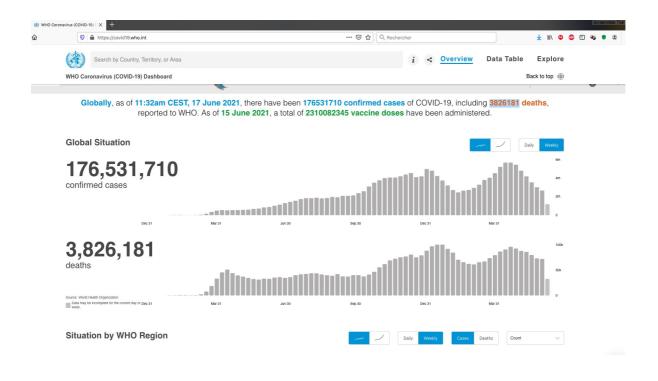
COVID 19



Taux de Mortalité Mondiale (avec Asymptomatiques) =



= 0.05% (Valeur très haute)



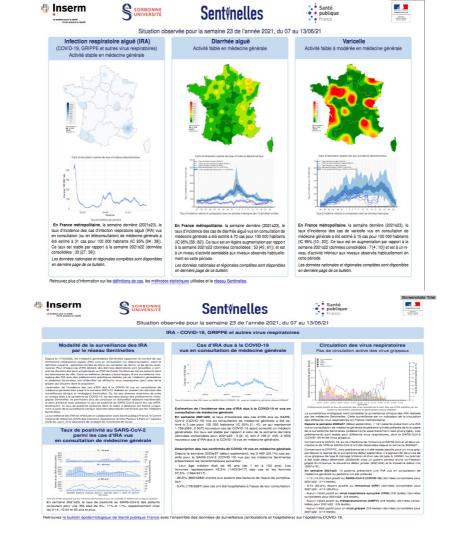
Coronavirus : taux de mortalité chez les personnes infectées



E - 0/ I 112			_ 7
En %, selon l'âge	Moyenne	Hommes	Femmes
Moins de 20 ans	0,001	0,001	0,001
de 20 à 29 ans	0,007	0,007	0,007
de 30 à 39 ans	0,02	0,03	0,01
de 40 à 49 ans	0,05	0,06	0,04
de 50 à 59 ans	0,2	0,2	0,2
de 60 à 69 ans	0,8	1	0,6
de 70 à 79 ans	2,2	2,9	1,7
Plus de 80 ans	8,3	13,2	5,4
Moyenne	0,53	0,6	0,4

SOURCE: INSTITUT PASTEUR. LP/INFOGRAPHIE.

Réseau sentinelles



Restrictions pour Empêcher la saturation des hôpitaux.

Nous restreignons les libertés individuelles non pas pour des raisons sanitaires mais à cause des conséquences des décisions prises par les gouvernements qui se sont succédés !!!

= Les hôpitaux fonctionnent à flux tendu!

https://www.lci.fr/sante/hopital-69-000-lits-ont-ils-ete-supprimes-ces-15-dernieres-annees-2137618.html

Le ministre de la Santé a annoncé mardi 21 juillet (2020) les mesures pour la refonte de l'hôpital. C'est le second volet du fameux Ségur de la santé. À retenir : La création de 400 lits supplémentaires dès cet hiver et 6 milliards d'investissement.

 $\underline{https://www.la-croix.com/Sciences-et-ethique/Reconfinement-tout-essaye-eviter-saturation-hopitaux-2021-03-17-1201146175}$

https://www.bfmtv.com/sante/face-a-la-saturation-des-hopitaux-en-ile-de-france-des-medecins-veulent-de-nouvelles-restrictions AN-202103020342.html

https://www.francetvinfo.fr/sante/politique-de-sante/hopitaux-comment-les-mesures-annoncees-par-olivier-veran-sont-accueillies_4052229.html

Le Dr. Patrick Pelloux scandalisé par l'évolution de la politique du système de santé Français

https://www.youtube.com/watch?v=SxTG76V7jYk&t=100s

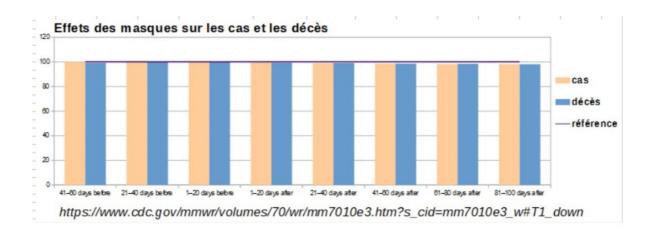
« Du 1er janvier au 31 mars 2021, en pleine pandémie, nous sommes parvenus à objectiver 1 800 suppressions ou fermetures de lit »

https://www.sudouest.fr/sante/coronavirus/hopital-plus-de-1-800-lits-fermes-ou-supprimes-en-3-mois-fustige-force-ouvriere-3866514.php

La fermeture des hôpitaux Bichat et Beaujon s'inscrit dans le projet de Campus hospitalo-universitaire Grand Paris-Nord qui doit voir le jour en 2028, au prix, selon les syndicats, de 1000 postes et 400 lits.

https://www.lefigaro.fr/flash-eco/hopitaux-manifestation-contre-le-projet-de-fusion-des-hopitaux-bichat-et-beauion-20210211

Masque à l'intérieur/extérieur en pop générale



INDE: bidonville, 8 000 personnes, extrême promiscuité, aucune distanciation. Mais PAS DE Covid! Les scientifiques essaient de comprendre ce mystère, dit France Info, sans songer un instant à la stupidité des règles absurdes du totalitarisme...

https://www.francetvinfo.fr/monde/inde/inde-le-paradoxe-ducovid-19dans-lesbidonvilles 4634121.html

La tribune : « Nous avons très probablement fermé les écoles pour rien ». De multiples études publiées récemment dans des revues du groupe Lancet, concluent à partir d'observations de grandes cohortes scolaires que le risque de transmission à l'école est inférieur à celui de la population générale, que l'incidence des contaminations chez les enseignants est similaire à celle de la population générale et que l'école ne contribue pas substantiellement à la diffusion communautaire du SARS-COV-2.

https://www.lejdd.fr/Societe/martin-blachier-sauvons-notre-honneur-levons-immediatement-le-port-du-masque-a-lecole-primaire-4052992.amp?__twitter_impression=true

TESTS RT-PCR

Symptômes ⇒ aller chez le Médecin → Affiner Diagnostique → Test PCR

https://www.who.int/fr/news/item/20-01-2021-who-information-notice-for-ivd-users-2020-05

Screenotate Trial

Description du problème: L'OMS demande aux utilisateurs de suivre les instructions fournies dans le mode d'emploi lors de l'interprétation des résultats obtenus pour les échantillons analysés par la méthode PCR.

Les utilisateurs de DIV doivent lire et suivre attentivement le mode d'emploi pour déterminer si un ajustement manuel du seuil de positivité de la PCR est recommandé par le fabricant.

Le document d'orientation de l'OMS sur les Tests diagnostiques pour le dépistage du SARS-CoV-2 souligne que les résultats faiblement positifs doivent être interprétés avec prudence (1). La valeur de cycle seuil (Ct) nécessaire pour détecter le virus est inversement proportionnelle à la charge virale du patient. Lorsque les résultats du test ne correspondent pas au tableau clinique, il convient de prélever un nouvel échantillon et de répéter le test en utilisant une méthode d'amplification des acides nucléiques identique ou différente.

L'OMS rappelle aux utilisateurs de DIV que la prévalence d'une maladie altère la valeur prédictive des résultats de test; à mesure que la prévalence diminue, le risque de faux positifs augmente (2). Cela signifie que la probabilité qu'une personne ayant obtenu un résultat positif (SARS-CoV-2 détecté) soit réellement infectée par le SARS-CoV-2 diminue à mesure que la prévalence diminue, quelle que soit la spécificité déclarée du test.

La plupart des épreuves de PCR sont indiquées à titre d'aide au diagnostic et les prestataires de soins doivent donc examiner les résultats en tenant également compte de la date de prélèvement, du type d'échantillon, des caractéristiques spécifiques du test, des observations cliniques, des antécédents du patient, du statut confirmé des contacts éventuels et des informations épidémiologiques.

L'OMS confirme que le test PCR Covid-19 est défectueux : les estimations des « cas positifs » n'ont aucun sens.

Le confinement n'a aucune base scientifique

Par le Prof. Michel Chossudovsky - Global Research le 11 mai 2021

Première publication le 21 mars 2021

Le test Réaction de Polymérisation en Chaîne Temps Réel Transcription Inverse (en anglais RT-PCR NdT) a été adopté par l'OMS le 23 janvier 2020 comme moyen de détecter le virus SARS-CoV-2, suivant en cela les recommandations d'un groupe de recherche en virologie (basé à l'Hôpita. Universitaire de la Charité à Berlin), soutenu par la Fondation Bill et Melinda Gates. (Pour plus de détails voir l'étude Drosten : the Drosten Study)

Exactement un an après, le 20 janvier 2021, l'OMS se rétracte. Ils ne disent pas « Nous avons fait une erreur ». La rétractation est soigneusement formulée. Voir le document original de l'OMS : original WHO document here ainsi que dans l'Annexe).

Alors que l'OMS ne conteste pas la validité de ses directives trompeuses de janvier 2020, elle nande néanmoins un « **re dépistage** » (ce que tout le monde sait que c'est une impossibilité,

La question litigieuse porte sur le seuil du nombre de cycles d'amplification (en anglais le Ct pour 'cycle threshold' - NdT).

D'après Pieter Borger et collègues (les rédacteurs de la célèbre lettre de demande de rétractation du test PCR déposé par Comman et Drosten où sont exposées toutes les erreurs commises par ces derniers dans l'élaboration du test et où est dénoncée la rapidité de la révision par les pairs ainsi que les conflits d'intérêts - NdT)

Le nombre de cycles d'amplification devrait être inférieur à 35 ; de préférence entre 25 et 30 cycles Dans le cas d'une détection de virus, un seuil au-delà de 35 cycles ne détecte que des signaux pour lesquels il n'y a pas de corrélation avec des virus infectieux tel que déterminé par l'isolation en culture cellulaire ... (Critique de l'étude Drosten) (Critique of Drosten Study)

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) admet tacitement un an plus tard que TOUS LES TESTS PCR effectués avec un seuil d'amplification de 35 cycles (Ct = 35) ou supérieur sont INVALIDES. Mais c'est ce qu'ils recommandaient en janvier 2020, en concertation avec l'équipe de virologie à l'Hôpital de la Charité de Berlin. Si le test effectué à un seuil Ct de 35 ou au-dessus (qui était recommandé par l'OMS), les segments du virus SARS-CoV-2 ne peuvent pas être détectés, ce qui signifie que TOUS les soi-disant 'cas positifs' confirmés présentés au cours des 14 derniers mois ne sont pas valides.

Le Mea Culpa de l'OMS

Ci-dessous se trouve la 'rétractation' soigneusement formulée. Le texte intégral avec le lien vers le document original est en annexe :

Les recommandations de l'OMS pour les tests de diagnostic du SARS-CoV-2 indiquent qu'une interprétation prudente des résultats faiblement positifs est nécessaire (1). Le seuil de cycle (Ct) nécessaire pour détecter un virus est inversement proportionnel à la charge virale du patient (NdT : il

ne faut pas être bien malin pour se douter que plus le patient a de 'virus' et moins il faut de cycles d'amplification pour les détecter). Là où les résultats des tests ne correspondent pas à la prése clinique (par exemple une personne en parfaite bonne santé - NdT), un nouvel échantillon devrait être prélevé et retesté en se servant de la même ou d'une autre technologie NAT (c'est nous qui soulignons). (NAT pour Nucleic Acid Amplification Technique ce qui est le test PCR développé par

L'OMS rappelle aux toxicomanes par intraveineuse que la prévalence de la maladie modifie la valeur des résultats de test, à mesure que la prévalence de la maladie décroît, le risque de faux positifs augmente (2). Ceci signifie que la probabilité qu'une personne ayant un résultat de test positif (le SARS-CoV-2 est détecté) soit réellement infectée par le SARS-CoV-2 diminue à mesure que la prévalence diminue, quelle que soit la spécificité revendiquée.

« Des Positifs invalides » est le concept sous-jacent

Il ne s'agit pas d'un problème de « Positifs faibles » et « d'augmentation du risque de faux positifs ». Ce qui est en jeu c'est une « méthodologie erronée » qui conduit à des estima invalides.

Ce que cet aveu de l'OMS confirme c'est que l'estimation du gayid positif d'un test PCR (avec un seuil d'amplification de 35 cycles ou plus) est invalide. En quel cas, l'OMS recommande de retester : « un nouvel échantillon devrait être prélevé et <u>retesté</u>... »

L'OMS appelle à « Retester », ce qui équivaut à dire « On a foiré ».

Cette recommandation est pro-forma (signifie effectuer quelque chose de manière superficielle afin de répondre à la demande minimale ou pour se conformer à une convention – NdT). Ça n'arrivera pas. Des millions de personnes de par le Monde ont été testées, à partir de début février 2020. Néanmoins, nous devons conclure qu'à moins d'être retestées, ces estimations (selon l'OMS) sont invalides.

Je dois mentionner qu'il y a plusieurs autres défauts connexes concernant le test PCR qui ne sont pas abordés dans cet article. (Voir le livre en ligne de Michel Chossudoysky: La crise mondiale carrons destruction de la société civile, dépression économique conçue, coup d'état mondial et grand

Dès le début le test PCR a été appliqué de manière systématique avec un seuil d'amplification Ct de 35 ou plus, suivant en cela les recommandations de l'OMS de janvier 2020. Ce que cela signifie c'est que la méthodoje PCR telle qu'appliqué dans le Monde entire a au cours des 12 à 14 derniers mois conduit à la compilation de statistiques Covid défectueuses et trompeuses.

Et ce sont ces statistiques qui sont utilisées pour mesurer la progression de la soi-disant « pandémie ». Au-dessus d'un cycle d'amplification de 35 ou plus, le test ne détectera pas de fragments du virus. Par conséquent, les « chiffres soyid » officiels sont dénués de sens. Il s'en suit qu'il n'y a pas de base scientifique pour confirmer l'existence d'une pandémie. Ce qui signifie à son tour que les mesures de confinement/économiques qui ont entraîné la panique sociale, la pauvreté de masse et le chômage (prétendument pour réduire la propagation du virus) n'ont aucune justification, quelle qu'elle soit.

Selon l'opinion scientifique : « si quelqu'un est testé positif avec la PCR alors qu'un seuil de 35 cycles ou plus est utilisé (com c'est le cas dans la plupart des laboratoires en Europe et aux Etats-Unis), la probabilité que lac personne est vraiment infectée est inférieure à 3%, la probabilité que ledit résultat soit un fa

positif est de 97% ((Pieter Borger, Bobby Rajesh Malhotra, Michael Yeadon, Clare Craig, Kevin McKernan, et al, Critique of Drosten Study) (NdT: il s'agit de la célèbre demande de rétractation adressée le 27 novembre 2020 à <u>pringsuryeillance</u> qui avait domé son aval à l'étude <u>Comman-Prosten</u> et qui est étude critique qui énumère les erreurs commisses par <u>Cornag</u> et <u>Prosten</u> fors de la mise au point du test PCR par ces demiers ainsi que les anomalies seandaleuses de la révision par les pairs d'Eurosurveillance)

On peut lire dans cette étude critique :

3. Le nombre de cycles d'amplifications (moins de 35, de préférence de 25 à 30)

Dans le cas de la détection de virus, > de 35 cycles ne détecte que les signaux qui ne sont pas corrélés avec le virus infectieux tel que déterminé par l'isolement dans une culture cellulaire (examiné en 2) ; si quelqu'un est testé positif par PCR lorsqu'un seuil de 35 cycles ou plus est utilisé (comme c'est le cas dans la plupart des laboratoires en Europe et aux Etats-Unis), la probabilité que ladite personne soit réellement infectée est inférieure à 3%, la probabilité que ledit test soit un faux positif est de 97% (révisé dans 3)

Comme souligné ci-dessus, « la probabilité que ledit résultat soit un faux positif est de 97% : il s'en suit qu'utiliser une détection à plus de 35 cycles contribuera de façon indélébile à faire 'grimper' le nombre de 'faux positifs'.

Au moment d'écrire cela (mi-mars 2021), malgré la rétractation de l'OMS, les tests PCR sont largement utilisés pour faire grimper les chiffres en vue de soutenir la campagne de peur, justifiant les politiques en cours de confinements ainsi que la mise en œuvre du vaccin Covid.

Ironiquement, les chiffres viciés basés sur des « positifs invalides » sont à leur tour manipulés pour s'assurer d'une tendance à la hausse des Covid positifs. En outre, ces tests ne sont pas systématiquement accompagnés par le diagnostic médical des patients qui sont testés.

Et maintenant les autorités sanitaires nationales ont émis de (faux) avertissements d'une « Troisième Vague » dans le cadre de leur campagne de propagande en soutien du vaccin Covid-19

L'OMS confirme que la procédure de test PCR Covid telle qu'elle appliquée n'est pas valide. Il n'y a absolument aucune base scientifique pour la mise en œuvre du vaccin Covid.

A la fois l'OMS et l'évaluation scientifique de Pieter Borger et collègues (citée ci-dessus) confirment sans équivoque que les tests adoptés par les gouvernements pour justifier les confinements et la déstabilisation des économies nationales sont INVALIDES.

