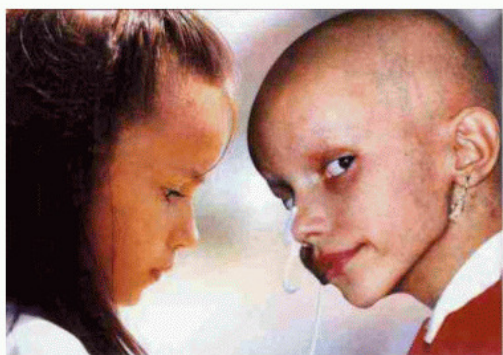


QUIMIOTERÀPIA?

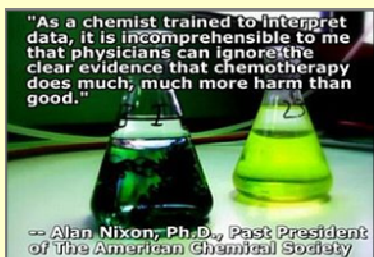


BEFORE AND DURING CHEMO-TREATMENT

“Vendre la quimioteràpia com a ‘teràpia’ és probablement l’engany més gran de la història de la medicina. Qui hagi enginyat aquesta quimio-tortura es mereix un monument a l’infern”.

Dr. Ryke Geerd Hamer

ABANS I DURANT LA QUIMIOTERÀPIA



“Com a químic entrenat per interpretar dades, em resulta incomprendible que els metges puguin ignorar la clara evidència que la quimioteràpia porta molt, però molt més mal que benefici”.
– Dr. Alan Nixon, antic President de la Societat Americana de Química.

“Establishment medicine, with little or no evidence to support their barbaric use of these highly toxic drugs, continues to make fortunes while their patients spend their last days vomiting, debilitated, baldheaded and without dignity.”

Dr Robert E. Willner M.D., Ph.D.



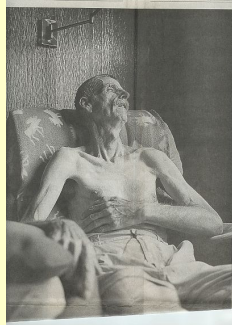
“L’*establishment* mèdic, amb poca o cap evidència que doni suport a l’ús bàrbar d’aquestes drogues altament tòxiques, continua fent fortunes mentre els seus pacients passen els seus últims dies vomitant, debilitats, calbs i sense dignitat”. – Dr. Robert E. Willner, Doctorat en Medicina.



More than 1,300 breast and lung cancer patients died because of chemotherapy in 2014, the study shows. CREDIT: ALAMY

“Els pacients haurien de ser advertits sobre els perills de la quimioteràpia després que la investigació mostrés que els medicaments contra el càncer estan matant fins al 50% dels pacients en alguns hospitals. Per primera vegada, els investigadors van analitzar el nombre de pacients amb càncer que van morir en els 30 dies posteriors a l’inici de la quimioteràpia, cosa que indica que el medicament és la causa de la mort, més que el càncer”.

The Telegraph, 30 d’agost de 2016



Pacient amb càncer després de 5 anys de quimio i 120 radioteràpies

Globe and Mail, 13 de març de 2004



“Has vist mai una sala de quimioteràpia en un hospital? Espero que no ho hagi fet. És el corredor de la mort. Si aixequés el seu vestit, veuries que el braç de la dona fa que el braç d'un addicte a l'heroïna sembli atractiu. Hi ha molts acoblaments. El que teniu aquí és una situació en què la dona és torturada primer i després mor. Per què? Perquè això és el que exigeix la llei. Si els metges no s'adhereixen al procediment estàndard, les conseqüències són que podrien perdre els seus mitjans de vida, la seva reputació i s'enfrontarien a la ruïna. Així que estan obligats a repetir un experiment fallit una i altra vegada. Josephine va fer quimioteràpia i una operació gegantina i tots els procediments que us imagineu; cada 'oscòpia' que hi ha. Grotesc. Medieval” (Lord Saatchi després de la mort de la seva dona, la novel·lista Josephine Hart). – *The Telegraph*, 28 d'abril de 2013



The Contribution of Cytotoxic Chemotherapy to 5-Year Survival in Adult Malignancies

Els autors d'aquest estudi van trobar que la contribució de la quimioteràpia a la supervivència de 5 anys en adults va ser del 2,3% a Austràlia i del 2,1% als EUA. Subratllen que, per raons explicades detalladament a l'estudi, aquestes xifres “s'han de considerar com el límit superior d'efectivitat” (*Clinical Oncology*, 2004).

