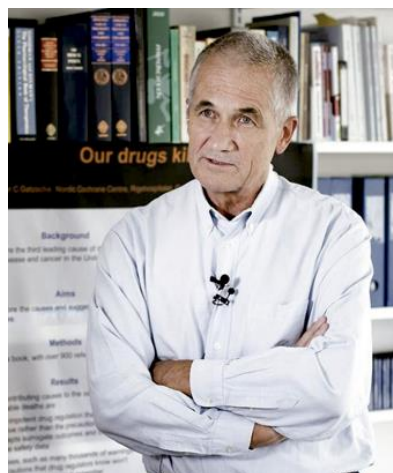


# Dödliga mediciner och organiserad brottslighet

## - Hur läkemedelsindustrin har korrumperat sjuk- och hälsovården

Av Peter C. Gøtzsche (2015)

Pia Hellertz – mars 2016



”Det är förföriskt enkelt att övertyga friska människor om att de ska ta läkemedel som de inte behöver för en sjukdom som de inte har”, skriver professor Peter C Gøtzsche i den mest skrämmande men också den viktigaste bok jag någonsin läst, *Dödliga mediciner och organiserad brottslighet*. Jag har tidigare läst några böcker om forskningsbluffen inom läkemedelsindustrin, om köpta forskare och läkare, om lögnar och förvanskade data, om de många giftiga, destruktiva mediciner som säljs på marknaden, men Gøtzsche går djupare in i det gigantiska samhällsproblemet.

Och jag tänker med djup medkänsla på alla de läkare som blev läkare för att de ville hjälpa människor i nöd, läkare med stort hjärta på rätta stället, som utan att ana blir inlurade i denna organiserade brottslighet som författaren så ingående beskriver, med massor av referenser till gedigen, seriös forskning (46 sidor). Dessutom har författaren ett index som gör det lätt att hitta fakta i boken.

Gøtzsche skrev den här boken för att varna folk för två fruktansvärda fakta:

- 1) Receptbelagda läkemedel är den tredje vanligaste dödsorsaken efter hjärtsjukdomar och cancer.
- 2) Beteendet hos Big Pharma uppfyller kriterierna för organiserad brottslighet i den amerikanska lagstiftningen.

### Om författaren

Peter Gøtzsche är dansk professor, läkare och medicinforskare och är en av grundarna av *Cochrane-samarbetet* år 1993. Det är ett oberoende globalt nätverk av forskare som arbetar med att ta fram evidensbaserad läkemedelsinformation. Han är föreståndare för den nordiska delen som har sitt säte i Köpenhamn. Anledningen till att man grundade nätverket var att forskare blivit frustrerade över att merparten av den medicinska forskningen hade dålig kvalitet och var präglad av bias. Nätverket engagerar idag över 30,000 personer. Deras forskningsresultat publiceras elektroniskt och kan hittas på *Cochrane Library.com*.

Professor Gøtzsche har en examen som Master of Science i biologi och kemi 1974 och blev läkare 1984. Han är specialist i internmedicin och har arbetat med kliniska prövningar och regulatoriska frågor inom läkemedelsindustrin under åren 1975-1983. Han har arbetat på ett sjukhus i Köpenhamn åren 1984-1995. Han blev professor i klinisk forskningsdesign och analys år 2010 vid Köpenhamns universitet. Han har publicerat vetenskapliga artiklar i mer än 70 tidskrifter, i "the big five" (BMJ, Lancet, JAMA, Ann Intern Med och N Engl J Med) och hans vetenskapliga arbeten har refererats över 15,000 gånger. Gøtzsche är författare till ytterligare böcker inom ämnet:

- *Rational Diagnosis and Treatment - Evidence Based Clinical Decision Making* (2007)
- *Mammography Screening - Truth, Lies and Controversy* (2012)
- *Deadly psychiatry and organised denial* (2015)

Han har fått första pris i kategorin "*Basis of Medicine*" år 2014 av British Medical Association's annual book awards. Så vi kan konstaterar att det inte är en lekman som skrivit boken. Han vet vad han talar och skriver om.

Gøtzsche berättar att när han försökt publicera kritiska artiklar om läkemedelsindustrin så har han ofta utsatts för tidskriftens jurister. Det var en av anledningarna till att han bestämde sig för att skriva den här boken (sid 81).

### **Boken är översatt till 12, snart 15 språk**

Jag är mycket imponerad av att Gøtzsche som skrev boken på engelska fått den översatt på så kort tid, två år, till elva språk fram till år 2015 (danska, finska, franska, grekiska, holländska, italienska, norska, polska, spanska, svenska, och tyska) och under 2016 översätts boken till ytterligare tre språk (koreanska, portugisiska och ryska). Frågan är om han hinner få den nya boken om psykiatrin, som lär vara ändå mer avslöjande, översatt lika snabbt. Risken är ju att han blir tystad på något sätt. Men nu är ordet verkligen spritt, så han kan nog känna sig trygg nu. Naturligtvis utsätts han för försök till karaktärsdåd av läkemedelsindustrin, men hans goda renommé och omfattande CV gör det svårt för dem.

