

Sưu tầm
Chủ đề: Thuốc Tây
Tác giả: BS Nguyễn Thượng Chánh

Bán Bệnh



Lời giới thiệu:

Thưa các anh chị,

Anh BS Hoàng Cơ Lâm, Y sĩ Đại tá tại Paris, vừa gửi cho tôi một bài viết của BS Nguyễn Thượng Chánh.

Disclosure: tôi không liên hệ gia đình và cũng không hề quen biết BS Nguyễn Thượng Chánh.

Tựa đề của bài viết của BS Nguyễn Thượng Chánh là: Phóng Sự Điều Tra Về Thuốc Tây: Bán Bệnh

Thật tình ra BS Nguyễn Thượng Chánh không chính tay tham dự vào cuộc điều tra mà ông viết trong bài này. BS Chánh lược lật các bài phóng sự, các bài điều tra của các báo Âu Châu, nhất là các báo bên Pháp. Sau đó BS Chánh dịch 1 cách nôm na những điều mà các phóng viên nêu ra bằng tiếng Pháp. Tuy dịch nôm na nhưng tất cả những điều quan trọng BS Chánh đã ghi lại hết, bằng tiếng Việt cho người đọc hiểu rõ vấn đề.

Vấn đề BS Chánh viết lại rất quan trọng:

Trong 2 chục năm gần đây, chúng ta nhận thấy có rất nhiều căn bệnh “mới” mà các giới kỹ nghệ làm thuốc Tây (Pharmaceutical Industry) với các Lobby của họ, với những người tiến sĩ, bác sĩ “đánh mướn” cho họ đã tạo ra các căn bệnh này hay là họ định nghĩa lại các căn bệnh sẵn có, với những tiêu chuẩn định bệnh mới:

Chúng ta thấy bệnh “cao máu” Hypertension, thời chúng tôi còn đi học trong thập niên 50-60 thì được định bệnh khi áp huyết systolic cao hơn 140mm Hg khi đo áp huyết của cánh tay, trên cùi chỏ/khuỷu tay.

Về sau, lần lần giới Lobby này hạ cách định bệnh “Cao Máu” là trên 130mm Hg cũng là cao máu, hiện nay trên 120mm hg cũng là cao máu và phải uống hạ máu ngay.

Vô hình chung, ngủ qua 1 đêm, người ta tạo thêm lên 1 tổng số “bệnh nhân” lớn hơn 7-8 lần con số nguyên thủy và kết quả là số thuốc được bán ra cũng gấp 7-8 lần số thuốc nguyên thủy.

Lẽ dĩ nhiên, có những người áp huyết máu giữa 120mm và 130mm Hg cũng bị các tai biến mạch máu, tuy nhiên con số này rất, rất nhỏ. Nhìn tổng quát hơn, thì cũng có các người áp huyết “bình thường” dưới 120mm Hg cũng có thể chết vì tai biến mạch máu, nhưng con số này quá nhỏ.

Định bệnh và điều trị “Áp Huyết Cao” chỉ là một trường hợp điển hình.

Bệnh Tiểu Đường cũng được thay đổi phương cách định bệnh.

Khi chúng tôi mới vào học Y Khoa trong thập niên 1950 thì bệnh “Tiểu Đường” được định bệnh là chất đường trong máu cao hơn 120mg.

Trong mấy chục năm qua, con số này được hạ thấp lần lần xuống dưới 100mg/dl. Những năm gần đây thì người ta định bệnh Tiểu Đường bằng Hemoglobin A 1 C, phải dưới 6 thì mới tốt.

Và kỹ nghệ sản xuất Dược Khoa đương nhiên có 1 con số khổng lồ các người “tiền” Tiểu Đường cần phải điều trị. Nhiều thuốc mới được chế tạo ra, và thuốc nào cũng vô cùng mắc tiền cả, và thuốc nào cũng khó xir dụng, có thể dễ dàng gây nguy hiểm.

Tôi có 1 người bạn đồng nghiệp, ngày xưa làm bác sĩ Nhảy Dù, trong mấy chục năm qua hành nghề bác sĩ Nhi Khoa tại San José. Bà xã người bạn tôi hỏi đó được một người bạn thân khác điều trị bệnh Tiểu Đường, cho dùng 1 loại thuốc mới “rất công hiệu” và cũng rất đắt tiền. Sau 1 thời gian ngắn dùng thuốc mới này, bệnh của chị trở nên trầm trọng, phải mang vào nhập viện, nằm Bệnh Viện Stanford, và chị qua đời sau ít ngày nhập viện.

