

Le Scorbut sur le Lit de Mort

Pourquoi certains médecins de soins intensifs permettent-ils encore à leurs patients d'avoir des taux de vitamine C dignes du scorbut ?

Commentaire de Bill Sardi

(OMNS 20 janvier 2020) Une dernière étude sur le traitement de la septicémie (infection bactérienne du sang), maladie mortelle qui tue plus de 500 000 patients hospitalisés par an) ce traitement consistant en perfusion intraveineuse, associant le cocktail « Vitamine C / Thiamine (B1) / Cortisone », n'aurait pas montré d'avantage significatif ,en termes de survie, comparé à celui de la cortisone seule (hormone de stress d'origine surrénalienne). [1]

Depuis que le docteur Paul E. Marik, de la Eastern Virginia Medical School, a signalé en 2017 une réduction drastique de la mortalité (de 40,4 % à 8,5 %) dans l'Unité de Soins Intensifs lors de l'administration d'une thérapie à base de vitamines / cortisone (*Chest, juin 2017*) [2], 37 études ont été lancées par la suite [3] pour confirmer ou infirmer les résultats du Dr, Marik.

Le Dr Marik, en réponse à la réunion des "Critical Care Reviews" à Belfast, déclare que la dernière étude publiée, connue sous l'acronyme détourné "VITAMINS", dans le *Journal of the American Medical Association* (17 janvier 2020) [4] , "*ne reflète pas l'expérience de la réalité et qu'elle peut avoir été consciemment ou inconsciemment conçue pour échouer*" (correspondance personnelle, 18 janvier 2020).

Il convient d'abandonner l'approche à l'emporte-pièce.

Une grave erreur, répétée sans cesse dans la médecine moderne ,est d'appliquer uniquement une approche à l'emporte-pièce pour déterminer le succès (en l'occurrence, sauver des vies) d'une thérapie particulière dans un groupe plutôt qu'un traitement individualisé. Les données obtenues à partir de ces études ne concernent que des groupes, et non des individus. D'autres chercheurs, dont le Dr Marik, lors de cette réunion ddes "Critical Care Reviews", supplient pratiquement leurs pairs de cesser les grandes études randomisées (sélection aveugle des patients à traiter) et d'invoquer des protocoles de soins individualisés. 5]

"J'ai passé 15 ans à acquérir une expertise dans le déploiement de la thérapeutique des soins intensifs dans le but farfelu de maintenir en vie et en bonne santé des patients appauvris en acide ascorbique ,sans leur donner d'acide ascorbique". (Dr. P.K, Madison, Wisconsin)

Réduire le nombre de patients en soins intensifs

En particulier, le Dr Marik suggère d'abandonner la pratique courante consistant à injecter de grands volumes de soutes cristalloïdes aux patients atteints de septicémie (cette pratique est sans fondement scientifique). Selon le Dr Marik, cette pratique augmente le risque de décès chez les patients atteints de septicémie. Un sondage réalisé auprès de ses collègues médecins montre que 62% d'entre eux sont d'accord avec lui. [6]

Le Dr Marik affirme que ces liquides en excès ne font que "diluer" le bénéfice clinique, essentiellement "en noyant le patient septique dans l'eau salée".

Une étude récemment publiée dans le *Journal of Intensive Care* a révélé que 40 % des patients ayant subi un choc septique, étaient surchargés en liquides, ce qui augmente encore la défaillance organique (rein, cœur).[7]

Le Dr Marik souligne ce point en notant que les patients de l'essai "VITAMINS" avaient toujours des taux élevés de lactate sanguin malgré l'apport de liquides. Des taux élevés de lactate indiquent que les cellules sont privées d'oxygène (hypoxiques). [8]

Importance de l'heure d'administration

Le Dr Marik note qu'il est d'une importance capitale, pour les cliniciens, de commencer la thérapie à la vitamine C par voie IV, dans les six heures qui suivent son admission du patient septique ; idéalement, au moment de l'administration de la première dose d'antibiotiques.

