

Dr med. Jacek Grzegorz Madej
Centrum Cervix
ul. Twardowskiego 37
30-312 Kraków
e-mail: gabinet@kolposkopia.com
Tel. 501 762 786

Kraków dnia 7 czerwca 2020

Jego Magnificencja, Pan Rektor
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
Profesor dr hab. Mirosław Wielgoś

Szanowny Panie Rektorze,

Uprzejmie dziękuję za zainteresowanie moim listem otwartym.

Z dumą przyjąłem do wiadomości, że priorytetem Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego jest szacunek dla wiedzy, umiejętności i rzetelności i to, aby studenci uwzględniali w swojej pracy i wypowiedziach publicznych zasady medycyny opartej na EBM.

Z drugiej strony jednak, ze smutkiem przychodzi mi zauważyć, że priorytety WUM są tak skromne. Że nie znalazło się w nich miejsce dla propagowania uczciwości i taktu w dyskusji naukowej, dla wzajemnego szacunku między ludźmi mającymi odmienne poglądy i ogólnie rzecz biorąc dla poszanowania ludzkiej godności bez względu na wiek, płeć, wykształcenie, przekonania naukowe, polityczne i religijne.

A przecież mój list otwarty dotyczy tylko i wyłącznie tych aspektów i w żadnym wypadku nie odnosi się do jakiegokolwiek prawdy naukowej, nie dotyczy stricte poglądów naukowych ani moich, ani Pana Dzieciatkowskiego i nie porusza zasad EBM. Bardzo proszę mi uświadomić, jakie związki ma EBM z „Madej trzepie kasę na zabiegach kolposkopii i konizacji szyjki macicy...” lub „profilaktyka zakażeń HPV z użyciem szczepionki podcina gałąź ich /Madejów - mój Ojciec już dawno nie żyje/ zarobkowania...” i innymi tego typu, z całym szacunkiem chamskimi „odzywkami” Pana docenta, bo ja takowych związków jakoś nie potrafię dostrzec. Pan Dzieciatkowski jako wirusolog, w dodatku mało doświadczony, który na oczy nie widział raka szyjki macicy, ani stanów go poprzedzających nie jest dla mnie żadnym partnerem do rozmowy na temat szczepionki przeciwko rakowi szyjki macicy. Jest mi kompletnie obojętne, co o moich poglądach sądzi ten człowiek i jednocześnie nie mam nic przeciwko temu, aby ich nie akceptował i głośno obwieścił to całemu światu. Problem dotyczy tylko kwestii w jaki sposób to zrobił. Nikt nie ma prawa robić ze mnie bandziora, który dla korzyści materialnych celowo doprowadza pacjentki do choroby, aby potem je leczyć i w ten sposób się wzbogacać. Nikt nie ma prawa znieważać nieżyjącego profesora Uniwersytetu Jagiellońskiego w dodatku zupełnie niezwiązanego z obecnymi wydarzeniami. Czy Szanowny Pan Rektor ma inne stanowisko w tej sprawie? A przecież, Pan Dzieciatkowski taki właśnie mój wizerunek przekazuje opinii publicznej dodatkowo wyśmiewając mój dorobek naukowy i moje doświadczenie zawodowe, a ponadto ewidentnie obraża mojego Ojca. Czytając z niemałym zakłopotaniem Pana Rektora wstępną odpowiedź, za którą jeszcze raz bardzo dziękuję zastanawiam się, czy był Pan łaskaw przeczytać mój list otwarty samodzielnie, czy może Pan Dzieciatkowski zreferował jego treść.

