

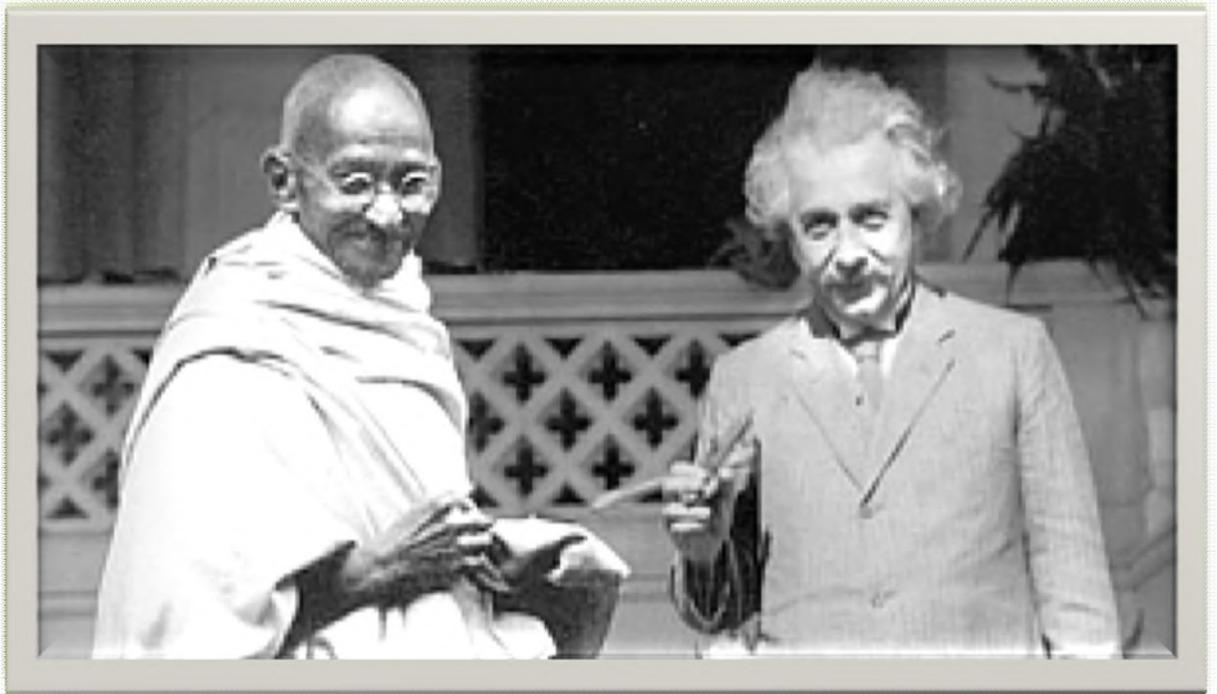
La vitamine miraculeuse

(Troisième Edition)



Par M. KHIRANI Etudiant en Naturopathie

23 Octobre 2017



Les enfants sont les meilleurs enseignants...

Mahatma Gandhi

¹ La photo ci-dessus est peut-être irréaliste, mais elle m'a plu car elle rassemble le sens de l'humanité et la science [Refv42].

DEDICACE



- A toute personne qui risque la disparition² subite, et sans avertir ...
- A l'âme du scientifique Américain Mr Robert P. Heaney³, qui nous a quittés le 06/08/2016, et qui a consacré la majeure partie de sa vie (plus de la moitié d'un siècle) dans la connaissance de la vérité, toute la vérité sur la nutrition et la vitamine D. Que dieu le bénisse.

² La disparition signifie ici: la mort précoce, le coma prolongé, la paralysie, la maladie invalidante...

³ Voir les paroles présentées dans la plus grande institution Américaine (le Congrès) en l'honneur de ce grand Monsieur, en reconnaissance de ses travaux scientifiques et les vertus de ses services rendus à l'humanité [Refv27] !

SOMMAIRE

L'histoire complète... (p.4)

- 1- Hospitalisation et coma ... (p.5)
- 2- Première injection de la vitamine D3 et effet placebo au coma... (p.6)
- 3- Tour d'horizon sur l'effet placebo... (p.6)
- 4- Seuil de toxicité de la vitamine D3... (p.9)
- 5- Un peu d'historique sur les injections vitaminiques massives (méga-doses)... (p.11)
- 6- Déroulement des injections D3... (p.11)
- 7- Commentaire sur les résultats ... (p.11)
- 8- Les preuves scientifiques sur l'efficacité de la vitamine D3 dans de tels cas... (p.12)
- 9- Autre témoins (p.22)
- 10- L'énergie que contient le corps d'un comateux... (p.23)
- 11- Stratégie d'action du système immunitaire musclé par la vitamine D3... (p.24)
- 12- Dans quel cas l'injection de la vitamine D3 est d'une importance capitale... (p.26)
- 13- Précautions et contre indications... (p.27)
- 14- Quelques notions scientifiques à redéfinir autrement... (p.27)
- 15- Et l'EMI, c'est quoi au juste... (p.28)
- 16- Eveil de mon enfant du coma et son hémiplégié... (p.31)
- 17- Pourquoi les paralysies sont-elles si guérissables ? (p.32)
- 18- Diète sur mesure anti-paralysie ... (p.32)
- 19- Tableau récapitulatif de la diète anti-paralysie... (p.33)
- 20- Déroulement de l'alimentation anti-paralysie... (p.34)
- 21- Commentaire sur les résultats (p.34)
- 22- Exercice et rééducation... (p.35)
- 23- Le tableau que n'importe quel médecin doit avoir dans son bureau ... (p.35)
- 24- Effet placebo dans le traitement de la paralysie... (p.38)
- 25- Séquelles après la guérison de mon enfant ... (p.38)
- 26- L'application de cette diète anti-paralysie... (p.38)
- 27- Causes de la maladie de mon fils et de sa chute brusque... (p.40)
- 28- Que gagne un état comme l'Algérie avec l'introduction de la vitamine D3 dans les hôpitaux (p.43)
- 29- L'histoire que mon fils nous a racontée juste après sa sortie de l'hôpital... (p.45)

Conclusion (p.46)

Remerciements (p.47)

Références (p.49)

Annexe (Modèle de tableau, pièces Justificatives, album photos) (p.66)

L'histoire complète⁴ ...

L'histoire de mon enfant a débuté le 27/06/2015. Il avait des aphtes dans sa bouche puis ils se sont développés en une amygdalite (des angines), avec rejet catégorique de la nourriture et les vomissements sans cesse. Quelques jours plus tard, il commence à rejeter même de l'eau et rien ne pouvait être ingurgité. Devant cette situation alarmante, et vu que je travaille loin de chez moi, à peu près 160 Km, ma femme m'appela au téléphone, pour me donner des nouvelles du petit et qu'il fallait l'amener à l'hôpital, après plusieurs consultations sans hospitalisation (vu que son état n'était pas grave d'après les médecins traitants: chez un pédiatre privé et même chez les urgences publiques), je lui dis donc de l'évacuer vers les urgences d'un médecin privé à côté de chez nous, qui a un service pour les soins d'urgences, ceci arriva exactement le 30/06/2015 à 23H00.

Ce médecin administra sur-le-champ à l'enfant affaibli deux (02) injections (Amoxicilline et Solumedrol) comme soins d'urgences. Le lendemain mon fils s'est réveillé avec une hémiplégie et c'était la catastrophe pour nous. J'ai dit à ma femme de ne pas s'alarmer et que tout se passerait, bien incha Allah, juste pour la consoler et lui remonter le moral.

Après un jour sous observation on décida de l'hospitaliser car son état ne s'était pas amélioré. La procédure d'hospitalisation exige beaucoup de formalités, entre autres une radio scanner (TDM). J'ai pris la décision de la lui procéder sans injecter le produit de contraste, je me suis dit si deux injections banales ont occasionné ce problème, la troisième sera sûrement désastreuse, et surtout pour un enfant affaibli comme dans le cas de mon fils, faible et assoiffé (déglutition difficile à cause de la paralysie).

Toujours sans perfusion de sérum glucosé, là je me suis rappelé le dicton d'Hippocrate, qui dit : « D'abord ne pas nuire ! ». Ceci je l'ai confirmé par la suite lorsqu'un ami me raconta qu'il avait perdu trois enfants épileptiques, uniquement en injectant un produit de contraste pour faire une radio IRM.

La radio scanner a montré une atrophie temporelle, ce qui signifie en neurologie la diminution de la taille du cerveau dans cette zone, c'est-à-dire la mort subite des neurones [Refd0, 1], et on peut même prévoir que cette diminution serait plus profonde et toucherait plusieurs structures neurologiques sous-jacentes qui contrôlent différentes fonctions telles que: motricité, équilibre, contrôle de la vessie...

Le diagnostic des médecins révéla une encéphalite infectieuse aiguë.

⁴ Tout ce qui a été mentionné **comme lacunes et critiques indirectes dans cette histoire ou étude, ne fait aucunement allusion à une personne en particulier, ou contre une entité particulière**, mais il s'agit en réalité de remarques générales qui concernent presque tous les hôpitaux du monde entier sans exception. Destinées à attirer l'attention des responsables et médecins, à l'importance primordiale de la nutrition et des vitamines dans la réduction significative de la mortalité et de la morbidité dans les hôpitaux, et mettre également, à la disposition **des médecins héros (surtout les médecins urgentiste et réanimateurs)** un outil efficace et une feuille de route (dérivée de la médecine ancienne d'hypocrate, de la médecine orthomoléculaire, de la naturopathie et de l'effet placebo), pour préserver leurs premiers bons résultats de secourisme et réanimation, et/ou surmonter toute impasse (mort prématurée, paralysie, coma prolongé...), **selon bien sûr la recherche scientifique.**

1- Hospitalisation et coma

Après le diagnostique, on lui prescrit de l'antibiothérapie sous perfusion. Deux jours après l'état de mon fils s'empira pour enfin sombrer dans un coma. Selon ses médecins son état devint sérieux et l'enfant pouvait mourir à tout instant. Dans ces circonstances terribles j'ai pris la décision de le prendre en charge moi-même ; afin de le sauver, et de rien laisser au hasard, mais.... et comment ?

Durant toute la première journée du coma de mon fils je n'ai point cessé de réfléchir de la manière de le sauver sachant que :

- c'est la première fois dans ma vie que je vais intervenir dans la réanimation et les soins d'urgences,
- je ne disposais pas de **beaucoup de temps**,
- et je n'avais point de droit à l'erreur.

Pour toutes ces raisons, j'ai prié le bon Dieu en ce mois sacré du Ramadan (mois de carême pour nous les musulmans) pour qu'il puisse m'aider à trouver la panacée salvatrice.

En consultant ma documentation scientifique, un article dans la section amis du site masantenaturelle.com attira mon attention, dans lequel, le Docteur Jean-Pierre Demets cita les travaux d'un chercheur danois sur la vitamine D3, en disant que cette vitamine peut protéger les poumons et le cœur d'un humain d'une réponse disproportionnée (excès d'inflammation) du système immunitaire et vite fait cette idée me rappela l'état de mon fils. Je me suis dit pourquoi ne pas protéger ces deux organes stratégiques de toute complication en premier lieu et après on verra.

J'ai discuté longuement avec les praticiens et la majorité d'entre eux furent en faveur de cette vitamine qui provient du soleil et qui n'est pas du tout nuisible, et ils me révélèrent qu'ils avaient l'habitude de l'administrer même aux nouveaux nés.

Et comme ça on débuta l'injection de la vitamine D3 après une cure de soleil⁵ de vingt (20) mn environ dans le deuxième jour du coma. Ce jour-là je me sentais très à l'aise et j'ai bien dormi la nuit⁶.

Note importante: La cure de soleil pour un comateux peut se faire par exemple, par une fenêtre grande ouverte (pas à travers les vitres!), le corps du comateux doit être nu ou presque (vêtements légers), avec température basse (en utilisant le conditionneur d'air si nécessaire). De préférence quand les rayons du soleil sont verticaux dans la période entre : 10 h à 14h de l'après-midi, sans pour autant brûler la peau du patient. Également ne pas oublier de couvrir les flacons de médicaments injectés pour ne pas interagir avec les rayons du soleil.

⁵ Cette cure (avec **l'ouverture de temps à autre des yeux du comateux**) est bénéfique sur deux plans, en 1^{er} lieu pour la synthèse sous cutanée de la vitamine D3 avec l'ajustement de son niveau sérique, en 2^{ème} lieu pour régler le rythme circadien du patient (**Reset**) [Refv31], surtout pour faciliter sa cicatrisation neuronale et par conséquent son éveil.

⁶ Ma belle mère se demandait comment je dormais bien? Alors que mon fils est d'après elle, gravement malade!

2- Première injection D3 et effet placebo au coma....

Suite à ma recommandation, la 1ère injection fut uniquement de 50.000 UI c'est-à-dire le quart (¼) d'une ampoule de 200.000 UI (la seule disponible en Algérie) et ce afin de m'accorder un peu de temps pour m'assurer du seuil de toxicité de cette vitamine.

Par ailleurs, après avoir administré cette injection à l'enfant, je lui chuchotai dans l'oreille cette phrase pour activer et accentuer l'effet placebo, le pouvoir psychique auto-guérisseur [Refd17, 58, Refv9, 28] : « Sandid (c'est son surnom qui signifie en arabe fort et courageux), aujourd'hui on t'a injecté un missile⁷ dans ton sang, tiens bon, tu vas guérir et tu te réveilleras bientôt ».

Médecins et parents doivent travailler en étroite collaboration pour stimuler cet effet qui est d'une grande importance pour l'éveil des comateux. On peut même commencer, par exemple, la rééducation dès le 1^{ier} jour du coma pour stimuler cet effet, et d'ailleurs c'est ce que nous avons fait dans le cas de mon fils (à partir du 3^{ème} jour), mais il fallait aller doucement et avec beaucoup de prudence surtout sur les organes joints aux appareils de réanimation, ou sous la surveillance d'un médecin. Bien entendu il faut éviter d'appliquer la rééducation à des organes blessés ou traumatisés (pour plus d'exemples pratiques, voir le paragraphe ci-après).

3- Tour d'horizon sur l'effet placebo :

3.1- Notion: Par définition, le placebo est une substance inerte (amidon, sucre, ..) qui peut présenter des vertus thérapeutiques chez des individus qui croient recevoir une substance médicamenteuse. Ce qui veut dire un médicament sur mesure (endomédicament) fabriqué dans notre cerveau qui peut ensuite engendrer des effets physiologiques réels [Refv28, 29]!

Par exemple, un placebo contre la douleur déclenche naturellement des hormones endorphines, qui ont le même impact physiologique que la morphine... sans les effets secondaires.

Cet effet peut être si puissant que des chercheurs ont montré que pour certains médicaments, l'essentiel de l'effet qu'ils produisent est purement « placebo »⁸ !

C'est particulièrement le cas des anti-dépresseurs⁹ et des anti-douleurs... ! Pour les anti-dépresseurs, plusieurs études scientifiques récentes publiés dans le JAMA et le Lancet ont montré qu'ils n'avaient généralement pas plus d'effet qu'un placebo. [Refd61]

⁷ Le missile symbolise la force pour un enfant, surtout pour celui qui regarde beaucoup les dessins animés!

⁸ Donc leur efficacité est pratiquement nulle ou presque, puisqu'elle se calcule par la différence entre l'effet du médicament et celui de son placebo.

⁹ Les médecins neurologues doivent bien profiter de ces recherches scientifiques et prescrivent uniquement des placebos (avec une bonne stimulation verbale) comme antidépresseurs pour protéger les patients et leurs sociétés (surtout dans les pays où le port des armes est légale) des effets secondaires fâcheux surtout des antidépresseurs ISRS [Refd63, Refv34] qui favorisent d'après les enquêtes et les statistiques: **la violence, l'esprit suicidaire, les crimes de masse,...**! Ou bien favoriser carrément autres médicaments ou suppléments efficaces et hautement sécurisés tels que : la vitamine D3 [Refd65], 5-HTP [Refd64], curcuma [Refd68]...

Quant aux médicaments anti-douleurs, ceux récemment testés dans des essais cliniques américains ont seulement 9 % d'efficacité de plus que les placebos [Refd62]. Cela veut dire que vous obtenez environ 90 % de votre soulagement par l'effet placebo, et 10 % par la pilule chimique !

Et même pour Une intervention chirurgicale simulée, l'effet placebo peut aller très loin. Il peut déclencher un effet placebo. De ce fait on peut mesurer le degré d'efficacité même celui des interventions chirurgicales (utilité)!

3.2- Stimulation: L'effet placebo n'est pas uniquement relié à la prise d'un placebo. Il est également relié à la confiance qu'un praticien peut communiquer à son patient. Par conséquent, les médecins ne doivent pas se contenter uniquement de l'effet placebo dite passif (l'effet de la blouse blanche et de la boîte du médicament) pour stimuler ce grand remède, il faut faire plus surtout pour les cas critiques (coma, paralysie, EMI...) [Refd17, 59].

Ce qui veut dire que la stimulation de cet effet (effet actif) est d'une grande importance, afin d'obtenir des résultats formidables !

Figurez-vous que d'après la recherche scientifique, les grosses pilules placebo marchent mieux que des petites. Les pilules placebo colorées ont davantage d'effet thérapeutique que les pilules blanches.

Donc plus on donne au patient l'impression qu'on est en train de lui donner un puissant remède, plus l'effet est important. Une opération chirurgicale placebo a de meilleurs résultats qu'une injection placebo, qui elle-même a un impact supérieur à la simple ingestion de pilules.

Par exemple pour les comateux¹⁰, la stimulation de l'effet placebo peut se faire selon plusieurs plans:

- ✓ Plan verbal : les médecins¹¹ doivent utiliser des mots qui frappent l'imagination du patient, qui l'impressionne et qui expriment la force en même temps, par exemple composer des expressions avec des mots tels que: miracle, missile, nucléaire, bombe atomique, lion, serpent, millions, Kenworth, TGV...etc, selon bien sûr le niveau d'instruction du patient. Dire comme exemple devant le patient avec un ton sérieux:
 - Aller, on va injecter ce médicament (ces antibiotiques, ce médicament contre l'infection,...) qui est plus fort que le nucléaire, plus fort qu'une bombe atomique...
 - On va injecter ce médicament qui a provoqué des millions (voire des milliards) de guérisons dans les salles de réanimation, il n'y a aucun doute qu'il peut éveiller et guérir facilement ce comateux...

¹⁰ Certaines personnes disent : comment stimuler l'effet placebo pour un comateux alors qu'il est inconscient! Nous leur disons que des recherches scientifiques, de plus en plus, prouvent que des comateux étaient conscients de tout [Refv2, Refd66]! Mais pour les autres degrés de conscience (état végétatif, conscience minimale, locked-in syndrome...) plus on multiplie les plans de stimulation de cet effet plus on aura de bons résultats.

¹¹ La stimulation doit être faite par le médecin lui-même, parce que dans une étude, un médicament s'est avéré efficace de 75% lorsqu'il était remis directement par le médecin aux patients. Le même médicament s'est avéré efficace de seulement 25 % des cas, lorsqu'il était remis aux patients par une infirmière. Je laisse le soin ici aux lecteurs pour deviner l'efficacité de ce médicament s'il avait été remis aux patients par le concierge de la clinique!

Cette stimulation verbale est valable pour tous les patients comateux quel qu'en soit leur profession ou leur niveau d'instruction y compris des médecins ou des professeurs de médecine ou des chercheurs dans le domaine médicale qui savent tout sur l'effet placebo et l'efficacité des médicaments en réanimation, car **l'effet placebo a toujours un effet positif avec ou sans conscience (connaissance) préalable du patient** d'après la recherche scientifique [Refd138, Refv28]. Néanmoins pour cette catégorie de patients, de préférence qu'on déguise le nom du médicament injecté pour ne pas déclencher **un effet nocebo** (effet inverse de l'effet placebo) [Refd92] chez certains parmi eux en cas de leur mauvaise expérience avec ce médicament (essai clinique défavorable, résultats négatifs expérimentés...), sans pour autant oublier d'ajouter un adjectif comme " récent ou nouveau " au mot médicament, dire par exemple :

- Aller, on va injecter ce nouveau médicament (sans spécifier son nom, ni sa catégorie) qui est plus fort ou plus efficace que la vitamine miraculeuse D3 ... (ou qu'un autre médicament dont son efficacité est certaine et connue pour tout le monde)...
- ✓ Plan environnemental: le médecin doit faire participer toutes les personnes aux alentours du patient pour stimuler cet effet. Par exemple, ordonner les infirmiers et les parents pour faire la rééducation. Leur dire (toujours devant le patient):
 - L'éveil du comateux est imminent (très proche), aller, commencer la rééducation pour ses membres...

Egalement encourager les parents à écrire et afficher des écriteaux qui renforceront la confiance du patient en soi même et en son traitement, et les faire apparaître bien, par exemple les coller au mur.

Comme exemple, dans le cas de mon fils, plusieurs écriteaux ont été rédigés par ses amis et cousins à savoir:

- Sandid, tu es un **héros** qui ne cède jamais à la maladie.
- Sandid, tu es **fort** et tu doit revenir de loin et combattre ta maladie
- Patience, patience Sandid tu seras **vainqueur** bientôt...
- ✓ Plan comportementale : les parents doivent être optimistes et positifs [Refd75], à titre d'exemple dans le cas de mon fils, ma femme m'a demandé d'acheter une gandoura pour notre enfant comateux, moi j'ai lui acheter deux (02) !

Note importante: Concernant les petits enfants comateux (nourrissons ou nouveaux né), tout ce que nous avons vu comme stimulation doit être faite en présence de leurs mères, parce que les enfants réagissent bien au comportement des parents d'après le Dr André Schlemmer, qui affirme : « le petit enfant, s'imprègne comme un buvard de l'angoisse ou de la confiance de sa mère... ».

4- Seuil de toxicité de la vitamine D3...

Avant de continuer je rappelle que dès la 1ere injection le résultat se faisait sentir, un clignement léger des yeux fut observé quand j'ai demandé ça à mon fils (toujours en murmurant dans son oreille).

Maintenant je rapporte scrupuleusement ce que le professeur de la nutrition Thierry Souccar dit à propos de la toxicité de la vitamine D3 :

« D'après la littérature, il est possible de prendre jusqu'à 10.000 UI/Jour pendant au moins 5 mois sans qu'il y ait de toxicité .Il faudrait probablement prendre entre 30.000 et 50.000 UI/jour pendant une très longue période pour être intoxiqué. L'intoxication typique à la vitamine D est due à des prises involontaires de centaines de milliers, voire de millions d'unités sur une période prolongée. Elle ne survient que rarement. »

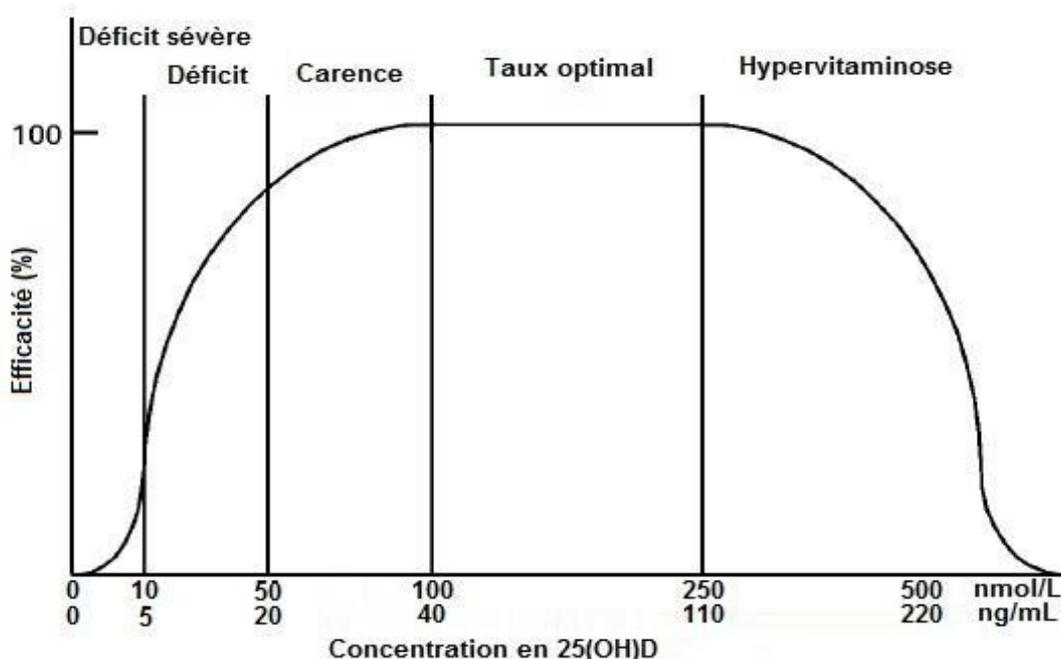
Donc d'après ces informations et quelques essais cliniques [Refd77], on peut dire que quelques centaines de milliers ou quelques millions d'unités pour quelques jours volontairement sont acceptables, surtout pour un comateux épuisé, avec une médication lourde de charge (voir paragraphe23).

