

Tel Aviv Office

6 Ben-Zakai St., Tel-Aviv 6520306
Tel: 972-3-5666886 Fax: 972-3-5662555

Nazareth Office

3001 Wadi Al-Hajj St bypass Nazareth
Tel. 972-4-6709050 Fax: 972-4-6574441



E-mail: office@sh-ez.com

www.sh-ez.com

EITAN HAEZRACHY, ADV.
DR. SHARON FINKELSTEIN, ADV. Ph.D.
MARIANNA NOVAK MANDEL, ADV. LL.M.

TAL SYCH, ADV.
LIA BERNAT, ADV.
DR. ISRAEL SHERER, ADV. DMD B.Sc.
SHANI KFIR, ADV. LLM, B.A
ISRAEL SCHWEITZER, ADV.
MAYA DVIR, ADV.
HADAS BAR GIORA, ADV. LLM, B.A
MORANNE FARUHI, ADV
AMIT KREMER, ADV. LLM, B.A
SHARIF NAKHLEH, ADV. (Nazareth Office)
ORYAN SAHAR, ADV
BORIS LEVIEV, ADV
NOY MARGALIT, ADV
OR GAZIT, ADV

סניף תל אביב
רח' בן זכאי 6 תל-אביב 6520306
מל. 03-5666886 (רב קווי) פקס. 03-5662555
סניף נצרת
רח' וואדי אלחאג' עוקף נצרת 3001
מל. 04-6709050, פקס: 04-6574441

איתן האזרחי, עורך-דין
ד"ר שרון פינקלשטיין, עורכת-דין
מריאנה נובק מנדל, עורכת-דין

מל סיני, עורך-דין
ליה ברנט, עורכת-דין
ד"ר ישראל שרר, עורך-דין
שני כפיר, עורכת-דין
ישראל שוייצר, עורך-דין
מיה דביר, עורכת-דין
הדס בר גיורא, עורכת-דין
מורן פרוחי, עורכת-דין
עמית קרמר, עורך-דין
שריף נח'לה, עורך-דין (סניף נצרת)
אוריין סהר, עורכת-דין
בוריס לויאב, עורך-דין
נוי מרגלית, עורכת-דין
אור גזית, עורכת-דין

01 אוקטובר 2017
י"א תשרי תשע"ה

מ. ל. ב

לכבוד

ד"ר טל לביא **עו"ד אייל חקו**
יו"ר הוועדה לבדיקת הטעיית הציבור בפרסומים הוועדה לבדיקת הטעיית הציבור בפרסומים

הנדון: ד"ר דורית ארד - מענה למכתבכם מיום 11.9.2017

בהמשך למכתבכם מיום 11.9.17, ובשם מרשתנו, ד"ר דורית ארד, הריני לפנות אליכם כדלקמן:

פתח דבר:

בראשית הדברים נציין כי מכתבכם מיום 11.9.17 התקבל אצל מרשתנו בהפתעה גמורה, שכן בכל שנות פעילותה הרבות לא הייתה נגדה ולו תלונה אחת, והיא מלווה במסירות את הפונים אליה ומעניקה להם ממיטב הידע הטכנולוגי המתקדם ביותר.

מרשתנו הנה ד"ר מוערכת לכימיה אורגנית מהטכניון מ-1987, כפי שמופיע בכל מקום בו עבודתה מפורטת, והיא בוגרת תואר ראשון במדעים מ-1977 ותואר מאסטר מ-1981, גם הם מהטכניון. ד"ר ארד היא בעלת רקע בינלאומי עשיר במחקר ביוטכנולוגי ובפיתוח תרופות, הנמצאת מזה 25 שנים בחזית המחקר המדעי, ובפרט בכל הקשור במחלת הסרטן, בחברות בינלאומיות ובאקדמיה, וכן בפיתוח ומחקר בחברות ביו-טק מובילות. ד"ר ארד מתמחה, בין היתר, בהבנת מנגנונים מולקולריים מטבוליים הקשורים לסרטן, ננו-טכנולוגיה, ניתוח מבנים של חלבונים וחומצות גרעין ועוד, ולאורך השנים זכתה להוקרה רבה על פועלה, לרבות זכייה בשלל פרסים מכובדים.

