

La guerre contre le dioxyde de chlore

Résumé suivi de l'ouvrage *The War on Chlorine Dioxide*

The Medicine That Could End Medicine · Pierre Kory, avec Jenna McCarthy · Bella Luna Press, 2026

Résumé en français organisé selon les six parties et les 26 chapitres du livre. Les arguments, résultats et récits sont présentés tels qu'exposés par les auteurs, sans avis ajouté.

1. Présentation générale

Dans ce livre, Pierre Kory, médecin américain, reprend le thème qu'il avait développé à propos de l'ivermectine : il affirme qu'un traitement peu coûteux, difficilement brevetable et susceptible d'être utilisé dans de nombreuses affections peut faire l'objet d'une opposition institutionnelle et médiatique. Le dioxyde de chlore (ClO_2) constitue ici son exemple central. Jenna McCarthy contribue à la mise en récit de cette enquête, qui associe histoire des usages chimiques et médicaux, biographies de promoteurs, controverses publiques, références à des études et témoignages de patients.

La thèse du livre est que les propriétés désinfectantes du dioxyde de chlore, reconnues dans le traitement de l'eau et sur certaines surfaces, mériteraient d'être explorées comme propriétés thérapeutiques chez l'être humain. Kory lui prête notamment une action antimicrobienne étendue et évoque des effets possibles sur l'inflammation, certaines affections chroniques et des cancers. Selon son interprétation, les autorités sanitaires, les organismes professionnels, l'industrie pharmaceutique et les médias auraient freiné ce champ de recherche, empêchant la confirmation clinique et l'acceptation de ses usages.

L'architecture du livre suit un parcours précis : exposition de l'argument général ; retour historique sur les thérapies oxydatives ; portraits de précurseurs et de militants ; récit des controverses médiatiques ; enfin, présentation de la chimie, des études citées, de la sécurité alléguée, des formulations et des témoignages. L'épilogue élargit le propos à une critique du fonctionnement de la recherche biomédicale.

2. Partie I — Le second commencement

Prologue et introduction

Kory part de son expérience de la pandémie de Covid-19 et de ses prises de position en faveur de l'ivermectine. Il estime avoir découvert, à cette occasion, un mécanisme plus général de mise à l'écart de médicaments ou de substances qu'il considère prometteurs. Il présente le dioxyde de chlore comme un désinfectant déjà largement employé pour la purification de l'eau et pour diverses applications d'hygiène, mais dont les usages internes provoquent des réactions beaucoup plus hostiles.

L'auteur insiste sur la différence chimique entre le dioxyde de chlore et l'hypochlorite de sodium employé dans les eaux de Javel domestiques. Il conteste le vocabulaire médiatique assimilant indistinctement les deux produits. Il revient également sur une conférence de presse de Donald Trump en avril 2020, qu'il interprète comme un épisode décisif dans la construction de cette controverse. Kory dit ne pas commercialiser ni prescrire le ClO_2 et déclare souhaiter surtout obtenir la possibilité de mener des recherches pharmacologiques et cliniques. Il mentionne des travaux envisagés sur la tuberculose multirésistante ainsi que le collectif Rebuild Medicine.

3. Partie II — L'histoire (chapitres 1 à 7)

1. « The Kory Scale » : l'échelle de Kory

Le premier chapitre propose une échelle de « persécution » destinée, dans l'argumentation de Kory, à apprécier le potentiel d'un traitement à partir de l'intensité des attaques dont ses partisans feraient l'objet.

Critiques médiatiques, avertissements d'agences, refus de financement, retraits de publications, sanctions professionnelles, poursuites et emprisonnements reçoivent des points croissants. Kory présente ce système sur un mode partiellement humoristique et en reconnaît le caractère arbitraire. Il attribue un score très élevé au dioxyde de chlore, supérieur à celui qu'il attribue à l'ivermectine.

2. « A Disclaimer of Sorts » : les propositions initiales

L'auteur énonce avant les développements techniques les idées qu'il entend défendre : action antimicrobienne rapide, relative sélectivité envers les agents pathogènes, effets possibles sur l'inflammation et certains processus tumoraux, tolérance supposée dans des conditions d'utilisation précises et difficulté à faire autoriser des essais. Le reste de l'ouvrage est organisé pour étayer ces propositions à l'aide d'une histoire des pratiques et d'un corpus d'études et de témoignages.