### **Expert i forskningsmetodik**

Gøtzsche är professor i försöksdesign och analys, vilket tydligt framgår av hans framställning. Berättelserna om läkemedelsföretagens forskning avslöjar djup kunskap om forskningsmetoder och statistik. När jag läser tänker jag på ett citat från boken *Konsten att ljuga med statistik* av Durrell Huff (1969) "*Det finns lögn, förbannad lögn och statistik*". Gøtzsches bok borde vara obligatorisk kurslitteratur i kurser om forskningsmetod i medicinska utbildningar. Han avslöjar hur forskarna manipulerar med data och metodval (se ex sid 83 ff och

259<sup>1</sup>). Det gör boken aningen tungläst för en läsare som inte är så insatt i området medicinsk forskningsmetod och statistik. Även alla medicinska begrepp och dataanalyser tynger texten, men de är absolut nödvändiga för att man ska förstå vad det är som pågår. Man får lära sig läsa ”mellan raderna” och de delar av berättelsen som är begriplig även för en medicinsk lekman. Den är stundtals enormt spännande, en skakande, tankeväckande berättelse och verkligen en ögonöppnare. Det leder också till den förtvivlade frågan: ”*Om jag skulle bli sjuk, vem kan jag då lita på?*”

### **Läkemedelsindustrin och läkarutbildningarna**

År 2005 genomfördes en undersökning som visade att 80 procent av läkarutbildningarna skulle tillåta avtal om ett multicenterförsök som gav bort äganderätten till data till sponsorn, d.v.s. till läkemedelsföretagen. Det innebär bland annat att företagen kan hemligstämpla data och kalla dem för företagshemligheter. 50 procent av läkarutbildningarna skulle dessutom tillåta att sponsorn sammanställde resultaten för publicering. Undersökningen visade att akademisk läkemedelsforskning nästan helt har korrumpierats av industrin (sid 87).

### **Läkare avlönade av läkemedelsindustrin**

Många läkare står på företagens lönelistor och har uppdrag som undersökare, rådgivare, styrelseledamot, konsult, undervisare, aktieägare med mera. ”*De flesta av dessa uppdrag bör lämpligen betecknas som mutor, och rådgivarna bör kallas pseudokonsulter*”, tycker Gøtzsche (sid 113). Det är specialister inom alla områden som anlitas (sid 115). Arvodena kan bli mycket höga för de läkare som är effektiva säljare av läkemedel. Läkemedelsföretagen samlade in kopior på de lokala läkarnas recept varje vecka så att de kunde se hur lönsamma deras läkemedelssäljare var (sid 120).

Bottennivån av ”*akademisk prostitution*” är enligt Gøtzsche när läkare hjälper företag med marknadsföring av läkemedel som skadar deras egna patienter. Men en annan form för akademisk prostitution, ”en av de värsta”, är när den betalda läkaren kontaktar politiker och låtsas vara oberoende experter (sid 366).

Ett stort problem är också att läkare bara har tillgång till ”*utvald och manipulerad information*” om läkemedlen vilket leder till överbehandling och till en mängd oönskade konsekvenser (sid 64).

### **Läkemedelsförsök i länder med korrruption**

Författaren berättar att läkemedelsförsök idag i allt större utsträckning

---

<sup>1</sup> Jag anger sidnummer även vid påståenden så att du som läsare lätt ska kunna kontrollera de referenser som författaren anger.

utlokaliseras till *”länder med dålig tillsyn och utbredd korruption”* (sid 172). Avsnittet avslöjar författarens upprördhet. *”Ursäkta, men har de blivit helt från vettet i FDA?”* skriver han. Detta med anledning att FDA, *United States Food and Drug Administration*, som är USA:s livsmedels- och läkemedelsmyndighet med ansvar för mat, kosttillskott, läkemedel, kosmetika, medicinsk utrustning, radioaktivt strålände utrustning samt blodprodukter (Wikipedia), beslutade att kliniska försök utanför landet inte behövde leva upp till Helsingforsdeklarationen. Den tar upp de etiska principer som rör medicinsk forskning som involverar människor.<sup>2</sup> Gøtzsche undrar om inte FDA vet att läkemedelsföretagen genomför forskning i fattiga länder med särskilt farliga preparat, eftersom bönderna där inte stämmer stora företag och begär skadestånd.

*”Nu måste jag ta till starka ord”*, skriver Gøtzsche. *”Vad fan är det som pågår? Vi vet att Big Pharma är onda, men våra läkemedelsmyndigheter? Varför ställer de sig på de onda och bedrägliga läkemedelsföretagens sida?”* (sid 232) Efter att ha läst boken undrar jag också vad som pågår. Och varför det får pågå. Det är hög tid att säga ifrån, innan hela mänskligheten blir drogad till livslång sjukdom.

## **Tillgång till försökspersoner**

Läkemedel måste naturligtvis prövas även på människor, inte bara på råttor och apor. Gøtzsche berättar att läkare får betalt för varje patient som de inkluderar i forskning. Även patienterna kan få betalt. Han berättar att vissa patienter får delta i depressionsförsök trots att de inte är deprimerade, eftersom både läkaren och patienten får ersättning. En patient berättade för en läkare på en tågresa att han hade anmält sig till depressionsforskning eftersom han skulle få 100 pund per dag (1 pund = 11.74 sv kronor<sup>3</sup>). Det var ett 20-dagarsförsök, vilket gav honom 2,000 pund. Det skulle således innebära cirka 23,000 kronor för 20 dagar. *”Dessutom är det trevligt att träffa samma vänner igen”*, la han till.