ב-2010 הייתה אחת מן הממועמדים הסופיים למשרת "המדען הראשי". פועלת ללא הרף להקלה על סבלם של חולי הסרטן, וזאת בליווי רופאים ותזונאית צמודה ואכן במקרים לא מבוטלים נוחלת הצלחה, ועל כך יעידו מכתבי התודה הרבים שהיא מקבלת מלקוחות מרוצים.

אבהיר כי מרשתי משתמשת באופן צמוד בשירותיה של דיאטנית ותזונאית מוסמכת, אשר אף מחזיקה בתואר בביולוגיה ובטניקה מאוניברסיטת ת"א, בשם נוגה אפרתי.

***** מצ"ב תעודות הסמכה של ד"ר ארד והגב' נוגה אפרתי, וכן מכתבה של הגב' נוגה אפרתי, מסומנים כנספח א'**

אנו סמוכים ובטוחים כי משרד הבריאות מעוניין לתמוך בכל דרך בהבאת חזית הטכנולוגיה לידיעת המטופלים במחלה ארוכה זו, וד"ר ארד מעוניינת לעשות זאת "יד ביד" עם כל גורם שמעוניין לקדם את החזית הטכנולוגית בה היא עוסקת.

על מנת להסיר ספק, עם קבלת מכתבכם פעלה מרשתי אל מול הגורמים הרלוונטיים, וכעת אין גישה לאתרים שהתבקשו על ידכם.

העדר אחריות בן המשפטי:

1. במכתבכם נטען כי ד"ר ארד מפרה את סעיפים 3(א) ו-5(א) לפקודת הרופאים (נוסח חדש), תשל"ו-1976, בכך שלכאורה מציגה עצמה כעוסקת ברפואה, בעוד שאין לה כל הסמכה בתחום. ואולם, מעיון באתר של ד"ר ארד, ניתן לראות כי אין כל שימוש במונחים "רופאה"/"DM" // "עוסקת ברפואה" וכדומה, אלא מרשתי משתמשת בתוארה כד"ר לכימיה.

ד"ר ארד מעולם לא הציגה עצמה כרופאה - לא באתר ולא באופן אישי בפני הלקוחות. היא מציגה עצמה באתר כד"ר לכימיה בתחום פיתוח תרופות חדשות בשיטות מולקולריות קוונטיות וחוקרת בתחום הסרטן.

בכל האתרים הרלוונטיים צוין באופן מפורש דבר היותה ד"ר לכימיה, מבלי להסתפק רק בתואר "ד"ר", וזאת בדיוק על מנת למנוע מראש כל חשש, ואף קל, להטעיה. אף בתוכנית הבוקר של אור ומיה בערוץ 10, בה התראיינה מרשתנו, מיד עם תחילת השאלות הבהירה מרשתנו את השכלתה על מנת שלא יהיה כל ספק (וזאת זמן רב לפני מכתבכם).

משכך, אין לראות את מרשתי כמפרה את סעיף 3(א) או 5(א) לפקודת הרופאים [נוסח חדש] - שכן היא אינה מתחזה לרופאה, ועיסוקה בתחום הוא על בסיס הכשרתה המקצועית והאקדמית.

2. בנוסף, בניגוד לנטען במכתבכם, ד"ר ארד אינה מעניקה טיפול ו/או אבחון רפואי, והדבר מובא לידיעת הלקוחות מהרגע הראשון, בכדי למנוע אי הבנות למיניהן, וכל ציון של המילה "טיפול" הוא בהקשר של עזרה וליווי כפי שמובהר לפונים לד"ר ארד, כפי ששלל "מטפלים" שאינם רופאים מעניקים טיפול - קואצירים, רפואה משלימה, תזונאים וכיוצ"ב.

3. על מנת שלא יהיה ספק, גם בטופס בקשה לקבלת טיפול תזונתי, עליו חותם הלקוח, כתוב "שחור על גבי לבן" בהדגשה במקור כי הטיפול אינו טיפול רפואי ואינו מהווה תחליף לטיפולים אחרים ומטרתו הנה לסייע (כטיפול משלים) לטיפולים נוספים."

4. לא זו בלבד שד"ר ארד מסבירה במפורש ללקוחות כי אין המדובר בטיפול רפואי, היא אף מוסיפה ומדגישה בפניהם כי הטיפול התזונתי הנו טיפול משלים לטיפול הקונבנציונלי, ואינו מהווה לו תחליף.