Données erronées et le Jeu des Chiffres

Il faut bien comprendre que ces « estimations invalides » sont les « chiffres » qui ont été cités sans relâche 24 h/24 et 7 i/7 par les médias au cours de la « Première Vague » et au cours de la « Deuxième Vague », qui ont été utilisés pour alimenter la campagne de peur et pour « justifier » TOUTES les politiques mises en avant par les gouvernements :

Confinement – Fermeture de l'activité économique – pauvreté et chômage de masse – faillites – distanciation sociale – port du masque – couvre-feux – vaccins – passeport de santé.

Données invalides. Réfléchissez-y à deux fois avant de vous faire vacciner

Et maintenant nous sommes rentrés dans une soi-disant « Troisième vague ». (Mais où sont les données ? Il s'agit d'un « Paquet de Mensonges ». C'est un crime contre l'Humanité.

Post-scriptum

Depuis sa publication en date du 21 mars 2021, de manière tout-à-fait inattendue des dizaines de milliers de personnes ont lu cet article.

Mon intention était essentiellement de Réfuter et de Révéler le Grand Mensonge (en se concentrant sur les concepts scientifiques et statistiques) sans traiter directement les implications des confinements et des fermetures de l'activité économique.

Ce projet diabolique qui émane des échelons supérieurs de l'establishment financier (dont fait partie le Forum Economique Mondial) détruit la vie des gens dans le Monde entier. Il crée un chômage de masse et déclenche des famines dans les pays en voie de développement.

A part quelques exceptions, parmi lesquelles la Tanzanie, la plupart des 193 Etats membres des Nations Unies ont souscrit au « consensus corona » du FEM (rappel Forum Economique Mondial -NdT)

La Vérité est une arme pacifique mais néanmoins puissante.

L'heure est venue de confronter ces gouvernements et d'exiger l'abrogation des politiques de confinement qui partout dans le Monde déclenchent la pauvreté et le désespoir.

LE GRAND MENSONGE DE l'OMS EST REFUTE PAR L'OMS.

La pandémie allégée est une arnaque. C'est quelque chose qui ne peut être nié ou réfuté.

Et c'était l'objet de cet article.

C'est une arnaque complexe reposant sur « un paquet de mensonges » avec des conséquences dévastatrices.

Au cours des 14 derniers mois à partir de début janvier 2020, j'ai analysé presque quotidiennement le calendrier et l'évolution de la crise Covid. Depuis le tout début en janvier 2020, les gens ont été conduits à croire et à accepter l'existence d'une épidémie dangereuse qui progresse rapidement

Nous sommes au carrefour d'une des crises les plus graves de l'Histoire du Monde. Nous vivons l'Histoire, mais notre compréhension de la succession des événements depuis janvier 2020 a été floutée.

Dans le Monde entier les gens ont été induits en erreur par leurs gouvernements et par les médias quant aux causes et aux conséquences dévastatrices de la 'pandémie' Covid-19.

La vérité non dite c'est que le nouveau coronavirus fournit un prétexte et une justification à des intérêts financiers puissants et à des politiciens corrompus pour précipiter le Monde entier dans une spirale de chômage de masse, de faillites, d'extrême pauvreté et de désespoir.

Plus de 7 milliards de personnes dans le Monde entier sont directement ou indirectement touchées par la crise corona

J'invite les lecteurs de Global Research de visionner la vidéo ci-dessous (qui donne un aperçu) ainsi que de consulter mon livre électronique (qui comporte 10 chapitres) qui traite en détail les complexités

La crise mondiale corona 2020 : destruction de la société civile, dépression économique conçue, coup d'état mondial et le « Grand Reset »

Alors s'il vous plaît, faites suivre cet article. Votre soutien est inestimable.

Traduction Jean Bitterlin le 28 mai 2021





LES DÉCODEURS - CORONAVIRUS ET PANI

Coronavirus: non, les tests PCR ne mettent pas le cerveau en danger

Des internautes prétendent que les longs écouvillons utilisés pour faire les tests virologiques du Covid-19 seraient dangereux. C'est mal connaître l'anatomie humaine.

Par Les Décodeurs

Publié le 21 juillet 2020 à 11h20 - Mis à jour le 21 juillet 2020 à 11h43 - Ō Lecture 2 min.



C'est une affirmation! Donc un article sans base solide Car LE MONDE revient Sur cette information!

Des millions de Français Ont été trompés par cette information Il peut y avoir des conséquences graves



PLANÈTE - CORONAVIRUS ET PANDÉMIE DE C

Covid-19: les tests naso-pharyngés « ne sont pas sans risque », prévient l'Académie de médecine

Si la plupart des prélèvements sont bénins, « de graves complications commencent à être décrites dans la littérature médicale depuis quelques semaines », rapporte le collège scientifique.

Le Monde avec AFP

Publié le 08 avril 2021 à 20h07 - Mis à jour le 08 avril 2021 à 21h01 - Ō Lecture 1 min.

Une vaste étude publiée dans le JAMA précise les complications liées aux tests PCR nasopharyngés "mal réalisés" Hémorragies, perforations septales, infections...

https://www.lci.fr/sante/avec-un-nouvel-algorithme-sante-publique-france-met-fin-aux-chiffres-fausses-des-cas-positifs-2186750.html



BUG - Depuis des mois, certains tests positifs au Covid étaient enregistrés en double dans la base de données SI-DEP. Santé Publique France a indiqué jeudi 20 mai avoir corrigé le problème en mettant à jour son algorithme.

Dans une décision remarquable, la Suède abandonne les tests PCR à l'évaluation clinique des symptômes pour établir le statut d'infection à Covid-19.

https://translate.google.com/translate? sl=auto&tl=en&u=https://www.folkhalsomyndigheten.se/publiceratmaterial/publikationsarkiv/v/vagledning-om-kriterier-for-bedomning-av-smittfrihet-vidcovid-19/ RTL-Allemagne, un des premiers media mainstream européens à enfin parler vrai! "Der PCR TEST kann KEINE übertragbare Krankheit nachweisen" "Le test PCR ne peut détecter aucune maladie transmissible" RT+++ pour enclencher un cercle vertueux.

https://www.youtube.com/watch?app=desktop&v=gmjXfEfAiho

LES ASYMPTOMATIQUES

Non, il n'y a pas de contamination asymptomatique. C'est une invention de Christian Drosten basée sur un mensonge, repris par Anthony Fauci et démontée par l'étude de « Nature » sur 10 millions de personnes. 300 cas. 1174 proches. 0 contaminations.

https://www.nature.com/articles/s41467-020-19802-w

Une méta-analyse publiée dans The Lancet microbe confirme que les asymptomatiques ne peuvent pas être contaminants.

https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247(20)30172-5/fulltext



Coup de tonnerre. Les personnes asymptomatiques ne transmettraient pas le virus (OMS)

08. JUIN 2020, 20:53 HAKIM ARIF



Faux chiffres épidémiques mensonges / et peur

https://www.lepoint.fr/societe/covid-19-le-bug-qui-faussait-les-chiffres-officiels-enfin-resolu-20-05-2021-2427441 23.php#xtor=CS2-239



Une simple erreur de frappe

suffisait à « créer » un nouveau patient dans la base de données, donc un nouveau ca

https://amp.dw.com/en/germany-health-ministers-to-discuss-covid-test-center-fraud-scheme/a-57711146?
twitter impression=true



Health Minister Jens Spahn has said that it's the responsibility of local health authorities to monitor COVID test centers and prevent fraud. "I cannot control test centers from Berlin," he said.



German Health Minister Jens Spahn and his counterparts in the 16 federal states will on Monday morning discuss control mechanisms for coronavirus test centers following fraud accusations, a ministry spokesman said on Sunday.

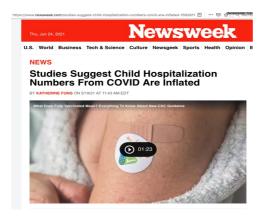
https://lecourrier-du-soir.com/covid-19-lincroyable-aveu-des-scientfiques-nous-avons-utilise-la-peur-pour-imposer-des-mesures-totalitaires/



https://lecourrier-du-soir.com/scandale-covid-une-etude-revele-que-le-chiffre-denfants-hospitalises-a-ete-gorf le-de-40-pour-semer-la-panique/

https://hosppeds.aappublications.org/content/hosppeds/early/2021/05/18/hpeds.2021-006001.full.pdf

https://www.newsweek.com/studies-suggest-child-hospitalization-numbers-covid-are-inflated-1592911



En Suisse, le conseil scientifique est traîné devant les tribunaux pour avoir joué sur les peurs du COVID:

https://lecourrierdesstrateges.fr/2021/05/20/en-suisse-le-conseil-scientfique-est-traine-devant-les-tribunaux-pour-avoir-joue-sur-les-peurs-du-covid/



Des hôpitaux auraient manipulé le taux d'occupation des soins intensifs. On en parlait déjà en 2020...

https://www.blick.ch/fr/news/monde/scandale-en-allemagne-des-hopitaux-auraient-manipule-le-taux-doccupation-des-soins-intensifs-id16590589.html

Fauci admet que les scientifiques ont reconnu que COVID-19 pourrait être une maladie inventée en laboratoire au début de 2020

https://www.foxnews.com/politics/fauci-admits-covid-lab-invented-illness

https://www.francesoir.fr/societe-sante/mails-fauci-afp-savait-originevirus

https://www.telegraph.co.uk/news/2021/04/06/government-models-warning-third-wave-based-flawed-

figures-telegraph/

Marie-Estelle Dupont, psychologue / Peur « telegraph » :

https://www.youtube.com/watch?v=IpY6udodX54

Voici la "terrifiante 3ème vague pire que la 1ère" annoncée depuis 3 mois.

 $\underline{https://www.francesoir.fr/societe-sante/la-spilf-et-linserm-complices-de-desinformation-vaccins}$

Covid : l'incroyable aveu des scientifiques : "le vaccin sert à donner de faux espoirs de sécurité aux gens" - Le courrier du soir

https://lecourrier-du-soir.com/covid-lincroyable-aveu-des-scientfiques-le-vaccin-sert-adonner-de-faux-espoirs-de-securite-aux-gens/

https://www.telegraph.co.uk/news/2021/06/02/nearly-40-per-cent-recent-covid-victims-died-primarily-conditions/

https://www.theguardian.com/us-news/2021/jun/01/anthony-fauci-emails-covid-coronavirus

https://www.buzzfeednews.com/article/nataliebettendorf/fauci-emails-covid-response

https://vaccineinjurynews.com/2021-06-01-cdc-removing-covid-vaccine-injury-reports-vaers.html

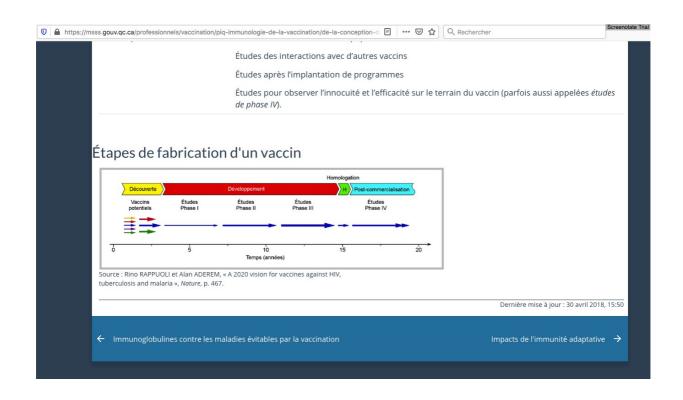
LES « VACCINS »

Screenotate Trial



Substance d'origine microbienne (microbes vivants atténués ou tués, substances solubles) qui, administrée à un individu ou à un animal, lui confère l'immunité à l'égard de l'infection déterminée par les microbes mêmes dont elle provient et parfois à l'égard d'autres infections.

https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/piq-immunologie-de-la-vaccination/de-la-conception-des-vaccins-a-leur-commercialisation/



LES CORONAVIRUS

Christian Vélot, généticien moléculaire : Les coronavirus mutent très peu. Leur spécialité c'est la recombinaison : en présence d'un autre virus, ils se mélangent et cela donne des variants.

Pour qu'il y ait recombinaison, il faut au moins 2 virus

en même tps dans la même cellule...ce qui est assez rare. Or que font les vaccins covid ? Ils apportent le patrimoine génétique du Covid dans les cellules. Il suffit donc qu'un seul autre virus soit présent pour qu'il y ait recombinaison et donc nouveau variant. Conclusion : les vaccins créent des variants.

C'est d'ailleurs dans les pays qui ont testé les vaccins (Royaume-Uni, Brésil, Afrique du Sud pour AstraZeneca) que les premiers variants sont apparus.

A.M.M. Conditionnelle?: https://reinfocovid.fr/science/amm-conditionnelle/

Expérimentation médicale

2. Tableau résumé des données des 4 AMM conditionnelles des vaccins COVID-19 publiées sur le site de l'EMA:

Il est nécessaire d'avoir une visibilité sur le déroulé de la procédure d'enregistrement et les études encore à fournir. Le tableau ci-dessous reprend les différentes données officielles publiques sur le site de l'EMA: Ces données ont été extraites des textes officiels à la date du 22 Mars 2021 (Les textes soulignés renvoient aux liens correspondants sur le

Titulaires de l'Autorisation de Mise sur le Marché (= MAH = Marketing Autorisation Holder, en anglais)	BioNTech / Pfizer	Moderna Biotech	Astra Zeneca	Janssen
Date d'obtention de la possibilité de demander une Autorisation de Mise sur le Marché européenne (date d'éligibilité)	23 Juillet 2020	12 Octobre 2020	9 Juin 2020	28 Juillet 2020
Date de dépôt du dossier de demande d'Autorisation de Mise sur le Marché à l'Agence Européenne du Médicament	30 Novembre 2020	30 Novembre 2020	11 Janvier 2021	15 Février 2021
Date d'obtention de l'Autorisation de Mise sur le Marché Européenne conditionnelle	21 Décembre 2020	6 Janvier 2021	29 Janvier 2021	11 Mars 2021
Date du Rapport d'Evaluation Européen Public du dossier d'AMM (« EPAR » European Public Assessment Report, en anglais) qui résume l'ensemble des études déposées en termes de qualité, sécurité, tolérance, efficacité et rapport bénéfice/risque.	23 Décembre 2020 Version utilisée : 19/02/2021 (140 pages)	20 Janvier 2021 Version utilisée : 11 mars 2021 (169 pages)	29 Janvier 2021 Version utilisée : 181 pages	11 Mars 2021 Version utilisée (218 pages)
Date du rapport du Plan de Management des Risques (= Risk Management Plan, en anglais)	23 Décembre 2020 (114 pages)	20 Janvier 2021 (95 pages)	18 Février 2021 (106 pages)	11 Mars 2021 (103 pages)
Études complémentaires à fournir telles que demandées dans les annexes de l'AMM Européenne	Voir Tableau 1 cl-après	Voir Tableau 2 cl-après	Voir Tableau 3 cl-après	Voir Tableau 4 cl-après
Délai pour déposer les compléments de preuves de qualité pour la substance active et le produit fini	Juillet 2021 A noter: Utilisation de 2 nouveaux excipients	Juin 2021 A noter : Utilisation de 2 nouveaux exclinients	Décembre 2021	Aout 2021

Délai pour déposer la confirmation d'efficacité, de sécurité et de tolérance du vaccin

Décembre Décembre Mai 2022 Décembre (analyse 2023 principale)

du Juin 2025 (cf. EPAR p. Mars 2024 (sujer âgé et maladie sous-

3. De l'analyse de ces données publiques, il en ressort que :

 Ces vaccins ont reçu une Autorisation de Mise sur le Marché conditionnelle, valide un an au lieu des 5 ans pour les AMM standards. Les études en cours et planifiées doivent être finalisées pour l'obtention de l'AMM standard.

Screenotate Trial

- Les essais cliniques, même s'ils ont été planifiés, ne sont pas terminés et certains n'ont pas encore commencé. Selon les vaccins, les échéances définitives sont prévues entre 2022 et 2025 (cf. tableau ci-dessus).
- Aucune donnée n'est disponible concernant l'interchangeabilité d'un vaccin COVID-19 d'un laboratoire avec les autres vaccins COVID-19 des autres laboratoires pour compléter le schéma de vaccination.
- L'utilisation du vaccin est indiquée à partir de 18 ans, sauf pour celui de Pfizer indiqué à partir de 16 ans.
- « La sécurité et l'efficacité des vaccins chez l'enfant et les adolescents âgés de moins de 18 ans n'ont pas encore été établies ». C'est le cas de Moderna, Astra-Zeneca et Janssen pour lesquels « aucune donnée n'est disponible». Idem dans le cas de Pfizer « chez les enfants et adolescents âgés de moins de 16 ans avec des données disponibles limitées ».
- Les données sur les femmes enceintes sont très partielles(critères d'exclusion des essais cliniques): pas ou peu de données de sécurité et d'efficacité sont connues à ce jour. (Tableau 5 à titre d'exemple). La vaccination chez la femme enceinte ne peut être envisagée qu'au cas par cas. Pour les 3 vaccins Pfizer, Moderna, Janssen, la notice scientifique représentée par l'annexe I de l'AMM (résumé des caractéristiques du produit) indique qu'il « existe des données limitées sur l'utilisation du vaccin chez la femme enceinte. Les études effectuées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effets délétères directs ou indirects sur la gestation, le développement embryonnaire/foetal, la mise bas ou le développement postnatal (voir rubrique 5.3 de l'annexe I de l'AMM). L'utilisation chez la femme enceinte doit être envisagée seulement si les bénéfices potentiels l'emportent sur les risques potentiels pour la mère et le foetus. » Aucune information similaire n'est mentionnée dans la notice d'Astra Zeneca: « Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant de recevoir ce vaccin. »
- D'expérience, tout médicament mis sur le marché permet de mettre en visibilité des effets secondaires à grande échelle pas ou peu apparus dans les essais cliniques.
 Ceci signifie concrètement que des effets secondaires liés à la vaccination peuvent apparaître dans le temps (ce qui explique sans doute l'épisode Astra-Zeneca de mi-Mars 2021).
- L'AMM conditionnelle des vaccins selon la procédure européenne centralisée accélérée a été « accordée dans l'intérêt de la santé publique pour répondre à un besoin médical non satisfait».