Szanowny Panie Rektorze,

Rozumiem i piszę to z całą powagą, że jako Rektor musi Pan mimo wszystko bronić swojego pracownika nawet jeżeli zrobił coś tak ohydneho, ale po raz pierwszy. Niemniej jednak fakty są jednoznaczne, nic ich nie zmieni i nie da się ich niczym usprawiedliwić. W jaki sposób Pan się do nich ustosunkuje, to Pański problem, bowiem oprócz mnie, to opinia publiczna wystawi Panu ocenę, jak Pan, jako Rektor Wyższej Uczelni reaguje na tak skrajne przejawy patologii, które są udziałem pracownika tejże Uczelni. Szukanie furtki w postaci skierowania tematu na bardziej, jak się Panu wydaje przyjazny grunt, to niewłaściwa droga. Dlatego też, bardzo proszę ustosunkować się bezpośrednio do zarzutów, jakie postawiłem Panu Dzieciątkowskiemu w liście otwartym, a nie szukać usprawiedliwienia tych, niegodnych pracownika wyższej uczelni czynów w oparciu o EBM, bo to jest ślepa uliczka, która każdego zaprowadzić może tylko na manowce.

Bowiem, skoro Pan zmusił mnie do zajęcia stanowiska w kwestii nauki opartej o EBM, to na razie w krótki sposób odniosę się do tego. Jestem w stanie w każdym momencie podjąć publiczną debatę, dyskusję z Panem, Szanowny Panie Profesorze, jak również z każdym, mającym odpowiednie kwalifikacje propagatorem szczepień anty HPV na temat roli szczepień anty HPV w profilaktyce raka szyjki macicy w oparciu o wszystkie standardy, również w aspekcie prawnym, ale jako osobną, niezwiązaną z budzącym politowanie zachowaniem Pana Dzieciątkowskiego, inicjatywę. Jak najbardziej widziałbym taką dyskusję w obecności studentów Pańskiej uczelni.

Szanowany Panie Profesorze, czy Pan nie wie, czy nie chce wiedzieć jak bezceremonialnie złamano na wielu płaszczyznach EBM, aby za wszelką cenę wprowadzić szczepionkę Gardasil na rynek, aby po 3,5 roku tzw. badań klinicznych udowodnić, że jest 100% skuteczna w zapobieganiu rakowi szyjki macicy powtarzam, w zapobieganiu rakowi szyjki macicy ? I dlaczego wtedy nikt nie protestował ? Gdzie Pan był wtedy Szanowny Panie Rektorze i gdzie byli inni profesorowie, dlaczego EBM się wtedy nie liczyła?

A czy teraz niejednokrotnie nie łamię się zasad EBM, aby również za wszelką cenę potwierdzić skuteczność i bezpieczeństwo szczepień anty HPV i przekonać to tego społeczeństwo. Służę uprzejmie, dowodów jest wiele i pokazują one dobitnie, że tu medycyna oparta o EBM nie obowiązuje. Nie ośmieliłbym się czegokolwiek Panu profesorowi doradzać, dlatego tylko grzecznie i uprzejmie proszę, aby nie łączyć EBM z karygodnym zachowaniem Pana Dzieciątkowskiego, bo mogłoby się okazać, że bardzo trudno byłoby Panu Rektorowi udowodnić przed opinią publiczną te wszystkie, piękne tezy o szacunku dla wiedzy, umiejętności i rzetelności oraz uwzględnianiu w pracy i wypowiedziach publicznych zasady medycyny opartej na EBM.

Jestem profesjonalistą w swojej dziedzinie i posługuję się w niej właściwie rozumianą EBM, również w aspekcie prawnym. Samo pojęcie EBM jest bardzo szerokie i ma wiele uwarunkowań, ale ten list, to nie jest miejsce, aby dokonywać analizy tego zjawiska. Można jednak ze smutkiem zauważyć, że pojęcie tak zwanej EBM od kiedy pojawiło się w słowniku medycznym, to w wielu przypadkach stało się ulubionym argumentem tych, którzy właśnie żadnych, merytorycznych argumentów nie mają i oczywiście nie mam tu na myśli osoby Pana Profesora. Ponadto, czy Pan Profesor uważa, że aktualna EBM jest wartością stałą i niezmienną ? Że raz ogłoszona jest ostateczna i dyskusja o niej jest niedopuszczalna i karygodna ? Mało mamy przykładów, że poglądy nawet większości naukowców po latach okazywały się błędne i aktualna wtedy EBM musiała ulec zmianie ? Zapraszam Szanownego Pana Rektora i Szanownych Czytelników tego listu otwartego do lektury najnowszej, mojej publikacji pt. „Ciężki NOP po szczepionce anty HPV w Polsce”. Zapraszam do lektury wielu /również mojej/ publikacji na temat Vioxx-u leku, który w już XXI wieku zabił tylko w USA 60 tysięcy ludzi, a na całym świecie miliony obywateli. Ten przypadek dobitnie pokazuje w jaki sposób ten sam koncern farmaceutyczny, który dzisiaj uszczęśliwia świat szczepionką Gardasil fałszował wtedy te dowody, które potem jako EBM propagowali jego przedstawiciele, którymi niejednokrotnie byli lekarze, w tym