5. כבר עתה ברור שאין כל הטעיה במתן התמיכה באנשים שפונים לד"ר ארד, ואין לה כל ידיעה על אדם כלשהו שהשתמש בשירותיה וטוען כי לא קיבל את מלוא המידע, אך למען הזהירות אף מופיע בסוף הטופס כי "אין בטחון כי הטיפול אכן יעזור, וכי יפעל בסינרגיה עם הטיפול הכימותרפי הרגיל אותו אני מקבל".

לאור הנ"ל אין מחלוקת כי ד"ר ארד לא מטעה ואין בכוונתה להטעות איש מהפונים אליה - אלא כל מטרתה היא לעזור בהתאם לידיע שברשותה לחולים הרלוונטיים.

***** מצ"ב טופס בקשה של הפונים, מסומן כנספח ב'.**

6. ד"ר ארד עושה כל שביכולתה להימנע מפרסומים מטעים, ועל כן נוקטת בגישה של גילוי ושקיפות נרחבים, ונמנעת מפיזור הבטחות שווא להצלחה בטוחה. היא מציגה בפני הלקוחות

תמונה ריאלית של השיפור המיוחל במצבם, ומדגישה כי אין וודאות כי הטיפול אכן יצליח ויביא לנסיגת הגידול ומניעת חזרתו.

7. לעניין הטענות להטעיה בשל השימוש בתואר "תזונאית" – נבהיר כי ד"ר ארד אינה מפרה את סעיפים 4 ו-6 לחוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות, התשס"ח-2008, בכך שלפי הנטען מציגה עצמה כתזונאית.

אכן לד"ר ארד אין הסמכה כתזונאית, אולם היא אינה מתיימרת להציג עצמה כתזונאית ו/או כדיאטנית ו/או כל תואר דומה אחר, וכפי שצוין לעיל, ד"ר ארד עובדת עם תזונאית קלינית מוסמכת, אשר קובעת את תכניות התזונה ומעניקה ייעוץ תזונאי ללקוחות בהתאם לתוצאות הבדיקות הרפואיות.

כל לקוח מקבל תפריט המותאם לו באופן אישי, ובו מופיע שם התזונאית הקלינית, וכן נאמר כי בכל שאלה ניתן לפנות ישירות לתזונאית. מאחר וכאמור הייעוץ התזונאי ניתן ע"י תזונאית קלינית המלווה את ההליך בצמוד לד"ר ארד, ולא ע"י ד"ר ארד, אין הטעיה בהקשר זה, ואין מצג כאילו ד"ר ארד היא תזונאית מוסמכת.

***** מצ"ב דוגמא לתפריט בו מופיעים פרטי התזונאית, מסומן כנספח ג'.**

לאור הנ"ל, ברור כי תיאור המצגים, כפי שהם עולים במכתבכם, אינם עולים בקנה אחד עם המצב לאשורו, עם הסמכתה של ד"ר ארד ועם התנהלותה מול הפונים אליה.

העדר אחריות בפן המדעי:

8. נבהיר כי הפונים לד"ר ארד עוברים בדיקות מעבדה חדשניות בארה"ב, ובין היתר בדיקת דם שנלקחת ע"י אחות במעבדה חיזונית, וכן בדיקת צואה ושתן הנקראות בדיקת ION, בדיקת Gi effect stool profile, וכן בדיקת Estronex.

9. הבדיקות נשלחות למעבדות מתקדמות בארה"ב, והתוית התזונה מתבססת על בדיקות דיאגנוסטיות הנערכות במעבדות ע"י מומחים בתחום, המאפשרות אפיון המצב המטבולי של כל מטופל באופן אישי, מנגנון חילוף החומרים, מצב המחלה וניתוח צריכת מרכיבי המזון.