Maintenant si on effectue des mesures sériques de la vitamine D quotidiennement on doit respecter les normes des experts¹², qui sont :

- Le taux ne doit jamais être inférieur à 30 ng/ ml,
- Le seuil (taux) de toxicité¹³ est de 200 ng/ ml,
- Le taux optimal pour la prévention contre la plupart des maladies se situe entre 40 et 60 ng/ml.
- Le taux optimal pour le traitement des maladies se situe entre 83 et 130 ng/ml.

¹² Selon les spécialistes et les chercheurs de l'organisation américaine D*Action.

¹³ La toxicité proprement dite de cette vitamine est difficile à atteindre, ce seuil est à titre hypothétique, puisque les essais cliniques de toxicité ne sont pas éthique. Personnellement j'ai dépassé une fois largement ce seuil de toxicité (1066 ng/ml) sans le moindre signe de toxicité (vomissements, anorexie, hypercalcémie...)[Refd99]. Néanmoins dans de tels cas, il faut toujours penser à s'abstenir de prendre cette vitamine au moins momentanément.



Bien entendu des centaines de milliers ou des millions d'unités pour quelques jours sont acceptables mais au-delà il faut marquer des pauses d'un jour et redresser la barre des doses vers des quantités inférieures ou égales à 50.000 UI, si on désire continuer les injections sans pour autant dépasser l'intervalle idéal de traitement de presque toutes les maladies (83- 130 ng/ml). Et bien sûr établir des relevés journalières des taux sériques de la vitamine D3 (la forme véhiculée dans le sang est le calcio) pour ne pas dépasser le seuil toxique.

Pour la femme enceinte qui tombe en coma, par précaution on doit vérifier quotidiennement le taux sérique de cette vitamine pour ne pas dépasser le seuil de toxicité.

Note importante: La vitamine D3 est hautement sécurisée et merveilleuse. Dans la littérature, on rapporte L'histoire de l'enfant américain Peter [Refd42], qui a marqué un taux sérique de 1200 ng/ml (6 fois le seuil de toxicité) pendant au moins 03 semaines en raison d'une erreur d'étiquetage et de dosage du supplément de la vitamine D (prise quotidienne d'une dose phénoménale supérieure à 1800.000 UI). Il a quitté l'hôpital sain et sauf (sans séquelles) après 02 mois de soins d'une hypercalcémie. Peut être parce que cette vitamine protège malgré tout les organes stratégiques (cœur, cerveau, poumons,...) et renforce les organes de filtration (foie, reins,...). Mais on essaye comme même de respecter les normes de sécurité (voir en plus le paragraphe 13).

5- Un peu d'historique sur les injections vitaminiques massives (Megadose) ...

Les injections vitaminiques Megadose ne datent pas d'hier. Mr Lunis Paulling, ami de Mr A. Einstein¹⁴, est le pionnier dans le domaine de ces injections, ayant obtenu deux prix Nobel (un en biochimie et un autre en paix). Il est parvenu à injecter dans les années soixante dix quotidiennement jusqu'à 250 grammes de vitamine C (soit un quart (¼) de kg de vitamine C) à des cancéreux en stade final et réussit à sauver 50 % parmi eux.

Quant au Dr Abraham Hoffer, entre autres médecins thérapeutes de la médecine ortho-moléculaire, il a soigné les dépressifs, les schizophrènes et les accros d'alcool avec beaucoup de succès à l'aide de prises massives de la vitamine B3 à raison de 3000 mg/jour.

En plus, les expériences de ce genre ne se terminent pas, de nos jours le professeur et cancérologue Mr Henri Joyeux a rapporté dans un de ces bulletins de santé qu'un médecin réussit à éveiller une fille comateuse depuis plusieurs jours avec une injection d'une dose massive d'oméga 3....

6- Déroulement des injections D3....

<u>Jour en coma</u>	<u>Dose injectée en UI</u>	<u>Type d'injection</u>	<u>Mouvement observé</u>
Jour 1	-	-	Coma profond
Jour 2	50.000 + 7.000	IM	Leger clignement des yeux
Jour 3	200.000	IM	Mouvement aléatoire du bras droit
Jour 4	100.000	IM	Mouvement aléatoire du pied droit
Jour 5	200.000	IM	Mouvement brusque du bras et pied droits ¹⁵
Jour 6 ¹⁶	200.000	IM	Mouvement de la tête
Jour 7	200.000	IM	Secouement de la tête, du bras et pied droits
Jour 8	200.000	IM	Eveil total avec parfaite conscience
<u>Total injecté</u>			1.157.000 UI

7- Commentaire sur les résultats ...

La vitamine D3 est un bon réveilleur (réanimant) du coma et un bon stoppeur de la destruction neuronale due à une lésion cérébrale.

En effet les lésions cérébrales ne sont pas comme les autres lésions dans le corps humain, un neurone lorsqu'il meurt peut détruire les autres neurones qui sont en connexion avec lui par axone ou par dendrite (voir la page 512 du [Refd3]).

¹⁴ Ce célèbre scientifique qualifia Lunis Paulling de génie!

¹⁵Attachement de ces derniers au lit pour ne pas débrancher les appareils de réanimation. Notons ici que la force des mouvements, montre généralement d'après les neurologues **la bonne cicatrisation du cerveau**, d'une part, et de l'autre part **l'énergie phénoménale** à l'intérieur du corps du comateux que les médecins sont appelés à bien l'exploiter pour sauver sa vie (voir paragraphes 10, 11).

¹⁶Ce jour était le jour de la radio IRM avec injection de produit de contraste, l'état de notre enfant était favorable (bien hydraté, et bien vitaminé)

Notons, par exemple, uniquement dans le cas d'un AVC [Refv1], on a 2.000.000 de neurones qui meurent chaque minute¹⁷. Par conséquent **l'antibiothérapie s'avère inappropriée pour les cérébro-lésés** parce que cette thérapie peut dans le meilleur des cas neutraliser l'antigène mais ne peut pas du tout arrêter le phénomène de la destruction neuronale (glutamate-induced cell death) [Refv37]. La seule et unique thérapie ou stratégie est de renforcer le système immunitaire naturel (le bon connaisseur du cerveau) qui a tous les atouts pour arrêter ce phénomène désastreux et ce à l'aide d'une bonne vitamine naturelle d'origine animale, comme la vitamine D3 (voir les preuves scientifiques ci-après). En plus, ce système peut éliminer n'importe quel antigène (organique ou chimique), et peut nettoyer rapidement les lieux affectés dans le cerveau (phagocytose des neurones morts et leurs débris) et par conséquent arrêter le phénomène de destruction, et sans tarder il dépêche des signaux aux neurones ou cellules souches pour la cicatrisation des tissus endommagés (division neuronale ou migration des cellules souches pour multiplication et spécialisation en neurones adultes, voir [Refv4], [Refd3] page 496 et [Refd10]). Seulement après deux à trois jours d'injection de la vitamine D3 que l'analyse du LCR (liquide céphalo-rachidien) indique l'absence totale de tout antigène.

Maintenant si le système immunitaire reste paralysé, ou disant affaibli par le manque de la vitamine D3 (voir les preuves scientifiques ci-après) et par les effets indésirables des corticoïdes injectés [Refd7], la destruction neuronale se poursuit et le hasard fait son tour et on assistera à une mort prématurée ou à un coma très prolongé avec dommage d'une grande zone dans le cerveau (grande paralysie, épilepsie,...etc.), et ce dans les meilleurs des cas bien sûr!

8- Les preuves scientifiques sur l'efficacité de la vitamine D3 dans de tels cas....

Les études et les tests cliniques sur la vitamine D3 ne manquent pas, avec toujours de bonnes nouvelles, parfois même étonnantes!

- La 1^{ère} étude : vient de l'Amérique, cette étude est citée dans la revue "Alternatif Bien Etre N°82" du Docteur Jean-Marc Dupuis [Refd2]: selon laquelle la carence en vitamine D est liée à un risque accru de mortalité après une hospitalisation. L'étude, ayant suivi 23000 patients hospitalisés entre 1993 et 2010, conclut qu'un bas niveau en vitamine D était associé à un excès de mortalité dans les 30 jours suivant l'entrée à l'hôpital, toutes causes confondues. Les patients qui avaient un taux très bas (moins de 15ng/ml) détenaient un risque de mortalité supérieur de 45% comparativement à ceux ayant un niveau normal (30ng/ml).

Donc La vitamine D3 est une garantie de santé et une assurance de vie, on peut maintenant l'affirmer avec certitude¹⁸.

- La 2^{ème} étude : selon cette étude réalisée par les trois spécialistes de la vitamine D dans le monde – WB Grant, CF Garland, et MF Holick –, si la seule Grande-Bretagne recevait autant de soleil¹⁹ que la Floride, il y aurait 22 000 morts en moins rien qu'à cause du cancer [Refd8].

¹⁷ On peut même estimer l'envergure de la destruction neuronale au niveau du cerveau de mon enfant avant l'injection de la vitamine D3 qui était environ de 9.960.000.000 neurones morts, donc presque 10 % du cerveau détérioré (calculé selon la durée de 03 jours et 11 heures) !

¹⁸ Depuis 1966, les études sur **la mortalité et la vitamine D3** se succèdent (plus de 30 études sérieuses), avec une fréquence d'une étude pour chaque deux ans, indiquant que cette vitamine réduit significativement la mortalité dans les hôpitaux, toutes causes confondues [Refd27].

En incluant l'Algérie et les autres pays méditerranéens tempérés dans le calcul, on arriverait à des millions de vies sauvées indirectement chaque année, seulement avec la lumière du soleil.

En effet, de bons apports de vitamine D réduisent la mortalité à tous les niveaux ou presque.

Et selon beaucoup de recherches scientifiques [Refd78] (plus de 48.000 études²⁰ !) qu'on va citer toujours quelques unes ci-après, la vitamine D non seulement joue un rôle dans la santé des os comme antirachitique (l'idée ancienne), mais protège également contre beaucoup de maladies à savoir :

Le diabète, le cancer, le rhume, la tuberculose et les maladies cardiovasculaires, respiratoires, neurologiques...etc. Par exemple si vous passez de l'état de carence (moins de 10 ng de vitamine D par ml de sang) à l'état optimal (entre 40 et 60 ng/ml), on obtient les effets suivants²¹ [Refd26, 88] :

- le risque d'infarctus baisse de 50 %
- le risque de sclérose en plaques baisse de 80 %
- le risque d'hypertension baisse de 78 %
- le risque de grippe baisse de 83 %
- le risque de fracture et d'ostéoporose baisse de 50 %
- le risque de diabète de type 1 baisse de 71 %
- le risque de cancer du sein baisse de 83 %
- le risque de cancer du côlon baisse de 80 %
- le risque de leucémie baisse de 50 %
- le risque de cancer du pancréas, de la vessie et du rein baisse de 65 à 75 %
- le risque d'asthme baisse de 63 %
- le risque de cancer des ovaires baisse de 17 %...etc.

Tout ça avec une simple vitamine qui ne coûte que quelques dinars Algériens par jour !

Maintenant abordant le sujet avec un peu plus de détails :

8.1.La vitamine D et la sante du cœur...

Des données scientifiques tirées de la « Framingham Heart Study », une étude à long terme, indiquent qu'une personne dont le taux de vitamine D dans le sang est inférieur à 15 ng/ml coure deux fois plus les risques de souffrir d'une crise cardiaque, d'un accident cérébro-vasculaire ou d'une autre pathologie cardiovasculaire au cours des deux prochaines années que quelqu'un affichant le taux recommandé de 20 ng/ml, soutient l'étude [Refd38, 94]. Cette carence est associée à des facteurs de risque majeurs comme l'hypertension artérielle, le diabète et le raidissement du ventricule gauche du cœur et des vaisseaux sanguins. L'inflammation est un facteur très important dans les maladies cardiovasculaires et celle-ci augmente chez les personnes ayant une carence en vitamine D [Refd95].

¹⁹ Chez nous les musulmans par exemple, dans la saison de pèlerinage, où plus de deux (02) millions de pèlerins se rassemblent chaque année aux lieux saints en Arabie Saoudite. Ces pèlerins viennent avec toutes les maladies du monde, et quand ils partent pour leurs pays d'origine à la fin du pèlerinage, il n'y a aucune alerte sanitaire ni en Arabie saoudite, ni à leurs pays d'origine, pour la simple raison (en se basant maintenant sur l'étude ci-dessus), qu'ils accomplissent leurs rites religieuses avec vêtements de sacralisation (ihram) qui révèle un peu du corps. Certaine personne peut dire c'est forcément l'effet des vaccins qu'ils prennent avant le pèlerinage. La réponse est simple: les vaccins protègent dans le meilleur des cas contre un nombre limité de maladies!

²⁰ Ce nombre de 48.000 études est selon la bibliothèque nationale de médecine des États-Unis en septembre 2013. Ce qui a permis en conséquence, à la vitamine D d'être parmi les vitamines les mieux connues à ce jour.

²¹ L'incidence des maladies (morbidité) en général, sera réduite de 17% à 80% ou plus.

La vitamine D n'est pas une simple vitamine, mais un précurseur d'une hormone et cette pré-hormone joue un rôle prépondérant dans la régulation du traitement cardiaque.

8.2. La vitamine D et le système immunitaire...

Il y en a plusieurs études démontrant l'effet très bénéfique de la vitamine D3 sur l'immunité [Refv0], en voilà quelques-unes :

- Contre la Tuberculose :

Cette étude confirme le grand succès qu'a connu le Dr A. Rolliers en 1909 dans le traitement de la tuberculose par l'héliothérapie (thérapie par la lumière solaire [Refd22])

Dans cette étude [Refd36], l'équipe du chercheur Robert Modlin et ses collègues montrent que la vitamine D permet aux deux aspects de la réponse immunitaire, l'inné et l'acquis, de se coordonner efficacement contre le bacille de la tuberculose.

Les cellules de la réponse immunitaire innée sont les lignes du front défensif de l'organisme contre les pathogènes, les pions déjà en place pour se mobiliser aux premiers signes de l'infection. Les cellules de la réponse immunitaire acquise, au contraire, développent une réponse spécifique de l'agresseur et le corps a besoin de plus de temps pour la mettre en œuvre (anticorps). Les chercheurs ont trouvé que la vitamine D repoussait les lymphocytes T de la réponse acquise à libérer immédiatement une molécule appelée « interféron gamma » (IFN- γ) qui active à son tour les cellules de la réponse innée, les macrophages, pour qu'ils s'attaquent à la bactérie responsable de la maladie. Les macrophages produisent alors un peptide antimicrobien appelé cathelicidin. Donc la vitamine D stimule les deux types du système immunitaire efficacement en même temps c.à.d. l'innée qui est caractérisée par l'inflammation et l'acquise (spécifique). D'ailleurs c'est exactement ce que nous avons constaté dans le cas de mon fils : la deuxième radio (IRM), effectuée quelques jours après l'injection de la vitamine D3, présente une inflammation claire, alors que la première radio scanner n'en a pas montré. Egalement les deux premiers résultats du CRP (le marqueur d'inflammation) le montrent bien (voir annexe en fin de cette étude), sachant que l'antibiothérapie module (affaiblie) ou paralyse le système immunitaire surtout avec le corticoïde (le puissant anti-inflammatoire) qu'elle contient.

- Contre le Rhume et la Grippe:

Une autre étude à confirmer ce que nous avons vu, dans laquelle il a été démontré en 2009 que la vitamine D joue un rôle essentiel pour stimuler l'immunité et éviter les rhumes et la grippe. Elle accroît l'activité des macrophages (ces globules blancs qui « digèrent » les bactéries) et favorise la production de peptides anti-infectieux et de cytokines anti-inflammatoires [Refd9].

- Contre les Maladies Infectieuses :

La vitamine D joue un rôle clé dans l'activation des défenses immunitaires, ont montré des chercheurs de l'Université de Copenhague dont les travaux ont été publiés dans Nature Immunology [Refd35].

L'équipe du Pr Carsten Geisler a montré que les cellules tueuses ont besoin de la vitamine D pour passer à l'action, et que lorsqu'il y a une carence de vitamine D dans le sang elles restent dormantes et inactives. Le Pr Geisler a expliqué que lorsqu'une cellule T est exposée à un agent pathogène étranger, elle déploie un dispositif de signalisation, ou une antenne, comme un récepteur à la vitamine D, avec lequel elle recherche la vitamine D. Cela signifie que la cellule T doit avoir de la vitamine D, faute de quoi la stimulation de la cellule s'arrête. Si les cellules T ne peuvent pas se procurer suffisamment de vitamine D dans le sang, elles ne vont même pas commencer à se mobiliser...

Le corps se défend contre les agents infectieux en constituant une famille de substances aux propriétés antibiotiques appelées AMP. Plus il y a de vitamine D dans le sang, plus notre organisme fabrique ces antibiotiques naturels.

Par exemple, pour atteindre les muqueuses, les virus de la grippe doivent pénétrer la barrière mucosale. C'est à cet endroit que les AMP agissent en utilisant plusieurs mécanismes pour combattre les virus. Certains AMP s'attaquent à leurs membranes, leur infligeant des dégâts irréparables. D'autres se lient à la protéine "H" du virus pour l'empêcher de coloniser les cellules du corps. D'autres AMP constituent une deuxième ligne de défense si les premières lignes ont été dépassées. Finalement les AMP envoient également des signaux d'alerte pour attirer des globules blancs chargés de détruire et digérer les virus. Toutes ces actions ne peuvent avoir lieu qu'avec un taux sanguin suffisant de vitamine D3.

Donc le meilleur vaccin²² pour se protéger de toute maladie infectieuse (grippe, rhume,...) est fabriqué par notre organisme, il suffit de lui fournir la matière première qui est la vitamine D3!

Et ce n'est pas tout...

- Contre le Sida et le Cancer (études récentes et **étonnantes** !) :

- Une simple supplémentation de vitamine D3 pourrait soigner certains cancers de la prostate chez les hommes et augmenter les chances de survie à un cancer ovarien chez les femmes [Refd5]. Dans une première étude, des hommes ayant une tumeur de prostate de bas grade ont pris une supplémentation de 4000 UI par jour : en moins de 2 mois, le développement de la tumeur a ralenti, et chez certains, elle a régressé voire totalement disparu au bout d'un an ! Compte-tenu des risques de la chirurgie dans le traitement de ce cancer (incapacité érectile). Cette supplémentation semble indispensable.

²² Sans risques ou effets secondaires qui peuvent être fâcheux (des vaccins classiques) de temps à autre, d'après les spécialistes [Refv5]. Et même si les autorités sanitaires maintiennent la politique vaccinale telle qu'elle est, l'adoption de cette vitamine dans les hôpitaux (salles de réanimation) est stratégique et représente un garant de sécurité en cas de complication de ces vaccins (voir paragraphe12)!

Une seconde étude, menée cette fois-ci auprès des femmes atteintes d'un cancer ovarien, a montré que plus leurs taux de vitamine D sanguin étaient haut, meilleures seraient leurs chances de survie.

- A Cape Town²³, en Afrique du Sud, le taux de contamination au VIH est l'un des plus élevé au monde. Forts de découvrir pourquoi, des chercheurs ont testé une intervention sur des malades atteints du VIH [Refd6] : certains ont reçu une supplémentation en vitamine D en hiver à la dose de 50.000 UI par semaine (soit l'équivalent de 7 000 UI par jour), d'autres non. À la fin de l'étude, les chercheurs ont constaté que chez les personnes supplémentées, la propagation du virus avait nettement ralenti par rapport à celles qui avaient reçu le placebo. Ils ont aussi observé une hausse importante de globules, les cellules de défenses du système immunitaire²⁴. Si la vitamine D était si efficace à Cape Town, c'est probablement parce que la latitude du pays empêche de conserver de bons taux de vitamine D dans le sang tout au long de l'année, comme en France.

- Contre l'Excès d'Inflammation :

La vitamine D joue un rôle protecteur de la cellule contre une réaction disproportionnée du système immunitaire, ont démontré des chercheurs à l'Université de Copenhague, dont les travaux ont été aussi publiés dans « Nature Immunology » (voir aussi l'étude américaine [Refd19]).

En effet cette étude faite sous un angle nouveau, de la génétique, a permis de constater que la vitamine D stimule une réponse immunitaire qui est innée, en activant une protéine antimicrobienne, ce qui a entre autres effets de prévenir une réaction disproportionnée du système immunitaire, en l'empêchant de réagir de façon exagérée, ce qui se produit parfois dans des complications de grippe ou de pneumonie.

Dans ces cas exactement, il arrive qu'il se produise une réaction immunitaire disproportionnée du système immunitaire qui amènera à produire au niveau des poumons des liquides inflammatoires qui vont réduire la capacité des poumons à absorber l'oxygène et provoquer par conséquent de graves problèmes d'insuffisance respiratoire.

Ainsi, non seulement la vitamine D protège le patient contre l'infection première, mais elle empêche également le corps de réagir exagérément et de le détruire avec une inflammation qui mène à l'asphyxie, ou qui aboutit à une infection bactérienne des poumons.

Donc la vitamine D3 peut remplacer et (ou) jouer parfaitement le rôle des anti-inflammatoires (corticoïdes ou autres) qui ne sont pas gratuits pour le corps humain surtout pour un comateux, qui se trouve entre la vie et la mort (voir paragraphe 23).

²³ Le fils de l'ex-président sud africain Nelson Mandela est décédé par le SIDA.

²⁴ Je laisse le soin ici aux lecteurs de deviner le sort des sidatiques si les chercheurs continuent à leur administrer de la vitamine D3, sachant que la non-propagation du virus, qui signifie encore la non-contagion de la maladie avec le temps, est une phase importante vers la guérison définitive de n'importe quelle maladie transmissible et/ou contagieuse!

8.3. La Vitamine D et le Coma...

La seule étude intéressante que j'ai pu trouver à propos du coma²⁵, c'est celle qui a été effectuée en République Islamique d'Iran [Refd34], avec des doses quotidiennes de vitamine D3 relativement faibles : 200 UI /Kg de poids corporel, pendant seulement 5 jours (soit par exemple pour une personne qui pèse 100 kg, une dose de 20.000 UI pour chaque jour, ça fait en tout une dose globale de 100.000 UI).

Mais malgré ça **les résultats dans le groupe ayant reçu la vitamine D3 étaient spectaculaires !**

En effet, les malades participant à cette étude ont été divisés en 03 groupes, chaque groupe comprenait 20 patients comateux dont le GCS (Glasgow Coma Scale) pour tous était à la moyenne environ de 6.

- un groupe a reçu la progestérone.
- un autre a reçu la progestérone plus la vitamine D3.
- le dernier a reçu un médicament placebo.

Au bout de 03 mois les résultats obtenus furent les suivants:

	Groupe placebo ²⁶	Groupe progestérone	Groupe progestérone + vitamine D3
Taux de rétablissement (%)	25	45	60
Taux de mortalité (%)	40	20	10
Nombre de morts	8	4	2

Les résultats sont clairs en faveur de cette vitamine, le seul défaut dans cette étude est la dose globale relativement faible de la vitamine D3 (100.000 UI maximum), c.à.d. une dose à peine de prévention pas une dose de traitement des maladies [Refd109], donc impérativement il faut rehausser cette dose globale au moins à 10x100.000 UI, pour atteindre rapidement la plage idéale pour le traitement de presque toutes les maladies, à savoir: (83- 130 ng/ml).

Pour mieux comprendre les effets bénéfiques d'un tel rehaussement, en reprenant l'exemple de notre étude, on aura les résultats suivants :

²⁵ Les chercheurs et les scientifiques ont essayé plus de cent trente (130) médicaments, pour améliorer le sort des comateux, mais sans résultats positifs. Peut-être parce que les causes du coma sont multiples et complexes, ou bien parce que le cerveau humain, reste un mystère, non encore accessible par la science (manque de modèle mathématique pour le fonctionnement du cerveau, jusqu'à présent selon les chercheurs [Refv38]). Il est tellement mystérieux, à un tel point qu'une personne qui reçoit un coup sur la tête (dysfonctionnement d'une zone cérébrale) peut devenir un génie [Refv30], comme le montre le haut degré d'intelligence de certaines personnes autistes ou handicapées, tel que: le célèbre physicien **Stephen Hawking**...!

²⁶ Le taux de rétablissement dans le groupe placebo (sans stimulation) est important (**12 patients sauvés** toutes causes confondues), donc les médecins en collaboration avec les parents doivent impérativement bien stimuler **ce grand remède oublié dans les hôpitaux**, afin de sauver plus de vies humaines (voir en plus paragraphe 3)!