 $\underline{https://www.catherinefrade.com/blog/2021/04/01/eclairage-sur-les-donnees-publiques-europeennes-des-amm-conditionnelles-pour-les-4-vaccins-covid-19-31-mars-2021/?cn-reloaded=1$

https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_fr.pdf

Screenotate Trial

Tableau 1: Annexe IIE de l'AMM Pfizer, pages 18 et 19

E. OBLIGATION SPÉCIFIQUE RELATIVE AUX MESURES POST-AUTORISATION CONCERNANT L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ CONDITIONNELLE

Une autorisation de mise sur le marché « conditionnelle » ayant été accordée, et conformément à l'article 14-bis du règlement (CE) n° 726/2004, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché doit mener à son terme, selon le calendrier indiqué, les mesures suivantes :

Description	Date
En vue de compléter la caractérisation de la substance active et du produit fini, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché devra fournir des données supplémentaires.	Juillet 2021. Rapports intermédiaire s:31 mars 2021
En vue d'assurer une qualité constante du produit, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché devra fournir des informations supplémentaires pour renforcer la stratégie de contrôle, y compris les spécifications de la substance active et du produit fini.	Juillet 2021. Rapports intermédiaire s: 31 mars 2021
En vue de confirmer la reproductibilité du procédé de fabrication du produit fini, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché devra fournir des données de validation supplémentaires.	Mars 2021
En vue de confirmer le profil de pureté de l'excipient ALC-0315 et d'assurer un contrôle qualité et une reproductibilité entre les lots tout au long du cycle de vie du produit fini, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché devra fournir	Juillet 2021. Rapports intermédiaire s :

Description	Date
des informations supplémentaires concernant son procédé de synthèse et sa stratégie de contrôle.	janvier 2021, avril 2021
En vue de confirmer le profil de pureté de l'excipient ALC-0159 et d'assurer un contrôle qualité et une reproductibilité entre les lots tout au long du cycle de vie du produit fini, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché devra fournir des informations supplémentaires concernant son procédé de synthèse et sa stratégie de contrôle.	Juillet 2021. Rapports intermédiaire s: janvier 2021, avril 2021
En vue de confirmer l'efficacité et la sécurité de Comimaty, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché devra soumettre le rapport final d'étude clinique pour l'étude randomisée, contrôlée contre placebo, avec observateur en aveugle (étude C4591001).	Décembre 2023

 $\underline{https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/covid-19-vaccine-moderna-epar-product-information_fr.pdf}$

Screenotate Trial

Tableau 2: Annexe IIE de l'AMM Moderna, page 15

E. OBLIGATION SPÉCIFIQUE RELATIVE AUX MESURES POST-AUTORISATION CONCERNANT L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ CONDITIONNELLE

Une autorisation de mise sur le marché «conditionnelle» ayant été accordée, et conformément à l'article 14-bis, du règlement (CE) n° 726/2004, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché doit mener à son terme, selon le calendrier indiqué, les mesures suivantes :

Description	Date
Afin de compléter la caractérisation des procédés de fabrication de la substance active et du produit fini, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché devra fournir des données supplémentaires.	Janvier 2021
Afin de confirmer la reproductibilité du procédé de fabrication de la substance active et du produit fini (tailles de lot initiale et finale), le	Avril 2021
titulaire de l'autorisation de mise sur le marché devra fournir des données supplémentaires de comparabilité et de validation.	Des rapports intermédiaires seront fournis tous les mois avant cette date.
Afin d'assurer une qualité constante du produit, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché devra fournir des informations supplémentaires sur la stabilité de la substance active et du produit fini et revoir les spécifications de la substance active et du produit fini après une plus longue pratique industrielle.	Juin 2021
Afin de confirmer l'efficacité et la sécurité de COVID- 19 Vaccine Moderna, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché devra soumettre le rapport final de l'étude pour l'étude clinique randomisée, contrôlée par placebo et en aveugle pour l'observateur mRNA-1273-P301.	Décembre 2022

 $\underline{https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/vaxzevria-previously-covid-19-vaccine-astrazeneca-epar-product-information\ fr.pdf$

Screenotate Trial

Tableau 3: Annexe IIE de l'AMM Astra Zeneca, pages 14 et 15

E. OBLIGATION SPÉCIFIQUE RELATIVE AUX MESURES POST-AUTORISATION CONCERNANT L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ CONDITIONNELLE

Une autorisation de mise sur le marché «conditionnelle» ayant été accordée, et conformément à l'article 14-a du règlement (CE) n° 726/2004, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché doit mener à son terme, selon le calendrier indiqué, les mesures suivantes:

Description	Date
En vue de confirmer la reproductibilité des procédés de fabrication de la substance active et du produit fini, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché devra fournir des données de validation et de comparabilité supplémentaires, et instaurer des tests plus approfondis.	Décembre 2021 avec des mises à jour intermédiaires mensuelles à partir de février 2021
En vue d'assurer une qualité constante du produit, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché devra fournir des données supplémentaires concernant la stabilité de la substance active et du produit fini et revoir les spécifications du produit fini après une plus longue pratique industrielle.	Juin 2022 avec des mises à jour intermédiaires mensuelles à partir de février 2021
En vue de confirmer l'efficacité et la tolérance de Vaxzevria, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché doit soumettre les rapports finaux des études cliniques randomisées et contrôlées COV001, COV002, COV003 et COV005.	31 mai 2022
En vue de confirmer l'efficacité et la tolérance de Vaxzevria, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché doit fournir l'analyse principale (basée sur le data cut-off du 7 décembre (post-verrouillage de la base de données) et l'analyse finale des études pivotales combinées.	Analyse principale : 5 mars 2021 Analyse finale combinée : 31 mai 2022

Description	Date
En vue de confirmer l'efficacité et la tolérance de Vaxzevria chez les personnes âgées et les sujets présentant une maladie sous-jacente, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché doit soumettre la synthèse et les résumés de l'analyse principale et le rapport final d'étude clinique pour l'étude	Analyse principale : 30 avril 2021
D8110C00001.	Rapport d'étude
	clinique final:
	31 mars 2024

 $\underline{https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/covid-19-vaccine-janssen-epar-product-information\ fr.pdf}$

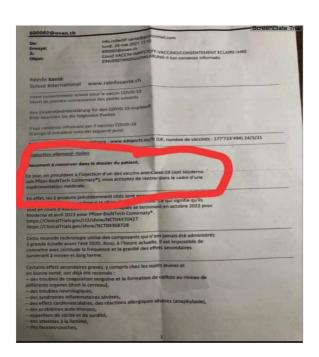
Screenotate Trial

Tableau 4 : Annexe IIE de l'AMM Janssen, page 18

E. OBLIGATION SPÉCIFIQUE RELATIVE AUX MESURES POST-AUTORISATION CONCERNANT L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ CONDITIONNELLE

Une autorisation de mise sur le marché « conditionnelle » ayant été accordée, et conformément à l'article 14-bis, du règlement (CE) n° 726/2004, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché doit mener à son terme, selon le calendrier indiqué, les mesures suivantes :

Description	Date
Afin de confirmer la reproductibilité du procédé de fabrication du produit fini, le titulaire de l'AMM devra fournir des données de comparabilité et de validation supplémentaires.	Rapport intermédiaire : 31 mars 2021
Afin de confirmer l'efficacité et la sécurité du vaccin COVID-19 Ad26.COV2.S, le titulaire de l'AMM devra déposer le rapport final de l'étude clinique randomisée, controlée contre placebo, en simple aveugle VAC31518COV3001.	31 décembre 2023



ON NE PEUT PAS IMPOSER UNE VACCINATION OBLIGATOIRE AVEC UN « VACCIN » QUI BÉNÉFICIE D'UNE A.M.M. CONDITIONNELLE!

https://www.bfmtv.com/sante/covid-19-sylvie-briand-oms-ne-pense-pas-que-le-vaccin-deviendra-obligatoire_VN-202105250439.html

AMANDES LABORATOIRES/ MENSONGES

https://violationtracker.goodjobsfirst.org/prog.php?agency_sum=FDA

CHO	X DU VACCIN	Top 10 Parent Companies	Total Penalty \$
	OVID-19 e vous devez connaître	GlaxoSmithKline	\$3,750,000,000
qu	Pfizer : 4,7 milliards de \$ d'amendes pour fausses	Pfizer	\$3,320,400,000
Pfizer	déclarations, violations de la sécurité des médicaments et des équipements médicaux, promotion hors indication, pratiques corrompues pots- de-vin et corruption	<u>AbbVie</u>	\$2,430,500,000
moderna	Moderna : n'a jamais mis de vaccin sur le marché	Johnson & Johnson	\$2,392,200,000
moderna	depuis sa création, bien qu'elle ait présenté plus de 9 vaccins candidats, dont aucun n'a atteint la phase 3 des essais cliniques	Ell Lilly	\$1,451,000,000
Jest	Johnson & Johnson : cité dans des centaines de milliers de procès pour des produits toxiques et/ou dangereux, notamment des médicaments, des	Merck	\$950,000,000
Johnson-Johnson	shampooings, des équipements médicaux et du talc pour bébé contenant de l'amiante	Amgen	\$762,000,000
AstraZeneca 🕏	AstraZaneca : suspendu par deux douzaines de pays européens en raison d'effets indésirables graves et mortels, comme des caillots sanguins	Merck KGaA (EMD)	\$704,000,000
Pas de souci.	vous êtes entre de bonnes mains!	<u>AstraZeneca</u>	\$520,000,000
Une fois vacciné,	portez un masque et respectez la distance sociale, s propager le COVID-19. Faites confiance à la science™	Sun Pharmaceuticals	\$500,000,000

Peer reviewed study confirms vaccine efficacy, not as 95% stated by the vaccine companies, réduction du risque relatif (RRR) Pfizer 95% Moderna 94% Gamaleya 90% J&J 67% AstraZeneca 67% réduction du risque absolu Astra Zeneca 1.3% Moderna 1.2% J&J 1.2% Pfizer 0.84%

https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247(21)00069-0/fulltext

La vaccination réduit le risque d'infection COVID de 0,7% ça vaut vraiment le coup de prendre le risque de ce vaccin expérimental

https://trialsitenews.com/vaccine-efficacy-questions-for-dr-anthony-s-fauci/

CONFLITS D'INTÉRÊT DE L'E.M.A. /JOURNALISME /LABO/PHARMISH/INOVATION

https://www.youtube.com/watch?v= Dw5EgBflPA

P.42 du rapport FDA <u>Pfizer</u> = Il y avait 3410 <u>□#Covid</u> non confirmés, mais aussi: 409 <u>Covid19</u> dans les 7 jours <u>PARMI LES VACCINÉS</u> (contre 287) 1594 cas en tout."Il est possible que ce soit une réactogénicité (effets secondaires) du vaccin".

http://www.fda.gov/media/144245/download

Among 3410 total cases of suspected but unconfirmed COVID-19 in the overall study population, 1594 occurred in the vaccine group vs. 1816 in the placebo group. Suspected COVID-19 cases that occurred within 7 days after any vaccination were 409 in the vaccine group vs. 287 in the placebo group. It is possible that the imbalance in suspected COVID-19 cases occurring in the 7 days postvaccination represents vaccine reactogenicity with symptoms that overlap with those of COVID-19. Overall though, these data do not raise a concern that protocol-specified reporting of suspected, but unconfirmed COVID-19 cases could have masked clinically significant adverse events that would not have otherwise been detected.

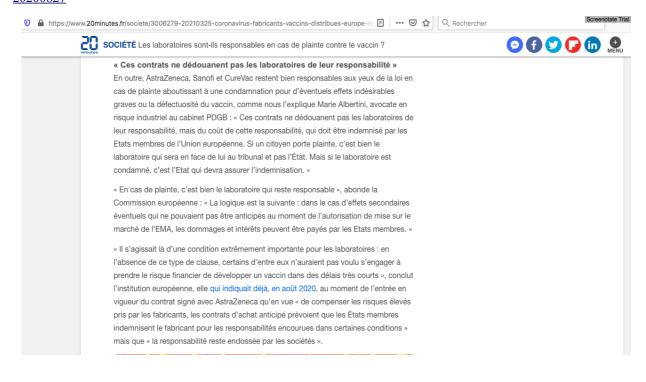
Subgroup Analyses

There were no specific safety concerns identified in subgroup analyses by age, race, ethnicity, medical comorbidities, or prior SARS-CoV-2 infection, and occurrence of solicited, unsolicited, and serious adverse events in these subgroups were generally consistent with the overall study population.

Le laboratoire exigeait l'inscription dans la législation de clauses l'exonérant de toute responsabilité juridique ou financière, au cas où ses produits présenteraient, à long terme, des effets encore non identifiés à ce jour.

https://www.humanite.fr/pourquoi-pfizer-refuse-de-livrer-ses-vaccins-largentine-711357?
amp=& twitter impression=true

https://www.lefigaro.fr/societes/vaccins-covid-19-l-ue-nbsp-indemnisera-les-laboratoires-en-cas-de-problemes-20200827



Les personnes de plus de 75 ans n'ont pas été testés dans les essais vaccins covid 19.

 $\underline{https://www.lci.fr/sante/covid-les-tests-des-vaccins-n-ont-ils-pas-ete-realises-sur-les-personnes-de-plus-de-75-ans-2180206.html$



Covid-19 : les vaccins n'ont-ils pas été testés chez les plus de 75 ans ?



Une résidente d'Ehpad se fait vacciner - Fred TANNEAU / AFP

https://www.lexpress.fr/actualite/societe/sante/vaccins-contre-le-covid-19-que-risquent-vraiment-les-laboratoires 2148552.html



Protège et empêche la transmission ?

Les arguments d'Olivier Véran

Mémoire de réponse d'O. Véran Conseil d'Etat n°450956 - Ordonnance du 01 04 2021

Olivier Véran considère prématuré en l'état de la science de différencier les « règles relatives aux limitations de circulation selon que les personnes ont reçu ou non des doses des vaccins », rapporte Europe 1. Selon la radio, le ministre fournit dans son mémoire ces différents arguments :

- « l'efficacité partielle des vaccins »;
- « l'efficacité des vaccins est devenue particulièrement contingente du fait de l'apparition des nouveaux variants »;
- « les personnes vaccinées sont aussi celles qui sont les plus exposées aux formes graves et aux décès en cas d'inefficacité initiale du vaccin ou de réinfection post-vaccinale ou de la virulence d'un variant »;
- « le vaccin n'empêche pas de transmettre le virus aux tiers »;
- son impact « sur la propagation du virus n'est pas encore connu ».

https://www.dossierfamilial.com/actualites/vie-pratique/ covid-19-les-personnes-vaccinees-peuvent-elles-recouvrir leur-liberte-de-deplacement-880224

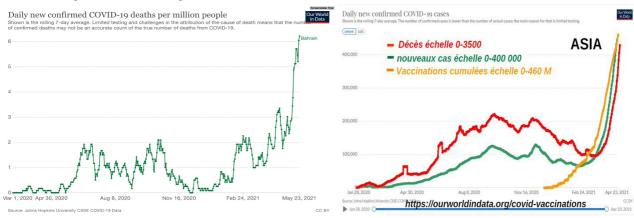
Voici encore une fois la preuve que dire que le vaccin empêche la transmission est un gros gros mensonge! On n'en sait rien et on a sans doute des hypothèses mais même les USA préfèrent vérifier par eux même par un vaste programme universitaire!

https://www.clinicaltrialsarena.com/news/sbu-trial-students-transmission/

COURBES POST-VACCINATION ET DANGER POUR LES JEUNES

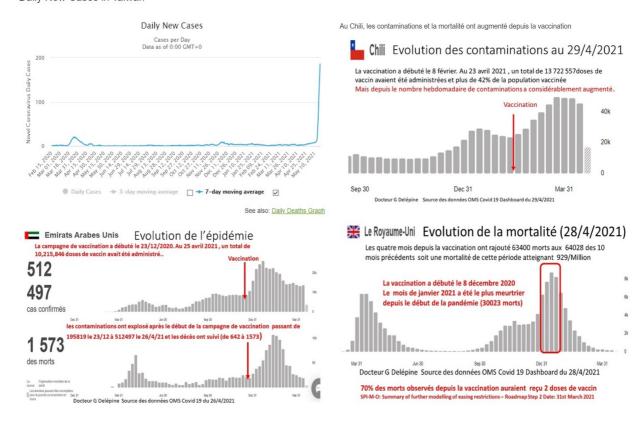


https://ourworldindata.org/covid-deaths

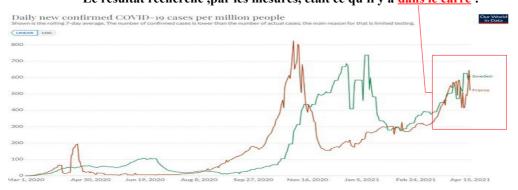


Courbe post vaccination Taiwan = 10 décès pour 23 millions de personnes en 1 an

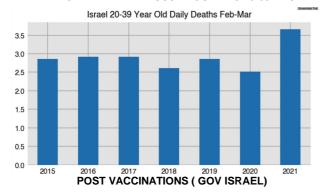
Daily New Cases in Taiwan



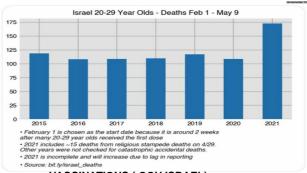
Comparaison suède (no vaccins/confinements/masques/) vs France (Vaccins/Confinements/masques) Le résultat recherché, par les mesures, était ce qu'il y a dans le carré!



