Matthias Rath, M.D. et
Aleksandra Niedzwiecki, Ph.D.

Cancer

La fin d'une maladie de civilisation

Livre II

Le commerce d'investissement avec le cancer va prendre fin

Dr. Rath Health Foundation

Cancer
La fin d'une maladie de civilisation

Livre II
Le commerce d'investissement fait avec le cancer va prendre fin

Cancer – La fin d'une maladie de civilisation
Livre II – Le commerce d'investissement fait avec le cancer va prendre fin

Première édition

© 2011 Dr Matthias Rath et Dr Aleksandra Niedzwiecki.

ISBN 978-90-76332-83-3

Distribué par la Dr. Rath Education Services B.V.
Postbus 656
NL – 6400 AR Heerlen

Tél. : 0031-457-111 225
Fax : 0031-457-111 229

E-Mail info@rath-eduserv.com
books@rath-eduserv.com
Internet: www.rath-eduserv.com

Tous droits réservés. Editeur : Dr. Rath Health Foundation. Il est possible de reproduire certaines pages ou petites parties de ce livre à des fins privées et non lucratives. Toute utilisation directe ou indirecte de ce livre ou de parties de celui-ci à des fins commerciales, sous quelque forme que ce soit, est strictement interdite sans l'autorisation écrite des auteurs.

Nous sommes tenus, pour des raisons juridiques, de vous informer de ce qui suit :

Ce livre n'a pas pour objectif de se substituer à une consultation médicale. Le lecteur doit consulter régulièrement un médecin ou un thérapeute pour toute question concernant sa santé et, notamment, pour tout symptôme pouvant exiger un diagnostic ou un traitement médical. Les auteurs et l'éditeur de ce livre déclinent toute responsabilité en ce qui concerne les conséquences qui pourraient résulter directement ou indirectement des informations contenues dans ce livre.

Cancer
La fin d'une maladie de civilisation

Livre II
Le commerce d'investissement fait avec le cancer va prendre fin

Matthias Rath, M.D.

Aleksandra Niedzwiecki, Ph.D.

„Puissions-nous un jour ne pas être obligés de regarder autour de nous comme des criminels pour dire que deux et deux font quatre.“

Bertolt Brecht, La vie de Galilée

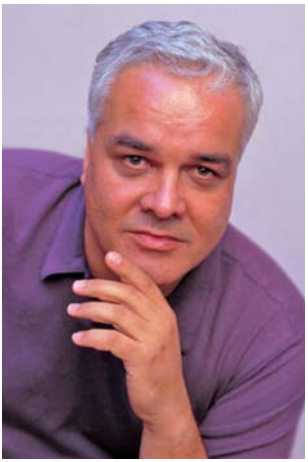
Sommaire

Prologue 9

Chapitre IV 17
Raisons pour lesquelles vous n'avez peut-être pas encore entendu parler de cette percée

Chapitre V 51
Ce que vous pouvez faire dès maintenant pour que la victoire sur le cancer soit irréversible et que vous et vos enfants puissiez vivre dans un monde sain

Annexe 67
Documentation importante



Matthias Rath, M.D.

Aleksandra Niedzwiecki, Ph.D.

Prologue

Le fait qu'une découverte conduise au contrôle naturel du cancer ne se produit qu'une seule fois dans l'histoire de l'humanité.

Ce livre documente cette découverte.

Une percée médicale de cette nature a conduit des scientifiques de renom sur une voie qui va de la découverte de mécanismes cellulaires sous-jacents à la mise en place avec succès d'essais cliniques chez des patients souffrant d'un cancer, en passant par la confirmation scientifique de nouvelles approches thérapeutiques grâce à des travaux de recherche fondamentaux.

Ce livre est le compte-rendu des travaux de ces chercheurs qui ont fait cette percée scientifique.

L'un des auteurs, le Dr Matthias Rath, a eu le privilège de contribuer à la découverte de nouveaux procédés naturels qui permettent de contrôler le cancer.

Le Dr Aleksandra Niedzwiecki a coordonné les tests scientifiques permettant de faire la preuve de cette percée médicale.

La "fin de l'épidémie du cancer" ne nous est pas donnée en cadeau à nous, les habitants de la planète. L'humanité doit se battre pour avoir le droit de vivre dans un monde où la peur du cancer n'existe pas. La bataille pour que ce droit fondamental devienne réalité n'a lieu qu'une seule fois.

Et cette heure vient de sonner.

Pour que la fin de l'épidémie du cancer devienne réalité, il n'est - curieusement – pas nécessaire de développer de nouveaux procédés médicaux hautement technologiques pour venir à bout de cette maladie.

La percée décisive qui permet de faire une prévention efficace, de contrôler et enfin d'éradiquer cette maladie repose sur une nouvelle compréhension du rôle déterminant des micronutriments, donc de substances naturelles qui sont connues depuis des siècles.

Le fait que l'on ait jusqu'ici pas encore compris le rôle crucial des micronutriments dans le contrôle du cancer – sans parler du fait qu'il n'y ait eu aucune application pratique en matière de prévention et de thérapie de cette maladie – n'est pas le fruit du hasard. Cette approche décisive a été, dans l'intérêt de l'activité d'investissement de l'industrie pharmaceutique, délibérément ignorée et passée sous silence.

L'industrie pharmaceutique a tout bonnement considéré les maladies comme des débouchés pour ses médicaments brevetés et les a exploitées en tant que telles. En ce qui concerne le cancer, un aspect supplémentaire, particulièrement effrayant, vient s'ajouter à cette donnée. Le diagnostic d'un "cancer" est, dans l'esprit des gens, resté synonyme de "condamnation à mort". Ce n'est pas une coïncidence. Cette "peur de la mort" fait plutôt partie du "modèle commercial" de ce secteur économique.

Par peur d'une mort quasi certaine, des millions de personnes atteintes d'un cancer ont accepté de se soumettre à n'importe quelle procédure (aussi douteuse qu'elle ait pu être), y compris la chimiothérapie extrêmement toxique.

En tant qu'auteurs de ce livre, nous souhaitons tout d'abord remercier l'équipe de chercheurs de notre Institut, en particulier le Dr Waheed Roomi, responsable du groupe de recherches en oncologie (2ème à partir de la gauche).

Ce livre documentaire doit, une fois pour toutes, mettre un terme à cette mystification. Il contribuera en même temps à libérer l'humanité de sa dépendance néfaste qui résulte de "l'affairisme de l'industrie pharmaceutique avec la maladie".

La "fin de l'épidémie du cancer" est l'une des plus grandes avancées de la médecine. Il y a plus de 150 ans, Louis Pasteur découvrait que les micro-organismes sont la cause des maladies infectieuses. Grâce à cette découverte, il a ouvert la voie permettant de contrôler efficacement de nombreuses épidémies qui sévissaient depuis des millénaires. Cependant, la médecine imprégnée de dogmes obsolètes, n'a finalement accepté ses découvertes qu'un quart de siècle plus tard.

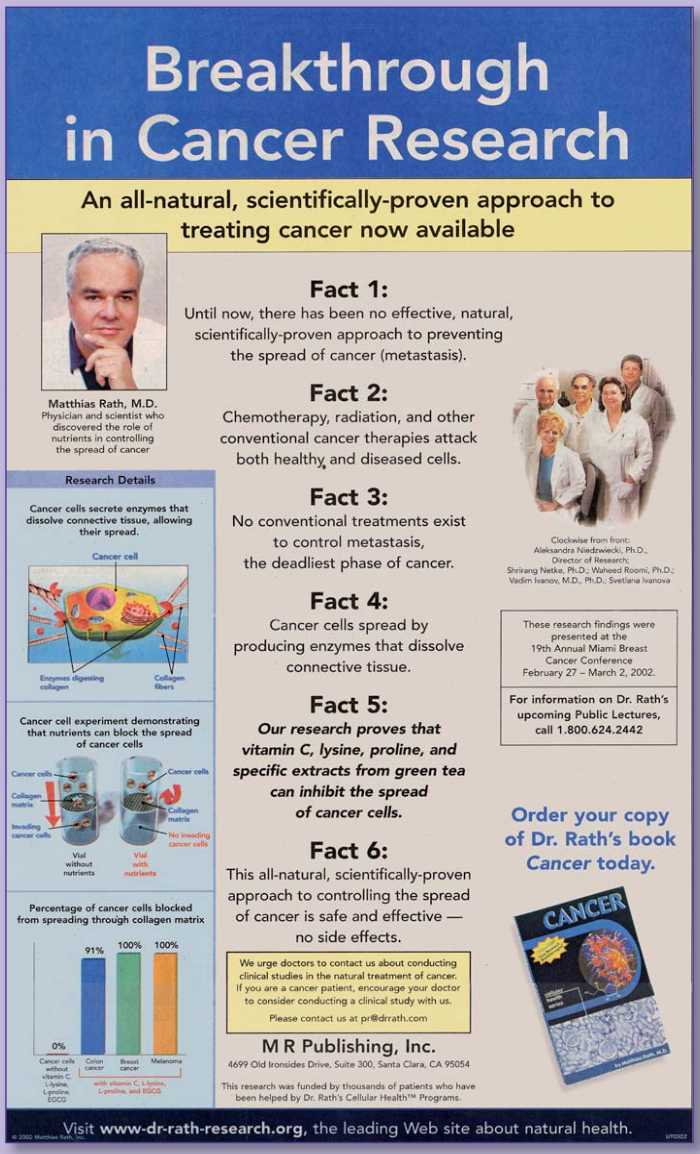
Comme l'a décrit le philosophe Arthur Schopenhauer, toutes les avancées de l'histoire de l'humanité passent obligatoirement par trois phases: *"Toute grande vérité passe par trois phases : elle est d'abord ridiculisée, puis violemment combattue, avant d'être acceptée comme une évidence"*. **La "fin de l'épidémie du cancer" n'est, en cela, pas une exception.**

Les découvertes clés qui permettent le contrôle naturel du cancer ont été faites il y a déjà deux décennies. Tous les efforts que nous avons faits à cette époque pour convaincre de grands laboratoires pharmaceutiques de s'impliquer dans l'éradication du cancer ont échoué. Avec le recul du temps, ceci n'est pas surprenant, car cette découverte menaçait un marché de plusieurs milliards d'euros qui prospère grâce aux médicaments utilisés en chimiothérapie.

Nous n'avons cependant pas renoncé, mais il nous a fallu une décennie pour collecter les fonds nécessaires au lancement de notre propre Institut de Recherches en Californie et pour débuter, en 1999, un projet de recherche complet sur le cancer.

Deux années plus tard seulement, fin 2001, nos travaux avaient déjà apporté la première confirmation scientifique du fait qu'il est possible d'inhiber de façon naturelle la propagation des cellules cancéreuses. Nous avons alors décidé de divulguer cette information capitale au monde entier. Plus personne ne devait pouvoir dire : "je ne le savais pas". Le 8 mars 2002, l'annonce de cette percée médicale a été publiée dans le USA Today, le plus grand journal au monde.

L'extraordinaire signification de cette percée en matière de santé humaine peut être mieux appréciée au vu des violentes réactions des partisans du statu quo : au cours des dix dernières années, le lobby pharmaceutique a engagé plus de 100 procédures juridiques pour la bloquer. Il s'agissait de saper par n'importe quel moyen le contenu de ce livre et d'empêcher que les connaissances rapportées ici ne parviennent un jour à la population.



Reproduction de l'annonce publiée le 8 mars 2002 dans le *USA Today*, concernant la percée scientifique en matière de contrôle naturel du cancer.

Cependant, cette folie meurtrière qui aura duré plus de 10 ans et qui a été menée à coup de procédures juridiques est restée sans succès, car nous avions raison ! Le fait que nous ayons pu écrire ce livre et que les informations capitales qu'il contient puissent désormais être diffusées est une victoire pour l'humanité toute entière.