Författaren menar att läkarna nu har accepterat att de inte längre är en partner i den kliniska forskningen, *”utan bara leverantörer av patienter till försöken, i utbyte mot publicering och diverse förmåner, främst ekonomiskt stöd, som kan användas till annan forskning vid kliniken eller som tillskott till läkarnas privatekonomi”* (sid 88). Specialister kan få upp till 42,000 dollar för rekrytering av en enda patient (sid 89). Bland läkarna finns en kultur som tillåter dem att acceptera *”lättförtjänta pengar”* och *”företagen kan erbjuda sig att överföra betalningen på ett sätt som inte kan spåras”*, skriver Gøtzsche (sid 104).

---

<sup>2</sup> Helsingforsdeklarationen, Sveriges läkarförbund, <https://www.slf.se/Lon--arbetsliv/Etikochansvar/Etik/WMA-dokument/Helsingforsdeklarationen/>

<sup>3</sup> Kursen ändras kontinuerligt.

## Ett exempel på forskningsresultat

Hosta är mycket vanligt. I en Cochrane-översikt fann man att inget av de läkemedel som användes mot hosta var verksamma. Ändå har läkemedelsbranschen lyckats få massor med mediciner godkända mot hosta (sid 170).

”Inte ens när oanvändbara läkemedel dödar våra barn agerar kontrollmyndigheterna, medan de däremot har dragit in många verksamma produkter trots att de orsakade färre dödsfall” (sid 171).

## Insiktsfull recension

Den jämtländske pensionerade läkaren *Nisse Simonson* som numera reser runt och håller uppskattade föredrag, har i en kommentar till *Läkartidningens* recension av Gøtzsches bok skrivit:

”När jag läste boken började jag skämmas över mitt yrke och kall. Att jag under en lång karriär av och till i Läkemedelskommittén inte har sett och genomskådat. Att jag låtit mig förledas och tagit uppdrag som skribent och föreläsare för Big Pharma. Vad Gøtzsche dokumenterar i sin bok är en bomb och ger nya perspektiv som hisnar och skrämmer. Hans lika genomarbetade genomgång i: *Deadly Psychiatry and Organised Denial* är ännu mera skrämmande. ... Snyggt att Läkartidningen låtit recensera den, till skillnad från vanliga medier som har fullt upp med Idol och Prinsdop”.<sup>4</sup>

Sannolikt känner många fler läkare och andra inom sjukvården liknande skam när de läser boken. Det måste vara en smärtsam ögonöppnare. Jag kan också tänka mig att det skapar stora problem för många som låtit sig betalas med de enorma belopp som Gøtzsche beskriver och som skapat en livsstil utifrån det. De kan svårligen hoppa av ”försörjningen”.



5

---

<sup>4</sup> *Obekväm text om läkemedelsindustrins metoder*, recension i Läkartidningen, 15 okt. 2015 - Läkartidningen.se. Jag avslöjar att läkaren är jämte eftersom jag blev stolt över att själv vara jämte.

<sup>5</sup> Bilden hämtad från Kostdemokrati.se.

Fast jag misstänker att det finns två typer av läkare (liksom inom de flesta välavlönade professioner), de som blir läkare för att de vill hjälpa lidande människor och de som vill tjäna de stora pengarna. Gøtzsche avslöjar dock att de förstnämnda inte har så lätt att avslöja eller hoppa av systemet. De blir utsatta för gangsterliknande metoder för att tysta deras kritik. Och de flesta tystnar!

Gøtzsche berättar att läkare ofta blir ”mycket arga om man avslöjar för dem att de har skadat sina egna patienter, även om de har gjort det i god tro” (sid 29).

### **Vilka är läkemedelsföretagen?**

De företag som Gøtzsche om och om igen berättar om är i bokstavsordning *AstraZeneca, Aventis, Bristol-Myers Squibb, Eli Lilly, GaxoSmithKline, Monarach, Novartis, Pfizer* och *Wyeth*. Det är gigantiska företag med enorma vinster i miljardklassen.

*John Virapen* som var försäljningschef för Eli Lilly i Norden berättar i sin avslöjande bok *Piller & Profiter* (2008) hur läkemedelsföretagen säljer giftiga och destruktiva läkemedel tills anmälningarna blir så många att de lägger ner det läkemedlet.<sup>6</sup> Det lönar sig för dem att betala de gigantiska bötesbeloppen. Det blir pengar över. Gøtzsche berättar att läkemedelsföretaget sen ändrar nån liten del av medicinen, tar ett nytt patent, och säljer den igen, tills det blir nog många anmälningar och läkemedlet stoppas på marknaden. Böterna betalas och ruljangsen fortsätter.

### **Forskning till salu**

Gøtzsche berättar också hur läkemedelsföretagen ”shoppar omkring mellan olika akademiska centra och väljer de som är minst benägna att ställa obekväma frågor” (sid 87). Jag tänker då på professor *Johan Thybergs* avslöjanden i boken *Forskning till salu - En Granskning av Karolinska Institutets Dolda Agenda* (2010).<sup>7</sup> KI blev inte glada, vilket ledde till ett avtal år 2006 som innebar att Thyberg skulle vara tjänstledig med viss lön fram till pensionen år 2012. Johan Thyberg har gjort grundliga, mycket ingående undersökningar av olika namngivna forskares verksamheter och presenterar diskutabla solidariteter mellan KI:s forskare och företagen. Forskare som är anställda av företagen, forskare som startat företag, som sitter i styrelser eller som vetenskapliga rådgivare i företagen. Och jag kan inte låta bli att undra hur dessa personer känner sig när de läser avslöjandena. Om de vågar läsa Thybergs bok. Och om de vågar läsa Gøtzsches bok där de blir jämställda med kriminella brottslingar.