- Avec cette bonne dose dite suffisamment positive (ex.: 10x100.000 UI), on va raccourcir énormément et certainement la durée de l'étude (hospitalisation) de 03 mois à seulement une quinzaine de jours pour presque tous les patients comateux, soit une semaine au maximum²⁷ pour l'éveil du coma et une autre semaine maximum comme période de convalescence!
- On va aussi réduire énormément le taux de mortalités chez les patients²⁸, d'une part parce que le corps d'un comateux contient en général une énergie phénoménale (voir paragraphe 10) et d'autre part le score de Glasgow (GCS) est de 6 (pas trop grave), pas comme 3 ou 4. Et même pour un cerveau énormément détérioré, cette vitamine ubiquitaire est réparatrice du cerveau (voir paragraphe 11), elle peut même transférer une lésion cérébrale en une lésion ordinaire, c.à.d. sans phénomène de destruction neuronale (glutamate-induced cell death) !
- Aussi pour le taux de rétablissement, il va être plus important et plus supérieur, pour les mêmes raisons citées auparavant!
- **Le taux de mortalité chez le groupe placebo est très élevé par rapport au groupe de la vitamine D3, ceci témoigne de l'efficacité de cette vitamine quelle qu'en soit la cause du coma !**

Partons de ce dernier point, je profite l'occasion, pour faire un appel d'urgence aux chercheurs, responsables et médecins.

²⁷ La durée théorique calculée, égale à $90/10 = 9$ Jours (éveil + convalescence).

²⁸ On a une réduction significative de mortalité de 75 % par rapport au groupe placebo. Mais qu'est ce qu'on pourra avoir, dans le cas de bonnes doses de vitamine D3 ? Certainement, on aura l'impensable!

L'appel d'urgence aux chercheurs, responsables et médecins
pour sauver plus de vies humaines

Étant donné que la vitamine D3 est une garantie de santé et d'assurance de vie sûre (voir la première étude ci-dessus). Dans cette optique et afin d'éviter de priver les patients (entre la vie et la mort) de cette dite assurance de vie, lors de vos études et tests cliniques sur cette vitamine en coma, prière -Messieurs les Chercheurs- de procéder à :

- L'annulation du groupe placebo (versus rien).
- Faire l'essai avec de bonnes quantités de vitamine D3 et prévoir un surplus pour le métabolisme de la médication, si elle est importante.
- Les doses injectées pour le premier jour soient de préférence, massives (50.000 UI au minimum) et périodiques (chaque 8 ou 6 heures...) pour atteindre rapidement la plage idéale de traitement de presque toutes les maladies (83-130 ng/ml), et par conséquent raccourcir énormément la durée d'éveil du patient.
- Bien stimuler l'effet placebo surtout pour les comateux dont le GCS \leq 8.
- Comparer les résultats uniquement avec les statistiques antérieures (mois précédent, année précédente,...), et en tirer les conclusions vers la fin !

J'appelle aussi à la solidarité, l'union et la collaboration de tous: responsables, médecins conventionnels, médecins naturels, propriétaires et directeurs de compagnies pharmaceutiques, chercheurs, journalistes,... et notamment l'élargissement de cette étude dans tous les hôpitaux, pour un travail chapeauté par **un haut responsable tel qu'un ministre ou même plus**, afin de donner un grand élan à cette étude contre la mort et contre le temps!

C'est dans cette approche que je souhaiterai vivement, voir le déroulement de cette étude scientifique!

Et merci beaucoup à tout le monde.

- **Remarques importantes concernant cette étude ou essai clinique :**
 - Cette expérience unique dans le monde, sous ces conditions, n'est pas pour connaître l'efficacité de cette vitamine ou pas, cette dite efficacité est devenu maintenant évidente [Refd78], mais seulement pour savoir combien on peut sauver (et éveiller) de personnes sur cent (100) décès réels dans les hôpitaux? Est-ce uniquement la moitié (50)? Ou plus? soit : 60, 70, 80 ou 90 personnes ...! Vu que dans la 1^{ère} étude [Refd2], le taux sérique de la vitamine D3 a été involontairement et naturellement faible (limité à 30 ng/ml). Maintenant si on l'augmente volontairement par injection (4x30 ng/ml) pour tous les comateux, on aura facilement **un grand pourcentage de réduction dans la mortalité.**
 - Les premiers résultats de cette étude ne doivent apparaître qu'après une durée minimale de 03 mois, parce que les chercheurs ont trouvé que cette vitamine est efficace pour 19/30 causes de mortalité [Refd103], ce qui est énorme comme même ! Le reste des causes (11/30) sont en cours de recherche. Donc plus on élargie la durée et le nombre des patients, plus on aura de bons résultats!
 - Le taux de la vitamine D3 visé dans cette expérience n'est pas uniquement pour combler la carence²⁹ nutritionnelle en vitamine D, si elle existe (càd atteindre : 40-60 ng/ml), comme beaucoup de gens le pensent, mais aussi pour atteindre la plage idéale, pour le traitement de presque toutes les maladies (83-130 ng/ml), donc quel que soit le cas, il faut prévoir l'injection de cette vitamine au patient comateux. Une supplémentation en cette vitamine est toujours bénéfique avec ou sans dosage préliminaire (vérification du taux sérique avant l'injection) [Refd74].
 - Par précaution on doit prévoir un dosage préliminaire et un autre quotidien pour tous les patients comateux, afin de surveiller de près le taux de la vitamine D3 et ne pas dépasser le seuil de toxicité. En cas des pics qui dépassent le seuil de toxicité (200 ng/ml), la vitamine D3 est hautement sécurisée, surtout dans le cas d'un patient comateux (peu ou pas d'alimentation par voie entérale donc pas de risque d'hypercalcémie ou hypocalciurie à partir du calcium³⁰ ingéré) [Refd77, 80].
 - Dans la plage idéale (83-130 ng/ml), la cicatrisation (guérison) du patient comateux est une affaire uniquement de peu de temps, peut-être **quelques minutes** (voir en plus paragraphe 10)!
 - Les injections doivent être poursuivies jusqu'à l'éveil total du patient comateux³¹. Si GOS (Glasgow Outcome Scale) = 2 ou 3 ou 4, réduire la médication au minimum (maintenir que le strict minimum et l'urgent) et passer à la diète anti-paralysie (pour cela voir paragraphe 18).
 - Dans le cas de déficience du patient au niveau des intestins ou du foie ou du rein, les médecins peuvent utiliser directement la forme active de la vitamine D3 pour l'injection (calcitriol).
 - Pour le calcul de la dose optimale injectée **à chaque patient comateux**, voir le paragraphe ci-après.

²⁹ L'épidémie de carence en vitamine D3 ou dite encore **épidémie du siècle**, touche tout le monde sans exception (environ 80 % de la population mondiale), y compris les hauts fonctionnaires de l'état [Refd47].

³⁰ On peut faire un dosage de calcium de temps à autre, s'il le faut [Refd99].

³¹ Ou bien entendu jusqu'à la mort du patient comateux. Maintenir une valeur optimale de la vitamine D3 dans le corps du comateux est stratégique, néanmoins on peut faire des pauses si sa valeur excède la plage optimale (83- 130 ng/ml).

• **La dose optimale injectée au patient comateux :**

En général, les injections pour le premier jour doivent être périodiques et doivent cumuler au minimum une valeur³² de 600.000 UI, parce que l'effet de la vitamine D3 est lent³³, d'après la recherche scientifique [Refd69, 70, 71]. Exception faite pour les patients non déficients qui affichent un dosage préliminaire dans la plage (40-60 ng/ml), pour ceux-là on peut se contenter d'une seule injection par jour.

Pour plus de précision (personnalisation), on peut utiliser la formule suivante [Refd109, 110]:

La dose de charge (UI) = 40 X [Dosage souhaité (nmol/l) - Dosage initial (nmol/l)] X Poids corporel (kg).

Exemple : Pour atteindre rapidement un dosage idéal de 120 ng/ml (300nmol/l), un patient déficient qui affiche un dosage initial (préliminaire) de 2ng/ml (5nmol/l), doit avoir une dose minimale selon son poids comme suit:

Poids du patient (Kg)	Dosage initial (ng/ml)	Dosage souhaité (ng/ml)	Dose de charge (calculée) (UI)	Dose minimal injectée (UI)	Dose injectée (jour1) (UI)	Dose injectée (jour2) (UI)	Jour prévu d'éveil du patient (comateux)
725	2	120	8 555 000	9 000 000	6 000 000	3 000 000	Jour 3 ou 4
150	2	120	1 770 000	2 000 000	1 400 000	600 000	Jour 3 ou 4
130	2	120	1 534 000	1 700 000	1 200 000	500 000	Jour 3 ou 4
110	2	120	1 298 000	1 500 000	1 000 000	500 000	Jour 3 ou 4
100	2	120	1 180 000	1 400 000	800 000	600 000	Jour 3 ou 4
90	2	120	1 062 000	1 300 000	800 000	500 000	Jour 3 ou 4
80	2	120	944 000	1 200 000	800 000	400 000	Jour 3 ou 4
70	2	120	826 000	1 000 000	600 000	400 000	Jour 3 ou 4
60	2	120	708 000	900 000	600 000	300 000	Jour 3 ou 4
50	2	120	590 000	800 000	600 000	200 000	Jour 3 ou 4
40	2	120	472 000	700 000	600 000	100 000	Jour 3 ou 4
30	2	120	354 000	500 000	300 000	200 000	Jour 3 ou 4
20	2	120	236 000	350 000	250 000	100 000	Jour 3 ou 4
10	2	120	118 000	200 000	100 000	100 000	Jour 3 ou 4
5	2	120	59 000	100 000	50 000	50 000	Jour 3 ou 4
3	2	120	35 400	50 000	40 000	10 000	Jour 3 ou 4
2	2	120	23 600	30 000	20 000	10 000	Jour 3 ou 4
1	2	120	11 800	20 000	15 000	5 000	Jour 3 ou 4
0.5	2	120	5 900	10 000	6 000	4 000	Jour 3 ou 4
0.226	2	120	2667	5 000	3 000	2 000	Jour 3 ou 4

Notes :

- ✓ On a utilisé le niveau le plus déficient (bas) enregistré selon les chercheurs de D*Action: 2ng/ml.
- ✓ La dose minimale injectée n'est que la dose de charge calculée majorée de presque de 200 000 UI pour compenser le métabolisme et l'élimination des médicaments.

³² Pour les patients obèses et les femmes enceintes, on doit cumuler au minimum 800.000 UI [Refd81].

³³ C'est pour cette raison qu'on a mis environ une semaine pour éveiller mon enfant Youcef qui était très carencé en vitamine D: vomissements récurrents, prostration, allongement au lit à l'intérieur loin du soleil...(voir paragraphe 6).

- ✓ Ce tableau est valable aussi pour les enfants prématurés et les femmes enceintes en situation de danger, bien entendu cette vitamine précieuse peut sauver leur vie [Refd111].
- ✓ Le poids de 226 gr est le plus petit poids enregistré au monde d'un bébé prématuré à ce jour [Refd121]. Avec cette précieuse vitamine fort possible qu'on peut franchir cette barre facilement et maintenir en vie des bébé prématurés plus petits [Refd111, 123], néanmoins si on la prescrit à toutes les femmes enceintes durant la période de grossesse on aura moins d'enfants prématurés [Refd122] et peu (ou pas) de complication que ce soit à la grossesse ou à l'accouchement (maladies, fausse couches, césariennes, malformations congénitales...) [Refd125, 126, 127, 128], et plus de sante à la mère autant que pour le futur bébé [Refd123, 124], surtout avec un régime alimentaire riche en légumes et fruits (crus)³⁴, et une bonne hydratation (01 à 02 verres d'eau avant chaque repas d'environ 15 mn) [Refd104, Refv32].
- ✓ Tandis que le poids de 725 Kg est le poids de la plus grosse personne adulte au monde enregistré jusqu'à maintenant en l'occurrence l'américaine Carol Yager (1960-1994), donné à titre d'exemple pour montrer que la dose injectée de la vitamine D est toujours proportionnelle au poids.

- Modèle de tableau à remplir par les médecins lors de l'injection de cette vitamine:

Après toutes ces informations anciennes et nouvelles (preuves indiscutables) sur cette vitamine, il est du devoir professionnel et éthique des médecins, selon le serment d'Hippocrate³⁵, et sans le moindre retard de l'injecter à leurs patients, pour sauver le plus grand nombre de personnes dans les salles de réanimation, remplir le tableau correspondant (voir annexe en fin de cette étude), afin d'aider les chercheurs dans leurs études et expériences scientifiques cruciales.

9- Autres Témoins :

Par ailleurs d'autres témoins ne manquent pas, comme par exemple les médecins³⁶réanimateurs qui disent qu'ils ne comprennent pas comment notre enfant a survécu, un praticien parmi eux, nous informa qu'un cas pareil à Constantine (située 431 km à l'est d'Alger) est décédé après peu de jours...

Donc la vitamine D3 peut activer efficacement l'immunité d'après la recherche scientifique !

Mais moi je dirais plutôt qu'elle peut muscler l'immunité, surtout dans le cas d'un comateux!

Pourquoi le mot muscler exactement? (voir la réponse ci-après).

³⁴ Egaleme nt la prise de quelques dattes (pas plus de 07 dattes/jour pour avoir de l'énergie et ne pas faire grossir le bébé dans le ventre de sa mère) [Refd130, 133] et la supplémentation en magnésium et en calcium est très bénéfique [Refd131, 132], surtout pendant les jours d'accouchement, le travail sera très efficace et par conséquent, on aura un accouchement naturel facile et rapide avec peu (ou pas) d'ocytocine (on peut utiliser la diète anti-paralyse, en remplaçant seulement le jaune d'œuf par quelques dattes fraîches - voir paragraphe 19) .

³⁵ Ou selon les constitutions et les lois médicales en vigueur, dans tous les pays du monde, quelques soient les cultures et les religions. Dans le cas échéant (le cas contraire), il faut impérativement revoir et reformuler toutes ces lois dans les meilleurs délais en faveur des patients, car la vie humaine est toujours primordiale et sacrée: déclenchement immédiat d'une réunion extraordinaire de consensus médical, si nécessaire...

³⁶ Ces médecins n'étaient pas au courant des injections de la vitamine D3 parce que notre enfant était transférer d'un service à un autre.

10- L'énergie que contient le corps d'un comateux...

L'énergie dans le corps humain en général dite nerveuse [Refd18] est mesurée par la différence entre le gain et la perte d'énergie nerveuse. Le gain en général est la quantité de l'énergie récupérée à partir de glucose sanguin, par exemple pour un comateux c'est la somme d'énergie reçue à partir de toutes les sources de glucose possibles à savoir : sérum glucosé, lipides sous-cutanés, glycogène,...etc. Maintenant la perte en général n'est que la somme de l'énergie perdue (consommée) dans le fonctionnement du corps humain à savoir : le mouvement des muscles qui dégagent beaucoup de chaleur (grand consommateur d'énergie), fonctionnement de tous les autres systèmes et surtout le système digestif (grand consommateur d'énergie : sécrétion de sucs gastriques, mouvement de bol alimentaire,...etc.), système immunitaire,...etc. Pour un comateux la perte sera très réduite : pas de mouvement, pas de digestion (ou digestion minimale pour uniquement des substances liquides), réduction significative de fonctionnement de cerveau (surtout dans le cas d'un coma artificiel [Refv10]), petit fonctionnement du corps (métabolisme cellulaire), métabolisme et élimination des médicaments à travers le foie et les reins (le seul qui restera important !),... Donc si on calcule l'énergie nerveuse dans le corps d'un comateux qui représente la différence entre le gain et la perte d'énergie nerveuse on sera surpris par l'obtention d'une grande énergie !

La perte est minimale mais le gain est énorme !

Mais pourquoi **cette énergie phénoménale** ne suffit-elle pas pour l'éveil d'un comateux ?

La réponse est simple, c'est qu'il manque un autre élément essentiel!

Pour éveiller un comateux, il faut lui fournir des micronutriments biocatalyseurs, ou des coenzymes pour réaliser toutes les réactions biochimiques dans la cellule humaine (voir [Refd13] page 44, et [Refd3] pages 54 et 971) et ces micronutriments ne sont que des vitamines³⁷. Faute de quoi, la quasi-totalité de ces réactions biochimiques (d'élimination des antigènes, de cicatrisation, d'éveil,...) deviennent si lentes qu'elles cessent pratiquement ! Donc pas de vitamines, c.à.d. pas de coenzymes ou de biocatalyseurs implique directement l'absence de réactions biochimiques³⁸.

Les médicaments chimiques quelque soient leurs effets et leur nature ne peuvent pas jouer le rôle de ces micronutriments. Par conséquent, les médecins réanimateurs doivent envisager impérativement l'injection (ou l'ingestion³⁹) maximale de ces micros nutriments [Refd83, 98, 139] à savoir:

- La vitamine D3 (en premier rang)
- La vitamine K
- Omega-3
- La vitamine C, B₁₂ ...

Et on peut même ajouter des protéines ou des acides aminés (trophysan perfusion, aminomix 500,...) pour combler les autres carences protéiques.

³⁷ Le mot vitamine vient du mot vie, c.à.d. **indispensable pour la vie humaine**. C'est pour cette raison, que toute carence de ces vitamines, **même pour une seule**, si rien n'est fait évolue irrémédiablement vers la mort!

³⁸ Le corps humain par son intelligence réserve l'infime quantité de vitamines à son fonctionnement physiologique de base qui est vitale et important (battement du cœur, respiration,...)

³⁹ A travers la sonde naso-gastrique, par exemple.

Donc il ne faut pas compter uniquement sur le sérum glucosé⁴⁰ (calories vides) comme aliment principal et unique du comateux, il faut aussi, comme on a vu précédemment, prévoir l'ajout de ces précieux micronutriments (vitamines).

Maintenant revenons à notre question : Pourquoi avec la vitamine D3 on peut muscler l'immunité d'un comateux?

La réponse est maintenant facile et simple, parce que le système immunitaire avec la présence de la vitamine D3 va être doté d'une énergie phénoménale ! Donc comme **conséquence on peut même s'en passer de l'antibiothérapie!**

11- Stratégie d'action du système immunitaire musclé par la vitamine D3:

Comme on peut le voir ci-après dans le tableau des valeurs du marqueur de l'inflammation (CRP), le système immunitaire, peu de jours après l'injection de la vitamine D3, a repris le contrôle total du corps de notre enfant, et ça c'est clair dans l'augmentation de la valeur d'inflammation qui n'est qu'une barrière formée par ce système pour se protéger contre les agents irritants (virus, bactéries, toxiques, neurotransmetteur chimique cytotoxique⁴¹,...) et par la suite travailler tranquillement dans les règles de l'art:

- Elimination et neutralisation des antigènes (toxiques, virus,...) par phagocytose et/ou lyse.
- Nettoyage du lieu de lésion par phagocytose des neurones morts avec leurs débris.
- Stimulation des cellules souches pour cicatrisation des tissus cérébraux lésés.

Donc comme conséquence on peut dire qu'avec un système immunitaire fort et musclé on peut même restaurer (réparer) le cerveau humain !

<u>Date</u>	<u>Jour</u>	<u>Taux de CRP</u>	<u>Etat du système immunitaire</u>	<u>Observations</u>
02/07/2015	Le 1 ^{er} jour d'hospitalisation	< 6	Figé et affaibli	Par manque d'eau et par l'injection de corticoïdes (anti-inflammatoire)
07/07/2015	Après peu de jours d'injection de la vitamine D3	32.17	Actif et musclé	Reprise de contrôle du cerveau par le système immunitaire ⁴² .
20/07/2015	Une semaine avant sa sortie de l'hôpital	12	Actif et musclé	Phagocytose de la barrière d'inflammation par le système immunitaire pour marquer le début de la fin de son travail

C'est pour cette raison, et après seulement quelques jours, notre enfant s'éveilla, c.à.d. que les zones stratégiques dans le cerveau telles que celles de l'éveil, de la conscience,... ont été bien réparées⁴³, et

⁴⁰ Même pour avoir l'énergie (battement du cœur, respiration, mouvement...), c'est la libération d'ATP à partir d'une molécule de glucose sanguin, **il faut un coenzyme donc il faut quelque soit prévoir plus de vitamines!**

⁴¹ Comme le glutamate excessif libéré lors de la mort d'un neurone ou l'effet communément appelé en anglais glutamate-induced cell death [Refv18, 37].

⁴² Malgré l'injection périodique d'un puissant anti-inflammatoire (corticoïde).

aussi d'après les résultats exempts de tout antigène dans l'analyse du liquide LCR (liquide céphalo-rachidien).

Notons que les scientifiques ont trouvé que par l'effet de la vitamine D, les facteurs de protection tels que : l'inflammation et les protéines HSP qui corrigent tout dans la cellule humaine [Refd105], ont tendance à être régulé négativement ou vers le bas (down-regulation) par le corps humain [Refd106, 107 et 108], parce que le système immunitaire (fortement activé) peut neutraliser tout antigène menaçant et peut être aussi pour fournir plus d'énergie aux cellules souches afin qu'ils puissent accomplir leur travail de cicatrisation neuronale le plus tôt possible.

En réalité le système immunitaire appartient à un sous système dit de cellules gliales. Ce dernier compose presque **au moins la moitié du cerveau (entre 50 % à 90 %)**⁴⁴, et en assure le soutien, l'entretien et la protection. La vitamine D3 renforce toutes les cellules de ce sous système sans exception!

Maintenant pour mieux comprendre ce que nous avons vu, admettant le cas inverse, c.à.d. le système immunitaire reste bloqué, figé et affaibli, le corps humain vas déclencher par mesure de sécurité, après l'opération échouée de l'inflammation, une opération d'induration du tissu nerveux (formation d'un bouchon cicatriciel et sclérosé⁴⁵) pour bien sûr, remplacer les tissus nerveux abimés et contrer toujours les agents irritants non encore neutralisés [Refd31]. Bien entendu cette couche d'induration (bouchon) provoque la perte fonctionnelle du tissu nerveux affecté (paralysie, épilepsie, aphasie,...). Si malgré tout, cette opération échoue encore, on aura malheureusement d'après l'expérience, la mort prématurée, parce que les zones stratégiques (les plus importantes) du cerveau seraient atteintes, l'une après l'autre.

Donc impérativement les médecins doivent faire confiance au système immunitaire naturel, le seul et l'unique bon connaisseur du terrain (corps humain) et surtout le cerveau qui reste toujours un domaine énigmatique pour la science. Un tel système naturel qui peut sauver la vie d'une personne rapidement et facilement de la mort directe, peut certainement guérir toutes les maladies dites incurables de nos jours : Sida, Ébola, cancer, NCoV,...

Par conséquent, le docteur Alexis Carrel avait raison dans les années trente lorsqu'il annonça:

« ...et c'est vers la recherche des facteurs d'immunité naturelle que les sciences médicales devraient, dès aujourd'hui, s'orienter »⁴⁶.

En résumé : on est maintenant devant **une vitamine miraculeuse**⁴⁷ qui peut activer efficacement, voire **muscler l'immunité** d'après la recherche scientifique!

⁴³ Il est important de noter ici, que nous avons pu communiquer avec notre fils, dès son éveil du coma, à l'aide d'un tableau d'alphabets arabes (GCS = 15). Ce qui prouve que cette vitamine est un bon et grand réparateur du cerveau humain, parce que, selon les neuroscientifiques les zones de l'éveil et de la bonne conscience dans le cerveau sont multiples et nombreuses et non pas une seule zone comme on le pensait auparavant!

⁴⁴ Le nombre des cellules gliales selon les neuroscientifiques peut aller de 100 jusqu'à 5000 milliards (50 fois le nombre des neurones)[Refv36]. Ce nombre astronomique prouve que **pour réussir aisément n'importe quel traitement au cerveau** (infection cérébrale, AVC, trauma crânien, Parkinson...) il faut passer impérativement par ces cellules, autrement dit **par le système immunitaire!**

⁴⁵ C'est pour cette raison que quelques maladies s'appellent ainsi, comme : SEP, SLA,...

⁴⁶ D'après son célèbre livre : l'homme cet inconnue, page 170. Rappelant aussi que Louis Pasteur le père de la médecine moderne, lui-même peu de temps avant sa mort, a dit: «le microbe n'est rien, le terrain est tout...».

12- Dans quel cas l'injection de la vitamine D3 sera d'une importance capitale...

- Le coma dans tous ses stades et degrés ⁴⁸[Refv10]: coma irréversible, état végétatif, problème d'éveil, semi-éveil,...
- Complication d'une injection: antibiotique, corticoïde, anti-inflammatoire, vaccin, anesthésie totale, produit de contraste,...etc.
- Lésions cérébrales: AVC (hémorragique ou ischémique), traumatisme crânien, anoxie cérébrale, encéphalite, méningite,...etc.
- Complication des maladies infectieuses: grippe, rage, hépatite C, Ebola⁴⁹, Sida, gangrène de fournier,...etc.
- Complication d'une opération chirurgicale: Césarienne⁵⁰, séparation des siamois, intervention chirurgicale à haut risque [Refd85]...etc.
- Complication d'une intoxication: chimique, envenimation scorpionique,...etc.
- Complication des électrisations et des brûlures de 3^{ème} degré⁵⁰
- Complication des maladies respiratoires ou allergiques: Asthme, pneumonie, bronchite, tuberculose pulmonaire,...etc.
- Complication d'une blessure: par balle, par arme blanche, gangrène, escarre⁵⁰ ...
- Tout type de cancer (stade finale)⁵¹.
- Juste après la déclaration officielle de la mort : EMI, arrêt cardiaque, électrocution,...