Hành nghề Y Khoa lắm khi là một cái vòng luẩn quẩn.

Một khi các cơ quan Y tế Quốc Gia định nghĩa lại Bệnh và cách Điều Trị Bệnh, thì người bác sĩ gia đình cũng như người bác sĩ chuyên khoa bắt buộc phải theo. Nếu không theo, mà vì một lý do nào mà người bệnh bị tai biến trong cơ thể, nếu người bác sĩ đó bị kiện ra tòa thì có thể tan tành sự nghiệp. Người bác sĩ điều trị muốn cưỡng lại cũng không được, một khi các cơ quan Y tế, các Trường Đại Học Y Khoa thay đổi lập trường và đòi hỏi phải điều trị các trường hợp mà mới tháng trước, mình nghĩ người ta không bị bệnh và không cần thiết phải điều trị.

Bài viết phóng sự của bác sĩ Nguyễn Thượng Chánh rất đáng cho chúng ta đọc và suy nghĩ.

Cám ơn anh BS Hoàng Cơ Lân đã chuyển lại cho chúng tôi 1 bài viết rất quan trọng.

Thân mến
BS Nguyen Thuong Vu



Lời tác giả: Nếu đang khỏe mạnh, không nên nghe lời quảng cáo mua thuốc uống “ngừa bịnh”, vì thuốc nào cũng có chất độc để giết vi trùng, đồng thời cũng giết một số tế bào chung quanh và không có vi trùng thì nó giết các tế bào hữu ích của ta. Đồng thời cơ thể cũng tự đề kháng chất lạ vào cơ thể. Đến khi có bệnh thật sự, thì loại thuốc đó mất hiệu nghiệm vì cơ thể mình đã kháng thuốc đó rồi. Hay nhất là

uống nước lọc hàng ngày để tránh thiếu nước, tập thể dục và ăn chất bổ dưỡng, tránh ăn đồ ăn có hóa chất độc hại...

Vạch trần sự thật của ngành Y DƯỢC

Xin chuyển đến mọi người cùng theo dõi bài này! Hy vọng ai cũng thích thú vì mang nhiều lợi ích cho chúng ta.

Phóng Sự Điều Tra Về Thuốc Tây: Bán Bệnh

BS Nguyễn Thượng Chánh

R_x

Phóng sự điều tra (journal denquête) tố cáo một số đại công ty dược phẩm cố tình “**tao bệnh mới**” để bán thuốc.

Người gõ xin phỏng dịch ra những ý chính trong cuốn phim.

Video: LES VENDEURS DE MALADIES – FR2 (1.31 hrs)-nói tiếng Pháp
<http://www.youtube.com/watch?v=fgbz8LM0Zbo>

LES VENDEURS DE MALADIES – FR2

<http://www.youtube.com>

FR2: <http://toxicantidepressants.fr>

Nguồn tham khảo chính: TV France 2 và báo Le Nouvel Observateur

LES VENDEURS DE MALADIES – FR2

Play video: <http://www.youtube.com/watch?v=fgbz8LM0Zbo>

Pharmaceutical Industry Profile(Canada)

http://www.ic.gc.ca/eic/site/lsg-pdsv.nsf/eng/h_hn01703.html

“From 2001 to 2013, total pharmaceutical sales in Canada have almost doubled to \$21.6 billion, with 89 percent sold to retail drug stores and 11 percent sold to hospitals. Governments account for 42 percent of drug expenditures and private payers the remaining 58 percent (private coverage and individuals).”

R_x

Các nhà bào chế cố tình “tạo ra” ra một bệnh lý (pathologie) phù hợp với phân tử (molécule) mà họ vừa tìm ra được, mặc dù đôi khi món thuốc mới này có những phản ứng phụ không thể tránh khỏi được. Rõ ràng trong thời gian 6 tháng, nhóm Cash Investigation đã điều tra về lè lỏi làm ăn của một số nhà tài phiệt lớn trong ngành dược phẩm và họ đã phải giật mình trước những điều khám phá ra: “Từ 15 năm qua, các nhà bào chế lớn đã tạo (façonner) ra nhiều bệnh mới để bán thêm được nhiều thuốc”.