MORTALITÉ EN HAUSSE POUR LES 20-39 ANS

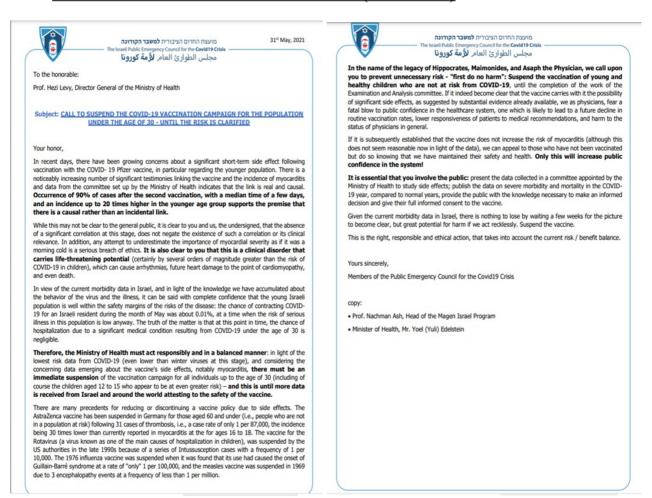


MORTALITÉ EN HAUSSE POUR LES 20-29 ANS POST



VACCINATIONS (GOV ISRAEL)

"Conseil d Urgence publique israélien" qui a interpellé le Ministre de la Santé en demandant l'arrêt de la vaccination en Israël (31 mai 2021)



ALERTE: Les pics de SURMORTALITÉ des 15-44 ans sont rares POURTANT, HONGRIE & ANGLETERRE, présentent 2 épisodes DES PLUS INQUIÉTANTS

 $\frac{https://abcnews.go.com/Health/wireStory/hungary-european-union-vaccinations-deaths-76746286}{https://www.gov.uk/government/news/50-million-doses-of-covid-19-vaccine-administered-in-uk} \\ https://euromomo.eu/$

Vaccins Benéfice//risque

Date du calcul	- 17/05/2021							
PAYS	POPULATION TOTALE	Début vaccination	Décès/J avant vaccination	Moyenne décès /jour/ million d'habitants <u>AVANT</u> <u>Vaccination</u>	Décès/J après V	Moyenne décès /jour/ million d'habitants <u>APRES</u> <u>Vaccination</u>	% de la population vaccinée à la date du 17/05/21	Balance favorable à la <u>vaccination</u> (OUI/ NON)
SEYCHELLES	99000	10/01/2021	0,003	0,03	0,24	2,47	71%	NON
ISRAEL	8790000	19/12/2020	10,49	1,19	22,19	2,52	63%	NON
UK	68207000	08/12/2020	220,32	3,23	411,35	6,03	54%	NON
MONGOLIE	3329000	25/02/2021	0,01	0,00	2,62	0,79	54%	NON
EMIRATS AU	9991000	10/01/2021	2,25	0,22	7,27	0,73	51%	NON
BAHREIN	1748000	23/12/2020	1,18	0,67	2,73	1,56	49%	NON
HONGRIE	9634000	26/12/2020	29,84	3,10	142,69	14,81	48%	NON
ETATS-UNIS	332915000	20/12/2020	1098,33	3,30	1777,45	5,34	47%	NON
CANADA	38068000	06/01/2021	53,18	1,40	63,85	1,68	45%	NON
BELGIQUE	11632000	28/12/2020	63,69	5,48	39,21	3,37	34%	OUI
FRANCE	65426000	27/12/2020	208,86	3,19	319,90	4,89	30%	NON
SUISSE	8715000	23/12/2020	23,67	2,72	25,52	2,93	27%	NON
BRESIL	213993000	19/01/2021	652,75	3,05	1900,51	8,88	17%	NON
INDE	1393409000	25/01/2021	465,42	0,33	1078,60	0,77	10%	NON

QUE SONT ET QUE FONT LES « VACCINS » RÉELLEMENT ?

D'après l'Inserm et le gouvernement:

L'ARNm demande au corps de produire la protéine « Spike » qui active une réponse immunitaire : <u>La fabrication d'anticorps</u>

L'ARNm est ensuite détruite très rapidement.

https://www.gouvernement.fr/le-fonctionnement-d-un-vaccin-a-arn-messager

https://presse.inserm.fr/les-vaccins-a-arnm-susceptibles-de-modifier-notre-genome-vraiment/41781/



Pas de risque pour notre matériel génétique

La pandémie liée au coronavirus a créé des opportunités et cette nouvelle classe de vaccin démontre pour la première fois une efficacité en phase III contre cette infection virale. Il est néanmoins légitime que la technologie, du fait de sa relative nouveauté, suscite des questions.

Des interrogations sur le plan logistique d'abord : les molécules d'ARN sont particulièrement instables et peuvent se « casser » au-delà d'une certaine température. C'est pourquoi il est essentiel de conserver ces vaccins à des températures très froides. Cela pose évidemment un certain nombre de problématiques, notamment concernant le respect de la chaîne du froid de l'usine de production jusqu'au cabinet du médecin.

Des inquiétudes ont également été soulevées concernant les effets secondaires à long terme encore mal documentés de ces vaccins. Il faut dans un premier temps souligner que les personnes qui seront vaccinées dès le début de l'année 2021 seront suivies de près par les médecins pour répertorier tout effet indésirable qui pourrait se produire.

Par ailleurs, il est important de préciser <u>que l'ARN injecté via le vaccin n'a aucun risque de transformer notre génome ou d'être transmis à notre descendance dans la mesure où, comme mentionné plus haut, il ne pénètre pas dans le noyau des cellules.</u> Or, c'est dans ce noyau cellulaire que se situe notre matériel génétique.

Même après l'injection du vaccin, lors de la division cellulaire, les noyaux continuent à ne contenir que notre ADN humain naturel.

Par ailleurs, l'injection est locale et les cellules qui reçoivent l'ARN codant pour la protéine Spike sont principalement les cellules musculaires : en aucun cas l'ARN ne va jusqu'aux cellules des organes reproducteurs (les gonades). Il ne peut donc pas être transmis d'une génération à l'autre.

Enfin, les cellules produisant la protéine Spike suite à l'injection du vaccin sont rapidement détruites par le système immunitaire. L'ARN étranger ne reste donc pas longtemps dans l'organisme : il produit juste ce qu'il faut pour entraîner le système immunitaire à réagir en cas d'infection « naturelle » par le virus avant d'être éliminé.

[1] L'ADN et l'ARN sont des molécules présentes dans toutes les cellules des êtres vivants. Les molécules d'ADN sont porteuses du patrimoine génétique, situé à l'intérieur du noyau. Les molécules d'ARN sont synthétisées à partir de fragments d'ADN et sont ensuite utilisées comme patron par une machinerie complexe pour fabriquer, à l'extérieur du novau, les protéines nécessaires au fonctionnement de l'organisme.

[2] La composition de ces particules nanolipidiques ressemble à celle des lipides situés dans les membranes de toutes les cellules de notre organisme et ne présente donc aucun

Dans la littérature scientifique, les informations trouvées démontrent que les Vaccins ARNm ne sont pas des vaccins « classiques » mais un génique comme le montre L'Inserm...

https://www.inserm.fr/information-en-sante/dossiers-information/therapie-genique



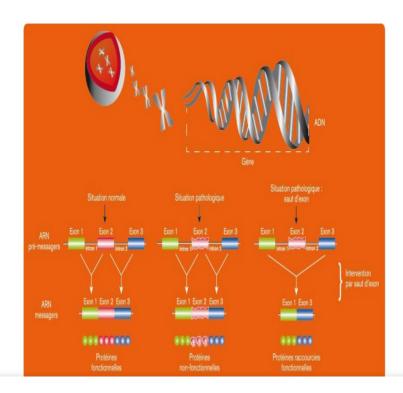
En savoir plus sur l'édition génomique

Modifier l'ARN pour obtenir une protéine fonctionnelle

Cette technique consiste à faire produire par la cellule une version modifiée de la protéine qui lui fait défaut.

Cela nécessite l'injection de **petits <u>oligonucléotides</u> anti-sens** qui se fixent sur l'ARN messager transcrit à partir du gène muté et en modifient l'épissage, une étape importante avant sa traduction en protéine.

Dans la maladie de Duchenne, causée par des mutations dans le gène de la dystrophine, les approches de « saut d'exon » consistent à faire omettre les séquences du gène qui portent la mutation à l'origine de la maladie. On obtient alors une dystrophine plus courte que la protéine normale, mais fonctionnelle. Dans l'amyotrophie spinale, l'approche est de bloquer un site inhibiteur d'épissage, afin de « réinclure » un exon dans l'ARN pour obtenir une forme normale du gène SMN2.



...mais aussi cet article allemand de 2001 sur les travaux de Steve Pascolo!

Steve Pascolo est un <u>chercheur français</u>, et l'un des trois cofondateurs à l'origine de <u>CureVac</u>, dont il a été le directeur scientifique (*Chief Scientific Officer*) de 2000 (date de création) à 2006.

Il a dédié une part importante de sa vie professionnelle a développer la technologie de <u>vaccin à ARNm (ARN messagers)</u>, EN PARTICULIER <u>CONTRE LE CANCER</u>.

Il travaille désormais comme <u>immunologiste</u> et chercheur à l'<u>hôpital universitaire de Zurich</u> et dirige la plateforme ARNm de l'URPP de recherches contre le cancer https://www.cancer.uzh.ch/en/Research/mRNA-Platform.html [archive]

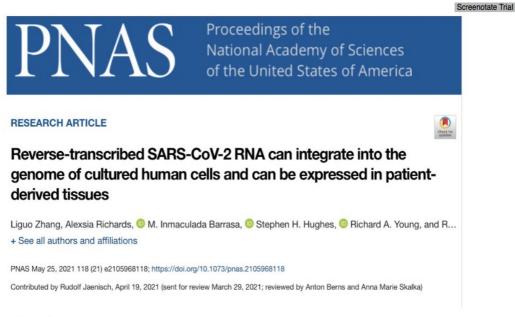


S'il s'agit d'un dérivé de Thérapie génique l'ARNm des vaccins peut-il intégrer notre ADN ?

Une enzyme de notre corps peut convertir des séquences d'ARN en ADN! https://advances.sciencemag.org/content/7/24/eabf1771

L'ARN du SRAS-CoV-2 transcrit à l'envers peut s'intégrer dans le génome des cellules humaines en culture et peut être exprimé dans les tissus dérivés du patient.

https://www.pnas.org/content/118/21/e2105968118utm_source=hootsuite&utm_medium=twitter&utm_term=&utm_content=5a2caa65-5fc1-4879-a92f-d63f2189e14e&utm_campaign=General



Résumé:

La détection prolongée de l'ARN du coronavirus 2 (SRAS-CoV-2) du syndrome respiratoire aigu sévère et la récurrence des tests PCR positifs ont été largement rapportées chez des patients après la guérison du COVID-19, mais certains de ces patients ne semblent pas excréter le virus infectieux.

Nous avons étudié la possibilité que les ARN du SRAS-CoV-2 puissent être transcrits en sens inverse et intégrés dans l'ADN de cellules humaines en culture et que la transcription des séquences intégrées pourrait expliquer certains des tests PCR positifs observés chez les patients. À l'appui de cette hypothèse, nous avons constaté que des copies d'ADN des séquences du SRAS-CoV-2 peuvent être intégrées dans le génome des cellules humaines infectées. Nous avons trouvé des duplications de sites cibles flanquant les séquences virales et les séquences de reconnaissance de l'endonucléase LINE1 consensus au niveau des sites d'intégration, en accord avec un mécanisme de transcription inverse et de rétroposition à médiation rétrotransposon LINE1, amorcé par la cible.

Nous avons également trouvé, dans certains tissus dérivés de patients, des preuves suggérant qu'une grande partie des séquences virales est transcrite à partir de copies d'ADN intégrées de séquences virales, générant des transcrits chimériques viral-hôte.

L'intégration et la transcription de séquences virales peuvent ainsi contribuer à la détection de l'ARN viral par PCR chez les patients après infection et récupération clinique.

Parce que nous n'avons détecté que des séquences sous-génomiques dérivées principalement de l'extrémité 3 'du génome viral intégré dans l'ADN de la cellule hôte, le virus infectieux ne peut pas être produit à partir des séquences SARS-CoV-2 sous-génomiques intégrées.

Intégration des rétrovirus dans le génome humain : Fonction et évolution. https://hal-pasteur.archives-ouvertes.fr/pasteur-01349067/document

Une nouvelle découverte montre que les cellules humaines peuvent écrire des séquences d'ARN dans l'ADN.

https://www.sciencedaily.com/releases/2021/06/210611174037.htm

Preuves à l'appui : contrairement à ce qu'annonce l'INSERM, les ARNm de Pfizer et Moderna atteignent les organes reproducteurs.

https://exoportail.com/preuves-a-lappuie-contrairement-a-ce-quannonce-linserm-les-arnm-de-pfizer-et-moderna-atteignent-les-organes-reproducteurs/

http://82.221.129.208/pfizervax.pdf

8.3.5.1. Exposure During Pregnancy

An EDP occurs if:

- A female participant is found to be pregnant while receiving or after discontinuing study intervention.
- A male participant who is receiving or has discontinued study intervention exposes a female partner prior to or around the time of conception.
- A female is found to be pregnant while being exposed or having been exposed to study intervention due to environmental exposure. Below are examples of environmental exposure during pregnancy:
 - A female family member or healthcare provider reports that she is pregnant after having been exposed to the study intervention by inhalation or skin contact.

Page 67

PF-07302048 (BNT162 RNA-Based COVID-19 Vaccines) Protocol C4591001

> A male family member or healthcare provider who has been exposed to the study intervention by inhalation or skin contact then exposes his female partner prior to or around the time of conception.

The investigator must report EDP to Pfizer Safety within 24 hours of the investigator's awareness, irrespective of whether an SAE has occurred. The initial information submitted should include the anticipated date of delivery (see below for information related to termination of pregnancy).

- If EDP occurs in a participant or a participant's partner, the investigator must report
 this information to Pfizer Safety on the Vaccine SAE Report Form and an EDP
 Supplemental Form, regardless of whether an SAE has occurred. Details of the
 pregnancy will be collected after the start of study intervention and until 6 months
 after the last dose of study intervention.
- If EDP occurs in the setting of environmental exposure, the investigator must report
 information to Pfizer Safety using the Vaccine SAE Report Form and EDP
 Supplemental Form. Since the exposure information does not pertain to the
 participant enrolled in the study, the information is not recorded on a CRF; however,
 a copy of the completed Vaccine SAE Report Form is maintained in the investigator
 site file.

A la page 54 de l'AMM conditionnelle du Vaccin Pfizer/BioNtech, il est clairement noté que :

- Les ARNm encapsulés dans des nanoparticules lipidiques atteignent de nombreux organes : rate, coeur, les reins, poumons, cerveau
- Les ARNm ont été retrouvés dans les ovaires et les testicules en quantité faible lors des études de biodistribution de ce vaccin (extrait ci-dessous)

Biodistribution: Several literature reports indicate that LNP-formulated RNAs can distribute rather non-specifically to several organs such as spleen, heart, kidney, lung and brain.

In line with this, results from the newly transmitted study 185350, indicate a broader biodistribution pattern with low and measurable radioactivity in the ovaries and testes. Given the current absence of toxicity in the DART data, the absence of toxicological findings in gonads in the repeat-dose studies and that the radioactivity in the gonads were low (below 0,1% of total dose), the current data does not indicate it to be a safety concern. The relative high dose used in the rats (500x margin to human dose based on weight) also supports a low risk from distribution to the gonads in humans.

Le paragraphe sur la biodistribution de l'AMM conditionnelle (p47 et 52) du **Vaccin Moderna,** nous apprend que :

- les ARNm vaccinaux sont détectables dans une grande variété d'organes : cerveau, coeur, poumon, yeux, testicules.
- Il est impossibilité de connaître la biodisponibilité dans les ovaires, car aucun rat femelle n'a été inclus dans l'étude de biodistribution du vaccin Moderna
- les concentrations d'ARNm sont plus importantes dans la rate et les yeux par rapport au plasma
- les ARNm vaccinaux passent la barrière hémato-encéphalique et atteignent le cerveau Extrait p52 de l'AMM conditionnelle du vaccin Moderna :

Biodistribution

The evaluation of mRNA-1273 tissue distribution was based on a rat biodistribution study using a similar mRNA-based vaccine encoding CMV antigens (mRNA-1647). The non-GLP status and no inclusion of female rats do not qualify this study as pivotal, which is not considered critical, given the general acceptance of platform approach for evaluating the toxicology profile of mRNA-1273.

Following single IM injection at 100 µg mRNA-1647, the plasma and tissue pharmacokinetics and tissue distribution were assessed in blood and a pre-specified set of organs/tissues for a period of 120 hours. A qualified branched DNA (bDNA) multiplex method was used.

As expected, mRNA-1647 were distributed throughout the body (including brain, heart, lung, eye, testis), and were rapidly cleared from plasma during the first 24 hours, with the T1/2 estimated in a range from 2.7 to 3.8 hours. The highest mRNA-1647 concentrations were at the injection site. Following plasma clearance, proximal and distal lymph nodes and spleen are the major distant organs to which mRNA-1647 distributes. For these highly exposed tissues, Cmax was between 2 and 24 hours post-dose, and T1/2 was 14.9 hours for muscle of site of injection, 34.8 hours for proximal lymph nodes, 31.1 hours for distal lymph nodes, and 63.0 hours for spleen. Liver distribution of mRNA-1647 was also evident, consistent with the recognised LNP distribution pattern.