Table 1 – Impact of cytotoxic chemotherapy on 5-year survival in Australian adults

Malignancy	ICD-9	Number of cancers in people aged > 20 years*	Absolute number of 5-year survivors due to chemotherapy†	Percentage 5-year survivors due to chemotherapy‡
Head and neck	140–149, 160, 161	2486	63	2.5
Oesophagus	150	1003	54	4.8
Stomach	151	1904	13	0.7
Colon	153	7243	128	1.8
Rectum	154	4036	218	5.4
Pancreas	157	1728	–	–
Lung	162	7792	118	1.5
Soft tissue sarcoma	171	665	–	–
Melanoma of skin	172	7811	–	–
Breast	174	10 661	164	1.5
Uterus	179 + 182	1399	–	–
Cervix	180	867	104	12
Ovary	183	1207	105	8.7
Prostate	185	9869	–	–
Testis	186	529	221	41.8
Bladder	188	2802	–	–
Kidney	189	2176	–	–
Brain	191	1116	55	4.9
Unknown primary site	195–199	3161	–	–
Non-Hodgkin's lymphoma	200 + 202	3145	331	10.5
Hodgkin's disease	201	341	122	35.8
Multiple myeloma	203	1023	–	–
Total		72903 [§]	1690	2.3%

552

CLINICAL ONCOLOGY

Table 2 – Impact of cytotoxic chemotherapy on 5-year survival in American adults

Malignancy	ICD-9	Number of cancers in people aged > 20 years*	Absolute number of 5-year survivors due to chemotherapy†	Percentage 5-year survivors due to chemotherapy‡
Head and neck	140–149, 160, 161	5139	97	1.9
Oesophagus	150	1521	82	4.9
Stomach	151	3001	20	0.7
Colon	153	13 936	146	1.0
Rectum	154	5533	189	3.4
Pancreas	157	3567	–	–
Lung	162	20 741	410	2.0
Soft tissue sarcoma	171	858	–	–
Melanoma	172	8646	–	–
Breast	174	31 133	446	1.4
Uterus	179–182	4611	–	–
Cervix	180	1825	219	12
Ovary	183	3032	269	8.9
Prostate	185	23 242	–	–
Testis	186	989	373	37.7
Bladder	188	6667	–	–
Kidney	189	3722	–	–
Brain	191	1824	68	3.7
Unknown primary site	195–199	6200	–	–
Non-Hodgkin's lymphoma	200 + 202	6217	653	10.5
Hodgkin's disease	201	846	341	40.3
Multiple myeloma	203	1721	–	–
Total		154 971	3306	2.1%



“Cap fàrmac de quimioteràpia ha curat o resultat mai les causes subjacents del càncer. Fins i tot el que la medicina convencional considera tractaments de quimioteràpia ‘encertats’ només gestionen els símptomes, generalment a costa d’interferir amb altres preciades funcions fisiològiques en pacients que causaran efectes secundaris en el futur. No hi ha cap fàrmac sense efectes secundaris” (*Waking Times*, 18 de gener de 2013).



Un Estudi Revela que la Quimioteràpia ha Accelerat o ha Causat la Mort a Molts

Per Reuben Chow, *Natural News*, 2 de febrer de 2009



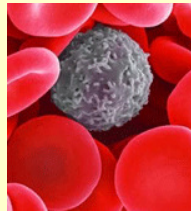
La quimioteràpia contribueix a una quarta part de les morts per càncer

ABC News, novembre de 2008



La guerra química contra el càncer es remunta a la Primera Guerra Mundial

Christian Bachmann: *Die Krebsmafia*, 1986



Què tan científics són els tractaments ortodoxos contra el càncer?

Walter Last © 2004

Nexus Magazine, Volum 11, Número 4 (juny-juliol de 2004)



Quimioteràpia – Tractament sense Efecte

Revista Alemanya de Notícies *Der Spiegel*, 04.10.2004

“En cas que tingués càncer, mai no em permetria ser tractat en una clínica de càncer convencional. Només les víctimes de càncer que es mantenen allunyades d’aquests centres tindrien possibilitats de sobreviure”. – Prof. Dr. Georges Mathé, Oncòleg.

Del 1962 al 1965, en Dr. Georges Mathé, MD, va ser president de *European Organization for Research and Treatment of Cancer* [L’Organització Europea per a la Recerca i el Tractament del Càncer] (EORTC). L’any 1985, el professor Mathé es va curar del seu carcinoma bronquial amb l’ajuda d’en Dr. Hamer. Malgrat haver experimentat de primera mà els beneficis de la Germànica Nova Medicina, el professor Mathé va continuar tractant els seus pacients amb càncer – milers d’ells – amb Quimioteràpia.

“La majoria dels pacients amb càncer d’aquest país moren a causa de la quimioteràpia, que no cura el càncer de mama, còlon o pulmó. Això s’ha documentat durant més d’una dècada i, tanmateix, els metges encara utilitzen la quimioteràpia per combatre aquests tumors” (Allen Levin, MD, UCSF, *The Healing of Cancer*, Marcus Books, 1990).

La gran Majoria dels Oncòlegs NO utilitzarien Quimioteràpia si tinguessin Càncer

El 75% dels nord-americans diagnosticats de càncer reben tractament de quimioteràpia, prescrit pels seus oncòlegs.

El 75% dels oncòlegs també va dir que si tinguessin càncer, ells mateixos **NO utilitzarien tractament de quimioteràpia**.

(obtingut de l’enquesta del McGill Cancer Center (1986), de: John Robbins, *Reclaiming Our Health*, 1998)

Font: www.LearningGNM.com