Bệnh lý giả tạo, hội chứng tương tượng... Lè lỏi làm ăn vô lương tâm kiểu này có hại vô cùng cho sức khỏe bệnh nhân. Thuốc mới chứa đầy phản ứng phụ nguy hiểm mà nhà sản xuất cố tình lờ đi.

Đây là một cuộc điều tra vô tiền khoáng hậu của các nhà báo Pháp. Họ đã dám vượt râu hùm để tìm sự thật và gom góp chứng cứ tại Pháp cũng như tại nhiều quốc gia khác chẳng hạn như Hoa Kỳ và Canada.

Từ 15 năm qua, các nhà bào chế tạo ra bệnh nhằm mục đích để bán thuốc. (Phỏng dịch từ: [Psychologies.com/seniors/les vendeurs de maladies](http://psychologies.com/seniors/les vendeurs de maladies))

http://forum.psychologies.com/psychologiescom/Seniors/vendeurs-maladie-sujet_3972_1.htm.

Các bệnh mới không ngót ra đời, lấy thí dụ như “Hội chứng biến dưỡng” (Syndrome métabolique) hay còn gọi là Hội chứng thùng nước lèo hay bụng bự (Syndrome de la bédaine). Công ty dược phẩm Sanofi (Pháp) tuyên bố rầm rộ về sự ra đời của một món thuốc mới: Acomplia (Ribonabant) và tung ra một chiến dịch nhồi sọ quảng cáo trên khắp thế giới. Ngày nay, nhiều nhà chuyên môn trong y khoa quả quyết rằng tất cả điều trên là bịa đặt, sai bét hết.

Hội chứng biến dưỡng thật sự ra không có. Nhưng đó là bốn loại bệnh đã được biết từ trước rồi: áp huyết cao, cholesterol, tiểu đường, và dư cân (hypertension, cholesterol, diabète et surpoids) kết hợp lại chung với nhau trong một bao bì mới (nouvel emballage) hay nói một cách khác là bình cũ nhưng rượu mới. (fait du neuf avec du vieux).

Thuốc Acomplia cho thấy đã gây phản ứng phụ cho trên 1000 bệnh nhân tại Pháp (xáo trộn tâm thần nặng, troubles psychiatriques graves). Có 10 người chết trong số này có 4 người tự tử...

Một năm rưỡi sau ngày có mặt trên thị trường, Acomplia bị cấm bán tại Pháp và sau đó thuốc cũng bị cấm trên cả thế giới. Hơn nữa, qua thí nghiệm lâm sàng trước khi thuốc được phép bán, công ty Sanofi hơn ai hết đã biết rất rõ tầm quan trọng của các phản ứng phụ... Cơ quan quản lý dược phẩm Liên Âu (Agence européenne du médicament) đã

quyết định cho phép bán Acomplia sau khi họ cân nhắc “lợi nhiều nhiều hơn hại” (bénéfice supérieur au risque).

Thiên phóng sự đã cho chúng ta thấy có mối liên hệ tài chánh giữa công ty Sanofi và một số bác sĩ “chuyên môn” (specialists) về “bệnh” đó (chẳng hạn như Gs Després tại Canada hay Bs Boris Hansel tại Pháp.)

Riêng tại Pháp, có thể nói rằng 90% dân chúng rất tin nhiệm bác sĩ gia đình của họ. Nhưng sau những scandales về thuốc men lòng tin nhiệm của người bệnh đối với bác sĩ cũng bị sút mẻ đi rất nhiều. Được biết là các nhà bào chế chi 25000 euros mỗi năm cho mỗi bác sĩ để tạo ảnh hưởng tốt đẹp cho sản phẩm mới. (rapport IGAS, inspections générales des affaires sociales).

Để nhắm vào một thị trường càng rộng lớn càng tốt, các nhà bào chế quảng cáo khuyến mãi những loại bệnh mà hầu như ai cũng có thể mắc phải hết. Họ thu lợi rất nhiều qua việc sản xuất những món thuốc để trị những căn bệnh phổ thông hơn là sản xuất thuốc để chữa trị những bệnh hiếm thấy hơn mà ít người mắc phải. Nói chung, đó là những bệnh không rõ ràng thường hay thấy xảy ra ở những người bình thường. Cuối cùng nhà bào chế thành công trong việc làm cho một số lớn quần chúng tin là họ đang mắc phải bệnh đó. Thị trường được phẩm nở rộng ra. Đôi khi họ tạo ra những “bệnh dỏm”, đôi khi họ cho mở rộng thêm chu vi của căn bệnh.

