

prof. dr hab. Ryszard Rutkowski
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

Białystok 18.09.2020

Nie można oczekiwać od lekarzy, że "będą milczeć w obliczu sytuacji zagrażających życiu i zdrowiu obywateli, ale również swojemu i swoich rodzin - prof. dr hab. med. Andrzej Matyja
<https://www.rynekzdrowia.pl/Polityka-zdrowotna/Prezes-NRL-o-zakazie-wypowiadania-sie-konsultantow-to-duzy-blad-MZ-opinie-byly-sprzeczne,205031,14.html>

List otwarty do:

Ministra Zdrowia dr Adama Niedzielskiego
ministra edukacji narodowej Dariusza Piontkowskiego
posłów: Jarosława Sachajko, Roberta Winnickiego, Grzegorza Brauna,
Prezesa Naczelnej Izby Lekarskiej, prof. dr. hab. med. Andrzeja Matyji
lekarzy i pracowników naukowych Uniwersytetów Medycznych
posłów i senatorów lekarzy, dziennikarzy

Minister Zdrowia dr Adam Niedzielski w wywiadzie udzielonym redaktor Beacie Lubeckiej (radio Zet - *Adam Niedzielski zapowiada "recovery plan". Profilaktyka, limity, priorytety*, <https://www.youtube.com/watch?v=Xsd-sE0NNNo>) bez merytorycznego uzasadnienia odniósł się z zaskakującym lekceważeniem wobec osób mających inną opinię na temat COVID-19 niż rząd, krytycznie analizujących - *w oparciu o najnowsze, opublikowane w 2020 roku, w renomowanych, zagranicznych czasopiśmie naukowych wyniki badań eksperymentalnych i medycznych* - obecną rzeczywistość kowidową w Polsce.

Panie Ministrze, Szanowni Państwo

to prawda „*ze Internet przyjmuje wszystko*”, ale na szczęście pozwala też przełamywać rządową cenzurę i autocenzurę polskich naukowców i lekarzy, którzy swoim milczeniem autoryzowali i dalej autoryzują wielokrotnie bezzasadne działania rządu (*np. w sprawie przymusowego noszenia maseczek*). Dzisiaj bowiem w Holandii, Czechach, Szwecji, na Białorusi miliony ludzi chodzą bez maseczek na twarzy, nie chorują i nie umierają. W Polsce zaś, wbrew opiniom naukowców z Australii, czy USA miliony rodaków, w tym młodzież licealna, studenci i schorowani seniorzy muszą narażać swoje zdrowie nosząc "cudowne" bawełniane maseczki i/lub przyłbice (**Prof. dr hab. n. med. Ryszard Rutkowski: „Powinniśmy się skupiać na wzmacnianiu odporności”** <https://naszkrakow.com.pl/2020/08/21/prof-dr-hab-n-med-ryszard-rutkowski-powinnismy-sie-skupiac-na-wzmacnianiu-odpornosci/>)

W powyższej sytuacji kierując się etyką zawodową jestem ponownie zobowiązany aby zabrać głos w imieniu zdezorientowanych, a często zmanipulowanych Polaków w nadziei na publiczne odniesienie się Pana Ministra do moich kolejnych pytań:

1. czy zlecił Pan polskim wirusologom wykonanie badań pozwalających na ustalenie jaki typ wirusa SARS-CoV-2 występuje **OBECNIE** w Polsce? Jaka jest jego zjadliwość? Jakie zaburzenia wywołuje on w organizmach zarażonych zwierząt? Jaki jest **CFR (Case Fatality Rate** - wskaźnik śmiertelności) wśród zwierząt zakażonych? Jaka rzeczywistą śmiertelność powoduje ten wirus wśród mieszkańców Polski ?
2. czy zlecił Pan obowiązkowe wykonywanie badań sekcyjnych wszystkim zmarłym, u których testem rT- PCR stwierdzono obecność wirusa SARS-CoV-2 ? Czy stwierdzono obecność wirusa SARS-CoV-2 wyłącznie w noso-gardle, czy był on obecny w całym drzewie oskrzelowym ? Jakie konkretne zmiany chorobowe były stwierdzone podczas badania anatomo -, histo- i cytologicznego ?
3. **czy zlecił Pan ciągle monitorowanie:**
 - **ubocznych objawów dermatologicznych** u dzieci, młodzieży, żołnierzy, policjantów, pielęgniarek i innych osób zmuszonych do długotrwałego noszenia masek na twarzy i systematycznego okazania skóry dłoni
 - **pojawiających się powikłań psychicznych** wśród seniorów przebywających w Domach Opieki Społecznej lub samotnych oraz wśród dzieci i młodzieży
 - **skarg zgłaszanych przeciwko lekarzom rodzinnym** odmawiającym bezpośredniego przyjmowania pacjentów, co może - w określonych sytuacjach - zgodnie z artykułem 160 Kodeksu Karnego stanowić nawet przestępstwo <http://prawo-karne-adwokat.com.pl/przestepstwo-lekarza-pacjent-niebezpieczenstwo-poznan>
4. czy poprosił Pan producentów sprzedawanych w naszym kraju bawełnianych maseczek o informację jaka jest odległość pomiędzy nimi tkanin z których uszyto maseczki ? Czy zna Pan średnicę wirusa SARS-CoV-2 ? Czy polscy naukowcy ustalili jaki procent wydanych z powietrzem - przez bezobjawowych nosicieli lub osoby chore na COVID-19 - wirusów SARS-CoV-2 zatrzymują - podczas normalnej wymiany gazowej, czyli oddychania! - powszechnie używane bawełniane maseczki ?
5. czy zlecił Pan polskim naukowcom, zajmującym się wirusologią, aerodynamiką i aerozolami wykonanie badań w stylu przeprowadzonych przez *Verma S et al. Visualizing the effectiveness of face masks in obstructing respiratory jets. Phys Fluids 2020; 32(6):061708, DOI: 10.1063/5.0016018*, które pokazują jak na prawdę rozprzestrzenia się wirus SARS-CoV-2 z organizmu osoby zakażonej do środowiska zewnętrznego ?
 - **na jaką odległość:** a) z przyłbicą; b) bez maski; c) w zalecanych maskach bawełnianych
 - **jakimi drogami:** a) tylko kropelkową; b) kropelkową i aerozolewą
6. czy zamierza Pan - podejmując decyzje dotyczące COVID-19 - zrezygnować z opierania się wyłącznie o czysto teoretyczne rozważania matematyków, informatyków, statystyków, epidemiologów i wirusologów, którzy często nie są nawet lekarzami oraz specjalistów chorób zakaźnych, którzy prezentują zawężone do swojej dziedziny postrzeganie choroby COVID-19

7. czy zamierza Pan rozpocząć naukową i medyczną współpracę z lekarzami leczącymi chorych w klinikach, czy oddziałach szpitalnych. Czy przewiduje Pan Minister zwrócenie się o poradę w sprawie chorych na COVID-19 do odważnych i racjonalnie myślących:

- **dr Pawła Basiukiewicza** - kardiolog, specjalista chorób wewnętrznych, Oddział Kardiologiczny SPS, Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim <https://swiatlekarza.pl/dr-pawel-basiukiewicz-nowe-szaty-cesarza-w-czasie-pandemii-covid-19/>
- **dr Zbigniewa Martyki** - ordynator oddziału zakaźnego w Dąbrowie Tarnowskiej. <https://gazetakrakowska.pl/koronawirus-jak-nie-zadbacie-o-swoja-odpornosc-maseczki-nie-pomoga-rozmowa/ar/c1-14919962>

oraz niżej wymienionych, wybitnych polskich lekarzy, specjalistów w swoich dziedzinach:

- **prof. Ryszardy Chazan** - była kierownik Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych Pneumonologii i Alergologii Uniwersytetu Medycznego w Warszawie <https://www.medonet.pl/koronawirus/koronawirus-w-polsce,prof--ryszarda-chazan-o-koronawirusie-i-lockdownie--trudno-mi-uwierzyc--jak-latwo-odgornymi-decyzjami-udalo-sie-zatrzymac-caly-swiat,artykul,27167777.html>
- **prof. Władysława Pierzchały** - były Kierownik Katedry i Kliniki Pneumonologii Wydziału Lekarskiego w Katowicach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
- **prof. Rafała Krenke** - kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
- **prof. Tadeusza Plusy** - były kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii. w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie
- **prof. Piotra Kuny** - były kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. Norberta Barlickiego w Łodzi.
- **prof. Bolesława Samolińskiego**, kierownik Zakładu Profilaktyki Zagrożeń Środowiskowych i Alergologii WUM, Warszawa
- **prof. Marka Leszka Kowalskiego** - kierownik Kliniki Immunologii, Reumatologii i Alergii, Uniwersytet Medyczny, Łódź
- **prof. Jacka Rolińskiego** - kierownik Katedry i Zakładu Immunologii Klinicznej, Uniwersytet Medyczny, Lublin
- **prof. Henryka Skarzyńskiego** - Centrum Słuchu i Mowy w Kajetanach
- **prof. Stanisława Sulkowskiego** - Zakład Patomorfologii Ogólnej, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
- **prof. Jacka Jassema** – kierownik Katedry i Kliniki Onkologii i Radioterapii, Gdański Uniwersytet Medyczny
- **prof. Cezarego Szczylika** - kierownik Kliniki Onkologii Centralnego Szpitala Klinicznego Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie,
- **dr Marka Balickiego** – psychiatra, były minister Zdrowia
- **prof. Janusza Heitzmana** – kierownik Kliniki Psychiatrii Sądowej, Instytut Psychiatrii i Neurologii, Warszawa

- **prof. Radosława Kaźmierskiego** – kierownik Kliniki Neurologii i Chorób Naczyniowych Układu Nerwowego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
8. czy według Pana Ministra poniższe słowa Piotra Wielguskiego opisują właściwie obecny stan moralny i etyczny polskich polityków, naukowców i lekarzy (*a zwłaszcza bojących się wirusa SARS-CoV-2 lekarzy rodzinnych*).

