

Un docteur français pourrait avoir réussi à trouver un traitement efficace contre le Covid19 (Sars-Cov-2) qui marche mieux que celui du docteur Raoult (chloroquine + azithromycine).

Je ne suis pas docteur, je me contente donc de retranscrire quelques textes, hypothèses et expériences. Charge à d'autres plus compétents d'analyser ces données brutes.

1) Nouvelle étude chinoise : le Coronavirus ne s'attaque pas au système respiratoire, mais au système sanguin.

Tout d'abord, une nouvelle étude publiée par deux chercheurs de l'Université de Sichuan en Chine remet en cause toutes nos croyances sur le COVID-19.

Les Pr Wenzhong Liu et Hualan Li ont en effet mis en évidence le fait que le Coronavirus ne serait pas un virus qui s'attaque au système respiratoire comme on le pensait jusqu'à présent, mais au système sanguin.

Les poumons des patients atteints du virus fonctionneraient normalement et c'est en fait la capacité des globules rouges à transporter l'oxygène qui serait affectée en bloquant le métabolisme de l'Hème qui capte l'oxygène.

Les effets sur les poumons qui sont identifiés sur les scanners seraient le résultat d'une réaction inflammatoire qui donnerait ces aspects sur les images. Cette théorie expliquerait aussi l'efficacité de la Chloroquine contre le virus.

Si cette étude se révèle vérifiée, l'usage des respirateurs artificiels s'avérerait complètement inutile. L'enjeu sera de s'équiper en appareil de purification sanguine.

A ce titre la FDA (Etats-unis) vient d'autoriser le traitement par recours aux appareils de purification sanguine.

2) Le compte-rendu d'expérience du docteur Sabine Palliard-Franco

26 mars – Isère

Dans le cadre de cette épidémie galopante de Covid-19 qui inquiète tout le monde, à toutes fins utiles, je vous fais part de ce qui se vit dans notre secteur :

Sur Châbons, dans la Bièvre, comme chacun de mes confrères du Centre Médical, j'ai reçu depuis 15 jours en consultation déjà au moins 36 patients pour des syndromes grippaux atypiques, ayant les symptômes bien évocateurs du Covid 19.

En effet, les symptômes comme de la fièvre, de la toux, des maux de gorge très inflammatoires, de l'anosmie, agueusie, des troubles digestifs inauguraux et des malaises pour des patients âgés, qui pour la plupart avaient été vaccinés ou avaient déjà fait la grippe saisonnière, dont 11 ont fait une forme sévère. Ces patients n'ayant évidemment pas été testés, faute de tests disponibles jusqu'à il y a une semaine, ces tests restant très rationnés, dans un labo distant d'1/2 h en voiture.(Voiron)

Pour toutes les formes sévères et variées de pneumopathies sur des sujets à risque (diabète, obésité, âge avancé, troubles cognitifs, terrain cardiovasculaire ou cancer...) j'ai prescrit dans un premier temps de la Rocéphine injectable 1 à 2 g/jour selon la corpulence, ce qui a rapidement fait chuter la fièvre et amélioré certains symptômes respiratoires chez les patients. Cependant, malgré ce traitement à large spectre, il demeurait souvent une dyspnée avec état inflammatoire des bronches et du rhinopharynx, une sibillance, une oppression thoracique, ou des glaires épaisses et douloureuses dans les voies aériennes supérieures et inférieures.

Parallèlement, pour un jeune de 23 ans ayant les mêmes symptômes grippaux, mais ne présentant pas de risque autre qu'un terrain allergique, avec fièvre, toux et aggravation inquiétante de l'essoufflement et oppression thoracique à j7, n'ayant que la clinique pour prendre une décision, je l'ai traité par ZECLAR /Innovair /anti-histaminique comme pour une surinfection de bronchiolite chez les nourrissons ou une pneumopathie atypique printanière. Traitement qui a donné un très bon résultat en à peine 24h sur tous les symptômes..