Si vous avez remarqué, la vitamine D3 intervient dans la quasi-totalité des complications, c'est pourquoi on peut même injecter cette vitamine précieuse avant de faire monter le patient à l'ambulance, toutes causes confondues !

⁴⁷ Cette dénomination est inspirée d'un médecin qui a qualifié l'histoire de notre enfant de miracle.

⁴⁸ Y compris le coma dépassé (mort cérébral), la vitamine D3 peut facilement stimuler les cellules souches cérébrales donc il peut rétablir (réparer) la connexion entre le cerveau et le reste du corps. Et on peut même injecter l'oméga 3 qui peut aussi rétablir les neurofibres (axones) [Refd40, 41].

⁴⁹ De temps en temps injecter la vitamine K pour limiter les hémorragies.

⁵⁰ S'il s'agit d'une brûlure ou d'une plaie ouverte mal cicatrisée, appliquer en plus un pansement de miel pur localement. Utiliser de préférence une pommade de miel bio dermatologique (voir les travaux du Pr Bernard Descottes CHU/Limoges [Refd25]).

⁵¹ Réduire au maximum la médication (la chimiothérapie doit être réduite **au moitié au minimum**) sauf les antalgiques [Refd145], si les douleurs sont insupportables et réduire au minimum aussi le glucose à partir du sérum glucosé ou de l'alimentation (restriction alimentaire ou jeûne-thérapie), parce que les cellules cancéreuses ne résistent pas à la faim, voir les travaux du chercheur américain Valter Longo [Refv17, 41]. Egalement prévoir l'injection (ou l'ingestion) de la vitamine K [Refd21] et le magnésium pour pallier au problème d'hypercalcémie dans le cas de certains cancers tels que : myélome,...(voir en plus paragraphe 13).

13- Précautions et contre-indications...

Pratiquement il n'y a pas de contre-indications pour la vitamine D, puisque toutes les cellules humaines contiennent un récepteur spécial pour cette vitamine, c'est ce que les chercheurs ont parvenu à démontrer [Refd20], donc le corps a vraiment besoin de cette vitamine précieuse, surtout pour un corps épuisé comme le cas d'un comateux, ou un malade en stade avancé. Néanmoins reste les cas exceptionnels comme l'hypercalcémie et la détérioration de la fonction rénale (risque de calcification), dans ces cas il ne faut pas priver le patient de la vitamine D3, réduire la dose et/ou essayer de solutionner le problème avec plus de vitamines, c.à.d. prévoir l'injection par exemple de la vitamine K⁵² qui est non toxique et décalcifiante d'après la recherche scientifique [Refd21], et/ou faire de la dialyse extracorporelle dans le pire des cas...

Note importante: en cas d'allergie du patient comateux à un composant de l'ampoule de la vitamine D3, les médecins peuvent utiliser autres marques (autres composants). Néanmoins, il se trouve que certaines personnes dans de rares cas développent des légères réactions allergiques à la vitamine D3 lui-même [Refd97] à cause d'une grande carence de magnésium dans leurs corps. Dans ce cas il faut combler la déficience en ce minéral (par injection ou ingestion) et continuer l'injection de cette vitamine précieuse.

14- Quelques notions scientifiques à redéfinir autrement...

Dans l'optique de toutes ces données et informations nouvelles, on peut même proposer une autre explication logique et scientifique à la différence entre un AVC ischémique (Accident vasculaire cérébral ischémique) et un AIT (Accident ischémique transitoire). Pourquoi l'AIT est toujours bénigne sans gravité avec séquelles mineures et temporaires, tandis que l'AVC ischémique est toujours dangereux avec des séquelles lourdes et graves, quoi que les deux aient la même cause (caillot de sang)?

La différence logique c'est que l'AVC devient un AIT lorsqu'il frappe la personne dans un moment où le système immunitaire est fortement activé ce qui signifie qu'il n'y aura pas de destruction neuronale (neurones morts et débris phagocytés rapidement par l'immunité, et les cellules souches peuvent en même temps retaper et cicatriser rapidement l'infime lésion cérébrale, voir paragraphe 7), tandis que l'AVC devient avéré (sérieux ou dangereux) lorsqu'il frappe la personne dans un moment où le système immunitaire est inactivé ou affaibli (phénomène réel de destruction neuronale avec conséquences graves et dramatiques) pour une raison ou une autre⁵³.

Par conséquent, pour protéger un patient cardiaque à haut risque d'accident cérébral, ou bien carrément pour transformer son AVC⁵⁴ avéré en AIT (ou presque) [Refd120], il suffit de lui prescrire quotidiennement de bonnes doses de la vitamine D3 [Refd86], (voir en plus paragraphes 8, 10 et 11).

⁵² S'il s'agit de la vitamine K1 qui a une demi-vie très courte, l'injection se fera chaque 02 heures, tandis que pour l'autre forme de vitamine K (K2 : le plus efficace) qui a une demi-vie qui peut atteindre 3 jours on se contente d'une seule injection par jour.

⁵³ Reste à confirmer par plus de recherches expérimentales: statistiques (période de survenance), analyses et examens en laboratoire (CRP, NFS,...).

⁵⁴ Y compris AVC hémorragique parce que la vitamine D3 protège également de l'hypertension, sa 2^{ème} cause [Refd72].

Quant à la recherche scientifique:

- ✓ Dans le cas d'AVC ischémique la vitamine D3 avec une bonne concentration sanguine (de préférence : 120 ng/ml), s'avère comme une solution rapide, facile et efficace [Refd117, 118, 119] pour limiter les dégâts (séquelles) et sauver plus de vies avec ou sans traitement⁵⁵. Parce que son garant de sécurité est le système immunitaire fortement activé qui va dans le pire des cas nettoyer (phagocyter) tout, y compris le caillot de sang (le point nécrosé).
- ✓ Reste le cas d'AVC hémorragique, s'il s'agit d'un petit hématome le système immunitaire musclé par la vitamine D3 est capable de maîtriser la situation comme auparavant, tandis que s'il s'agit d'une hémorragie fatale (grande hémorragie) la première chose à faire est d'arrêter le saignement avec la vitamine K, du cholestérol⁵⁶ [Refd112, 113, 114], de l'oméga 3 [Refd116] et du magnésium [Refd115]..., on peut adopter la diète anti-paralysie riche en ces éléments, en se limitant à des doses normales (pas de fortes doses) surtout pour l'oméga3 (jaune d'œuf) et le magnésium pour ne pas avoir l'effet inverse (l'effet fluidifiant du sang) c-à-d inhiber l'activité des plaquettes et allonger le temps de saignement (voir en plus paragraphe 19). Le rôle de la vitamine D3 dans ce dernier cas avec une bonne concentration sanguine (120 ng/ml), est très important aussi, il permet en plus de stopper le phénomène de destruction neuronale (glutamate induced cell-death), d'aguerrir le corps du patient pour passer l'intervention chirurgicale prévue en toute sécurité: abaissement de la pression intracrânienne, drainage et évacuation du sang accumulé dans la boîte crânienne...

En conséquence, quel que soit le type d'AVC, la vitamine D est très importante et efficace.

15- Et l'EMI c'est quoi au juste...

L'EMI ou l'expérience de mort imminente est une expérience de mort provisoire, c.à.d. un patient déclaré cliniquement et officiellement mort et après un certain temps (entre quelques secondes à quelques heures d'après l'expérience) revient ou retourne à la vie comme si c'est rien n'est passé. Le premier scientifique contemporain et courageux qui a évoqué ce phénomène étrange s'appelait le Dr Raymond Moody en 1975 [Refv14], malgré la grande contestation du monde médicale et scientifique. Après presque trente ans, les chercheurs et les médecins petit à petit commencèrent à comprendre et à confirmer l'exactitude des informations évoquées par ce grand monsieur [Refv23]. Ce phénomène concerne étrangement à peu près 4 % de la population mondiale selon des recherches, soit environ 294 millions de personnes donc, il faut prendre au sérieux ce phénomène qui peut arriver partout dans le monde. Mais avant de proposer une solution pour ces personnes, essayons un peu d'expliquer ce phénomène par la science (qui reste toujours bouche bée), et par la religion qui l'admettait et l'explique depuis la nuit des temps.

⁵⁵ Ces traitements (thrombolyse, thrombectomie mécanique...) sont souvent tardifs à cause du diagnostic lent, difficile et compliqué.

⁵⁶ Une fois de plus la recherche scientifique pointe de doigt le niveau bas du cholestérol [Refv33, Refd141] comme grand facteur de risque d'hémorragie cérébrale, parce que simplement cet élément nutritionnel précieux protège les parois des vaisseaux sanguins de toute déchirure (renforcement des membranes cellulaires). Les médecins doivent par conséquent dans ce cas suspendre toute médication anti-cholestérol (statines ou autre).

Pour se faire, j'ai choisi comme exemple le saint coran, parce que en premier lieu ce livre sacré confirme et reconnaît presque les autres religions monothéistes et livres sacrés, tels que : la torah, l'évangile, la bible,... et en deuxième lieu, il comprend un nombre phénoménal de vérités (miracles⁵⁷) scientifiques (voir les travaux du Dr Adnan Oktar [Refd37], [Refv24]).

Par exemple le saint coran dit à propos de l'âme : « Et Ils t'interrogent sur l'âme. Dis-leur: L'âme relève de l'ordre exclusif de mon Seigneur et, en fait de science, et vous n'avez reçu que bien peu de connaissances. » 85/17. Et c'est tout à fait juste, malgré l'accessibilité du corps et les moyens technologiques, l'homme n'arrive toujours pas à déceler tous les secrets du corps. L'âme est une création encore plus merveilleuse et plus complexe que le corps. Ses secrets sont très difficiles à dévoiler, et peut être inaccessibles à la raison humaine au moins pour le moment [Refv36].

Et dans un autre verset, le coran dit : «Dieu prend les âmes au moment de leur mort, ainsi que l'âme qui n'est pas morte, lors de son sommeil, Il retient alors celle à propos de qu'il a décrété la mort et renvoie l'autre jusqu'à un terme fixé. Il y a certainement là des preuves pour les gens qui réfléchissent" (39/42).

Donc d'après la religion et même la recherche scientifique [Refv23], la décorporation (sortie de l'âme en dehors du corps) est possible surtout dans les cas suivants :

- Le sommeil : rêves, somnambulisme,...
- Certains cas de maladies comme l'épilepsie...
- Certains types de coma.
- La méditation.
- La mort provisoire (EMI)....

Et le corps humain surtout le cerveau apparemment, n'est qu'un hôte de cette âme, et notre conscience n'est activée que par cette dernière d'après des recherches récentes [Refv23].

Maintenant, il y a une question qui urge, les gens qui meurent définitivement, y a-t-il parmi eux des expérienceurs d'EMI qu'on a provoqué leur mort prématurée involontairement?

Malheureusement la réponse est certainement oui !

Parce que simplement on n'a pas de définition scientifique exacte de la mort, jusqu'à présent! Et avec notre ignorance on peut facilement provoquer leur mort définitive, comme exemple, pour bien comprendre, citant les cas des opérations d'autopsie (à caractère urgent) qui peuvent abimer les organes humains nobles, les cas des dons d'organes, la morgue (refroidissement extrême)...etc.

Dans l'optique de toutes ces informations et recherches nouvelles, il faut traiter n'importe quelle personne après sa déclaration officielle de mort comme un expérienceur d'une EMI, c.à.d. comme vivant au moins temporairement, et c'est tout à fait la moindre des choses qu'on doit à un être humain !

⁵⁷Le miracle scientifique qui m'a vraiment étonné concerne l'anniversaire de Jésus (que la paix soit sur lui) qui est en juin au lieu de décembre d'après la recherche scientifique : Le saint coran dit dans un verset à propos de marie (que la paix soit sur elle): « Alors, il l'appela d'au-dessous d'elle, [lui disant] : Ne t'afflige pas. Ton Seigneur a placé à tes pieds une source, et secoue vers toi le tronc du dattier : il fera tomber sur toi des primeurs de dattes fraîches. »24/19, Sachant qu'on récolte les primeurs de dattes uniquement au début de la saison d'été (mois de juin) et c'est exactement ce que les chercheurs astronomes ont bel et bien parvenue à le confirmer [Refd32, Refv26].

Par conséquent, on doit (par exemple) :

- faire l'opération d'autopsie au minimum après 24 heures (pas moins) en bloc opératoire avec tout l'arsenal de désinfection possible, et par un personnel qualifié (chirurgiens et médecins légistes...).
- Concernant les dons d'organes on doit repousser cette opération le maximum possible de temps ...
- Pour la morgue, on peut se servir d'une salle provisoire (voir ci-après) pour conserver le corps au moins pour des heures. Et sans oublier les chercheurs doivent dès maintenant développer d'autres moyens pour conserver le corps humain sans l'endommager, c.à.d. hors de la morgue (refroidissement extrême).

Maintenant si on admet que le récepteur de l'âme est le cerveau ou tout le corps en général, on doit le préparer pour un éventuel retour de cette âme. Par conséquent on a un grand intérêt à injecter la précieuse vitamine D3 au corps pour activer la réparation immédiate des tissus lésés (endommagés) surtout avec la continuation de l'activité cérébrale⁵⁸ après la mort d'après la recherche [Refv23], et sans oublier bien stimuler l'effet placebo au fur et à mesure.

15.1- Mais comment injecter de la vitamine D3 pour un corps mort où tout est à l'arrêt ?

Et c'est une question délicate parce que le cœur est à l'arrêt, le sang ne peut pas transporter cette vitamine, donc comment faire ?

Les médecins (cardiologues, neurologues, réanimateurs,..) ne doivent pas baisser les bras devant un patient jugé mort, il faut envisager l'injection directe de cette précieuse vitamine (calcitriol) surtout en premier lieu au muscle cardiaque⁵⁹ comme la fameuse adrénaline, puis si le cœur reprend, on procède immédiatement à des injections périodiques (IM) de la vitamine D3⁶⁰ pour une deuxième fois, et le sang va véhiculer cette vitamine aux autres endroits de lésions corporelles (lésions cérébrales,...) pour protéger le corps des rechutes [Refd96] (récidive d'arrêts cardiaques). Sinon, on continue les injections directes de cette vitamine aux organes endommagés tels qu'au niveau du: foie, reins,...puisque'il existe d'après la recherche scientifique [Refd20], un récepteur spécialisé de cette vitamine dans n'importe quelle cellule humaine, ce qui veut dire apporter secours directement aux organes sans passer par la circulation sanguine, et bien entendu sans endommager le corps. Et finalement, on laisse ce dernier à son destin, au moins pour une bonne période de 24 heures !

15.2- l'effet placebo pour un corps mort :

Ce grand remède doit être stimulé d'une manière ou d'une autre parce que tous les expérienceurs d'EMI disent qu'ils sentaient, entendaient et voyaient tout :

- Prévoir une salle spéciale pour les EMI bien climatisée⁶¹, on la dénomme par exemple salle de vie ou salle du Dr Moody (à qui nous le souhaitons une longue vie).

⁵⁸ Jusqu'à une quinzaine de jours d'après les neuroscientifiques!

⁵⁹ L'injection de la vitamine D3 doit accompagner n'importe quel soin de secours et de réanimation (défibrillation cardiaque, injection d'adrénaline, massage cardiaque,...) pour soutenir le muscle cardiaque contre les récives (arrêt cardiaque).

⁶⁰ Sans oublier l'injection d'autres précieuses vitamines, telles que: K, L-carnitine [Refd21,39,45,46], surtout lorsqu'il s'agit d'un infarctus, AVC, ...etc.

⁶¹ La température doit être optimale c.à.d. qui conserve le corps et en même temps elle ne l'abime pas !

- Cette salle doit être exempte de toute présence humaine afin de minimiser l'effet nocebo [Refd92] qui est l'effet inverse de l'effet placebo, et l'équiper par exemple par des caméras de télésurveillance avec option de détection de mouvement à haute précision⁶².
- Lors de l'injection de la vitamine D3, les médecins doivent dire par exemple qu'ils vont injecter cette vitamine pour donner la force et éveiller facilement cette personne, comme si elle est uniquement un peu faible, dévitalisée ou évanouie (ici il faut une préparation psychique des médecins en dehors de la salle!).
- Lors des visites des proches, on devrait les préparer aussi auparavant et ils doivent apporter avec eux des cadeaux pour leurs patients comme par exemple : plats préférés, lap tops, téléphones mobiles..., concernant les enfants : ballon, bicyclette, poupée,...

Bien entendu avec ces nouvelles démarches et procédures en coma et après en cas de la mort provisoire, on peut franchir facilement la barre de 80 % de réduction dans le taux de mortalité!

C'est-à-dire, dans les 100 décès réels dans les hôpitaux, on peut sauver jusqu'à 80 personnes.

16- Eveil de notre enfant du coma et son hémiplegie...

L'éveil de mon enfant du coma était spontané. Mais par coïncidence cet éveil était marqué par la présence de son cousin Sadeddine, qui l'aime trop [Refd60]. Donc comme règle générale dans l'éveil d'un comateux, il faut utiliser des trucs qu'il aime : musique⁶³, voie d'un proche ou d'un ami intime, chant religieux,.... En revanche cette opération ne doit pas être violente, avec par exemple des stimulations douloureuses parce que la plupart des comateux entendent bien et peut être, ils sentent bien, (voir le paragraphe 29 et [Refv2]).

Combien nous étions heureux pour l'éveil de notre petit mais notre joie n'était pas parfaite, car il s'est réveillé à moitié paralysé, c'est-à-dire avec une hémiplegie gauche. Mais tout de suite, je dis à ma femme Dieu merci, notre enfant est toujours en vie et le reste c'est une question de temps.

Maintenant notre fils est hémiplegique, avec une sonde nasaux-gastrique pour l'alimenter. Un médecin nous dit qu'il faut l'alimenter à travers la sonde uniquement avec un bouillon de légumes. J'ai perçu cette phrase avec beaucoup de méfiance et je dis à ma femme le bouillon de légumes ! C'est comme on te demande de construire un gratte-ciel avec du carton [Refv3].

Dans les cas de paralysie il faut bien choisir l'alimentation. Et en plus il faut bombarder la lésion cérébrale avec beaucoup de bons nutriments et protéines, de préférence d'origine animale (voir [Refd3] page 514).

La règle d'Hippocrate dit : « D'abord ne pas nuire, et que ta médecine soit ta nourriture et ta nourriture soit ta médecine. »

Contrairement à ce que pensent beaucoup de gens, la cicatrisation du système nerveux est possible et les paralysies sont facilement guérissables mais pas avec des médicaments chimiques ou avec une

⁶² Je laisse le soin ici aux médecins et chercheurs, tel que: le chercheur allemand sur l'immortalité Klaus Sames, pour proposer plus d'idées et d'équipement nécessaire pour cette fameuse salle, exemple : appareil mécanique de massage cardiaque, appareil de respiration artificielle,...

⁶³ Comme le faisait le médecin musulman Avicenne avec ces patients au 9ième siècle [Refv16].

mauvaise alimentation. D'ailleurs c'est pour cette raison que les paralysies persistent même chez des grandes personnalités (présidents, Rois, riches,...), et il ne faut pas incriminer aussi le vieillissement ⁶⁴! Certainement ces grandes personnalités, à qui nous souhaitons toujours un prompt rétablissement, ne manquent pas de neurologues ou de grands professeurs en médecine, ils leur manquent uniquement une alimentation appropriée!

17- Pourquoi les paralysies sont-ils si guérissables ?

Ce qu'il faut savoir c'est que lors d'une lésion cérébrale les neurones matures tentent de se diviser pour cicatrifier les tissus endommagés mais leur division est un peu lente et peut être même impossible (voir page 512 [Refd3]). Par ailleurs d'après des recherches récentes sur les cellules souches (primaires) ces dites cellules⁶⁵ sont omniprésentes (voir page 496 du [Refd3] et [Refd10] et [Refv4]), c.à.d. se trouvent un peu partout dans le corps humain, et peuvent migrer vers le lieu de lésion et se différencier en neurones matures, à une seule condition....

Cette seule condition est de leur fournir les bons nutriments et protéines essentiels pour la multiplication et la spécialisation en cellules adultes⁶⁶ (neurones adultes).

18- Diète sur mesure anti-paralysie...

Après une profonde recherche dans ma documentation scientifique, et surtout dans les publications du professeur Jean-Marc Dupuis, j'ai trouvé l'aliment liquide le plus riche et complet qui peut cicatrifier les tissus nerveux, est le jaune d'œuf Bio cru [Refd4, 134]. Cet aliment qui permet à une seule cellule de devenir un poussin complet peut sûrement satisfaire notre besoin, car par analogie et comparaison, cette seule cellule ressemble à une cellule souche primaire. Et d'une autre part, le jaune d'œuf bio est riche en bons nutriments qui composent le cerveau, à savoir : cholestérol, lécithine, choline, omega3 [Refd93],...etc.

Néanmoins Il faut ajouter une bonne multivitamine, et un peu de magnésium et du calcium à cette diète pour combler les pertes en vitamines due aux médicaments (voir paragraphe 23).

⁶⁴ La paralysie touche toutes les tranches d'âge, et elle est plus facile à guérir pour un adulte que pour un enfant, d'après les spécialistes! [Refv11]

⁶⁵ Il faut faire confiance au corps humain dans la culture in situ des cellules souches (croissance et multiplication), parce qu'il est merveilleux et extraordinaire. Il peut même transformer un minéral à un autre sous certaines conditions selon le Dr C. Louis Kervran (1901-1983)!

⁶⁶ Normalement, le grand travail est presque fini uniquement avec la vitamine D3 (cicatrisation neuronale ou cicatrisation de la matière grise du cerveau), ce qui reste maintenant c'est la bonne cicatrisation de la matière blanche (plus de connexions interneuronales ou axonales) et cette dernière peut se faire rapidement et efficacement avec la rééducation (l'exercice) et la bonne alimentation.

19- Tableau récapitulatif de la diète anti-paralysie⁷⁰...

<u>Aliment/Nutriment/plante</u>		<u>Marque/ caractéristique</u>	<u>Posologie (Dose/jour)</u>	<u>Rôle dans la cicatrisation neuronale et observations</u>
Jaune d'œuf ⁶⁷		Bio	Jusqu'à 4	Aliment principal pour la croissance cellulaire.
polyvitamine	Multivitamine	Solvityl	Jusqu'à 2 cs	Comme coenzyme et biocatalyseur dans toutes les réactions biochimiques du corps.
	Calcium ⁶⁸	Calcial	Jusqu'à 4 cs	Pour l'entretien de tout le corps et surtout les os, le grand réservoir des cellules souches [Refd10].
	Magnésium	Actimag	Jusqu'à 4 cs	Pour l'entretien de tout le corps et surtout les os, le grand réservoir des cellules souches [Refd10].
Thé vert (avec ou sans menthe)		Infusion	1 à 2 tasses	Après le repas d'au moins une heure, pour stimuler le cerveau et les cellules souches cérébrales ⁶⁹ , et désinfecter le tube digestif de toute bactérie nosocomiale ou autre [Refd73].

- **cs** : cuillère à soupe

Remarques importantes :

- Concernant le jaune d'œuf, il doit être frais et bio, enrichi en oméga 3 de préférence.
- Concernant le choix d'une bonne polyvitamine (multivitamine)⁷¹ [Refd24], [Refv22]:
 - ✓ Eviter les vitamines D2, et E synthétique (dl-alpha tocophérol), d'après des recherches récentes ils sont des vitamines parasites c'est-à-dire elles réduisent leurs taux naturels correspondants dans l'organisme, c.à.d. D3 et E naturelle (d-alpha tocophérol)[Refd56].
 - ✓ Choisir une multivitamine qui contient un bon apport de vitamine D3, cette vitamine⁷² précieuse doit accompagner le patient jusqu'à la guérison complète.
 - ✓ A l'étranger la meilleure (multivitamine) est le « Daily 3® », qui comprend tous les bons nutriments (même le calcium et le magnésium), et elle est classée la première à l'échelle mondiale dans une étude comparative [Refd11, 12].
 - ✓ Eviter les multivitamines qui contiennent des minéraux parce que la majorité de ces minéraux sont inorganiques. Et d'après la recherche scientifique, les formes inorganiques sont inutiles (peu absorbables) et peuvent même être dangereuses.

⁶⁷ Même pour les autres maladies comme les maladies cardiovasculaires, le jaune d'œuf bio comme tous les gras naturels, est bénéfique pour la santé [Refd16, Refv33].

⁶⁸ En cas d'hypercalcémie ou d'hypercalciurie, annuler ce minéral ou bien le remplacer par la vitamine K [Refd39].

⁶⁹ Le thé vert et la vitamine D3 sont des grands stimulants des cellules souches [Refd10].

⁷⁰ C'est une diète conçue pour traiter (contrer) la paralysie, mais aussi pour traiter n'importe quel handicap d'origine nerveuse: amnésie, aphasie...

⁷¹ Toujours s'il s'agit d'une multivitamine en sirop, agiter bien le flacon avant son utilisation.

⁷² Nous pouvons même l'ajouter séparément jusqu'à atteindre une dose quotidienne de 8000 UI, pour optimiser cette diète anti-paralysie.