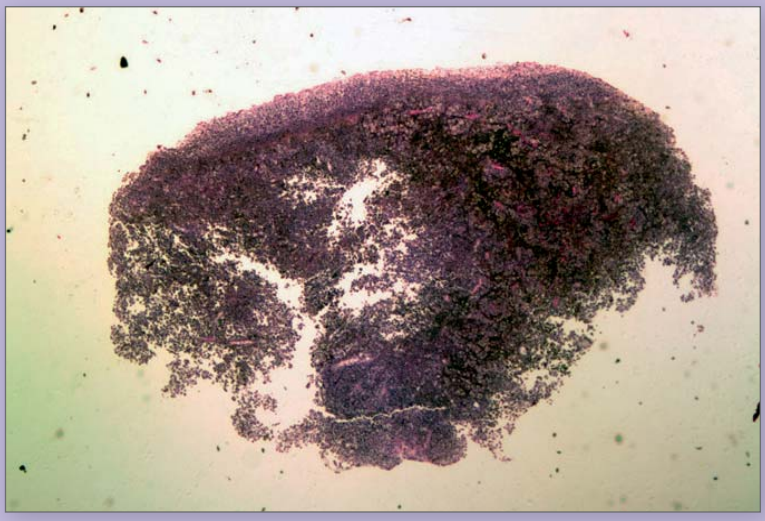
Nous sommes persuadés que ce livre incitera de nombreuses personnes à travers le monde entier à s'engager. Notre objectif commun est de mettre fin à la dépendance néfaste des patients vis-à-vis des intérêts économiques qui ont, pendant plus d'un siècle, fait passer le profit de quelques actionnaires de l'industrie pharmaceutique avant la vie de millions de personnes.

Ce livre mettra surtout fin à la dépendance psychologique de la population vis-à-vis de "l'affairisme d'investissement" que fait l'industrie pharmaceutique avec l'épidémie du cancer. Il contribuera à ce que de nouvelles avancées novatrices de ce genre deviennent réalité et permettent de combattre d'autres maladies de civilisation grâce à l'utilisation de méthodes de soins naturelles basées sur des faits scientifiques.

Ce livre contribuera ainsi à la mise en place d'un nouveau système de santé indépendant qui fera passer au premier plan la santé de milliards de personnes dans le monde entier – celle de la génération actuelle et celle des générations futures.

Santa Clara, Californie,
Automne 2011

Matthias Rath et Aleksandra Niedzwiecki



Même les pierres finissent un jour par s'effriter

"La science en tant qu'art" : *une idée d'August Kowalczyk.*

"Même les pierres finissent un jour par s'effriter"
est la photo d´un cancer de la peau (mélanome) vu au microscope.

Cette photo a été prise à l'Institut de Recherches du Dr Rath à Santa Clara en Californie.

Nous vous invitons à consulter notre galerie d'art sur le site :
www.dr-rath-humanities-foundation.org/exhibition/index.html.

IV. Pourquoi n'avez-vous peut-être pas encore entendu parler de cette percée ?

Ce que vous allez découvrir tout au long de ce chapitre

Dans ce chapitre, nous allons apporter des réponses à la question importante de savoir pourquoi vous n'avez peut-être pas encore entendu parler de tout cela auparavant.

Vous allez découvrir les "lois" de l'industrie pharmaceutique en ce qui concerne son "commerce d'investissement avec la maladie".

Vous apprendrez également que :

- ce livre n'a pas, en premier lieu, pour cible certains médicaments bien spécifiques ou laboratoires pharmaceutiques particuliers, mais la nature même de ce "commerce d'investissement qui se fait avec la maladie",
- l'épidémie du cancer qui fait rage est le résultat d'un modèle commercial qui profite économiquement de la propagation des maladies, mais pas de leur prévention, ni de leur éradication,
- le principal obstacle à l'éradication du cancer et des autres maladies de civilisation et à de réels progrès dans le domaine de la santé est le caractère néfaste de ce modèle commercial que l'industrie pharmaceutique a développé,
- la dimension à caractère de génocide du "commerce qui se fait avec la maladie" vient du fait que, pendant quasiment un siècle, la population mondiale n'a pas assez bien perçu les principes de son fonctionnement qui sont contraires à toute éthique,

Notre objectif commun : donner aux générations futures

- pour comprendre les conséquences inexprimables du "commerce avec la maladie", il est nécessaire d'analyser l'historique de ces intérêts commerciaux,
- l'industrie chimique et pharmaceutique était la force motrice économique des deux guerres mondiales et que son objectif était l'extension et le contrôle de ses marchés internationaux,
- les directeurs des plus grande entreprises pharmaceutiques de l'époque, Bayer et BASF, ont été condamnés en 1948 pour esclavage, génocide et autres crimes de guerre contre l'humanité au Tribunal international de Nuremberg,
- ces mêmes intérêts économiques poursuivent encore actuellement les mêmes objectifs, à savoir l'extension de leurs marchés mondiaux au mépris de la santé et de la vie de millions de personnes,
- aujourd'hui, nous devons faire un choix : soit nous acceptons que se perpétue l'épidémie du cancer et des autres maladies de civilisation et qu'elles soient la base de marchés d'investissement de plusieurs milliards, soit nous nous unissons tous ensemble pour éliminer ces deux possibilités.

Les "lois" de l'industrie pharmaceutique

1. L'industrie pharmaceutique est une branche d'investissement, dont le principal objectif est l'enrichissement de ses actionnaires, mais pas celui de faire de la prévention contre les maladies, ni de les éradiquer.

2. La place de marché de l'industrie pharmaceutique est le corps humain, à condition que celui-ci soit malade.

3. La perduration et la propagation des maladies sont indispensables au développement de l'industrie pharmaceutique.

4. Pour que les marchés avec les maladies continuent d'exister, les médicaments ont, avant tout, pour but d'atténuer les symptômes, mais ne s'attaquent généralement pas aux vraies causes des maladies qui se trouvent au niveau cellulaire.

5. La prévention, le traitement des causes et, avant tout, l'éradication des maladies menacent les fondements de l'activité d'investissement de l'industrie pharmaceutique.

6. L'éradication des maladies d'un côté et l'expansion du "commerce" que fait l'industrie pharmaceutique avec la maladie de l'autre sont fondamentalement incompatibles.

7. Les énormes gains du secteur pharmaceutique reposent avant tout sur les redevances afférentes aux brevets de ses médicaments synthétiques.

8 C'est pour cette raison que l'industrie pharmaceutique fait des recherches et développe de nouveaux médicaments presque exclusivement avec de nouvelles molécules synthétiques qui pourront être brevetées.

9 Les thérapies naturelles, y compris les vitamines et autres substances nutritives, ne peuvent pas être brevetées et n'engendrent pas de gros profits ; de ce fait, elles n'intéressent pas ce secteur d'investissement pharmaceutique et sont même combattues par celui-ci.

10 Les méthodes de soins naturelles basées sur des travaux scientifiques, efficaces mais non brevetables, menacent le fondement économique de l'activité d'investissement que l'industrie pharmaceutique mène avec la maladie.

11 Le fait que, d'une part, les méthodes de soins naturelles, basées sur des travaux scientifiques, permettent de prévenir les causes des maladies et de les éradiquer de façon efficace et, d'autre part, le fait que la prospérité d'une industrie d'investissement repose sur la perduration et la propagation des maladies sont deux phénomènes incompatibles par nature et, par conséquent, ne peuvent pas coexister.

12 Aujourd'hui, notre génération a la possibilité historique - et la responsabilité – de prendre en main l'éradication de l'épidémie du cancer et des autres maladies de civilisation, et ceci est notre devoir le plus urgent !

Les formidables gains provenant des médicaments brevetés utilisés en "chimio" régissent l'activité d'investissement en matière d'épidémie du cancer

Les brevets sont des "instruments" importants du modèle commercial de l'ensemble du secteur pharmaceutique. Ils permettent aux laboratoires qui en sont les détenteurs d'avoir le monopole des médicaments et le contrôle de marchés mondiaux. Etant donné que les entreprises pharmaceutiques fixent arbitrairement le montant des redevances afférentes aux brevets, elles sont devenues le secteur commercial le plus important et le plus rentable du monde.

Sur ces pages, vous pouvez voir un exemple de brevet pour médicament parmi des dizaines de milliers d'autres : US-Pat. No. 7.109.337, délivré au fabricant de médicaments Pfizer le 6 septembre 2006 pour une substance chimique contre le cancer (www.uspto.gov).

Ces deux pages listent plus de cent structures chimiques qui sont la "propriété" de Pfizer. Chacune de ces substances synthétiques (une par ligne) ne diffère des autres que par un ou quelques atomes. Aussi longtemps que la "supercherie" de la chimiothérapie perdurera, chacun de ces médicaments toxiques rapportera à Pfizer des gains de plusieurs milliards de dollars – et fera augmenter encore davantage les frais de santé qui explosent déjà.

Une combinaison du groupe comprend :

N-Methyl-N-{3-[(methyl-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-yl]-amino)]-methyl}-phenyl]-methanesulfonamide
N-Methyl-N-{4-methyl-3-[(methyl-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino-)-5-trifluoromethyl-pyrimidin-4-yl]-amino)]-methyl]-phenyl]-methanesulfona- mide
N-(5-Methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluorom- ethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-methanesulfonamide
N-(3-Methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-methanesulfonamide
N-(4-Methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-methanesulfonamide
N-(2-Methyl-6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-methanesulfonamide
5-[4-(3-Methanesulfonyl-propylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin-2-ylamin- o]-1,3-dihydro-indol-2-one
N-Methyl-N-(5-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-methanesulfonamide
N-(3-Methanesulfonylamino-5-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5– trifluoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(4-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(2-methyl-6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(3-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-methanesulfonamide
5-{4-[((1S,2R)-2-Hydroxy-cyclohexylmethyl)-amino]-5-trifluoromethyl-pyrim- idin-2-ylamino}-1,3-dihydro-indol-2-one
5-[4-((1R,2S)-2-Hydroxy-indan-1-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin-2-yl- amino]-1,3-dihydro-indol-2-one
5-[4-((S)-1-Hydroxymethyl-2-phenyl-ethylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidi- n-2-ylamino]-1,3-dihydro-indol-2-one
N-(3-Methanesulfonylmethylamino-5-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-y-lamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-N-methyl-me-thanesulfonamide
5-{4-[(1-Hydroxy-cyclopentylmethyl)-amino]-5-trifluoromethyl-pyrimidin-2– ylamino}-1,3-dihydro-indol-2-one
N-Methyl-N-(3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-(3-Fluoro-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-N-methyl-methanesulfonamide
5-{4-[2-((S)-1-Methanesulfonyl-pyrrolidin-2-yl)-ethylamino]-5-trifluorome- thyl-pyrimidin-2-ylamino}-1,3-dihydro-indol-2-one
5-{4-[(1-Hydroxy-cyclobutylmethyl)-amino]-5-trifluoromethyl-pyrimidin-2-y- lamino}-1,3-dihydro-indol-2-one
5-{4-[2-((R)-1-Methanesulfonyl-pyrrolidin-2-yl)-ethylamino]-5-trifluorome- thyl-pyrimidin-2-ylamino}-1,3-dihydro-indol-2-one
N-(2-Fluoro-6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-N-methyl-methanesulfonamide
N-(4-Fluoro-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-N-methyl-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(4-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-[2,2-Dimethyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluorome- thyl-pyrimidin-4-ylamino]-propyl}-N-methyl-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-(2,4-Difluoro-6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluorom- ethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-N-methyl-methanesulfonamide
5-[4-((R)-1-Methanesulfonyl-piperidin-3-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimi- din-2-ylamino]-1,3-dihydro-indol-2-one
N-Methyl-N-(6-methyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(5-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl)-methanesulfonamide
5-[4-(1-Methanesulfonyl-piperidin-4-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin– 2-ylamino]-1,3-dihydro-indol-2-one
5-{4-[Methyl-((R)-1-phenyl-ethyl)-amino]-5-trifluoromethyl-pyrimidin-2-yl- amino}-1,3-dihydro-indol-2-one