Confortée par la rapidité et l'efficacité de cette classe médicamenteuse, j'ai donc ajouté à tous mes cas critiques cette prescription de macrolide (ZECLAR, RULID ou Zithromax dont on connaît l'action bactéricide sur les germes atypiques et l'action virucide) ce qui a dans les 24h amélioré les symptômes subsistants chez tous les patients, même sévères, âgés ou polyopathologiques.

En cas d'essoufflement et/ou de toux rebelle, je prescris volontiers une association fixe de bronchodilatateur et de corticoïde inhalé, et un anti-histaminique sur les terrains allergiques. (pour réduire l'inflammation générale).

Je fais un suivi journalier de tous ces cas de syndromes grippaux atypiques et en particulier pour tous les cas sévères.

Pour ceux à la limite de l'hospitalisation, je constate que sous ce double traitement, (Rocéphine IM ou SC et macrolide per os, bronchodilatateurs) ils n'ont plus de symptômes inquiétants ou sont déjà guéris.

Pour les cas les moins sévères, le macrolide suffit et agit dès les premières 24h tant sur la toux, la fièvre, les myalgies, les signes ORL et l'état général.

C'est étonnant.

Quel que soit le stade d'avancement de la maladie lors du début du traitement (J5, J7, J9 ou J12) je constate une réponse significative en moins de 48h et généralement dans les 24h, sur la surinfection, et les symptômes inquiétants, manifestement dissociée de l'évolution naturelle du virus.

N'ayant pas accès aux tests, je ne peux pas savoir si la charge virale diminue avec ce traitement, mais il est certain qu'avec ce traitement on lutte efficacement contre la surinfection et l'inflammation, ce qui est l'objectif et m'a permis d'éviter au moins 7 hospitalisations dont 5 au-dessus de 75 ans.

Je suis en train de réaliser une synthèse des données médicales de cette population que je ne manquerai pas de vous faire parvenir.

En espérant que cela vous sera utile, pour contribuer à la prise en charge en ambulatoire des cas groupe I et II et éviter le basculement vers l'hospitalisation et la réanimation.

En attendant d'autres consignes thérapeutiques pour les cas graves, comme l'hydroxychloroquine, que je ne me suis pas risquée de prescrire, dans l'attente, cela pourrait peut-être aider d'autres patients, notamment âgés, ou en institution. Ou éviter le recours à la quinine en cas de contre-indication ou de risque de toxicité.

Bien cordialement,

Dr Sabine PALIARD-FRANCO

3) Lettre du fils du docteur Paliard-Franco : "Je suis TRÈS fier de ma mère qui a guéri 100% de ses patients atteints du coronavirus."

Depuis plus d'un mois, ma mère est confrontée à plusieurs patients présentant les symptômes du Covid-19. Dans sa commune du Nord-Isère, de nombreuses personnes travaillent à Lyon, ville fortement touchée par l'épidémie.

En l'absence de piste de traitement pour ses patients –car c'était avant les premières apparitions publiques du Pr Raoult–, elle décide alors de leur prescrire une combinaison « Macrolide + C3G » : deux familles d'antibiotiques bien connus, très peu chers et faciles à produire, utilisés depuis 20 ans contre les pneumonies atypiques. Après tout, elle trouve que cela ressemble bien à une pneumonie...

En 24 à 48h, tous les symptômes disparaissent brutalement. Prodigieusement. Cela chez tous ses patients, des formes bénignes aux plus graves !

Quinze personnes présentaient des formes sévères de la maladie, avec des problèmes respiratoires et des terrains à risque (personnes très âgées, fumeurs, diabète, cancer, etc.). Elle imaginait devoir les envoyer aux urgences rapidement, et pensait même ne plus revoir certains d'entre eux. Mais aucun n'a eu besoin d'aller à l'hôpital. Tous ont intégralement guéri en 24 à 72 heures !

Je peux moi-même témoigner de l'efficacité de ce traitement. Après avoir tenu un bureau de vote la journée du 15 mars pour les municipales, j'ai eu plusieurs symptômes du Covid. Au bout de plusieurs jours, j'étais de plus en plus malade et fatigué. Quand ma mère m'a prescrit ce traitement un matin, j'étais remis sur pied le soir même ! Le lendemain, je n'avais plus aucun symptôme et j'étais en pleine forme.