- ✓ Concernent les minéraux de Calcium et Magnésium, il faut choisir des minéraux organiques [Refd24]. En Algérie tous les sirops de Calcium et Magnésium sont organiques, peuvent être consommé en toute sécurité.
- Le tableau de la diète est le plat principale, on peut ajouter maintenant autre nourriture : bouillon d'os, lait de chèvre, jus naturel, ...etc.
- Eviter les sucreries industrielles au maximum : jus industriels, lait industriel, ...etc.
- La posologie est conçue pour un enfant, et en plus elle est doublée ou triplée pour compenser le métabolisme et l'élimination de l'antibiothérapie. Pour un adulte on doit l'augmenter encore mais il faut fractionner la dose afin d'éviter les reflats (vomissements).
- Avant 10 min de chaque repas, donner au patient un peu d'eau (une tasse) pour faciliter le transit intestinal et par conséquent éviter la constipation [Refd104, Refv32].

20- Déroulement de l'alimentation anti-paralysie de notre enfant⁷³...

<u>Jour d'hospitalisation</u>	<u>Observations</u>
jour 9 au jour 17	Pas de nette amélioration
jour 18	Enlèvement de la sonde urinaire suite à la demande de notre enfant.
jour 19	Mouvement facile de la tête
jour 20	Début de reprise du langage (1 ^{ier} mot)
jour 21	Mouvement du bras gauche
jour 22	Mouvement du pied gauche
jour 23 au jour 24	Reprise complète du langage, rééducation pour s'asseoir et se tenir debout, et enlèvement de la sonde nasaux-gastrique (essai de déglutition positif).
jour 25	Rééducation pour la marche
jour 26	Sortie de l'hôpital

21- Commentaire sur les résultats :

- Nous devons être patients afin d'obtenir de bons résultats en raison des milliards de cellules endommagées.
- A partir de 18^{ieme} jour, on a remarqué une nette amélioration, et ça coïncide avec la diminution de la dose de l'antibiothérapie⁷⁴, et c'est tout à fait normal parce que tout simplement cette dernière engouffre beaucoup de vitamines lors de son métabolisme et élimination de l'organisme (voir paragraphe 23 et la page 971 du [Refd3]).

⁷³ S'il s'agit d'un nourrisson ou nouveau-né, cette alimentation anti-paralysie doit être prise par sa mère, le bébé quand à lui ne prend que son lait à travers la sonde naso-gastrique.

⁷⁴ Cette cure d'antibiothérapie a débuté environ 03 jours avant le coma.

22- Exercices et rééducation...

La rééducation [Refd23] est toujours nécessaire pour stimuler les organes paralysés. Pour un enfant qui est sensé être toujours actif, il suffit de l'orienter vers des jeux de mouvement pour joindre l'utile à l'agréable. Comme exemple dans le cas de mon enfant, en premier lieu, je lui ai acheté un cadre de marche puis nous sommes allés à la plage pour l'entraîner sur l'équilibre, également nous avons loué une maison au 2^{ième} étage pour l'entraîner sur la montée et la descente des escaliers. On peut encore se servir d'un bon livre sur la rééducation, la physiothérapie ou la kinésithérapie. J'ai choisi personnellement le livre de: la Physiothérapie pour tous de Kate sheehy, c'est un manuel pratique simple et ne demande aucun outil spécial pour faire la rééducation, uniquement des objets simples comme un oreiller, un matelas, une chaise...

Note importante: Dans le cas des patients paralysés avec des membres complètement atteints (blessés), pour gagner du temps la rééducation peut se faire par imagination (visualisation). D'un côté pour augmenter la force musculaire des membres sans les bouger⁷⁵ et de l'autre pour stimuler les neurones corticaux correspondants par effet miroir. En pratique, on peut visionner régulièrement au patient des films de musculation et/ou mouvement [Refd144].

23- Le tableau que n'importe quel médecin doit avoir dans son bureau...

Ce tableau est très important surtout dans le cas des comateux et des paralysés, c'est un extrait de l'encyclopédie médicale « Drug-Induced Nutrient Depletion Handbook », de Pelton et LaValle datant de 2001.

Dans lequel on peut voir (ci-après), les médicaments chimiques peuvent carencer énormément le corps humain surtout dans les cas critiques comme le coma (frontière entre la vie et mort) et la paralysie qui a besoin de beaucoup de vitamines.

Nous attirons l'attention des médecins (réanimateurs et urgentistes) sur le grand effet carenciel de l'antibiothérapie, sur les taux de vitamines dans le corps humain. Vraiment cette thérapie est très lourde de charge (peut aller jusqu'à plusieurs injections IV composées chaque 6 ou 8 heures, y compris les corticoïdes, pendant au moins 21 jours), et si ces praticiens continuent cette lourde médication sans prévoir l'ajout des vitamines, ils peuvent même, facilement compromettre la vie du patient comateux⁷⁶, parce que le métabolisme de base (battement du cœur, respiration,...) sera menacé par l'arrêt avec le temps, en raison de la possibilité de l'épuisement de toutes les vitamines du corps humain dans le métabolisme et l'élimination de ces médicaments (voir en plus paragraphe 10)!

Donc les médecins doivent toujours maintenir un stock de sécurité de ces vitamines (essentielles à la vie humaine) à l'intérieur du corps de patient comateux! [Refd2, 34]

Nous donnons un autre exemple pour une bonne compréhension de ce tableau important, les médicaments cardiaques, tels que: les antihypertenseurs bêta-bloquants, diurétiques,...et les

⁷⁵ Les mouvements ne doivent pas être annulés complètement dans la mesure de possible, pour éviter le blocage forcé (soudure) des articulations intactes. Néanmoins la supervision d'un professionnel de santé est obligatoire pour effectuer ces mouvements: kinésithérapeute, médecin....

⁷⁶ Ou tout patient qui ne mange pas.

abaisseurs de cholestérol⁷⁷ (statines), ... dans l'ensemble réduisent la pression artérielle et le taux de cholestérol dans le sang à court terme, mais réduisent également le taux de la coenzyme Q10 dans le corps. Ce dernier est chargé, entre autres fonctions, de l'entretien des artères dans le corps. Dans le cas de carence de cette coenzyme les artères se bouchent facilement et occasionnent des problèmes cardiaques graves : hypertension, infarctus, AVC, arrêt cardiaque....

Donc ces médicaments cardiaques, sans l'ajout de cette coenzyme CoQ10 indirectement, ne réduisent pas la pression et ne protège pas des crises cardiaques nocturnes, et c'est pour cette raison que beaucoup de patients cardiaques meurent, avec leurs sacs de médicaments en main, qui sont censés normalement les protéger contre ces crises [Refd67]!

Par conséquent, les médecins cardiologues doivent être prudents et procéder comme suit :

- ✓ Au moins prescrire ces médicaments conjointement avec le coenzyme Q10⁷⁸.
- ✓ Ou bien prescrire ces médicaments temporairement et compléter le traitement avec uniquement un bon régime alimentaire, tel que le régime⁷⁹ méditerranéen [Refd54] et faire du sport modéré [Refd140] (un sport qui augmente légèrement le pouls : 5 à 10 mn, 1 Jour/2).
- ✓ Ou plutôt se retourner entièrement et uniquement à des vitamines ou des suppléments⁸⁰ qui peuvent entretenir tout le système cardiovasculaire, tels que: l'ail [Refd55], l'Oméga 3, le coenzyme Q10, la vitamine C [Refd91], la vitamine D3, le magnésium, la lumière du soleil, ...

Dans tous les cas, les médecins demandent à leurs patients à tenir à jour le tableau de leur pression artérielle afin de vérifier concrètement l'efficacité de chacune de ces choix!

Tout ce que nous avons vu précédemment est aussi valable pour les médicaments antidiabétiques. Les médecins diabétologues doivent protéger leurs patients des graves problèmes de santé cardiaques⁸¹ à long terme..., et ainsi de suite pour les autres médicaments, il faut penser toujours à combler les carences nutritionnelles **pour une meilleure sécurité et plus de rendement de ces médicaments**⁸².

⁷⁷ Pour l'hypercholestérolémie, on peut faire des cures de soleil pour transformer le cholestérol sous-cutané en vitamine D, ou simplement manger une pomme chaque jour [Refd48]!

⁷⁸ Beaucoup de médecins aux Etats-Unis militent depuis plus de 10 ans pour que la prise de CoQ10 devienne obligatoire avec les statines [Refd53] !

⁷⁹ Ou adopter un régime DASH caractérisé par le principe: plus on mange de fruits et de légumes (crus et de préférence frais), plus la tension artérielle baisse [Refd52].

⁸⁰ L'ail, la vitamine C [Refd50], la vitamine D3 [Refd72], le magnésium [Refd49], le coenzyme Q10 [Refd51], la lumière du soleil [Refd76], sont des bon antihypertenseurs ensemble ou chacun séparément d'après la recherche scientifique. Egalement prévoir une alimentation riche en fruits et légumes (crus), sans sel et faire du sport modéré.

⁸¹ Et également des autres problèmes graves de santé (cardiovasculaires ou autres) qui peuvent mener à l'amputation des membres, la cécité et l'insuffisance rénale..., parce que aussi cette précieuse vitamine (Q10) aide à contrôler la glycémie sanguine (double protection) [Refd57].

⁸² Les compagnies pharmaceutiques peuvent facilement s'aligner avec la recherche scientifique sur les vitamines: fabriquer par exemple, directement des médicaments multivitaminés (principe actif + nutriment diminué) et éviter par conséquent, tous les ennuis que ce soit pour les consommateurs ou même économiques pour celles-dites compagnies avec le temps...

<u>Catégorie de médicaments</u>	<u>Nutriments diminués</u>
Inhibiteurs de l'ECA (maladies cardiovasculaires) : Lopirin®, Xanef®	Zinc, sodium
Antibiotiques : Pénicilline, érythromycine	Calcium, magnésium, potassium, vitamine K, flore intestinale
Benzodiazépines (contre l'anxiété) : Valium, Xanax	Mélatonine
Bêta-bloquants (pour les maladies cardiaques)	Coenzyme Q10 , mélatonine
Pilule contraceptive	Acide folique, vitamines B1, B2, B3, B6, B12, C, zinc, sélénium, minéraux trace
Bronchodilatateurs (pour l'asthme et les problèmes respiratoires) : Ventoline, Serevent	Potassium
Inhibiteurs calciques (pour les maladies cardiaques)	Potassium
Médicaments contre le diabète : Glucophage®, Stagid® et leurs génériques	Vitamines B12 et B6, acide folique, coenzyme Q10 , zinc, magnésium, potassium
Œstrogènes : Premarin, Prempro	Vitamine B6
Anti-inflammatoires non stéroïdiens : Ibuprofène, Naproxène,	Acide folique, fer, vitamine C, B6
Anti-inflammatoires non stéroïdiens : Aspirine ⁸³	Acide folique, fer, vitamine C, potassium, sodium.
Antalgique et antipyrétique : paracétamol ⁸³	glutathion
Diurétiques épargneurs de potassium : Aldactone, Soludactone	Acide folique, fer, vitamine C, zinc
Antidépresseurs ISRS : Prozac, paroxétine	Acide folique, mélatonine
Statines (pour diminuer le cholestérol) : Zocor, Lipitor	Coenzyme Q10
Diurétiques thiazides : hydrochlorothiazide (Esidrex)	Magnésium, coenzyme Q10 , potassium, sodium, zinc, thiamine, vitamines B6 et C
Médicaments anti-ulcéreux (anti-H2)	Vitamine B12, vitamine D, calcium, fer, zinc, acide folique.
les anti-inflammatoires stéroïdiens (ou corticoïdes) : prednisone, triacinelone ⁸³ ...	calcium, magnésium, acide folique (vitamine B9), potassium, sélénium, vitamine C et vitamine D.

⁸³ Ces lignes sont ajoutées selon des nouvelles recherches scientifiques, donc impérativement les médecins doivent toujours tenir à jour ce tableau parce qu'il est incomplet et ancien (2001).

24- Effet placebo dans le traitement de la paralysie...

Dans le cas de mon fils j'ai stimulé cet effet [Refd17, 58, Refv9] par l'achat d'un ballon de foot professionnel (SELECT), et je lui ai dit : « Sandid, tu vas jouer avec ce ballon très prochainement. », puisque c'est un passionné du football, et automatiquement j'ai remarqué un grand sourire sur ces lèvres !

Donc les médecins ou les parents devraient choisir une passion ou des loisirs actifs (qui font travailler les organes paralysés) par exemple : lui acheter une bicyclette, c'est un autre choix...

25- Séquelles après la guérison de notre enfant ...

Lors de sa sortie de l'hôpital, les seules séquelles de notre enfant étaient légères⁸⁴ : un strabisme léger de l'œil gauche et un boitement léger au niveau de son pied gauche, et c'est tout à fait normal parce le côté gauche manque d'exercice (tonicité) et de rééducation pour arriver au niveau du côté droit. Mais à peu près d'un mois plus tard ces séquelles se sont résorbées et la récupération était parfaite.

26- Application de cette diète anti-paralysie...

26.1. Maladies neurologiques :

Cette diète est conçue spécialement pour toutes les lésions nerveuses (cérébrale, ou médullaire), donc elle peut être très utile pour la plupart des maladies neurologiques à savoir :

- ✓ Paralysies d'origine nerveuse
- ✓ Parkinson⁸⁵
- ✓ Alzheimer⁸⁵
- ✓ Myasthénie
- ✓ Autisme⁸⁵
- ✓ Dépression
- ✓ Epilepsie
- ✓ Sclérose en plaque (SEP)
- ✓ Sclérose latérale amyotrophique(SLA)
- ✓ Poliomyélite....

⁸⁴ Après une cure de vitamine D3, il faut toujours s'attendre à des séquelles minimes, qui vont se résorber facilement par la suite, parce que comme nous avons vu cette vitamine peut restaurer (réparer) le système nerveux bien comme il le faut.

⁸⁵ Dans ces maladies, il faut ajouter un ultrabiotique pour soigner l'intestin (le deuxième cerveau), selon la recherche scientifique [Refv13, 19]. Notant ici encore que j'ai observé avec mes propres yeux une guérison de presque de 80%, d'un enfant autiste et d'un parkinsonien avec cette diète anti-paralysie durant seulement quelques semaines!

26.2. Opérations neurochirurgicales...

Sans oublier son utilité capitale après n'importe quelle opération chirurgicale sur le système nerveux pour minimiser voire même éviter les séquelles, comme dans le cas par exemple de :

- ✓ Spina bifida
- ✓ Tumeur cérébrale

26.3. Un mot pour les cérébro-lésés et les traumatisés crâniens ...

Pour ces patients [Refv11] il ne faut pas s'inquiéter sur ce trouble de comportement qui est normalement provisoire et temporaire, le cerveau humain est toujours plastique [Refv12] et en attente de bon nutriments pour se reconstruire, donc il faut reprendre immédiatement la diète⁸⁶ anti-lésion cérébrale (anti-paralysie) c'est-à-dire à base du jaune d'œuf. Pour la multivitamine [Refv22], choisir en l'occurrence la meilleure qui est le Daily 3[®], et ajouter un probiotique pour soigner les lésions de l'intestin⁸⁷[Refv13,19] causé par l'antibiothérapie (à l'hôpital ou au pendant toute la vie du patient) , mais à condition toujours qu'il y aura de la rééducation au fur et à mesure.

Pour eux, je vais reprendre le tableau avec simplification, le voici :

<u>Aliment/Nutriment</u>	<u>Marque/ caractéristique</u>	<u>Posologie (Dose/jour)</u>	<u>Observations</u>
Jaune d'œuf	Bio	Jusqu'à 4	
Multivitamine	Daily 3 [®]	-	Suivre les prescriptions du fabricant
Ultrabiotique	Nutrisante	-	Choisir un supplément dont une gélule contient au moins 4 milliards de bactéries et suivre les prescriptions du fabricant

Egalement pour compléter cette cure, il faut penser à la musique pour bien stimuler le cerveau surtout la musique de Mozart, voir les travaux du Pr Alfred Tomatis et le Dr Jean-Pierre Demets [Refv20, Refd29 et 30].

⁸⁶ Afin d'optimiser cette diète, nous pouvons même ajouter de la vitamine D3 séparément, pour arriver à une bonne quantité de celui-ci, par exemple: 8000 UI.

⁸⁷ On peut même dans le pire des cas, transplanter le microbiote (la flore intestinale) d'un sujet sain au sujet malade, voir les travaux du Pr Thomas Borody [Refv21]. Toujours se rappeler que le psychiatre français Philippe Pinel (1745-1828), père de la psychiatrie moderne, avait conclu dès 1807 que : « Le siège de la folie se trouve communément au niveau de l'estomac et des intestins...»

27- Causes de la maladie de notre fils et de sa chute brusque...

Ce qui m'a encouragé sur la recherche des causes réelles de ce tragique événement c'est le documentaire de John Greeve l'enquêteur brillant de Scotland Yard sur la cause de la mort d'Alexandre Le Grand [Refv7, Refd146] qui est le prophète Dhou Alkarnayn⁸⁸ chez nous les musulmans d'après les historiens allemands et quelques savants musulmans [Refv6] tels que: Avicenne et Rhazès ...

J'ai dit comment cet enquêteur (commissaire) brillant de Scotland Yard a réussi de déceler toute la vérité sur la mort de cette grande personnalité historique qui a vécu 300 ans avant JC et moi je ne peux pas savoir la cause de la maladie de mon enfant qui est devant moi, mais ce n'est pas possible ! Alors j'ai commencé mes recherches

Après une grande investigation sur les événements des maladies de mon enfants (aphte, mal de gorge puis amygdalite et peut être aussi une gastrite [Refd14]) , j'ai constaté qu'il n'est pas guéri de ses infections à cause du climatiseur, il dormait toujours en face la nuit, il aime beaucoup la fraîcheur, et scientifiquement parlant les muqueuses de la bouche et de la gorge se dessèchent, et l'inflammation s'installe facilement en conséquence, parce que le mucus sur les muqueuses est une couche protectrice de l'organisme contre les virus et les bactéries nuisibles (voir la page 808 et 916 du[Refd3]). Donc le mal de gorge et l'amygdalite (des angines qui peuvent provoquer des vomissements par effet du renflement dans l'arrière de la bouche, comme celui d'un petit doigt pour certaines personnes sensibles, comme le cas de mon fils), avec toujours des muqueuses asséchées qui ne guérissent plus, et avec le temps provoquent l'affaiblissement du corps et la déshydratation rapide surtout en saison chaude comme l'été.

Maintenant pour sa chute brusque⁸⁹ (paralysie), j'ai vérifié avant s'il y a un hématome ou traumatisme sur sa tête, il n'y en a pas, donc une lésion cérébrale à partir d'un traumatisme crânien est écartée. Pour l'hypothèse d'un AVC, il ne frappe que très rarement les enfants, et la radio scanner (TDM) ne l'a pas démontré, donc l'AVC est aussi écarté.

Reste maintenant la probabilité des injections qu'il avait reçues, sachant que mon enfant peu de temps après ces injections (quelques secondes), a senti d'après sa mère comme un vaisseau éclaté dans sa tête, et le corps humain que notre bon dieu nous a doté ne peut pas mentir.

Les antibiotiques causent rarement des problèmes pour la personne (à moins qu'elle soit allergique à la pénicilline, pour mon enfant ce n'est pas le cas). Maintenant la seule chose qui reste c'est les corticoïdes (la fameuse Solumedrol), c'est de la cortisone c'est-à-dire une hormone de synthèse.

L'hypothèse d'incrimination des corticoïdes ou plutôt des injections a été rejetée catégoriquement par les médecins, en disant qu'ils prescrivent ces deux (02) injections toujours dans plusieurs cas à beaucoup de gens sans qu'il y est un grand malaise comme celui de mon enfant. Et ça est vrai dans

⁸⁸ Il y a ceux qui disent que Dhou Alkarnayn n'est pas Alexandre le grand, il est possible qu'il soit un autre roi probablement perse, selon des livres juifs, parce que les Juifs, en fait, le connaissent bien, et se sont eux qui ont demandé son histoire au prophète mohamet (que la paix soit sur lui).

⁸⁹ Certains médecins ont évoqué la probabilité d'une méningo-encéphalite secondaire à une infection buccale à Herpès virus, cette probabilité ne tient pas debout car notre fils n'a pas présenté des symptômes graves avant les injections médicamenteuses, uniquement une grande faiblesse et des vomissement, d'ailleurs les médecins traitants ont refusés même de l'hospitaliser en premier temps (un pédiatre privé, et les urgences publiques)!

une grande mesure, mais il y a une chose que j'avais oubliée de leur dire dans la foulée des événements, c'est que les circonstances de ces injections n'étaient pas ordinaires, et pas favorables du tout ! Un enfant débilité, affaibli et assoiffé comme le mien, ne pouvait pas supporter de telles injections.

Par ailleurs la plupart des hormones de synthèse à savoir : corticoïdes, EPO, progestérone, anabolisants,...sont néfastes pour l'être humain surtout pour les sportifs (arrêt cardiaque, lésions cérébrales, lésions hépatiques, paralysie, mort subite, troubles mentales graves...), et les médecins de sport le savent bien [Refv8].

Pire encore les problèmes peuvent être transmis à la progéniture de l'être humain pas uniquement à travers la femme mais aussi à travers l'homme : enfants handicapés, enfants arriérés mentalement...!

On peut même citer le témoignage du célèbre médecin du Tour de France de 1970 à 1981, MISEREZ Philippe qui dit : « Tous sont au courant des catastrophes physiologiques que peut entraîner le dopage et notamment l'abus⁹⁰ des corticoïdes. Cela ne les émeut pas. Un avenir grabataire ou peuplé de cannes anglaises et de chaises roulantes ne les effraye pas. » Le Figaro, 23 juillet 1979.

Mais mon enfant n'était pas un sportif professionnel, donc quel est le lien commun entre mon enfant et les sportifs ?

S'il y a lien commun entre mon enfant et les sportifs en plein compétition ça ne peut être que le manque énorme d'eau⁹¹. Ce manque d'eau peut d'une part entraver le fonctionnement de tous les organes du corps surtout le foie (le grand filtre du corps humain) et la barrière hémato-encéphalique qui est une barrière protectrice (filtre) pour le cerveau. D'autre part ce manque peut affecter même le sang et augmenter considérablement la concentration des produits médicamenteux injectés dans le sang (dépassement du seuil de toxicité) et aussi la valeur de la charge virale, ce qui leur permettent à franchir la barrière hémato-encéphalique facilement [Refv15, Refd101, 102] et par conséquent altérer ou irriter le cerveau :

- atrophie cérébrale sur le temporal gauche: qui signifie la mort subite des neurones dans cette zone (voir [Refd100] page 19).

Notons ici qu'en premier temps le système immunitaire n'a pas réagi (pas d'inflammation sur la radio scanner), et est resté figé, paralysé ou affaibli par le manque d'eau d'une part et par l'injection de la cortisone (Solumedrol) d'une autre part [Refd7], et ça est aussi confirmé par la 1^{ère} analyse du marqueur d'inflammation du CRP (voir annexe en fin de cette étude). Puis dans peu de jours, l'atrophie a regagné plusieurs zones sur le cerveau et petit à petit notre enfant plongea dans un coma profond.

Mais avec les injections de la vitamine D3 qui ont franchi la barrière hémato-encéphalique (BHE) facilement puis qu'il s'agit d'une substance liposoluble et avec la disponibilité de l'eau (sérum glucosé), le système immunitaire (affaibli énormément), a repris son activité avec force, et a neutralisé tous les antigènes que ce soit organiques ou toxiques : phagocytose des toxiques (médicaments ou autres), éliminations et lyse des virus, bactéries...etc., et il a provoqué :

⁹⁰ L'abus ici signifie scientifiquement dépassement du seuil de toxicité dans le corps humain.

⁹¹ Le manque énorme d'eau pour les sportifs est dû à la sudation excessive en plein compétition!

- une inflammation (encéphalite) au niveau du tronc cérébrale qui est un phénomène physiologique sain et naturel causé par le système immunitaire pour se protéger contre une agression (virale ou toxique) et pour fonctionner tranquillement dans les règles de l'art ⁹²(voir la page 811 du [Refd3]).

Notons que l'atrophie cérébrale n'est pas apparue sur la 2^{ème} radio (IRM) pour la même raison citée auparavant (maîtrise de la situation par le système immunitaire).

Maintenant si les injections (Amoxiciline et Solumedrol) ont été faites dans les règles de l'art c.à.d. en respectant l'ordre et les mesures de sécurité à savoir : la perfusion en sérum glucosé tout d'abord et après un bon moment ces injections médicamenteuses, le problème ne se manifeste plus et on n'aurait plus ce calvaire !

Donc pour les médecins et surtout les privés qui ouvrent des salles d'urgences il faut se rappeler toujours que le médicament est un poison⁹³, il faut le manipuler avec beaucoup de prudence et de précautions !

Idem pour les médecins radiologues, avant d'injecter les produits de contraste il faut s'assurer que le patient ne manque pas d'eau (examen visuel du patient : paralysie ou pas de muscles de déglutition, débilité ou pas, rejet d'eau ou pas, déshydratation ou pas...), certes, ces cas sont rarissimes mais ils sont possible comme même !