10. למען הסר ספק הבדיקות הינן ברמה הגבוה ביותר, של חברת GENOVA ולבקשתכם נפרט (בקצרה עד כמה שניתן) על בדיקת החומצות האמיניות ב ION + 40 amino. בדיקה זו מוצאת את ריכוזי החומצות האמיניות בפלסמה ואת ריכוזי הנגזרות של החומצות האמיניות (שנוצרות מהחומצות האמיניות עצמן) בפלסמה. הבדיקה מוצאת את הריכוז של כל חומצה אמינית בשיטת מס ספקטרומטריה, ומהערכים יכול בעל מקצוע מיומן לחשב את היחסים בין החומצות האמיניות השונות. לכל בדיקה ישנו "מדריך" וקיימים גם אינדקסים לריכוזים של חומצות אימיניות סטנדרטים של בריאות וחולי, וכן סטנדרטים לריכוז גבוה ונמוך. מצ"ב קישור לאתר של חברת "גינובה" - <https://www.gdx.net/tests/interpretive-guides>

נציין כי חומצות אמיניות משמשות כאבני בניין לבניית כל החלבונים בגוף. זהו תפקיד חשוב אך לא התפקיד היחיד. לכל אחת מהחומצות האמיניות יש תפקיד חשוב ומרכזי במהלכים מטבוליים שונים בגוף. למשל, החומצה האמינית לאוצין חשובה בתהליך אוטופאגיה, החומצה האמינית ציסטאין יוצרת גלוטאטין שהוא האנטי אוקסידנט מספר אחד שיש לגוף. הבדיקות הלוונטיות, מלמדות על הריכוזים ועל כל אחת מהחומצות האמיניות במהלך המתאים לה, וכן ניתן ללמוד מהן על תקינות המהלכים המטבוליים. למשל במחלת הסרטן החומצות האמיניות מקבלות תפקיד נוסף, מכיוון שהתאים הסרטניים מתחלקים במהירות הם צריכים אספקה שוטפת של חומצות אמיניות לצורך גדילתם ותפקודם. העובדה שהרעבה של חומצות אמיניות היא יעילה בטיפול בסרטן ידועה עוד משנות ה-70. קיים מכון CAATt שפועל להחדרת אסכולה זו. חומר על המכון והסבר על יעילות שיטה זו של הרעבת הסרטן ניתן למצוא:

<http://aminoacidstudies.org/cancer>

לינק לשימוש בשיטה בממוריאל סלואן קטרינג:

<https://www.mskcc.org/cancer-care/integrative-medicine/herbs/caat>

ב EMORY cancer institute השיטה נמצאת במקום מרכזי בשיטות אינטגרטיביות בטיפול בסרטן:
<https://www.cancerquest.org/patients/integrative-oncology/controlled-amino-acid-therapy>

11. גם בעולם התרופות ישנן תרופות מסוימות שנועדו להפחית רמה של חומצה אמינית מסוימת למשל החומצה האמינית אספרגין נצרכת ביתר בסרטן לוקמיה בילדים, כשקיימת תרופה שהיא אנזים שמפרק את האספרגין. אנזים זה נקרא אספריגנאז והוא נמצא בשימוש כתרופה ללאוקמיה בילדים.

מצ"ב לינק למחקר אשר העלה כי שישנה דרך אחרת למנוע הצטברות רמה גבוהה של אספרגין, הינה ע"י הרעבה חיצונית – כפי שעושים במחלות מטבוליות שונות כמו פנילקטנוריה.

<https://jhoonline.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13045-017-0509-9>

12. נתונים נוספים שמתקבלים מהבדיקות המפורטות הן רמת הסוכר בתא, ומצ"ב מאמר על כך שבתאי סרטן יש אובר אקספרשן של האנזים הקסוקינאז ואנזינמים העוזרים להכניס את הסוכר לתא:

<http://www.nature.com/onc/journal/v25/n34/full/1209603a.html?foxtrotcallback=true>

תוצאות הבדיקות המפורטות נותנות מענה בין היתר גם על השאלה באם התא ניזון לדוגמא מסוכר (כפי שסוגי סרטן מסויימים ניזונים מהם), או למשל גלוטמין (חומצה אמינית), או חומצות שומניות מסויימות.

כאמור לעיל, הבדיקות המפורטות שמתקבלות מהמעבדה מקנות מידע רב, ובין היתר גם על החומצות האמיניות והסוכר, ולנוחיותכם מצ"ב דוגמת תוצאות הבדיקות המפורטות, מסומן כנספח ד'.

13. בהתאם לממצאי הבדיקות, נבנית תכנית תזונה מותאמת אישית ע"י **תזונאית קלינית**, בשילוב עם פרוטוקולים של תרופות המותאמות אישית ע"י **רופאים אונקולוגים** מומחים. ד"ר ארד אינה בונה בעצמה את התפריטים ו/או התכניות הטיפוליות, ולשם כך היא עובדת באופן צמוד עם אנשי מקצוע מומחים, ולעיתים תכופות מתלווה למטופל בפגישות עם האונקולוג המטפל בו, כשהיא מקפידה לשמור על קשר הדוק עם הרופא המטפל של כל לקוח, ועובדת בשקיפות מלאה מולו.