---

<sup>6</sup> Se min artikel om boken på min Boksida, <http://www.piahellertz.com/Piller&profiter.pdf>

<sup>7</sup> Se min artikel om boken på min Boksida, [http://www.piahellertz.com/Forskning\\_till\\_salu.pdf](http://www.piahellertz.com/Forskning_till_salu.pdf)



## Medicinska tidskrifter

Jag tänker naturligtvis också på läkaren *Ralf Sundbergs* bok *Forskningsfusket – Så blir du lurad av kost- och läkemedelsindustrin* (2011).<sup>8</sup> Han visar bland annat att även de medicinska tidskrifterna är med i bedrägerierna, vilket även Gøtzsche beskriver. Avslöjande reportage publiceras inte, medan de medicinska lögnerna fortsätter att spridas, till och med i den svenska *Läkartidningen*.

En riktigt ruggig tendens som både Peter Gøtzsche och Ralf Sundberg berättar om, är att det finns grupper av mycket skickliga artikelförfattareexperter som skriver ihop forskningsresultat utan att det egentligen finns något underlag och sen betalas prominenta professorer och framstående forskare för att skriva under artikeln, utan att de vet vad det hela ens handlar om.

Gøtzsche skriver att vi har ”*en kultur bland läkarna där det inte är ett hinder för karriären att acceptera industrins generositet och ställa upp som ’författare’ till ytterst missvisande branschartiklar; det ser till och med ut som om det kan gynna deras karriärer, eftersom de får fler publiceringar och blir kända föredragshållare*” (sid 365). Författaren tycker att dessa läkare borde få sina legitimationer indragna.

## Patientföreningarna

Gøtzsche berättar att även patientföreningarna ofta är inblandade och samarbetar med läkemedelsföretagen ”*i hemliga konspirationer*” (sid 208).

## Mammografi skadlig

Författaren har tidigare skrivit en kritisk bok om mammografi, om konsekvenserna av mammografiscreening, ”*som omotiverat gör många friska kvinnor till cancerpatienter*” (sid 29). I alla sina påståenden har han referenser till forskning, egen och andras.

## Familjen Rockefeller och läkemedelsindustrin

Dr *Mathias Rath* som gjort sig känd som en av förkämparna för en hälsopolitik som siktar mot folkhälsa och som länge kämpat mot de förslag som läkemedelsindustrin försökt genomdriva,<sup>9</sup> skriver en artikel om kopplingen mellan familjen *Rockefeller* och läkemedelsindustrin.<sup>10</sup> Bland annat skriver han att:

---

<sup>8</sup> Se min artikel om boken på min Boksida, <http://www.piahellertz.com/Forskningsfusket-Ralf%20sundberg.pdf>

<sup>9</sup> Ingemar Ljungqvist & Birgitta Selås (2004) *Matthias Rath anklagar överheten för brott mot folkhälsan*, 2000-Talets vetenskap nr 2/2004,

[http://www.2000tv.se/tidning/slutsalda\\_tidningar/2000taletsvetenskap\\_nr2\\_2004.pdf](http://www.2000tv.se/tidning/slutsalda_tidningar/2000taletsvetenskap_nr2_2004.pdf)

<sup>10</sup> *Vad du behöver veta om bedrägerierna omkring läkemedelsföretagens investeringsverksamhet ... om sjukdomar* (min översättning på NewsVoice), <http://newsvoice.se/2015/12/31/rockefellers-och-lakemedelsindustrin/>

”Läkemedelsindustrin har byggt den största bedrägeriverksamheten i mänsklig hetens historia: den lovar hälsa för miljoner människor, men - i stället för att ge hälsa - levererar läkemedelsindustrin allt fler sjukdomar, eftersom sjukdomar är den ekonomiska grunden för existensen för läkemedelsföretagens verksamhet. För att skydda sin mångmiljarddollarmarknad när det gäller sjukdomar som hjärt- och kärlsjukdomar, cancer, aids och andra sjukdomar, gör läkemedelsindustrin allt för att behålla dessa sjukdomar och för att undvika deras utrotning”.

Peter Gøtzsche nämner inte dessa kopplingar till finansoligarkerna, men Dr Rath presenterar i sin artikel övertygande argument. Bland annat nämner han läkemedelsindustrins värsta fiende: vitaminer och kosttillskott. *John D Rockefeller*s investeringsverksamhet stod redan i starten, i början av 1900-talet inför ett ödesdigert hot: vitaminer och andra mikronäringsämnen som marknadsfördes som folkhälsoprogram. De skulle kunna hindra utvecklingen av en betydande investeringsverksamhet baserad på *patenterade* läkemedel. Därför blev det viktigt att dessa motarbetades på alla upptänkliga sätt.

Rockefeller införde ett trick som kallas "*filantropi*": Han använde olagliga vinster från sin rövarverksamhet i oljebranschen och startade *Rockefeller Foundation*. Detta skatteparadis användes för att strategiskt ta över hälso- och sjukvårdssektorn i USA, enligt Dr Rath. Donationer från Rockefeller Foundation gick bara till medicinska skolor och sjukhus som hade blivit missionärer för patenterade läkemedel och som utvecklats till en ny typ av företag - tillverkare av patenterade, syntetiska droger.