5-(4-Benzylamino-5-trifluoromethyl-pyrimidin-2-ylamino)-1,3-dihydro-indol- -2-one
N-(4,6-Dimethyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trif- luoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-N-methyl-methanesul- fonamide
5-(4-tert-Butylamino-5-trifluoromethyl-pyrimidin-2-ylamino)-1,3-d- ihydro-indol-2-one
5-[4-((1R,5S,6S)-3-Methanesulfonyl-3-aza-bicyclo[3.1.0]hex-6-ylamino)-5-t- rifluoromethyl-pyrimidin-2-ylamino]-1,3-dihydro-indol-2-one
N-Methyl-N-{3-methyl-3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-triflu- oromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-butyl}-methanesulfonamide
N-(6-Methyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
5-[4-[(2-Methanesulfonyl-pyridin-4-ylmethyl)-amino]-5-trifluoromethyl-pyr- imidin-2-ylamino]-1,3-dihydro-indol-2-one
2-[2-(2-Oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin-4- -ylamino]-ethanesulfonic acid amide
N-(3-{Methyl-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl– pyrimidin-4-yl]-amino}-propyl)-methanesulfonamide
N-(2-{Methyl-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl– pyrimidin-4-yl]-amino}-ethyl)-methanesulfonamide
5-[4-(2-Methanesulfonylmethyl-benzylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin-2– ylamino]-1,3-dihydro-indol-2-one
2-[2-(2-Oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin-4- -ylamino]-ethanesulfonic acid dimethylamide
N-Methyl-N-(3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrazin-2-yl)-methanesulfonamide
Ethanesulfonic acid methyl-(2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-py- rimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-amide
Ethanesulfonic acid (2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin- -4-ylamino]-methyl}-phenyl)-amide
N-Ethyl-N-(3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl- -pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-{1,1-Dimethyl-3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluorome- thyl-pyrimidin-4-ylamino]-propyl}-methanesulfonamide
N-(5,6-Dimethyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluorom- ethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrazin-2-yl)-N-methyl-methanesulfonami-de
5-[4-[((R)-4-Methanesulfonyl-morpholin-3-ylmethyl)-amino]-5-trifluorome- thyl-pyrimidin-2-ylamino]-1,3-dihydro-indol-2-one
Propane-1-sulfonic acid (2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin- -4-ylamino]-methyl}-phenyl)-amide
5-[4-[2-((R)-4-Methanesulfonyl-morpholin-3-yl)-ethylamino]-5-trifluoromet- hyl-pyrimidin-2-ylamino]-1,3-dihydro-indol-2-one
Ethanesulfonic acid methyl-(3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-py- rimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-amide
Trifluoro-N-methyl-N-{3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-propyl}-methanesulfonamide
Cyclopropanesulfonic acid methyl-[3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyr- imidin-4-ylamino]-propyl]-amide
N-Ethyl-N-(2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl- -pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-methanesulfonamide
Ethanesulfonic acid methyl-(5-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trif- luoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-amide
Ethanesulfonic acid ethyl-(2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyri- midin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-amide
thanesulfonic acid ethyl-(5-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluorom- ethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-amide
N-Ethyl-N-(5-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-triflu- oromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-methanesulfonamide
Ethanesulfonic acid (5-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl– pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-amide
Ethanesulfonic acid (3-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl– pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-amide
Ethanesulfonic acid methyl-(3-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoro- methyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-amide
2-[2-(2-Oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin-4- -ylamino]-ethanesulfonic acid methylamide
Ethanesulfonic acid {3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin– 4-ylamino]-propyl}-amide
C-Methanesulfonyl-N-{3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-triflu- oromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-propyl}-methanesulfonamide
Ethanesulfonic acid {2-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrim- idin-4-ylamino]-ethyl}-amide
C-Methanesulfonyl-N-[2-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-triflu- oromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-ethyl]-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(4-methyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
5-(4-{[1-(2,2,2-Trifluoro-acetyl)-piperidin-3-ylmethyl]-amino}-5-trifluor- omethyl-pyrimidin-2-ylamino)-1,3-dihydro-indol-2-one
2,2,2-Trifluoro-ethanesulfonic acid {3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin– 4-ylamino]-propyl}-amide
N-Methyl-N-(4-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Cyclopropyl-N-(2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoro- methyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-4-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrazin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-4-yl)-methanesulfonamide
N-Cyclopropyl-N-(3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoro- methyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(6-methyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrazin-2-yl)-methanesulfonamide
5-[4-[(2-Methanesulfonylmethyl-pyridin-3-ylmethyl)-amino]-5-trifluorometh- yl-pyrimidin-2-ylamino]-1,3-dihydro-indol-2-one
N-Methyl-N-(4-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(3-methyl-6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(5-methyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(4-methyl-6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(2-methyl-5-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-triflu- oromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(5-methyl-6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(6-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(5-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-4-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(5-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(4-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(3-methyl-4-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(5-methyl-4-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(6-methyl-5-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(6-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-4-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(5-methyl-4-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(2-methyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-4-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(6-methyl-4-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(5-methyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-4-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(5-methyl-6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-4-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(5-methyl-4-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-4-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(6-methyl-4-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(2-methyl-4-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(5-methyl-6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrazin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(5-methyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrazin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(2-methyl-6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-5-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(3-methyl-6-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrazin-2-yl)-methanesulfonamide
N-Methyl-N-(6-methyl-5-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1H-indol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-4-yl)-methanesulfonamide…-

Le fardeau économique du "commerce qui se fait avec l'épidémie de cancer"

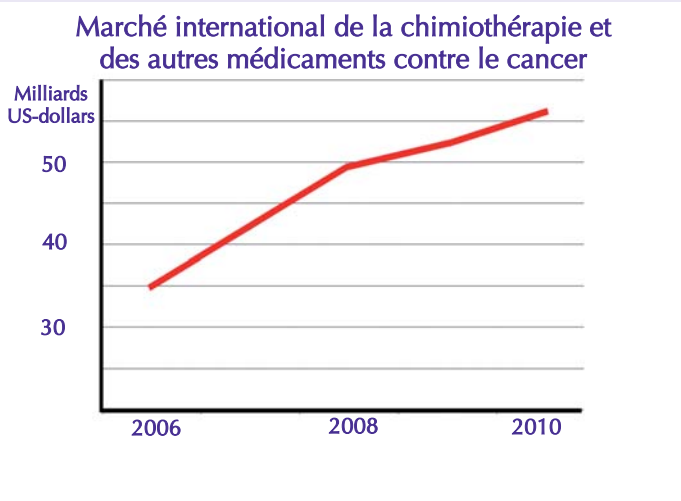
L'affairisme de l'industrie pharmaceutique concernant l'épidémie de cancer est l'une des forces motrices de l'activité internationale d'investissement de ce secteur industriel qui a des conséquences économiques dramatiques.

Le modèle commercial actuel de l'industrie pharmaceutique en rapport avec le cancer est essentiellement une "supercherie" monumentale qui fonctionne de la façon suivante :

1. Utilisation de la "peur du cancer en tant que maladie synonyme de condamnation à mort".
2. Promotion du monopole de la chimiothérapie et de la radiothérapie, traitements de base du cancer toxiques pour des millions de patients.
3. Prendre le risque d'avoir une épidémie de "maladies dues aux effets secondaires" chez les patients qui subissent ces traitements (cures de poisons, comme les a appelées la revue allemande "Spiegel"), voire la faciliter.
4. Tirer d'énormes profits de la perduration de l'épidémie du cancer et de la génération de nouvelles "épidémies d'effets secondaires". Chacune de ces maladies dues aux effets néfastes des poisons de la "chimio" constitue à son tour la base de nouveaux marchés de plusieurs milliards pour l'industrie pharmaceutique. Un des principaux effets secondaires de ces médicaments supplémentaires est l'apparition de nouveaux cancers, ainsi que celle d'autres maladies. C'est ainsi que se crée un modèle commercial qui "se régénère lui-même".
5. Financement de cette activité commerciale qui se "régénère elle-même" par les millions de personnes souffrant d'un cancer, par les sociétés et les gouvernements du monde entier.
6. A long terme, création de dépendances économiques et politiques de nations tout entières grâce à cet "affairisme avec la maladie" qui les étrangle.

De ce fait, il n'est pas surprenant que l'activité commerciale pharmaceutique soit devenue l'industrie d'investissement la plus importante et la plus rentable du monde. En outre, les médicaments contre le cancer arrivent en tête de la liste des produits pharmaceutiques qui, avec un montant de 56 milliards de US-dollars rien qu'en 2010, permettent de faire le plus gros chiffre d'affaires. Cette somme phénoménale, représentée sous forme de pièces de 1 euro empilées les unes sur les autres, ferait environ deux fois le tour de la Terre.

"L'affairisme pharmaceutique avec le cancer"



Le marché de la chimiothérapie et autres médicaments anti-cancer apparentés est en pleine expansion. En 2010, son chiffre d'affaires a dépassé 56 milliards de US-dollars. Cette somme phénoménale, représentée sous forme de pièces de 1 euro empilées les unes sur les autres, ferait environ deux fois le tour de la Terre.

Créer de futurs marchés du cancer

Les marchés pour médicaments contre les "maladies provoquées par les effets secondaires" ne sont pas le seul moyen stratégique d'étendre le "business inhérent au cancer". Une autre possibilité pour atteindre cet objectif consiste à utiliser des médicaments qui peuvent eux-mêmes favoriser le développement d'une telle maladie. Nous ne donnerons ici qu'un seul exemple d'une telle "synergie de marketing".

Les médicaments à base d'œstrogènes sont, par exemple, proposés à des millions de jeunes femmes sous forme de contraceptifs hormonaux et aux femmes d'un certain âge comme "traitement hormonal substitutif" pour faire de la prévention contre l'ostéoporose et atténuer les symptômes de la ménopause.

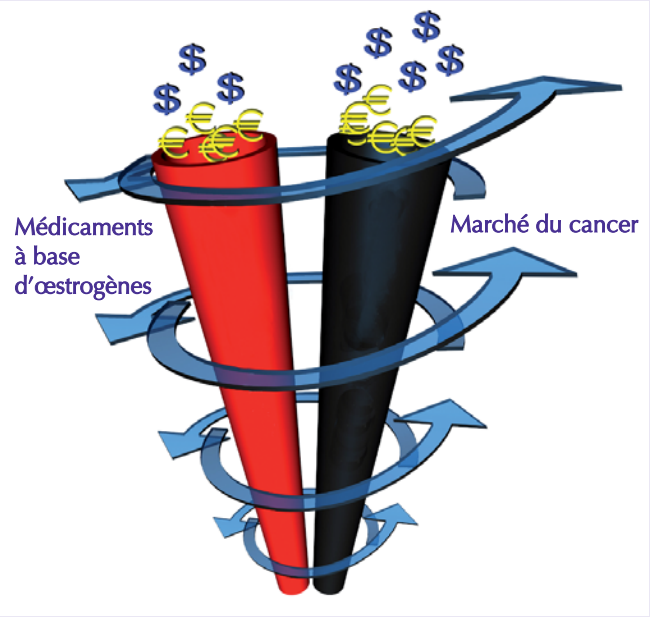
Depuis 1941, il est connu que les œstrogènes favorisent le développement d'un cancer. Même le mécanisme de cette action a été démontré scientifiquement. Les œstrogènes augmentent, entre autres, la production d'enzymes de dégradation du collagène, ce qui facilite le développement et la propagation des cellules cancéreuses (voir chapitre II).

Malgré les preuves scientifiques indiscutables qui associent les œstrogènes au cancer, les laboratoires pharmaceutiques continuent de faire de la publicité pour ces hormones synthétiques. Ces entreprises doivent forcément calculer le risque d'augmentation considérable du nombre de cancers chez les femmes qui prennent ces médicaments pendant une période prolongée. L'utilisation à long terme de médicaments à base d'œstrogènes augmente particulièrement le nombre de cancers hormono-dépendants, tels que les cancers du sein, de l'utérus, du col de l'utérus et des ovaires. En d'autres termes, le marché des médicaments à base d'œstrogènes donne un coup de fouet au marché des médicaments contre le cancer.

A la suite de la publication des résultats d'une étude alarmante en 2002* qui mettait en évidence le rapport entre l'augmentation du nombre de cancers du sein chez les femmes ménopausées et la prise d'œstrogènes, l'utilisation de ces médicaments a nettement diminué. Il n'est pas surprenant que, au cours des années qui ont suivi, le nombre de cancers du sein a très sensiblement diminué.

*http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/12117397?dopt=Abstract&holding=f1000,f1000m,isrctn

La spirale des médicaments à base d'œstrogènes contre le cancer



Objectifs de ces marchés	Médicaments hormonaux	
Femmes avant la ménopause	Contraceptifs	Des taux d'œstrogènes continuellement élevés favorisent la formation de cancers
Femmes après la ménopause	Thérapies hormonales	

La prise de médicaments à base d'œstrogènes augmente le risque d'avoir un cancer du sein, de l'utérus et des ovaires.

Vous allez sans doute penser :
Mais ce n'est pas possible !

Même les entreprises les plus cupides ne peuvent pas mettre en jeu la vie de millions de personnes pour faire de l'argent….

