IV. De ce probabil nu ați auzit de această descoperire revoluționară până acum

Ce veți afla din acest capitol

În acest capitol vă vom împărtăşi răspunsurile la întrebarea importantă privind motivul pentru care nu ați auzit despre toate acestea până acum.

Veți afla despre ”legile” afacerii de investiții farmaceutice – ”afacerea cu boala”.

Veți mai afla şi că:

- **Această carte nu se referă la anumite medicamente sau companii farmaceutice, ci la însăşi natura afacerii de investiții în boli.**
- **Faptul că epidemia de cancer continuă este rezultatul unui model de afaceri care beneficiază din punct de vedere economic de expansiunea bolilor – şi nu de asigurarea sănătății.**
- **Cel mai mare obstacol în calea eliminării cancerului şi a altor boli comune şi în calea unui real progres în domeniul sănătății este natura industriei farmaceutice – o industrie de investiții.**
- **Dimensiunile de genocid ale ”afacerii cu boala” sunt consecința faptului că oamenii nu au cunoscut principiile de funcționare ale acesteia, timp de aproape un secol.**

Scopul nostru comun: să lăsăm generațiilor viitoare o

- **Pentru a putea înțelege consecințele de neimaginat ale "afacerii cu boala" trebuie să analizăm trecutul istoric al acestor interese de investiții.**
- **Industria de investiții chimică/farmaceutică s-a aflat în spatele celor două războaie mondiale ale secolului XX, cu scopul de a-şi extinde piețele globale şi controlul.**
- **Directorii celei mai mari companii farmaceutice la acea dată, BAYER, au fost condamnați în 1948 de Tribunalul pentru Crime de Război de la Nürnberg pentru sclavie, genocid şi alte crime împotriva umanității.**
- **Aceste interese de investiții sunt încă vii astăzi, încercând să-şi extindă piețele globale în detrimentul sănătății şi vieții a milioane de oameni.**
- **Astăzi, noi trebuie să facem o alegere: tolerăm continuarea bolilor ca piețe de investiții – sau ne unim pentru a le elimina pe amândouă.**

“Legile” Industriei Farmaceutice

1 Industria farmaceutică este o industrie de investiții motivată în primul rând de profiturile obținute de acționarii ei. Vindecarea bolilor este un obiectiv secundar.

2 Piața de desfacere a industriei farmaceutice este corpul uman, atâta vreme cât este bolnav.

3 Expansiunea bolilor este esențială pentru dezvoltarea industriei farmaceutice.

4 Pentru a extinde piețele bolilor, medicamentele tratează în primul rând simptomele, ignorând originile celulare ale bolilor.

5 Prevenirea, tratarea cauzelor care stau la originea bolilor şi, mai presus de toate, eradicarea acestora amenință însăşi baza afacerii de investiții farmaceutice.

6 Eradicarea bolilor pe de o parte şi expansiunea ”afacerii cu boala” a industriei de investiții farmaceutice pe de altă parte, sunt fundamental incompatibile.

7 Enorma recuperare a investiției, adică profitabilitatea industriei farmaceutice, se bazează pe redevențele provenite din medicamentele sintetice brevetate.

8 **Din acest motiv, industria farmaceutică desfăşoară cercetări şi dezvoltă noi medicamente aproape exclusiv cu noi molecule sintetice – şi brevetabile.**

9 **Terapiile naturale, inclusiv vitaminele și alți micronutrienți, nu sunt brevetabile, nu aduc profituri mari şi de aceea sunt trecute cu vederea de afacerea de investiții farmaceutice.**

10 **Abordările ştiințifice bazate pe principii naturale de salvare a sănătății – eficiente dar nebrevetabile – amenință fundația economică a afacerii farmaceutice de investiții în boli.**

11 **Abordările ştiințifice bazate pe principii naturale de salvare a sănătății, care pot preveni şi elimina eficient cauzele bolilor, pe de o parte, şi o industrie de investiții bazată pe perpetuarea şi expansiunea bolilor pe de altă parte, sunt incompatibile prin propria lor natură şi ca atare, nu pot coexista.**

12 **Astăzi, generația noastră are ocazia şi responsabilitatea să procedeze la eradicarea celor mai comune boli ale zilelor noastre ca fiind cel mai urgent scop la scară globală!**

Redevențele uriaşe provenite din medicamentele chimioterapice perpetuează afacerea de investiții în epidemia de cancer

Brevetele sunt instrumentele-cheie economice şi legale pentru întregul model de afaceri al industriei farmaceutice. Ele permit companiilor farmaceutice proprietare ale brevetelor să dețină un monopol asupra acestor medicamente, controlând piețe globale. Mai mult, prin definirea arbitrară a dimensiunii redevențelor de brevet, companiile farmaceutice devin cele mai mari şi mai profitabile corporații din lume.

În următoarele pagini vă prezentăm doar un exemplu dintre zecile de mii de brevete pentru medicamente deținute de companiile farmaceutice US Pat. No. 7,109,337, alocat producătorului de medicamente Pfizer la 6 septembrie 2006, pentru produse chimice anticancer (www.uspto.gov).

Aceste două pagini prezintă peste o sută de structuri chimice pe care Pfizer le "deține" ca proprietate a sa. Fiecare rând reprezintă o substanță care poate să difere doar cu unul sau doi atomi de celelalte substanțe chimice listate. Atâta timp cât neadevărul chimioterapiei continuă, oricare din aceste medicamente toxice se poate transforma în profituri de miliarde de dolari pentru Pfizer – şi poate duce la creşterea explozivă a costurilor asistenței medicale.

Fiecare compus din acest grup poate deveni un medicament.