In summary, the data are useful for understanding the tissue distribution pattern of mRNA-1273. Only a relatively small fraction of the administered mRNA-1647 dose distributed to distant tissues, and the

Voici les 500 premiersiers nucléotides (caractères) de l'ARNm du "vaccin" Pfizer. (Source OMS). Vous constaterez qu'effectivement toutes les bases U = uracile, ont été changées par des Ψ =1-méthyl-3'-pseudouridylyle. Objectif : Leurrer notre système immunitaire. Y existe parfois mais c'est très rare et ciblé, là c'est tout le code génétique qui est bâti avec Y, en remplacement de U... Impossible de connaître l'incidence de cette modification sur la santé des « vaccinés » l'ARNm du virus déclenche 1 réponse immunitaire innée puissante par le biais de récepteurs intracellulaires "TLR = Toll-like". En remplaçant des bases de l'ARNm vaccin par des bases inconnues on évite d'alerter notre Système Immunitaire et ainsi on diminue la dégradation de l'ARN vaccin.

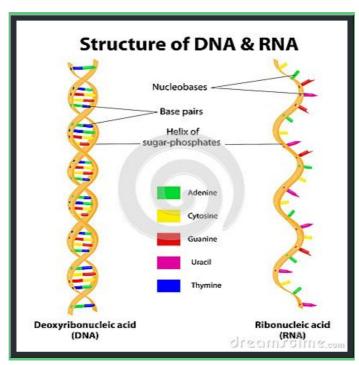


WHO International Nonproprietary Names Programme

9/2020

Sequence / Séquence / Secuencia

GA GΑΑΨΑΑΑC	ЧАСЧАЧЧСЧЧ	СФССССА	CAGACYCAGA	GAGAACCCGC	50
САССАЧСИЧС	G Ψ G ΨΨ C CΨ G G	Ч GС Ч GС Ч GСС	ЧСЧССЧСЧСС	AGCCAGΨGΨG	100
Ч GAACC Ч GAC	CACCAGAACA	САССЧСССЧС	CAGCCYACAC	CAACAGCYYY	150
ACCAGAGGCG	Ч Б Ч АС Ч АССС	CGACAAGGΨG	ЧЧСАGAЧССА	GCGYGCYGCA	200
СФСФАСССАС	GACCYGYYCC	ЧG CС ЧЧЧ С ЧЧ	CAGCAACGYG	ACCYGGYYCC	250
ACGCCAΨCCA	CGYGYCCGGC	ACCAA \(\Psi\)GCA	CCAAGAGA ΨΨ	CGACAACCCC	300
G ₩ G C₩ G CCC₩	<i>YCAACGACGG</i>	GG Ψ G Ψ A CΨΨΨ	GCCAGCACCG	AGAAGΨCCAA	350
САЧСАЧСАGA	GGC Ψ GGA Ψ C Ψ	<i>YCGGCACCAC</i>	ACYGGACAGC	AAGACCCAGA	400
GCCYGCYGAY	CGYGAACAAC	GCCACCAACG	Ч GGЧСАЧСАА	AGYGYGCGAG	450
ЧЧССАБЧЧСЧ	GCAACGACCC	CYYCCYGGGC	G ΨСΨАСΨАСС	ACAAGAACAA	500



"La version originale de cet article indiquait que la polymérase thêta était la première polymérase de mammifère capable de transcrire l'ARN en ADN. En fait, il a été démontré que d'autres polymérases remplissent cette fonction..."

 $\underline{https://www.jefferson.edu/about/news-and-events/2021/6/discovery-shows-human-cells-can-write-rna-sequences-to-dna.html}$

LA PROTÉINE « SPIKE » PROTÉINE DE POINTE AVEC GAIN DE FONCTION

"Les IgG anti-spike provoquent des lésions pulmonaires aiguës graves en biaisant les réponses des macrophages lors d'une infection aiguë par le SRAS-CoV"

https://insight.jci.org/articles/view/123158

Gain de fonction avec développement de cancer a cause de p53:

https://www.futura-sciences.com/sante/questions-reponses/cancer-cancer-role-proteine-p53-joue-t-elle-6994/

"La sous-unité S2 de la protéine Spike du SARS-nCov-2 interagit fortement avec les gènes suppresseurs de tumeurs p53 et BRCA"

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1936523320303065?via%3Dihub

Une étude scientifique révèle que la protéine de pointe utilisée dans les vaccins Covid provoque des accidents vasculaires cérébraux, des crises cardiaques et des caillots sanguins.

https://dailyexpose.co.uk/2021/05/19/scientific-study-finds-the-spike-protein-used-in-covid-vaccines-causes-strokes-heart-attacks-and-blood-clots/

Covid-19 : La protéine Spike seule est suffisante pour provoquer la maladie. Dans cette étude du <u>salkinstitute</u>, les chercheurs ont créé un «pseudovirus» entouré de la couronne du SARS-CoV-2 (protéine Spike) mais ne contenant aucun virus réel.

 $\underline{https://www.labandepassante.com/post/la-prot\%C3\%A9ine-spike-seule-est-suffisante-pour-provoquer-la-maladie}$

Le Dr Malone dit qu'il est clair que la protéine de pointe ne pénètre pas seulement dans la circulation sanguine, mais ouvre la barrière hémato-encéphalique.

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4292164/

La protéine Spike du <u>"#vaccin</u> passe dans le <u>"#sang</u>, mais elle ne devrait pas, selon Byram Bridle. Voici l'étude de Nature qu'il cite: quand on injecte la <u>"#Spike</u> dans le sang de souris, cela passe dans le cerveau, pouvant causer des problèmes neurologiques...

https://www.nature.com/articles/s41593-020-00771-8

On a découvert que la protéine <u>#Spike</u> du <u>#vaccin</u> est une toxine et crée des dommages cardio-vasculaires. On croyait que l'injection dans l'épaule restait localisée. Mais une étude a observé où va la protéine après: dans le <u>#sang</u>, s'accumule dans le foie, les ovaires. =Étude en question.

https://alschner-klartext.b-cdn.net/wp-content/uploads/2021/05/Study.pdf

Une étude scientifique révèle que la protéine de pointe utilisée dans les vaccins Covid provoque des accidents vasculaires cérébraux, des crises cardiaques et des caillots sanguins

https://dailyexpose.co.uk/2021/05/19/scientific-study-finds-the-spike-protein-used-in-covid-vaccines-causes-strokes-heart-attacks-and-blood-clots/

Donc il y a bien un problème de caillots sanguins!

https://lesdeqodeurs.fr/les-traitements-pour-les-caillots-sanguins-post-vaccinaux-sont-prometteurs-mais-ne-sont-pas-une-panacee-selon-des-medecins-canadiens/

une étude d'Harvard montre que la protéine Spike produite post-injection (moderna)est détectée jusqu'à **14 jours** (29 jours pour un cas) dans le sang des vaccinés après la première injection (Moderna)! Et les auteurs osent écrire : « les implications cliniques de cette « trouvaille » sont inconnues et nécessitent exploration ». Quelques pistes pour ces génies : thromboses, myocardites, péricardites, hémorragies, AVC, crises cardiaques, cécités...

PS : dans l'article les auteurs parlent d'IgA mais il ne s'agit pas des IgA (sIgA) qui immunisent les muqueuses. Ce sont les IgA qui se trouvent dans le sang et qui neutralisent l'antigène dans le sang.

https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciab465/6279075

Soyez conscient de la protéine de pointe SARS-CoV-2: il y a plus qu'il n'y paraît

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34100279/

Pas bon du tout de créer des anticorps anti spike chez les chats. Vaccination féline contre les coronavirus.

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7149311/

gène S (McArdle et al., 1992, 1995; Ngichabe, 1992; Scott et al., 1992, 1995a, b; Weiss et Scott, 1981). Les anticorps dirigés contre la protéine S produits par l'hôte entraînent une infection accrue des macrophages via les récepteurs Fc, et les macrophages infectés transportent ensuite le virus dans tout le corps. Dans l'infection augmentée, il y a une diminution du temps d'incubation - aussi court que 1 à 2 jours - après l'exposition au FIPV virulent. La quantité relative de virus et d'anticorps est importante pour que l'ADE se produise. Des concentrations plus élevées d'anticorps neutralisent le virus, mais lorsque la concentration d'anticorps diminue, une concentration se produit où une infection accrue se produit. D'autres coronavirus apparentés peuvent provoquer une infection FCoV accrue chez le chat, y compris le CCV.

L'infectivité des macrophages semble être un facteur clé dans la capacité du FCoV à devenir une infection systémique (Pedersen, 1976; Stoddart et Scott, 1986). Les macrophages infectés voyagent dans la circulation sanguine vers diverses parties du corps où ils se fixent aux parois des veines. L'infection locale avec inflammation entraîne des lésions périvasculaires caractéristiques identifiées comme des pyogranulomes.

Cette étude #Pfizer divulguée par l'EMA montre que les particules de #vaccine sont énormément séquestrées dans les ovaires.

Please remember that this is an animal model (mouse/rat) and ovarian uptake pharmacokinetics can differ between species. It is not possible to conduct these experiments on humans.

https://www.pmda.go.jp/drugs/2021/P20210212001/672212000_30300AMX00231_I100_1.pdf#page=16

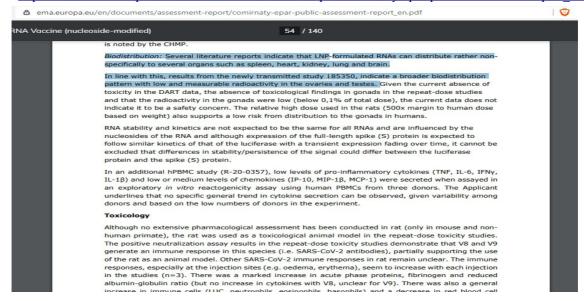
SARS-CoV-2 mRNA Vaccine (BNT162, PF-07302048) 2.6.5 薬物動態試験の振要表

2.6.5.5B. PHARMACOKINETICS: ORGAN DISTRIBUTION CONTINUED

Test Article: [3H]-Labelled LNP-mRNA formulation containing ALC-0315 and ALC-0159 Report Number: 185350

Sample	Total	Total Lipid concentration (µg lipid equivalent/g [or mL]) (males and females combined)					% of Administered Dose (males and females combined)							
	0.25 h	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h	0.25 h	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h
Lymph node (mandibular)	0.064	0.189	0.290	0.408	0.534	0.554	0.727						**	
Lymph node (mesenteric)	0.050	0.146	0.530	0.489	0.689	0.985	1.37		**	**	**	**	**	**
Muscle	0.021	0.061	0.084	0.103	0.096	0.095	0.192	**			**		***	(44)
Ovaries	0.104	1.34	1.64	2.34	3.09	5.24	12.3	0.001	0.009	0.008	0.016	0.025	0.037	0.095
(females)														
Pancreas	0.081	0.207	0.414	0.380	0.294	0.358	0.599	0.003	0.007	0.014	0.015	0.015	0.011	0.019
Pituitary gland	0.339	0.645	0.868	0.854	0.405	0.478	0.694	0.000	0.001	0.001	0.001	0.000	0.000	0.001
Prostate (males)	0.061	0.091	0.128	0.157	0.150	0.183	0.170	0.001	0.001	0.002	0.003	0.003	0.004	0.003
Salivary glands	0.084	0.193	0.255	0.220	0.135	0.170	0.264	0.003	0.007	0.008	0.008	0.005	0.006	0.009
Skin	0.013	0.208	0.159	0.145	0.119	0.157	0.253		**	**	**	**	**	**
Small intestine	0.030	0.221	0.476	0.879	1.28	1.30	1.47	0.024	0.130	0.319	0.543	0.776	0.906	0.835
Spinal cord	0.043	0.097	0.169	0.250	0.106	0.085	0.112	0.001	0.002	0.002	0.003	0.001	0.001	0.001
Spleen	0.334	2.47	7.73	10.3	22.1	20.1	23.4	0.013	0.093	0.325	0.385	0.982	0.821	1.03
Stomach	0.017	0.065	0.115	0.144	0.268	0.152	0.215	0.006	0.019	0.034	0.030	0.040	0.037	0.039
Testes (males)	0.031	0.042	0.079	0.129	0.146	0.304	0.320	0.007	0.010	0.017	0.030	0.034	0.074	0.074
Thymus	0.088	0.243	0.340	0.335	0.196	0.207	0.331	0.004	0.007	0.010	0.012	0.008	0.007	0.008
Thyroid	0.155	0.536	0.842	0.851	0.544	0.578	1.00	0.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
Uterus (females)	0.043	0.203	0.305	0.140	0.287	0.289	0.456	0.002	0.011	0.015	0.008	0.016	0.018	0.022
Whole blood	1.97	4.37	5.40	3.05	1.31	0.909	0.420	**	**	**	**		**	**
Plasma	3.97	8.13	8.90	6.50	2.36	1.78	0.805		**		**	**	**	***
Blood:Plasma ratio ²	0.815	0.515	0.550	0.510	0.555	0.530	0.540		••				**	

https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04748172 https://archive.is/cJJHe $\underline{https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/comirnaty-epar-public-assessment-report \ en.pdf}$



 $\frac{https://planetes 360.fr/avant-de-faire-vacciner-les-jeunes-lisez-cette-etude-et-regardez-ce-qui-arrive-aux-souris/?feed_id=108019\&_unique_id=60cbcfa32822a$

 $\underline{https://www.francesoir.fr/societe-sante/nous-avons-fait-une-erreur-la-proteine-spike-est-elle-memetoxique-et-dangereuse-pour\#.YLaUrvmZoP4.twitter}$

Les "injections" anti-covid ne sont pas sans danger : la protéine virale produite dans votre corps peut endommager de nombreux récepteurs de membranes. D'autres mécanismes entrent en jeu pour engendrer de terrifiants effets secondaires. Nous ne savons pas tout, les laboratoires ont tenu secrètement pour eux la synthèse exacte du code génétique contenu dans ce sérum pour le moins obscur.

https://odysee.com/@RenardBute:3/obscurespigures:e

Anticorps pathogènes induits par les protéines de pointe des virus COVID-19 et SARS-CoV

 $\underline{https://www.researchsquare.com/article/rs-612103/v1}$

AstraZeneca: les thromboses pourraient être provoquées par des protéine Spike anormales

 $\underline{https://www.industrie-techno.com/article/astrazeneca-les-thromboses-pourraient-etre-provoquees-par-des-proteine-spike-anormales. 65534? fbclid=IwAR2CXJN2yxzIFnJL30VeYHzHVIN6oommEOU3LQ8zTCWYZbnz-bYwT4MGGeE$

Premier cas d'étude post mortem chez un patient vacciné contre le SRAS-CoV-2

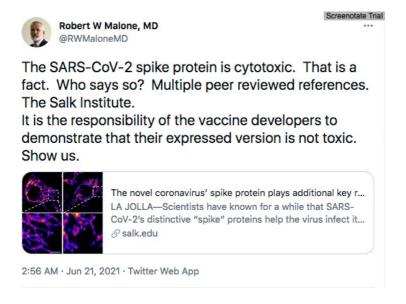
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971221003647

 $\underline{https://www.eutimes.net/2021/06/first-autopsy-of-covid-vaccinated-patient-finds-every-organ-of-body-infested-with-spike-proteins/}$

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8051011/

Le Dr Robert W Malone est l'inventeur des vaccins de type ARNm «La protéine Spike du SARS-CoV-2 est cytotoxique. C'est un fait. Qui le dit ? Plusieurs références évaluées par des pairs. L'Institut Salk. Il est de la responsabilité des fabricants de vaccins de démontrer que leur version exprimée n'est pas toxique. Montrez nous».

https://www.salk.edu/news-release/the-novel-coronavirus-spike-protein-plays-additional-key-role-in-illness/



La spike s'attaque aux cellules épithéliales avec thromboses + aux cellules nerveuses avec susceptibilité de maladies à prions MAIS AUSSI aux cardiomyocytes via le récepteur Toll-like 4 Negron , Kessinger et al.

https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2021.06.20.448993v1

COVID-19 : Et si la protéine de pointe n'était pas la bonne cible ?

https://www.santelog.com/actualites/covid-19-et-si-la-proteine-de-pointe-netait-pas-la-bonne-cible

VACCINER LES ENFANTS !!!

Aux inconscients qui veulent vacciner leurs gamins avec Pfizer : 79% des enfants piqués développent des effets secondaires pouvant aller jusqu'au traumatisme grave (chiffres Pfizer !) Et personne n'a idée des effets à moyen et long terme...

https://nouveau-monde.ca/etude-pfizer-79-denfants-de-plus-de-12-ans-vaccines-ont-developpe-des-effets-indesirables/ (liens dans Articles)

https://www.fda.gov/media/144413/download

Les preuves montrent que les enfants ne sont pas des super-épandeurs ou même un vecteur de transmission. Les écoles en Suède étaient ouvertes pour les enfants de moins de 15 ans... pas de masques ni de tests :

 $\underline{https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2020.26.1.2002011\# figures ntables}$

 $\underline{https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2020.26.1.2002011 \# figures ntables}$

 $\underline{https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.36.2001587 \# html_fulltext}$

https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice



L'OMS a changé sa page qui disait il y a 4 jours (nous sommes le 23 juin 2021) que "les enfants ne doivent PAS être vaccinés contre le Covid19":

Ancienne page:

https://web.archive.org/web/20210618142155/https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice

Nouvelle page:

https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice

Les tests sont toujours en cours!!!

