

• **FranceSoir needs your support, SIGN THE PETITION!** ([/petition-soutien/accueil](https://petition-soutien/accueil))

The miracle of ivermectin

🕒 Published on 02/28/2021 at 16:50 - Updated at 16:51



Consensus™
FS

SHARE:



[_ \(https://www.facebook.com/sharer.php?u=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine&t=Le+miracle+de+l%27ivermectine\)](https://www.facebook.com/sharer.php?u=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine&t=Le+miracle+de+l%27ivermectine)



[_ \(https://twitter.com/intent/tweet?text=Le+miracle+de+l%27ivermectine&url=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine\)](https://twitter.com/intent/tweet?text=Le+miracle+de+l%27ivermectine&url=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine)



[_ \(https://www.linkedin.com/shareArticle?url=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine\)](https://www.linkedin.com/shareArticle?url=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine)



[_ \(mailto:?subject=Francesoir.fr : Le miracle de l'ivermectine&body=Le miracle de l'ivermectine - Article de Francesoir.fr - http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine\)](mailto:?subject=Francesoir.fr : Le miracle de l'ivermectine&body=Le miracle de l'ivermectine - Article de Francesoir.fr - http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine)



[_ \(https://wa.me/?text=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine\)](https://wa.me/?text=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine)

Author (s): **Dr Gérard Maudru**, for FranceSoir

— FranceSoir

... services to humanity, along with Penicillin and Aspirin. On what step? Not the first. We took at the quantity, but certainly on the first with regard to the benefit / risk factor, with its wide range of indications and having practically never killed anyone despite 4 billion prescriptions in humans since its birth. birth, unlike its two neighbors who are not devoid of risks, allergies and anaphylactic shock for penicillin, hemorrhagic for Aspirin.

From its birth in the late 1970s, it has been shown to be a potent antiparasitic agent, against a wide range of internal and external nematodes (worms) and arthropods in animals. In humans, it is used against diseases that devastate and disfigure poor populations in the tropics, such as river onchocerciasis which makes people blind, and filariasis, these fine worms that enter and circulate in your body. It is used free of charge as the only medicine in campaigns to eliminate these two diseases worldwide.

Ivermectin has been widely used in veterinary medicine since 1981, it is known to be active against 183 species of nematodes and 129 species of insects and mites, lists which increase each year. It is also used on a number of viruses, such as the pseudo swine rabies virus. Thus Ivermectin treats roundworms in the stomach or intestine, worms in the lungs, mites, lice, horn flies, ticks (which cause enormous damage in cattle in the regions tropical), to the lice of fish in aquaculture (but prohibited due to the effects on the rest of the aquatic fauna).

It is authorized in humans in more than 100 countries, in France it has an [authorization](http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/affichageDoc.php?specid=61350360&typedoc=R) (<http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/affichageDoc.php?specid=61350360&typedoc=R>) for gastrointestinal anguillulosis, microfilaremia and scabies. Almost 100 million people are treated with this product each year around the world, and more than 4 billion doses have been prescribed in 30 years. Programs are being set up in some countries such as Nigeria, Burkina Faso and Ghana to treat the entire population, 0.15 mg / kg once a year being sufficient to cure onchocerciasis (30 to 40 million cases / year), but also intestinal anguillulosis (35 million cases), scabies (300 million), leishmaniases, all parasitic skin diseases, etc.

Ivermectin is one of the rare molecules to have obtained a Nobel Prize and is the result of an international public-private collaboration. Its discovery is due to Satoshi Ōmura, specialist in antibiotics at the Kitasato Institute in Tokyo, who entrusted it to a private American laboratory, Merck Sharp and Dohme (MSD) in 1974 for the in vitro evaluation of its bioactivity. MSD was interested in its human application as early as 1978, before marketing to animals. The first phase 1 trials started in 1980, phase 2 in 1983, and ended in 1987 with a first worldwide authorization, in France, for onchocerciasis, in view of the results on 1,206 patients. Today, the same body, which authorized it, thinks, like the National Institute of Health, that more than 14,000 cases in different studies is not enough to authorize it in the case of Sars-Cov-2. The Nobel Prize for Medicine was awarded in 2015 to its discoverers, Satoshi Ōmura in Japan and William Campbel in the United States.