Pour répondre à cette question,
nous devons nous pencher
sur les années les plus sombres
de notre histoire

Quand le profit est plus important que la vie (I)

Toute entreprise ou secteur industriel qui traite de la santé et de la vie des gens doit adhérer à certaines normes éthiques. C'est avant tout la confiance de millions de patients et de personnes qui exige ces règles spécifiques. Malheureusement, le modèle pharmaceutique du "business avec la maladie" est incompatible avec ces principes.

Pour comprendre les pratiques commerciales indescriptibles qui permettent de réaliser des profits au détriment de millions de personnes atteintes d'un cancer qui subissent d'énormes souffrances, nous devons retourner aux origines de cette industrie. Il y a environ 150 ans, des scientifiques ont commencé à décrypter les caractéristiques chimiques, c.-à-d. la structure atomique, des éléments qui composent notre monde. Peu de temps après, sont apparues de grandes multinationales de la chimie qui ont transformé ce savoir nouvellement acquis en produits, afin de conquérir des marchés internationaux.

Grâce à l'astuce de la "brevetabilité", ces entreprises ont essayé de s'assurer le monopole mondial d'exploitation de ces substances. Ce nouveau "modèle commercial" qui consiste à imiter la nature et à commercialiser les produits finis a élevé les chefs de ces sociétés au rang de "nouveaux dieux", comme ils s'appelaient eux-mêmes volontiers.

Trois entreprises allemandes étaient à la tête de ce processus : BAYER, BASF et HOECHST. Il n'est pas étonnant que ces "dieux modernes" aient voulu conquérir et posséder le monde entier. A cette fin, ils ont "chargé" l'Empereur allemand Guillaume II de partir à la conquête militaire de marchés mondiaux, c'était la première tentative et donc la Première Guerre Mondiale. Après l'échec de celle-ci, ces sociétés ont fondé le tristement célèbre cartel IG-Farben qui est rapidement devenu le plus gros financier de la montée au pouvoir du nazisme.

Comme nous le savons tous, cette tentative de conquête du monde par la coalition Nazis/IG-Farben a également échoué, coûtant la vie de 60 millions de personnes. Vingt-quatre dirigeants du cartel IG-Farben ont été jugés lors du Procès VI du Tribunal pour crimes de guerre à Nuremberg en 1947/48. Plusieurs d'entre eux ont été condamnés pour esclavage, spoliation, torture, meurtre et autres crimes contre l'humanité.

Connaissez-vous cet homme ?

Fritz Ter Meer (1884-1967) était le directeur de BAYER (le plus grand laboratoire pharmaceutique du monde à cette époque) et membre du Conseil d'Administration du cartel IG-Farben. Il était membre du Parti nazi et responsable au Ministère de la Guerre sous Hitler, de la coordination de la production d'explosifs et autres matériels de guerre pour la Wehrmacht, dont la quasi-totalité provenait d'IG-Farben.

Le 30 juillet 1948, Ter Meer a été condamné à sept ans de prison par le Tribunal international de Nuremberg pour esclavage, meurtre et autres crimes contre l'humanité.

Imaginez : le directeur de la plus grande compagnie pharmaceutique du monde, le patron d'une industrie qui prétend être au service de l'humanité, condamné précisément pour crimes contre l'humanité !

Pour plus d'informations, veuillez consulter le site : www.profit-over-life.org

Quand le profit est plus important que la vie (II)

La Première et la Seconde Guerre Mondiale, les deux tentatives militaires de BAYER, BASF et des autres entreprises pharmaco-chimiques de conquérir le monde, ont coûté la vie à près de 100 millions de personnes. Au cours de ces deux guerres mondiales de conquête, des villes entières et même des pays ont été détruits. Parmi tous les crimes commis, un site est resté dans les mémoires pour sa brutalité et son manque de respect pour la vie humaine : Auschwitz.

Dans vos livres d'histoire, vous avez certainement lu que le camp de concentration d'Auschwitz était le symbole d'un massacre collectif motivé par le racisme. C'était bien plus que ça. La transformation d'un camp de concentration nazi en un camp de travail et d'extermination à une échelle industrielle était directement liée à des intérêts économiques : à 7 km seulement du site du camp de concentration d'Auschwitz, le cartel pharmaco-chimique IG-Farben avait construit la plus grande usine d'Europe de ces temps de guerre. Les produits chimiques qui y étaient fabriqués, notamment le caoutchouc artificiel et l'essence, devaient approvisionner la coalition Nazis/IG-Farben pour sa conquête de l'Europe de l'Est et de l'Asie.

Dans le camp de concentration d'Auschwitz, des dizaines de milliers de détenus innocents sont morts dans d'horribles circonstances en travaillant comme des esclaves pour le cartel chimique et pharmaceutique.

Certains des condamnés aux travaux forcés de ce "lieu du crime" historique sont toujours en vie. Ils sont, pour l'humanité, les témoins de l'histoire et les gardiens du souvenir. L'un d'eux est August Kowalczyk, prisonnier d'Auschwitz N° 6804. Jusqu'à son évasion du camp, il a été contraint de participer aux travaux d'esclavage quotidiens sur le chantier de l'usine IG-Auschwitz.

La contribution qu'a apporté August Kowalczyk à ce livre est le témoignage d'un message clair : une fois de plus, les intérêts mondiaux du secteur chimique et pharmaceutique ont fait passer leurs profits avant la vie de millions de personnes. Si nous ne tirons pas les leçons de l'histoire, ces faits risquent de se reproduire.

Avez-vous déjà entendu parlé de cet endroit ?

A. Avec 2.430 hectares, l'usine IG-Auschwitz était le plus grand complexe industriel d'Europe à l'époque de la guerre. C'était une filiale du cartel IG-Farben (BAYER, BASF, HOECHST.) qui lui appartenait à 100%.

B. La porte du camp de concentration d'Auschwitz, où étaient logés des milliers d'esclaves pour construire l'usine IG-Auschwitz.

C. August Kowalczyk, prisonnier d'Auschwitz N° 6804, devant le "Bloc 10", tristement célèbre en raison des expérimentations médicales qui y étaient faites.

Les dirigeants de la plus grande entreprise chimique et pharmaceutique du monde, IG-Farben, ont été reconnus coupables d'esclavage, de torture et de meurtres commis dans le cadre de l'agrandissement à des fins industrielles du camp de concentration d'Auschwitz.

Quand le profit est plus important que la vie (III)

De même, nos livres d'histoire nous ont enseigné que les expérimentations médicales mortelles réalisées dans les camps de concentration avaient été faites par des médecins SS qui étaient psychologiquement malades – et qu'il s'agissait essentiellement d'un "passe-temps" pervers.

Les procès-verbaux du Tribunal pour crimes de guerre de Nuremberg dressent un tableau différent :

- La majorité des expérimentations contraires à toute éthique qui étaient faites sur les détenus des camps de concentration n'étaient pas des "expériences" réalisées par quelques-uns : il s'agissait d'études expérimentales faites à grande échelle sur des êtres humains.
- Les médecins qui faisaient ces expérimentations mortelles n'étaient pas seulement membres des SS ; ils étaient chargés de tester des produits pharmaceutiques brevetés. Dans certains cas, ces médecins étaient directement employés et payés par l'entreprise BAYER.
- Les substances testées n'étaient pas préparées par les médecins SS ; il s'agissait de substances chimiques très sophistiquées provenant des laboratoires des plus grandes et des plus modernes entreprises pharmaceutiques de cette époque, BAYER et HOECHST (qui font partie aujourd'hui de Sanofi).
- Les produits pharmaceutiques étaient directement livrés par ces entreprises aux camps de concentration et les résultats des études, la plupart du temps mortelles, étaient transmis aux sièges des laboratoires (Leverkusen pour BAYER et Francfort pour HOECHST).
- Les médicaments testés n'étaient pas des remèdes courants, mais des produits chimiques nouvellement mis au point et brevetés, d'où leurs noms de code, tels que "Préparation Be 1034" (voir page ci-contre).

Combien d'efforts a-t-il fallu à ces intérêts spéciaux pour "garder sous clé" ces faits pendant plus d'un demi-siècle ? Mais tout ceci est bien fini. Tous ces faits sont désormais disponibles en ligne sur le site : **www.profit-over-life.org**. De plus, des "témoins de l'histoire", comme Jerzy Ulatowski qui a rencontré personnellement le Dr Mengele lorsqu'il était prisonnier au camp de concentration d'Auschwitz, sont encore en vie aujourd'hui.

La connexion BAYER-Auschwitz

A

Etiquette portant le nom d'un médicament à tester :

BAYER
IG Farben AG

B

Employé par BAYER et médecin SS au camp de concentration : Dr Vetter

Les médecins du camp de concentration portaient généralement deux uniformes, noir (SS) et blanc : le Dr Josef Mengele, connu également sous le surnom de "Ange de la Mort"

A. Procès-verbal du Tribunal pour crimes de guerre de Nuremberg montrant un médicament de BAYER nouvellement breveté et testé à Auschwitz.

B. Les médecins étaient chargés de tester les produits pharmaceutiques sur des détenus des camps de concentration, études qui avaient la plupart du temps une issue mortelle.

Jerzy rencontra Mengele pendant son emprisonnement au camp de concentration d'Auschwitz.

Aujourd'hui, il soutient le travail des auteurs de ce livre en tant que "témoin de l'histoire".

Jerzy Ulatowski, détenu d'Auschwitz N° 192.823

Les entreprises pharmaceutiques BAYER et HOECHST (IG-Farben) ont pris des milliers de détenus des camps de concentration comme "cobayes humains" pour tester leurs médicaments brevetés.

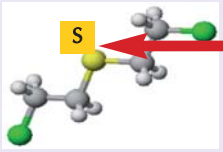
L'histoire de la chimiothérapie

1ère moitié du 20ème siècle

BAYER, BASF, HOECHST
(cartel allemand IG-Farben)

Guerre chimique avec du gaz moutarde pendant le 1ère guerre mondiale

Brûlures dues au gaz moutarde



Gaz moutarde

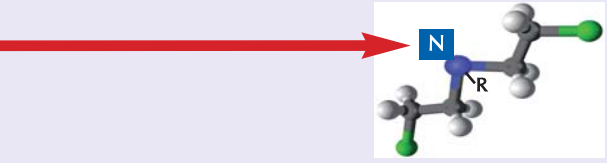
Après avoir documenté l'aspect contraire à toute éthique de l'histoire du "business avec la maladie" du secteur pharmaceutique, nous nous devons également de faire à nos lecteurs un bref récapitulatif de l'histoire de la "chimiothérapie" dans la lutte contre le cancer.

Pendant la Première Guerre Mondiale, BAYER a produit, à grande échelle, la première arme chimique : le gaz moutarde. Ce gaz a également été appelé "LOST" en référence à W. Lommel et W. Steinkopf, les deux scientifiques qui ont développé cette substance chimique mortelle. Le 12 juillet 1917, l'armée allemande a, pour la première fois, utilisé cette nouvelle arme à proximité de la ville belge d'Ypres ; son effet a été tellement mortel que le gaz moutarde est aujourd'hui également appelé "ypérite".

2ème moitié du 20ème siècle

Multinationales pharmaceutiques

(contrôlées par les groupes d'investissement Rockefeller et Rothschild)



Les dérivés du gaz moutarde constituent le premier et le plus grand groupe de produits de chimiothérapie

Après la Seconde Guerre Mondiale, des dizaines de milliers de brevets délivrés à BAYER/IG-Farben pour leurs substances chimiques sont passés sous le contrôle de groupes d'investissement des Alliés qui étaient actifs dans le secteur pharmaceutique international, à savoir Rockefeller (USA) et Rothschild (Angleterre/France).

En remplaçant un atome de soufre (S) de la molécule du gaz moutarde par un atome d'azote (N), la première structure de "chimiothérapie du cancer" venait d'être créée. D'innombrables modifications chimiques de la première structure "N moutarde" (symbolisées par la lettre "R", reste) sont devenues, avec l'épidémie du cancer, un facteur économique de plusieurs milliards de dollars pour ce secteur industriel. Chacune d'entre elles est évidemment protégée par des brevets.

Le cartel pharmaco-chimique Extension du contrôle mondial

Avec autant d'argent à gagner grâce au commerce avec le cancer et aux autres maladies, il n'est pas étonnant que les criminels de guerre de BAYER, BASF, HOECHST et des autres sociétés d'IG-Farben aient été rapidement libérés de prison. De toute évidence, leur "savoir-faire" et leur implication dans le concept de l'affairisme d'investissement pharmaceutique (désormais international), et dont le moto est "le profit plus important que la vie", étaient nécessaires pour que cette industrie ait le monopole international dans ce domaine.

