.com/industry/healthcare/biotech/pharmaceuticals/hcq-out-of-dghs-covid-care-list-but-still-present-in-icmr-protocol/articleshow/83321687.cms>

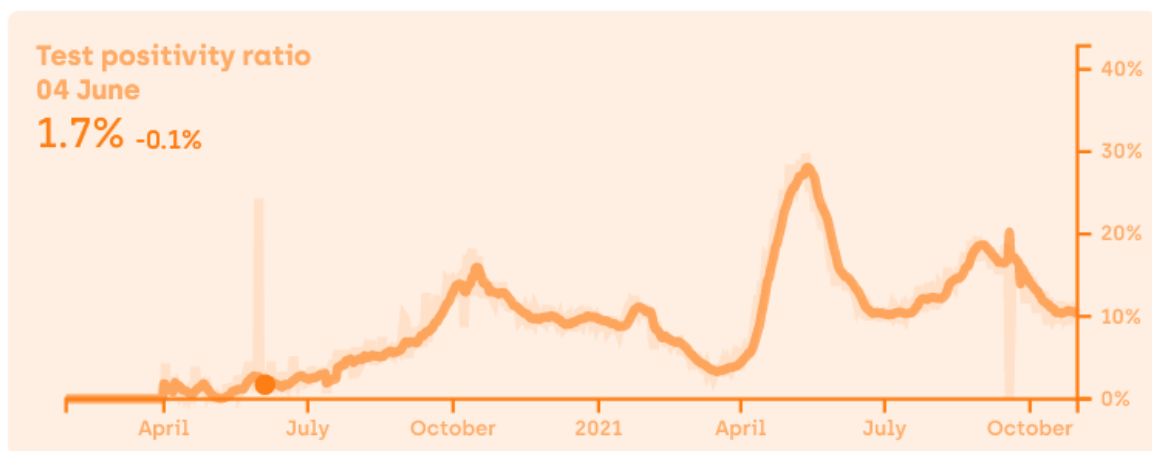
Während Kerala Ivermectin im April in die Richtlinie ihres Bundesstaates aufgenommen hat, beschränkten sie seine Verwendung auf nur in Klasse B – schwere Fälle oder solche mit assoziierten Krankheiten, was seine Verwendung viel seltener macht, als wenn leichte Fälle zulässig wären. Dies bedeutete, dass es als Spätbehandlung reserviert war, wenn es überhaupt verwendet wurde.

https://health.kerala.gov.in/pdf/treatment_guidelines_apr_2021.pdf

Schließlich gab Kerala am 5. August 2021 die Verwendung von Ivermectin vollständig auf.

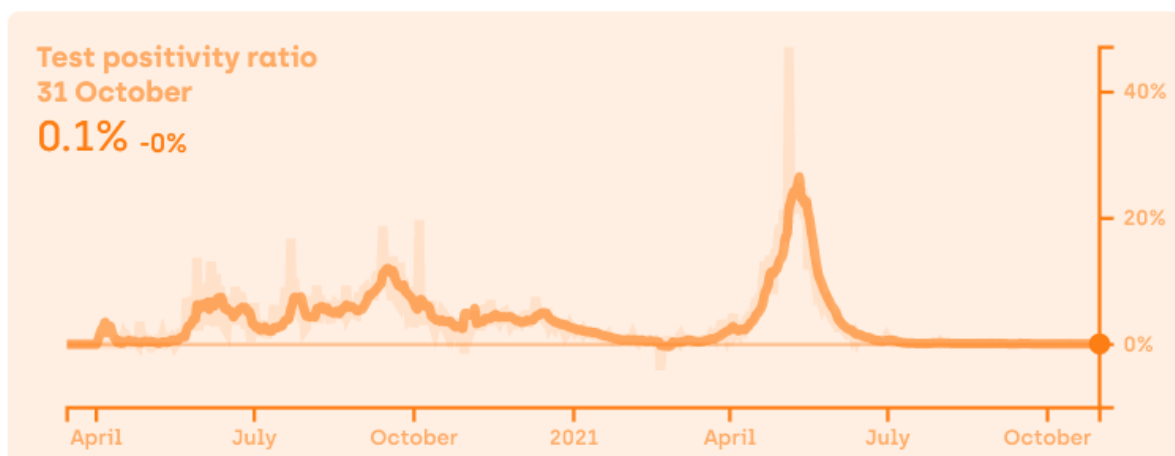
https://health.kerala.gov.in/pdf/Kerala_state_Covid_19_Treatment_guidelines_V4_August_5.pdf

[Anm.: Stand: 31.10. in Kerala:



Quelle: <https://www.covid19india.org/state/KL>

Und in Uttarakhand:



Quelle: <https://www.covid19india.org/state/UT>]

Juan Chamie, der in Cambridge ansässige Datenanalyst, der grafische Einblicke geliefert und zu COVID veröffentlicht hat, gab seine Antwort darauf, warum die COVID-Fälle in Kerala außer Kontrolle geraten sind.

"Meine derzeit wichtigste Erklärung ist das Fehlen einer frühen Behandlung. Keralas COVID-Protokoll vom April 2021 enthielt Ivermectin, aber nicht als frühe Behandlung. Infolgedessen qualifizierte sich nur eine kleine Gruppe von Patienten der Kategorie B mit Hochrisikofaktoren Das neue Protokoll vom 5. August ist noch schlimmer. Sie haben Ivermectin (vollständig) entfernt."

Ein weiterer Faktor war laut Juan die schlechte Kontaktverfolgung. Darüber hinaus war laut einer indischen Regierungsprüfung die FAMILIENÜBERTRAGUNG ein erhebliches Problem.

<https://www.thehindu.com/news/national/kerala/central-team-pinpoints-flaws-in-states-covid-protocol/article35860715.ece>

Der Hindu berichtete am 11. August 2021 und erklärte: „In Bezirken wie Malappuram und Kozhikode, in denen die Familiengröße riesig ist und gemeinsame Familien die Norm sind, breitete sich die Übertragung innerhalb der Familien aus, was zu einer hohen Testpositivrate führte.“

Juan Chamie fügte dies über die Testpositivitätsrate hinzu: „Wenn Sie sich die Testpositivrate von Kerala ansehen, sank sie von über 25 % auf 10 % und blieb um sie herum stabil. Seit der letzten Protokolländerung, bei der Ivermectin entfernt wurde, steigt die Positivitätsrate. In weniger als zwei Wochen ist die Positivitätsrate sprunghaft gestiegen und liegt derzeit bei über 15%, dem höchsten in den letzten zwei Monaten.“

Das problematischste Merkmal ist jedoch die hohe Impfrate Keralas im Vergleich zu den anderen indischen Bundesstaaten. Eine Impfung sollte zwar eine gute Sache sein, kann aber schwerwiegende negative Folgen haben, wenn sie zu einer grassierenden Virusübertragung führt.