יובהר כי ד"ר ארד מלווה פונים רבים במהלך פגישותיהם עם הרופאים המטפלים בהם, אשר במקרים רבים מעריכים, מוקירים ומעודדים כל עזרה שניתן ליתן למטופל, ולא נעשית בכפיה בשום שלב.

לדוגמא בלבד, ניתן לציין את פרופ' אילן רון מומחה באונקולוגיה מבי"ח איכילוב, ד"ר דבורה בלומנטל ניירו אונקולוגית מבי"ח איכילוב, ד"ר טליה גולן רופאה בכירה בשיבא בתחום גידולים במערכת העיכול, ד"ר יוסי דיין מומחה ברפואה פנימית ועוד.

יש לציין כי עולם הרפואה אינו מתעלם מהתפתחות המדע, ומעודד שילוב הטיפול כדי להביא לפתרון או להקלה ככל הניתן.

דוגמא לתימוכין מן המדע:

14. לבקשתכם **מצ"ב** מראה מקום למספר רב של מחקרים ומאמרים בתחום זה:

א. Cancer research UK: How foods and nutrition prevent Cancer:

<http://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/causes-of-cancer/diet-and-cancer/how-healthy-eating-prevents-cancer>

ב. סרטן כמחלה מטבולית: (NCBI)

[/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3941741](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3941741)

ג. מחקר מקיף שבוצע ע"י Ajinomoto הראה כי פרופיל חומצות האמינו בפלסמה של תאים סרטניים, נמצא בקורלציה צמודה עם הפרופילים של תאי הסרטן עצמם:

Yohei, Masahiko Higashiyama, Akira Gochi, Makoto Akaike, Takashi Ishikawa, Takeshi Miura, Nobuhiro Saruki et al. "Plasma free amino acid profiling of five types of cancer patients and its application for early detection." PLoS One 6, no. 9 (2011): e24143.

ד. סוגים שונים של גידולים מכורים לחומצת האמינו גלוטמין ותלויים באספקה חיצונית של חומצת אמינו זו על מנת לשרוד:

Cantor, Jason R., and David M. Sabatini. "Cancer cell metabolism: one hallmark, many faces." *Cancer discovery* 2, no. 10 (2012): 881-898.

ה. Angelo P. John, התחיל להשתמש במניפולציה תזונתית זו בה יש חסך של חומצות אמינו כבר לפני 40 שנה, ובכך עזר להמון חולי סרטן. המכון שהוא יזם (מכון AP ג'ון) מספק תרפיה מבוקרת בחומצות אמינו, ובכך הוא חוסך מהגידולים חומצות אמינו הדרושות להתפתחות הגידול באופן התלוי בסוג הגידול:

<https://www.apjohncancerinstitute.org/physician-information/doctors-oncologists>

ו. ראיות מצטברות מציעות כי שינויים במטבוליזם של סרטן, במיוחד מטבוליזם של הפוספוליפיד כולין ומטבוליזם של חומצות אמינו יספקו מטרות פוטנציאליות לטיפול בסרטן השד.

Maria D Cao, Santosh Lamichhane, Steinar Lundgren³, Anna Bofin, Hans Fjøsne, Guro F Giskeødegård and Tone F Bathen "Metabolic characterization of triple negative breast cancer", *BMC Cancer* 2014, 14:941

ז. חדשנות נוספת בתחום חקר הסרטן מתייחסת לתפקיד חיידקים "רעים" וביופילמים של חיידקים בקרצינוגנזה

[Johnson CH](#), [Dejea CM](#), [Edler D](#), [Hoang LT](#), [Santidrian AF](#), [Felding BH](#), [Ivanisevic J](#), [Cho K](#), [Wick EC](#), [Hechenbleikner EM](#), [Uritboonthai W](#), [Goetz L](#), [Casero RA Jr](#), [Pardoll DM](#), [White JR](#), [Patti GJ](#), [Sears CL](#), Siuzdak G, "Metabolism links bacterial biofilms and colon carcinogenesis" *Cell Metab.* 2015 Jun 2; 21(6):891-7.