3. Les origines historiques

Kory situe la découverte du dioxyde de chlore au début du XIXe siècle, puis évoque son développement industriel au XXe siècle. Il rappelle l'extension de ses usages à la désinfection de l'eau potable, aux installations collectives, à l'industrie alimentaire et à l'assainissement. Il rattache en parallèle le sujet à une histoire plus vaste des « thérapies oxydatives », faisant notamment intervenir Nikola Tesla et l'ozone. Cette chronologie sert à distinguer les applications désinfectantes établies de l'intérêt thérapeutique qu'il propose d'étudier.

4. Le récit du « colonel Mondragon »

Une large place est donnée à un scientifique retraité et anonyme, présenté sous le pseudonyme de « Colonel Mondragon ». Selon le récit rapporté par Kory, cet homme aurait travaillé dans des programmes sensibles et observé des effets du dioxyde de chlore sur des agents infectieux. Il raconte notamment une opération en Afrique occidentale, au cours de laquelle l'utilisation d'une eau traitée au dioxyde de chlore aurait été associée à une diminution du paludisme. Le témoin affirme que ces initiatives auraient été interrompues sous l'effet de pressions politiques. Kory précise que certaines informations rapportées par cette source seraient difficiles à documenter, en raison de leur caractère supposément classifié.

5. Les antécédents des thérapies oxydatives

Le chapitre suivant réunit plusieurs figures anciennes, dont F. M. Eugene Blass, associé à la préparation « Homozon », et William F. Koch, auteur de travaux sur le « Glyoxilide ». Kory décrit leurs tentatives de développer des traitements oxydatifs, leurs relations avec les milieux médicaux et les obstacles qu'ils auraient rencontrés. Il associe ces parcours à des récits de discrédit professionnel, de menaces et de morts suspectes, qu'il insère dans son hypothèse d'une opposition ancienne aux thérapies non brevetables.

6. L'épisode bolivien pendant la Covid-19

Kory consacre un chapitre à la Bolivie, où l'emploi du dioxyde de chlore a fait l'objet de décisions et de débats publics pendant la pandémie. Il décrit l'implication de parlementaires, d'autorités locales, de réseaux de médecins et de citoyens favorables à sa distribution. Il rapproche chronologiquement l'extension de ces pratiques et l'évolution des indicateurs sanitaires du pays, qu'il interprète comme favorables. Le récit présente aussi les divergences entre initiatives politiques et positions du ministère de la Santé ainsi que les objections d'organisations internationales.

7. L'expérience personnelle de Pierre Kory

Le dernier chapitre historique devient autobiographique. Kory revient sur sa défiance accrue envers les hôpitaux et certaines institutions depuis la pandémie, sur son activité de clinicien et sur les controverses locales entourant la gestion du Covid. Il décrit ensuite des circonstances dans lesquelles il a lui-même utilisé du dioxyde de chlore, en reliant cette expérience à des symptômes qu'il croyait pouvoir évoquer une intoxication. Cette expérience personnelle nourrit sa volonté de poursuivre ses recherches.

4. Partie III — Les pionniers et les poursuites (chapitres 8 à 12)

8. Howard Alliger

Howard Alliger apparaît comme un précurseur majeur des applications externes du dioxyde de chlore. Kory retrace ses travaux à partir des années 1970 sur la désinfection, le soin des tissus, les muqueuses et différents produits médicaux. Il évoque ses brevets, ses entreprises, ses publications et ses recherches portant sur des préparations topiques. Le témoignage de sa fille Valerie Alliger-Bograd complète ce portrait et souligne l'influence qu'aurait eue son travail sur les développements ultérieurs.

9. Jim Humble

Jim Humble est présenté comme celui qui a popularisé l'administration interne de préparations connues sous le nom de MMS, abréviation de « Miracle Mineral Solution » ou « Supplement ». L'auteur résume les récits de guérisons du paludisme avancés par Humble, l'évolution de ses formulations et la diffusion de ses livres. Il décrit également les campagnes d'information sanitaire, les controverses autour des allégations de guérison et les tensions entre les partisans du MMS et les autorités.