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

N-{4,6-Dimethyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-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-1-Hindol-5-ylamino)-5-triflu- oromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-butyl}-methanesulfonamide
N-{6-Methyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-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-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin-4- -ylamino]-ethanesulfonic acid amide
N-{3-{Methyl-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl– pyrimidin-4yl]-amino}-propyl}-methanesulfonamide
N-{2-{Methyl-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-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-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin-4- -ylamino]-ethanesulfonic acid dimethylamide
N-Methyl-N-{3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrazin-2-yl}-methanesulfonamide
Ethanesulfonic acid methyl-{2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-py- rimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl}-amide
Ethanesulfonic acid (2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin- -4-ylamino]-methyl}-phenyl)-amide
N-Ethyl-N-{3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl- -pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl}-methanesulfonamide
N-{1,1-Dimethyl-3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluorome- thyl-pyrimidin-4-ylamino]-propyl}-methanesulfonamide
N-{5,6-Dimethyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-py- rimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-2-yl}-amide
Trifluoro-N-methyl-N-{3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-propyl}-methanesulfonamide
Cyclopropanesulfonic acid methyl-{3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyr- imidin-4-ylamino]-propyl}-amide
N-Ethyl-N-{2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl- -pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl}-methanesulfonamide
Ethanesulfonic acid methyl-{5-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trif-luoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl}-amide
Ethanesulfonic acid ethyl-{2-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyri- midin-4-ylamino]-methyl}-phenyl}-amide
thanesulfonic acid ethyl-{5-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluorom- ethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl}-amide
N-Ethyl-N-{5-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-triflu- oromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl}-methanesulfonamide
Ethanesulfonic acid (5-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl– pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-amide
Ethanesulfonic acid (3-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl– pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl)-amide
Ethanesulfonic acid methyl-{3-methyl-2-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoro- methyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl}-amide
2-[2-(2-Oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin-4- -ylamino]-ethanesulfonic acid methylamide
Ethanesulfonic acid {3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin– 4-ylamino]-propyl}-amide
C-Methanesulfonyl-N-{3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-triflu- oromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-propyl}-methanesulfonamide
Ethanesulfonic acid {2-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrim- idin-4-ylamino]-ethyl}-amide
C-Methanesulfonyl-N-{2-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-triflu- oromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-ethyl}-methanesulfonamide
N-Methyl-N-{4-methyl-3-{[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-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-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethyl-pyrimidin- 4-ylamino]-propyl}-amide
N-Methyl-N-{4-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-2-yl}-methanesulfonamide
N-Cyclopropyl-N-{2-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoro- methyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-phenyl}-methanesulfonamide
N-Methyl-N-{2-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-4-yl}-methanesulfonamide
N-Methyl-N-{6-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrazin-2-yl}-methanesulfonamide
N-Methyl-N-{2-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl}-methanesulfonamide
N-Methyl-N-{3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluoromethy- l-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-4-yl}-methanesulfonamide
N-Cyclopropyl-N-{3-[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifluorometh- y-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl}-methanesulfonamide
N-Methyl-N-{3-methyl-6-[[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyridin-3-yl}-methanesulfonamide
N-Methyl-N-{6-[[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-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-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrazin-2-yl}-methanesulfonamide
N-Methyl-N-{6-methyl-2-[[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-5-yl}-methanesulfonamide
N-Methyl-N-{6-methyl-5-[[2-(2-oxo-2,3-dihydro-1-Hindol-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-1-Hindol-5-ylamino)-5-trifl- uoromethyl-pyrimidin-4-ylamino]-methyl}-pyrimidin-4-yl}-methanesulfonamide…-

Povara economică a ”afacerii cu epidemia de cancer”

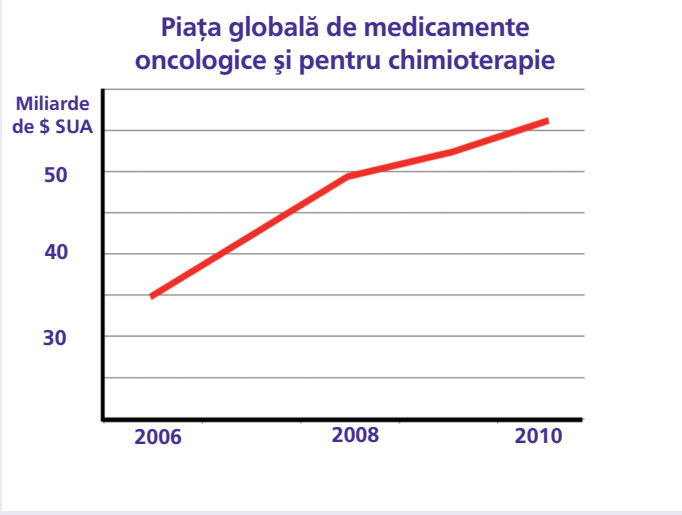
Afacerea cu epidemia de cancer este una dintre forțele conducătoare ale afacerii globale de investiții farmaceutice cu consecințe economice devastatoare:

Pe scurt, modelul farmaceutic de afaceri cu cancerul se bazează pe următoarele elemente:

1. **Specularea fricii de cancer ca o ”condamnare la moarte”.**
2. **Menținerea chimioterapiei toxice şi a radiațiilor ca bază a tratamentului pentru cancer, administrat milioanelor de pacienți.**
3. **Riscul dezvoltării unei epidemii de ”boli ale efectelor secundare” la pacienții supuși acestor tratamente toxice.**
4. **Profitarea de avantajele economice ale acestor ”boli ale efectelor secundare” prin oferirea de mii de alte medicamente pentru ameliorarea simptomelor cauzate de chimioterapie şi radiații. Întrucât multe din aceste medicamente suplimentare pot declanşa noi cancere sau alte boli, se creează un model de afaceri care se ”auto-perpetuează”.**
5. **Obligarea pacienților cu cancer, a corporațiilor şi guvernelor din toată lumea să plătească pentru această afacere care se ”auto-perpetuează”.**
6. **Pe termen lung, crearea de dependențe politice şi economice ale unor întregi națiuni prin această sufocantă ”afacere cu boala”.**

Nu este surprinzător faptul că afacerea farmaceutică a devenit cea mai mare şi cea mai profitabilă industrie de investiții de pe planeta noastră. Mai mult, liderul vânzărilor de medicamente este grupa medicamentelor pentru cancer (oncologice) care a atins şocanta cifră de 56 miliarde $ numai în 2010. Această sumă transpusă în monede de un sfert de dolar puse una peste alta ar putea înconjura globul pământesc de peste 12 ori.