Maintenant concernant la recherche scientifique, est ce que les corticoïdes peuvent-ils irriter le cerveau et provoquer son inflammation? Dans certaines circonstances la réponse est malheureusement affirmative, d'après une étude clinique sur les rats ! Bien qu'ils sont sensés provoqués l'effet inverse⁹⁴ (l'effet anti-inflammatoire) [Refd15]!

⁹² Notons que cette barrière d'inflammation a été résorbée (phagocytée) après par le système immunitaire lui-même pour marquer le début de la fin de son travail (la guérison), voir annexe en fin de cette étude, pour la dernière analyse du CRP.

⁹³ Et c'est la dose qui fait le poison comme on dit en pharmacologie, voir les pages 127 et 128 du [Refd28]. Egalement les médecins doivent se rappeler que les essais cliniques phase 1 sur les humains lors d'un test d'un nouveau médicament sont mortels de temps en temps à cause de cette toxicité [Refd135].

⁹⁴ Pour réduire les risques ou pourquoi pas avoir le risque zéro, les compagnies pharmaceutiques doivent travailler en étroite collaboration avec les chercheurs sur les vitamines surtout sur la vitamine précieuse D3, pour fabriquer des médicaments multivitaminés plus sûrs et plus performants (voir aussi le paragraphe 23)

28- Que gagne un état comme l'Algérie⁹⁵ avec l'introduction de la vitamine D3 dans les hôpitaux :

Je rapporte fidèlement ce que le Professeur Bernard Salle, membre de l'Académie française de Médecine a dit à propos de la vitamine D3 :

« Un taux de vitamine D suffisant, diminuerait de 30 % le coût d'une fracture du col du fémur : 7 683 € pour un séjour hospitalier moyen de 15 jours, sans compter le séjour en rééducation et la comorbidité inhérente à cette pathologie, multipliés par les 80 000 cas recensés par an en moyenne en France. Chez les sujets âgés, on éviterait aussi les complications coûteuses de la grippe hivernale. De même, les 2,4 à 6 milliards d'euros dus aux 50 000 cas d'infections nosocomiales, dont 4200 décès directs, pourraient être épargnés.

Enfin, en prévention d'affections longues et coûteuses et pour endiguer l'épidémie à venir de maladies chroniques [Refd87], les assurances sociales devraient penser dès maintenant à la vitamine D comme source substantielle d'économies. La vitamine D est déjà remboursée, et, même à plus fortes doses, ce n'est pas elle qui, vu son prix modique, creusera le trou de la Sécu... »

Donc d'après ce qui a précédé et avec une politique visant à introduire la vitamine D3 dans tous les soins hospitaliers (préventifs ou curatifs), un état comme l'Algérie va épargner beaucoup d'argent, à savoir :

- Une réduction significative de la mortalité dans les hôpitaux et réduction de toutes les charges qui s'en suivent : capital décès, longue séjour d'hospitalisation ...
- Une réduction significative des complications: libération des salles d'urgence et réanimation, moins de charges d'hospitalisation,...
- Une réduction significative de la durée d'hospitalisation [Refd84] suite aux maladies chroniques: moins de charges,...
- Une réduction significative du nombre d'enfants prématurés [Refd122, 129] et des malformations congénitales : moins de charges et plus de santé et prospérité aux enfants...
- Une réduction significative de la médication surtout pour les maladies chroniques : épargne de l'argent pour la Caisse Nationale d'Assurance Maladie (CNAM)
- Une réduction significative des vaccins : une seule vitamine modique suffit pour la quasi-totalité des maladies, coté préventif⁹⁶.
- Une réduction significative des analyses du sang, de l'imagerie médicale et du dépistage précoce des maladies en raison de la grande prévention⁹⁷ imposée par cette vitamine précieuse.
- Une réduction significative de charges dues aux séquelles des lésions cérébrales : moins de centres spécialisés et d'aides sociaux aux handicapés.

⁹⁵ Nous avons cité ici, que les conséquences directes de cette vitamine, celles indirectes, nous laissons à une autre occasion, elles sont nombreuses aussi, comme par exemple: la longévité avec la bonne santé, la réduction significative des alertes sanitaires, plus de progrès dans l'industrie pharmaceutique, moins de criminalité, plus de stabilité politique, plus de production animale avec moins d'abattage, moins de pollution, moins de réchauffement climatique, moins de catastrophes naturelles...etc.

⁹⁶ On peut même former et encourager les gens moyennant les médias de prendre des cures de soleil raisonnables, surtout pour les écoliers (voir paragraphe 8.2)!

⁹⁷ voir l'appel d'urgence lancé par 48 scientifiques et chercheurs à l'échelle mondiale [Refd33] pour l'adoption de cette vitamine dans la santé publique et le rehaussement de son apport quotidien.

- Moins d'opérations neurochirurgicales⁹⁸ parce que la vitamine D3 peut transformer une lésion cérébrale en une lésion ordinaire (sans destruction neuronale) facile à guérir : moins de charges, disponibilité de bloc opératoire,...
- Une réduction significative des poursuites judiciaires [Refd82] à cause de déraillement de la médication, suite à des erreurs médicales [Refd90] ou à des effets secondaires fâcheux (correction et redressement facile de l'état de santé du patient avec cette vitamine magique) : moins d'indemnité et de dédommagements financiers....
- Limitation de la propagation des maladies contagieuses et transmissibles⁹⁹ surtout lors d'un sinistre ou d'une catastrophe naturelle et réduction de toutes les charges qui s'en suivent.
- Moins de pertes économiques suite à l'évitement de voyage aux pays où sévissent des maladies dangereuses et contagieuses telles que : le sida, l'Ebola, Zika...
- Moins de matériel et d'équipement spécialisé pour le personnel médical en cas d'épidémie dangereuse telle que : Ebola, SRAS,....
- Moins de produits spécifiques pour la désinfection des hôpitaux.
- Moins d'équipements ultra sophistiqués et coûteux, tels que les ambulances spécialisées¹⁰⁰, les hélicoptères spécialisés...
- Moins de transfert des patients entre les hôpitaux: moins de charges d'hospitalisation, et d'encombrement dans les établissements hospitaliers spécialisés (EHS)...
- Assurance d'une couverture efficace et à large spectre pour toute la population contre beaucoup d'antigènes (microbes, champignons, virus...) surtout après la fin présumée de l'ère des antibiotiques (en quelques années seulement), selon les experts (bactéries de plus en plus résistantes : SARM, BLSE...) [Refv40, Refd142, 143].
- Réduction ou raccourcissement de la durée de formation des médecins (à cause de réduction des médicaments et/ou des traitements): gain en temps et d'argent, que se soit pour l'état ou pour le futur médecin.
- Moins d'encadrement médical¹⁰¹ surtout pour une population en pleine croissance.
- Création d'un nouveau référentiel d'évaluation¹⁰², équilibre, dynamisme et concurrence dans le domaine médical pour la réforme et le progrès de la santé (solutions aux nombreux problèmes en suspens et aux impasses de la médecine qui augmentent de jour en jour) [Refd136].
- Amélioration des conditions de vie des citoyens : moins de file d'attente¹⁰³, moins d'arrêts de travail, plus de travail productif, plus de gain économique, moins de chômage [Refd89]...

⁹⁸ A quelle limite, ça reste un travail entre les neurochirurgiens et les chercheurs.

⁹⁹ Pas d'éviction et protection en double, une sur le sujet malade et l'autre sur le sujet sain (voir l'essai sur les sidatiques paragraphe 8)

¹⁰⁰ Avec la vitamine D3, on ne s'inquiète pas beaucoup pour le temps écoulé lors de l'évacuation et de l'imagerie médicale précoce, tout est récupérable, donc on n'a pas besoin par exemple d'une ambulance spécialisée (STEMO) qui coûte environ un million d'euros (voir paragraphe 7).

¹⁰¹ Un seul médecin spécialiste peut couvrir plusieurs établissements médicaux.

¹⁰² Ce référentiel d'évaluation pour les médicaments permet de comparer (évaluer) l'efficacité et la sécurité d'un nouveau médicament par rapport à cette vitamine très bien connue (+ 48.000 études) et non pas à un médicament mis sur le marché (protégé par un brevet) qu'on en sait moins sur sa sécurité et son efficacité [Refv35]. Certes le brevet témoigne d'un bon produit mais limite en contre partie le nombre d'esprits créatifs, ce qui freine la progression. C'est pour cette raison que de plus en plus de monde appelle à l'abolition de ce système (de brevet), au moins partiellement [Refd137, Refv39], pour réduire comme exemple la mortalité dans plusieurs domaines (domaine médical, transport terrestre, transport aérien...).

¹⁰³ Un exemple simple pour bien comprendre, l'incidence des maladies bucco-dentaires (carie, chute de dents, gingivite,...) baisse d'au moins de 50 % (voir les travaux des Drs Edward et sa femme May Mellanby [Refd43, 44]), donc réduction de file d'attente de moitié chez les dentistes. Et tout le monde sera satisfait y compris les dentistes parce qu'ils sont dépassés énormément par la charge du travail (beaucoup de rendez-vous,..).

Cela étant dit pour un pays comme l'Algérie, que dirait-on pour des grands pays comme l'Amérique et la France? Certainement ils épargneront des sommes colossales d'argent¹⁰⁴ [Refd79]!

Et même l'OMS (ONU) peut utiliser cette arme puissante et universelle dans son combat contre les maladies dans les pays pauvres, notamment en Afrique, et par conséquent épargnera beaucoup d'argent consacré en finalité, à la lutte contre la malnutrition et le manque d'hygiène, les causes principales des maladies¹⁰⁵ dans ce continent.

29- L'histoire que notre fils nous a racontée juste après sa sortie de l'hôpital¹⁰⁶...

« Un jour, Samir est sorti pour acheter du bois, il rencontra son ami Redha dans son chemin, ayant acheté aussi du bois.

Redha dit : C'est le dernier, il ne reste plus, vas à la forêt chez les bûcherons, peut-être que tu vas y trouver.

Samir lui répondit : tu es fou ? Il y a le loup féroce dans la forêt.

Redha répliqua : on y va ensemble. Samir accepta. Le loup les a entendus, et dit: ymmi, repas délicieux.

En allant à la forêt, les deux garçons entendirent le hurlement du loup, et ils commencèrent à trembler de peur. Samir terminait son chemin en laissant son ami en retard derrière lui, et après avoir acheté du bois chez les bûcherons, il se rendait compte que son ami n'était pas derrière lui. Il demanda donc à tous les bûcherons, d'aller tous chercher son ami.

Ils trouvèrent dans leur chemin, les vêtements de Redha déchiquetés.

Samir proclama : allons immédiatement à la maison du loup.

Une fois arrivé, ils trouvèrent le loup endormi, son ventre gonflé, et ils firent sortir Redha.

Redha : Merci de m'avoir sauvé.

Et les deux garçons disent : si on n'a pas été à la forêt, ça aurait été mieux...

Les bûcherons répondirent : Cela vous sert de leçon, mes garçons ! »

¹⁰⁴ Par exemple l'Amérique va épargner facilement 130 milliards de dollars chaque année, selon le chercheur William B. Grant [Refv25] .

¹⁰⁵ Hippocrate a toujours raison, l'homme est debout par l'alimentation, et en réalité l'Afrique exporte toujours les maladies au monde telles que : le Sida, l'Ebola, Zika...etc, parce qu'elle a **faim**, et parce que aussi **génétiquement** la peau noire limite fortement la synthèse sous-cutanée de la vitamine D3 par la lumière solaire (**filtre de mélanine**)!

¹⁰⁶ Une copie en arabe de cette histoire écrite par mon enfant gaucher a été jointe au dossier.

Conclusion

La vitamine D3 est un bon réveilleur du coma¹⁰⁷, et un **bon réparateur du cerveau** humain suite à une lésion cérébrale.

Le jaune d'œuf bio est l'aliment clé dans la diète anti-paralysie.

Maintenant pour :

- Les responsables décideurs : il est grand temps d'introduire la vitamine D3 dans les hôpitaux parmi les soins communs et généraux pour une meilleure santé publique¹⁰⁷ et pour une réduction significative des coûts et charges.
- Les chercheurs et les scientifiques : Il faut explorer la piste oubliée de la nutrition, la piste d'Hippocrate (le père de la médecine), et entreprendre immédiatement des recherches et des essais cliniques plus poussés pour découvrir les autres nutriments (vitamines) et aliments qui sont respectivement excellents dans le coma et la paralysie, tels que : la vitamine D3 et le jaune d'œuf bio, et ce pour élargir et confirmer cette merveilleuse expérience.

Le monde vous attend avec impatience !

- Les médecins, les médecins urgentistes et les médecins réanimateurs : entre vos mains il y a des personnes entre la vie et la mort, il faut injecter la 1^{ère} dose de vitamine D3 avant même de faire monter le patient à l'ambulance pour l'évacuer à l'hôpital toutes causes confondues¹⁰⁸.

En coma les injections de cette vitamine sont d'une importance capitale, et doivent être poursuivies jusqu'à l'éveil total du patient. Après et en cas de paralysie, réduire au maximum la médication (antibiothérapie ou autre) et ne maintenir que le strict minimum et l'urgent¹⁰⁹, pour donner un coup de fouet fort à la cicatrisation nerveuse par la diète anti-paralysie (mobilisation extrême des cellules souches vers le lieu de lésion) et par conséquent raccourcir énormément la durée d'hospitalisation du patient.

Mais en cas de mort susceptible d'être provisoire, envisager juste après sa déclaration officielle, l'injection au moins d'une (01) dose intracardiaque de cette précieuse vitamine, et ce pour aider le patient à revenir à la vie s'il y a lieu, selon les constats du docteur Raymond Moody de 1975.

- Les parents : il ne faut pas désespérer, le corps humain est miraculeux, et ce n'est pas aussi vulnérable comme le pense beaucoup de gens, uniquement si vous arrivez à stimuler bien l'effet placebo (le grand remède oublié dans les hôpitaux) en collaboration avec les médecins, vous rendez un grand service à votre patient comateux et /ou paralysé.

Et bonne chance pour tous !

M. KHIRANI

Adepte et étudiant de Naturopathie

¹⁰⁷ Voir l'appel d'urgence lancé aux chercheurs, responsables et médecins **pour épargner plus de vies humaines**, au paragraphe 8 (p.19).

¹⁰⁸ Pour les précautions et les contre-indications, voir paragraphe 13 (p.27).

¹⁰⁹ Avant la formation d'un bouchon peut-être définitif, **avec des conséquences graves**, voir paragraphe 11 (p.24).

Remerciements

- Je tiens à remercier en premier lieu mon professeur Mr Guy Bohémier qui m'a enseigné la sagesse et la douceur dans le traitement du corps humain.....
- Je remercie aussi les chercheurs, scientifiques et professeurs ci-après cités :
 - ✓ Mr William B. Grant
 - ✓ Mr Carsten Geisler
 - ✓ Mr Cedric F. Garland
 - ✓ Mr Robert P. Heaney
 - ✓ Mr Michael F. Holick
 - ✓ Mr Thomas M. Campbell
 - ✓ Mr Colin Tidy
 - ✓ Mr John J. Cannell
 - ✓ Mr Robert Modlin
 - ✓ Mr Reinhold Vieth
 - ✓ Mr Jean-Claude Souberbielle
 - ✓ Mr Jean-Pierre Demets
 - ✓ Mr Thierry Souccar
 - ✓ Mr Jean-Marc Dupuis
 - ✓ Mr Henri Joyeux
 - ✓ Mr Jean Paul Curtay
 - ✓ Mr Didier Le Bail
 - ✓ Mr Julien Venesson
 - ✓ Mr Dominique Rueff
 - ✓ M^{me} Carole A Baggerly
 - ✓ M^{me} Candace Leenheer
 - ✓ Mr Henry Lahore
 - ✓ M^{me} Susan Siljander...

Ainsi que tous les membres des organisations suivantes :

- ✓ Grassroots Health



Sans les vertus de leurs recherches, publications et écrits, j'imagine mal le sort de mon enfant...

- Je remercie chaleureusement et vivement tous les médecins, les médecins urgentistes, les médecins réanimateurs et tout le personnel médical de l'hôpital et de l'établissement EHS mère et enfant de Touggourt, pour leurs précieux soins d'urgence et de réanimation, ainsi que leur soutien si fort et bénéfique qu'on m'a apporté au sujet de mon enfant, surtout :
 - ✓ Mr Kasmi Mohamed Ismail
 - ✓ M^{me} Bennouar Yasmina
 - ✓ M^{me} Kedidi Lilya

- ✓ Mr M. E. Benyahia
- ✓ Mr Daamech Tayeb
- ✓ Mr Seddiki Med Faouzi
- ✓ M^{me} Hadji Chahinez
- ✓ Mr Bourrenane Abdelmalek

- Je remercie tous les gens qui m'ont aidé de près ou de loin pour l'élaboration de cette étude et expérience magnifique surtout:

- ✓ Mr Touati-Tliba Nouredinne.
- ✓ M^{me} Khirani Fatima

- Sans oublier de remercier, pour la version anglaise de cette étude, les professeurs:

- ✓ Mr Benmecharnan Tadj
- ✓ M^{me} Khirani Nadia.

Merci pour tout le monde

Merci pour tout le monde

Merci pour tout le monde ...

Références

1- Documents de Référence :

Refd0. Atrophie cérébrale - Vulgaris Médical

<http://www.vulgaris-medical.com/encyclopedie-medicale/atrophie-cerebrale>

Refd1. Atrophie Multisystématisée - Société Parkinson Canada

<http://www.parkinson.ca/wp-content/uploads/2017/10/Multiple-System-Atrophy-fr.pdf>

Refd2. Nancy Lange, Augusto A. Litonjua, Fiona K. Gibbons, Edward Giovannucci, Kenneth B.Christopher. Pre-hospital Vitamin D Concentration, Mortality, and Bloodstream Infection in a Hospitalized Patient Population. The American Journal of Medicine. July 2013 (Vol. 126 Issue 7, Pages 640.e19-640.e27).

Refd3. Anatomie et physiologie Humaine par Elaine Marrieb (adaptation de la 6^{ième} édition américaine).

Refd4. Neuf raisons de manger des œufs (la 3e est ma préférée)

<https://www.santenatureinnovation.com/neuf-raisons-de-manger-des-oeufs-la-3e-est-ma-preferee/>

Refd5. Source : Dudenkov DV, Yawn BP, Oberhelman SS and al. Changing Incidence of Serum 25-Hydroxyvitamin D Values Above 50 ng/mL: A 10-Year Population-Based Study. Mayo Clin Proc. 2015 May;90(5):577-86.

Marshall DT, Savage SJ, Garrett-Mayer E, and al. Vitamin D3 supplementation at 4000 international units per day for one year results in a decrease of positive cores at repeat biopsy in subjects with low-risk prostate cancer under active surveillance. J Clin Endocrinol Metab. 2012 Jul;97(7):2315-24.

Penelope M Webb, Anna de Fazio, Melinda M Protani, and al. Circulating 25-hydroxyvitamin D and survival in women with ovarian cancer. Am J Clin Nutr May 2015 ajcn102681.

Refd6. Sources : Anna K. Coussens, Celeste E. Naude, Rene Goliath, George Chaplin, Robert J. Wilkinson, and Nina G. Jablonski. High-dose vitamin D3 reduces deficiency caused by low UVB exposure and limits HIV-1 replication in urban Southern Africans. Proc Natl Acad Sci U S A. 2015 Jun 30;112(26):8052-7.

Refd7. Corticoïdes Immunomodulateurs Immunosuppresseurs L Sailler Service de Médecine Interne :

http://www.medecine.ups-tlse.fr/dcem1/immunologie/immunosuppression_pr_Sailler.pdf

Refd8. Grant WB, Garland CF, Holick MF. Comparisons of estimated economic burdens due to insufficient solar ultraviolet irradiance and vitamin D and excess solar UV irradiance for the United States. Photochem Photobiol 2005 ; 81 : 1276-86

Refd9. Adit Gindeet coll. Etats Unis (Journal of Geriatric Society 2009)

Refd10. Réparer, régénérer, reconstruire, guérir... - Le fol espoir des cellules souches

<http://www.parismatch.com/Actu/Sante/Le-fol-espoir-des-cellules-souches-520583>

Refd11. Les compléments alimentaires - Comparatif des compléments alimentaires multivitaminés pour adultes

<http://www.lanutrition.fr/bien-comprendre/les-complements-alimentaires/comparatif-des-complements-alimentaires-multivitamines-pour-adultes.html>

Refd12. Daily 3 - Multivitamines - SuperSmart

<http://www.supersmart.com/fr--Multivitamines--Daily-3--0578>

Refd13. Bulletin orthomoléculaire N°12

<http://www.orthomoleculaire.org/userfiles/file/ORTHO12.pdf>

Refd14. Symptômes et maladies par Segmund S. Muller , assister de 20 spécialistes

Refd15. Effet inattendu | RevistaPesquisa FAPESP

<http://revistapesquisa.fapesp.br/fr/2013/05/14/effet-inattendu/>

Refd 16. Les œufs donnent-ils du cholestérol ?

http://www.allodocteurs.fr/actualite-sante-les-oeufs-donnent-ils-du-cholesterol-_11898.html

Refd17. Response expectancies in placebo analgesia and their clinical relevance. - PubMed - NCBI

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11406341>

Refd18. Cours de Naturopathie approche HYGIONOMISTE ®, principe de base de la santé cours N°101.

Refd19. Les news - Découverte d'une propriété anti-inflammatoire de la vitamine D

<http://www.lanutrition.fr/les-news/decouverte-d-une-propriete-anti-inflammatoire-de-la-vitamine-d.html>

Refd20. Recherche : le récepteur de la vitamine D enfin modélisé

http://www.allodocteurs.fr/se-soigner/recherche/recherche-le-recepteur-de-la-vitamine-d-enfin-modelise_6451.html

Refd21. Julien Venesson♣ Site Officiel – Informations nutrition, micronutrition, santé, sports « La vitamine K diminue les calcifications»

<http://www.julienvenesson.fr/la-vitamine-k-diminue-les-calcifications/>

Refd22. Cours de Naturopathie approche HYGIONOMISTE ®, Héliothérapie Fascicule N°439

Refd23. Cours de Naturopathie approche HYGIONOMISTE ®, kinésithérapie Fascicule N°440

Refd24. Cours de Naturopathie approche HYGIONOMISTE[®], suppléments alimentaires Fascicule N°109

Refd25. AFA : Apitherapie - Professeur Descottes

<http://apitherapiefrancophone.com/a-propos/185-descottes>

Refd26. Selon les données réunies par D*Action, organisme américain réunissant les spécialistes de la vitamine D, et dont l'ambition est d'éradiquer l'épidémie mondiale de déficience en vitamine D actuellement observée. Pour plus de détails, voir numéro Hors-Série d'Alternatif-Bien-Être spécial vitamine D.

http://www.grassrootshealth.net/media/download/dip_with_numbers_8-24-12.pdf

Refd27. Meta-analysis of all-cause mortality according to serum 25-hydroxyvitamin D

www.grassrootshealth.net/media/download/garland2014_ajph_mortality.pdf

Refd28. Polycopié de pharmacologie générale

http://www.pharmacologie.u-bordeaux2.fr/documents/enseignements/poly_pharmacologie_generale.pdf

Refd29. Enfants ou adultes, le Miracle Mozart

http://www.masantenaturelle.com/chroniques/chroniques2/effet_Mozart.php

Refd30. Relaxation psychosomatique et Son Primordial Synchronone

http://www.masantenaturelle.com/psycho-center/telechargements/commande_telechargement_Miracle_Mozart.php

Refd31. Cours de Naturopathie approche HYGIONOMISTE[®], principes de base de la santé Fascicule N°101

Refd32. 'Jesuswasborn in June', astronomers claim - Telegraph

<http://www.telegraph.co.uk/topics/christmas/3687843/Jesus-was-born-in-June-astronomers-claim.html>

Refd33. Scientists' Call to D*action. The Vitamin D Deficiency Epidemic

http://www.grassrootshealth.net/media/download/scientists_call_to_daction_020113.pdf

Refd34. Comparison of the administration of progesterone versus progesterone and vitamin D in improvement of outcomes in patients with traumatic brain injury: A randomized clinical trial with placebo group

<http://www.advbiores.net/article.asp?issn=2277-9175;year=2012;volume=1;issue=1;spage=58;epage=58;aulast=Aminmansour>

Refd35. Vitamin D crucial to activating immune defenses – University of Copenhagen

http://news.ku.dk/all_news/2010/2010.3/d_vitamin/

Refd36. Vitamin D Is Required for IFN- γ -Mediated Antimicrobial Activity of Human Macrophages | Science Translational Medicine

<http://stm.sciencemag.org/content/3/104/104ra102>

Refd37. Les Miracles Du Coran - La science moderne révèle les nouveaux miracles du Coran...

http://www.miraclesducoran.com/scientifique_index.html

Refd38. Vitamin D Deficiency and Risk for Cardiovascular Disease

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2726624/>

Refd39. Vitamin K – Keeping Calcium in Your Bones and Out of Your Blood Vessels « Integrative Medicine and Wellness

<http://blogs.webmd.com/integrative-medicine-wellness/2007/11/vitamin-k-keeping-calcium-in-your-bones-and-out-of-your-blood-vessels.html>

Refd40. Les news - La vitamine D3 régénère les fibres nerveuses

<http://www.lanutrition.fr/les-news/la-vitamine-d3-regenere-les-fibres-nerveuses.html>

Refd41. L'efficacité des oméga 3 démontrée et expliquée - Vulgaris Médical

<http://www.vulgaris-medical.com/actualite-sante/l-efficacite-des-omega-3-demontree-et-expliquee>

Refd42. Araki T, Holick MF, Alfonso BD, Charlap E, Romero CM, Rizk D, Newman LG. Vitamin D intoxication with severe hypercalcemia due to manufacturing and labeling errors of two dietary supplements made in the United States. *J Clin Endocrinol Metab.* 2011 Dec;96(12):3603-8.