Pour saisir la dimension mondiale actuelle du "business pharmaceutique avec la maladie", nous devons savoir que, peu après 1945, les grands penseurs économiques de la Seconde Guerre Mondiale ont repris les postes qu'ils occupaient auparavant :

- **Fritz Ter Meer**, criminel de guerre, responsable d'IG-Auschwitz, condamné à Nuremberg à 7 ans de prison, a été libéré en 1951. En 1956, Ter Meer est devenu **Président du Conseil d'administration de BAYER.**
- **Carl Wurster**, membre du conseil d'administration de "Degesch", une filiale d'IG-Farben qui, sous la "supervision" de Wurster, livrait le "Cyclone B" pour les chambres à gaz d'Auschwitz. En 1952, Wurster est devenu **Directeur général de BASF.**
- **Friedrich Jähne**, Directeur d'IG-Farben, condamné à Nuremberg en tant que criminel de guerre. En 1955, Jaehne est devenu **Président du Comité directeur de HOECHST**, aujourd'hui Sanofi.

Par conséquent, en 1956, les entreprises BAYER, BASF et HOECHST étaient à nouveau dirigées par les architectes du monde dictatorial Nazis/IG-Farben. Il n'est donc pas surprenant que, au cours de la même année, le cartel ait fondé un nouveau "politburo" international en créant la "Commission européenne" dont le siège est à Bruxelles. Son principal architecte était Walter Hallstein (voir page ci-contre).

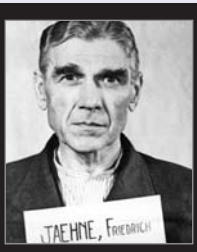
De l'Europe au monde

Fritz Ter Meer

Membre du Parti nazi, criminel de guerre, est devenu Président de BAYER en 1956.

Carl Wurster

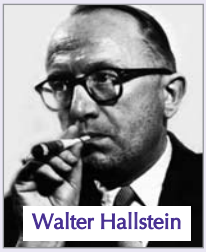
Membre du gouvernement nazi, "superviseur" du Cyclone B, est devenu Directeur général de BASF en 1952.



Friedrich Jähne

Membre du Parti nazi, criminel de guerre, est devenu Président de HOECHST en 1955.

L'Union européenne de Bruxelles - Le Politburo du cartel pharmaco-chimique pour sa conquête du monde au XXI^{ème} siècle


Walter Hallstein

Walter Hallstein était professeur de droit international et commercial sous le régime nazi ; il a été l'un des principaux architectes des plans juridiques et administratifs pour l'Europe et le monde sous le contrôle des Nazis et d'IG Farben. Il était membre officiel de la délégation allemande qui s'est rendue à Rome en 1938 pour partager l'Europe entre l'Italie fasciste et l'Allemagne nazie.

Après avoir menti et caché aux forces alliées son passé nazi, Hallstein a pu accéder, en 1957, à sa nouvelle fonction de président fondateur de "l'UE de Bruxelles". Pendant plus de 10 ans et avec l'aide d'un corps administratif constitué de plusieurs milliers de bureaucrates, il a réactivé l'ancien plan d'un "Bureau central du cartel" des Nazis-IG Farben (la Commission européenne de Bruxelles) qui agit sans aucun contrôle démocratique.

L'un des principaux objectifs de "l'UE de Bruxelles" est de protéger les marchés pharmaceutiques qui représentent plusieurs milliards d'euros en déclarant hors-la-loi la concurrence que leur font les méthodes de soins naturelles. Vous pouvez obtenir de plus amples informations à ce sujet en consultant le site : *www.nazi-roots-of-brussels-eu.org*

Le cartel international chimico-pharmaceutique actuel poursuit les mêmes objectifs de contrôle économique et politique que la coalition Nazis-IG Farben – mais avec d'autres moyens.

Le rôle des facultés de médecine

Après la Seconde Guerre Mondiale, toute la société d'Allemagne de l'Ouest a été infiltrée, pendant des décennies, par des figures de proue qui se sont consacrées à la promotion des intérêts du cartel chimique, notamment ceux du "commerce d'investissement avec la maladie".

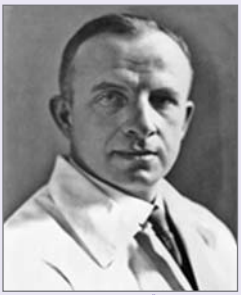
En 1949, a été créée la République Fédérale d'Allemagne et les représentants d'IG-Farben en occupaient tous les postes clés. C'était le premier Etat de l'histoire moderne à avoir été conçu, construit et contrôlé par les intérêts pharmaco-chimiques. La protection des intérêts de cette industrie d'investissement est devenue une partie de la base politique de ce pays.

Les facultés de médecine et les universités faisaient également partie de cette stratégie. Prenons, par ex., la faculté de médecine de l'Université de Münster. 8 ans seulement après 1945, Otmar von Verschuer, mentor et collaborateur de Josef Mengele, a été nommé doyen de cette faculté.

En 2002, un demi-siècle plus tard, cette Université a nommé Heribert Juergens, oncologue et défenseur de la chimiothérapie, au poste de doyen. En sa qualité de doyen de la faculté de médecine de l'Université de Münster, Juergens a essayé de stopper cette percée en matière de contrôle naturel du cancer en déclenchant une avalanche d'actions juridiques.

L'un de ces procès (désormais historiques), intenté en 2003, nous accusait de mener des activités subversives à l'encontre de l'Etat allemand. L'argument absurde en était le suivant : Etant donné que l'activité d'investissement pharmaceutique est essentielle pour l'Etat allemand, toute agression à son encontre est une attaque dirigée contre l'Etat.

Exemple : l'Université de Münster



O. v. Verschuer
Doyen de la faculté
de médecine de Münster
1953-54

H. Jürgens
Doyen de la faculté
de médecine de Münster
2002-2006

De toute évidence, ni le Dr Juergens, ni l'Université de Münster n'ont quoi que ce soit à voir avec l'idéologie nazie.

Cependant, en tentant de bloquer la percée médicale dans le domaine des méthodes de soins naturelles qui sont documentées dans ce livre, ils servent les mêmes intérêts financiers que ceux qui ont été le moteur économique de la Seconde Guerre Mondiale.

Le bâtiment principal de l'Université de Münster, Allemagne
Fondée en 1780, cette université, riche en traditions, va désormais entrer dans l'histoire principalement en raison de la tentative de sa faculté de médecine de bloquer la percée qui permet de vaincre l'épidémie du cancer.

Les laboratoires pharmaceutiques se servent sciemment des facultés de médecine et autres institutions académiques pour donner de la crédibilité à leur "business avec la maladie".

Au nom de l'humanité

Les plaintes déposées par cette Université contre cette percée médicale pour tenter de bloquer ce progrès scientifique n'ont pas été les seules difficultés juridiques, auxquelles nous avons dû faire face.

Durant la dernière décennie, les groupes d'intérêts de l'industrie pharmaceutique et les organisations lobbyistes ont déposé plus d'une centaine de plaintes contre nous. Entre 2000 et 2005, il y a eu certains mois, au cours desquels nous avons dû mener plus d'une douzaine de batailles juridiques différentes en même temps.

Cette attaque massive des intérêts pharmaceutiques à l'encontre d'une équipe scientifique et d'une percée médicale est la meilleure preuve de l'importance des résultats de nos recherches sur le cancer et de la menace que représentent ces découvertes pour les partisans du statu quo.

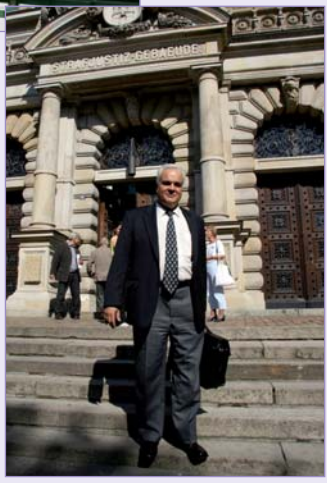
Jamais auparavant un progrès médical visant à contrôler le cancer n'avait fait l'objet de réactions aussi véhémentes. Il était évident que nos adversaires avaient réalisé que l'on était en présence d'une percée décisive pour vaincre cette maladie de civilisation. Le fait que ce livre soit désormais entre vos mains prouve que toutes ces attaques juridiques n'ont pas pu stopper la vérité scientifique.

Nos dix années de bataille pour le droit de l'humanité à se débarrasser de ce fléau qu'est le cancer ont inspiré bien d'autres personnes. Au cours de la dernière décennie, le nombre de publications scientifiques rapportant les bienfaits des micronutriments en matière de lutte contre le cancer a très nettement augmenté et les éditeurs scientifiques ont consacré des revues entières à ce nouveau domaine.

Dix ans de lutte pour la vérité

Ci-dessus : Une partie des procès-verbaux réunis au cours de plus de cent procès intentés contre cette percée concernant le traitement du cancer.

A droite : En 2007, le Dr Rath quitte le Tribunal de Hambourg après une bataille juridique gagnée.



A gauche : L'utilisation de méthodes de soins naturelles est désormais chose courante.

Friday, June 04, 2010

Green Tea Extract Appears to Keep Cancer in Check in Majority of CLL Patients

Mayo Clinic has conducted the first clinical studies of tea extract in cancer patients

CHICAGO — An extract of green tea appears to have clinical activity with low toxicity in chronic lymphocytic leukemia (CLL) patients who used it in a phase II clinical trial, say researchers at Mayo Clinic.

2010 : Communiqué de presse de la Clinique Mayo concernant les bienfaits de l'extrait de thé vert pour les patients atteints de leucémie.

Il n'est rien de plus puissant
qu'une idée dont l'heure est venue.

Victor Hugo

Les faits présentés dans ce livre et dans d'autres documents historiques que nous avons évoqués et qui dévoilent les pratiques commerciales et le passé peu éthique du "business avec la maladie" de l'industrie pharmaceutique représentent une menace majeure pour ce secteur d'investissement, dont le chiffre d'affaires est de plusieurs milliards d'euros.

Grâce à ce livre, le monde entier sait que les cercles financiers qui sont derrière ce secteur d'investissement pharmaco-chimique :

- étaient la force motrice économique de la Première Guerre Mondiale
- étaient la force motrice économique de la Seconde Guerre Mondiale
- se servent de l'épidémie du cancer comme moyen important pour étendre la puissance économique de celui-ci et son contrôle au niveau mondial.

Il serait naïf de croire que ces groupes d'intérêt permettent que ces faits soient divulgués et qu'ils n'y fassent pas obstacle. Leur principale stratégie de contre-attaque est, et ce n'est pas surprenant, de discréditer les auteurs de ce livre.

Dans les pages suivantes, nous allons vous présenter quelques exemples frappants de cette riposte. Nous avons décidé d'aborder ici cet aspect, afin que vous puissiez vous forger votre propre opinion.

Les intérêts particuliers utilisent les médias sociaux

La contre-offensive des partisans du statu quo pour bloquer cette percée médicale en tentant de discréditer les auteurs de ce livre et leur équipe de recherche ne se limite pas à la presse écrite qui est contrôlée par ces groupes d'intérêt. Ces derniers se servent de plus en plus du développement des réseaux sociaux sur Internet. L'un d'entre eux est Wikipédia.

Jusqu'à présent, vous avez sans doute considéré Wikipédia comme une source d'informations indépendante sur Internet et vous pensiez peut-être que ce site était, par ces temps modernes, un moyen démocratique de s'informer. Rien n'est moins vrai. Sous couvert de la "démocratie", de la "liberté de parole" et d'une "société ouverte", Wikipédia est utilisé comme outil de manipulation massive de l'opinion publique, principalement en faveur du commerce de plusieurs milliards de l'industrie pétrochimique.

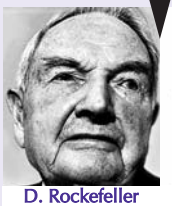
L'un des "pères fondateurs" et financier de premier plan de la Wikipédia Foundation est George Soros, Président de Soros Fund Management LLC, un des plus gros investisseurs mondiaux dans le domaine du pétrole et des médicaments. Pour cacher leurs intérêts, les cartels pétroliers et pharmaceutiques utilisent des individus qui sont sous leur contrôle et les font passer pour les "fondateurs" de Wikipédia.