„Politycy i kółka różańcowe polityków, czy weźmiecie na swoje sumienie tragedię setek tysięcy ludzi, którzy stracili swoje biznesy, pracę, plany życiowe i marzenia? Czy uregulujecie z własnych kieszeni ponad 100 miliardów długu i strat, a mówi się o 230 miliardach w ostatecznym rachunku. Lekarze, znów politycy, „naukowcy”, „księża”! Czy spojrzycie w oczy tysiącom ludzi, którzy stracili bliskich albo ich stan zdrowia to walka o życie, bo i tak ledwo zapięta służba zdrowia przerodziła się tragifarsę? Zabranialiście ludziom odwiedzin ciężko chorych, zabranialiście wizyt w przychodniach, a nawet udziału w pogrzebie. Jak się z tym czujecie, zakładacie maseczki i przyłbice po same oczy, żeby nie widzieć, do czego doprowadziliście? Policzyliście ilu ludzi po prostu umarło z powodu waszych hysterii i irracjonalnych egoistycznych i megalomańskich guseł, co nazywacie „dbałością o innych”?

Dziennikarze, jak wam wychodzi makijaż, gdy patrzycie w lustro, prostą linią? Dostrzeżliście już swoją śmieszność? Pamiętacie te radiowozy, które puszczałyście non stop po osiedlach, pamiętacie pizzę i brawa na balkonach dla medyków siedzących w pustawych szpitalach? Doliczyliście się wszystkich swoich ofiar, ludzi pogrążonych w depresji, rozwodów, konfliktów rodzinnych, macie statystyki samobójstw, co tak skrzętnie liczyliście w przypadku ofiar księży i „wykluczonych” z LGBT? ”

Panie Ministrze, Państwo posłowie i senatorowie, którzy składaliście przysięgę Hipokratesa i których obliguje do przyzwoitości Kodeks Etyki Lekarskiej (artykuł 2: Największym nakazem etycznym dla lekarza jest dobro chorego. Mechanizmy rynkowe, naciski społeczne, wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania tej zasady) tak jak wcześniej uczynił to Piotr Wielgucki „ do was kieruję te pytania i obiecuję, że tuż po uzyskaniu merytorycznych odpowiedzi polecę jako wolontariusz do hiszpańskiego DPS-u. Czekam!”

Z wyrazami szacunku **prof. dr hab. Ryszard Rutkowski**

BIBLIOGRAFIA:

1. **To wear or not to wear:** WHO’s confusing guidance on masking the COVID-19 pandemic <https://blogs.bmj.com/bmj/2020/03/11/whos-confusing-guidance-masks-covid-19-epidemic/>
2. **Mahase E.** Covid-19: What is the evidence for cloth mask. BMJ 2020;369:m1422 doi: 10.1136/bmj.m1422 (Published 7 April 2020)

3. **Bae S et al.** Effectiveness of Surgical and Cotton Masks in Blocking SARS–CoV-2: A Controlled Comparison in 4 Patients Free. Published on 6 April 2020, <https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M20-1342>
4. **Feng S et al. Rational use of face masks in the COVID-19 pandemic.** www.thelancet.com/respirator Published online March 20, 2020 [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30134-X](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30134-X)
5. **Davis A et al.** Testing the Efficacy of Homemade Masks: Would They Protect in an Influenza Pandemic? Disaster Medicine and Public Health Preparedness ; Published online: 22 May 201, DOI: 10.1017/dmp.2013.43,
6. **Wilson AM et al.** COVID-19 and use of non-traditional masks: how do various materials compare in reducing the risk of infection for mask wearers? Journal of Hospital Infection 2020;105: 640e642
7. **Brosseau LM, Sietsema M.** COMMENTARY: Masks-for-all for COVID-19 not based on sound data <https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2020/04/commentary-masks-all-covid-19-not-based-sound-data>
8. **Leung NH et al.** Respiratory virus shedding in exhaled breath and efficacy of face masks. Nature Medicine <https://doi.org/10.1038/s41591-020-0843-2>
9. **Milton DK et al.** Influenza Virus Aerosols in Human Exhaled Breath: Particle Size, Culturability, and Effect of Surgical Masks. PLoS Pathog 9(3): e1003205. doi:10.1371/journal.ppat.1003205
10. **Morawska L, Cao J.** Airborne transmission of SARS-CoV-2: The world should face the reality. Environment International 2020;139:105730
11. **Lewis, D.,** 2020. Is the coronavirus airborne? Experts can't agree (Retrieved 6 April 2020). Nature News. <https://www.nature.com/articles/d41586-020-00974-w>
12. **Setti L. et al.** Airborne Transmission Route of COVID-19: Why 2Meters/6 Feet of Inter-Personal Distance Could Not Be Enough. Int. J. Environ. Res. Public Health 2020, 17, 2932; doi:10.3390/ijerph17082932
13. **Stokowski LA.** A Step-by-Step Guide to Preventing PPE-Related Skin Damage <https://www.medscape.com/viewarticle/929590>
14. **Lan J et al.:** Skin damage among health care workers managing coronavirus disease-2019. J. Am. Acad. Dermatol. 2020;82 (5):1215-16, <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.03.014>