Refd43. THE INFLUENCE OF A CEREAL-FREE DIE RICH IN VITAMIN D AND CALCIUM ON DENTAL CARIES IN CHILDREN

www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2520490/pdf/brmedj07379-0001.pdf

Refd44. Whole Health Source: Dr. Mellanby's Tooth Decay Reversal Diet

<http://wholehealthsource.blogspot.com/2010/12/dr-mellanbys-tooth-decay-reversal-diet.html>

Refd45. James J. DiNicolantonio et al., « L-Carnitine in the Secondary Prevention of Cardiovascular Disease: Systematic Review and Meta-Analysis », *Mayo Clinic Proceedings* 88, no 6 (juin 2013): 544-51,

Refd46. Bor-Jen Lee et al., « Antiinflammatory Effects of L-Carnitine Supplementation (1000 Mg/d) in Coronary Artery Disease Patients », *Nutrition (Burbank, Los Angeles County, Calif.)* 31, no 3 (mars 2015): 475-79,

Refd47. President Obama's Medical Exam - The New York Times

<https://www.nytimes.com/interactive/2016/03/08/us/politics/document-president-obama-medical-exam.html>

Refd48. Briggs ADM ,Mizdrak A ,Scarborough P. A statin a day keeps the doctor away:

comparative proverb assessment modelling study. BMJ 2013;347:f7267.

Refd49. Kass L, Weekes J, Carpenter L. Effect of magnesium supplementation on blood pressure: a meta-analysis. Eur J Clin Nutr. 2012 Apr;66(4):411-8.

Refd50. S. P. Juraschek, E. Guallar, L. J. Appel, E. R. Miller. Effects of vitamin C supplementation on blood pressure: a meta-analysis of randomized controlled trials. American Journal of Clinical Nutrition, 2012; DOI: 10.3945/ajcn.111.027995.

Refd51. Rosenfeldt FL, Haas SJ, Krum H, Hadj A, Ng K, Leong JY, Watts GF. Coenzyme Q10 in the treatment of hypertension: a meta-analysis of the clinical trials - J Hum Hypertens. 2007 Apr;21(4):297-306. Epub 2007 Feb 8.

Refd52. Vollmer WM, Sacks FM, Ard J, et al. Effects of diet and sodium intake on blood pressure: subgroup analysis of the DASH-sodium trial. Annals of Internal Medicine, Dec. 18, 2001;135:1019-1028.

Refd53. Citizen petition to change the labeling for all statin drugs (mevacor, lescol, pravachol, zocor, lipitor, and advicor) recommending use of 100-200mg per day of supplemental co-enzyme Q10

(including cardiomyopathy and congestive heart failure). to reduce the risk of statin-induced myopathies

<https://www.fda.gov/ohrms/dockets/dailys/02/May02/052902/02p-0244-cp00001-01-vol1.pdf>

Refd54. Essai clinique de l'étude de Lyon (Lyon Diet Heart Study)

<http://www.cholesterol-statine.fr/lyon.html>

Refd55. Karin Ried, « Garlic Lowers Blood Pressure in Hypertensive Individuals, Regulates Serum Cholesterol, and Stimulates Immunity: An Updated Meta-Analysis and Review », The Journal of Nutrition, 13 janvier 2016.

Refd56. Ulrike Lehmann, Frank Hirche, Gabriele I. Stangl, Katja Hinz, Sabine Westphal, Jutta Dierkes. Bioavailability of Vitamin D2 and D3 in Healthy Volunteers, a randomised placebo-controlled trial. JCEM jc.2012-4287.

Refd57. Coenzyme Q10 improves blood pressure and glycaemic control: a controlled trial in subjects with type 2 diabetes. - PubMed - NCBI

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12428181?dopt=Abstract>

Refd58. Cours de Naturopathie approche HYGIONOMISTE ®, placebo et effet placebo Fascicule N°222

Refd59. Défendre une multinationale pharmaceutique

<https://www.santenatureinnovation.com/defendre-multinationale/>

Refd60. Effect of family members' voice on level of consciousness of comatose patients

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26261808>

Refd61. Antidepressant Drug Effects and Depression Severity, Jay C. Fournier et al., JAMA, January 2010.

Comparative efficacy and tolerability of antidepressants for major depressive disorder in children and adolescents: a network meta-analysis, Dr Andrea Cipriani, PhD et al., The Lancet, June 2016.

Refd62. Increasing placebo responses over time in U.S. clinical trials of neuropathic pain, Tuttle AH et al., Pain. 2015 Dec

Refd63. Moore TJ et al. Prescription Drugs Associated with Reports of Violence Towards Others. PLoS One, December 2010 5(12): e15337

Refd64. A functional-dimensional approach to depression: serotonin deficiency as a target syndrome in a comparison of 5-hydroxytryptophan and fluvoxamine. Poeldinger W. et al., Psychopathology, 1991; 24: 53-81.

Refd65. Researchers link vitamin D deficiency to seasonal affective disorder - Medical News Today

<http://www.medicalnewstoday.com/articles/286496.php>

Refd66. INREES | Coma : conscience, es-tu là ? (Conscience)

<http://www.inrees.com/articles/Coma-conscience-es-tu-la/>

Refd67. Is blood pressure control for stroke prevention the correct goal? The lost opportunity of preventing hypertension. - PubMed - NCBI

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25953369>

Refd68. Efficacy and safety of curcumin in major depressive disorder: a randomized controlled trial. - PubMed - NCBI

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23832433>

Refd69. Effect of different doses of parenteral vitamin D3 on serum 25(OH)D concentrations
<http://daru.tums.ac.ir/index.php/daru/article/viewFile/565/454>

Refd70. Oral or Intramuscular Vitamin D Replacement?

<http://garj.org/full-articles/oral-or-intramuscular-vitamin-d-replacement.pdf?view=download>

Refd71. Treatment of Hypovitaminosis D With Cholecalciferol

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2265.2012.04518.x/abstract>

Refd72. Larsen T, Mose FH, Bech JN, Hansen AB, Pedersen EB. Effect of cholecalciferol supplementation during winter months in patients with hypertension: a randomized, placebo-controlled trial. *Am J Hypertens*. 2012 Nov;25(11):1215-22. doi: 10.1038/ajh.2012.111.

Refd73. HAI Data and Statistics | HAI | CDC

<http://www.cdc.gov/HAI/surveillance/index.html>

Refd74. Erin S. LeBlanc, Bernadette Zakher, Monica Daeges, Miranda Pappas, and Roger Chou; Screening for Vitamin D Deficiency: A Systematic Review for the U.S. Preventive Services Task Force; *Ann Intern Med*. Published online 25 November 2014 doi:10.7326/M14-1659.

Refd75. Triomphez de vos soucis: vivez que diable! - Dale Carnegie

Refd76. Sun Exposure Benefits May Outweigh Risks Say Scientists - Medical News Today

<http://www.medicalnewstoday.com/articles/260247.php>

Refd77. Safety of vitamin D3 in adults with multiple sclerosis

<https://pdfs.semanticscholar.org/31ce/642b37021d7b9337c80dfa3d3f03f5397a67.pdf>

Refd78. VitaminDWiki | Vitamin D Wiki

<http://www.vitamindwiki.com/VitaminDWiki>

Refd79. Increasing the vitamin D level of all Canadians to 40 ng would save 6 to 18 billion dollars a year
Nov 2016

<http://www.vitamindwiki.com/Increasing+the+vitamin+D+level+of+all+Canadians+to+40+ng+would+save+6+to+18+billion+dollars+a+year+%E2%80%93+Nov+2016>

Refd80. A vitamin D level of 746 ng due to medication error was not toxic – April 2015 | Vitamin D Wiki

<http://www.vitamindwiki.com/A+vitamin+D+level+of+746+ng+due+to+medication+error+was+not+toxic+%E2%80%93+April+2015>

Refd81. EFFECT OF SINGLE INJECTION OF VITAMIN D (CHOLECALCIFEROL, 6 LAC IU) IN ADULTS: DOES BODY MASS INDEX DETERMINE DOSAGE FREQUENCY AND RISE IN SERUM 25(OH)D3 LEVEL? | Purohit | *Asian Journal of Pharmaceutical and Clinical Research*

<http://innovareacademics.in/journals/index.php/ajpcr/article/view/6344>

Refd82. Hospital ICU added high dose vitamin D - malpractice lawsuit costs dropped from 26 million dollars to ZERO - Oct 2016

<http://journals.ke-i.org/index.php/mra/article/view/868>

Refd83. Combination therapy with vitamin D3, progesterone, omega-3 fatty acids and glutamine reverses coma and improves clinical outcomes in patients with severe traumatic brain injuries: A case series

http://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=5513&download=y

Refd84. Shorter time in ICU if have higher level of vitamin D – April 2012 | Vitamin D Wiki

<http://www.vitamindwiki.com/Shorter+time+in+ICU+if+have+higher+level+of+vitamin+D+%E2%80%93+April+2012>

Refd85. Surgical outcomes are better for higher levels of Vitamin D – systematic review May 2015

http://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=5388&download=y

Refd86. Stroke mortality 3X worse among seniors with less than 26 ng of vitamin D – June 2014

Association between Serum Concentration of Vitamin D and 1-Year Mortality in Stroke Patients

http://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=4064&page=Stroke%20mortality%203X%20worse%20among%20seniors%20with%20less%20than%2026%20ng%20of%20vitamin%20D%20%E2%80%93%20June%202014&download=y

Refd87. UK would save as least 636 million dollars annually by giving 800 IU vitamin D free to all seniors – June 2014

http://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=5989&download=y

Refd88. Proof that Vitamin D Works

<http://www.vitamindwiki.com/Proof+that+Vitamin+D+Works>

Refd89. Impact of vitamin D deficiency on the productivity of a health care workforce.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22269986>

Refd90. Medical errors are 3rd most likely cause of death - May 2016

Medical Errors May Cause Over 250,000 Deaths a Year - The New York Times

http://well.blogs.nytimes.com/2016/05/03/medical-errors-may-cause-over-250000-deaths-a-year/?_r=1

Refd91. Vitamin C is as good as exercise at reducing cardiovascular problems - Sept 2015

No Time For The Gym? Eat An Orange! | GreenMedInfo | Blog Entry

<http://www.greenmedinfo.com/blog/no-time-gym-eat-orange>

Refd92. Beware the Nocebo Effect

http://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=1532&page=Off%20topic%3A%20Review%20of%20the%20Nocebo%20Effect%20on%20Medical%20Trials%20%E2%80%93%20Aug%202012&download=y

Refd93. Omega-3 should be cost-effective to reduce days in ICU – simulation June 2015

http://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=5648&download=y

Refd94. Cardiovascular disease 50 % more likely if low vitamin D - meta-analysis Nov 2012

Circulating 25-hydroxy-vitamin D and risk of cardiovascular disease: a meta-analysis of prospective studies.

http://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=4054&download=y

Refd95. C-reactive protein (heart disease marker) reduced by vitamin D – meta-analysis June 2014

http://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=4956&download=y

Refd96. Daily, high dose vitamin D supplementation reduces the incidence of myocardial infarctions in surgical intensive care unit patients:

http://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=4436&download=y

Refd97. Response and adverse effects of 20,000 and 30,000 IU Vitamin D weekly - Feb 2015 | Vitamin D Wiki

<http://www.vitamindwiki.com/Response+and+adverse+effects+of+20%2C000+and+30%2C000+IU+Vitamin+D+weekly+-+Feb+2015>

Refd98. Dietary Intake of Vitamin K Is Inversely Associated with Mortality Risk

<http://jn.nutrition.org/content/early/2014/03/19/jn.113.187740.full.pdf>

Refd99. http://www.mediafire.com/file/sbzobz9k2detnzi/dosage_of_vitamin_d.pdf

Refd100. Les dangers des corticoïdes: la face cachée de l'iceberg

franceolympique.com/files/File/actions/sante/documentation/2006/les_dangers_des_corticoides.pdf

Refd101. Apparent Cerebral Atrophy in Patients on Treatment with Steroids - Gordon - 2008 - Developmental Medicine & Child Neurology - Wiley Online Library

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1469-8749.1980.tb04355.x/abstract>

Refd102. Cerebral Atrophy Related to Corticotherapy in Systemic Lupus Erythematosus (SLE) | SpringerLink

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11529629>

Refd103. Sunlight and Vitamin D: Necessary for Public Health

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4536937/>

Refd104. Votre corps réclame de l'eau - Par Dr F. Batmanghelidj

http://www.syntonie-animaliere.ea26.com/res/site62148/res618314_DeshydratationChronique.pdf

Refd105. Les protéines de stress

<http://prodinra.inra.fr/ft?id=1DAF5F8C-72DC-4A02-A13A-7B48831E939B>

Refd106. Circulating heat shock protein 70 (Hsp70) in elderly members of a rural population from Cameroon: Association with infection and nutrition

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167494311000069>

Refd107. Vitamin D reduces inflammation (heat shock protein) – Aug 2012 | Vitamin D Wiki

<https://www.vitamindwiki.com/Vitamin+D+reduces+inflammation+%28heat+shock+protein%29+%E2%80%93+Aug+2012>

Refd108. A combined treatment with 1alpha,25-dihydroxy-vitamin D3 and 17beta-estradiol reduces the expression of heat shock protein-32 (HSP-32) following ce... - PubMed - NCBI

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15225803>

Refd109. Cholecalciferol loading dose guideline for vitamin D-deficient adults

https://www.vitamindwiki.com/tiki-download_file.php?fileId=1592

Refd110. 600000 IU dose raised youth vitamin D level by 60 ng in 3 days – July 2010 | Vitamin D Wiki

<https://www.vitamindwiki.com/600000+IU+dose+raised+youth+vitamin+D+level+by+60+ng+in+3+days+%E2%80%93+July+2010>

Refd111. Premature birth and infant mortality worse if dark skin (low vitamin D) - 2015 | Vitamin D Wiki

<https://www.vitamindwiki.com/Premature+birth+and+infant+mortality+worse+if+dark+skin+%28low+vitamin+D%29+-+2015>

Refd112. Serum cholesterol level and mortality findings for men screened in the Multiple Risk Factor Intervention Trial. Multiple Risk Factor Intervention T... - PubMed - NCBI

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1627030>

Refd113. Assessing possible hazards of reducing serum cholesterol. - PubMed - NCBI

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8124144>

Refd114. Low serum cholesterol as a risk factor for hemorrhagic stroke in men: a community-based mass screening in Okinawa, Japan. - PubMed - NCBI

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10084389>

Refd115. Dietary magnesium intake and risk of stroke: a meta-analysis of prospective studies. - PubMed - NCBI

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22205313>

Refd116. Decreased EPA | Intracerebral Hemorrhage | Life Extension

http://www.lifeextension.com/Newsletter/2015/3/Decreased-levels-of-the-omega-3-fatty-acid-EPA-associated-risk-intracerebral-hemorrhage/Page-01?utm_source=eNewsletter_EZX500E&utm_medium=email&utm_term=Article&utm_content=Button&utm_campaign=2015Wk12

Refd117. Better outcome following Ischemic stroke if injected with 600,000 IU of vitamin D – RCT Feb 2017

https://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=7763&download=y

Refd118. Low Serum Vitamin D Is Independently Associated with Larger Lesion Volumes after Ischemic Stroke - Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases

[http://www.strokejournal.org/article/S1052-3057\(15\)00188-3/fulltext?cc=y](http://www.strokejournal.org/article/S1052-3057(15)00188-3/fulltext?cc=y)

Refd119. Ischemic Stroke with low vitamin D resulted in larger lesions – May 2015 | Vitamin D Wiki

<https://www.vitamindwiki.com/Ischemic+Stroke+with+low+vitamin+D+resulted+in+larger+lesions+%E2%80%93+May+2015>

Refd120. Ischemic stroke 5 times more likely to recur if very low vitamin D – June 2016 | Vitamin D Wiki

<https://www.vitamindwiki.com/Ischemic+stroke+5+times+more+likely+to+recur+if+very+low+vitamin+D+%E2%80%93+June+2016>

Refd121. Le bébé le plus petit du monde pèse 226 grammes - Le Baby Blog - Doctissimo

<http://bebe.doctissimo.fr/blog/22792-Le-bebe-le-plus-petit-du-monde-pese-226-grammes-.html>

Refd122. Reduced Risk of Preterm Birth - GrassrootsHealth

<http://grassrootshealth.net/document/reduced-risk-preterm-birth/>

Refd123. Vitamin D deficiency and morbidity among preterm infants in a developing country

https://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=7966&download=y

Refd124. A randomized controlled trial of vitamin D supplementation on perinatal depression: in Iranian pregnant mothers

https://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=7002&download=y

Refd125. Unplanned c-section birth 40 percent less often if sufficient vitamin D – Sept 2014 | Vitamin D Wiki

<https://www.vitamindwiki.com/Unplanned+c-section+birth+40+percent+less+often+if+sufficient+vitamin+D+%E2%80%93+Sept+2014>

Refd126. Gestational Diabetes reduce 3 times by 5,000 IU of Vitamin D – RCT Jan 2016

https://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=7444&download=y

Refd127. Preclampsia risk reduced by higher levels of vitamin D (VDAART 4,400 IU) - RCT Nov 2016

https://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=7426&download=y

Refd128. Miscarriage in first trimester 2.5X more likely if less than 20 ng of vitamin D – July 2015 | Vitamin D Wiki

<https://www.vitamindwiki.com/Miscarriage+in+first+trimester+2.5X+more+likely+if+less+than+20+ng+of+vitamin+D+%E2%80%93+July+2015>

Refd129. Vitamin D Webinar - cost of pre-term birth etc- Baggerly Nov 2013 | Vitamin D Wiki

<https://www.vitamindwiki.com/Vitamin+D+Webinar++cost+of+pre-term+birth+etc-+Baggerly+Nov+2013>

Refd130. Date fruit consumption at term: Effect on length of gestation, labour and delivery. - PubMed - NCBI

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28286995>

Refd131. Magnésium et grossesse heureuse - Mag365 (Fran)

<http://mag365.co.uk/fr/content/19-magnesium-et-grossesse-heureuse>

Refd132. Calcium levels during the initiation of labor. - PubMed - NCBI

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15223159>

Refd133. California Dates

<http://www.datesaregreat.com/health-nutrition/>

Refd134. Ce qui se passe quand vous mangez 3 oeufs chaque jour... Vous serez surpris de ce que cela fait à votre corps!

<http://www.sante-nutrition.org/ce-qui-se-passe-quand-vous-mangez-3-oeufs-chaque-jour-vous-serez-surpris-de-ce-que-cela-fait-a-votre-corps/>

Refd135. Essai clinique mortel de Rennes : un rapport pointe le manque d'information des volontaires

http://www.lemonde.fr/medecine/article/2016/05/22/essai-clinique-mortel-de-rennes-un-rapport-pointe-le-manque-d-information-des-volontaires_4924184_1650718.html

Refd136. Half of Physicians Demoralized, Dissatisfied | Medpage Today

<http://www.medpagetoday.com/primarycare/generalprimarycare/60446>

Refd137. Creative Commons International | Creative Commons France

<http://creativecommons.fr/creative-commons-international/>

Refd138. Placebos without deception: a randomized controlled trial in irritable bowel syndrome. - PubMed - NCBI

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21203519>

Refd139. Intake of Long-Chain ω -3 Fatty Acids From Diet and Supplements in Relation to Mortality

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3939849/>

Refd140. Exercise just as good as drugs in war on major disease - Telegraph

<http://www.telegraph.co.uk/news/health/news/10515917/Exercise-just-as-good-as-drugs-in-war-on-major-disease.html>

Refd141. Uffe Ravnskov, David M Diamond, Rokura Hama et al Lack of an association or an inverse association between low-density-lipoprotein cholesterol and mortality in the elderly: a systematic review. BMJ 2015

Refd142. Vitamin D 's potential to reduce the risk of hospital-acquired infections

https://www.vitamindwiki.com/tiki-download_wiki_attachment.php?attId=1643&download=y

Refd143. Antibiotic resistance threats in the United states, 2013

<https://www.cdc.gov/drugresistance/pdf/ar-threats-2013-508.pdf>

Refd144. The Power of the Mind: The Cortex as a Critical Determinant of Muscle Strength/Weakness

<http://jn.physiology.org/content/early/2014/09/24/jn.00386.2014>

Refd145. Chemotherapy might be amplified by vitamin D | Vitamin D Wiki

<https://www.vitamindwiki.com/Chemotherapy+might+be+amplified+by+vitamin+D>

Refd146. The death of Alexander the Great: malaria or typhoid fever? - PubMed - NCBI

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15081504>

2- Documentaires (ou vidéos) scientifiques de Référence (disponible sur youtube) :

Refv0. Dernières études sur la vitamine D - Parole d'Expert - YouTube

https://www.youtube.com/watch?v=QAU_Zv57xhw

Refv1. AVC chaque minute compte - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=2pnxDv2bRBM>

Refv2. " Angèle Lieby " On la croyait morte, et pourtant...une larme l'a sauvée ... - YouTube

https://www.youtube.com/watch?v=I_ttELIripM

Refv3. Reportage PLANETE - On est-ce que l'on mange - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=D4tfOO-irXM>

Refv4. La revolution des cellules souches - Documentaire Arte - 31.07.2016 - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=Aab5EwHS7RA>

Refv5. Silence on vaccine - YouTube

https://www.youtube.com/watch?v=_EV0FCXSo9Q

Refv6. Alexandre le Grand - De l'Histoire au Mythe¹¹⁰

<https://www.youtube.com/watch?v=WukYlydvmL4>

Refv7. Qui a tué Alexandre le Grand ? - YouTube

https://www.youtube.com/watch?v=_79Yx-LcKQM

Refv8. Sport: le revers de la médaille ARTE Documentaire olympiade 2016 HD - YouTube

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

Refv9. La Puissance de l'Esprit pour Guérir le Corps - YouTube

https://www.youtube.com/watch?v=Agry_e4MPi4

Refv10. Le Coma Et Ses Mystères - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=s3iqS4pNpWI>

¹¹⁰Histoire d'une grande personnalité le prophète Dou El-karnayn appelé en occident Alexandre Le Grand, doué d'une capacité surnaturelle, a exploré le monde entier de l'extrême est à l'extrême ouest, toujours selon une vision historique (occidentale) sauf qu'il était un roi prédicateur, monothéiste, juste et correcte selon le saint coran.