ח. הקשר בין fusso bacteria וההופעה של סרטן המעי הגס:

[Mara Roxana Rubinstein](#), [Xiaowei Wang](#), [Wendy Liu](#), [Yujun Hao](#), [Guifang Cai](#), [Yiping W. Han](#), "Fusobacterium nucleatum Promotes Colorectal Carcinogenesis by Modulating E-Cadherin/ β -Catenin Signaling via its FadA Adhesin", *Cell hosts & Microbes*, 14, 195–206, 2013

ט. הקשר בין הליקובקטר פילורי לבין סרטן הקיבה:

[Lydia E. Wroblewski](#), [Richard M. Peek, Jr.](#), and [Keith T. Wilson](#), "Helicobacter pylori and Gastric Cancer: Factors That Modulate Disease Risk", *Clin Microbiol Rev.* 2010 Oct; 23(4): 713–739.

י. מחקרים אשר מבוצעים (22) ב-MIT וב-whitehead institute ע"י David Sabatini והקולגות שלו הראו יתרון להחברה סלקטיבית של לאוצין בשורות תאים ובעכברים אשר מודבקים במלנומה:

Joon-Ho Sheen, Roberto Zoncu, Dohoon Kim, David M. Sabatini. Defective regulation of autophagy upon leucine deprivation reveals a targetable liability of human melanoma cells in vitro and in vivo. *Cancer Cell*, Volume 19, Issue 5, 613-628, 17 May 2011 DOI:10.1016/j.ccr.2011.03.012

יא. <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ijc.26221/full>

Single amino acid arginine starvation efficiently sensitizes cancer cells to canavanine treatment and irradiation

יב. <https://noriprotocol.com/nori-protocol/>

The nory protocol (Methionine deprivation) Oncology Nutrition research Institute.

יג. רוויו על סוכר סרטן ושינויי מטבוליזם:

[/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4928883](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4928883)

יד. מאמר המציין את התמכרות הגידולים לגידולים ואת החשיבות של החסרת גלוטמין חיצוני מהמזון להרעבת הגידול

Glutamine Addiction a new therapeutic target in Cancer:

[/https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2917518](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2917518)

העדר סמכות למשרד הבריאות:

15. מעבר לאמור לעיל, ולמען הזהירות, יש לזכור כי מאחר ובמקרה דן אין מדובר בטיפול רפואי, הרי שלמשרד הבריאות אין סמכות לדון בעניין זה, על אחת כמה וכמה בעת שהטיפול אף אינו מפורסם ע"י רופא/ עוסק ברפואה.

לעניין זה, ראה ע"א 2055/99 פלוני נ' הרב ניסים זאב, נה (5) 241, בו נקבע כי ביצוע ברית מילה ע"י מוהל שאינו רופא אינה נכנסת בגדר "עיסוק ברפואה", ולפיכך אין למשרד הבריאות סמכות פיקוח על פעילותו של המוהל.

באופן דומה, אין באפשרות משרד הבריאות לפקח על פעילותה של ד"ר ארד, שהנה כאמור ד"ר לכימיה ולא רופאה/ עוסקת ברפואה.

16. כמו כן, נטען כי בפניית משרד הבריאות לד"ר ארד יש משום אכיפה בררנית, שכן בעוד שכנגד ד"ר ארד מועלות טענות להטעיית הציבור, ישנם גורמים, רפואיים ו/או אחרים בכלל, המפרסמים באופן חופשי פרסומים דומים, מבלי שנעשתה אליהם כל פניה מצד משרד הבריאות, כך למשל:

שם הגורם המפרסם	תוכן הפרסום
ד"ר מרדכי ליטמן	"כשד"ר ליטמן נפגש לראשונה עם חולה, הוא לומד לעומק את ההיסטוריה הרפואית שלו על ידי בדיקות מקיפות כמו בדיקות דם מפורטת ועוד. לאחר, ד"ר ליטמן מספק לחולה תכנית תזונתית מותאמת אישית שבנויה לא רק להאבק בסרטן, אלא גם להביא לידי מירב הבריאות של הפאציינט במהלך הטיפול בסרטן".
ד"ר יוסף ברנר	"מחקרים רפואיים רבים הוכיחו ללא כל צל של ספק כי הרגלי תזונה לקויים מהווים את אחת הסיבות העיקריות להיווצרות ולריבוי של חולי הסרטן כיום בעולם. באותה מידה, שינוי הרגלי תזונה מהווה חלק בלתי נפרד מהטיפול במחלת הסרטן ואין ספק שללא הקפדה על תזונה לחולי סרטן – כלומר תזונה נכונה – לא ניתן להגיע לריפוי של מחלה זו. קיימים סוגי מזון אשר תאי סרטן זקוקים להם לשם התרבותם ופעילותם המזיקה, ואילו סוגי מזון אחרים מכילים חומרים הפוגעים בתאי הסרטן ומונעים את