Uttar Pradesh schlägt alle anderen Bundesstaaten (außer Bihar) mit den niedrigsten COVID-Todesfällen und -Infektionen aufgrund der frühen und präventiven Anwendung

von Ivermectin IN ALLEN FAMILIENKONTAKTEN. Dies, obwohl Uttar Pradesh nur eine Impftrate von 4,9% hat, einer der fünf niedrigsten aller Bundesstaaten in Indien. Auf der anderen Seite gehört Kerala zu den fünf am meisten geimpften Staaten. Kerala hat 70 % der Bürger über 45 Jahre geimpft, und fast 56 % der Bevölkerung haben mindestens eine Impfung erhalten.

Das Problem dabei ist, dass Impfungen einem Staat ein falsches Sicherheitsgefühl vermitteln können.

In einem am 13. August veröffentlichten Artikel wurden beispielsweise die Details der Sperrung von Kerala besprochen. Ausgenommen waren Personen mit einem negativen PCR-Test, solche mit einer zuvor abgeheilten COVID-Infektion und solche mit MINDESTENS EINER IMPFUNG.

<https://indianexpress.com/article/explained/kerala-covid-19-lockdown-rules-guidelines-explained-7439694/>

Am 13. August durften 56 Prozent der Erwachsenen in Kerala über 18 Jahren, die mindestens eine Spritze erhalten hatten, sich mischen und das Virus frei übertragen. Während Ivermectin die Viruslast senkt und die Übertragung hemmt, gilt dies nicht für die Impfung.

Die Viruslasten der Geimpften sind genauso hoch wie die der Ungeimpften, wie die CDC einräumt. Das bedeutet, dass ein geimpfter Infizierter das Virus genauso schnell verbreiten kann wie ein Ungeimpfter. Darüber hinaus ist die Viruslast der Delta-Infektion oft in der Größenordnung von 1000-mal höher als beim ursprünglichen Stamm. Schließlich kann eine geimpfte Person mildere oder keine Symptome haben, was dazu führt, dass sie weniger Vorsichtsmaßnahmen trifft.

<https://www.npr.org/sections/coronavirus-live-updates/2021/07/30/1022867219/cdc-study-provincetown-delta-vaccinated-breakthrough-mask-guidance>

Viele Menschen glauben, dass Durchbruchinfektionen bei Geimpften selten sind. Die Wahrheit der Sache ist jedoch das Gegenteil. Durchbruchinfektionen können bei Geimpften mit noch HÖHERER HÄUFIGKEIT auftreten. Zum Beispiel berichtete die

CDC beim jüngsten Ausbruch in Massachusetts, dass von 469 Fällen 74% bei den Geimpften auftraten.

<https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7031e2.htm>

<https://www.cNBC.com/2021/07/30/cdc-study-shows-74percent-of-people-infected-in-massachusetts-covid-outbreak-were-fully-vaccinated.html>

[Anm. das lässt sich auch mit amtlichen Daten aus England nachweisen:

<https://www.citizensjournal.us/pandemic-of-the-vaccinated-latest-phe-report-reveals-the-vaccinated-account-for-70-of-covid-19-deaths-since-february/>]

Schließlich befinden sich in den fünf Staaten, die in den Vereinigten Staaten mit Rekord-COVID-Infektionen auf dem Vormarsch sind, derzeit zwei Staaten im am meisten geimpften Drittel: Oregon und Hawaii.

Die Lage in Oregon ist ernst genug, um die Nationalgarde anzurufen, während Hawaiis Gesundheitsdirektor Begriffe wie Katastrophe und Krise verwendet.

„Wenn wir dieses exponentielle Wachstum der Zahl der Menschen sehen, die sich jeden Tag mit COVID-19 infizieren – 2.000 Menschen in den letzten drei Tagen – ist das eine Krise. Und an dem Punkt, an dem wir unsere Ressourcen überfordern, ist das eine Katastrophe. “

<https://www.cNBC.com/2021/08/16/we-are-on-fire-five-us-states-set-new-records-for-covid-cases-as-hospitalizations-rise-.html>

Am 16. August 2021 lag Hawaii mit 54,29 % auf Platz 17 der vollständig geimpften Prozent. Oregon rangiert mit 56,79 % auf Platz 12.

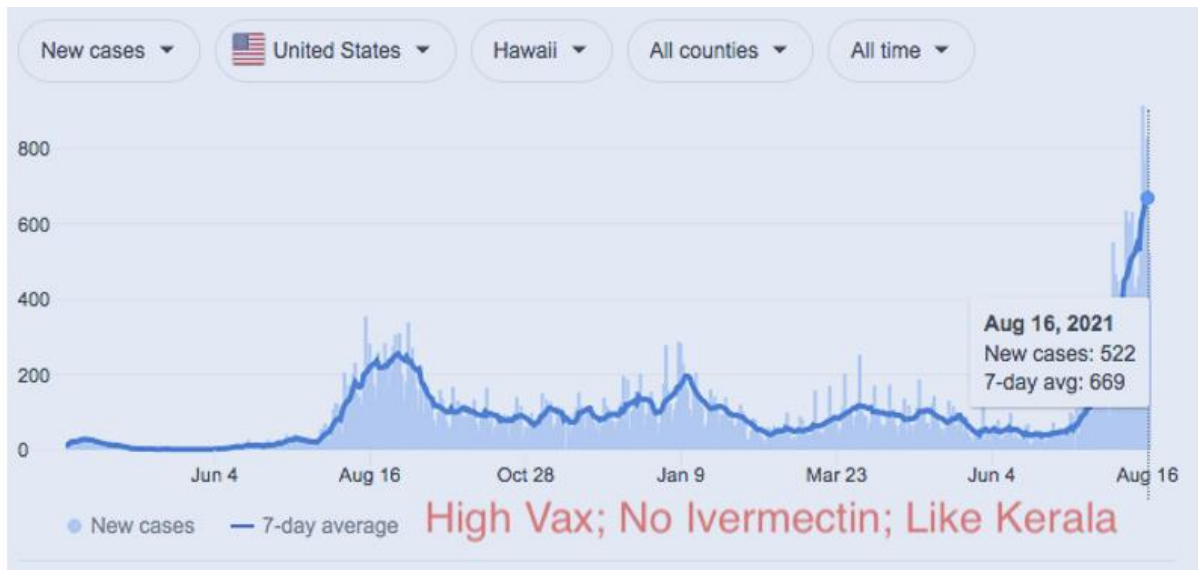
<https://www.beckershospitalreview.com/public-health/states-ranked-by-percentage-of-population-vaccinated-march-15.html>

Und der indische Bundesstaat Kerala gehört zu den fünf am meisten geimpften der 29 indischen Bundesstaaten. Wenn jedoch eine geimpfte Person das Virus verbreitet,

während jemand, der Ivermectin erhält, dies nicht tut, würde dies das epische Versagen von Kerala erklären.

Die Lektion?

Ivermectin kann den geringen Impfeinsatz ausgleichen. Allerdings kann die Impfung den geringen Gebrauch von Ivermectin nicht ausgleichen.