Bằng cách nào? Nhà bào chế cho hạ ngạch số định bệnh (baisse le seuil de diagnostic) để có thể trị được một số lớn bệnh nhân, càng nhiều, càng lâu, càng tốt.

Một khảo cứu Hoa Kỳ cho biết chỉ cần thay đổi dấu chấm, hay thay đổi cái dấu phết trên ngạch số của một bệnh là sẽ có thêm được một số lượng lớn bệnh nhân mới (\$\$\$\$).

Bệnh tiểu đường type II

Ngày xưa được xác định là đường huyết phải trên mức 140mg/dL.

Năm 1997, ngạch mức trên bị Cơ quan y tế thế giới OMS rút xuống còn 126 mg/dL (7mmol/L)...

Lập tức có thêm 1,700,000 người Mỹ được xếp vào danh sách bệnh nhân tiểu đường (suốt đời!)

Cholestérol

Năm 1998, ngạch mức từ 240mg/dL bị rút xuống còn 200mg/dL. Lập tức xã hội Hoa Kỳ có thêm 42,600,000 bệnh nhân có cholesterol cao trong máu... Các nhà bào chế có thêm được 86% khách hàng mới.

“Trên thế giới, chỉ có hai nhóm người: nhóm người đã bệnh rồi và nhóm người chưa biết họ bệnh.”

Đó là mục tiêu của các nhà bào chế dược phẩm.

“Dans le monde, il ny a plus que 2 groupes de gens: ceux qui sont malades... et ceux qui ne le savent pas encore... et ça, cest lobjectif des firmes pharmaceutiques.”

Những chiến lược thường được các công ty bào chế áp dụng

1. Cho giảm ngạch số định bệnh (réduire le seuil de diagnostic):

Đây là chiến lược nhằm thổi phồng lên một cách giả tạo số bệnh nhân cần phải được điều trị. Lấy thí dụ bệnh tiểu đường type 2. Như vậy số người cần phải uống thuốc gia tăng thêm lên mặc dù nguy cơ tiểu đường rất ư là thấp. Nay họ lại phải bị bắt buộc chịu đựng thêm nguy cơ phản ứng phụ từ những loại thuốc uống vào.

Réduire le seuil de diagnostic: il sagit dune stratégie destinée à gonfler artificiellement le nombre de gens à traiter. On peut prendre par exemple le cas du diabète de type 2. Bien que garder un niveau faible de glucose dans le sang na pas de réel impact pour la majorité des patients, le seuil de glucose à partir duquel le diabète est diagnostiqué ne cesse de baisser. Ainsi, le nombre de gens médiqués augmente, et les personnes avec un risque diabétique très faible sont soumis aux risques dus aux effets secondaires des médicaments quon leur fait prendre.

2. Phóng đại sự hiệu nghiệm (Exagérer lefficacité)

Tạo cho bệnh nhân ấn tượng thuốc có hiệu nghiệm rất lớn nhằm thống lĩnh thêm thị trường. Theo các nhà chuyên môn, chiến lược này rất thường được áp dụng nhưng cũng chỉ là để hỗ trợ cho những chiến lược khác mà thôi.

Exagérer lefficacité: de la même façon, faire croire à une plus grande efficacité permet de conquérir de nouveaux marché. Daprès les auteurs, cette stratégie est fréquente mais nest quun complément aux autres stratégies.

3. Tạo ra những bệnh mới (créer de nouvelle maladie)

Có gì hay hơn là tạo nên được một thị trường mới. Người ta chứng kiến sự ra đời của những bệnh lý mới, chẳng hạn như tiền tiểu đường (Pre-diabète) và tiền cao máu (Pré-hypertension). Đồng thời với việc giảm ngạch mức định bệnh, (baisser seuil de diagnostic) hoặc áp dụng những sự thay thế (utilisation de substituts). Người ta có thể nghĩ đến chứng ostéopénie nghĩa là những xương có mật độ thấp (faible densité) nhưng chưa đủ để phải bị liệt vào trường bệnh loãng xương ostéoporose.