Dans l'étude négativiste "VITAMINS", la première dose de vitamine C par voie intraveineuse a été administrée 12,1 heures après la détermination des critères de septicémie, manquant ainsi la fenêtre des 6 heures. 9]

Un succès mondial

Le Dr Marik note que la plupart des patients des unités de soins intensifs non septiques sont également déficients en vitamine C. Une étude publiée révèle que la prévalence de la carence en vitamine C est d'environ 7% pour le grand public mais s'élève à 47,3% chez les patients hospitalisés. Ce chiffre approche les 100% dans les unités de soins intensifs.

C'est en soi une bonne raison pour laquelle les unités de soins intensifs des hôpitaux du monde entier ont utilisé la thérapie vitaminique du Dr Marik sur plus de 1000 patients dans le monde, avec des bénéfices reproductibles et sans effets secondaires signalés.

"Après avoir introduit la thérapie à la vitamine C dans l'équation, la septicémie n'est plus une de mes préoccupations. S'ils ne sont pas "déjà morts" à l'arrivée, les patients survivent. Et ils survivent en gardant leur santé intacte". (Dr. E.V. Volda, Norvège)

Biaiserie, Partialité, Réfutation automatique, sinon Négation

Une autre étude récente a écarté la thérapie vitaminique pour la septicémie sur 46 facteurs qui ont été mesurés, mais le facteur critique, celui de la mortalité, a montré un bénéfice significatif, ce qui suggère le parti pris des chercheurs.[1] Des études erronées produisent toujours des résultats erronés.

Il est intéressant de noter qu'un adepte en ligne de l'histoire de la vitamine C et de la septicémie note que Google News Wire lui a envoyé une réfutation automatique, non sollicitée, de la thérapie à la vitamine C pour la septicémie. Il semble qu'il y ait un effort secret pour annuler toute référence à la thérapie à la vitamine C lorsqu'on examine les listes de lecture individuelles et qu'on les compare aux bases de données médicales qui publient des études contradictoires.

La médecine moderne semble être reconnaissante à une science défectueuse pour oser maintenir la thérapie à la vitamine C en dehors des unités de soins intensifs, des hôpitaux. La conséquence est la mort des patients.

La médecine moderne semble être reconnaissante à une science défectueuse pour oser maintenir la thérapie à la vitamine C au dehors des unités de soins intensifs, des hôpitaux. La conséquence est la mort des patients.

***Note de la rédaction de l'OMNS :** le Dr Marik et son équipe ont sauvé des vies grâce à un protocole efficace de traitement de la septicémie qui inclut de la vitamine C par voie intraveineuse. La prochaine série d'études devrait utiliser des doses encore plus élevées, ce qui permettra probablement de sauver encore plus de vies. Le fait que les médias dénigrent, découragent et même rejettent la vitaminothérapie pour la septicémie est au mieux irresponsable et au pire criminel. La septicémie est une cause majeure de mortalité chez les patients hospitalisés. Des centaines d'études ont déjà montré l'absolue nécessité d'une supplémentation en vitamine C pour cette maladie mortelle. Le Dr Marik a intelligemment, et avec compassion, basé son protocole sur une*

science clinique bien établie. Il a sauvé des vies de patients. Ceux qui disent que cela ne peut pas être fait ne doivent pas interrompre la personne qui le fait.

Decidez vous-même :

La présentation du Dr. Marik "*Hydrocortisone, Ascorbic Acid and Thiamine for the Treatment of Severe Sepsis & Septic Shock*" est en chargement libre sur :

http://www.doctoryourself.com/Marik_C_Sepsis_2020.pptx **our** http://orthomolecular.org/resources/omns/Marik_C_Sepsis_2020.pdf

References

1. <https://medicalxpress.com/news/2020-01-quashes-controversial-vitamin-treatment-sepsis.html>
2. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27940189>
3. <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2759413>
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31950979>
5. <http://jtd.amegroups.com/article/view/34911>
6. <https://emcrit.org/isepsis/isepsis-30ml-kg-bolus-yes-no-results/>
7. <https://jintensivecare.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40560-019-0394-0>
8. <https://acutecaretesting.org/en/articles/increased-blood-lactate-levels-a-marker-of>
9. <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2759414?appId=scweb>
10. [https://www.ejinme.com/article/S0953-6205\(03\)00180-8/fulltext](https://www.ejinme.com/article/S0953-6205(03)00180-8/fulltext)
11. <https://knowledgeofhealth.com/modern-medicines-aversion-to-vitamin-c-half-million-needless-deaths/>