Indiens Ivermectin-Nachrichtensperre - Teil IV: Keralas geimpfter Anstieg

- Von Justus R. Hope, MD
- 30. August 2021 08.09.2021

[Ivermectin oder kein Ivermectin](#)

From [JHU CSSE COVID-19 Data](#) · Last updated: 2 days ago



"Kerala steht wieder im nationalen Rampenlicht, wobei der Staat 68 % von 46.265 neuen COVID-19-Fällen in Indien ausmacht." Die Times of India veröffentlichte dies am 27. August 2021.

<https://timesofindia.indiatimes.com/city/kochi/experts-cite-multiple-factors-for-covid-19-surge-in-kerala/articleshow/85675285.cms> 7

Kerala, der winzige Staat an der Südwestküste Indiens, ist der einzige Hotspot von COVID, der in Indien verbleiben wird. Kerala führte Indien am 25. August 2021 mit 31.445 seiner 46.265 Neuinfektionen an. Etwa 34 Millionen Menschen leben in Kerala, was ohne Ivermectin-Einnahme einer Infektionsrate von fast einer von tausend entspricht. Diese Rate ist weit höher als in Uttar Pradesh, Indien, wo Ivermectin weit verbreitet ist und sie näher bei einer von acht Millionen liegt.

Die hohe Infektionsrate von Kerala liegt jedoch ganz oben mit den Vereinigten Staaten und liegt im Durchschnitt bei etwa 150.000 neuen Fällen pro Tag oder etwa einem von zweitausend pro Bevölkerung.

Die Times of India bestätigte das Fehlen von Kontaktverfolgung in Kerala. Darüber hinaus bestätigten sie, dass die Impfstoffe nicht dazu beitragen, die Übertragung zu

verhindern, und sie zeigten, dass die Testpositivrate - nach dem 5. August - dramatisch anstieg, als Ivermectin aus dem Protokoll gestrichen wurde.

Juan Chamie, der in Cambridge ansässige Datenanalyst, wurde in Teil III unserer Serie – Die Lektion von Kerala – zitiert:

„Wenn man sich die Testpositivitätsrate (TPR) von Kerala ansieht, ging sie von über 25 % auf 10 % zurück und blieb um sie herum stabil. Seit der letzten Protokolländerung, bei der Ivermectin entfernt wurde, steigt die Positivitätsrate. In weniger als zwei Wochen ist die Positivitätsrate sprunghaft gestiegen und liegt derzeit bei über 15%, dem höchsten in den letzten zwei Monaten.“

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/indias-ivermectin-blackout--part-iii-the-lesson-of-kerala/article_ccecb97e-044e-11ec-9112-2b31ae87887a.html

Jetzt sehen wir, dass ihr TPR auf 17,3% gestiegen ist, weit mehr als irgendwo sonst in Indien, und dieser Anstieg bedarf einer Erklärung. Wie in dieser Serie besprochen, gab es eine Medien-Nachrichtensperre in den USA bei der allgemeinen Eroberung von COVID-19 durch Indien, insbesondere um jede Diskussion über die Rolle von Ivermectin zu vermeiden.

Darauf haben wir in Teil III unserer Serie hingewiesen. Die dort gewonnene Lektion war, dass Ivermectin die niedrigen Impfraten ausgleichen könnte, die Impfung jedoch leider nicht den niedrigen Ivermectin-Einsatz ausgleichen kann.

Jetzt hören wir dass einiges davon widerwillig akzeptiert wird, insbesondere von den indischen Medien.

Dr. Santosh Kumar SS, stellvertretender medizinischer Superintendent, berichtete im Artikel der Times of India, dass Impfungen eine Rolle bei der massiven Übertragung des Virus in Kerala gespielt haben. Er sagte: "Es (Impfung) hat vielleicht nicht geholfen, die Ausbreitung zu kontrollieren, aber es hat definitiv dazu beigetragen, die Schwere der Infektion, des Krankenhausaufenthaltes und der Todesfälle zu reduzieren."

Da Ivermectin nachweislich die Ausbreitung und Viruslast massiv reduziert, wie in Teil III beschrieben, und die Impfung den Schweregrad reduziert, wäre das logische Ergebnis, beides in Kombination zu verwenden.

Wie in Uttar Pradesh erfolgreich, könnte man die Ausbreitung reduzieren, indem man alle Kontaktpersonen und Familienmitglieder einer infizierten Person präventiv Ivermectin einnehmen lässt.

Diese Methode dürfte besonders effektiv sein, da Kerala zugegebenermaßen kein Contact Tracing mehr durchführt. Dr. A Sukumaran, staatlicher Epidemiologe, berichtete: „Eine aggressive Teststrategie war gut, bis wir getestet, Kontaktverfolgung und Isolierung von Patienten durchgeführt haben, aber das geschieht jetzt nicht.“

Mit nur 3% der indischen Bevölkerung machte Kerala am 1. August 2021 50% der täglichen Neuinfektionen des Landes aus. Nachdem jedoch der gelegentliche Ivermectin-Einsatz am 5. August vollständig eingestellt wurde, beschleunigten sich die Neuinfektionen, und jetzt machen sie 2/3 aus von Indiens Fällen. Kerala bewegt sich in die falsche Richtung.

In Teil III hing dies höchstwahrscheinlich mit der Lockerung ihrer Sperrbeschränkungen für geimpfte Personen zusammen. Mehr als die Hälfte der Bevölkerung von Kerala hat mindestens eine Impfung erhalten. Geimpfte Personen wurden von der Sperrung ausgenommen, was unserer Meinung nach für den massiven Anstieg Keralas im scharfen Gegensatz zum Rest Indiens verantwortlich ist.

Kerala machte Ausnahmen für geimpfte Menschen, die es ihnen ermöglichten, sich zu treffen und zu reisen und an Festivals wie dem Hindu-Festival von Onam teilzunehmen, das jährlich Mitte August stattfindet.

Während das Festival oft für die Verbreitung verantwortlich gemacht wird, war Kerala bereits vor dem Festival führend in Fällen. Der wahre Schuldige ist die Lockerung der Vorsichtsmaßnahmen bei den Geimpften. Die Annahme, dass geimpfte Menschen

„sicher“ sind, ist das eigentliche Problem. Diese Annahme ist das Problem, und dieser Irrglaube hat zu einer weltweiten Verbreitung geführt.

Diejenigen in den Vereinigten Staaten sind der Meinung, dass die Geimpften für Flugreisen, Kreuzfahrten usw. sicher sind, da ihnen Impfpässe ausgestellt wurden. Wir wissen jedoch jetzt, dass die Geimpften das Virus genauso schnell verbreiten können wie die Ungeimpften. Die Viruslast einer geimpften Person ist genauso hoch wie die einer ungeimpften.

<https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7031e2.htm>

<https://www.cnbc.com/2021/07/30/cdc-study-shows-74percent-of-people-infected-in-massachusetts-covid-outbreak-were-fully-vaccinated.html>

In der Tat sahen wir nach der Richtlinie für freie Reise bei geimpften Personen und der falschen Annahme, dass sie "sicher" seien, massive Anstiege an geografisch isolierten Orten wie Hawaii, Sri Lanka, Australien, Neuseeland und Tahiti.