## **Kriminella aktiviteter**

Gøtzsche menar att man borde jaga företagens kriminella element "*minst lika energiskt som vi jagar vanliga brottslingar*" (sid 361). Han berättar också att industrin förberett sig för detta genom att många företag har en särskild anställd "vice vd" men ansvar för att hamna i fängelse.

Vid en rättsprocess i Tyskland, som blev "rena farsen" enligt Gøtzsche, handlade det om ett läkemedel som ledde till medfödda missbildningar. Där hävdade företagets jurister att det inte stred mot lagen att skada foster, "*eftersom foster inte har några juridiska rättigheter*" (sid 308).

Journalister får inte skriva om de rättsprocesser som genomförs. Och i slutändan är det sällan någon som blir anklagad och dömd för något brott (sid 309).

## **Psykiatriska sjukdomar**

Ett beryktat program i USA där man screenar för psykiska sjukdomar kallas *TeenScreen*. Där fann man att vart femte barn har en psykisk sjukdom. Den vetenskapliga bakgrunden bakom detta är av "*förfärande dålig kvalitet*" (sid 265). Många som screenats och befunnits vara i riskzonen får recept på något



SSRI-preparat, d.v.s. antidepressiva medel. Gøtzsche menar att dessa läkemedel som kallas ”lyckopiller” är de allra värsta (sid 266).

Fontex eller Prozac började marknadsföras år 1988. Egentligen ville högsta ledningen inom Eli Lilly stoppa lanseringen av medlet, men företaget befann sig i en ekonomisk kris så det lanserades ändå. *John Virapen* berättar i sin bok *Piller & Profiter* att han fick lösa problemet med mutor, vilket också Gøtzsche tar upp (sid 268).

## **Mord och självmord**

Fontex utlöste hos vissa människor ”en ohejdbar impuls att begå självmord eller mord” (sid 272). Flera källor menar att exempelvis skolskjutningar och flygplanskrascher genomförs av personer som använder antidepressiva läkemedel. Bland annat nämns störtningen av flygplanet från Germanwings som tog 150 liv. Andrepiloten *Andreas Lubitz* åt antidepressiv SSRI-medicin. Columbinemassakern som genomfördes av två sistaårselever använde enligt källor antidepressiv medicin. Gøtzsche menar att flertalet av dem som genomfört uppmärksammade skolskjutningar har gått på lyckopiller.

Författaren berättar att Eli Lilly dolde ett självmord som en 19-årig student gjorde i det egna laboratoriet vid försöken med SSRI. Han berättar också om medicinstuderande som ordinerats lyckopiller på grund av problem med studierna. När de får abstinensbesvär då de försöker sluta så får de höra att det inte är abstinens, utan att sjukdomen kommit tillbaka och att de måste äta pillren resten av livet. Och jag minns ett citat som en medicinjournalist skrev i en recension:<sup>11</sup>

”En liten mäktig elit vill se din kropp sedan den blivit kroniskt sjuk som en välkommen marknad och vinstgenerator för deras läkemedel”.

Gøtzsche berättar om en metaanalys som det brittiska läkemedelsverket hade gjort. Man fann att företagen underrapporterar självmordsrisken. Även icke-dödligt självskadebeteende och självmordsbenägenhet var underrapporterande (sid 291). Företagen rekryterade också patienter ”med mycket låg risk att begå självmord” till sina försök.

## **Myten om ”kemisk obalans” i hjärnan**

En svensk läkare, *Sven Ternov*, hann skriva ut mycket SSRI-preparat innan han själv blev deprimerad och använde ett sånt läkemedel. När han skulle trappa ner och lägga av med medicinen fick han uppleva konsekvenserna, ”zaps” (elektriska stötar i hjärnan), hörselhallucinationer, en våldsam trötthet, en känsla

---

<sup>11</sup> Ingemar Ljungqvist om Ralf Sundbergs bok *Forskningsfusket i 2000-Talets Vetenskap* nr 1/2012.

av att hjärnan inte följde med när han vred huvudet mm.<sup>12</sup>

Myten är att man råkat ut för en ”kemisk obalans” i hjärnan, som man behöver läkemedel resten av sitt liv för att rätta till, skriver Gøtzsche.

”Psykofarmaka rättar inte till en kemisk obalans, de skapar den, vilket är orsaken till att det är så svårt att sluta ta preparaten. Om läkemedlen intas i fler än några veckor skapar de samma sjukdom som de skulle läka. Vi har omvandlat schizofreni, adhd och depression, som förr ofta var självbegränsande sjukdomar, till kroniska besvär på grund av de läkemedel som vi använder” (sid 263).

Gøtzsche berättar att man till och med testat SSRI på hundar för ”separations-ångest”, när de ylar för mycket när husse och matte går hemifrån (sid 272). Mycket ska man få höra! Men han berättar att det inte fungerade.

Gøtzsche berättar att man genom forskning numera vet att ”adhd-medicin orsakar bipolär sjukdom hos omkring 10 procent av barnen, vilket är ett allvarligt tillstånd” (sid 255, se även 258). I en föreläsning på Youtube hävdar han till och med att diagnosen adhd är en påhittad diagnos som försöker förklara varför vissa barn är lite oroligare och rörligare än andra barn. Han berättar om en studie av en klass där vissa barn var födda i början av året och andra i december. De som fick diagnosen adhd var oftast födda i december, d.v.s. ett helt år yngre än sina klasskamrater, och de hade ännu inte mognat så de kunde sitta stilla lika länge.<sup>13</sup>

En av de nya epidemierna är *bipolär sjukdom typ II*, skriver Gøtzsche. Till skillnad från typ I så förekommer ingen mani eller inga psykotiska drag och kriterierna är mycket flexibla, berättar han (sid 257).