Nouvel essai clinique des « vaccins » chez les Enfants

Tableau 2 : Etudes cliniques chez les enfants et adolescents mentionnées dans les PIP et approuvées par l'EMA, données au 20 avril 2021

Vaccin	Promoteur	Etude 1	Etude 2	Etude 3
Comirnaty	Pfizer/BioNtech	Etude de recherche de dose en double aveugle sur la sécurité, la tolérance et l'immunogénicité de 2 candidats vaccins contre le SRAS-CoV-2 (adultes uniquement) (partie 1) ainsi que l'efficacité, la sécurité et l'immunogénicité contrôlées par placebo chez les adolescents de 12 ans à < 18 ans (et adultes) (partie 2) Fin: Décembre 2022 N = 2600	Étude en double aveugle, contrôlée, de recherche de dose, de sécurité et d'immunogénicité du BNT162b2 chez les enfants et adolescents de 5 ans à < 18 ans pour la prévention de la COVID-19 Fin: Septembre 2023 N = 600	Étude en double aveugle, contrôlée, de recherche de dose, de sécurité et d'immunogénicité du BNT162b2 chez les enfants de la naissance à ad< 5 ans pour la prévention de la COVID-19. Fin: Juillet 2024 N = 6544
Vaccin COVID-19 Moderna	Moderna TX	Etude randomisée à l'insu des observateurs, contrôlée par placebo, pour évaluer la sécurité, la réactogénicité et l'immunogénicité chez les adolescents de 12 à < 18 ans Fin: Juin 2022 N = 2400	Etude randomisée à l'insu des observateurs, contrôlée par placebo, de recherche de dose (partie 1) et évaluer la sécurité, la réactogénicité et l'immunogénicité de l'ARNm-1273 chez les enfants de la naissance à < 12 ans pour la prévention de la COVID-19 Fin: Juin 2023 N = 6750	
Vaxzevria	AstraZeneca/Université d'Oxford	Etude randomisée à l'insu des observateurs, contrôlée par placebo, pour évaluer l'innocuité et l'immunogénicité du vaccin COVD-19 (ChAdOx1-S) chez les enfants et les adolescents de la naissance à < 18 ans Fin: Septembre 2022 N = 600	Etude randomisée à l'insu des observateurs, contrôlée par placebo, pour évaluer la sécurité et l'immunogénicité du vaccin COVD-19 (ChAdOx1-S) pour la prévention de la COVID-19 chez les enfants et adolescents de la naissance à < 18 ans Fin: Mars 2023 N = 6 000	

Des scientifiques mettent en garde la population sur les dangers de la vaccination contre la COVID-19 chez les 10-19 ans, les risques étant, à leur avis, plus élevés que les bénéfices."

 $\underline{https://www.journaldemontreal.com/2021/06/04/vaccination-chez-les-jeunes-des-scientifiques-tirent-la-sonnette-dalarme}$

0,3% ou 3 pour 1000 effets indésirables graves de plus dans le groupe vacciné versus placebo chez les 12-15 ans lors des essais cliniques avec Pfizer (intervalle de confiance à vérifier). Balance bénéfices risques globalement défavorable au vaccin. Etude préliminaires de Pfizer 0.4% effets secondaires graves incluant la mort.... 1 sur 250. Pour une maladie qui ne les concerne pas ... c'est insupportable... Page 27/28

https://torontosun.com/news/national/sickkids-reports-seeing-post-vaccine-myocarditis-in-kids/wcm/58af5f0e-4604-4d1e-9193-e317978d2183/amp/?
_twitter_impression=true

https://www.fda.gov/media/144413/download

* Randomized participants in the safety analysis population who received at least 1 dose of the study intervention.

Unsolicited Adverse Events

In the following analyses of Study 2 in adolescents 12 through 15 years of age (1,131 of whom received Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine and 1,129 of whom received placebo), 98.3% of study participants had at least 30 days of follow-up after Dose 2.

Serious Adverse Events

Serious adverse events from Dose 1 through up to 30 days after Dose 2 in ongoing follow-up were reported by 0.4% of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine recipients and by 0.1% of placebo recipients. There were no notable patterns or numerical imbalances between treatment groups for specific categories of serious adverse events that would suggest a causal relationship to Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine.

Non-Serious Adverse Events

Non-serious adverse events from Dose 1 through up to 30 days after Dose 2 in ongoing follow-up were reported by 5.8% of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine recipients and by 5.8% of placebo recipients. From Dose 1 through 30 days after Dose 2, reports of lymphadenopathy plausibly related to the study intervention were imbalanced, with notably more cases in the Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine group (7) vs. the placebo group (1). There were no other notable patterns or numerical imbalances between treatment groups for specific categories of non-serious adverse events that would suggest a causal relationship to Pfizer-BioNTech

 $\frac{https://reaction 19.fr/wp-content/uploads/2021/06/180621-Injection-pour-enfants-Fake-News-pour-obtenir-votre-consentement-libre-et-eclaire-.pdf}$

https://www.levirusdeslibertes.ch/post/vaccination-des-enfants-de-moins-de-18-ans?postId=f899f1de-0a97-4152-a9d0-ab4a2bb43022

Au nom des associations :

Le Virus des Libertés,

Youri Widmer, Président

Case postale 129 1092 Lutry

levirusdeslibertes@mail.ch

Réseau choix vaccinal,

Rossana Scalzi, Coordinatrice

Wetti 41 9470 Buchs

info@impfentscheid.ch

L'ONG Réinfo Santé Suisse International

Delphine Héritier de Barros, Présidente info.collectif-sante@protonmail.com Collectif romand éducateurs et enseignants

Monica Medaina, Présidente

contact@associationcree.net

Association Collectifs Parents Suisse

Vanessa van der Lelij, Présidente

Alethéia

Andreas Heisler, Président

info@aletheia-scimed.ch

EFFETS SECONDAIRES VACCINS

 $\underline{https://www.i24news.tv/fr/actu/israel/1619254752-israel-des-cas-de-myocardite-chez-les-hommes-de-moins-de-30-ans-apres-la-2e-injection-du-vaccin-pfizer-media}$

https://nationalfile.com/report-pfizer-vaccine-confirmed-to-cause-neurodegenerative-diseases/

https://lemediaen442.fr/le-centre-francais-devaluation-des-medicaments-ctiap-declare-les-quatre-vaccins-covid-19-comme-dangereux-et-devraient-etre-retires-du-marche/

https://www.regulations.gov/document/FDA-2020-N-1898-0246

Merci. Dr J. Patrick Whelan, pédiatre rhumatologue avait averti la FDA en décembre que les vac à ARNm pouvaient provoquer des lésions microvasculaires au cerveau, au cœur, au foie et aux reins d'une manière qui n'a pas été évaluée lors des essais cliniques

RAPPORT SCIENTIFIQUE : Pfizer provoque des maladies neurodégénératives

 $\underline{https://francemedias numerique.com/2021/05/18/rapport-scientifique-pfizer-provoque-des-maladies-neurodegeneratives/}$

Une deuxième dose de vaccin à ARNm pourrait-elle réduire l'immunité cellulaire chez des individus précédemment infectés ?

 $\underline{https://www.news-medical.net/news/20210325/Could-an-mRNA-vaccine-second-dose-reduce-cellular-immunity-in-previously-infected-individuals.aspx}$

https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.09.25.20200329v1.full.pdf

HOSPITALIZATIONS increase again in parts of UK—The number of hospitalized <u>#COVID19</u> patients in Bolton has increased, rising by 20% in 24 hours. Hospital opening an extra ward for Covid, as a previous ward is now full. Bolton hit by <u>#B16172</u> variant.

https://www.independent.co.uk/news/health/bolton-hospital-covd-indian-variant-b1850870.html

https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/covid-19-vaccins/covid-19-suivi-hebdomadaire-des-cas-deffets-indesirables-des-vaccins

« Les médecins ont été alertés pour la 1ère fois sur le lien possible entre myocardite & vaccins le 14 mai. Les cas semblent se produire principalement chez les adolescents et les jeunes adultes environ 4 jours après leur 2ème dose»

https://www-dailymail-co-uk.cdn.ampproject.org/c/s/www.dailymail.co.uk/news/article-9608675/amp/CDC-investigating-heart-problems-teenagers-young-adults-Moderna-Pfizer-vaccine.html

ROYAUME-UNI - Le nombre de femmes qui perdent leur enfant à naître après avoir reçu le vaccin Covid a augmenté de 2000% en seulement 14 semaines!

https://thetruereporter.com/number-of-women-to-lose-their-unborn-child-after-having-the-covid-vaccine-increases-by-2000-in-just-fourteen-weeks/

Plus 60 cas de myocardites repérés chez les jeunes vaccinés avec Pfizer/BioNtech en Israel. Deux en sont décédés, les autres sont sous traitement.

https://www.france24.com/es/programas/ciencia-y-tecnolog%C3%ADa/20210519-covid19-efectos-secundarios-pfizer-miocarditis

USA - Selon le système de surveillance des vaccins VAERS (cogéré par le CDC et la FDA), 63 ENFANTS DE MOINS DE 3 ANS sont décédés après des injections de vaccins Covid!

https://brandnewtube.com/watch/vaers-report-63-children-under-3-dead-from-jab_wtjYX6Pwh9Sn5p2.html

Les CDC étudient l'inflammation cardiaque chez les adolescents et les jeunes adultes vaccinés par le COVID-19

 $\underline{https://cogiito.com/a-la-une/les-cdc-etudient-linflammation-cardiaque-chez-les-adolescents-et-les-jeunes-adultes-vaccines-par-le-covid-19/$

COMMENT LE VACCIN PEUT AGGRAVER LE COVID. Le danger survient lorsqu'une personne vaccinée rencontre le virus réel. Il s'agit du phénomène ADE, mis en évidence par un médecin texan, et qui, paradoxe, aggrave la maladie.

https://www.conservativewoman.co.uk/how-the-vaccine-can-make-covid-worse/

Israël vient de confirmer le lien entre les **myocardites** chez les < 30 ans, spécialement chez les 16-19 ans, et les magiques ARNm Pfizer et Moderna. L'effet est encore plus marqué chez ceux qui avaient déjà été infectés...

 $\underline{https://www.jpost.com/health-science/covid-health-ministry-finds-some-myocarditis-cases-linked-to-vaccines-669835}$

 $\underline{https://www.cbsnews.com/amp/news/covid-19-vaccine-myocarditis-heart-inflammation-cdc/?ftag=CNM-00-10aab7e\&_twitter_impression=true\#app$

Jacques Borlée inquiet de l'impact du vaccin sur la performance sportive: «On constate une perte de puissance»

 $\underline{https://www.lesoir.be/372741/article/2021-05-18/jacques-borlee-inquiet-de-limpact-du-vaccin-sur-la-performance-sportive-constate}$

https://www.jpost.com/health-science/covid-health-ministry-finds-some-myocarditis-cases-linked-to-vaccines-669835

https://www.leparisien.fr/societe/sante/vaccination-pfizer-ou-moderna-faut-il-sinquieter-descas-de-myocardite-et-de-pericardite-16-06-2021-GJFIJBJJNBHX3BTURWTAUPIKTM.php#xtor=AD-1481423553

Cas de myocardite : l'Agence du médicament retient un «rôle possible» du vaccin Pfizer/BioNTech

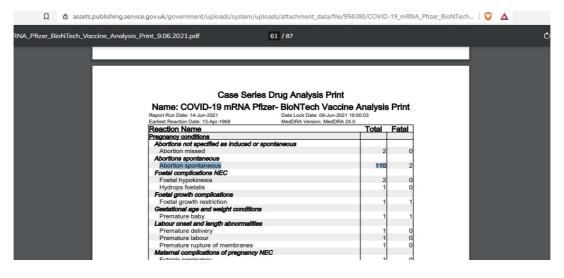
https://www.lefigaro.fr/flash-actu/cas-de-myocardite-l-agence-du-medicament-retient-un-role-possible-du-vaccin-pfizer-20210618?utm_source=app&utm_medium=sms&utm_campaign=fr.playsoft.lefigarov3

Covid-19 : le vaccin aurait un effet secondaire sur les règles !

 $\underline{https://www.aufeminin.com/sexualite-et-sante/covid-19-le-vaccin-aurait-un-effet-secondaire-sur-les-regles-s4024958.html}$

110 avortements spontanés après le <u>vaccin Pfizer</u> 86 <u>AstraZeneca</u>, 4 <u>Moderna</u> Rapport de l'organisme de santé MHRA anglais. Le JCVI(comité de vaccination) admet qu'il n'y a pas suffisamment de preuves pour recommander la vaccination aux femmes <u>#enceintes</u>.

https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/994380/COVID-19 mRNA Pfizer BioNTech Vaccine Analysis Print 9.06.2021.pdf





Women who are pregnant

There is no known risk associated with giving non-live vaccines during pregnancy. These vaccines cannot replicate, so they cannot cause infection in either the woman or the unborn child.

Although the available data does not indicate any safety concern or harm to pregnancy,

JCVI advises that, for women who are offered vaccination with the Pfizer-BioNTech or AstraZeneca COVID-19 vaccines, vaccination in pregnancy should be considered where the risk of exposure to Severe Acute Respiratory Syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV2) infection is high and cannot be avoided, or where the woman has underlying conditions that put them at very high risk of serious complications of COVID-19. In these circumstances, clinicians should discuss the risks and benefits of vaccination with the woman, who should be told about the absence of safety data for the vaccine in pregnant

Il a été constaté que les personnes complètement vaccinées avec deux doses avaient près de 6 fois moins d'anticorps contre Delta, 5 fois moins contre la variante bêta et 2,6 fois moins d'anticorps contre alpha par rapport à la souche d'origine.

https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01290-3/fulltext

Israël VIT-ELLE une nouvelle épidémie de Covid-19 MALGRÉ LA VACCINATION?

https://www.jpost.com/health-science/is-israel-on-the-verge-of-a-new-covid-19-outbreak-671558

40% de vaccinés contaminés!

https://www.lefigaro.fr/sciences/en-israel-40-de-vaccines-parmi-les-nouvelles-contaminations-est-ceun-echec-20210622

https://www.i24news.tv/fr/actu/israel/1624300354-israel-40-des-nouvelles-personnes-contamineessont-vaccinees-ex-directeur-general-du-ministere-de-la-sante

Ils reconnaissent aussi que les personnes vaccinées avec Pfizer ont des anticorps 3 à 6 fois moins efficaces contre le variant indien. Hum... Hum....

However, it should be noted that among the people infected during the recent outbreaks, as many as one-third were vaccinated, according to Cyrille Cohen, head of the immunotherapy laboratory at Bar-Ilan University.

"We need to be much more stringent at the border," Cohen told the Post, adding that travelers entering Israel should take not only a PCR test with results that are delivered within 24 hours, but also a rapid test to try to screen anyone who might be vaccinated but is carrying the virus.

https://www.israelnationalnews.com/News/News.aspx/308394

The so-called Indian mutation is known to be partially resistant to coronavirus vaccines currently in use. According to a report from Reuters, antibodies in blood from people who received both doses of the Pfizer vaccine were found to be between three and six times less potent against the Indian mutation than against other common variants, including the "South African" mutation, according to a report posted on the website bioRxiv.

Les cellules perdues ou autres lésions ne seront JAMAIS réparées. C'est la garantie de problèmes cardiaque à vie et ils voudraient minimiser le problème pour imposer ces poisons à nos enfants !

 $\underline{\text{https://www.jpost.com/health-science/pfizer-covid-19-vaccine-linked-to-rare-blood-disease-israeli-study-} \underline{671694}$

PHARMACOVIGILANCE

Selon une étude interne des Health Human Services et de Harvard, <u>moins de 1 % des effets</u> secondaires des vaccins sont signalés.

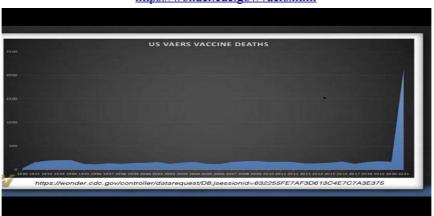
 $\underline{https://digital.ahrq.gov/sites/default/files/docs/publication/r18hs017045-lazarus-final-report-2011.pdf}$

Vaccins =>	anti-grippe	anti-diphtérie	anti-covid
	- recommandé	- obligatoire en France	- recommandé
	 3 types de vaccins période observée : 	 12 types de vaccins période observée : 	 4 types de vaccins période observée : 5
	plusieurs années	plusieurs années	mois
Nbre d'effets secondaires	34 422	99 780	463 476
dont graves			218 019
dont décès			7 73!
	ifs d'effets indésirabl ude arrêtée au 22 mai 2021 -		tion de vaccins

Nombre de morts déclarés aux USA depuis 1990 suite aux <u>□#vaccins</u>.

Cliquez sur "I agree". Allez sur le tab "Request Form", Au point 1 Group Results by Year Received, Au point 5 (Event Category) sélectionnez « Death », Send + allez sur le tab Chart.