Die Insel Sri Lanka stieg von durchschnittlich 200 Fällen pro Tag auf 5.000 Fälle pro Tag. Zweitausend Meilen vom nächsten Land entfernt stieg die Zahl der Fälle auf Hawaii von 40 auf 730 pro Tag. Neuseeland, ein Land, das mit weniger als ein paar Fällen pro Tag ein Beispiel für die Welt gesetzt hatte, stieg im August auf 83 neue Fälle 27. Februar 2021. Tahiti, das isolierte französisch-polynesisches Paradies im Südpazifik, verzeichnete einen Anstieg der Fälle von durchschnittlich weniger als fünf pro Tag auf 1225.

Diese „sicheren“ geimpften Reisenden waren die Quelle der Ausbreitung auf die isolierten Reiseziele, die zuvor ihre Pandemie unter Kontrolle hatten.

Ein Punkt des Stolzes in Kerala ist ihre hohe Impfrate; sie gehören zu den fünf am meisten geimpften Staaten von 29 in Indien. Geimpfte Personen dürfen also an Kontrollpunkten vorbei und gelten als "sicher".

<https://www.thehindu.com/news/cities/Coimbatore/passengers-from-kerala-turned-away-at-inter-state-checkposts-in-coimbatore/article36129173.ece>

Teil III zeigt, dass geimpfte Patienten mit Durchbruchinfektionen eine starke Ausbreitungsquelle sind, und wir glauben, dass dies die Hauptquelle der grassierenden Übertragung in Kerala war.

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/indias-ivermectin-blackout--part-iii-the-lesson-of-kerala/article_ccecb97e-044e-11ec-9112-2b31ae87887a.html

Die Quintessenz hier ist, dass Keralas Lektion nicht gelernt wird. Ihr Virus scheint freier als anderswo in Indien übertragen zu werden, und es ist kein Geheimnis mehr, warum. Die Geimpften verbreiten es, da sie keinen Sperrbeschränkungen unterliegen.

Auch der Nichtgebrauch von Ivermectin und die Nichtanwendung bei allen Familienkontakten spielten eine wichtige Rolle.

Das Problem besteht jetzt nicht nur darin, die Lehren aus Indien nicht anzuerkennen; das Problem ist die anhaltende Irreführung und falsche Werbung gegen Ivermectin.

<https://covid19criticalcare.com/wp-content/uploads/2021/03/FLCCC-Alliance-Statement-on-Misleading-FDA-Guidance-on-Ivermectin-March7-2021.pdf>

In den Vereinigten Staaten sehen wir einen koordinierten Medienblitz mit Hunderten von kürzlich erschienenen Artikeln – alle gemeinsam im August 2021 begonnen – mit angeblichen vermehrten Aufrufen zur Giftkontrolle – ohne Beweise dafür.

Warum hat in Uttar Pradesh niemand von einer "Vergiftung" mit Ivermectin berichtet? Warum hat niemand, der Ivermectin gegen Krätze oder Rosacea einnimmt, von einer "Vergiftung" berichtet? Warum hat keine der über 60 Studien zu Ivermectin mit mehr als 23.000 Patienten eine "Vergiftung" im Zusammenhang mit Ivermectin gefunden?

www.ivmmeta.com

Weil es nicht wahr ist, wurden diese Berichte fabriziert, um eine Agenda zu unterstützen.

Es bleibt jedoch die Tatsache, dass sich Ivermectin in über 3,7 Milliarden Dosen von Ivermectin, das über 40 Jahre verwendet wurde, als äußerst sicher und sicherer als Tylenol oder Aspirin erwiesen hat und dass die Sicherheitsbilanz bis heute intakt ist.

Wenn Sie - fälschlicherweise - lesen, dass Ivermectin nur zur Behandlung von Wurmbefall (Parasiten) bestimmt ist, denken Sie bitte daran, weiterzulesen und erkennen Sie, dass Ivermectin auch zur Behandlung von Krebs und auch zur Behandlung von Viren verwendet wird.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7505114/>

https://journals.lww.com/oncology-times/fulltext/2021/05050/use_of_the_anti_parasitic_drug_ivermectin_to_treat.4.aspx

Wenn Sie lesen, dass Ivermectin-ähnliche antiparasitäre Medikamente – auch bei Tieren und Menschen eingesetzt – nun zunehmend zur Behandlung von Krebserkrankungen eingesetzt werden, verwenden Sie bitte Ihren gesunden Menschenverstand, wenn die Medien versuchen, Sie davon abzuschrecken. Zum Beispiel könnte mein Freund mit Hirntumor heute ohne ein anderes antiparasitäres Medikament, Mebendazol, nicht mehr am Leben sein.

Während die FDA kein Problem damit hat, dass Sie monatlich 10.000 Dollar für eine toxische und unwirksame Chemotherapie ausgeben, die Ihre Organe dauerhaft schädigt, lehnt sie es ab, dass Sie ein billiges, wiederverwendetes Medikament einnehmen, das Ihr Leben retten kann. Fragen Sie sich warum?

<https://www.amazon.com/Surviving-Cancer-COVID-19-Disease-Repurposed/dp/0998055425>

Ist Ihnen jemals in den Sinn gekommen, dass Big Pharma und Big Media ähnliche betrügerische Taktiken anwenden wie Big Tobacco, um ihre Produkte zu vermarkten? Haben Sie jemals daran gedacht, dass diese Unternehmen etwas dagegen haben, dass Sie billige Medikamente einnehmen, weil sie den Verkauf ihrer teuren, aber gefährlicheren und weniger wirksamen Lösungen verlieren könnten?

<https://trialsitenews.com/is-the-ivermectin-situation-rigged-in-favor-of-industry-is-the-big-tobacco-analogy-adjusted/>

Würden Sie in Erwägung ziehen, selbst zu lesen, wie die Medien sichere und wirksame Medikamente durch Angst verteufelt haben, um die Big Pharma-Agenda zu fördern? Lesen Sie, was die glaubwürdigsten Experten aus Harvard und Yale zu sagen haben. Lesen Sie, warum die Nightly News, YouTube, Wikipedia, CNN und die amerikanischen Netzwerke Ihnen zu diesem Thema gegenüber nicht ehrlich waren. Sie wollen doch nicht, dass sie Sie von dem abhalten, was funktioniert.

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/doctors-story-of-light-and-life-the-covid-19-darkness-overcome-part-i/article_5ae16f0c-f614-11eb-8351-cf0d67e94c25.html

<https://www.amazon.com/Ivermectin-World-Justus-R-Hope/dp/1737415909>

Auf der ganzen Welt gibt es einen Vorstoß, alles zu zensurieren, was mit der tiefgreifenden Wirksamkeit von Ivermectin gegen COVID-19 zu tun hat.