År 2002 sände BBC fyra dokumentärer om SSRI. Den första delen hette *Secrets of Seroxat*. Seroxat är ett av världens främsta antidepressiva läkemedel (sid 276). Filmen ligger på Youtube och är mycket informativ.<sup>14</sup>

## Cancer och läkemedel

Gøtzsche är mycket kritisk till de cancerbehandlingar som bedrivs. Bland annat nämner han en medicin för cancer i bukspottkörteln som bara förlänger livet med 10 dagar. Han menar att det är bättre att patienterna istället kunde utnyttja den dyrbara tid de har kvar till att vara tillsammans med sina nära och kära istället för att plågas av de toxiska effekter som cellgiftsbehandling innebär, ”i en kamp som de ändå aldrig kan vinna” (sid 141). Författaren har inga

---

<sup>12</sup> Läkaren som själv använt SSRI varnar andra läkare, Newsvoice, 18 febr. 2014, <http://newsvoice.se/2014/02/18/lakaren-som-sjalv-anvant-ssri-varnar-andra-lakare/>.

<sup>13</sup> *Psych-Drugs Harm – Two: Peter Gøtzsche – Few Benefit, Many Harmed* – Sept. 16, 2015, <https://www.youtube.com/watch?v=GNpGe5r0jI0>.

<sup>14</sup> *The Secrets of Seroxat* (2002), <https://www.youtube.com/watch?v=nIlpTGMaHME>

synpunkter på alternativa behandlingsmetoder för cancer.<sup>15</sup>

Han berättar att när flera framstående läkare offentligt hade förklarat att de skulle avstå från livsförlängande cellgiftsbehandling om de fick livshotande cancer, blev de tillrättavisade av ordföranden i det danska cancerförbundet ... Han sa att de skadade förtroendet mellan patienter och läkare. ”Det gjorde de inte”, skriver Gøtzsche, ”de gav ett verkligt gott råd till allmänheten” (141).

Patienter är primärt intresserade av att överleva. Gøtzsche menar dock att vissa behandlingar som avser att minska tumörers storlek ökar dödligheten. Det gäller exempelvis strålbehandling av kvinnor som får en bröstcancerdiagnos via screening. Höga doser av cancerläkemedel kan visserligen ha en bättre effekt på cancer, men de kan också döda fler patienter. ”Om dosen är tillräckligt hög dör alla concertumörer, men det gör alla patienter också” (sid 175).



Bilden inskannad från boken

## Många läkemedel

Många äldre får flera olika läkemedel, s.k. *polyfarmaci*. Det är ett stort problem som det inte finns så mycket kunskap om. I en svensk undersökning fann man att 65 procent av 762 personer på äldreboenden hade tio eller fler läkemedel. En tredjedel behandlades med tre eller fler psykoaktiva läkemedel och ungefär hälften hade antidepressiva läkemedel (sid 182). Effekterna av läkemedlen kan

<sup>15</sup> Se läkaren Erik Enbys forskning, <http://www.enby.se/>. Se min artikel om hans bok *Blod, Mod och Envishet*, <http://www.piahellertz.com/Erik%20Enby-Blod-Mod-Envishet.pdf>

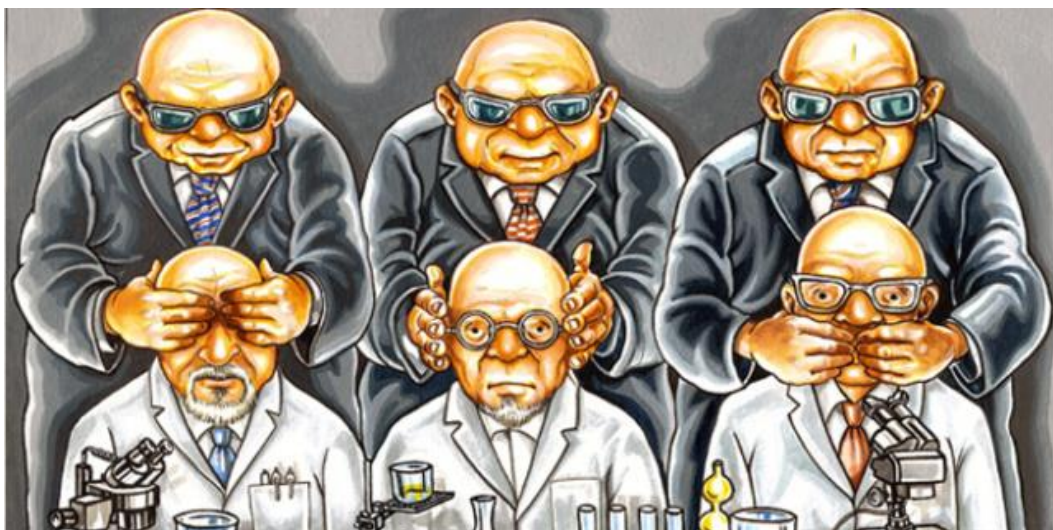
vara förvirring, fall, nedsatt kognition, demens, Parkinson med mera. När läkarna sätter ut medicinerna blir många patienter ”till synes flera år yngre, slutar använda rollatorn som de fick när de inte kunde hålla balansen och blir aktiva igen” (sid 183).