Vous voyez le pic en 2021 tout à droite? C'est le nombre de <u>morts</u> suite aux <u>vaccins</u>. Ne me dites pas que c'est parce qu'on vaccine beaucoup plus pour le <u>Covid</u>. Pour la grippe aux USA, 30 à 50% de la population est vaccinée chaque année, ici on ne dépasse pas 30-40% <u>Covid</u>



https://wonder.cdc.gov/vaers.html

Lien officiel du gouvernement britannique qui note des données relatives à Astra Zeneca, dont 732 790 effets indésirables et 885 morts à AZ seuls. Nous pouvons présumer beaucoup de sous-déclarations aussi.

https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/9 94381/COVID-19 AstraZenenca Vaccine Analysis Print.pdf

13 867 personnes sont mortes après l'administration d'un vaccin <u>COVID19</u> et 1 354 336 souffrent d'effets secondaires, pour certains à vie Données au 05 juin, après 6 mois de vaccination en Europe

https://m.thebl.com/world-news/13867-dead-and-1354336-injuries-in-european-database-of-adverse-drug-reactions-for-covid-19-shots.html

Fabrice Di Vizio est avocat en droit de la santé publique, ayant été pendant des années à la tête d'un important cabinet d'avocats entre l'Europe et les USA.

https://www.youtube.com/watch?v=fzlg55Kks9Y (vers 32 min et 57 min)

https://www.youtube.com/watch?v=leSbE0MBIcA



Afin de « maximiser la qualité des données » les autorités sanitaires (CDC) ne va plus compter les gens vaccinés qui attrapent le Covid sauf s'ils sont hospitalisés ou en meurent.

https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/health-departments/breakthrough-cases.html

« Mais on trie tous les jours les déclarations reçues (C'est illégale !!!), par priorité, afin de ne pas laisser passer des effets secondaires graves. Notre stock de retard concerne surtout les signalements pour des effets indésirables ordinaires. »

https://www.lepopulaire.fr/limoges-87000/actualites/vaccins-covid-19-environ-4-000-declarations-d-effets-secondaires-en-limousin 13956157/

« il a été demandé aux patients et aux médecins de ne pas tout déclarer afin de pouvoir prioriser les signalements les plus graves. » C'est Illégale !!!

https://www.ouest-france.fr/centre-val-de-loire/tours-37000/covid-19-le-centre-de-pharmacovigilance-de-tours-assailli-par-des-signalements-sur-les-vaccins-7218408

Après le Limousin, Toulouse.... Explosion des déclarations d'effets indésirables pour les vaccins anti covid (X5). Quand est ce qu'on arrête les dégâts?

https://www.lejournaltoulousain.fr/sante/toulouse-vaccins-covid-declarations-effets-indesirables-explosent-121343/

Le centre français d'évaluation des médicaments exige le retrait des quatre vaccins COVID largement utilisés.

 $\frac{https://www.lifesitenews.com/news/french-drug-assessment-center-demands-removal-of-all-four-widely-used-covid-vaccines}{}$

1 effet indésirable GRAVE toutes les 3 125 injections dont 818 décès !!!

Synthèse au 22/06/2021 des 2 derniers rapp	Nb d'injections cumulées	% d'injectés par marque	Nb effets indésirables	Nb eff indes GRAVES	Nb décès	eff indes GRAVES /10 000	1 DECES /100 000
Pfizer (BioNTech Comirnaty)	26 698 147	75%	22 233	6 152	633	2,3	2,4
Astrazeneca (Vaxzevria)	5 318 878	15%	17 727	4454	151	8,4	2,8
Moderna	3 160 499	9%	3 010	664	31	2,1	1,0
Janssen	336 038	1%	144	57	3	1,7	0,9
TOTAL	35 513 562	100%	43 114	11 327	818	3,2	2,3
ableau synthèse Dr Denis AGRET médecin Santé Publique Urgentiste soit 1 pour 3 125 inj							

Tableau des effets indésirables GRAVES chez Pfizer!

Tableau 4. Description des événements / effets d'intérêt spécifiques identifiés (AESI), hors hypersensibilités/anaphylaxies, dans les cas rapportés en France jusqu'au 27/05/2021*.

	anapnylaxies, aans	Cas cumulés	
		Non graves,	Graves,
		N = 16081 (%)*	N = 6152 (%)*
Cas avec au moins un AESI		2891 (47.0)	
Cardiaques		792 (12.9)	
Cardiomyopathie provoquée par		5 (0.1)	
Maladie coronaire (Cardiopathie		109 (1.8)	
Insuffisance cardiaque		125 (2.0)	
Microangiopathie			1 (0.0)
Myocardite			23 (0.4)
Troubles du rythme cardiaque			572 (9.3)
Cutanés			46 (0.7)
Erythème polymorphe			3 (0.0)
Lésions type engelures		_	0 (0.0)
Vascularite			43 (0.7)
Gastro-intestinaux			43 (0.7)
Affections hépatiques aigues			43 (0.7)
Hématologiques			1208 (19.6)
AVC			459 (7.5)
Embolie pulmonaire		_	284 (4.6)
Maladie hémorragique			261 (4.2)
Ischémie des membres		_	288 (4.7)
Thrombocytopénie			67 (1.1)
Thrombose veineuse profonde		_	531 (8.6)
Immunologiques			85 (1.4)
Arthrite			49 (0.8)
Diabète tout confondu			36 (0.6)
Neurologiques		_	254 (4.1)
Anosmie ou agueusie			7 (0.1)
Convulsions généralisées			89 (1.4)
Méningoencéphalite			7 (0.1)
Méningite aseptique			4 (0.1)
Paralysie faciale			138 (2.2)
Syndrome de Guillain-Barré	_	9 (0.1)	
Rénaux		20 (0.3)	
Insuffisance rénale aiguë		20 (0.3)	
Respiratoires		11 (0.2)	
Syndrome de détresse respiratoi		11 (0.2)	
Autres		747 (12.1)	
Mortalité toute cause		0 (0.0)	632 10.3)
COVID-19		119 (0.7)	177 (2.9)

 $\underline{https://ansm.sante.fr/actualites/point-de-situation-sur-la-surveillance-des-vaccins-contre-la-covid-19-periode-du-21-05-2021-au-27-05-2021$

https://ansm.sante.fr/actualites/point-de-situation-sur-la-surveillance-des-vaccins-contre-la-covid-19-periode-du-28-05-2021-au-03-06-2021

La base de données EudraVigilance rapporte au 19 juin 2021 : -15 472 décès -1 509 266 effets secondaires signalés dont 50% sont des blessures graves !

https://mirastnews.net/2021/06/22/15-472-deces-et-15-million-de-blesses-50-graves-signales-dans-la-base-de-donnees-de-lunion-europeenne-sur-les-effets-indesirables-des-medicaments-pour-les-injections-covid-19/

Le Vaccin ne marche pas !!!

https://www.lesoir.be/377246/article/2021-06-09/pourquoi-le-royaume-uni-atteint-un-nombre-de-nouveaux-cas-inegale-depuis-fevrier

Le variant indien (delta) représente maintenant 96% des cas au Royaume-Uni et est répandu dans tout le pays. Le Reffectif y est à 1.6 selon mes calculs

https://www.dailymail.co.uk/news/article-9677201/Indian-Covid-variant-council-England-bar-one-official-data-shows.html

Même phénomène au Chili qu'au Royaume-Uni : une large majorité des gens sont vaccinés et pourtant l'épidémie repart. Les partisans du tout-vaccin ont beau expliquer que c'est normal (variants, tout ca), la vérité c'est que personne ne s'v attendait.

https://www.lefigaro.fr/flash-actu/chili-nouvelle-quarantaine-dans-la-capitale-malgre-une-vaccination-tres-avancee-20210610

https://nouveau-monde.ca/limmunite-post-vaccinale-ne-protege-pas-la-population-contre-le-covid-19-resultats-cliniques-averes-au-11-juin-2021/

https://www.ouest-france.fr/sante/virus/coronavirus/covid-19-malgre-une-vaccination-record-le-chili-recorfine-a-nouveau-201b60f8-cc48-11eb-85b5-b26ae8917151



Les Seychelles ferment des écoles pour lutter contre une augmentation « critique » de cas de Covid 19 bien qu'elle soit la nation la plus vaccinée au monde après avoir reçu une cargaison de vaccins chinois

https://www.dailymail.co.uk/news/article-9544921/Seychelles-reintroduced-Covid-19-measures-despite-vaccinated-nation-world.html

L'Inde voit-elle une vague de morts et de blessures suite aux injections COVID-19?

https://mirastnews.net/2021/05/12/linde-voit-elle-une-vague-de-morts-et-de-blessures-suite-aux-injections-covid-19/

 $\frac{https://www.7sur7.be/monde/lepidemie-repart-dans-certains-pays-parmi-les-plus-vaccines-pourquoi-il-ne-faut-pas-sen-inquieter~a4f21ebc/?fbclid=IwAR3qI-B0xfxasWBWLagqNYmPXymz3jUUhPmrxyDmhltjJffe9z4-e-eHO7w&referrer=https%3A%2F%2Ft.co%2F$

« Dans cet article, mon co-auteur et moi démontrons (à partir de données publiques) que les pays où l'on a le plus vacciné n'ont pas connu statistiquement de diminution de la mortalité COVID par rapport aux autres pays. Nous ne trouvons aucune relation négative significative entre le taux de vaccination et la mortalité par COVID entre les pays. Cette constatation n'appuie pas l'affirmation selon laquelle les vaccins COVID ont sauvé des vies, du moins jusqu'à présent. »

https://steve-ohana.medium.com/have-covid-vaccines-saved-lives-a-cross-country-approach-b6b38754e181

Les gens entièrement vaccinés devront toujours s'auto-isoler pendant 10 jours s'ils entrent en contact avec une personne avec Covid 19.

https://www.telegraph.co.uk/politics/2021/05/24/exclusive-vaccination-wont-mean-end-self-isolating/

Plus de 60% des nouveaux cas <u>Covid19</u> sont des gens qui ont été <u>vaccinés</u>. Dr Harvey Risch, professeur d'épidémiologie à Yale, cite des cliniciens. Info aussi confirmée par le Telegraph. Quelqu'un pour vérifier en France?

 $\frac{https://rumble.com/vftpdz-dr.-harvey-risch-60-of-new-covid-patients-have-been-vaccinated.html}{}$

Le virus recule comme dans le reste du pays sauf dans le Tamil Nadu qui interdit l'ivermectine, mais 2000 policiers ont été contaminés, 1800 avaient les deux doses et 200 une seule.

https://pgibertie.com/2021/05/27/dans-luttarakhand-le-virus-cible-les-policiers-vaccines-double-dose/

Espagne : les premiers vaccinés avec deux doses arrivent à l'hôpital (ils peuvent être infectés et infecter et réclamer une hospitalisation, disent les épidémiologistes)

https://www.abc.es/sociedad/abci-primeros-vacunados-dosis-llegan-hospitales-202105190102_noticia.html

Dubai, Un des pays les plus vacciné au monde autorise en urgence les anticorps monoclonaux !!! Que se passe t'il ??

http://wam.ae/en/details/1395302938746

Les infections COVID sont plus graves chez les vaccinés que chez les non vaccinés Explications :

https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/fully-vaccinated-people-catch-covid-variants-may-pass-virus/

Taux de Létalité Vaccins en allemagne =

Dr Lutz en Allemagne : Les risques néfastes sont désormais plus importants que les bénéfices : 57 000 cas de Covid ont été signalés chez les vaccinées pour 2707 décès ! Soit un taux de létalité de 4,7% Taux de létalité sans vaccin = 0,15% !



4 mois après leur terrible vague et malgré une <u>vaccination</u> de masse vendu en modèle au monde entier, les anglais font face à une terrible hausse des contaminations <u>Covid19</u>! Un ralentissement de leur confinements est envisagé!

https://www.huffingtonpost.fr/entry/variant-indien-3e-vague-a-demarre-au-royaume-uni-alertent-des-chercheurs fr 60b4a9d1e4b06da8bd78f83f

"La vaccination ne prévient ni les hospitalisations ni les formes les plus sévères." IHU dans Lancet:

https://www.mediterranee-infection.com/wp-content/uploads/2020/04/THELANCET-S-21-05441-article-soumis-le-28.05.2021.pdf

Un rapport britannique "urgent" appelle à l'arrêt complet des vaccins COVID chez l'homme.

UK - Selon un rapport "urgent", « La MHRA dispose désormais de suffisamment de preuves sur le système YELLOW CARD pour déclarer les vaccins COVID-19 dangereux pour une utilisation chez l'homme »

https://americasfrontlinedoctors.org/frontlinenews/urgent-british-report-calls-for-complete-cessation-of-covid-vaccines-in-humans/

Avec Santiago du Chili qui reconfine malgré un taux de vaccination de 60% (1 dose), 1/3 des britanniques décédés du variant indien vacciné (2 doses) et peu de données pour les plus de 75 ans dans les essais des vaccins, je redoute le mois d'octobre.

https://www.dailymail.co.uk/news/article-9681613/Study-shows-29-people-died-catching-new-strain-vaccinations.html?ito=native share article-masthead

https://www.sudouest.fr/sante/coronavirus/monde/covid-19-nouveau-confinement-a-santiago-du-chili-malgre-la-vaccination-3728545.php

"Boris Johnson appellera la nation à être patiente (lundi 21 juin), annonçant que l'assouplissement des restrictions de confinement sera retardé jusqu'à quatre semaines."

https://www.thetimes.co.uk/article/june-21-easing-of-covid-lockdown-rules-delayed-by-four-weeks-zcxfwr6z7

En Israël, "la mortalité infantile augmente avec la vaccination" : Dr Seligmann et Haim Yativ.

https://www.francesoir.fr/videos-les-debriefings/israel-yativ-seligmann-juin-2021

8 décès entièrement vaccinés de COVID dans le Maine, alors que les États continuent de signaler des cas de « percée »

https://childrenshealthdefense.org/defender/8-fully-vaccinated-die-covid-maine-breakthrough-cases/

121 résidents d'une maison de retraite = vaccination proche de 100% chez les résidents. Près de la moitié infectés par le virus (anglais et indien), 12 morts en quelques jours 4 encore hospitalisés Efficacité du vaccin ???

 $\frac{https://www.rtbf.be/info/regions/brabant-wallon/detail_douze-morts-du-covid-a-la-residence-nos-tayons-a-nivelles-une-enquete-epidemiologique-pour-tenter-de-comprendre-ce-qui-sest-passe?id=10783082$

Covid-19 : l'Europe autorise le retour des touristes américains, même non vaccinés

https://www.lunion.fr/id266121/article/2021-06-16/covid-19-leurope-autorise-le-retour-des-touristes-americains-meme-non-vaccines

« + de 100 cas de Covid19 ont été identifiés au cours du mois de mai 2021 à Singapour. Certains avaient été testés négatifs. Et 43 personnes contaminées avaient reçu 1 ou 2 doses du vaccin»

https://infodujour.fr/societe/49417-covid-le-cas-edifiant-de-laeroport-de-singapour

Le Danemark abandonne son <u>PassSanitaire</u> appelé <u>CoronaPass</u>, qui nécessitait un PCR ou vaccin pour entrer dans les restaurants, musées, commerces... Il sera progressivement levé et les masques en intérieur arrêtés dès lundi.

 $\frac{https://www.thelocal.dk/20210610/danish-parties-agree-to-scrap-face-masks-from-monday/?}{amp\&fbclid=IwAR382QFI8wJohtgX89byBEbs6pFqi0KhzkxSK5tcBbv7o5v_Lz4NEL6M6eI\&_twitter_impression=true}$

https://www.lefigaro.fr/flash-eco/les-etats-unis-allouent-3-2-milliards-de-dollars-a-la-recherche-de-medicaments-antiviraux-contre-le-covid-20210617

Douze morts du covid en Belgique tous étaient vaccinés!

https://infodujour.fr/societe/50183-douze-morts-du-covid-en-belgique-tous-etaient-vaccines

Coup de théâtre en Indonésie : plus de 350 médecins déjà vaccinés attrapent le Covid-19!

https://lecourrier-du-soir.com/coup-de-theatre-en-indonesie-plus-de-350-medecins-deja-vaccines-attrapent-le-covid-19/

Après la mort de nombreux pilotes suite au <u>vaxX</u> United Airlines n'obligera plus les pilotes à se vacciner : trop risqué!

United Airlines et le syndicat s'entendent contre les vaccinations obligatoires contre le COVID-19 pour les pilotes.

https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/united-airlines-union-agree-against-mandatory-covid-19-vaccinations-pilots-2021-05-25/

Coup de théâtre : le Chili, pays où 75% de la population est déjà vaccinée, annonce un reconfinement.

https://t.co/XUiony4nr0?amp=1

Des centaines d'agents de santé indonésiens vaccinés sont malades de la COVID-19, des dizaines à l'hôpital!

 $\underline{https://www.reuters.com/world/asia-pacific/hundreds-indonesian-doctors-contract-covid-19-despite-vaccination-dozens-2021-06-17/}$

La grande Farce! 62% de vaccinés 100000 cas COVID en 24h!

https://www.express.co.uk/news/uk/1449130/boris-johnson-news-covid-announcement-june-21-lockdown-reopening-uk-covid-cases-deaths



Tellement sûr de leur <u>vaccination</u> de masse qu'<u>Israël réintroduit le masque</u> après des clusters! Quand on fait de la science spectacle basée sur des courbes et des données Labo, on tombe ds le clownesque!

https://www.cnews.fr/monde/2021-06-20/israel-le-port-du-masque-reintroduit-dans-certaines-zones-1096070

Après la découverte de deux clusters, Israël réintroduit le port du masque dans certaines zones.

 $\frac{https://fr.yahoo.com/news/apr\%C3\%A8s-d\%C3\%A9couverte-deux-clusters-isra}{\%C3\%ABl-071654276.html}$

https://www.7sur7.be/monde/israel-reintroduit-l-obligation-de-port-du-masque-apres-deux-nouveaux-foyers-du-virus~adf4ba0c/?referrer=https%3A%2F%2Ft.co%2F

Quand c'était au <u>Chili</u>, c'était la faute au <u>vaccin</u> Chinois Quand c'était au <u>Royaume</u>-Uni, c'était la faute à Astrazeneca Là c'est quoi ?

https://www.i24news.tv/fr/actu/coronavirus/1624259460-israel-coronavirus-48-nouveaux-cas-en-24h

Si 55 des 117 vaccinés sont touchés, ça veut dire 56% de protection réelle des vaccins, voire moins si des résidents ont déjà eu la COVID. Du coup, on lance illico des essais massifs sur les traitements ou on continue les conneries ?