De ce fait, toute information que vous souhaitez publier sur Wikipédia et qui menace les intérêts de ces multinationales est très attentivement contrôlée et rapidement retirée de ce site par les "censeurs" de ces groupes d'intérêt spéciaux qui agissent en coulisse. Les thèmes qui sont dans la ligne de mire de ces censeurs sont non seulement les méthodes de soins naturelles basées sur des travaux scientifiques, mais également la protection du commerce mondial du pétrole face à la concurrence émergeante des énergies alternatives. Les censeurs de Wikipédia discréditent systématiquement la valeur de ces nouvelles technologies indépendantes et diffament ouvertement leurs pionniers.

Exemples : Wikipédia et Facebook

Intérêts d'investissement spéciaux

George Soros



D. Rockefeller

Peter Thiel

Wikipedia

Facebook

Dans leur tentative de consolidation de leur contrôle mondial, les groupes d'intérêt corporatifs spécifiques utilisent les médias sociaux pour déformer toute information qui menace leurs marchés internationaux. Peter Thiel, l'investisseur qui contrôle le réseau "social" Facebook est plutôt partisan de valeurs "peu sociales" : "Je pense que la santé publique est trop importante pour qu'elle relève du droit public. Ce problème est trop important pour être confié à des programmes gouvernementaux incompétents". Il n'est donc pas surprenant d'apprendre que Thiel est étroitement lié à D. Rockefeller, l'homme qui est à la tête du plus grand groupe mondial d'investissements dans le domaine du pétrole et des médicaments.

Nous vous encourageons à faire une tentative vous-même ! Essayez d'insérer sur Wikipédia un article relatif aux bienfaits des micronutriments et autres méthodes de soins naturelles pour la santé ou sur les avantages des énergies renouvelables. Essayez d'écrire un article sur les dangers de la chimiothérapie pour les personnes atteintes d'un cancer et sur la pollution de notre planète par les cartels pétrochimiques. Vous allez voir : une "main magique" va rapidement effacer votre texte sur Wikipédia.

Wikipédia n'est pas une "encyclopédie" indépendante et démocratique – mais un outil médiatique important que les partisans du statu quo ont mis en place pour consolider leur pouvoir sous couvert d'un instrument "démocratique" en ligne.

Vous trouverez de plus amples informations sur le site : www.wiki-rath.org

Synthèse de ce chapitre

Nous sommes conscients du fait que les informations révélées dans ce chapitre sont nouvelles pour beaucoup de nos lecteurs et représente, d'une certaine façon, une sorte de défi pour eux. De ce fait, nous avons pensé qu'il est utile de résumer les assertions faites dans ce chapitre.

1. Le modèle commercial du secteur industriel le plus important et le plus rentable de notre planète, à savoir le commerce d'investissement de l'industrie pharmaceutique, tire profit de la perduration et de la propagation des maladies.

2. L'objectif de cette activité d'investissement est de contrôler les marchés internationaux des produits chimiques et pharmaceutiques et, ce faisant, d'établir un monopole mondial dans le domaine de la santé.

3. Pour y parvenir, ce secteur économique a, lors de ses tentatives pour faire passer le profit avant la vie, déjà obtenu des "résultats historiques", tels que, par ex., le fait d'avoir été la force économique motrice de la Première et de la Seconde Guerre Mondiale.

4. Après l'échec de leurs tentatives militaires de conquête du monde, ces groupes d'intérêt emploient aujourd'hui des moyens économiques et politiques pour atteindre cet objectif.

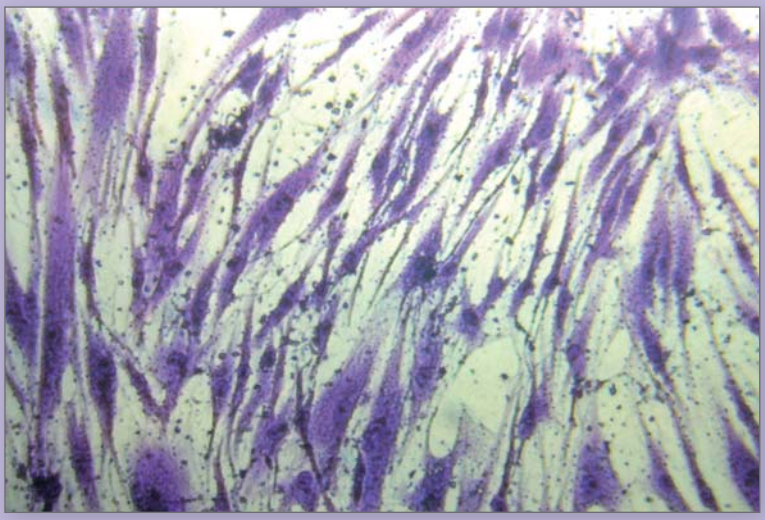
5. Le commerce de la "chimiothérapie" avec l'épidémie de cancer sert cet objectif mondial en créant la dépendance de sociétés tout entières, aussi bien au plan économique que psychologique.

6. Vous devez vous montrer particulièrement critiques, lorsque vous avez accès à des informations publiques relatives aux méthodes de soins naturelles et aux énergies alternatives. Elles subissent, en effet, l'influence des cartels pétroliers et pharmaceutiques et celle des partisans du statu quo, dont l'existence dépend du discrédit des domaines relatifs à l'amélioration des conditions de vie des hommes de la Planète.

"Nous devons comprendre que
la santé ne nous sera pas
donnée de gaité de cœur.

Nous devrons lutter pour elle !"

Dr Rath



Où vont les bancs de poissons dans les océans ?

"La science en tant qu'art" : *une idée d'August Kowalczyk.*

"Où vont les bancs de poissons dans les océans ?"
est une photo de fibroblastes gingivaux vus au microscope.

Cette photo a été prise à l'Institut de Recherches du Dr Rath à Santa Clara en Californie.

Nous vous invitons à consulter notre galerie d'art sur le site :
www.dr-rath-humanities-foundation.org/exhibition/index.html.

V. Ce que vous pouvez faire pour que la victoire sur le cancer soit irréversible et pour créer un monde plus sain pour vous et pour vos enfants

Imaginez un monde sans cancer

Ce livre a été écrit pour les patients qui sont atteints d'un cancer, pour les professionnels de la santé, pour les personnes qui ont des responsabilités politiques et pour le grand public.

Il a été rédigé tout particulièrement pour les jeunes du monde entier qui ont aujourd'hui l'opportunité historique d'être la première génération à pouvoir vivre sans avoir peur du cancer.

Le fait que cette formidable perspective devienne réalité ou pas dépend d'un seul facteur : soit rester indifférent, soit faire parvenir à vos amis, vos collègues et aux habitants de votre ville ces informations salutaires pour de nombreuses vies humaines.

Nous vous recommandons de lire ce livre plusieurs fois, car chaque page contient des informations très denses. Dans certains cas, nous avons dû condenser plusieurs expérimentations dans un seul graphique ou résumer un demi-siècle d'histoire sur une seule page. Nous vous encourageons à vérifier les faits que nous évoquons, l'analyse que nous en faisons et leur logique. Ayez l'esprit critique et menez vos propres recherches sur ce que vous avez lu.

Comme nous vous l'avons dit dans le chapitre précédent, vous trouverez sur Internet des informations négatives concernant ces recherches, les auteurs de ce livre, etc... Lorsque vous lirez de telles informations, vous devrez vous poser la question de savoir qui les a écrites et qui tire profit de la diffusion de telles données trompeuses.

Plus les intérêts économiques des partisans du statu quo sont importants, plus les attaques contre ceux qui menacent ces privilèges sont virulentes. Les groupes financiers qui contrôlent le commerce d'investissement pharmaceutique ont amassé la plus grosse fortune de l'histoire. Le fait que ces groupes promettent monts et merveilles dans le but de s'assurer leurs bénéfices ne devrait donc pas vous surprendre.

Perduration du commerce avec les maladies – ou bien mise en place d'un système de santé d'utilité publique

Depuis près de deux décennies, notre équipe de recherches a été à la tête de l'évolution scientifique de la médecine permettant de remplacer les médicaments brevetés synthétiques et souvent toxiques par des approches efficaces, naturelles et sans effets secondaires pour la santé.

Nous avons également joué un rôle de premier plan dans la mutation éthique permettant de passer de "l'ère de l'activité d'investissement avec les maladies" à celle qui consiste à en faire une prévention efficace et à les éradiquer.

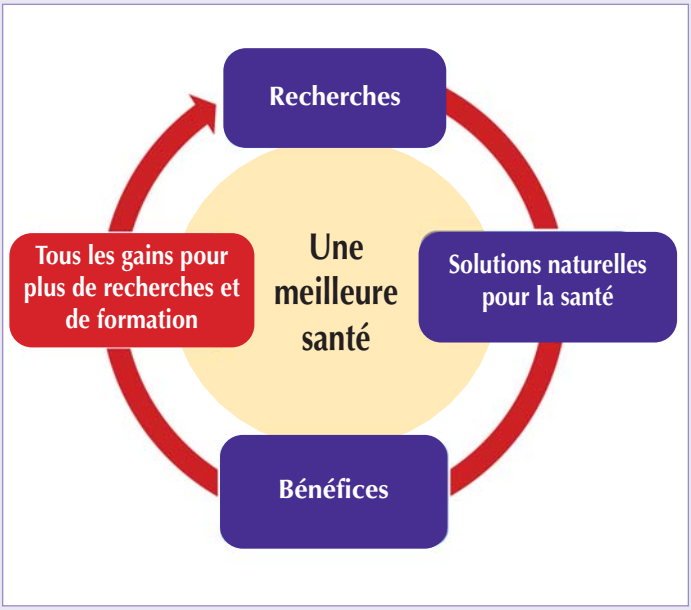
Pour atteindre cet objectif, à savoir permettre une évolution scientifique et éthique de la médecine, nous savions que nous allions avoir besoin de bons arguments. Conscients de cela, nous avons fondé une organisation de recherche internationale qui appartient à 100% à une fondation à but non lucratif.

Comme vous pouvez le voir sur la page ci-contre, tous les gains résultant de ces recherches sont réinvestis dans de nouveaux travaux et dans la formation en matière de méthodes de soins naturelles. Etant donné que pas un seul centime n'est détourné au profit d'actionnaires ou à des fins d'enrichissement d'une personne en particulier, nos travaux nous permettent d'obtenir de plus en plus de résultats positifs et, ainsi, d'améliorer la santé.

En outre, l'absence de toute motivation financière personnelle est un principe directeur pour les recherches à entreprendre. Contrairement au "business avec la maladie" du secteur pharmaceutique, dont le but est de développer de nouveaux médicaments devant permettre de faire d'énormes profits, notre organisation à but non lucratif poursuit ses recherches dans le domaine de la santé selon les besoins fondamentaux de millions de patients et de la société en général.

Pour les partisans du statu quo, cette mutation éthique est une déclaration de guerre, car ils sont incapables de s'associer à ce changement sans renoncer à la nature d'investissement de leurs activités.

Notre organisation à but non lucratif
Un modèle pour un système de santé futur

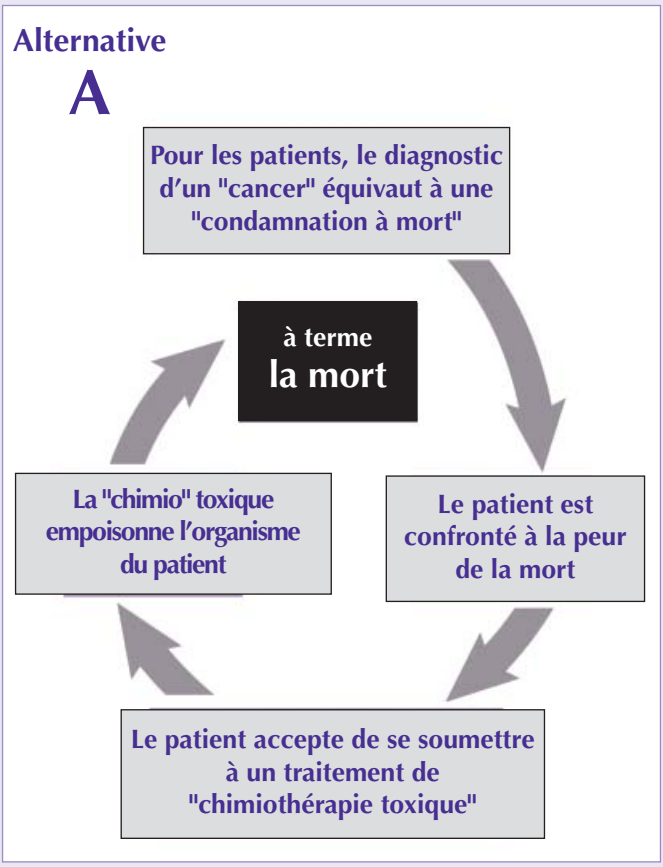


Ce schéma ne représente pas uniquement le modèle de fonctionnement de notre organisation aujourd'hui. C'est également celui d'un futur système de santé qui ne serait plus dirigé par le "commerce avec la maladie".