Refv11. Comprendre le traumatisme crânien et les autres lésions cérébrales acquises - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=VA8jACHnH8I>

Refv12. Les étonnants pouvoirs De Transformation Du Cerveau - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=LIHiyOcl7UY>

Refv13. L'intestin, notre premier cerveau - YouTube

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

Refv14. La vie après la vie : De l'autre coté de la mort, l'ultime mystère - Raymond Moody - YouTube

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

Refv15. Le voyage du médicament dans le corps - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=pTI-KxXEewI>

Refv16. Les vertus de la musique – Documentaire 2015

Refv17. Le Jeûne, une thérapie ancienne éprouvée - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=Kky5-rEP7fs>

Refv18. C'est pas sorcier -Paralysie : une vie en fauteuil roulant - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=21i6APwe6uk>

Refv19. Les microbes, nos meilleurs amis - FUTURE - ARTE - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=srXAw5GXkGg>

Refv20. [FR] Méthode Tomatis® - YouTube

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

Refv21. Microbiote ces bactéries qui nous gouvernent - YouTube

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

Refv22. Nutrition et comportement, Dr Russell Blaylock - YouTube

https://www.youtube.com/watch?v=j4Orlpf_p6E

Refv23. Une vie après la mort? Enquête sur les EMI/NDE - YouTube

https://www.youtube.com/watch?v=_Q_b7V5UMml

Refv24. LES MIRACLES (vérités) SCIENTIFIQUES DU CORAN - COMPLET hd (islam coran tawhid 3aquida Mohamed) - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=r2yWJc4nNcs>

Refv25. Cost/Benefit of Optimal Health with Sunshine Vitamin D - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=91eDzM0qiJM>

Refv26. Qui était Jésus Christ ? (L'ombre d'un doute) - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=RurapqDzD9E>

Refv27. Dr. Robert Heaney request for lifetime recognition - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=PqgdoyZ2dO0&feature=youtu.be>

Refv28. Le pouvoir de l'effet placebo DOC- YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=RMLCPmEi77o>

Refv29. L'effet Placebo par Dr Patrick Lemoine - Prévention Santé - YouTube

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

Refv30. Arte documentaire - Voyage au centre du cerveau 1 - 3 Les virtuoses de la mémoire Partie 1 - YouTube

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

Refv31. Rythme circadien - Les gènes horlogers rythment nos journées - YouTube

https://www.youtube.com/watch?v=_sPfyAI1fNA

Refv32. ON EST PAS MALADE, ON A UNIQUEMENT SOIF –

YOU ARE NOT SICK, YOU ARE THIRSTY! –

<https://www.youtube.com/watch?v=K1jCWpLsmJM>

Refv33. Enquête de santé Le danger du cholestérol mythe ou réalité France 5 2015 10 06 20 42 - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=RqdxOZa6df0>

Refv34. La molécule qui rend fou - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=bqPB2tFVTc4>

Refv35. Les génériques, c'est pas sorcier ! (Laboratoire Biogaran) - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=iBu5EUnP85c>

Refv36. Tout ce que l'on ne vous dit pas sur le cerveau - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=V3JHlvhUoE&t=7079s>

Refv37. Accident Vasculaire Cérébral - Neurosciences I 2015 - YouTube

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

Refv38. Le grand mystère des mathématiques - ARTE HD 2016 - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=E9OoM9CbOlw>

Refv39. How Local Motors Works (LM: www.localmotors.com) - YouTube

https://www.youtube.com/watch?v=azCRuwtE_n0

Refv40. Résistance aux antibiotiques: vers une catastrophe écologique et sanitaire? - Vincent Jarlier - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=zYbuRi94t58&t=439s>

Refv41. Fasting, longevity and cancer - Le jeûne , la longévité et le cancer - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=kCvCXCTjPJ4&t=92s>

Refv42. Louis Pasteur , portrait d'un visionnaire - YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=A-2fCfgoIz0>

Annexe

1- Modèle de Tableau:

(À remplir par les médecins)

2- Pièces Justificatives:

- ✓ Scanner cérébral
- ✓ IRM et angio IRM cérébrale
- ✓ Compte Rendu Médical
- ✓ Résumé clinique de sortie
- ✓ Ordonnance de la vitamine D3
- ✓ Feuille des analyses (CRP1)
- ✓ Feuille des analyses (CRP2)
- ✓ Feuille des analyses (CRP3)
- ✓ Ordonnance de la polyvitamine (minéraux + vitamines)
- ✓ L'histoire que notre enfant nous a racontée juste après sa sortie de l'hôpital (écrite de sa main gauche qui a été paralysé avant).

3- Album Photos:

Note: Toutes les photos de l'hospitalisation ont été effacées par notre enfant après sa sortie à peine de l'hôpital, peut être pour ne pas se souvenir de cette mauvaise expérience!



Dr. OTHMANI
OMAR
Spécialiste en
Radiodiagnostic

Dr. BASACI
MOHAMMED
CHEMS EDDINE
Spécialiste en
Radiodiagnostic

مركز الامان للأشعة - تقرت

Centre d'Imagerie Médicale El Amane - Touggourt

Nom et Prénom: KHIERANI YUCEF SEDDIK

Age: 7 Ans

Adresse Par Dr: ARAR

Touggourt Le: 2-07-2015

Scanner Cérébral.

Technique :

Scanner spiralé optima 520 16 barrette fabriqué en septembre 2012 et mise en marche en décembre 2013.

Coupes TDM cranio- cérébrales de 1,25 mm d'épaisseur selon le plan OM, repérées sur un topogramme numérique de profil, sans injection DPC, intéressant les étage sus et sous tentoriels.

Résultat :

Etage sous - tentoriel :

- Tronc cérébral en place, respecté.
- Absence de lésion parenchymateuse cérébelleuse.
- 4^{ème} ventricule en place, non dilaté.
- Espaces sous arachnoïdien libres.

Etage supra - tentoriel :

- Absence de lésion parenchymateuse hémisphérique cérébrale.
- Système ventriculaire non dilaté, symétrique.
- Structures médianes en places.
- Noyaux gris centraux d'aspect habituel.
- Atrophie temporale gauche.

Fenêtre osseuse :

- Absence de lésion osseuse.

Conclusion :

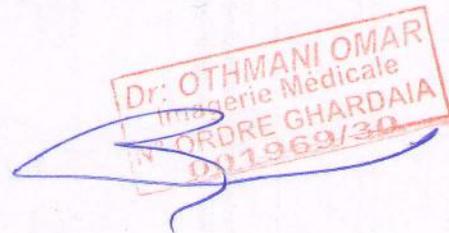
Atrophie temporale gauche.

Par ailleurs ; examen actuel sans particularité.

Cordialement.

DR BASACI

DR OTHMANI





Patient (e) : KHIRANI YUCEF SEDDIK

Age : 7 Ans

El-oued Le: 6-07-2015.

Indication : altération de l'état de conscience.

IRM ET ANGIO-IRM CEREBRALE

TECHNIQUE :

Coupes axiales FLAIR et coupes axiales T1 sans et après injection de Gadolinium.

RESULTATS :

- Au niveau de la fosse postérieure :

Les pédoncules cérébraux ainsi que le bulbe rachidien présentent une anomalie de signal, hyperintense en T2, T2 FLAIR et en séquences de Diffusion à b0, avec restriction de l'ADC.

Absence de prise de contraste notable.

Pas d'anomalie au niveau des hémisphères cérébelleux.

Aspect normal du IV^{ème} ventricule.

Pas de comblement des angles ponto-cérébelleux.

Pas d'anomalie des citernes de la base du crâne.

Pas d'anomalie des cavités aériques analysées.

- Au niveau de l'étage sus-tentorial :

Les structures de la ligne médiane sont en place.

Aspect normal du signal de la substance blanche.

Pas de saignement intra ou péri-crâniel.

Pas de restriction de l'ADC, pouvant correspondre à une ischémie récente.

- Sur les vues sagittales :

Il n'existe pas d'anomalie du corps calleux.

Position normale des olives bulbaires dans le trou occipital.

Intégrité de la région hypothalamo-hypophysaire.

Pas d'anomalie du sinus sphénoïdal.

CONCLUSION :

Aspect radiologique évocateur d'une encéphalite aigue du tronc cérébral.

A confronter avec les données cliniques et biologiques en vue d'une meilleure approche étiologique.

Cordialement

Dr TERKI

Dr. TERKI Belkacem
Médecin spécialiste
Radiologie - Imagerie médicale
سیدی عبد الله - الوادی
essalamradiology@yahoo.com

Sidi Abdallah - El-oued

Tél / Fax : +213(0)32 21 74 74 / 72 72

Établissement public hospitalier – Slimane amirat- Touggourt

Service : pavillon des urgences

Unité de la réanimation

COMPTE RENDU MÉDICAL

Il s'agit de l'enfant **KHIRANI Youcef** âgé de **07 ans** sans ATCD pathologiques particuliers admis dans notre service pour **une encéphalite du tronc cérébral**.

Histoire de la maladie : semble remonter à environ une semaine avant son admission où le patient a présenté une notion d'aphtose buccale suivie de trouble de la déglutition, strabisme puis d'altération de l'état de conscience avec coma profond.

Après intubation, ventilation au service de pédiatrie, le malade est transféré chez nous d'où son admission

A sa réception : patient inconscient scoré 04/15 selon GCS intubé ventilé au monal, directement branché au respirateur.

L'examen neurologique : patient scoré 04/15 avec réponse motrice inappropriée à la stimulation douloureuse (réponse à droite avec hémiparésie gauche), une paralysie faciale droite. Reflexe cutanéopiantaire indifférent de façon bilatérale ainsi que les ROT. Pupilles de taille intermédiaire réactives.

L'examen cardiovasculaire : sans particularité hors une tachycardie à 140/min.

Examen pleuro-pulmonaire : râles d'encombrement bronchique.

Notre conduit tenue fut :

- Admission
- Mise en condition
- bronchement en respirateur
- Mise en place d'une sonde naso gastrique et gavage à travers.
- TDM en urgence : atrophie temporale.
- IRM : encéphalite du tronc cérébral
- PL : normale. Culture non faite.
- traitement à base : Amoxicilline, genta, aciclovir, solumedrol avec sédation par fentanyl. (Suspicion de listériose).
- Bilan biologique revenant normal (hors GB 13.000/ml à PN).
- Après amélioration sur le plan de conscience, malade a été extubé en J4. Cependant le patient présente une persistance des troubles de la déglutition nécessitant le maintien de la sonde naso gastrique.

Ce jour, patient conscient 15/15, hémiparésique à gauche présentant toujours des troubles de la déglutition avec encombrement bronchique toujours sous ATB : Amoxicilline. Aciclovir. Solumedrol. Avec gavage par sonde naso gastrique et kinésithérapie respiratoire. (toux inefficace).

Touggourt le, 15/07/2015

Le médecin

DR. KASMI Ismail
Anesthésie Réanimation

Résumé clinique de sortie

Etablissement : EHS mère et enfant - Touggourt -

N° de dossier : 697315

Nom et prénom : **KHIRANI Youcef** Date de Naissance : **24/05/2008** sexe : **M**
Lieu de naissance (Commune) : **Touggourt** wilaya : **Ouargla**
Date d'hospitalisation : **02/07/2015** Mode d'entrée :
Service : **pédiatrie** Date d'entrée au sec : **02/07/2015** Date de sortie sec : **27/07/2015**

Motif d'hospitalisation : hémiplégie gauche + trouble de la déglutition avec encombrement bronchique toux inefficace sur encéphalite

Bilan radiologique : GB : 15.5 Hb : 11.1g/dl plt : 310 Gly : 0.68 g/l

Creat 08mg/l CRP 12 mg/l calcémie 89 mg/l gop B+ positif

Bilan radiologique : Echo Abdo-pelv : sans particularité

TDM : atrophie temporale **IRM** encéphalite aigue du tronc cérébral

Actes : Gavage (sonde naso gastique)

Durant son hospitalisation (extraction de la sonde 03 j avant la sortie) déglutition (+) toux émétisante

Diagnostic principal de la sortie : encéphalite aigue du tronc cérébral

Etat à la Sortie : une nette amélioration sur le plan clinique

- bon examen neurologique
- Pas d'hémiplégie
(l'enfant peut marcher-seul)
- Déglutition : épreuve de la déglutition (+)
- Le reste de l'examen est sans particularité

Diagnostic associes : l'enfant a fait un coma profond à l'hospitalisation d'où son transfert au service réanimation (EPH Touggourt) après 15 jours amélioration sur le plan de conscience il a réadmis à notre niveau

Actes et traitements : (O₂ thérapie) sonde naso- gastrique (gavage)

claforan (06 g/j) aciclovir (450mg/08h)

Solumedrol azantac (kinésithrapique)

Le Chef de Service



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة الصحة والسكان وإصلاح المستشفيات

تقرت في: 04/07/2017

مديرية الصحة والسكان ورقلة

المؤسسة الإستشفائية المتخصصة

مستشفى الأم والطفل تقرت

Dr BENNOUAR Y : الطبيب (ة)

Née Latréche

N° 159672

وصفة طبية

Vituvani

youcef

اسم ولقب المريض :

العمر : العنوان : Faoua

Mik 3

04 A pou

1/4 A P 17

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
مستشفى الأم والطفل - تقرت
مصنعة نخب الأطفال
04



PHARMACIE CHETHOUNA Laboratoire d'analyse médicale



Rue 24 avril sidi Bouaziz – Touggourt

Tel/Fax : 029 67 45 24

Demandeur :	Nom :	KHIRANI
Prélèvement fait : 02-07-2015	Prénom :	YOUCEF SEDDIK
	Référence :	037685

Feuille de Résultats

BIOCHIMIE :

	Résultats	Valeurs normales
<u>Ionogramme :</u>		
Na	141.3	135-155 meq/l
K	4.01	3.60-5.50 meq/l

SEROLOGIE :

	Résultats	Valeurs normales
CRP	<06 mg/l	<06 mg/l



LAM EL CHIFA**Dr: MEHDAOUI**

مخبر التحاليل الطبية الشفاء
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL CHIFA

Dr: MEHDAOUI.S
Ep DAAMOUCHE
MEDECIN BIOLOGISTE

الحكيمة مهداوي .س
 حرم دعموش
 طبيبة مختصة في التحاليل الطبية

Prélèvement du Mardi 07/07/2015
 ID Patient 2365
 Médecin Traitant

Nom et Prénom **KHIRANI YUCEF**
 N° Demande 2365
 Age 7 Ans Sexe M

Résultat

Normes

Antériorités

SEROLOGIE

CRP (PROTEINE C-REACTIVE)..... 32.17 mg/L < 5,00

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
 EL-CHIFA
 Dr MEHDAOUI.S Ep DAAMOUCHE
 MEDECIN BIOLOGISTE

Cité Eucalyptus N° 28 Touggourt à côté de l'hôpital Slimane Amirat N° d'agrément 111/14 DSPO.

Tel/ Fax : 029685250 Mob : 0674342828

E-mail : lam_elchifa30@yahoo.fr

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
 MINISTER DE LA SANTE DE LA POPULATION ET DE LA REFORME HOSPITALIER
 DIRECTION DE LA SANTE ET LA POPULATION CUARGLA
 L'ETABLISSEMENT HOSPITALIER SPECIALISE
 HOPITALE MERE ET ENFANT DE TOUGGOURT

Service: Laboratoire
 Tel: 029.67.30.09
 Fax: 029.67.29.82

Reception: 08h-11h sauf urgence

Laboratoire de Biochimie

NOM : *K. Keram*
 Prénom : *Youssef*
 Sexe/âge : *M / 7 ans*
 Service : *mgence*
 Date de prélèvement :
 N° : *20* / *2015*
03

Sérum / plasma

	paramètres	Résultats	valeur normale
Bilan renal	GLYCÉMIE jeun	<i>0,58</i>	0.70-1.10g/l
	Glycémie pp		
	Urée		0.15-0.45g/l
	créatinine	<i>08</i>	06-12mg/l
Bilan Hépatique	Acide urique		20-45mg/l
	TGO (ASAT)		05-40U/L
	TGP (ALAT)		05-35U/L
	Ph. Alcaline		20-115U/L
	Ph. Acide		INF. à 09 U/L
	BRB totale		00-10mg/l
	BRB directe		00-01mg/l
	Protides		65-75g/l
	Albumine		35-50 g/l
	Biologique	Cholestérol total	
Cholestérol HDL			Sup à 0.350 g/l
Cholestérol LDL			Inf. à 1020g/l
Triglycérides			0.70-1.50g/l
AMYLASE			Inf à 57 U/L

	paramètres	Résultats	valeur normale
B. phosphocalcique	Calcémie	<i>89</i>	90-105mg/l
	phosphoremie		40-56mg/l
	Magnésémie		12-20mg/l
	Culvre		65-165 /100ml

	paramètres	Résultats	valeur normale
Ionogramme	Fer -SERI-que		0.50-1.75 mg/l
	Sodium Na ⁺		135-145mEq/l
	Potassium k ⁺		3.5-5.5mEq/l
	Chlore Cl		95-105mEq/l

Urine

	Subst.	Résultats	valeur normale
Subst.	Uree Ur		26-43g/24h
	Créatinine Ur		11-20mg/Kg/24h
	Microalbuminurie		05-12U/L
	Protéines des 24h		Inf. à 50mg/24h
Ions	Sodium Ur		40-220mg/24h
	Potassium Ur		2000mg/24h
	Calcium Ur		180-300mg/24h

Chimie des urines

Sang	Acétonique
Urobilinogène	Glucose
Bilirubines	Ph
Protéines	Dansite
Nitrites	Leucocytes

	paramètres	Résultats	valeur normale
hemostase	Tp		70-100%
	TCK		30-1.30
	Fibrinogène		2-4g/l
Bilan hématologique	Vs		Inf/11/mm/h
	CRP	<i>12</i>	Inf/6mg/l
	AsLO		Inf /a200u/l
	Latex waierose		Inf a 8u/l
	Gs	<i>B + RA panti</i>	
H-glyquées			4-5%

HP Touggourt / Laboratoire d'analyses médicale

Laboratoire

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

مديرية الصحة والسكان لولاية ورقلة

المؤسسة العمومية الاستشفائية

سليمان عميرات تقرت

الهاتف : (029) 68.15.00

الفاكس : (029) 68.13.00

15/07/2015 تقرت في : 15/07/2015

DR. KEDIDI L.
Médecin Généraliste

الطبيب (ة)

N° 163768

وصفة طبية

Vitamin y essaf.

الاسم واللقب :

العمر : 07 ans

poly vit essaf

Acam 10

DR. KEDIDI L.
Médecin Généraliste

الوقاية خير من العلاج

خرج سمير ليشترى الخطيب فوجد رضا شترى الخطيب الأخير

قال رضا: هذا هو الخطيب الأخير ما بيننا نذهب إلى بيتنا في الغابة

ليشترى الخطيب (ق) فقال لسمير: هل جئت إلى الغابة في ما ذهب شترى

قال له رضا: هي ذهب سميًا فوافق سمير والذئب اسمه ماما فقال الذئب

أما ما وجبت شهية أو عندما ذهب إلى الغابة سمع رضاعوا الذئب فأرسل

من الخوف فأكمل طريق سمير وترك صدقة رضا وعندهما وصل سمير

إلى الدار اشترى الخطيب: وعندهما التقوا بعد صدقة رضا (ق) فأحضر كل

الذئب (وقته) وعندهما وصلوا إلى نصف الطريق وجدوا ثياب رضا مرفوعة

وقال سمير: هي ذهب إلى بيت الذئب فوجدوا الذئب أحمًا وبطنه

مستفحًا فأخرجوا رضا من بطن الذئب فقال: شكرًا لكم الآنكم انقذتموني

وقال سمير ورضا: لو لم نذهب إلى الغابة لكان أفضل الإقبال النجر لقد تعلمتم درسًا



























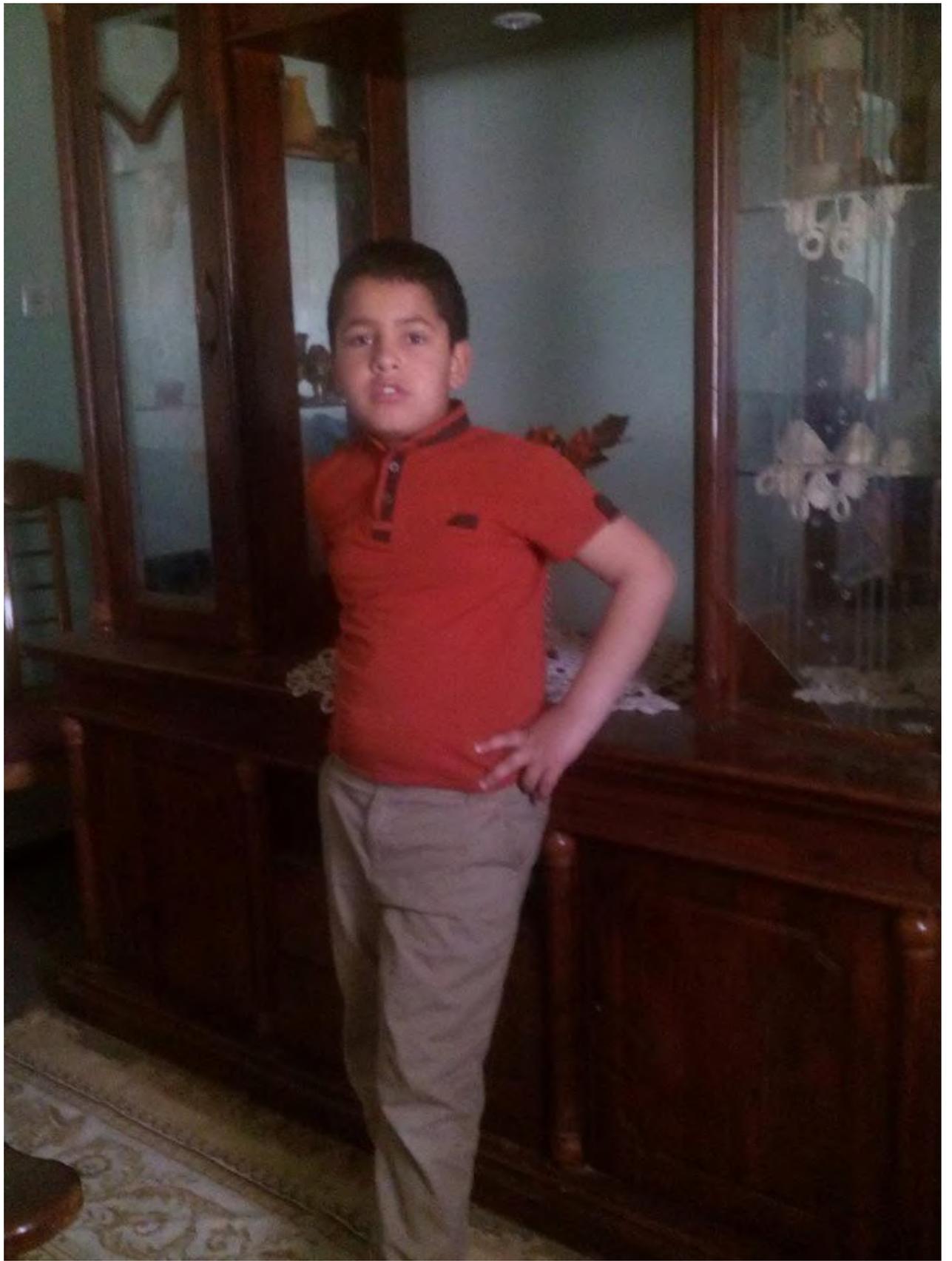


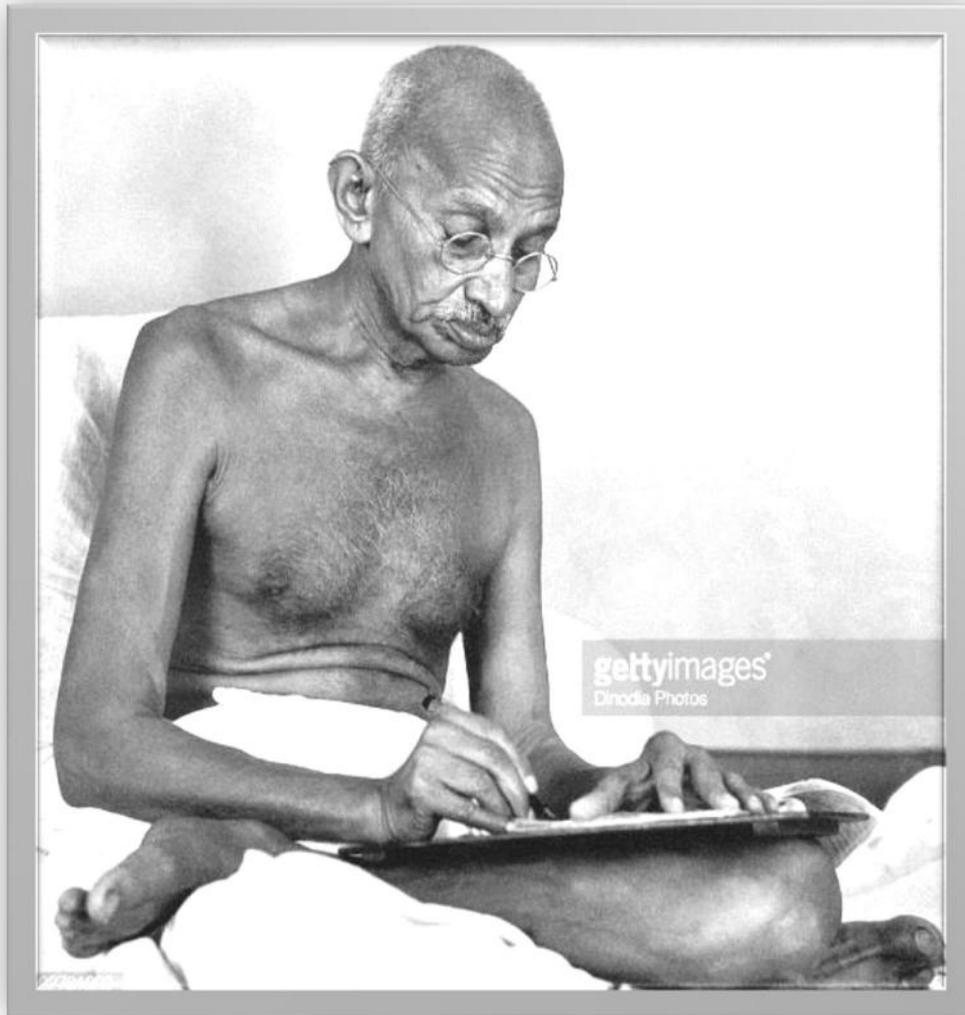












Si le soleil est nocif, Dieu ne devrait pas nous créer nus...

Mahatma Gandhi