Afacerea farmaceutică cu cancerul



Creşterea rapidă a prețului pe piața farmaceutică pentru cancer şi chimioterapie. În 2010 această piață a depăşit 56 miliarde $ SUA. Această sumă transpusă în monede de un sfert de dolar ar putea face înconjurul globului pământesc de peste 12 ori.

Crearea viitoarelor pieațe pentru cancer

Pieațele de medicamente pentru ”bolile efectelor secundare” nu sunt singurul mod în care se poate extinde ”afacerea cu cancerul”. Un alt mod de a dezvolta această afacere se bazează pe utilizarea medicamentelor care favorizează ele însele dezvoltarea tumorilor canceroase. Aici documentăm un singur exemplu al unei astfel de ”sinergii de marketing”.

De exemplu, medicamentele pe bază de estrogeni sunt oferite milioanelor de femei tinere sub formă de contraceptive hormonale şi femeilor mature sub formă de ”terapie de substituție hormonală” pentru a preveni osteoporoza şi simptomele asociate menopauzei.

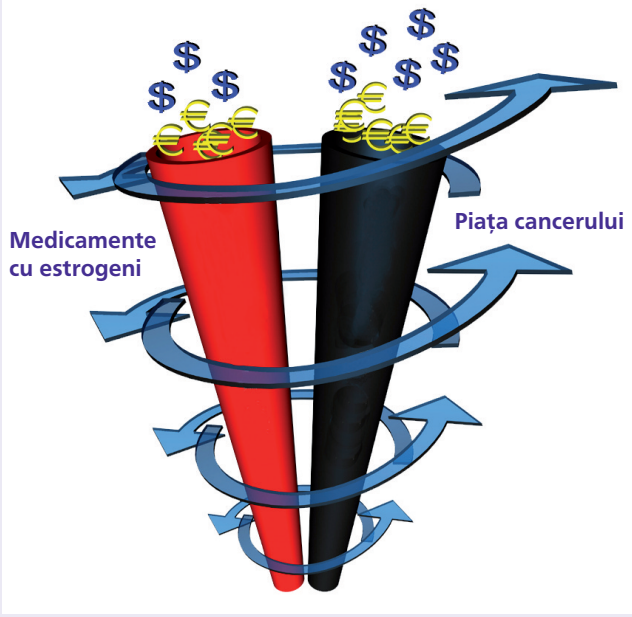
Faptul că estrogenii favorizează dezvoltarea cancerului este cunoscut încă din 1941. Chiar şi mecanismul acestui fenomen a fost elucidat. Printre altele, estrogenii măresc producția de enzime de digerare a colagenului care facilitează dezvoltarea şi răspândirea celulelor canceroase (v.capitolul II).

În pofida dovezilor ştiințifice indiscutabile care fac legătura între estrogeni și cancer, companiile farmaceutice continuă să promoveze medicamente pe bază de estrogeni. În mod inevitabil aceştia reprezintă un factor de risc pentru o creştere dramatică a incidenței cancerului la femeile care iau astfel de medicamente pe perioade îndelungate. Utilizarea pe termen lung a medicamentelor pe bază de estrogeni creşte rata incidenței cancerului dependent de hormoni cum ar fi cancerul mamar, uterin, ovarian şi cervical. Pe scurt, piața medicamentelor pe bază de estrogeni hrăneşte piața medicamentelor pentru cancer.

După publicarea în 2002* a rezultatelor unui studiu alarmant care făcea conexiunea între rata crescută a cancerului mamar în rândul femeilor aflate la menopauză şi administrarea de medicamente pe bază de estrogeni, utilizarea acestor medicamente a scăzut dramatic. În mod deloc surprinzător, în următorii ani a scăzut semnificativ şi incidența cazurilor de cancer mamar.

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

Spirala de la medicamente cu estrogeni la cancer



Piețe țintă	Medicamente hormonale	
Femei tinere	Contraceptive	Menținerea continuă a unor niveluri ridicate de estrogen promovează cancerul
Femei mature	Terapie de substituție hormonală	

Promovarea medicamentelor cu estrogeni creşte riscul de cancer mamar, uterin, cervical şi ovarian. Astfel, piața medicamentelor cu estrogeni alimentează piața medicamentelor pentru cancer.

**Ați putea spune:
Asta e imposibil!**

Nici măcar cele mai lacome companii nu ar risca viețile a milioane de oameni de dragul profiturilor ...

Pentru a răspunde acestei întrebări va trebui să aruncăm o privire asupra celor mai întunecate capitole din istoria recentă...

Să pui profitul mai presus de viață (I)

Orice afacere sau industrie care are de a face cu sănătatea şi viața a milioane de oameni trebuie să adere la anumite standarde etice. Mai presus de toate, încrederea milioanelor de pacienți şi oameni în general necesită acest cod special. Din păcate, modelul "afacerii cu boala" a industriei farmaceutice este incompatibil cu aceste principii.

Pentru a înțelege practicile inimaginabile de afaceri care alimentează epidemia de cancer, trebuie să ne întoarcem în trecut la originile acestei industrii. Cu aproximativ o sută cincizeci de ani în urmă, oamenii de ştiință au început să elucideze natura chimică a elementelor care compun lumea noastră, adică structura lor atomică. Curând după aceea, au început să apară mari companii care vindeau produse sintetizate pe baza acestei noi înțelegeri.

