

To: 5.1.2e @minvws.nl 5.1.2e @minvws.nl
 From: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 Sent: Sat 12/12/2020 3:35:10 PM
 Subject: Ivermectine, doorbraak in de behandeling van COVID-19
 Received: Sat 12/12/2020 3:35:15 PM

Recente klinisch-wetenschappelijke data over ivermectine maken dit middel tot een game changer in de behandeling van COVID-19

Geachte mevrouw 5.1.2e

Graag uw aandacht voor het volgende.

In een persconferentie d.d. 4 december jl. in Houston, Texas, verstrekten drie artsen van de Front Line Covid-19 Critical Care Alliance (FLCCC) cruciale informatie over ivermectine als game changer in de behandeling van COVID-19 in alle fasen van de infectie. Het FLCCC is een collectief van hoogleraren en artsen, verbonden aan tien verschillende ziekenhuizen en universiteiten in de Verenigde Staten.

Een video van de persconferentie vimeo.com/486540009 (inleiding 00:00-04:50; inhoudelijk deel 04:50-28:10; vragen 28:10-49:10) of via YT: youtube.com/watch?v=MEk-VOfvGQ en een online persmap covid19criticalcare.com/i-mask-prophylaxis-treatment-protocol/electronic-press-kit-dec4 is te vinden op FLCCC.net

Eerder liep de FLCCC al voor de troepen uit met het inzicht dat ernstig zieke patiënten moeten worden behandeld met corticosteroiden, op een moment waarop alle zorgautoriteiten in de VS dit nog afraadden. Pas maanden later draaiden de zorgautoriteiten bij en werd toediening van corticosteroiden standard of care. De aan FLCCC verbonden hoogleraren en artsen hebben gezamenlijk circa 2000 peer reviewed wetenschappelijke publicaties op hun naam staan.

Recent neemt de aandacht voor ivermectine als effectief middel voor de behandeling van COVID19 onder een voorhoede van artsen en onderzoekers sterk toe, ondersteund door overtuigende actuele wetenschappelijke data en klinische observaties. Ook wint de gedachte terrein dat veel meer aandacht moet worden besteed aan vroege behandeling, om te voorkomen dat patiënten in de levensbedreigende fase geraken en moeten worden opgenomen in het ziekenhuis. Ivermectine kan daar, in combinatie met andere middelen, in belangrijke mate toe bijdragen. De FLCCC heeft hiertoe recent een nieuw protocol ontwikkeld.

De medische praktijk is echter weerbarstig. In Nederland horen we nog niets over ivermectine. Het standpunt van de Stichting Werkgroep Antibioticabeleid (SWAB), die in Nederland de behandelrichtlijnen voor COVID19 opstelt, is dat ivermectine moet worden ontraden omdat werkzaamheid "alleen met een honderdvoudig hogere dosis dan de standaarddosis in vivo bereikt kan worden". Dit standpunt is inmiddels onmist gebleden. Net zoals overigens de visie van de SWAB over de rol van vitamine D in relatie tot COVID-19 allang door de feiten is ingehaald. Ook vroege behandeling lijkt voor de SWAB geen issue.

Het duurt doorgaans vele jaren voordat nieuwe medische kennis neerdaalt in de protocollen en ook daadwerkelijk breed wordt toegepast. Die tijd is er nu niet. We bevinden ons in een wereldwijde crisissituatie. De experts die in de persconferentie aan het woord komen zeggen terecht: 'We have to act now!'

De conclusie dringt zich op dat onmiddellijke beschikbaarstelling van ivermectine voor behandeling veel levens zal redden, de druk op de ziekenhuizen substantieel zal verminderen en de schade aan de economie zal reduceren.

Wij achten het urgent dat de informatie gepresenteerd op de FLCCC persconferentie en in de electronic press kit op zo kort mogelijke termijn landt bij de gezondheidszorgautoriteiten en klinici in Nederland.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e free lance journalist (contactpersoon)

5.1.2e adviseur gezondheidszorg

5.1.2e microbioloog

Telefoonnummer voor informatie +31 6 5.1.2e

BIJLAGEN

Citaten persconferentie:

"New and compelling data have emerged since August - the last time the NIH updated their recommendations. That is why we are here now."

"We have put together a document which summarises all the information on ivermectin. This is available on our website FLCCC.net. We are appealing to the national and global health authorities. Please review the data and provide guidance to health care workers across the world so that they can prescribe this medication."

"Early treatment is key to controlling this pandemic. What is the point of waiting at home until you get overwhelming lung disease and you cannot breathe, and are then admitted to hospital. That makes no sense. We want to treat these people early, at home, to prevent them progressing to the late phase."

"We believe that the use of ivermectin in prophylaxis and treatment of COVID-19 could help to immediately alter the trajectory of this pandemic."

"The call for more randomised controlled trials is a bit puzzling for me. There are already numerous rct's involving now thousands of patients. How many trials do we need? The evidence in our opinion as experts at the bedside, is more than sufficient. It would be inhumane to give someone a placebo, given the mountain of evidence we have just presented today."

"Ivermectin and vaccination are complimentary. They are not competing with one another. We have to do everything we can to get this pandemic under control, so we can open up the world and develop some kind of normal life again."

Interview Dr. Eric Osgood

"How the critical care Physicians of the FLCCC saved thousands of lives, even when no one would listen":

<https://vimeo.com/483279636>

Ervaringen uit de praktijk van een longarts (dr. Rajter) in Florida m.b.t. de effectiviteit van ivermectine in de behandeling van ernstig zieke COVID19 patiënten:

<https://www.youtube.com/watch?v=nzqnAIfEbv4&t=113s>