In addition to this action on parasites, Ivermectin has a virucidal action, first tested and adopted in a number of viral infections in animals, such as pseudo swine rabies caused by an RNA virus, such as Sars-COV- 2. In humans, studies are underway against different varieties of flaviviruses, on dengue, Zika, Chikungunya and the virus responsible for the infection of West Nile. The clinical results on Sars-cov-2 are

— FranceSoir

In general in medicine, the more effective a treatment, the more likely it is that there will be side effects on other organs, which makes sense. This is not the case for Ivermectin, this drug is completely harmless.

If we look at [Vigibase](http://www.vigiaccess.org/) (<http://www.vigiaccess.org/>), the WHO database which for 30 years has been collecting the side effects of each drug agency in more than 130 countries (including France), we find 175,208 reports for Aspirin, 159,824 for Doliprane, and 4,614 for Ivermectin. Out of 4 billion prescriptions in this period, that's 0.0001% side effects. It is also difficult to attribute all these effects to Ivermectin alone, many being due to the release of waste from dead parasites and for the Covid to associated drugs. Since the start of the year and on February 15, this database has reported 65,188 declarations for Corminaty (Pfizer vaccine), against 46 for Ivermectin.

In its last [report of January 11](https://blog.gerardmaudrux.lequotidiendumedecin.fr/wp-content/uploads/2021/02/pharmacovigilance-ansm-1101.pdf) (<https://blog.gerardmaudrux.lequotidiendumedecin.fr/wp-content/uploads/2021/02/pharmacovigilance-ansm-1101.pdf>), on these side effects in the treatment of Covid, the ANSM reports 0 problems. Of the 15,143 pharmaceutical specialties reimbursed in France, it is certainly the molecule, or one of the molecules that presents the least risk. "Ivermectin is safe and can be used on a large scale," [writes the WHO](https://www.who.int/apoc/cdti/ivermectin/fr/) (<https://www.who.int/apoc/cdti/ivermectin/fr/>). In vitro studies and MA files show that the effective doses are low compared to the doses that could pose a problem, this has even been [tested at 10 times the dose](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12362927/) (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12362927/>) in humans, without reaction. A study was even done in dogs at 30 times the dose (10mg / kg), without problem.

Pour l'anecdote, une seule publication au monde parle de mortalité due à Ivermectine, The Lancet, encore lui. Cette publication de 1997, décrit 15 décès sur 47 pensionnaires d'Ehpad traités par Ivermectine pour une épidémie de gale. The Lancet aurait pu remarquer qu'un traitement par Lindane et Permethrine, insecticides mortels pour nombre d'animaux comme les chats, [avait été appliqué en badigeon](https://www.headlice.org/news/1997/ivermectin-deaths.htm) (<https://www.headlice.org/news/1997/ivermectin-deaths.htm>) juste avant ! Il a fallu une autre publication pour le découvrir. L'Ivermectine a mis des années pour se remettre d'un seul article aux conclusions erronées.

Si vous prenez 10 comprimés de Doliprane, recommandé par les autorités, vous pouvez mourir d'une nécrose du foie. Par contre vous pouvez prendre 50 comprimés d'Ivermectine 3 jours de suite et continuer à vaquer à vos activités quotidiennes sans problème.

Mode d'action

Les premiers travaux de MSD orientaient vers un blocage des neurotransmetteurs pouvant fortement perturber les terminaisons nerveuses des invertébrés, mais aussi des mammifères, donc médicament potentiellement dangereux. Par la suite ils se sont aperçu que c'était une erreur, et que l'action se faisait via les canaux chlorures glutamate-dépendants (GluCl), ce qui a ouvert des perspectives, car ces canaux, fondamentaux chez les vers et les insectes, sont absents chez les mammifères, d'où l'innocuité de l'Ivermectine.

L'Ivermectine entraîne la paralysie, puis la mort des invertébrés, en activant ces canaux présents dans les

cellules nerveuses ou musculaires. La membrane cellulaire devient ainsi plus perméable aux ions chlorure,

— FranceSoir

par l'absence de système nerveux.

Concernant les virus, qui ne possèdent pas de système nerveux, le mode d'action est totalement différent, et plusieurs modes ont été décrits. Le principal, admis par tous, est une action sur les protéines de transport et de pénétration du virus dans le noyau, qu'elle bloque, le virus ne pouvant alors plus se reproduire. C'est un inhibiteur spécifique du transport nucléaire

(<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0166354218303310>), dépendant des importines α et β , servant à ce transport dans le noyau.