15. **Elston D.** Occupational skin disease among health care workers during the coronavirus (COVID-19) epidemic. *J Am Acad Dermatol* 2020;82:1085-86.
<https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.03.012>
16. **Verma S et al.** Visualizing the effectiveness of face masks in obstructing respiratory jets. *Phys Fluids* 2020; 32(6):061708, DOI: 10.1063/5.0016018
17. **Lee B, Raszka WV.** COVID-19 Transmission and Children: The Child Is Not to Blame. *Pediatrics*. 2020;146(2):e2020004879
19. **Safadi MA.** The intriguing features of COVID-19 in children and its impact on the pandemic, *Jornal de Pediatria* (2020), doi: <https://doi.org/10.1016/j.jpmed.2020.04.001>
20. **Jenco M.** COVID-19 less severe in children than adults: study.
<https://www.aappublications.org/news/2020/03/16/coronavirus031620>
21. **Ludvigsson JF.** Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults. *Acta Paediatrica*. 2020; 109:1088–95.
22. **Putting risk of COVID-19 and transmission by children in context.** Position from Statement Infection Management Service. 24/3/2020. Children’s Health Queensland Hospital and Health Service
23. **Barth RF et al.** A Call to Action The Need for Autopsies to Determine the Full Extent of Organ Involvement Associated With COVID-19. *Chest*. 2020;158(1):43-44. doi: 10.1016/j.chest.2020.03.060.
24. **Hanley B et al.** Autopsy in suspected COVID-19 cases. *J. Clin. Pathol.* 2020;**73**:239–242.
25. **Barton LM et al.** COVID-19 Autopsies, Oklahoma, USA. *Am J Clin Pathol*. 2020 May 5;153(6):725-733. doi: 10.1093/ajcp/aqaa062.
26. **Menter Th et al.** Postmortem examination of COVID-19 patients reveals diffuse alveolar damage with severe capillary congestion and variegated findings in lungs and other organs suggesting vascular dysfunction. *Histopathology* . 2020 May 4. doi: 10.1111/his.14134
27. **Sapino A et al.** The autopsy debate during the COVID-19 emergency: the Italian experience. *Virchows Arch*. 2020 Apr 29 : 1–3. doi: 10.1007/s00428-020-02828-2
28. **Youd E, Moore L.** COVID-19 autopsy in people who died in community settings: the first series. *J. Clin. Pathol.* 2020 Jun 30; *jclinpath-2020-206710*. doi: 10.1136/jclinpath-2020-206710
29. **Heitzman J.** Wpływ pandemii COVID-19 na zdrowie psychiczne. *Psychiatr. Pol.* 2020; 54(2): 187–198

30. **Kazmierski R.** Wpływ zaburzeń czynności mózgu na serce Czy można umrzeć ze strachu? *Polski Przegląd Neurologiczny* 2016; 12 (3): 131–138
31. **Wielgucki Piotr.** Umiłowani w paranoi, czy nie boicie się luster, czy weźmiecie to na swoje sumienie?
https://www.kontrowersje.net/umi_owani_w_paranoi_czy_nie_boicie_si_luster_czy_we_miecie_to_na_swoje_sumienie

Art.160 kodeksu karnego

§1. Kto naraża człowieka na bezpośrednie niebezpieczeństwo utraty życia albo ciężkiego uszczerbku na zdrowiu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§2. Jeżeli na sprawcy ciąży obowiązek opieki nad osobą narażoną na niebezpieczeństwo, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§3. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 lub 2 działa nieumyślnie, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku.

§4. Nie podlega karze za przestępstwo określone w § 1-3 sprawca, który dobrowolnie uchylił grożące niebezpieczeństwo.

§5. Ściganie przestępstwa określonego w § 3 następuje na wniosek pokrzywdzonego