התפתחותם."	אליעזר יהושע
דיאטת Cunc " גדולתה של הדיאטה שלנו בכך שהיא מעכבת מאוד את צמיחת כלי הדם המזינים את השרטן) אנגיוג'נסיס , (angiogenesis)ולכן היא טובה לכל סוגי השרטן, מפני שללא צמיחת כלי דם שמזינים את השרטן (אנגיוג'נסיס) שום סרטן לא יכול להתפתח מעבר לגודל קטנטן של 1-2 מ"מ".	

***** מצ"ב הפרסומים של אותם גורמים, אשר כנגדם כאמור לא ננקטה כל פעולה מצד משרד הבריאות, מסומנים כנספח ה'.**

17. אין צורך להכביר במילים בעניין האכיפה הבררנית, שכן נאמר על כך כבר רבות בפסיקה ובכלל. ובכל זאת, נפנה בהקשר זה לדבריו של כב' השוי' זמיר בבג"ץ 6396/96 זקין נ' ראש- עיריית באר שבע, נג (3) 289:

"אכיפה בררנית היא אכיפה הפוגעת בשוויון במובן זה שהיא מבדילה לצורך אכיפה בין בני-אדם דומים או בין מצבים דומים לשם השגת מטרה פסולה, או על יסוד שיקול זר או מתוך שרירות גרידא.."

"אכיפה כזאת נוגדת באופן חריף את העיקרון של שוויון בפני החוק במובן הבסיסי של עיקרון זה. היא הרסנית לשלטון החוק; היא מקוממת מבחינת הצדק.."

18. לפיכך, ולאור המפורט לעיל, בהתנהלותו של משרד הבריאות יש משום איפה ואיפה, המפלה לרעה את ד"ר ארד, ללא כל הצדק.

19. יחד עם זאת, ובכדי שלא יהיה בדל של ספק כי ד"ר ארד פועלת כראוי, ומשתפת פעולה עם משרד הבריאות - עם קבלת מכתבכם פעלה מרשתי להסרת האתרים אשר התבקשו על ידכם, וזאת ללא ניסיון לעשות "התאמות" או "שינויים" – אלא הם נחסמו או הוסרו.

כפי שהובהר, ונציין פה שוב למען הסדר הטוב, ד"ר ארד מוכנה להמשיך ולשתף פעולה עם משרד הבריאות, ולבצע את כל ההתאמות הנדרשות, ככל שישנן.

***** מצ"ב צילומי מסך מהאתר של ד"ר ארד וכן מהאתרים הנוספים שצוינו על ידי משרד הבריאות, מסומנים כנספח ו'.**

20. לסיכום, בניגוד לטענות המועלות במכתבכם, הפרסומים אינם מטעים, ואף לא מעלים חשש להטעיה. ד"ר ארד מדגישה בפני הלקוחות כי אינה רופאה, כי הטיפול אינו רפואי, כי אינו מהווה תחליף לטיפול הקונבנציונלי, וכי אין וודאות שיצלח. בנוסף, עובדת ד"ר ארד עם מעבדות מוסמכות העורכות את הבדיקות הנדרשות ועם תזונאית קלינית האחראית לקביעת התזונה המתאמת אישית לכל לקוח, ושומרת על קשר הדוק עם הרופאים המטפלים של הלקוחות.

21. אנו מקווים כי בפגישתנו נביא לסיים ההתנהלות מול ד"ר ארד, וזאת לשביעות רצון משרד הבריאות והפונים, ולצורך מתן מענה ועזרה לנזקקים לכך תוך שימוש בחזית הטכנולוגיה.

בכבוד רב,

איתן האזרחי, עו"ד
איתן האזרחי ושות', משרד עו"ד