Die Wahrheit wird oft an den unwahrscheinlichsten Orten enthüllt, noch weiter entfernt als in Indien. Schauen Sie sich dieses Beispiel aus Südamerika an, tief im Amazonas. Dr. Flavio Cadegiani, ein MD, PhD Endokrinologe und Forscher, berichtete über seine Erfahrungen im Bundesstaat Amazonas während des Höhepunkts des COVID-Ausbruchs von Gamma (brasilianische Variante). Er fand alle Krankenhäuser voller kranker Patienten, außer einer Stadt, in der das Krankenhaus leer war.

Niemand war krank. Es war, als ob COVID-19 diese Stadt übersprungen hätte, die sich inmitten all der anderen befand, die voller Fälle waren. Laut Dr. Cadegiani gab es keine offensichtliche Erklärung.

„Dort mitten im Amazonas sind wir in eine Stadt namens Coari gefahren. Wir sind dorthin gegangen und haben ein volles Krankenhaus mit Tausenden von Patienten erwartet. (Stattdessen) war das Krankenhaus komplett leer. (Also) konnten wir die Studie dort nicht durchführen. Ich habe versucht zu verstehen (warum).“

Dr. Cadeiani fragte den Gesundheitsminister, warum. Sie zögerte, vor Leuten zu antworten. Privat sagte sie Dr. Cadeiani, dass die ganze Stadt mit Ivermectin behandelt worden sei, aber sie fürchtete sein Urteil.

Die Ärztin erzählte diese Geschichte: „Und wir kamen in ein anderes (privates) Zimmer, und sie sagte (leise): ‚Schauen Sie, wir haben tatsächlich seit zwei Monaten Ivermectin für die gesamte Bevölkerung bereitgestellt.‘

Der Arzt fragte: 'Und warum scheuen Sie sich, mir das zu sagen?'

„Ich dachte, Sie würden uns vorwerfen, nicht zugelassene Behandlungen durchzuführen“, antwortete sie.“

Die Ärztin erklärte, sie habe Angst vor Regierungskritik. Siehe Minute 12:00 in

https://odysee.com/@FrontlineCovid19CriticalCareAlliance:c/FLCCC-WEBINAR-082521_FINAL_YouTube:7

In einem Interview auf CNN sagte Dr. Fauci selbst, das Gesicht der organisierten Medizin:

„Tu es nicht – nimm Ivermectin nicht gegen COVID.“

<https://www.cnn.com/videos/health/2021/08/29/dr-anthony-fauci-ivermectin-covid-19-sotu-vpx.cnn>

Wenn Ivermectin jedoch von der FDA als sicher für Krätze und Rosacea zugelassen wurde und dies der Fall ist, kann es für eine andere Erkrankung nicht irgendwie unsicher sein - vorausgesetzt, ein Arzt verschreibt es entsprechend.

Bei der Bewertung widersprüchlicher Empfehlungen sollte man das Potenzial von Verzerrungen berücksichtigen, insbesondere finanzieller Natur. Die Ausrichtung von Dr. Fauci auf bedeutende Unternehmensinteressen sollte beachtet werden.

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/gaslighting-ivermectin-vaccines-and-the-pandemic-for-profit/article_19f42a96-05c5-11ec-8172-d776656bad51.html

Bei der Bewertung der Vertrauenswürdigkeit von Zeugen sollte man IMMER auf Voreingenommenheit achten. Und legen Sie das meiste Gewicht auf Daten. Vergleichen Sie das, was Dr. Fauci sagte, mit den Erfahrungen in Indien. Die Grafiken der Erfahrungen von Uttar Pradesh mit Ivermectin im Vergleich zu Keralas Debakel ohne Ivermectin sollten Ihnen etwas sagen.

Die Gesundheitsministerin von Coari hatte nichts zu gewinnen, als sie erklärte, dass ihre heimliche Verwendung von Ivermectin der Grund dafür war, dass ihre Krankenhäuser leer waren. Tatsächlich ist eine Aussage, die zugibt, gegen eine behördliche Anordnung zu verstoßen, wahrscheinlich wahr, da sie gegen die eigenen Interessen ist – sie könnte eine Geldstrafe oder Strafe zur Folge haben – die meisten würden nicht über etwas lügen, das sie in Schwierigkeiten bringen könnte. Das Beweisrecht besagt, dass eine Erklärung gegen eigene Interessen eine inhärente Vertrauenswürdigkeit enthält.

https://en.wikipedia.org/wiki/Statement_against_interest

Die Aussagen von Dr. Fauci sind jedoch durch den überwältigenden Einfluss von Big Pharma und ihrer nicht ganz so subtilen Agenda befleckt. Dementsprechend sind seine Aussagen alles andere als glaubwürdig. Wenn es also um Gesundheit geht und um Sie und Ihre Familie zu retten, müssen Sie entscheiden, wem und was Sie glauben möchten. Nichts geht über altmodischen gesunden Menschenverstand. Nichts schlägt die Wahrheit.

Indiens Ivermectin-Nachrichtensperre - Teil V: Das Geheimnis gelüftet

- von Justus R. Hope, MD

- 27.09.2021 Aktualisiert 4. Oktober 2021

Mai 2021, während des Höhepunkts der indischen Delta Welle, berichtete die Weltgesundheitsorganisation: „Uttar Pradesh (geht) die letzte Meile, um COVID-19 zu stoppen“.

<https://www.who.int/india/news/feature-stories/detail/uttar-pradesh-going-the-last-mile-to-stop-covid-19>

Die WHO stellte fest: „Bei dieser Aktivität, die am 5. Mai in Indiens bevölkerungsreichsten Teilstaat mit 239 Millionen Einwohnern begann, gingen Regierungsteams durch 97941 Dörfer in 75 Bezirken 5 Tage lang.

Die Aktivität beinhaltete ein aggressives Haus-zu-Haus-Test- und Behandlungsprogramm mit Medizinsets.

Die WHO erklärte: „Jedes Überwachungsteam besteht aus zwei Mitgliedern, die Häuser in Dörfern und abgelegenen Weilern besuchen, um jeden mit Symptomen von COVID-19 mit Hilfe von Antigen-Schnelltest-Kits zu testen. Diejenigen, die positiv getestet werden, werden schnell isoliert und erhalten ein Medizinkit mit Ratschlägen zur Behandlung.“

Die Medikamente, aus denen das Kit besteht, wurden damals als Teil der Nachrichtensperre in westlichen Medien nicht bekanntgegeben. Dadurch war der Inhalt so geheim wie die Sauce bei McDonald's.

Die WHO fuhr fort: "Am Eröffnungstag überwachten die Außendienstmitarbeiter der WHO über 2.000 Regierungsteams und besuchten mindestens 10.000 Haushalte."

Diese Nachricht wurde auf der offiziellen Website der WHO in Indien veröffentlicht. Die Website beschreibt die Arbeit der WHO gegen COVID-19 in Indien, einschließlich einer Diskussion über ihren „Online-Kurs für Schnellreaktionsteams“.