Mai mult, brevetarea a generat un monopol al firmelor respective asupra acestor substanțe create artificial, ridicându-i pe liderii acelor corporații la rangul de "noi zei" aşa cum ei înşişi îşi spuneau.

În fruntea acestui proces erau trei firme germane: BAYER, BASF şi HOECHST. Nu este surprinzător faptul că aceşti "zei moderni" au dorit apoi să cucerească şi stăpânească întreaga lume. În acest scop, ei l-au "însărcinat" pe Împăratul german Wilhelm al II-lea să declanşeze Primul Război Mondial. După ce această încercare a eşuat, aceste firme au format infamul cartel IG Farben, s-au autointitulat "Consiliul Zeilor", ajungând curând să fie singurul şi cel mai mare finanțator al ascensiunii naziştilor la putere.

Aşa cum ştim cu toții, şi această încercare de cucerire a lumii a eşuat – cu prețul a peste 60 de milioane de vieți. Douăzeci şi patru de directori din cadrul cartelului IG Farben au fost judecați în cel de-al VI-lea proces din cadrul Tribunalului pentru Crime de Război de la Nürnberg care a avut loc între anii 1947-1948. Mai mulți directori ai IG Farben au fost condamnați pentru sclavie, spoliere, tortură, genocid şi alte crime împotriva umanității.

Ştiţi cine este acest om?

Fritz Ter Meer (1884-1967) a fost directorul firmei BAYER – cea mai mare companie farmaceutică la data respectivă – şi membru în Consiliul Director al cartelului IG Farben. El a fost membru al Partidului Nazist şi oficial în cadrul Ministerului de Război al lui Hitler, unde coordona producția de explozibil şi alte materiale de război pentru Wehrmacht-ul nazist, care proveneau de la IG Farben în proporție de aproape 100%.

La 30 iulie 1948, Ter Meer a fost condamnat de Tribunalul pentru Crime de Război de la Nürnberg la 7 ani de închisoare pentru sclavie, genocid şi alte crime împotriva umanității.

Imaginați-vă: directorul celei mai mari companii farmaceutice din lume – liderul unei industrii care pretindea că este în slujba omenirii – a fost condamnat pentru crime împotriva umanității!

Mai multe informații: www.profit-over-life.org

Să pui profitul mai presus de viață (II)

Cele două Războaie Mondiale, încercări militare de cucerire a lumii de către BAYER, BASF şi alte companii chimice/petrochimice germane, au costat viețile a aproape 100 de milioane de oameni. În timpul acestor două războaie de cucerire, întregi oraşe şi chiar țări au fost şterse de pe fața pământului. Printre toate crimele care s-au comis, o locație s-a evidențiat pentru brutalitatea şi lipsa de respect față de viața omenească: Auschwitz.

Probabil ştiți din cărțile de istorie că lagărul de concentrare de la Auschwitz a fost o izbucnire de ucidere în masă pe motive rasiste. A fost mai mult decât atât. Transformarea unui lagăr de concentrare nazist într-un lagăr de muncă sclavagistă şi exterminare în masă a fost dictată de interese economice directe: la doar 7 km distanță de lagărul de concentrare Auschwitz, cartelul chimic şi farmaceutic IG Farben construise cea mai mare platformă industrială din Europa în perioada celor două războaie. Substanțele chimice produse acolo, şi anume cauciucul artificial şi benzina, alimentau coaliția dintre naziști şi IG Farben în demersul de cucerire a Europei de Est şi Asiei.

Zeci de mii de deținuți nevinovați din lagărul de concentrare de la Auschwitz au murit în împrejurări oribile în timp ce îşi desfăşurau munca de sclavi în folosul cartelului chimic şi farmaceutic.

Unii dintre cei care au prestat muncă de sclavi pe această istorică "scenă a crimei" sunt încă în viață. Ei servesc omenirii ca martori ai istoriei şi păstrători ai amintirii. Unul dintre ei este August Kowalczyk*, prizonierul cu numărul 6.804 de la Auschwitz. Până a reuşit să scape din lagăr, a fost forțat să presteze zilnic muncă de sclav la construcția fabricii IG Auschwitz.

Contribuția lui August Kowalczyk la această carte poartă un mesaj clar: cândva, interesele globale ale cartelului chimic şi farmaceutic au pus profiturile lor mai presus de viața milioanelor de oameni.

Dacă ignorăm aceste lecții ale istoriei, o vor putea face din nou.

*La momentul publicării primei versiuni a acestei cărți în limba engleză, August Kowalczyk, supraviețuitor al lagărului de la Auschwitz, era încă în viață. Din nefericire, el a trecut în neființă la data de 29 iulie 2012.

Ați auzit despre acest loc?

A. Având o suprafață de 2.400 ha, fabrica IG Auschwitz a fost cel mai mare complex industrial din Europa în perioada celor două războaie. A fost 100% sucursala cartelului IG Farben (BAYER, BASF, etc.).

B. Poarta lagărului de concentrare Auschwitz prin care zeci de mii de muncitori sclavi erau duși la locul de construcție al fabricii IG Auschwitz.

C. August Kowalczyk, prizonierul Auschwitz Nr. 6.804, în fața infamului 'Bloc 10' unde se făceau experimentele medicale.

Directorii celei mai mari companii chimice/farmaceutice IG Farben au fost găsiți vinovați de sclavie, tortură și crimă, acte comise în strânsă legătură cu expansiunea industrială a lagărului de concentrare Auschwitz.

Să pui profitul mai presus de viață (III)

De asemenea, cărțile de istorie au încercat să ne facă să credem că că experimentele medicale letale desfăşurate în lagărele de concentrare erau conduse de medici SS bolnavi psihic – în principal ca o activitate distractivă inspirată de perversitatea lor.