10. Mark Grenon

Mark Grenon, associé à Jim Humble dans la Genesis II Church of Health and Healing, fait l'objet d'un long portrait. Kory présente ses activités missionnaires et ses expérimentations dans différentes maladies, puis détaille les procédures judiciaires engagées contre lui et plusieurs de ses fils au sujet de la commercialisation du MMS, notamment pendant la pandémie. Il raconte leur arrestation, leur extradition depuis la Colombie et leur emprisonnement, et reprend les arguments par lesquels leurs soutiens défendent leur liberté de pratiquer et de promouvoir ce produit.

11. Enno Freye

Le médecin allemand Enno Freye rapporte à Kory les circonstances d'une étude menée, selon lui, au Cameroun auprès de 500 personnes atteintes de paludisme, à l'aide d'une préparation sublinguale. L'ouvrage expose les résultats revendiqués, la contestation publique de l'étude, la rétractation de son article et les conséquences universitaires et professionnelles de l'affaire. Kory reproduit également le récit fait par Freye d'une condamnation pour trafic de stupéfiants en Italie, qu'il considère comme liée à ses travaux.

12. « The Curious Outlier »

Le dernier portrait de cette partie concerne un infirmier utilisant le pseudonyme de « Curious Outlier » ou « Jeff ». Son itinéraire passe par l'enquête personnelle, la réalisation du documentaire The Universal Antidote et la constitution d'une archive de vidéos, de publications et de témoignages. Kory le présente comme un diffuseur central de la documentation favorable au dioxyde de chlore.

5. Partie IV — Les promoteurs contemporains (chapitres 13 à 17)

13. Michelle Herman

Michelle Herman décrit la continuité entre les recherches de Howard Alliger et la mise sur le marché de produits utilisant le dioxyde de chlore, en particulier des préparations destinées aux fosses nasales et à la bouche. Le chapitre suit ses activités de développement, de communication et de collaboration avec Valerie Alliger-Bograd, ainsi que les usages médicaux qu'elle attribue à ces produits.

14. David Oates

Ancien militaire et mécanicien aéronautique, David Oates raconte avoir commencé à s'intéresser au sujet pendant la pandémie. Il attribue au dioxyde de chlore un rôle dans le rétablissement de sa mère, puis décrit la création de groupes en ligne réunissant utilisateurs et témoins. Le chapitre traite aussi de la suppression de certaines communautés numériques et des difficultés professionnelles qu'il dit avoir rencontrées.

15. Kerri Rivera

Kerri Rivera relie son engagement à la situation de son fils diagnostiqué autiste. Kory reprend son parcours, les traitements qu'elle dit avoir essayés, puis ses récits d'amélioration après recours au dioxyde de chlore. L'ouvrage présente la diffusion internationale de ses méthodes, ses publications, les groupes de parents et les mesures judiciaires ou de restriction de plateformes qui l'ont visée. Rivera soutient avoir constaté différents degrés d'amélioration parmi les enfants suivis.

16. Susan Raj

Installée en Inde, Susan Raj est présentée comme une praticienne issue des soins infirmiers et du travail social. Elle décrit sa pratique auprès de patients vivant avec le VIH, puis son recours à une approche dite de « détoxification cellulaire intégrative », combinant notamment régime alimentaire, modification des habitudes de vie, dioxyde de chlore et DMSO. Ses explications mettent l'accent sur l'accumulation de toxines et la restauration des fonctions cellulaires.

17. Andreas Kalcker

Kory dresse enfin le portrait d'Andreas Kalcker, auteur et promoteur du CDS, c'est-à-dire d'une solution aqueuse de dioxyde de chlore. Il évoque ses publications, ses conférences, son réseau latino-américain et les indications médicales qu'il défend. Le chapitre mentionne également les poursuites engagées en Argentine à la suite d'une affaire impliquant le décès d'un enfant pendant la pandémie.

6. Partie V — Les controverses médiatiques (chapitres 18 à 21)

18. L'épisode de la Croix-Rouge et du paludisme

Ce chapitre revient sur une initiative réalisée en Ouganda en 2012 autour du paludisme. Selon le récit du livre, 154 personnes initialement diagnostiquées positives auraient été traitées et auraient ensuite présenté des tests négatifs. Kory retrace les acteurs de cette opération, le rôle allégué de responsables ou de collaborateurs liés à la Croix-Rouge, la circulation d'un film documentaire et les déclarations ultérieures contestant la réalité ou la portée de l'essai. Il voit dans les désaccords entre témoignages, documents et démentis un exemple de sa thèse de dissimulation.