Quinze personnes, mais près de 80 en incluant les formes moins sévères, ce n'est que le petit échantillon qu'un médecin seul peut produire. Mais face à l'efficacité de son traitement, ma mère a rapidement souhaité partager son expérience à ses collègues. Son protocole de soins a alors été diffusé nationalement par la très sérieuse société française de gériatrie.

Ce n'est pas une étude scientifique. Ma mère ne fait pas de recherche. Elle n'est pas payée pour faire des publications scientifiques dans des grandes revues. Elle n'est pas non plus payée par des laboratoires pour promouvoir des traitements à prix exorbitants. Elle ne recherche pas la gloire ni même la moindre publicité. C'est simplement un médecin généraliste, fidèle à son serment d'Hippocrate, qui veut sauver les vies de ses patients.

Depuis, plusieurs praticiens partout en France, mais aussi de nombreux services hospitaliers et EHPAD en Isère, Savoie, Haute-Savoie, dans le Grand Est et en région parisienne appliquent son protocole de soins. De nombreuses vies ont pu être sauvées ! Il y a quelques jours encore, ma mère a reçu les remerciements d'un médecin qui a ainsi pu guérir un patient de 97 ans en insuffisance respiratoire.

Nous avons beaucoup entendu parler du Professeur Raoult et de l'hydroxychloroquine. Le débat s'est vite porté sur cette molécule : traitement-miracle pour les uns, inefficace voire même dangereux pour les autres à cause de ses effets secondaires.

Mais ce tumulte nous fait oublier quelque chose : le Professeur Raoult ne donne pas seulement l'hydroxychloroquine. Il la combine avec un antibiotique : l'azithromycine (ou Zithromax). Et qu'est-ce que l'azithromycine ? Un macrolide! Référez-vous au début du texte : c'est ce que ma mère prescrit à ses patients ! Inutile de vous dire que cela l'a confortée dans sa conviction que son protocole fonctionnait.

Seulement, ma mère n'a jamais prescrit de chloroquine associée au macrolide. Il n'y a donc pas ces risques d'effets secondaires cardiovasculaires.

**Et si le traitement miracle, ce n'était pas la chloroquine dont on n'arrête pas de parler ?
Et si c'était le macrolide, donné à la fois par le Pr Raoult, par ma mère et divers autres praticiens avec les mêmes excellents résultats ?**

Il y a quelques jours, nous avons découvert la mise en ligne d'un dossier du Haut Conseil de la Santé Publique, daté du 5 mars 2020 et demandé par Jérôme Salomon, directeur Général de la Santé, avec les recommandations de traitement contre le covid-19. Il est écrit noir sur blanc ce même traitement : Macrolide + C3G.

Voici le lien, cela figure page 19 du [rapport](#).

Enfin, pour les personnes ayant des contre-indications aux macrolides, il est possible de se faire prescrire une autre famille d'antibiotiques : les tétracyclines. Une étude américaine a montré leur action virucide contre le covid, et ma mère les a prescrits là-encore avec succès aux personnes qui ne pouvaient pas prendre de macrolides.

Il y a un traitement. Nous savons aujourd'hui qu'il fonctionne. Il sauve des vies chaque jour. Il est peu coûteux, facile à produire en grande quantité. Des institutions importantes commencent à diffuser cette information.

Relayez ce message. Car si vous ou l'un de vos proches est touché par le Covid, demandez à ce que l'on donne ce traitement.

Evidemment, bien que très répandu et quand bien même recommandé par le haut conseil de santé publique, tout traitement comporte des effets indésirables et contre-indications. Donc pas d'auto-médication, passez toujours par un médecin.

L'heure est trop grave. Tant de personnes meurent chaque jour dans le monde de ce virus. Les réseaux sociaux peuvent nous aider à sauver ces vies.

Alors s'il vous plaît, partagez, partagez ! »

[Jeroboam51](#)

4) Vidéo présentant le traitement du docteur Palliard-Franco

<https://www.youtube.com/watch?v=giyZvits7DU>