Înregistrările Tribunalului pentru Crime de Război de la Nürnberg arată o imagine diferită:

- **Majoritatea testelor lipsite de etică făcute pe prizonierii din lagărele de concentrare nu erau "experimente" individuale, ci studii experimentale pe oameni, la scară largă.**
- **Medicii care conduceau aceste experimente letale nu erau doar membri SS, ci şi "personal de testare a medicamentelor" angajat în acest scop, în anumite cazuri chiar medici angajați şi plătiți direct de firma BAYER.**
- **Substanțele testate nu erau preparate de medicii SS, ci erau substanțe chimice foarte sofisticate, provenind din laboratoarele celor mai mari companii farmaceutice la acea vreme, BAYER şi HOECHST (astăzi, parte din SANOFI-AVENTIS).**
- **Medicamentele erau trimise de la aceste companii direct la lagărele de concentrare, iar rezultatele, adesea letale, ale acestor studii asupra medicamentelor erau raportate direct sediilor centrale de la Leverkusen (BAYER) şi Frankfurt (HOECHST).**
- **Medicamentele testate nu erau deja consacrate, ci erau produse chimice nou inventate şi brevetate, de unde şi numele de cod ca 'Preparation Be 1034' (vezi pagina alăturată).**

Cât de multe eforturi trebuie să fi depus aceste interese pentru a menține aceste fapte "îngropate" timp de mai bine de o jumătate de secol! Însă acum toate aceste informații sunt disponibile online la www.profit-over-life.org. Mai mult, "martori ai istoriei" sunt încă în viață astăzi, unul dintre ei fiind Jerzy Ulatowski care a avut o întâlnire personală cu Dr.Mengele pe când era prizonier al lagărului de concentrare de la Auschwitz.

Legătura BAYER-Auschwitz

Inscripționarea medicamentelor de test:

BAYER
IG Farben Inc.

Angajat BAYER și medic SS în KZ: Dr. Vetter

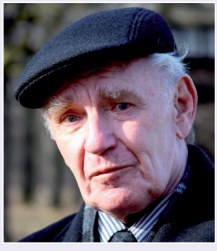
Medicii din lagărul de concentrare purtau în mod obișnuit două uniforme: neagră (SS) și albă: Dr. Josef Mengele, zis și "Doctorul Moarte"

A. Înregistrări ale Tribunalului pentru Crime de Război de la Nürnberg prezentând un nou medicament brevetat de BAYER testat la Auschwitz.

B. Medici angajați să testeze medicamentele pe deținuții din lagărele de concentrare, adesea cu rezultate fatale.

Jerzy l-a întâlnit pe Mengele în perioada sa de detenție în lagărul de concentrare Auschwitz.

Astăzi el susține munca autorilor acestei cărți ca "martor al istoriei".



Jerzy Ulatowski, Prizonier Auschwitz Nr. 192.823

Companiile farmaceutice BAYER și HOECHST (IG Farben) au utilizat mii de deținuți din lagărele de concentrare pe post de "cobai umani" pentru a-și testa medicamentele brevetate.

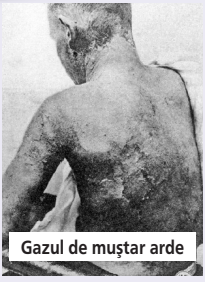
Istoria Chimioterapiei

Prima parte a Secolului XX

BAYER, BASF, HOECHST

(Cartelul German IG Farben)

Război chimic cu gaz de muştar în timpul celui de-al Doilea Război Mondial



Gazul de muştar arde

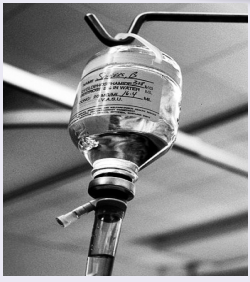
Gaz de muştar

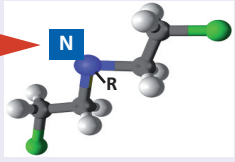
După ce am documentat istoria lipsită de etică a "afacerii cu boala" a industriei farmaceutice, datorăm cititorilor noştri şi o scurtă trecere în revistă a istoriei "chimioterapiei" ca tratament pentru cancer.

În timpul Primului Război Mondial, BAYER a produs pe scară largă primul agent chimic de război, gazul de muştar. Acesta se mai numea şi 'LOST' după W. Lommel şi W. Steinkopf, cei doi oameni de ştiinţă care au produs această substanţă chimică fatală. La data de 12 iulie 1917, armata germană a folosit pentru prima dată această nouă armă în apropierea oraşului belgian Ypres – cu un efect atât de mortal, încât gazul de muştar se mai numeşte, şi până în zilele noastre, "yperite"(iperită).

A doua jumătate a secolului XX

Companii farmaceutice multinaționale
(Controlate de grupurile de investiții Rockefeller şi Rothschild)





Derivatele din gazul de muştar au devenit primul şi cel mai mare grup de medicamente pentru chimioterapie

După cel de-al Doilea Război Mondial, zeci de mii de brevete de substanțe chimice ale BAYER/IG FARBEN au intrat sub controlul grupurilor de investiții aliate active în afacerile farmaceutice internaționale, şi anume Rockefeller (SUA) şi Rotschild (Marea Britanie/Franța).

Prima structură de bază a "chimioterapiei pentru cancer" a fost creată prin înlocuirea unui atom de sulf (S) din molecula gazului de muştar, cu un atom de azot (N). O multitudine de modificări chimice (R) ale acestei structuri "muştar-N" – fiecare din ele fiind protejată de brevete – a propulsat industria multitrilionară care a început astfel să prospere de pe urma epidemiei de cancer.