19 et 20. Les échanges avec TrialSiteNews

Deux chapitres détaillent une polémique entre Pierre Kory et le média spécialisé TrialSiteNews. L'auteur reproduit les objections adressées à sa série de publications : insuffisance d'essais cliniques, qualité et interprétation des références, enjeux de sécurité, allégations thérapeutiques et recours aux témoignages. Il présente ensuite, point par point, sa réponse à ces objections et la réplique du média. Il accuse ses interlocuteurs de ne pas prendre en compte les études et les obstacles institutionnels qu'il a recensés. L'épisode s'achève par la reproduction d'un arbitrage demandé à un système d'intelligence artificielle, favorable à son argumentation.

21. « The Universal Curse »

L'auteur examine le vocabulaire utilisé par les médias, les moteurs de recherche et les agences sanitaires. Il soutient que la référence récurrente à « l'eau de Javel » et aux « faux remèdes miracles » conduit à associer

le dioxyde de chlore à une pratique irrationnelle avant même la discussion des documents scientifiques. Le chapitre analyse des titres d'articles et les campagnes d'opposition aux promoteurs du produit. Pour Kory, cet environnement médiatique décourage la recherche et les débats professionnels.

7. Partie VI — La science et la sécurité (chapitres 22 à 26)

22. Les mécanismes d'action avancés

Le chapitre scientifique commence par une comparaison chimique : le dioxyde de chlore, composé d'un atome de chlore et de deux atomes d'oxygène, n'est pas l'hypochlorite de sodium des eaux de Javel usuelles. Kory explique son action par des phénomènes d'oxydation affectant certaines structures moléculaires des microorganismes. Il insiste sur les utilisations en traitement de l'eau et sur la possibilité, selon lui, d'une efficacité dans des milieux et à des degrés d'acidité variés.

Il expose ensuite différentes hypothèses de mécanisme biologique : altération de protéines microbiennes, modification des réactions inflammatoires, rôle attribué à la taurine-chloramine dans la régulation immunitaire et effets supposés sur la croissance de cellules cancéreuses. L'auteur relie ces mécanismes à la recherche de nouvelles applications humaines, y compris par des voies d'administration différentes. Il reconnaît, à propos des usages internes, que la pharmacocinétique et la détermination de quantités adaptées nécessitent encore des études.

23. Le panorama des études citées

Kory rassemble des données de laboratoire, des travaux vétérinaires, des recherches sur les muqueuses, des études de formulations externes et quelques séries ou essais cliniques. Il évoque l'activité du ClO₂ contre diverses bactéries, virus, champignons et parasites. Parmi les applications présentées figurent la mauvaise haleine et l'hygiène bucco-dentaire, les candidoses de la bouche, l'herpès, les sinusites, des ulcérations, les plaies chroniques, les brûlures et certaines infections cutanées. Plusieurs résultats concernent spécifiquement des usages locaux ou des applications de désinfection.

Pour les infections systémiques, le chapitre revient sur les dossiers du paludisme au Cameroun et en Ouganda, des travaux ou témoignages liés à la Covid-19 dans différents pays latino-américains, des observations sur des infections respiratoires et des informations rapportées sur la tuberculose. Kory cite notamment une étude clinique sur la Covid-19 dont le recrutement aurait été limité par les refus de comités d'éthique, ainsi que des programmes de terrain auxquels il attribue des taux de succès élevés. Ces données sont reprises dans le livre comme des éléments de son argumentation.

Pour le cancer, l'ouvrage décrit des expériences en laboratoire, des observations chez l'animal, des séries de cas et des approches locales, notamment des injections intratumorales décrites par des collaborateurs de Howard Alliger. Il présente également des patients souffrant de cancers avancés et traités, d'après les dossiers rapportés, par des combinaisons de méthodes. L'ensemble du chapitre construit un inventaire de pistes thérapeutiques que Kory souhaiterait voir étudiées plus largement.