Ngày nay, ostéopénie được công ty dược phẩm nhồi vào đầu bệnh nhân và nó trở thành một bệnh mới và chiếm một số bệnh nhân nhiều hơn là số bệnh nhân của bệnh loãng xương ostéoporose thật sự gấp bội. Nhà bào chế tha hồ mà bán ra thuốc Fosamax (bisphosphonate) là thuốc đặc trị do bác sĩ kê toa trong trường hợp các bà bị loãng xương.

“L'accueil réservé à la ménopause, somme toute normale, en dit long lui aussi sur l'amplitude du désastre. Comme le racontait, en 2005, Jurg Blech, journaliste scientifique au “Spiegel”, dans son livre d'enquête “les Inventeurs de maladies” (Actes Sud), les fabricants sont parvenus à ancrer dans les esprits que l'ostéoporose (dont la définition ne cesse de s'étendre avec l'ostéopénie) est une fatalité”.

Được biết thuốc bisphosphonate mặc dù có hiệu quả trong việc giảm thiểu bệnh loãng xương nhưng thuốc có thể có phản ứng phụ làm osteonecrosis hư mục xương hàm (osteonecrosis), nhưng cũng rất hiếm thấy.

Créer de nouvelles maladies: quoi de mieux qu'un nouveau marché? On a ainsi pu assister à la création de nouvelles pathologies, comme le pré-diabète et la pré-hypertension (en conjonction donc avec la baisse des seuils de diagnostic ou utilisation de substituts). On peut aussi penser à l'ostéopénie, qui correspond à des os de faible densité, mais d'une densité suffisante pour ne pas être un cas d'ostéoporose. Cette “maladie” touche beaucoup plus de personnes que l'ostéoporose, et permet donc de vendre plus de bisphosphonates.

BỆNH HOẠN, MỘT THỊ TRƯỜNG BÉO BỞ

Rf Anne Crignon –Le Nouvel Observateur -La maladie, un marché juteux

Messages sanitaires mensongers

L'accueil réservé à la ménopause, somme toute normale, en dit long lui aussi sur l'amplitude du désastre. Comme le racontait, en 2005, Jurg Blech, journaliste scientifique au “Spiegel”, dans son livre d'enquête “les Inventeurs de maladies” (Actes Sud), les fabricants sont parvenus à ancrer dans les esprits que l'ostéoporose (dont la définition ne cesse de s'étendre avec l'ostéopénie) est une fatalité. Message sanitaire mensonger, conçu

pour faire peur. Car cest par la peur que les firmes gagnent les vastes marchés de la prévention et ses milliards de dollars et d euros. Plus le mensonge est énorme et moins il se voit.

Depuis qu'on a abaissé la valeur de référence en matière de cholestérol, on est passé de 13 millions de patients traités à vie à 36 millions. Combien de bien portants ainsi capturés sur la base d'une étude biaisée? John Abramson, médecin et auteur d'"Amérique sous overdose", raconte comment l'industrie pharmaceutique a focalisé toute la prévention des troubles cardio-vasculaires sur l'abaissement du taux de cholestérol par les statines alors que la recherche montre que la meilleure prévention relève bien plus simplement de l'exercice physique et de l'alimentation.

Dịch từ báo Nouvel Observateur

Thông tin y học lão khoét

Năm 2005, phóng viên khoa học Jorg Blech của báo Spiegel (Đức Quốc) trong tác phẩm điều tra của ông dưới tựa đề là "Những người sáng chế ra bệnh" cho biết các nhà bào chế đã thành công trong việc nhồi sọ dân chúng ý niệm loãng xương osteoporose (mà định nghĩa của nó không ngừng được mở rộng thêm ra với hiện tượng thiếu xương ostéopénie) là một định mệnh (fatalité). Chính sự sợ hãi của dân chúng đã giúp các xí nghiệp dược phẩm thống trị được một thị trường to tát về việc phòng ngừa loãng xương và nhờ đó mà họ thu được hàng tỷ dollars và euros. Lão khoét càng to tát chừng nào thì khó phát hiện chừng đó.