Cartelul chimic / farmaceutic – în extinderea controlului său la scară globală

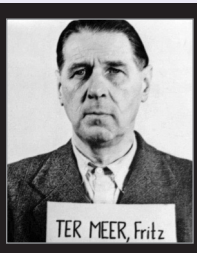
În perspectiva unui câştig atât de mare de obținut din afacerea cu cancer şi alte boli, eliberarea rapidă din închisoare a criminalilor de război de la BAYER, BASF, HOECHST şi de la alte companii ale IG FARBEN nu a fost o surpriză. În mod evident, era nevoie de "know-how-ul" lor şi de angajamentul lor de a obține "profit pe seama vieții" pentru ca afacerea de investiții farmaceutice – acum internaționalizată – să obțină controlul global.

Dacă dorim să înțelegem dimensiunea globală a "afacerii cu boala" a industriei farmaceutice de astăzi, trebuie să realizăm că relativ curând după 1945, creierele conducătoare ale celui de-al Doilea Război Mondial din punct de vedere economic au fost reinstaurate în pozițiile pe care le deținuseră anterior.

- **Fritz Ter Meer,** criminal de război, responsabil pentru IG Auschwitz, condamnat la Nürnberg la 7 ani închisoare, a fost eliberat în 1951. În 1956, Teer Meer a devenit **Preşedintele companiei BAYER**.
- **Carl Wurster,** Supervizor, membru în consiliul director al 'Degesch', sucursala IG Farben, care a prosperat sub supervizarea lui Wurster datorită furnizării de "Zyklon B" către camerele de gazare de la Auschwitz. În 1952, Wurster a devenit **CEO al companiei BASF**.
- **Friedrich Jaehne,** Director IG Farben, condamnat la Nürnberg pentru crime de război. În 1955, Jaehne a fost numit **Preşedintele Consiliului de Administrație al companiei HOECHST**, astăzi parte din SANOFI-AVENTIS.

Astfel, până în 1956, companiile BAYER, BASF şi HOECHST erau din nou conduse de arhitecții unei lumi dictatoriale formată din naziști/IG Farben. De aceea, nu este surprinzător faptul că în acelaşi an Cartelul a lansat un nou "birou politic" internațional, prin formarea "Comisiei UE" cu sediul la Bruxelles. Arhitectul-cheie al acesteia a fost **Walter Hallstein** (v.pagina alăturată).

De la Europa spre Lume

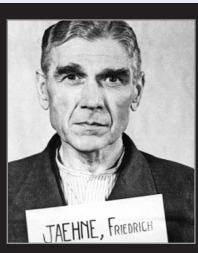


Fritz Ter Meer

Membru al Partidului Nazist, criminal de război, devine Preşedinte al BAYER în 1956.

Carl Wurster

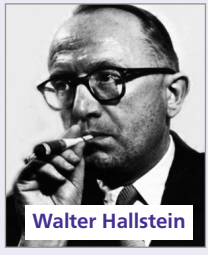
Membru al Guvernului Nazist, Supervizor al Zyklon B, devine CEO al BASF în 1952.



Friedrich Jähne

Membru al Partidului Nazist, criminal de război, devine Preşedinte al HOECHST în 1955.

Bruxelles UE – Birou politic al cartelului chimic/farmaceutic pentru cucerirea lumii în secolul XXI


Walter Hallstein

Walter Hallstein, profesor de drept internațional şi legi corporatiste aparținând erei naziste, a fost arhitectul cheie al planurilor legale şi administrative pentru o Europă şi o lume sub controlul coaliției dintre naziști şi IG Farben. A fost membru oficial al delegației germane care s-a întrunit la Roma în 1938 pentru a împărți Europa între Italia Fascistă şi Germania Nazistă.

După ce a mințit oficialii Aliaților în legătură cu trecutul său nazist, Hallstein a fost numit arhitect al "Bruxelles UE" devenind părintele fondator al acestuia în 1957. Timp de 10 ani, cu ajutorul unui organism administrativ format din mai multe mii de birocrați, a dus la îndeplinire planul coaliției dintre naziști şi IG Farben pentru un "Birou Central al Cartelului" – Comisia Bruxelles UE – care operează în afara oricărui control democratic.

Unul din scopurile cheie ale "Bruxelles UE" a fost acela de a proteja piețele de medicamente în valoare de multe miliarde de dolari – eliminând competiția prin scoaterea terapiilor naturale în afara legii.

Cartelul internațional chimic/farmaceutic de astăzi urmăreşte aceleaşi scopuri globale de control economic şi politic ale coaliției dintre naziști şi IG Farben – doar că prin alte mijloace.

Rolul Facultăților de Medicină

Timp de decenii după încheierea celui de-al Doilea Război Mondial, întreaga societate vest-germană a fost marcată de figuri dedicate promovării intereselor cartelului chimic – şi mai ales a afacerii de investiții farmaceutice – "afacerea cu boala".

Cu acționarii IG Farben din nou în poziții cheie, statul Germaniei Occidentale, întemeiat în 1949, a devenit primul stat din istoria modernă conceput, construit şi controlat de interesele chimice/farmaceutice. Apărarea intereselor acestei industrii de investiții a devenit o parte din fundamentul politic al Republicii Federale Germania.

Şcolile şi universitățile medicale au făcut şi ele parte din această strategie. Să luăm ca exemplu Facultatea de Medicină a Universității Münster. La numai 8 ani după 1945, Otmar von Verschuer, mentorul şi colaboratorul lui Josef Mengele, a fost numit Decan al acestei Facultăți de Medicină.

În 2002, cu jumătate de secol mai târziu, Universitatea l-a numit ca nou Decan pe Heribert Juergens, oncolog pediatru şi protagonist al chimioterapiei. În calitatea sa de Decan al Facultății de Medicină de la Universitatea din Münster, Juergens a încercat să pună piedici în calea descoperirilor revoluționare despre controlul natural al cancerului prin intentarea de numeroase procese în instanță împotriva acestor descoperiri.

Unul din aceste procese – acum istoric – intentat în 2003 ne acuza de desfăşurarea unor activități subversive împotriva statului german. Argumentul cheie al Universității Münster: întrucât afacerea de investiții farmaceutice este vitală pentru statul german, orice atac la adresa acestei afaceri este un atac asupra statului.