<https://www.who.int/india>

Solche Teams sind genau die oben besprochenen Regierungsteams, die beauftragt sind, das Haus-zu-Haus-Test- und Behandlungsprogramm in Uttar Pradesh durchzuführen. Bei der Erörterung der Rolle des Rapid Response Teams (RRT) berichtet der Standort der WHO,

„RRTs sind eine Schlüsselkomponente einer umfassenderen Notfallstrategie, die für eine effiziente und effektive Reaktion unerlässlich ist... Die WHO hat diesen Kurs für RRTs erstellt und veröffentlicht, die auf nationaler, subnationaler, Distrikt- und Subdistriktebene arbeiten, um die Pandemiereaktion mit Unterstützung des Nationalen Zentrums für die Kontrolle von Krankheiten, des Ministeriums für Gesundheit und Familienfürsorge, der indischen Regierung und der US-amerikanischen Zentren für die Kontrolle und Prävention von Krankheiten.“

Die Rapid Response Teams erhalten Unterstützung von der US-amerikanischen CDC unter dem Dach der WHO. Diese Tatsache bestätigt das Test- und Behandlungsprogramm von Uttar Pradesh weiter und festigt dies als gemeinsame Anstrengung der WHO und der CDC.

<https://www.who.int/india/news/detail/16-09-2021-online-course-for-rapid-response-teams>

Der vielleicht aufschlussreichste Teil des WHO-Artikels war der letzte Satz: „Die WHO wird auch die Regierung von Uttar Pradesh bei der Erstellung der Abschlussberichte unterstützen.“

<https://www.who.int/india/news/feature-stories/detail/uttar-pradesh-going-the-last-mile-to-stop-covid-19>

Es wurden noch keine Berichte veröffentlicht.

Nur fünf kurze Wochen später, am 14. Juni 2021, waren die Neuerkrankungen um erstaunliche 97,1 Prozent zurückgegangen, und das Uttar Pradesh-Programm wurde als durchschlagender Erfolg gefeiert. Laut ZeeNews of India "liefert die Strategie von Trace, Test & Treat Ergebnisse."

"Der von Yogis geführte Staat verzeichnet auch einen starken Rückgang der Zahl der aktiven COVID-Fälle, da die Zahl von einem Höchststand von 310.783 im April auf jetzt 8.986 gesunken ist, ein bemerkenswerter Rückgang um 97,10 Prozent."

<https://zeenews.india.com/uttar-pradesh/cm-yogi-adityanath-s-strategy-of-trace-test-treat-yields-results-contains-second-wave-of-covid-19-2368977.html>

Bis zum 2. Juli 2021, drei Wochen später, gingen die Fälle um ganze 99 Prozent zurück.

<https://www.news18.com/news/india/up-sees-declining-covid-cases-positivity-rate-state-govt-eases-lockdown-curbs-all-you-need-to-know-3918440.html>

Am 6. August 2021 endete der Medien-Blackout von Ivermectin in Indien mit der MSN-Berichterstattung. Westliche Medien, einschließlich MSN, bestätigten schließlich, was in diesen Uttar Pradesh-Medikamenten enthalten war. Zu den Arzneimitteln gehörten Doxycyclin und Ivermectin.

<https://trialsitenews.com/msn-showcases-the-amazing-uttar-pradesh-turnaround-the-ivermectin-based-home-medicine-kits/>

Am 25. August 2021 bemerkten die indischen Medien die Diskrepanz zwischen dem massiven Erfolg von Uttar Pradesh und dem vergleichbaren Misserfolg anderer Staaten wie Kerala. Obwohl Uttar Pradesh nur 5% geimpft war, gegenüber Kerala 20%, hatte Uttar Pradesh (nur) 22 neue COVID-Fälle, während Kerala an einem Tag mit 31.445 überwältigt war. Es wurde also klar, dass alles, was in diesen Behandlungssets enthalten war, ziemlich effektiv gewesen sein muss.

News18 berichtete: „Schauen wir uns das gegensätzliche Bild an. Kerala, mit seinen 3,5 Millionen Einwohnern – oder 35 Millionen, meldete am 25. August 31.445 neue Fälle, ein Großteil der insgesamt im Land gemeldeten Fälle. Uttar Pradesh, der größte Bundesstaat mit a Bevölkerung von fast 24 crore - oder 240 Millionen - meldeten im gleichen Zeitraum nur 22 Fälle.

Vor zwei Tagen wurden nur sieben neue positive Fälle aus Uttar Pradesh gemeldet. Kerala meldete am 25. August 215 Todesfälle, während Uttar Pradesh nur

zwei Todesfälle meldete. Tatsächlich wurden in den letzten Tagen keine Todesfälle aus Uttar Pradesh gemeldet. Es gibt jetzt nur 345 aktive Fälle in Uttar Pradesh, während Keralas Zahl bei 1,7 Lakh liegt – oder 170.000."

<https://www.news18.com/news/india/tale-of-two-states-kerala-uttar-pradesh-paint-a-contrasting-picture-of-covid-19-4127714.html>

„Kerala hat bei der Durchimpfungsrate eine viel bessere Arbeit geleistet, da 56 % der Bevölkerung mit einer Dosis geimpft wurden und 20 % der Bevölkerung vollständig geimpft wurden, wobei insgesamt 2,66 Milliarden US-Dollar oder 26,6 Millionen Dosen verabreicht wurden.

Uttar Pradesh hatte über 6,5 crore – oder 65 Millionen – Dosen verabreicht, das Maximum im Land, aber nur 25% der Menschen haben ihre erste Dosis erhalten, während weniger als 5% der Menschen vollständig geimpft sind. Angesichts der aktuellen COVID-Zahlen scheint Uttar Pradesh Kerala um das Etikett des erfolgreichsten Modells gegen COVID zu übertrumpfen."

Dieser Autor hat die Gründe für das fehlgeschlagene Behandlungsmodell von Kerala in zwei Artikeln untersucht, „Die Lektion von Kerala“ und „Keralas geimpfte Surge“.

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/indias-ivermectin-blackout--part-iii-the-lesson-of-kerala/article_ccecb97e-044e-11ec-9112-2b31ae87887a.html

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/indias-ivermectin-blackout--part-iv-keralas-vaccinated-surge/article_8a8c481c-09d3-11ec-a51c-fb063e1a3e3b.html

Bis zum 12. September 2021 berichtete Livemint, dass 34 Distrikte für COVID-frei erklärt wurden oder keine aktiven Fälle hatten. Im gesamten Bundesstaat Uttar Pradesh wurden nur 14 neue Fälle registriert.

<https://www.livemint.com/news/india/uttar-pradesh-34-districts-declared-coronavirus-free-claims-govt-11631413344586.html>

Am 22. September 2021 hat YouTube ein Video des populärwissenschaftlichen Bloggers Dr. John Campbell gehostet, in dem die Erfolgsgeschichte von Uttar Pradesh detailliert beschrieben wird. Er gab eine Aufschlüsselung der Zutaten und Dosierungen des magischen Medizin-Heimbehandlungssets, das für die Ausrottung von COVID in Uttar Pradesh verantwortlich ist. Der gleiche Bausatz wurde auch im Bundesstaat Goa verwendet.