również profesorowie. Czy Szanowny Pan Profesor temu zaprzeczy i zaręczy własnym honorem i autorytetem, że obecna EBM dotycząca szczepionki Gardasil nie jest budowana przez koncern w podobny sposób? Wreszcie, informacja z ostatniej chwili o wycofaniu octanu uliprystalu preparatu, który pod nawami handlowymi Esmya, Uliprostal, Ulimyo i Ulipristal Alvogen od lat budził obawy o jego bezpieczeństwo, a mimo to za wszelką cenę był utrzymywany na rynku przez producenta przy „wybitnej” pomocy Europejskiej Agencji Leków /EMA/ i proszę właściwie odczytać słowo „wybitnej”. Sam opisywałem ten problem już w 2018 roku, w publikacji "Gardasil 9, czyli 9 lat diabli wzięli".

A więc, czy jest Pan w stanie zagwarantować polskiemu społeczeństwu, że szczepionek anty HPV nie spotka niekoniecznie, dosłownie taki sam, ale podobny los? Że za 20-30 lat nadal będą uważane za 90%-100% skuteczne i super bezpieczne? Bo przecież tylko taki scenariusz może zapewnić powodzenie tego, bez wątpienia eksperymentu medycznego pt. „szczepionka przeciwko rakowi szyjki macicy” i sprawić, że wydane na ten cel tylko przez najbliższe 10-15 lat miliardy złotych nie będą bezpowrotnie i bezmyślnie stracone. Czy jest Pan, Szanowny Panie Rektorze razem z przedstawicielami PTGiP, PTO i innymi stowarzyszeniami, tak bezkrytycznie propagującymi szczepienia anty HPV wziąć pełną odpowiedzialność za sukces tych szczepień i ponieść wszelkie konsekwencje, jeżeli szczepienia te poniosą klęskę? Bo przecież, w takim przypadku bez wątpienia oprócz zmarnowanych pieniędzy, które można było przeznaczyć na inne, pewne przedsięwzięcia zdrowotne najwyższą cenę w postaci utraty zdrowia i życia znowu zapłacą polskie kobiety. Szanowny Panie Profesorze, bardzo łatwo szafować EBM i innymi sloganami, jak nie ponosi się żadnych konsekwencji swoich słów, za którymi ewidentnie idą czyny instytucji rządowych, które mają bezpośredni wpływ na zdrowie i życie obywateli tego Kraju. A tak się dzieje od dawna, w Polsce nie ma żadnych efektów profilaktyki raka szyjki macicy od 30 lat. Również i tym razem nie widać żadnego, alternatywnego scenariusza na wypadek niepowodzenia szczepień anty HPV i jest wielce prawdopodobne, że za kolejne 15-30 lat będziemy znowu w punkcie wyjścia, jeżeli chodzi o profilaktykę raka szyjki macicy. I jeżeli tak się stanie, to będzie to również niewątpliwie Pana wina, Szanowny Panie Profesorze.