Dans une tentative désespérée pour retarder cette transformation inévitable du système de santé, les lobbyistes du statu quo utilisent quelques vieilles feintes : ils nous accusent, nous qui sommes à l'origine de ce changement, d'avoir la même cupidité qu'eux.

Cette tactique qui ne trompe personne ne mérite aucune appréciation de notre part. Si vous avez des doutes, alors posez-vous simplement la question suivante : "Qui en profite ?"

A présent, nous avons tous un choix à faire :



Dès que vous vous serez "immunisé", cher lecteur, contre les offensives démagogiques, auxquelles on peut s'attendre et que vont mener les partisans du statu quo à l'encontre de ce livre, plus rien ne pourra empêcher l'instauration de la nouvelle ère des méthodes de soins modernes.

Cette nouvelle ère sera, avant tout, caractérisée par le fait que le cancer ne sera plus une maladie synonyme de "condamnation à mort", mais qu'il sera possible de la maîtriser. Le règne de la peur du cancer sera remplacé par celui de l'espoir.

Les objectifs de ce livre : démystifier la médecine et démocratiser la santé

A une plus grande échelle, ce livre est une contribution importante à l'évolution nécessaire et urgente de la médecine :

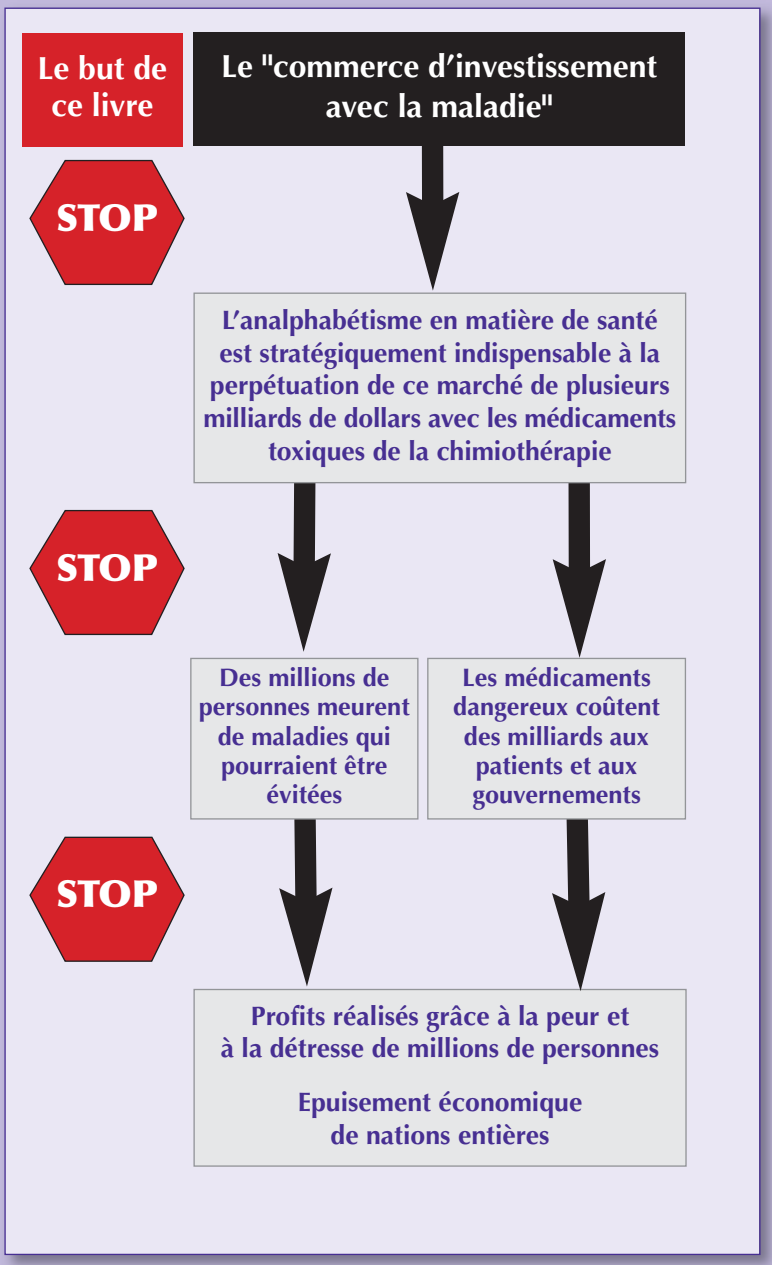
1. Jusqu'à présent, l'origine du cancer et celle de nombreuses autres maladies ont été gardées secrètes. "L'analphabétisme" du grand public en ce qui concerne le cancer et les autres maladies a été une condition indispensable au développement du commerce que fait l'industrie pharmaceutique avec des médicaments inefficaces et dangereux, tels la chimiothérapie.

   Grâce aux explications fournies au grand public, ce livre démystifie le cancer et ouvre ainsi la voie à un traitement efficace et biologique de cette maladie. Bien évidemment, ceci n'est que le début. Bientôt, de nouvelles découvertes permettront de contrôler d'autres maladies.

2. Jusqu'à présent, la "vente" de médicaments brevetés a été étroitement contrôlée et relève du privilège des professions médicales pour ce qui est de leur prescription. Désormais, beaucoup de professionnels de la santé réalisent, eux aussi, qu'ils ont été dupés et que leurs propres principes éthiques ont été mis à mal par les intérêts d'investissement pharmaceutiques. Bon nombre de personnes travaillant dans le secteur médical se rendent compte que, pendant des décennies, elles ont été rabaissées au rang de simples "employés externes" du "commerce de l'industrie pharmaceutique avec la maladie".

   En proposant des solutions thérapeutiques compréhensibles pour tous, ce livre va plus loin. Non seulement il permet à tout le monde de comprendre ce qu'est la santé, mais il donne aussi la possibilité à chacun d'en tirer profit ! Sur cette base, de plus en plus de personnes vont faire en sorte d'utiliser des méthodes de soins efficaces, sans effets secondaires et à des prix abordables.

La "démystification" de la médecine actuelle et la "démocratisation" de la santé sont les conditions indispensables à un système de santé publique moderne, orienté vers la prévention, et cela au niveau mondial.


Le but de ce livre
Le "commerce d'investissement avec la maladie"
STOP
L'analphabétisme en matière de santé est stratégiquement indispensable à la perpétuation de ce marché de plusieurs milliards de dollars avec les médicaments toxiques de la chimiothérapie
STOP
Des millions de personnes meurent de maladies qui pourraient être évitées
Les médicaments dangereux coûtent des milliards aux patients et aux gouvernements
STOP
Profits réalisés grâce à la peur et à la détresse de millions de personnes
Epuisement économique de nations entières

La libération de la santé humaine

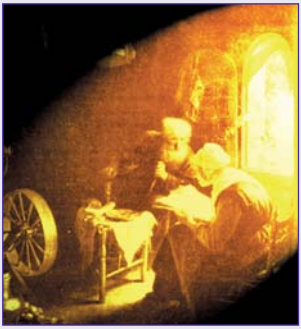
L'humanité a fêté de nombreuses inventions, telles que la machine à vapeur, l'électricité, le téléphone et récemment Internet pour ne citer que celles-là. Cependant, deux fois seulement au cours de l'histoire, des découvertes ont permis d'améliorer, au sens propre du terme, la vie des êtres humains d'aujourd'hui et celle de toutes les générations futures.

Le premier de ces progrès a été la libération de l'esprit humain. En Europe, après l'invention de l'imprimerie au XVIème siècle, des milliers de livres ont été traduits dans le langage parlé, ce qui a permis à des millions de simples gens d'avoir accès à leur contenu. Des écoles sont apparues dans chaque ville et des universités ont été fondées dans chaque pays. Bref, **l'Europe du XVI^{ème} siècle est devenue le berceau de la libération de l'esprit humain.** De ce fait, tous les domaines de la société, les sciences, le commerce, l'artisanat, l'art et même la vie politique, ont prospéré au cours des siècles suivants. Après des années d'ignorance et de stagnation de l'esprit, époque sombre dominée par des souverains autocrates, est apparue une ère de l'information et du développement d'une société moderne et démocratique.

Le deuxième de ces progrès universels est, après des siècles d'ignorance et de fausses dépendances, la libération du corps humain et de la santé humaine. Ceci est sur le point de se réaliser. La publication de ce livre va ouvrir les portes à la libération mondiale de la santé humaine.

L'objectif de cette libération mondiale est la prévention des maladies de civilisation actuelles et, enfin, leur éradication, de telle sorte que toutes les générations futures n'aient pas à en souffrir. Les immenses ressources financières, dégagées grâce à la fin du "commerce avec les maladies" qui étouffe les économies, pourront être utilisées pour répondre aux besoins les plus urgents de l'humanité. **Telle est la prochaine grande mission qui réunira tous les êtres humains de la Planète.**

Imaginez ...



XVI^{ème} siècle :
la "libération de l'esprit humain" a mis fin à une époque sombre et a permis à l'humanité d'aller de l'avant vers des temps modernes.

A la lumière des bougies dans leurs chaumières, des millions de paysans ont saisi la chance d'apprendre à lire grâce aux livres qui avaient été imprimés.

Imaginez ...

James Lind (1716 - 1794)

... il a fallu quatre décennies à James Lind pour faire accepter le fait que le jus de citron permettait de guérir le scorbut ;

... combien de personnes sont mortes au cours de ces "années de transition" ;

... si vous aviez vécu à cette époque, ne l'auriez-vous pas aidé ?

Louis Pasteur (1822 - 1895)

... il a fallu 25 ans à Louis Pasteur pour faire accepter le fait que des micro-organismes sont à l'origine des maladies infectieuses ;

... combien de personnes sont mortes pendant ces "années de transition" ;

... si vous aviez vécu à cette époque, ne l'auriez-vous pas aidé ?

Imaginez ...

l'importance pour l'humanité toute entière de la fin désormais possible de l'épidémie du cancer ! Et vous pouvez dès maintenant y apporter votre concours !

L'éducation du grand public, comme base d'un système de santé moderne

Le système de santé public moderne ne sera plus "exclusif" et seulement réservé à quelques corporations. Il sera, par essence, "inclusif" et sera d'un caractère d'intégration et de participation. Non seulement les patients, mais la communauté dans son ensemble, des jeunes adolescents aux personnes âgées, contribueront activement à l'éducation en matière de santé et de méthodes de soins de base sous la forme de conseils relatifs à l'hygiène de vie et de recommandations alimentaires.

Nous sommes persuadés que le contenu de ce livre sera rapidement diffusé dans le monde entier. Nous savons aussi que les attaques menées contre ce livre par les lobbyistes pharmaceutiques qui travaillent dans le domaine médical et médiatique accéléreront encore sa diffusion au niveau international. Mais tout cela n'est pas suffisant.

Nous avons donné l'opportunité à chaque lecteur de pouvoir contribuer activement à accélérer l'avènement de la "victoire sur le cancer" et la transformation du système de santé pour faire de la prévention et éradiquer les maladies.

"World Health Alphabetization" (Alphabétisation mondiale en matière de santé) est un cours en ligne traitant d'informations en matière de santé. Il est ouvert à tous et vous pouvez vous connecter à l'adresse : www.wha-www.org. Sur ce site, vous pourrez :

- vous informer des progrès faits dans le domaine des méthodes de soins naturelles non seulement en ce qui concerne le cancer, mais aussi les maladies cardio-vasculaires et les autres problèmes de santé ;
- envoyer d'un clic ce cours sur la santé gratuit à vos amis, vos collègues et à toutes les personnes que vous connaissez.