Từ lúc ngạch mức chẩn đoán cholesterol được người ta cố tình hạ xuống thì số bệnh nhân lúc trước là 6 triệu người phải uống thuốc suốt đời, nay thì tăng lên 36 triệu người. Như vậy có biết bao là những người có sức khỏe bình thường nay thì trở thành nạn nhân của một khảo cứu thiên vị (biaisé) và bắt buộc họ phải uống thuốc hết. John Abramson, là bác sĩ và tác giả của quyển: Overdosed America – John Abramson M.D.- the Dove.us

Theo Bs John Abramson, kỹ nghệ dược phẩm tập trung việc phòng ngừa bệnh tim mạch qua việc làm hạ cholestérol bằng thuốc statines trong khi các khảo cứu minh chứng là việc phòng ngừa bệnh tim mạch tốt nhất là thực phẩm dinh dưỡng và vận động thể dục thể thao.

Độc cho biết tin mới nhất: Bệnh tự kỷ không phải do thuốc chủng MMR gây ra

Năm 1998 tạp chí y học nổi tiếng thế giới Lancet có đăng bài "đỉnh chính" (a now retracted study) khảo cứu của Gs Andrew Wakefield liên hệ đến nguyên nhân bệnh của

bệnh tự kỷ (autism) liên quan đến thuốc chủng ngừa MMR (measles, mump, rubella) tức là sởi, quai bị và sởi Đức. Bs Wakefield bị treo bằng sau đó.

Vừa qua, July 1, 2014, tạp chí y khoa Pediatrics cho biết nhiều khảo cứu liên quan đến “Sự liên hệ của vaccine MMR và bệnh tự kỷ” đã đưa ra kết luận là Vaccin MMR không có gây ra “hội chứng phổ tự kỷ” (autism spectrum disorders).

Video: Journal questions validity of autism and vaccine study-By Debra Goldschmidt, CNN august 28/2014: http://www.cnn.com/2014/08/27/health/irpt-cdc-autism-vaccine-study/index.html?hpt=hp_c2.

The debate over whether autism spectrum disorders are caused by vaccines started when researcher Andrew Wakefield published a now-retracted study in The Lancet in 1998 that linked the MMR vaccine to autism.

Most of Wakefield’s co-authors withdrew their names from the study when they learned Wakefield had been compensated by a law firm intending to sue manufacturers of the vaccine in question. In 2010, Wakefield lost his medical license. And in 2011, The Lancet retracted the study after an investigation found Wakefield altered or misrepresented information on the 12 children who were the basis for the conclusion of his study.

Other researchers have not been able to replicate Wakefield’s findings. In fact, several subsequent studies trying to reproduce the results have found no link between vaccines and autism, including several reviews by the Institute of Medicine. Most recently, a study published in Pediatrics on July 1 concluded that vaccines do not cause autism spectrum disorders.



Vaccine MMR là gì?

<http://www.healthlinkbc.ca/healthfiles/bilingua/vietnamese/hfil::4A1::-V.pdf>

Đọc thêm: video: Maladies inventées: un juteux marché:

<http://www.youtube.com/watch?v=3EQ2nn3Jx7o>

Video: Overdosed America – John Abramson M.D.- the Dove.us:

<http://www.youtube.com/watch?v=OYBrXcsDzhl> (44phút) –nói tiếng Anh

(Các bạn nên xem đoạn video của 1 BS Mỹ dám nói lên sự thật về thuốc men, FDA và kỹ nghệ dược phẩm!)

Nguyễn Thượng Chánh & Nguyễn Ngọc Lan:

–**Bên trong kỹ nghệ thuốc Tây:** <http://khoa hocnet.com/2012/07/23/duoc-si-nguyen-ngoc-lan-bac-si-thu-y-nguyen-thuong-chanh-ben-trong-ky-nghe-thuoc-tay>

–**Bệnh loãng xương, trông đánh xuôi, kèn thổi ngược:**
<http://nguoi viet boston.com/?p=23694>

–**Psychologies.com -Seniors/Les vendeurs de maladies:**
http://forum.psychologies.com/psychologiescom/Seniors/vendeurs-maladie-sujet_3972_1.htm

–**Le Nouvel Observateur - Anne Crignon-Maladie,un marché juteux:**
<http://tempsreel.nouvelobs.com/societe/20111107.OBS3985/la-maladie-un-marche-juteux.html>

Nguồn: Internet eMail by MD Trịnh Tường Vân, TĐ50CTCT/SĐND-QLVNCH chuyển

*Đăng ngày Thứ Hai, April 23, 2018
Ban Kỹ Thuật Khóa 10A-72/SQTB/ĐĐ, ĐĐ11/TĐ1ND, QLVNCH*