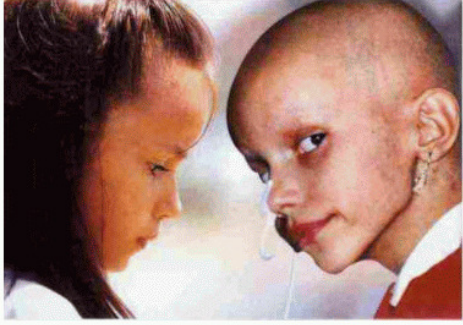


KEMOTERAPİ?

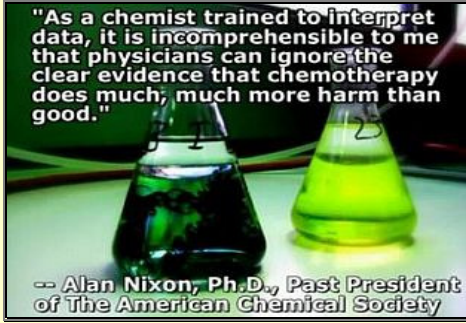


BEFORE AND DURING CHEMO-TREATMENT

Kemoterapi öncesi ve sırasında

“Kemoterapiyi bir ‘tedavi’ olarak satmak, muhtemelen tıp tarihinin en büyük aldatmacasıdır. Bu kemo-işkencesini tezgahlayan her kimse cehennemde bir anıtı hak ediyor.”

Dr. Ryke Geerd Hamer



“As a chemist trained to interpret data, it is incomprehensible to me that physicians can ignore the clear evidence that chemotherapy does much, much more harm than good.”

-- Alan Nixon, Ph.D., Past President of The American Chemical Society

“Veri yorumlama eğitimi almış biri olarak, hekimlerin kemoterapinin yarardan çok, çok daha fazla zarar verdiğini görmezden gelebilmelerini aklım almıyor.”
– Alan Nixon, Ph.D., Amerikan Kimyasal Cemiyeti Eski Başkanı

“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.

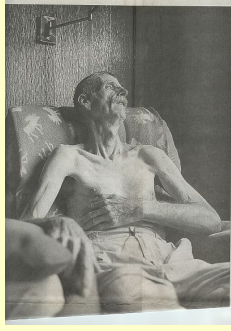


“Tıbbın kurulu düzeni, bu yüksek düzeyde toksik ilaçların barbarca kullanımını hiç bir kanıt bulunmaksızın ya da çok az kanıtla desteklemek için, hastaları son günlerini kusakarak, güçten düşerek, kel kalarak ve onursuzca geçirirken, servet edinmeye devam ediyor.” – Dr. Robert E. Willner, M.D., Ph.D.



More than 1,300 breast and lung cancer patients died because of chemotherapy in 2014. The study shows: c80m.aauw

“Bazı hastanelerde hastalardan %50’si kadarını kanser ilaçlarının öldürdüğünü gösteren araştırmadan sonra, hastalar kemoterapinin tehlikeleri hakkında uyarılmalıdır. Araştırmacılar ilk kez ölüm sebebinin kanserden çok ilaçlar olduğunu gösteren, kemoterapiye başladıktan sonra 30 gün içinde ölen hastaların sayısına baktılar.” – The Telegraph, 30 Ağustos 2016

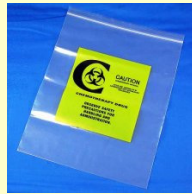


Beş yıl Kemoterapi ve 120 radyasyon tedavisi alan kanser hastası

Globe and Mail, 13 Mart 2004



“Bir hastanede hiç kemoterapi odası gördünüz mü? Umarım görmemişsinizdir. Bir ölüm sırası. Hasta önlüğünü kaldırsaydınız, bu kadının kolunun eroin bağımlısının kolunu çekici hale getirdiğini görürdünüz. Takılmış öyle çok şey var ki. Burada kadının önce işkence gördüğü ve sonra öldüğü bir durum var önünüzde. Neden? Çünkü yasaların gerektirdiği bu. Eğer doktorlar standart prosedürlere sadık kalmazsa, bunun sonuçları geçim kaynaklarını kaybetmek, itibar kaybı ve iflasla karşılaşmaktır. Bu yüzden başarısız bir deneyi tekrar tekrar devam ettirmek zorundalar. Josephine kemoterapi ve kocaman bir ameliyat ve hayal edebileceğiniz her işleminden geçti; var olan her türlü ‘oskopi’. Acayip. Ortaçağdan kalma” (Lord Saatchi, karısı romancı Josephine Hart’ın ölümünden sonra). – *The Telegraph*, 28 Nisan 2013