Lutter contre l'ignorance en matière de santé grâce à l'alphabétisation dans ce domaine

Vous pouvez obtenir davantage d'informations sur la santé en allant sur le site : www.wha-www.org et contribuer activement à la diffusion des informations importantes relatives à ce sujet.

Sites Internet que nous vous recommandons :

- **www.drrathresearch.org –** Notre Institut de Recherches
- **www.dr-rath-health-foundation.org –** Notre Fondation
- **www.hpcm.org –**
  Site pour les professionnels de la santé intéressés
- **www.profit-over-life.org –**
  Histoire du "commerce avec la maladie"

Ce que vous pouvez faire, si...

Nous arrivons à la fin de ce livre. Certains de nos lecteurs vont peut-être le mettre de côté et s'accorder quelques temps pour réfléchir à ses implications qui sont d'une portée considérable.

D'autres chercheront peut-être à agir immédiatement pour mettre le plus vite possible un terme au "commerce avec l'épidémie du cancer". Nous avons fait la liste de ce que vous pouvez entreprendre, si vous êtes :

- **atteint d'un cancer :** communiquez les informations contenues dans ce livre à d'autres personnes qui souffrent de la même maladie que vous et faites leur part de vos expériences positives avec les thérapies naturelles.
- **médecin :** familiarisez-vous avec les preuves scientifiques de plus en plus nombreuses relatives aux méthodes de soins naturelles dans le traitement du cancer et utilisez les micronutriments dans vos pratiques médicales, notamment pour soigner des patients atteints d'un cancer.
- **thérapeute :** rejoignez des organisations professionnelles nationales ou internationales qui se consacrent à la promotion des méthodes de soins naturelles basées sur des faits scientifiques, comme, par ex., la Health Professionals for Cellular Medicine (Professionnels de santé en Médecine Cellulaire).
- **propriétaire d'un magasin d'alimentation diététique :** recommandez ce livre à vos clients et invitez des professionnels de la santé de votre ville à donner des conférences dans votre établissement sur les bienfaits prouvés des traitements naturels en matière de santé.
- **enseignant :** donnez à vos élèves des informations sur la santé et l'alimentation ; donnez des cours dans votre école, votre lycée ou tout autre établissement scolaire et organisez dans votre ville des activités extra-scolaires pour faire la promotion d'une alimentation préventive et saine.
- **un homme ou une femme qui a des responsabilités politiques :** agissez dès à présent et assurez-vous que chaque personne dans votre ville, votre région et votre pays soit au courant de la percée qui a été réalisée dans le domaine du cancer et de l'importance extraordinaire qu'elle a en ce qui concerne le fait de sauver des vies humaines et de réduire les coûts de soins de santé.

Mouvement pour la vie !

Les informations contenues dans ce livre vont avoir une telle répercussion sur la vie de millions de personnes que de nombreux autres mouvements sociaux actuellement à la mode sur Internet et sous forme de soi-disant "réseaux sociaux" vont perdre de leur panache.

Compte tenu de l'ampleur de cette portée, un mouvement social international qui se consacre aux objectifs présentés dans ce livre est absolument nécessaire.

Ces objectifs sont clairs : la protection de notre droit fondamental à la santé et à la vie ; la protection de notre droit à consommer des denrées alimentaires saines et ne provenant pas d'organismes génétiquement modifiés, ainsi que celle de tous les autres droits fondamentaux concernant la santé. Après avoir lu ce livre, vous devez être en mesure de décider de ce qu'il convient de faire dans votre ville et votre pays pour protéger ce droit fondamental à la santé.

Nous, les auteurs de ce livre, soutenons ce "Mouvement pour la vie". Si vous souhaitez vous joindre à d'autres personnes pour défendre ce droit, vous pouvez utiliser la plate-forme Internet que nous avons créée pour vous.

Movement of Life

www.movement-of-life.org

Annexe
Documentation importante

Remerciements

Nous remercions toute l'équipe de recherche qui a confirmé cette percée médicale avec ingéniosité et persévérance. En premier lieu, il convient de remercier le Dr Waheed Romi, responsable de notre département de recherche sur le cancer, qui a mené et supervisé ces travaux importants pendant plus d'une décennie. Nous remercions également le Dr Shirang Netke, le Dr Vadim Ivanov, le Dr Raxit Jariwalla, Nusrath Roomi et Tatiana Kalinovsky pour leur contribution à ces recherches révolutionnaires.

Nous remercions également Christian Kammler, Thomas Wenn, et Paul Anthony Taylor pour leur assistance logistique.

Nous souhaitons également exprimer notre gratitude à tous les membres de notre équipe juridique internationale, qui ont travaillé pendant plus d'une décennie à la protection de cette percée contre les attaques juridiques du lobby pharmaceutique.

Nous remercions Werner Pilniok, Barbara Saliger, ainsi que tous les autres patients qui ont eu le courage de raconter publiquement leur vie.

Nous avons une pensée toute particulière pour les patients, jeunes et moins jeunes, qui ont échoué dans leur lutte contre la maladie et qui auraient peut-être pu avoir une chance s'ils n'avaient pas perdu autant de temps dans les impasses de la médecine conventionnelle, basée sur la "chimio".

Nous remercions tout particulièrement August Kowalczyk, Jerzy Ulatowski et les autres survivants du camp de concentration d'Auschwitz. Ils sont une source d'inspiration permanente, pour nous et pour notre travail. Nous les rejoignons dans leur engagement : "Plus jamais !"

Les titres donnés par M. August Kowalczyk aux pages d´introduction de chaque chapitre "La science en tant qu´art" sont l'expression de notre message commun : Les intérêts économiques mondiaux font passer le profit avant la vie - aujourd´hui comme autrefois.

Nous remercions également tout particulièrement les milliers de membres de notre Alliance internationale pour la Santé, qui soutient nos recherches depuis plus d'une décennie. Sans vous, cette percée n'aurait pas été possible.

Nous remercions nos familles pour leur soutien et leur patience.

Et enfin, nous adressons nos remerciements à tous ceux qui, du fait de leur scepticisme et de leur opposition pendant ces nombreuses années, ont été une source de motivation inestimable.

Sites Internet importants

Vous souhaiteriez peut-être en savoir davantage sur certains thèmes qui ont été abordés dans ce livre. A cette fin, vous trouverez ci-dessous quelques sites Internet, à la création desquels nous avons participé. Nous pouvons vous garantir l'indépendance de leur contenu :

- **www.dr-rath-health-foundation.org**
  Vue d'ensemble du travail de notre fondation

- **www.relay-of-life.org**
  Remise de "la plus grande distinction de notre époque"

- **www.profit-over-life.org**
  Histoire du "commerce avec la maladie"

- **www.nazi-roots-of-brussels-eu.org**
  Histoire du nouveau "gouvernement de l'Europe"

- **www.wiki-rath.org**
  Présentation du caractère non démocratique d'une "encyclopédie soi-disant démocratique"

- **www.chemo-facts.com**
  Faits concernant le commerce de la chimiothérapie en rapport avec l'épidémie de cancer

- **www.pharma-fact.org**
  Les faits concernant le "commerce d'investissement pharmaceutique avec la maladie"

- **www.movement-of-life.org**
  Un appel au changement !

APPEL DU "MOUVEMENT POUR LA VIE"

Les droits de l'Homme les plus fondamentaux sont les droits à la santé et à la vie. Ces droits sont menacés par les intérêts économiques internationaux qui considèrent le corps humain comme une place de marché et une source de profits illimités. Aujourd'hui, en ce début du XXI^{ème} siècle, les peuples du monde entier doivent s'unir pour protéger ces droits de l'Homme qui sont inaliénables.

LE DROIT A LA SANTE

La santé est le droit de l'Homme le plus important. Au cours du siècle dernier, notre santé a été de plus en plus soumise à l'influence d'une industrie d'investissement qui prospère grâce à la perpétuation et à la propagation des maladies, celles-ci étant des débouchés pour les médicaments brevetés. Le fait que les entreprises pharmaceutiques tentent d'établir un monopole mondial sur la santé humaine est le principal obstacle à la prévention et, en définitive, à l'éradication des maladies actuellement les plus courantes.

Tout modèle commercial, qui repose sur la propagation voulue des maladies, viole le droit fondamental à la santé et doit être interdit dans le monde entier. Ceci permettra à l'humanité d'éradiquer, au cours de ce siècle, les maladies cardio-vasculaires, le cancer et bien d'autres affections au niveau mondial.

LE DROIT A LA VIE

De même, le droit au fondement biologique de la vie est menacé par ces mêmes intérêts industriels. Le génome humain (notre carte d'identité génétique et la base biologique de notre existence) est devenu la cible d'une exploitation commerciale à grande échelle par le biais du brevetage des gènes.

Le code génétique est la propriété inaliénable de toute l'humanité. Toutes les tentatives de commercialisation de ce code génétique, afin de reconstruire, de vendre ou de manipuler le corps humain ou certaines parties de celui-ci à des fins lucratives doivent être interdites dans le monde entier. Les connaissances relatives à notre génome devraient être utilisées exclusivement au bénéfice de toute l'humanité.

LE DROIT A UNE ALIMENTATION NATURELLE

De même, les informations génétiques que nous possédons sur les plantes et les aliments qui poussent dans les champs et dans les jardins depuis des millénaires appartiennent à toute l'humanité. La manipulation et la modification du code génétique des plantes, dans le but de faire breveter les organismes modifiés et de créer des monopoles mondiaux de l'alimentation humaine, peuvent engendrer des abus au niveau de nos denrées alimentaires au profit d'intérêts financiers. La monopolisation de l'alimentation permet aux entreprises de contrôler le destin de l'ensemble de nos sociétés. C'est un coup porté aux fondements de la démocratie et une violation des droits de l'Homme. L'accès à des aliments sains et génétiquement non modifiés est une conditions indispensable à la bonne santé de la société en général.

UNE PERSPECTIVE EPOUSTOUFLANTE

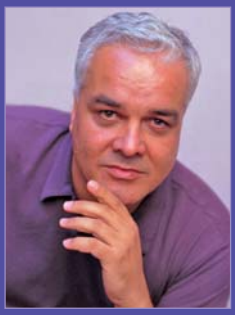
Par conséquent, les gigantesques ressources économiques et humaines qui seront dégagées à la suite de la libération de la santé humaine pourront être utilisées pour lutter contre les problèmes d'actualité mondiaux les plus brûlants, tels que la famine, la malnutrition, la pauvreté, le chômage, l'analphabétisme et la pollution environnementale.

SOUTENEZ LE MOUVEMENT POUR LA VIE

Les partisans du statu quo ne vous laisseront pas jouir de gaité de cœur de ces droits fondamentaux. Nous, peuples du monde, devons défendre nos droits dès maintenant. Tel est l'objectif du "Mouvement pour la vie !"

Movement of Life

Pour en savoir plus
sur le "Mouvement pour la vie" et
soutenir cet appel, veuillez consulter notre site :
www.movement-of-life.org



Dr Matthias Rath, M.D.

Au cours de son histoire, l'humanité a sans cesse été condamnée à revivre les pires tragédies qu'elle avait déjà connues, et ce pour une raison bien simple : la génération qui est venue après chacune de ces catastrophes avait oublié les leçons du passé.

L'épidémie du cancer qui, à elle seule, a coûté la vie à plus d'un milliard de personnes au cours du XX^{ème} siècle, n'est pas une exception.

La percée scientifique documentée dans le livre I fournit la base scientifique de la fin de "l'épidémie du cancer".

Aleksandra Niedzwiecki, Ph.D.

Toutefois, la fin de cette maladie de civilisation qu'est le cancer ne pourra être possible que si :

- nous apportons une réponse à la question de savoir pour quelles raisons cette percée n'a lieu que maintenant,
- nous citons ouvertement les forces économiques, dont l'existence dépend en grande partie de la perduration de l'épidémie du cancer,
- nous mettons au grand jour le passé sombre de ces groupes d'intérêts,
- nous tirons les leçons de l'histoire.

Ce livre est le document de base qui permettra à l'humanité de faire prévaloir son droit de vivre dans un "monde sans cancer".

ISBN 978-90-76332-83-3

Tous les bénéfices tirés de la vente de ce livre sont versés à la **DR. RATH HEALTH FOUNDATION**, une organisation à but non lucratif, qui soutient la recherche en matière de méthodes de soins naturelles et la diffusion des résultats obtenus. **www.dr-rath-health-foundation.org**

€ 7,90