Vi är många som minns Gulli som var sjuk i 11 år för att läkarna gett henne fel mediciner.<sup>16</sup> När man trodde att hon var döende slutade man ge henne mediciner och då vaknade hon till liv och fick tillbaka sina livsfunktioner.

## Visselblåsare

Vissa som berättar om oegentligheterna råkar riktigt illa ut. Gøtzsche berättar om några tragiska fall. Han menar att det finns många likheter med gangstervärldens brottslighet. De som hotar företagens intäkter utsätts för våld på olika sätt, men det är vanligtvis inte av fysisk karaktär utan av psykisk. Det handlar om nedtystande, skrämself, grundlösa anklagelser om vetenskaplig oredlighet, förstörelse av forskarkarriärer, hot om avsked, faktiska avsked och rättsliga åtgärder.

Gøtzsche berättar om *Peter Rost* som var internationell marknadsföringschef inom Pfizer. Rost undersökte hur det gick för 233 personer som informerat om bedrägerier. 90 procent blev avskedade eller degraderade. 27 procent ställdes inför rätta. 26 procent tvingades söka psykiatrisk hjälp eller sjukvård. 25 procent hamnade i alkoholmissbruk, 17 procent förlorade sina hem, 15 procent genomgick skilsmässa, 10 procent försökte begå självmord och 8 procent gick i konkurs. ”Men”, skriver Gøtzsche, ”trots allt detta var det bara 16 procent som sade att de inte skulle slå larm igen” (sid 307).



<sup>16</sup> Gulli, 75, blev helt frisk på sin dödsbädd, Aftonbladet, 24 september 2008, <http://www.aftonbladet.se/halsa/article11520220.ab>



Gøtzsche menar att vi behöver lagar som skyddar visseblåsare och säkerställer att de får en rimlig andel av de böter läkemedelsföretagen tvingas betala.

## Vitaminer och kosttillskott

Jag börjar ana att inte heller vitamin- och hälsokostbranschen kommer undan de giriga företagen. Nu när människor börjar bli medvetna om läkemedelsindustrins kriminella verksamhet och har börjat tappa förtroendet för vanliga läkemedel och istället väljer vitaminer och andra kosttillskott, så börjar läkemedelsföretagen inse att det finns nya produkter och lura på oss. Gøtzsche går inte in på detta område.

En erfarenhet, som fick mig att fundera lite extra, var om en väninna som hade en häst. Hon blev rekommenderad ett visst kosttillskott för att bota hästens sjuka hovar. Men inget blev bättre. Då berättade en djurhomeopat som undersökte kosttillskottet och hästen att kosttillskottet var *syntetiskt* framställt och värdelöst. Istället behövde hästen få samma kosttillskott men *organiskt*. På en vecka var hovarna botade. Jag köper aldrig vitaminer eller kosttillskott på apoteket och är väldigt försiktig med de produkter som hälsokostindustrin säljer i hälsokostaffärer.

”I syntetiska tabletter och tillskott så har enstaka vitaminer isolerats från sin helhet och tillhandahålls tillsammans med kemikalier, vilket är långt ifrån den naturliga kedja av näring som finns i vanlig mat och i en hel, komplett matkombination”.<sup>17</sup>

Det skriver hälsopedagogen och kostrådgivaren *Zarah Öberg* på sin hälsoblogg.<sup>18</sup>

## Destruktiva industrier

Vi har länge varit medvetna om och kritiska mot *krigsvapenindustrin*. Vi har successivt blivit medvetna om *kemikalieindustrins* ohyggliga verksamhet. Se exempelvis *F. William Engdahls* bok *Hotet mot livet - Den Genetiska Manipulationens Dolda Agenda* (2013) där han beskriver *Monsantos* och andra gigantföretags utveckling av kemikalier och genmanipulerade grödor och företagens kriminella verksamhet.<sup>19</sup> Engdahl visar att familjen Rockefeller även ligger bakom denna verksamhet.

Häromdagen såg jag *Sockerfilmen* på TV. Filmaren *Damon Gameau* undersöker det dolda sockret i vår vardagskost genom att äta helt vanlig mat i

---

<sup>17</sup> Syntetiska multivitaminer kan ge obalanser, oxideringar och kemiska tillsatser!  
<http://www.zarahssida.se/blog.php?bid=966&print=1>

<sup>18</sup> Zarah Öbergs hälsoblogg - <http://www.zarahssida.se/category.php?cid=5>

<sup>19</sup> Se min artikel om boken på [http://www.piahellertz.com/Hotet\\_mot\\_livet.pdf](http://www.piahellertz.com/Hotet_mot_livet.pdf)

två månader. Resultatet blir en chock - för både hjärta, hjärna och mage. Helt otroligt! Vi blir sjuka av vanlig mat. Och jag tänker på barnen som är helt utlämnade till okunniga och omedvetna föräldrars matlagning, skolmatsalar och skräpmatsrestauranger. Läkemedelsindustrin gnuggar händerna av förtjusning inför de framtida möjligheterna till ökade intäkter för läkemedelsförsäljning, om vi inte vaknar upp och börjar förstå vad som är på gång.