Yetişkinlerde Kötücül Hastalıktan 5 Yıllık Hayatta Kalmaya Sitotoksik Kemoterapinin Katkısı

Bu çalışmanın yazarları yetişkinlerde 5 yıllık hayatta kalmaya kemoterapinin katkısının Avustralya’da %2.3 ve ABD’de %2,1 olduğunu buldular. Sebeplerinin çalışmada detaylı olarak belirtildiği üzere, bu rakamların “etkililiğin en üst sınırı olarak dikkate alınması gerektiğini” vurgulamaktalar. (*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		72 903 [§]	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%



“Hiç bir kemoterapi ilacı kanserin altında yatan sebepleri gerçekten iyileştirmemiş veya çözmemiştir. Ana akım tıbbın ‘başarılı’ diye düşündüğü kemoterapi tedavileri bile, genellikle yola devam ederken hastalarda diğer değerli fizyolojik fonksiyonlara müdahale pahasına yalnızca belirtileri yönetmektir. Böyle bir ilacın yan etkisiz olması diye bir şey yoktur” (*Waking Times*, 18 Ocak 2013).



Çalışmalar, Kemoterapinin Hastalığı Hızlandırıldığını veya Bir Çoğunun Ölümüne Sebep Olduğunu Gösteriyor

Reuben Chow, *Natural News*, 2 Şubat 2009



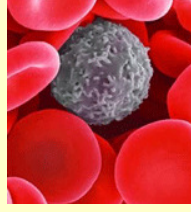
Kemoterapi, kanserden ölümlerin dörtte birine katkıda bulunuyor.

ABC News, Kasım 2008



Kansere karşı kimyasal savaş, Birinci Dünya Savaşına kadar geri gider.

Christian Bachmann: *Die Krebsmafia*, 1986



Ortodoks kanser tedavileri ne kadar bilimsel?

Walter Last © 2004

Nexus Magazine, Cilt 11, Sayı 4 (Haziran-Temmuz 2004)



Kemoterapi – Etkisiz Tedavi

Alman Haber Dergisi *Der Spiegel*, 04.10.2004

“Kansere yakalansaydım, hiçbir zaman geleneksel bir kanser kliniğinde tedavi edilmeme izin vermezdim. Sadece böylesi merkezlerden uzak duran kanser kurbanlarının sağ kalma şansı olur.” – Prof. Dr. Georges Mathé, Onkolog

Dr. Georges Mathé, M.D., 1962-1965 döneminde *European Organization for Research and Treatment of Cancer* [Avrupa Kanser Araştırma ve Tedavisi Örgütü] (EORTC) başkanıydı. 1985'te Prof. Mathé'nin bronşiyal karsinoması Dr. Hamer'ın yardımıyla tedavi edildi. German New Medicine'in faydasını birinci elden yaşamasına rağmen, Prof. Mathé kanser hastalarını – binlercesini – kemoterapi ile tedaviye devam etti.

“Bu ülkedeki kanser hastalarının çoğunluğu meme, kolon ya da akciğer kanserini tedavi etmeyen **kemoterapi nedeniyle ölüyor**. Bu durum yaklaşık on yıldır belgelendiği halde, doktorlar hala bu tümörlerle savaşmak için kemoterapiyi kullanıyor” (Allen Levin, MD, UCSF, *The Healing of Cancer* (Kanserin İyileşmesi), Marcus Books, 1990).

**Eğer Kanser Olsalardı,
Onkologların Büyük Çoğunluğu Kemoterapi Almazdı**

Kanser teşhisi alan **Amerikalıların %75'ine**, onkologları tarafından reçete edilen kemoterapi tedavisini almaları söyleniyor.

Onkologların %75'i de, eğer kanser olsalardı kendilerinin **kemoterapi tedavisi almayacaklarını** söylemekteler.

(John Robbins, 'in yazdığı *Reclaiming Our Health* [Sağlığımızı Yeniden Talep Etmek], 1998'de yer alan McGill Kanser Merkezi araştırmasından alınmıştır, 1986)

Çeviren: Nermin Uyar

Kaynak: www.LearningGNM.com