Pour certains l'Ivermectine aurait d'autres vertus. Cette présentation du Dr Paul Marik

(<https://www.youtube.com/watch?v=pU6nW97eQIU>) offre un panorama d'ensemble de l'état des connaissances et des hypothèses sur les modes d'action de l'Ivermectine. Pour résumer, selon Caly L et Druce J

(<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0166354220302011>), elle se lierait à la Spike protéine. Une étude de Lehrer

S (<https://iv.iarjournals.org/content/34/5/3023>) in vivo semble montrer une synergie avec les macrolides pour bloquer

l'entrée du virus en agissant sur certaines protéines (CL3, RdPd, la nucléocapside et d'autres), Lenin A et

Alvarado Y (<https://covid19.elsevierpure.com/en/publications/a-bioinformatics-study-of-structural-perturbation-of-3cl-protease>) ayant

démonstré l'arrimage à CL3. D'autres synergies avec les macrolides ont également été constatées dans le

traitement du lupus. DiNicolantonio J et McCarty M (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7476419/>) constatent

des effets anti inflammatoires et immuno supprimeurs, et Zhang X (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19109745/>) et

Xinxin Ci (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19453757/>) ont montré son action sur les cytokines inflammatoires, avec

baisse importante de la production d'interleukine 1 (protéine utilisée par le système immunitaire et les

globules blancs). Tout ceci explique que l'Ivermectine semble le seul produit actif à tous les stades de la

maladie, précoce et tardif. Nous avons trouvé aussi un article plus récent, dans lequel l'Ivermectine

inhiberait l'hélicase (<https://osf.io/8dseq/>) permettant de dérouler l'ARN, empêchant la sa réplication.

Contre vers, insectes et virus, l'Ivermectine semble être un véritable couteau suisse, tant elle possède d'armes différentes. Par contre on ne lui a jamais trouvé d'action sur les bactéries. Dommage, car elle ne semble pas déclencher de résistances. Peut-être faudrait-il l'essayer en association contre les germes multi résistants, tant ses possibilités sont étendues ?

Prophylaxie

L'Ivermectine a une action remarquable en prophylaxie contre le Sars-Cov-2. Le faible taux de Covid en Afrique, alors qu'au début de l'épidémie l'OMS prévoyait une hécatombe, n'est peut-être pas étranger à sa large utilisation (sans compter tous les traitements pour le paludisme avec Hydroxychloroquine). Dans le Journal International des agents antimicrobiens, Martin Hellwig et coll

(<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0924857920304684>) de Plymouth (USA), après une revue de la littérature, constatent que « les pays où la chimio-prophylaxie par Ivermectine est administrée en masse, connaissent une épidémie significativement plus faible. » Toutefois si une prise annuelle est suffisante pour nombre de parasites, ce n'est pas le cas pour les virus, d'où l'intérêt des travaux en cours de la société MedinCell

— FranceSoir

prévention.

Il y a actuellement dans le monde, concernant la seule prophylaxie, 11 études sur le sujet (3ECR), portant sur plus de 7 000 patients, avec une efficacité moyenne de 89%. Deux exemples, avec 100% d'efficacité :

Une étude en Argentine (<http://www.pharmabaires.com/1739-resultados-positivos-del-protocolo-iver-car-en-la-profilaxis-de-los-agentes-de-salud.html>), a porté sur près de 1 200 soignants au contact de patients Covid, sur 4 sites, pendant 2 mois et demi. 788 ont reçu de l'Ivermectine, 407 rien. Résultat : 237 infections dans le groupe non traité, soit 58%, et 0 dans le groupe traité. Résultat sans appel.

Une seconde publication (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33454964/>), française. 121 personnes d'un Ehpad (69 résidents, moyenne d'âge 90 ans, et 52 employés) de Seine et Marne s'étaient retrouvés protégés du Covid, grâce au traitement d'une épidémie de gale dans l'établissement en mars 2020.

Action thérapeutique

Si l'Ivermectine agit sur le Covid-19 lorsqu'il attaque, empêchant son entrée dans les cellules et sa multiplication, a fortiori, il serait totalement illogique que ce que l'on constate en prophylaxie ne se reproduise pas en thérapeutique. C'est ce que montrent la plupart des études, décrivant une amélioration très rapide des troubles, 48 heures, en phase précoce. Elle n'est pas dénuée d'intérêt non plus en phase plus tardive.