Dr. John Campbell brach Indiens Ivermectin Nachrichtensperre auf YouTube weit auf, indem er die Formel der geheimen Sauce enthüllte, sehr zum Entsetzen von Big Pharma, der WHO und der CDC. Die Leser werden dies sehen wollen, bevor es entfernt wird. Siehe Minute 2:15 im Video.

<https://youtu.be/eO9cJy3Rydc>

Jedes Heim-Kit enthielt Folgendes:

- Paracetamol-Tabletten [Tylenol],
- Vitamin C, Multivitamin,
- Zink,
- Vitamin D3,
- Ivermectin 12 mg [Menge #10 Tabletten],
- Doxycyclin 100 mg [Menge #10 Tabletten].
- Andere nicht medikamentöse Komponenten waren Gesichtsmasken, Desinfektionsmittel, Handschuhe und Alkoholtupfer, ein digitales Thermometer und ein Pulsoximeter. Siehe Minute 2:33.

Campbell berichtet, dass die aufregenden Dinge in dem Kit, die seine Aufmerksamkeit erregten, waren: Zink, Vitamin D3, Ivermectin und sekundäre Antibiotikabehandlung. "Interessant, das hat die Regierung beschlossen." Siehe Minute 3:40

John Campbell hat bereits zuvor wiederverwendete Medikamente für COVID überprüft. Er hat sowohl Dr. Tess Lawrie als auch Dr. Pierre Kory interviewt. Wiederverwendete Medikamente haben das Potenzial, vielen Erkrankungen zu helfen, nicht zuletzt Viren und Krebs.

<https://www.amazon.com/Surviving-Cancer-COVID-19-Disease-Repurposed/dp/0998055425>

Dr. Campbell stellte fest, dass es in 59 Bezirken von Uttar Pradesh in letzter Zeit keine Fälle gegeben habe. Darüber hinaus waren von 191.446 Tests, die in den letzten 24 Stunden abgeschlossen wurden, nur 33 Proben positiv für eine Testpositivrate von nur 0,01%. Dr. Campbell nannte diese niedrige Zahl „erschütternd“. Siehe Minute 5:05.

<https://youtu.be/eO9cyj3Rydc>

Bis September waren die Fälle dramatisch zurückgegangen. Von dem Gesamtstaat mit über 200 Millionen Einwohnern blieben nur noch 187 aktive Fälle übrig, verglichen mit dem Höchststand im April von 310.783 Fällen. Siehe Minute 5:41.

Dr. Campbell führt ihren Erfolg auf viele Faktoren zurück, darunter Früherkennung und Frühbehandlung mit Kits, die nur 2,65 US-Dollar pro Person kosten. Siehe Minute 6:20.

Beachten Sie, dass Dr. Campbell keine einzige Person erwähnt, die eine Vergiftung durch diese zehn 12-mg-Pillen von Ivermectin hatte - im Gesamtzustand von über 200 Millionen. Es wurde keine einzige Vergiftung gemeldet. Es wurden keine indischen Giftkontrollartikel oder Telefonanrufe gemeldet. Von Millionen von verteilten Medikamentenpackungen, die jeweils 120 mg Ivermectin enthalten, wurde von keiner einzigen Person in Uttar Pradesh berichtet, die ein Problem mit dem Medikament gehabt hätte.

Beachten Sie, dass Dr. Campbell das Medizin-Kit zu keinem Zeitpunkt als „nebensächlich“ oder unwirksam kritisiert. Schließlich wäre es unangemessen, einem von der WHO gesponserten Programm wie dem Uttar Pradesh-Test und der Behandlung – koordiniert von der WHO – vorzuwerfen, „nebensächlich“ zu sein.

<https://www.who.int/india/news/feature-stories/detail/uttar-pradesh-going-the-last-mile-to-stop-covid-19>

Im Gegensatz zu dem Wenigen, das wir – mit großem Aufwand – von der Regierung in den Vereinigten Staaten erhalten, sind diese Kits effizient und enthalten Handschuhe, ein Thermometer und ein Oximeter. Das letzte Mal, als ich vor zehn Jahren ein Oximeter gekauft habe, kostete es etwa 200,00 US-Dollar. Dieses gesamte Kit – einschließlich des Oximeters – kostet nur 2,65 US-Dollar.

Und beachten Sie, dass eine Regierung über tausend Ivermectin-haltige Kits für die Heimbehandlung zum Preis einer Remdesivir-Behandlung kaufen kann. Remdesivir kostet 3.100 US-Dollar und ist ein unpraktisches Medikament, da es während des Krankenhausaufenthalts spät im Krankheitsverlauf verabreicht werden muss. Darüber hinaus ist es ein Medikament, das keine Leben rettet.

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmoa2007764>

<https://www.nytimes.com/2020/10/15/health/coronavirus-remdesivir-who.html>

Andererseits korrelieren die Ivermectin-Kits stark mit der Eliminierung von COVID-19 in Uttar Pradesh. Tatsächlich ist das Test-and-Treat-Modell von Uttar Pradesh mit weniger als 11% vollständig Geimpften, nicht nur Kerala mit einem viel höheren Prozentsatz an Impfungen überlegen. Uttar Pradesh schlägt Großbritannien, die USA und fast überall auf der Welt in Bezug auf die niedrigsten aktiven COVID-Fälle.

<https://timesofindia.indiatimes.com/city/lucknow/1-1-of-up-is-now-fully-vaccinated/articleshow/86354448.cms>

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/indias-ivermectin-blackout--part-iv-keralas-vaccinated-surge/article_8a8c481c-09d3-11ec-a51c-fb063e1a3e3b.html

Anstatt Uttar Pradesh zu ignorieren, ist es vielleicht an der Zeit, seinen Erfolg zu analysieren. Es ist an der Zeit, dass alle erkennen, dass Ivermectin keineswegs gefährlich ist, sondern sicherer ist als Händedesinfektionsmittel oder einfaches Tylenol, gemessen an der Anzahl der Anrufe bei der Giftkontrolle in den USA.

https://www.thedesertreview.com/the-ivermectin-deworming-hoax---part-iii-poison-control-exposed/article_a553b7f2-1a31-11ec-881a-a7df53e98d65.html

Jetzt ist genau der Moment, um darauf hinzuweisen, dass Dr. George Fareed, Dr. Peter McCullough und Dr. Harvey Risch in ihrer Aussage vor dem US-Senat am 19. November 2020 Recht hatten, es würde Tausenden von Amerikanern das Leben retten, wenn man Ivermectin genommen hätte. Man hat es nicht getan.

https://www.thedesertreview.com/opinion/letters_to_editor/letter-to-the-editor-in-support-of-early-ambulant-treatment-of-covid-19/article_b342aea6-38b2-11eb-bdf7-8bcbd1e8ade4.html

Jetzt ist der richtige Moment, um das Anrollen von Artikeln zur Giftkontrolle in den Vereinigten Staaten zu bemerken, die versuchen, Ivermectin zu diskreditieren, ein Medikament, das sich im Rahmen des Test-and-Treat-Programms von Uttar Pradesh unter der Schirmherrschaft der WHO und der CDC als sicher und wirksam erwiesen hat.