În acest context, merită observat că în anul 2004 o Curte de Apel germană a permis ca susținătorii chimioterapiei de la Facultatea de Medicină din Münster să fie descrişi ca "marionete farmaceutice".

De exemplu: Universitatea din Münster

O. v. Verschuer
Decanul Facultății
de Medicină Münster
1953 - 54

H. Juergens
Decanul Facultății
de Medicină Münster
2002 - 2006

În mod evident, nici Dr. Juergens, nici Universitatea din Münster nu au nimic de a face cu ideologia nazistă.

Totuşi, prin încercarea de a bloca descoperirile medicale revoluționare în domeniul sănătății naturale documentate în această carte, ei slujesc aceleaşi interese economice care au constituit forța economică conducătoare din spatele celui de-al Doilea Război Mondial.

Clădirea principală a Universității Münster, Germania. Fondată în 1780, această universitate cu o tradiție îndelungată ar putea rămâne în amintire pentru eforturile sale zadarnice de a împiedica "victoria omenirii asupra cancerului"

Facultățile de medicină şi alte instituții academice sunt folosite de companiile farmaceutice, cu scopul de a adăuga credibilitate "afacerii cu boala".

În Numele Omenirii

Procesele împotriva acestei descoperiri medicale, intentate de această Universitate în încercarea de a bloca progresul ştiinţific, nu au fost singurele provocări legale pe care le-am înfruntat.

În decursul ultimului deceniu, grupurile de investiții farmaceutice şi organizațiile de promotori au înaintat peste o sută de procese împotriva noastră. Între anii 2000-2005 au fost câteva luni în care am fost implicați în zece bătălii legale diferite, în acelaşi timp.

Acest atac masiv al intereselor farmaceutice, împotriva unui grup de cercetare şi a unei descoperiri medicale revoluționare este cea mai bună indicație cu privire la importanța descoperirilor noastre în urma cercetărilor despre cancer şi cu privire la amenințarea pe care aceste descoperiri o reprezintă la adresa susținătorilor situației existente.

Niciodată nu s-a luptat atât de intens împotriva unui progres medical în privința controlului cancerului. Oponenții noştri înțeleg fără îndoială că aceasta este descoperirea revoluționară decisivă către "victoria asupra cancerului". Faptul că această carte este acum în mâinile voastre este o dovadă a faptului că toate aceste atacuri legale nu au putut stăvili adevărul ştiinţific.

Bătălia noastră de un deceniu pentru drepturile omenirii de a se elibera de flagelul cancerului a inspirat pe mulți alții. În decursul ultimului deceniu, numărul publicațiilor ştiinţifice care vorbesc despre beneficiile micronutrienților în lupta împotriva cancerului a crescut, iar editorii revistelor ştiinţifice au dedicat numere întregi acestui nou domeniu al sănătății.

Din nou filozoful Arthur Schopenhauer a avut dreptate: orice adevăr trece prin trei stadii. Mai întâi este ridiculizat. Apoi este contestat. În final, este acceptat ca fiind de la sine înțeles.

Bătălia de un deceniu pentru adevăr

Sus: Un fragment din înregistrările unuia dintre cele peste o sută de procese intentate împotriva acestei descoperiri revoluționare în domeniul cancerului.

Dreapta: Dr. Rath părăsind Tribunalul din Hamburg, Germania, după unul dintre aceste procese.

MAYO CLINIC

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.

Abordările sănătății naturale devin acum preponderente

Stânga: 2010 Comunicat de presă al Mayo Clinic despre beneficiile extractului de ceai verde la pacienții cu leucemie.

Nici o armată nu poate face față forței unei idei căreia i-a sosit timpul.

Victor Hugo

Informațiile prezentate în această carte şi alte documente istorice care expun practicile de afaceri şi trecutul lipsit de etică al "afacerii cu boala" a industriei farmaceutice reprezintă o amenințare majoră la adresa acestei industrii de investiții în valoare de multe trilioane de dolari.

Am dezvăluit în special faptul că această industrie de investiții a ascuns fapte de importanță covârșitoare și anume că:

- **a fost forța economică din spatele Primului Război Mondial**
- **a fost forța economică din spatele celui de-al Doilea Război Mondial**
- **foloseşte epidemia de cancer ca pe un instrument critic pentru a-şi extinde puterea şi controlul economic la scară globală.**

Ar fi naiv să presupunem că aceste grupuri de interese nu se vor opune diseminării acestei informații. Principala strategie a contraatactului este – în mod deloc surprinzător – discreditarea "mesagerilor".

În următoarele pagini vă vom prezenta doar câteva exemple proeminente ale acestei contrastrategii. Am decis să ne referim la acest aspect aici, pentru a vă da posibilitatea să judecați singuri.

Interesele speciale folosesc media socială

Contrastrategia susținătorilor situației existente de a bloca această descoperire medicală revoluționară prin discreditarea autorilor acestei cărți şi a echipei lor de cercetare nu se limitează la mijloacele de informare tipărite pe care aceste interese le controlează. Ei profită din ce în ce mai mult de dezvoltarea rețelelor sociale pe internet. Un exemplu concret este Wikipedia.

Probabil că ați considerat Wikipedia ca fiind o sursă independentă de informare pe internet şi probabil ați crezut că de vreme ce oricine este invitat să contribuie, acest site reprezintă un instrument al democrației în era informației. Nimic nu este mai departe de adevăr. Sub mantia ”democrației”, ”libertății cuvântului” şi ”societății deschise”, Wikipedia este utilizată ca un vehicul de influențare şi control al opiniei publice de pretutindeni.