Aucune étude dans le monde montre une inefficacité de l'Ivermectine, aucune. 2 ou 3 ne montrent pas de différence, ces études (comme Chachar (<https://www.ijsciences.com/pub/article/2378>), à Lahor) portent chaque fois sur peu de cas et des sujets jeunes, moins de 40 ans (23 ans pour le plus jeune). Comment démontrer qu'un traitement marche mieux dans une maladie qui guérit seule à cet âge ?

S'il est difficile d'analyser ces études, toutes différentes, toutes avec imperfections possibles, le mieux est de les additionner, ce qu'est en train de faire l'OMS pour évaluer l'Ivermectine. On trouve plusieurs sites qui le font, et il y a les études de plusieurs médecins, comme les Drs Marik et Kory aux Etats Unis et Hill et Lawrie en Angleterre.

Le site c19ivermectin.com (<https://c19ivermectin.com>) recense 41 études (dont 20 randomisées) faites par 304 auteurs portant sur 14 833 patients, avec des résultats de 89% en prophylaxie, 83% en phase précoce, la mortalité globale diminuant de 78%.

En mars 2020, le professeur Paul Marik a créé un groupe d'experts, avec le Dr Kory (<https://www.francesoir.fr/opinions-entretiens/video-debriefing-dr-kory>), la Front Line COVID-19 Critical Care Alliance (<https://covid19criticalcare.com/>) (FLCCC), pour colliger et analyser toutes les études afin d'élaborer un protocole de traitement pour le COVID-19. Ils ont découvert sur le tard l'Ivermectine. Leurs travaux reprennent tous les modes d'action de l'Ivermectine et les résultats de tous les essais disponibles en prophylaxie et en thérapeutique. Ils détaillent chacune des études (https://ivermectine-covid.ch/wp-content/uploads/2021/02/Kory_et_al_Revue_des_nouvelles_donnees_soutenant_l-utilisation-de-l-ivermectine.pdf), sans faire de méta-analyse et concluent à une efficacité de l'Ivermectine en prophylaxie,

— FranceSoir

Andrew Hill (<https://www.francesoir.fr/opinions-entretiens/debriefing-andrew-hill-ivermectine-video>), à la demande de l'OMS/Unitaid a analysé 18 essais cliniques (<https://www.researchsquare.com/article/rs-148845/v1>), randomisés les moins discutables, portant sur 2 282 patients. Il a noté une amélioration rapide des troubles, une hospitalisation réduite et une réduction de 75% de la mortalité.

Il y a également les travaux du Dr Tess Lawrie (<https://www.francesoir.fr/videos-les-debriefings/tess-lawrie-ivermectine-bientot-approuvee-par-loms-video>). Ce médecin d'origine Sud-Africaine, chercheur en Grande Bretagne, directrice d'une société indépendante de Conseil en Médecine basée sur des preuves (Evidence-Base Medecine Consultancy Ltd), qui traque les bonnes et les mauvaises publications. Son travail (https://www.researchgate.net/publication/348297284_Ivermectin_reduces_the_risk_of_death_from_COVID-19_-_a_rapid_review_and_meta-analysis_in_support_of_the_recommendation_of_the_Front_Line_COVID-19_Critical_Care_Alliance_Latest_version_v12_-_6_Jan_2) sur l'Ivermectine, est fait selon les règles Cochrane, les plus pointues en la matière, comme elle a l'habitude de le faire pour l'OMS pour ses recommandations pour le monde entier. Elle a repris les 27 analyses de la FLCCC, pour en faire une méta-analyse incluant les essais contrôlés randomisés (ECR) et les études observationnelles contrôlées (EOC), et excluant 11 études dont 5 prophylactiques. Les résultats sur les seules études les moins discutables, contrôlées, relues et publiées, montrent une diminution de la mortalité de 83%. Sur les études en prophylaxie, efficacité à 88%. Tout est résumé dans une excellente interview à voir (<https://vimeo.com/506730138>).

Toutes ces études, de part et d'autre de l'atlantique convergent, donnent toutes les mêmes résultats, résultats confirmés en ne sélectionnant que les études ne pouvant pas comporter de biais. Comme le dit Tess Lawrie, on peut discuter selon les études du pourcentage de baisse de la mortalité, mais la seule chose qu'on ne peut discuter, c'est de la réalité de la baisse, indiscutable. L'OMS et l'ANSM, ainsi que d'autres pays (Afrique du Sud, Angleterre,...) sont en train d'étudier le dossier Ivermectine pour revoir leur position. L'Inde distribue massivement (120 millions de doses vendues) et a 3 à 4 fois moins de décès que nous, et chaque mois 2 ou 3 pays de plus autorisent son utilisation. Voir la carte du monde. (<https://ivermectine-covid.ch/>).