Es ist angebracht, den Leser daran zu erinnern, dass die WHO und die CDC über direkte und aktuelle Kenntnisse über die Anwendung von Ivermectin bei COVID-19 in Indien verfügen. Darüber hinaus kennen sie besser als jeder andere die kolossale Wirksamkeit und überwältigende Sicherheit von Ivermectin, das in diesen Millionen von Uttar Pradesh Test- und Behandlungssets verwendet wird.

Vielleicht ist es auch an der Zeit zu fragen, warum genau die von Experten begutachtete (peer reviewed) Metaanalyse von Dr. Tess Lawrie mit einem Altmetric-Score von 26.697 bewertet wurde und damit Platz 8 von rund 18 Millionen Publikationen ist.

<https://hopepressworks.org/f/ivermectin-meta-analysis-by-dr-tess-lawrie-nears-most-cited-ever>

Dieser Rang ist weitaus besser als die Top 1%, die nur ein Ranking von 180.000 benötigen würden, um unter den Top 1% zu rangieren. Es bräuchte nur 18.000, um zu den Top 0,1% zu gehören. Eine Platzierung in den Top 0,001% würde #180

bedeuten. Daher ist es auf Platz acht 8/180 der Top 0,001% oder ungefähr die Top 4,4% der Top 0,001%. Dieser Artikel rangiert in den Top 5% der Top 0,001%!

Mit anderen Worten, von diesen 18 Millionen Artikeln werden weltweit nur sieben Artikel höher eingestuft.

Dieses von Experten begutachtete Papier ist eines der am häufigsten zitierten medizinischen Referenzen aller Zeiten. Das sollte jeden Leser – sofort – auf seine historische Bedeutung aufmerksam machen. Dr. Tess Lawrie ist eine 30-jährige Veteranin der WHO für Evidenzsynthese. Ihr Fazit ist genauso aussagekräftig wie der Rang des Artikels. Hier sind diese Worte,

„Nachweis mit ziemlicher Sicherheit zeigt, dass mit Ivermectin eine große Reduzierung der COVID-19-Todesfälle möglich ist. Die Anwendung von Ivermectin zu einem frühen Zeitpunkt im klinischen Verlauf kann die Zahl der Fälle verringern, die zu einer schweren Erkrankung führen. Die offensichtliche Sicherheit und die geringen Kosten deuten darauf hin, dass Ivermectin wahrscheinlich einen erheblichen Einfluss auf die SARS-CoV-2-Pandemie weltweit haben wird.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34145166/>

Vielleicht ist es an der Zeit zu fragen, warum Dr. Pierre Korys begutachtete narrative Rezension zu Ivermectin auf Platz 38 von denselben 18 Millionen Veröffentlichungen rangiert.

Er schlussfolgert: „Schließlich weisen die vielen Beispiele für Ivermectin-Verteilungskampagnen, die zu einem raschen bevölkerungsweiten Rückgang der Morbidität und Mortalität führen, darauf hin, dass ein oraler Wirkstoff identifiziert wurde, der in allen Phasen von COVID-19 wirksam ist.“

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8088823/>

Wenn Dr. Lawries Artikel in den Top 5 % der Top 0,001 % aller dieser veröffentlichten medizinischen Artikel aller Zeiten rangiert, dann liegt Dr. Korys Artikel nicht weit dahinter. Sein ist 38/180 der Top 0,001% oder die Top 21% der Top 0,001%

Somit würden beide Artikel in der seltenen Atmosphäre von fast einer von einer Million rangieren.

Daher muss sich der Leser nun fragen, **warum zwei großartige unabhängige Rezensionen aus zwei verschiedenen Kontinenten, die zu demselben Ergebnis kommen, von den medizinischen Führern unserer Welt ignoriert werden.**

Uttar Pradesh ist eine solche Bevölkerungsgruppe, die Monate NACH der Veröffentlichung von Dr. Korys Artikel am 22. April 2021 einen erheblichen Rückgang der COVID-19-Morbidität und -Sterblichkeit verzeichnete. Daher muss man sich fragen, dass, wenn Ivermectin COVID-19 so vorhersehbar und sicher ausrottet, dann Warum wird es nicht systematisch auf der ganzen Welt eingesetzt, wie Dr. Kory und Dr. Lawrie vorschlagen?

[Anm.: Eine mögliche Antwort, die der Autor hier nicht in Betracht zieht. Grundlagen der weltweiten Impfkampagnen sind Notfall-Zulassungen, die auf der Annahme basierten, dass es keine wirksamen Medikamente für Covid-19 gäbe. Würde man Ivermectin offiziell als wirksames Medikament anerkennen, dann könnte das das Ende der Notfall-Zulassungen und das Ende der für die Hersteller äußerst lukrativen Impf-Kampagnen bedeuten.]

Vielleicht muss sich jeder Leser diese Frage stellen: Warum sind sowohl Dr. Lawries als auch Dr. Korys höchstbewertete Experten-Rezensionsartikel, die in der medizinischen Literatur auf PubMed, der National Library of Medicine, veröffentlicht wurden, aus Wikipedia VERBOTEN?

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/wikipedia-and-a-pint-of-gin/article_22ffa0d8-dde9-11eb-be75-d7b0b1f2ff67.html

Obwohl Indiens Sieg von Ivermectin über COVID möglicherweise verloren gegangen ist, weil Big Pharma und Big Regulators unbedingt alle impfen wollen, scheint die Nachricht den Mann auf der Straße erreicht zu haben. Wenn Google Trends ein Indikator ist, explodiert das Interesse an Ivermectin, und das aus gutem Grund. Wir alle werden systematisch von einflussreichen Organisationen im Namen des Profits getäuscht.

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/gaslighting-ivermectin-vaccines-and-the-pandemic-for-profit/article_19f42a96-05c5-11ec-8172-d776656bad51.html

<https://trialsitenews.com/is-the-ivermectin-situation-rigged-in-favor-of-industry-is-the-big-tobacco-analogy-adjusted/>

Ein täglicher Ansturm von Medienpropaganda bombardiert uns mit Botschaften, die versuchen, uns von den sichersten und wirksamsten Behandlungsmethoden abzuhalten.

https://www.thedesertreview.com/opinion/columnists/the-ivermectin-deworming-hoax--part-ii-eric-clapton-s-human-rights-warning/article_284902bc-14be-11ec-8d43-43e98275cff8.html

Das Interesse an Ivermectin und Indien nimmt nur zu und hat mittlerweile ein Allzeithoch erreicht. Indiens Sieg über COVID-19 wird nicht mehr verschwiegen. Das Geheimnis ist gelüftet. Und vielleicht wird endlich der mit Spannung erwartete WHO-Abschlussbericht veröffentlicht, der die erfolgreichste Pandemie-Kampagne aller Zeiten auf der Erde detailliert beschreibt.