*Ethel Forsberg* var generaldirektör för Kemikalieinspektionen i nio år. Det hon såg fick henne att skriva boken *Makt – Plast – Gift & Våra barn* (2014). Hon beskriver att vi är ”marinerade i kemikalier” och avslöjar den cynism som styr våra politiker och näringslivets toppar. Jag tar ett litet citat ur min artikel om boken:<sup>20</sup>

”Antalet pojkar som föds ’med missbildad penis eller med testiklar som inte vandrat ner i pungen’ har ökat stadigt, menar författaren. Spermie kvaliteten har försämrats. En dansk expert på hormonstörande kemikalier, Henrik Leffers, menar att människan i framtiden kommer att bli alltmer beroende av ’medicinskt stöd för att kunna klara en av våra mest basala funktioner - att föröka sig’ (s.44). Testikelcancer har ökat.”

Behovet av mediciner ökar således!

Vi har också blivit alltmer medvetna om *livsmedelsindustrins* skrämmande agerande, bland annat genom Ralf Sundbergs bok *Forskningsfusket* (2011) som jag nämnt tidigare.

### **Peter Gøtzsches råd**

Då och då i boken ger författaren råd, både till allmänheten och till läkare och industrin. Han skriver att han inte skulle tveka om vad han själv skulle göra om han exempelvis drabbades av typ 2-diabetes. Han skulle ”*äta mindre och motionera mer*”. Det är de bästa metoder som finns. Dessutom ”*tar de inte livet av oss*”, skriver han. Med anledning av behandling av diabetes skriver han att ”*Om jag bestämde mig för att ta ett läkemedel skulle det vara metformin, som är gammalt och mycket billigt, och som i motsats till andra läkemedel faktiskt sänker den kardiovaskulära sjukligheten och den totala dödligheten ... Det är helt klart den bästa medicinen*” (sid 247).

Han ger också läkare rådet att ”*Vänta och se; tänk dig för två gånger innan du skriver ut medicin till patienterna; skriv i deras journal exakt vad du vill uppnå med hjälp av läkemedlen och när; kom ihåg att avbryta läkemedelsbehandlingen om målet inte uppnås*” (sid 74).

### **Peter Gøtzsche på Youtube**

Det finns några kortare och längre inslag med författaren på Youtube för den

---

<sup>20</sup> Se min artikel om boken på [http://www.piahellertz.com/Makt Plast Gift & Vara barn.pdf](http://www.piahellertz.com/Makt_Plast_Gift_&_Vara_barn.pdf)



som hellre lyssnar än läser, bland annat en innehållsrik föreläsning med rubriken *Overdiagnosed & Overmedicated*<sup>21</sup> där han berättar om en hel del av de företeelser han beskrivit i boken. Bland annat om den ruggiga tendensen att hitta på nya psykiska sjukdomar för att få skriva ut piller, piller som i sin tur blir beroendeframkallande och mycket svåra att lägga av med. De ger enorma abstinensbesvär. Lyssnandet kan förhoppningsvis inspirera till läsning av boken.

Gøtzsche beskriver hur psykiatrikerna hittade på diagnoser som exempelvis *egodystonisk sexuell orientering* för personer som kände sig obekväma med andras fördömanden av deras sexuella läggning, när homosexualitet inte längre ansågs vara en psykisk sjukdom (sid 253). I Sverige upphörde detta år 1979 efter det att ett antal homosexuella krävde att få bli sjukskrivna på grund av sin ”sjukdom”.

År 1985 beslutade APA (*American Psychological Association*) att införa *masochistisk personlighetsstörning*, som skulle användas för kvinnor som fick stryk av sina män (sid 253). Gøtzsches beskrivning av de olika vansinniga diagnoser man hittat på är nästan roande läsning. Eller vad sägs om *vanföreställningspräglad dominant personlighetsstörning* för de män som slår.

Undrar hur många som skulle få diagnosen *tvångsmässig shopping*? Författaren menar att cirka 20 miljoner amerikaner skulle kunna få diagnosen, vara 90 procent är kvinnor (sid 297).

År 2012 rapporterade amerikanska *Centers for Disease Control* att 25 procent av amerikanerna hade någon form av psykisk sjukdom (sid 254). Gøtzsche konstaterar att

”Allmänheten skulle ha ett betydligt mer fördelaktigt läge om vi avlägsnade samtliga psykofarmaka från marknaden, eftersom läkarna inte förmår hantera dessa. Det är odiskutabelt att tillgången på preparaten gör större skada än nytta” (sid 305).

Han konstaterar också att om läkemedlen var så bra som branschen påstår så skulle de inte behöva ”*langa dem och muta läkarna för att använda dem*” (sid 325). Men – våra läkemedel dödar oss. Därför är det enormt viktigt att vi avmedikaliserar vårt samhälle, betonar Gøtzsche (sid 337). Han berättar i en av sina föreläsningar att alltfler läkare börjar öppna privata avgiftningskliniker för läkemedelsberoende patienter, så att de ska kunna avsluta sin medicinering på ett professionellt sätt och slippa allvarliga biverkningar.

Jag rekommenderar verkligen boken till alla. Det är viktigt att vi alla blir

---

<sup>21</sup> *Overdiagnosed & Overmedicated*, YouTube, <https://www.youtube.com/watch?v=ZMhsPnoIdy4>

medvetna om denna kriminella verksamhet, så vi själva inte blir offer för bedrägerierna. Om ni har läkare och annan sjukvårdspersonal bland nära och kära så är detta en mycket viktig present.