Que sont les études non retenues ? Quelques études trop petites ou peu représentatives (moins de 40 ans, réanimation,...), mais aussi de grosses études, car non encore relues et publiées, mais les résultats sont là. Exemple, une des plus grosse de la littérature, 3 100 patients, réalisée en République Dominicaine (<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.10.29.20222505v1.full>), dans les hôpitaux de Bournigal et Punta Cana. Ce pays traitait largement à l'hydroxychloroquine, mais est tombé en rupture de stock troisième semaine d'avril 2020. Ayant lu que l'Ivermectine pouvait être avantageusement utilisée dans la Covid dans une étude australienne in vitro, leur Comité d'éthique a tranché entre Doliprane et Ivermectine.

Ils ont alors traité du 1er mai et le 10 août (date de fin de l'étude en question), tous les patients se présentant aux urgences pour Covid, soit 3 099 patients au total. Selon l'importance des troubles, ils ont

distingué 4 grades.

— FranceSoir

un patient a été hospitalisé en unités Covid, soit 0,07%, 5 décès, et 2 sont passés en soins intensifs avec 2 décès, soit 0,04%. Chez nous, sous Doliprane, 10 à 15% des patients symptomatiques passent par l'hôpital, 2% meurent.

Les 300 patients grades 2, traités plus tardivement avec troubles plus sévères, ont été hospitalisés dans des unités Covid. Moyenne entre apparition des troubles et traitement : 6,9 jours. Sur ces patients, 3 sont décédés, soit 1%. Chez nous, ce chiffre est de l'ordre de 15 à 20%.

Les grades 3 et 4, encore plus touchés, arrivés plus tardivement, (7,8 jours après premiers symptômes) ont été hospitalisés en soins intensifs. 34 décès, soit 30%, soit comme chez nous voire légèrement en dessous.

Conclusions : au stade précoce l'association Ivermectine/Azithromycine évite l'hospitalisation dans l'immense majorité des cas, et ramène la mortalité à 1 cas sur 2 700 (en France, depuis deux mois, nous sommes à 50 morts pour 2 700 Covids (dont la moitié non symptomatiques, alors qu'ici ils le sont tous). Chez les cas plus tardifs devant être hospitalisés, la mortalité est divisée par 10, par contre en réanimation, pas de différence.

Le biais de cette étude est la non-randomisation et beaucoup de patients sans test PCR. En ce qui concerne la randomisation, 2 700 traités à domicile suppose une cohorte de 2 700 cas non traités, avec une mortalité de 50 patients, soit 49 sacrifices sur l'autel de la publication. Il s'agit d'une étude observationnelle, le pays n'a pas les moyens de tester à tout va comme en France, et ils ont traité comme ils le faisaient avant. Tous les patients ne sont pas testés, mais tous sont malades, s'étant présentés aux urgences, avec des troubles datant de 3,6 jours en moyenne. En France on assiste à une dérive depuis quelques années : on fait des examens et on traite le résultat de ces examens selon un protocole, là-bas, on traite les malades, un examen qui ne change rien au diagnostic ou au traitement n'est pas forcément fait. Il faut se remettre dans le contexte du pays pour juger, surtout quand on est incapable de faire ces études chez nous.

Autorisation de traitement

Pourquoi l'Ivermectine n'est-elle pas encore officiellement autorisée ? Tout médicament, avant commercialisation, doit passer nombre d'examens pour démontrer son efficacité et son innocuité, avec un rapport bénéfice/risque qui doit être favorable. Les études pour y parvenir, sont longues et coûteuses, financées uniquement par les laboratoires, qui remettent un dossier clés en main aux autorités qui délivrent le sésame. Pour qu'un laboratoire fasse ces démarches, il faut qu'il y trouve un intérêt. Le problème de l'Ivermectine est qu'elle est tombée dans le domaine public, n'importe qui peut en fabriquer, qui fera ces démarches pour que d'autres vendent ?