Unul dintre ”părinții fondatori” şi finanțator proeminent al Fundației Wikipedia este George Soros, preşedinte al Soros Fund Management, LLC, unul principalii investitori la nivel mondial în afacerile cu petrol şi medicamente. Cartelul Petrolului şi Medicamentelor folosesc indivizi subordonați controlului lor pentru a le apăra interesele, prezentându-i ca ”fondatori” ai Wikipedia.

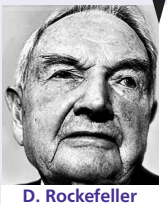
În consecință, orice informație pe care încercați să o publicați pe Wikipedia şi care amenință interesele cartelului petrolului şi medicamentelor, este atent monitorizată şi imediat înlăturată de către ”gardienii” acestor interese speciale, din cadrul Wikipedia. Subiectele țintă ale acestor ”gardieni” nu sunt numai terapiile naturale cu bază ştiințifică, ci şi beneficiile energiilor alternative. ”Gardienii” Wikipedia discreditează în mod sistematic valoarea acestor noi tehnologii independente defăimând deschis pionierii acestora.

Puteți găsi mai multe informații la: www.wiki-rath.org.

De exemplu: Wikipedia şi Facebook

Interese Speciale de Investiții

George Soros



D. Rockefeller

Peter Thiel

Wikipedia

Facebook

În încercarea de a-şi consolida controlul global, grupurile speciale de interese corporatiste se folosesc de media socială pentru a distorsiona orice informație care le amenință piețele globale. Peter Thiel, investitorul care controlează din umbră rețeaua socială Facebook susține valori mai degrabă "nesociale": "Cred că asistența medicală este prea importantă pentru a fi un bun public, într-un anumit sens. Deci cred că este prea importantă pentru a fi lăsată în seama programelor guvernamentale incompetente." În mod deloc surprinzător, el este asociat îndeaproape cu D. Rockefeller, omul din spatele grupului lider mondial de investiții în petrol şi medicamente.

Vă încurajăm să verificați singuri! Scrieți o contribuție la Wikipedia despre beneficiile micronutrienților şi altor terapii naturale asupra sănătății, sau despre avantajele energiilor regenerabile, scrieți despre pericolele chimioterapiei pentru bolnavii de cancer şi despre poluarea planetei noastre de către Cartelul Petrolului. Veți vedea cum o "mână magică" va şterge instantaneu textul vostru de pe Wikipedia.

Wikipedia nu este o "enciclopedie" independentă, democratică – ci un instrument media important al susținătorilor situației existente, pentru cimentarea guvernării continue în spatele vălului unui instrument "democratic" online.

Mai multe informații: www.wiki-rath.org

Rezumatul acestui capitol

Suntem conştienți de faptul că informația din acest capitol este nouă – şi chiar provocatoare – pentru mulți dintre cititorii noştri. De aceea considerăm util să facem un rezumat al mesajelor cuprinse în acest capitol care, după părerea noastră, sunt deosebit de importante. Dorim ca cititorii noştri să înțeleagă că:

1. **Modelul de afaceri al celei mai mari şi mai profitabile industrii de pe planeta noastră, afacerea de investiții farmaceutice, profită de pe urma perpetuării şi expansiunii bolilor.**

2. **Scopul acestei industrii de investiții este de a controla piețele globale de produse chimice/farmaceutice, stabilind astfel un monopol global asupra asistenței medicale.**

3. **În vederea îndeplinirii acestui scop, ei au stabilit deja o cale istorică a punerii "profitului mai presus de viață", acționând ca forțe conducătoare din umbra celor două Războaie Mondiale.**

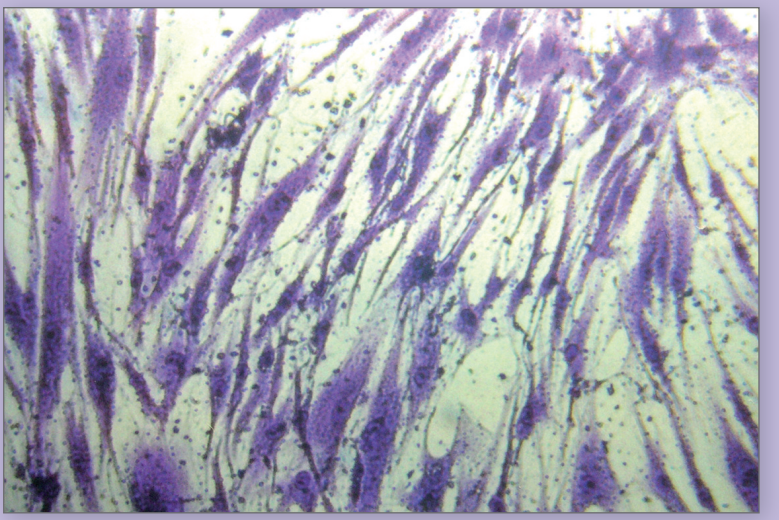
4. **După eşecul încercărilor militare de cucerire a lumii, astăzi aceste interese folosesc mijloace politice şi economice pentru a-şi atinge scopul.**

5. **Afacerea "chimioterapiei" cu epidemia de cancer serveşte acestui scop global prin crearea dependenței – atât economice cât şi psihologice – a unor întregi societăți.**

6. **Trebuie să fiți deosebit de circumspecți când accesați informații publice din zona sănătății naturale şi energiilor alternative, pentru că acestea sunt linii vitale ale Cartelului Petrolului şi Medicamentelor şi ale susținătorilor situației existente.**

“Trebuie să înțelegem că sănătatea nu ne va fi dată de bunăvoie. Trebuie să luptăm pentru ea!”

Dr. Rath



Unde se duc bancurile de pești?

'Știința ca artă' *este o idee de August Kowalczyk.*

'Unde se duc bancurile de pești?'
este o imagine microscopică a fibroblastelor gingivale

Fotografia a fost făcută la Institutul de Cercetare Dr. Rath.

Vizitați întreaga galerie la
www.dr-rath-humanities-foundation.org/exhibition/index.html.