24. La sécurité selon l'auteur

Le chapitre consacré à la sécurité discute les concentrations et les quantités, les limites réglementaires applicables à l'eau potable, les études toxicologiques et la différence entre exposition environnementale et utilisation présentée comme thérapeutique. Kory rapproche divers seuils d'exposition, essais animaux et études humaines qu'il juge utiles pour apprécier la tolérance. Il revient sur les cas d'effets indésirables signalés dans la littérature et sur le rôle de la concentration, des impuretés éventuelles et des conditions d'utilisation.

Sa conclusion est que le danger du produit doit être envisagé en fonction de sa préparation, de la voie et de la quantité d'administration, plutôt que par son seul classement comme désinfectant. Il considère que les

données existantes appuient la possibilité d'une utilisation contrôlée et demande de nouveaux essais. Cette partie expose ainsi la manière dont il interprète les références toxicologiques mobilisées par les agences et par ses contradicteurs.

25. Les formulations et les protocoles

Le chapitre retrace l'évolution des appellations et des préparations : MMS sous ses différentes formes, puis CDS, désignant le dioxyde de chlore dissous dans l'eau. Kory explique comment les promoteurs de ces méthodes en sont venus à distinguer les précurseurs chimiques, le gaz dissous et les produits de transformation après ingestion. Il expose les divergences entre praticiens sur les mécanismes d'absorption et sur la manière d'estimer une quantité réellement administrée.

Les protocoles décrits dans le livre reposent sur des présentations et des voies d'administration différentes, ainsi que sur une adaptation à la tolérance telle qu'elle est rapportée par leurs défenseurs. Kory souligne expressément les incertitudes concernant la mesure exacte des substances produites et absorbées. Il demande des études de pharmacocinétique plus complètes et déclare ne pas vouloir donner lui-même de prescription individuelle. Le présent résumé ne reprend pas les instructions de fabrication ou les posologies données dans l'ouvrage.

26. Les témoignages

Le dernier chapitre réunit des récits d'utilisateurs de différents pays, provenant de blogs, de vidéos, de réseaux sociaux et d'archives consacrées au MMS et au CDS. On y trouve des descriptions de soulagement de troubles digestifs, d'affections dermatologiques, de douleurs, d'infections, de maladies chroniques et d'autres problèmes de santé. Kory insiste sur leur répétition et sur l'initiative de personnes ayant eu le sentiment d'être privées d'autres solutions. Il précise que ces récits ne constituent pas à eux seuls une preuve clinique et souhaite qu'ils inspirent des travaux organisés.

8. Épilogue — « The Silencing of Science »

L'ouvrage se clôt sur un appel à une recherche qu'il voudrait moins dépendante des intérêts économiques et des positions institutionnelles. Kory se dit déçu de la réaction des agences et des médias à sa documentation, mais réaffirme sa conviction que le dioxyde de chlore pourrait avoir des applications médicales nombreuses. Il demande aux chercheurs, aux médecins et aux journalistes de reprendre les questions laissées ouvertes, de conduire des études formelles et de discuter les résultats sur un terrain scientifique. Pour l'auteur, la controverse sur cette substance est finalement le symbole d'un conflit plus vaste sur la liberté de recherche, l'accès à des traitements peu coûteux et la gouvernance de la médecine.

9. En résumé : les idées directrices du livre

Le dioxyde de chlore possède une histoire ancienne et de nombreux usages de désinfection que Kory considère comme le point de départ d'une exploration thérapeutique.

L'auteur présente plusieurs générations de chercheurs, d'inventeurs, de missionnaires et de praticiens qui ont défendu ses applications internes ou externes.

Une partie importante du récit porte sur les oppositions réglementaires, judiciaires, universitaires et médiatiques rencontrées par ces personnes.

Kory réunit études, mécanismes proposés, observations cliniques et témoignages qu'il interprète comme justifiant la réalisation de recherches supplémentaires.

La conclusion appelle à des essais plus nombreux, à une clarification des méthodes d'administration et à une discussion publique qu'il estime aujourd'hui entravée.

SYNTHÈSE DE L'OUVRAGE

Référence du document résumé : Pierre Kory, avec Jenna McCarthy, *The War on Chlorine Dioxide: The Medicine That Could End Medicine*, Bella Luna Press, 2026, 290 pages dans le fichier PDF fourni (dont pages liminaires et annexes).