C'est le laboratoire Merck qui en détenait le brevet. En France, il vend moins de 5% des 11 présentations commerciales autorisées, le reste étant des génériques. Pourquoi dépenserait-il quelques millions pour que d'autres en profitent ? L'Ivermectine est une molécule « orpheline » que personne ne prendra plus en charge. Ce devrait-être le rôle des autorités sanitaires de s'occuper de ces dossiers pour défendre l'intérêt général. Il n'y a pas que le Covid : regardez les poux, l'Ivermectine fait merveille sur eux, plus que tout autre

Si l'Ivermectine pouvait être commercialisée à 1 000 euros le traitement, vous verriez nombre de laboratoires se précipiter à l'Agence du médicament pour obtenir un feu vert. À 2 000 euros le traitement vous avez vu l'efficacité de Gilead pour obtenir ce sésame en peu de temps, alors que son efficacité est nulle comparée à l'Ivermectine et qui est de plus très dangereux. Des perspectives financières, un bon dossier et quelques appuis, c'est plus utile qu'une bonne efficacité !

Le second problème vient sans doute d'un puissant lobby économique. Imaginez qu'un médicament tombé dans le domaine public, à 1 euro la gélule (10 cts en Inde), traite tous les covid : ce sont des milliards et des milliards perdus par l'industrie pharmaceutique.

Et puis il y a l'Etat, qui a confisqué la médecine aux médecins, et qui a décidé qu'il n'y aurait pas de traitement du Covid en dehors des centres hospitaliers, bloquant toutes les expérimentations pouvant être faites. Allez savoir pourquoi. Et puis il y a la presse qui l'aide à geler tout cela, dénigrant systématiquement tout traitement. Ne trouvant pas d'étude défavorable, alors qu'il y a plus de 60 études chez l'homme, elle va chercher une étude in vitro alors que ce sont des patients que l'on traite et non des boîtes de Pétri. Quant aux autres études, pour cacher les résultats elle n'en parle pas mais parle uniquement de la qualité de la publication, et n'évoque jamais les études en prophylaxie ni les méta-analyses. Le summum a été atteint récemment par Prescrire, qui pour démontrer que l'Ivermectine ne marche pas, cite 9 études, qui toutes montrent que cela marche. Ensuite pour ne pas avoir à chercher la vérité, les journalistes finissent par se citer les uns les autres pour prouver qu'ils disent la vérité.

Pour libérer l'Ivermectine de toutes ces contraintes, réponse de l'OMS et de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM) dans 6 à 8 semaines. Tout le monde se défile, se refile la patate chaude, personne n'ose passer le premier, mais cela passera un jour, car il ne sera plus possible de cacher plus longtemps ce qui se passe ici et là et qui grossit. L'ANSM a été avec la première autorisation à l'origine de l'expansion fantastique de ce médicament ayant conduit à un prix Nobel, souhaitons qu'elle renouvelle ce jugement qui conduirait vers un second Nobel, en ne se préoccupant que de l'aspect santé.

L'Ivermectine a déjà sauvé des centaines de millions de vies, elle a encore un potentiel insoupçonné à dévoiler, si on veut bien se donner la peine de le chercher. En attendant, chaque mois perdu pour lire 40 études déjà lues dix fois, c'est 12 000 morts de plus chez nous.

Lire aussi :

[La scandaleuse indifférence à l'efficacité prouvée de l'ivermectine](https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/un-traitement-efficace-existe-mais-il-est-ignore) (<https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/un-traitement-efficace-existe-mais-il-est-ignore>).

[Ivermectine : De l'indifférence scandaleuse au mensonge criminel](https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/ivermectine-de-lindifference-scandaleuse-au-mensonge-criminel) (<https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/ivermectine-de-lindifference-scandaleuse-au-mensonge-criminel>).

FranceSoir

vix

[L'ivermectine, traitement covid examiné au Conseil d'Etat ce lundi - Debriefing de Me Teissedre](https://www.francesoir.fr/opinions-entretiens/video-debriefing-me-teissedre-lutilisation-de-livermectine-comme-traitement-pour)

(<https://www.francesoir.fr/opinions-entretiens/video-debriefing-me-teissedre-lutilisation-de-livermectine-comme-traitement-pour>).

[L'ivermectine enfin examinée par l'ANSM comme traitement contre la Covid-19](https://www.francesoir.fr/opinions-entretiens/livermectine-enfin-examinee-par-lansm-comme-traitement-contre-la-covid-19) (<https://www.francesoir.fr/opinions-entretiens/livermectine-enfin-examinee-par-lansm-comme-traitement-contre-la-covid-19>).