Ponadto, pytam Pana publicznie, czy ja, jako lekarz, naukowiec który całe życie zajmuje się rakiem szyjki macicy i od 16 lat na co dzień ma pod obserwacją kobiety, które przeszły szczepienie anty HPV i namacalnie widzi marne skutki tych szczepień nie mam prawa poddać w wątpliwość tę, aktualną EBM i poinformować o tym społeczeństwo? Czy trzeba mnie za to postawić przed sądem? To proszę mi jeszcze przypomnieć w jakim kraju żyjemy, bo powoli tracę świadomość.

Jeszcze przed wycofaniem Vioxx-u i Esmya byli lekarze, którzy wyrażali wątpliwość wobec bezpieczeństwa tych produktów, ale nikt ich nie stawiał za to przed jakimkolwiek sądem. Lekarzy poddających w wątpliwość sens szczepień przeciwko rakowi szyjki macicy, podkreślam rakowi szyjki macicy również jest wielu i są na ten temat publikacje naukowe, chociaż oczywiście trzeba przyznać, że są oni i one na razie zdecydowaną mniejszością. Ale żaden z tych lekarzy nie został w swoim kraju podany takim szykanom jak ja. Jestem pierwszym lekarzem na świecie, którego postawiono przed sądem za krytykę nie tyle samych szczepień, co skandalicznej i nieuczciwej ich propagandy w społeczeństwie. Złamano wszelkie paragrafy ustawy o zawodzie lekarza i doszczętnie pogwałcono kodeks etyki lekarskiej, aby bezpodstawnie i bezprawnie oskarżyć mnie o działanie na szkodę pacjenta i tym samym za wszelką cenę zamknąć mi usta, choć tylko ośmieliłem się poddać w wątpliwość publicznie przedstawianą skuteczność i bezpieczeństwo szczepionek anty HPV. Czyżby Szanowny Pan Rektor podpisywał się pod tego typu praktykami?

Na koniec, bardzo proszę zadać sobie odrobinę trudu i zapoznać się z wypowiedziami Pana Dzieciatkowskiego na forum „zaszczep się wiedzą”, a bez problemu powinien się Pan Profesor zorientować, że jeżeli Panu Dzieciatkowskiemu dla udowodnienia swoich racji było po drodze z EBM,

to miał ją na ustach, ale jeżeli nie, to już wspomnianą EBM miał w znacznie odległej od głowy, dystalnie usytuowanej części ciała. Jak Pan myśli Panie Profesorze, dlaczego dla Pana Dzieciatkowskiego niepodważalne przecież zależności finansowe między większością propagatorów szczepień anty HPV, a producentami tych szczepionek nie stanowią konfliktu interesów? Dlaczego pieniądze płynące szerokim strumieniem do prywatnych kieszeni profesorów i docentów w postaci różnego rodzaju grantów i opłat za tak zwane wykłady, które w rzeczywistości są zwykłą reklamą produktów tych producentów, nie budzą w tym człowieku sprzeciwu?

Tak naprawdę, to oprócz oceny zachowania Pana Dzieciatkowskiego nie oczekuję od Pana odpowiedzi na liczne pytania, które zadałem w tym liście. Zrobiłem to, aby uświadomić przeciętnemu odbiorcy tego listu otwartego, że to wszystko nie jest takie proste i zero-jedynkowe, jak przedstawiać to społeczeństwu Wy, Szanowny Panie Profesorze, propagatorzy szczepień anty HPV.

Jeszcze raz uprzejmie dziękuję, za poświęcony mi czas.

Z poważaniem



Dr Jacek Grzegorz Madej

Załączniki - linki do publikacji:

<https://kolposkopia.com/ciezki-nop-po-szczepionce-anty-hpv-w-polsce/>

<https://kolposkopia.com/badania-kliniczne-czyli-jak-mozna-wszystkich-oszukac/>

<http://kolposkopia.com/gardasil-9-czyli-9-lat-diabli-wzieli/>

<https://www.medonet.pl/zdrowie,gif-wstrzymuje-w-obrocie-leki-esmya--uliprostal--ulimyo-i-ulipristal- Alvogen,artykul,95181155.html>