[Debriefing Dr Kory : "Ivermectine : nous avons un traitement qui marche !" \(https://www.francesoir.fr/opinions-entretiens/video-debriefing-dr-kory\).](https://www.francesoir.fr/opinions-entretiens/video-debriefing-dr-kory)

Tess Lawrie : l'ivermectine bientôt approuvée par l'OMS ? (<http://Tess Lawrie : l'ivermectine bientôt approuvée par l'OMS ?>).

[Debriefing Dr Andrew Hill : l'ivermectine, efficace seulement dans les pays pauvres ?](https://www.francesoir.fr/opinions-entretiens/debriefing-andrew-hill-livermectine-video)

(<https://www.francesoir.fr/opinions-entretiens/debriefing-andrew-hill-livermectine-video>).

[Ivermectine : Japon, Andrew Hill, OMS... ça bouge ! pendant que l'AFP désinforme](https://www.francesoir.fr/societe-sante/ivermectine-ca-bouge) (<https://www.francesoir.fr/societe-sante/ivermectine-ca-bouge>).

Etc. sur francesoir.fr

Auteur(s): **Dr Gérard Maudrux, pour FranceSoir**

Chère lectrice, cher lecteur,

Vous avez lu et apprécié notre article et nous vous en remercions. Pour que nous puissions poursuivre notre travail d'enquête et d'investigation, nous avons besoin de votre aide. FranceSoir est différent de la plupart des medias Français :

- Nous sommes un **média indépendant**, nous n'appartenons ni à un grand groupe ni à de grands chefs d'entreprises, de ce fait, les sujets que nous traitons et la manière dont nous le faisons sont exempts de préjugés ou d'intérêts particuliers, les analyses que nous publions sont réalisées sans crainte des éventuelles pressions de ceux qui ont le pouvoir.
- Nos journalistes et contributeurs travaillent en collectif, au dessus des motivations individuelles, dans l'objectif d'aller à la **recherche du bon sens**, à la **recherche de la vérité** dans **l'intérêt général**.
- Nous avons choisi de rester gratuit pour tout le monde, afin que chacun ait la possibilité de pouvoir accéder à **une information libre et de qualité** indépendamment des ressources financières de chacun.

C'est la raison pour laquelle nous sollicitons votre soutien. Vous êtes de plus en plus nombreux à nous lire et nous donner des marques de confiance, ce soutien est précieux, il nous permet d'asseoir notre légitimité de media libre et indépendant et plus vous nous lirez plus nous aurons un impact dans le bruit médiatique ambiant. Alors **si vous souhaitez nous aider, c'est maintenant**. You have the power to participate in the development of FranceSoir and above all to ensure that we continue our information mission. **Each contribution, small or large, is important to us, it allows us to invest for the long term. The whole team thanks you.**

Support FranceSoir from € 1> ([/comment-faire-un-don-a-francesoir](https://comment-faire-un-don-a-francesoir)).

FranceSoir



[. \(https://www.facebook.com/sharer.php?u=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine&t=Le+miracle+de+l%27ivermectine\)](https://www.facebook.com/sharer.php?u=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine&t=Le+miracle+de+l%27ivermectine)



[. \(https://twitter.com/intent/tweet?text=Le+miracle+de+l%27ivermectine&url=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine\)](https://twitter.com/intent/tweet?text=Le+miracle+de+l%27ivermectine&url=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine)



[. \(https://www.linkedin.com/shareArticle?url=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine\)](https://www.linkedin.com/shareArticle?url=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine)



[. \(mailto:subject=Francesoir.fr : Le miracle de l'ivermectine&body=Le miracle de l'ivermectine - Article de Francesoir.fr - http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine\)](mailto:subject=Francesoir.fr : Le miracle de l'ivermectine&body=Le miracle de l'ivermectine - Article de Francesoir.fr - http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine)



[. \(https://wa.me/?text=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine\)](https://wa.me/?text=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fopinions-tribunes%2Fle-miracle-de-livermectine)

See the 5 comments / analyzes

Read also :

[VIDEO] Debriefing Dr Kory: "Ivermectin: we have a treatment that works!"

[. \(/opinions-entretiens/video-debriefing-dr-kory\)](https://opinions-entretiens/video-debriefing-dr-kory)

Tess Lawrie: ivermectin soon approved by the WHO? | VIDEO

[. \(/videos-les-debriefings/tess-lawrie-livermectine-bientot-approuvee-par-loms-video\)](https://videos-les-debriefings/tess-lawrie-livermectine-bientot-approuvee-par-loms-video)

Ivermectin: From scandalous indifference to criminal lies

[. \(/opinions-tribunes/ivermectine-de-lindifference-scandaleuse-au-mensonge-criminel\)](https://opinions-tribunes/ivermectine-de-lindifference-scandaleuse-au-mensonge-criminel)

LIVE - The latest articles in real time >> (<http://www.francesoir.fr/info-en-direct>)

NEWSLETTER

Subscribe to the FranceEvening Newsletter

FranceSoir

from the INSEE. Find the error! " (/opinions-tribunes/chronique-ndeg53-le-decompte-mortifere-covid-de-la-dgs-et-de-sante-publique-france)

1/03 at 18:07 - [Grandstands](#) (/opinions-tribunes).

The old weapons of lies and ignorance (/opinions-tribunes/les-vieilles-armes-du-mensonge-et-de-lignorance).

1/03 at 16:20 - [Grandstands](#) (/opinions-tribunes).

Against news poaching (/opinions-tribunes/contre-le-braconnage-de-linfo).

1/03 at 12:55 - [Grandstands](#) (/opinions-tribunes).

A LancetGate scent? The statistical implausibility of the Israeli vaccine study (/opinions-tribunes/un-parfum-de-lancetgate-letude-israelienne-sur-lefficacite-du-vaccin-bute-sur-des).

26/02 at 19:10 - [Editos](#) (/opinions-editos).

"Freedom of expression has a cost, a price, a value and a temporality" EDITO (/opinions-editos/la-liberte-dexpression-un-cout-un-prix-une-valeur-et-une-temporalite-video).

25/02 at 18:45 - [Grandstands](#) (/opinions-tribunes).

Getting out of the sect, step 2 - predictions and suggestion: defuse the nocebo effect (/opinions-tribunes/sortir-de-la-secte-etape-2-predictions-et-suggestion-discerner-leur-influence-sur).

Comments

5 Commentaires

Communauté FranceSoir

Règles de confidentialité de Disqus

1 S'identifier ▾

Recommander 1

Tweet

Partager

Les plus récents ▾



Participer à la discussion...

S'IDENTIFIER AVEC

OU INSCRIVEZ-VOUS SUR DISQUS

Nom

Candice • il y a 20 heures

Puissent les populations se déprogrammer et réaliser que des traitements efficaces sont disponibles, et qu'un vaccin ne sera pas l'unique sauveur de l'humanité comme on nous le martèle en permanence

1 • Répondre • Partager >

Hartford • il y a un jour

— FranceSoir

Onnnnnnn. Il ne faut pas paniquer de ça. Et surtout, surtout, ne jamais prononcer le mot de traitement.

Il n'y a aucun traitement. Il n'y a que le Saint Graal, le Vaccin ! Monseigneur Véran vous le répète pourtant sans arrêt.

Vous allez encore vous faire taper sur les doigts

Faites plutôt comme notre très avisé gouvernement : Vivre et laisser mourir.

3 ^ | v • Répondre • Partager ›

Avlula • il y a un jour • edited

Et donc il faut quand même continuer à dire qu'"il n'y a pas de preuve que ça ait une efficacité, il faut attendre les études" ? Imaginons que ça n'ait qu'une efficacité de 20% (soit celle d'un placebo), n'est-ce pas déjà suffisant pour aplatir les courbes de Castex (concrètement, envoyer moins de monde en réanimation) et donc enlever sa seule obsession, comme il l'a dit, et donc sa seule excuse pour faire vivre le pays au rythme de la circulation des tests PCR positifs ?

2 ^ | v • Répondre • Partager ›

jbdepinay • il y a un jour

conviction, modération et fermeté.

What else did you expect

1 ^ | v • Répondre • Partager ›

calypso18 • il y a 2 jours • edited

Un grand MERCI au Dr Gérard MAUDRUX pour ce formidable article panorama sur l'IVERMECTINE, molécule qui a reçu le Prix NOBEL et qui a prouvé son efficacité et son innocuité en prophylaxie et en traitement curatif précoce contre le COVID-19 : merci pour les " liens " que vous fournissez dans cet article qui le sourcent et le complètent : par exemple :

-> le lien vers le site c19ivermectin com qui renvoie au site c19study com qui comporte des onglets avec les essais cliniques par molécule ou médicament dans le monde,