<u>https://www.marianne.net/societe/sante/belgique-vaccines-douze-residents-dune-maison-de-repos-decedent-du-covid-19</u>

57 scientifiques et médecins de renom publient une étude choquante sur les vaccins COVID et demandent l'arrêt immédiat de toutes les vaccinations...

https://francemediasnumerique.com/2021/06/21/57-scientifiques-et-medecins-de-renom-publient-une-etude-choquante-sur-les-vaccins-covid-et-demandent-larret-immediat-de-toutes-les-vaccinations/

TRAITEMENTS

Beaucoup de médecins soutiennent ces solutions alternatives :

Ivermectine [54] associée à un antibiotique Antibiotique (Azithromycine) [55]

Antibiotique (Azitifioffiyeifie) [55]

Hydroxychloroquine [56] associée à un

antibiotique [57]

Vitamine D3 [58]

Vitamine C [59]

ZINC [60]

Sélénium [61]

Artemisia Annua [62]

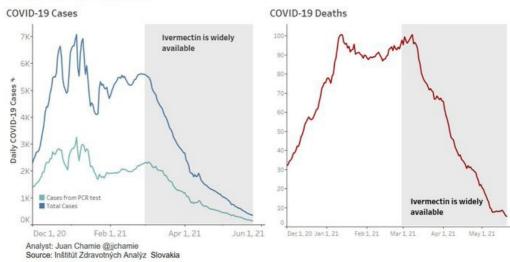
Mélatonine [63]

Colchicine [64]

Amantadine

IVERMECTINE:

Covid-19 in Slovakia



https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7688272/

https://blogs.mediapart.fr/enzo-lolo

https://blog-gerard.maudrux.fr/2021/04/15/quand-le-monde-deconnde/

https://www.valeursactuelles.com/clubvaleurs/lincorrect/covid-19-est-on-passe-a-cote-detraitements-miracles/

https://gofile.io/d/HqIsHm

 $\underline{https://www.br.de/mediathek/video/covid-19-therapie-hoffnungsschimmer-aus-muenchenav: 607c0f0afec 1740008c2b5b1}$

https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.04.30.21256415v1

https://journals.lww.com/americantherapeutics/Fulltext/2021/06000/Review_of_the_Emerging_Evidence_Demonstrating_the.4.aspx?fbclid=IwAR0d6BZakxTA50bs-ixsi3GKIqSYDKbMCY_6vlijX_fx4PSG7UwsP8Hi9eQ

https://covid19criticalcare.com/ivermectin-in-covid-19/epidemiologic-analyses-on-covid19-and-ivermectin/

https://www.lelibrepenseur.org/examen-des-nouvelles-donnees-demontrant-lefficacite-de-livermectine-dans-la-prophylaxie-et-le-traitement-du-covid-19/

https://www.covid-nma.com/news/

https://www.francesoir.fr/societe-sante/livermectine-fonctionne-y-compris-pour-le-covid-long-dit-un-medecinchercheur-renomme#.YKLwYkPDNGA.twitter

https://infodujour.fr/societe/49268-covid-leffet-miracle-de-livermectine-au-mexique

Le gouvernement de Mexico a publié une étude sur l'ivermectine - chez quelque 200 000 personnes ayant un test COVID positif, qui conclut que les patients traités avec ce médicament réduisent le risque de jusqu'à 76% des besoins d'hospitalisation.

https://www.proceso.com.mx/reportajes/2021/5/22/cdmx-imss-chocan-con-el-gobierno-federal-por-el-uso-de-la-ivermectina-264434.html

An enthusiastic senior doctor from Uttar Pradesh explains the success of ivermectin in his state (236m people). Covid deaths/million capita: Uttar Pradesh 84 India 220 US 1,800 UK1,900 EU 1,600.

https://www.youtube.com/watch?v=CEPEfkMe-fg

Très bonne nouvelle si elle se confirme! La méta-analyse Bryant-Lawrie, impeccable et réalisée selon les standards de COCHRANE, aurait été acceptée pour publication après examen par les pairs!

https://www.researchsquare.com/article/rs-317485/v1

Version Française:

https://ivermectine-covid.ch/wp-content/uploads/2021/04/Ivermectin_for_COVID-19 infection a systematic review and meta-analysis FR.pdf

Présentation de la méta-analyse par la Dre Tess Lawrie:

https://vimeo.com/549831119?=tw-share

https://pgibertie.com/2021/05/15/mexico-savoure-la-victoire-de-livermectine/amp/?fbclid=IwAR2tnG6FKqxzLyOE68AUO_61gLtXhd6Ac3Aa0BXxaWVHtn8UXFNSwVwGOTc

https://twitter.com/Covid19Crusher/status/1397214174766325765?s=20

"La publication récente des 5 ECR notés dans des revues scientifiques de 1er plan confirme cependant de manière positive les avantages cliniques majeurs et statistiquement significatifs de l'<u>Ivermectine</u>...pour le traitement et la prévention du COVID-19"

https://trialsitenews.com/five-rcts-recently-published-in-mainstream-scientific-journals-that-confirm-major-statistically-significant-benefits-of-ivermectin-against-covid-19-as-reported-in-several-prior-rcts/

100 Patients asymptomatiques tous avec PCR positive et charge virale équivalente 50 d'entre eux ont reçu de l'ivermectine versus soins standards - forte baisse de leur charge virale en 3 jours - 0 hospitalisation (3 dans groupe contrôle)

« l'Ivermectine semble être efficace pour apporter des bénéfices cliniques dans un traitement randomisé de sujets asymptomatiques positifs au SARS-CoV-2, entraînant effectivement moins de symptômes, une charge virale plus faible et une réduction des hospitalisations»

https://www.mdpi.com/1999-4915/13/6/989/htm

"Un demi-million de vies" : c'est le coût de la désinformation, selon le Dr Pierre Kory. L'OMS a "sciemment supprimé les données sur l'efficacité de l'ivermectine contre le virus afin de favoriser les intérêts de Big Pharma en matière de vaccins." Ils ont supprimé les données !!!

https://www.francesoir.fr/societe-sante/litteralement-criminel-pierre-kory-accuse-la-suppression-des-donnees-sur-livermectine

https://pgibertie.com/2021/05/28/dans-tous-les-pays-du-monde-des-medecins-debattent-prescrivent-livermectine-dans-un-seul-la-police-politique-de-big-pharma-veut-les-radier-la-france/

Aucun signal négatif dans une étude prépandémique sur l'ivermectine à haute dose.

https://academic.oup.com/jac/article-abstract/75/4/827/5710696

Premières indications positives de la grande (n = 800) essai randomisé espagnol d'ivermectine à forte dose chez des patients bénins, dont la lecture est attendue dans quelques semaines. Chercheur principal: l'ivermectine n'est pas moins efficace que le vaccin jusqu'à présent

https://translate.google.com/translate?sl=auto&tl=en&u=https://beteve.cat/societat/hospital-clinic-prova-eficacia-ivermectina-contra-covid/

Le Dt Sankarra a traité près de 4000 <u>COVID19</u> « Dès que le patient montre des signes et est suspecté d'être infecté par Covid-19, la prise d'<u>ivermectine</u> doit être commencé. »

Kodagu doctor pitches for Ivermectin use in treatment of mild Covid cases

A retired surgeon from Kodagu has written to Union Health Minister Union Health Minister Dr Harsh Vardhan suggesting the use of Ivermectin as a safe and economical

drug to treat Covid-19

Dr Kavery Nambisan, who completed her surgical training in England and FRCS in London, now runs a private clinic in the rural part of Ponnamet

part of Ponnampet in Kodagu. In her letter, she has asked the Union minister to endorse Ivermectin as an early treatment for Covid-19. She explained that Ivermectin was largely used in India a few years ago as a deworming tablet and has proven effective to treat Covid now.

"A scientist in Australia conducted an in-vitro study last year and published a paper on how Ivermectin is an effective drug to treat Covid-19. This was

practically followed by a doctor in Bangladesh and the drug proved to be effective. An Indian origin doctor in South Africa, Dr Shankara Chetty, has treated over 4,000 Covid-19 patients successfully with Ivermectin," Dr Vergrey and TNIE. She added

Kavery told TNIE. She added that states like Odisha, Goa and Uttar Pradesh are largely using Ivermectin as an early treatment for Covid-19 patients.

The administered drug is incorporated in the new treatment guidelines in the country for treating mild Covid.19

treating mild Covid-19 infections. However the World Health Organization had recently stated that studies on the use of Ivermectin to treat Covid-19 patients remain inconclusive and until more data is available the WHO recommend to use it only within clinical trials.

"From last October, I have treated Covid-19 patients in rural areas of Kodagu with Ivermectin. The minute the patient shows signs and is suspected to be infected with Covid-19, Ivermectin course has to be started. Whenever a positive patient has approached me, I have prescribed a course of Ivermectin for the entire family - this will stop the spread of Covid-19, "s he said.

In her letter, Dr Kavery has

In her letter, Dr Kavery has stated that Ivermectin, particularly in the early stage of the disease, is highly effective and is very safe as it does not have any side-effects. "It is safer than any antibiotic currently in use and it is cheap," she has written.

She affirmed that more than 20 large clinical, peer-reviewed trials around the world have shown that the drug reduces virus multiplication effectively in 74% of patients and prevents second or inflammatory stage. "Even if an Ivermectin user gets Covid, it will be a mild attack and not serious," she maintained.

She feels the vaccination drive across the country will take another eight to ten months to complete, during which time the unprotected population will continue to get infected and transmit the disease. "The repeated mutations will lead to a cycle of repeated vaccinations and booster and India will remain in the pandemic mode for many years. The use of Ivermectin will reduce Covid-19 infections, transmission, virus mutations and death," she says.

Ivermectin safe drug, no side-effects, says doctor

A physician from a private hospital in Bengaluru said, "Ivermectin is a safe drug and there are no side-effects. It is generally prescribed on the first three days of the onset of symptoms. There are studies which show that it helps in reducing the multiplication of RNA viruses. However, more studies need to be done on the drug, if it has been really helpful in Covid-19 patients."

New trial of ivermectin treatment for higher risk COVID-19 patients in Malaysia announced today.

https://www.thestar.com.my/news/nation/2021/06/05/dr-noor-hisham-health-ministry-has-begun-ivermectin-trial-for-high-risk-covid-19-patients

https://www.capital.fr/economie-politique/ivermectine-la-france-passe-t-elle-a-cote-dun-medicament-efficace-contre-la-covid-19-1397573

https://www.afrik.com/pourquoi-l-ivermectine-est-probablement-le-meilleur-traitement-du-covid

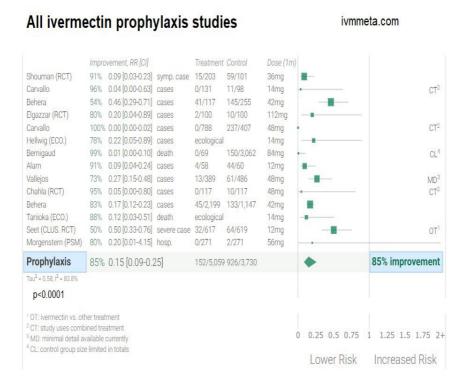
AVIS JURIDIQUE : IBA envoie un 2ème avis juridique à l'OMS Drs Soumya Swaminathan, Tedros Adhanom, Sunil Kumar : outrage au tribunal et infractions aggravées contre l'humanité (propagation de désinformation concernant l'ivermectine, malgré le jugement du tribunal de Bombay Goa)

https://drive.google.com/file/d/1dZLKvOib6PjhEGXOLIdGod2ZQNGPnkoW/view

The Argentinian province of La Pampa is very happy with its use of ivermectin as a treatment and it will now extend its application to prophylaxis to close contacts.

https://www.infopico.com/2021/06/10/la-pampa-estudia-extender-el-uso-de-ivermectina-a-los-contactos-estrechos-convivientes-de-pacientes-con-covid-19/

Data from ivermectin prophylaxis studies leave little doubt about its efficacy:



Un traitement précoce a contribué à une récupération plus rapide selon les responsables de la santé" Les personnes présentant des symptômes ont été testés & ont eu des kits d'isolement à domicile contenant ivermectine, calcium et zinc.

https://www.newindianexpress.com/states/karnataka/2021/jun/03/recovery-rate-shoots-up-five-karnataka-districts-clock-more-than-92-2311072.html

Voici des études scientifiques qui prouvent que non seulement les vaccins sont inefficaces mais en plus ils sont nocifs. L'IVERMECTINE, elle, est efficace Vous faites confiance à la Science ou à l'Industrie ? Eteignez la télé et allumez vos neurones !

 $\frac{https://pgibertie.com/2021/06/02/dans-lhemisphere-sud-a-lapproche-de-lhiver-seule-livermectine-combat-efficacement-la-reprise-de-la-pandemie-deux-etudes-demontrent-que-les-vaccines-sont-part/$

Évaluations cliniques, biochimiques et moléculaires du spray nasal de nanosuspension mucoadhésive d'ivermectine pour réduire les symptômes des voies respiratoires supérieures du COVID-19 léger.

https://www.dovepress.com/getfile.php?fileID=70515

Effet antiviral de <u>l'ivermectine</u> à forte dose chez les adultes atteints de COVID-19 : un essai randomisé de preuve de concept.

https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370(21)00239-

X/fulltext

Ivermectine pour la prévention et le traitement de l'infection au COVID-19.

https://journals.lww.com/americantherapeutics/Abstract/9000/Ivermectin_for_Prevention_and_Treatment_of.98040.aspx

https://www.solotrust.com//read/37899/Indonesia-Pakai-Ivermectin-Untuk-Obat-Terapi-Covid-19#.YNGw0NHIH2U.twitter

« Cependant, il a déclaré que le médicament pourrait être utilisé par les patients de Covid-19 sur recommandation d'un médecin. Dans ce cas, Penny a déclaré que le pouvoir d'utiliser un médicament pour traiter le COVID-19 appartient au ministère de la Santé et aux associations professionnelles connexes. »

https://www.cnnindonesia.com/nasional/20210622141435-20-657767/bpom-izin-edar-ivermectin-untuk-obat-cacing-bukan-covid-19

« L'ivermectine contre le covid ? 52 études, dont la moitié randomisées, 17.000 patient, 98% de succès. Quand l'Inserm demande plus d'études, c'est se foutre du monde à un niveau délirant. » Marc Wathelet, Biologiste moléculaire Interview complète ici :

https://youtu.be/MxjWv43N5ss

"Des montagnes de données du monde entier montrent l'efficacité miraculeuse de l'#ivermectine contre #Covid".

Exemple d'une étude:

800 travailleurs traités en préventif: 0 malades.

Groupe contrôle: 237 malades sur 400.

Dr Pierre #Kory au Sénat américain

https://www.youtube.com/watch?v=riHu78sEzcg https://ivermectine-covid.ch/

Lien vers sa revue de la littérature sur l'Ivermectine mentionnée dans la vidéo (version mise à jour, pas forcément celle soumise au peer-review probablement plus ancienne):

 $\frac{https://covid19criticalcare.com/wp-content/uploads/2020/11/FLCCC-Ivermectin-in-the-prophylaxis-and-treatment-of-COVID-19.pdf}$

Lien vers le protocole de prophylaxie et de traitement de son équipe en plusieurs langues:

https://covid19criticalcare.com/covid-19-protocols/i-mask-plus-protocol/

Pourquoi l'OMS déconseille l'Ivermectine malgré une réduction de 80%? Parce que ce rapport est basé sur des recommandations de gens de la McMaster University, en CONFLIT D'INTÉRÊT car financée par la fondation Gates ET qui fait son propre vaccin!

https://trialsitenews.com/conflict-of-interest-in-who-recommendation-against-

Quand un journaliste nominé 6 fois au Prix Pulitzer, best-seller author du New York Times, écrit sur l'ivermectine, seule une petite revue de Pennsylvanie, Mountain Home, accepte de le publier. Son article de 15 page décrit comment les médias travaillent sans relâche pour étiqueter comme "fake news" les médecins essayant de sauver les patients. Il s'adresse aux journalistes

https://www.youtube.com/watch?v=txTHjZS41aA

Article ici

ivermectin/

 $\frac{https://covid19criticalcare.com/wp-content/uploads/2021/05/The-Drug-that-Cracked-Covid-by-Michael-Capuzzo.pdf}{}$

Études HCQ/AZT = Protocole Raoult :

Cette étude repose sur des empoisonnements collectifs. C'est donc une bonne nouvelle que ces surdosages soient reconnus comme meurtriers. Les juges auront de la matière. C'est une bonne méta-analyse sur les empoisonnements de Recovery et Solidarity :

https://www.nature.com/articles/s41467-021-22446-z

https://static-content.springer.com/esm/art%3A10.1038%2Fs41467-021-22446-z/MediaObjects/41467_2021_22446_MOESM1_ESM.pdf

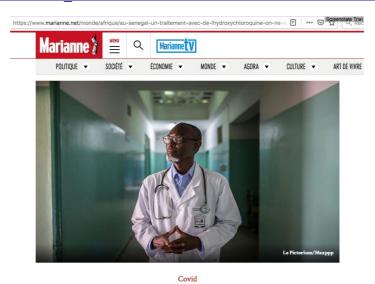
https://www.ijidonline.com/article/S1201-9712(21)00345-3/fulltext

https://covexit.com/ioannidis-raoult-dialogue-de-sourds/

https://www.medias24.com/2021/04/12/covid-ladministration-precoce-de-lhydroxychloroquine-reduit-les-probabilites-de-deces-et-dhospitalisation-etude/



https://www.marianne.net/monde/afrique/au-senegal-un-traitement-avec-de-lhydroxychloroquine-on-ne-suit-pas-aveuglement-loms?
utm_medium=Social&utm_source=Twitter&Echobox=1618902294#xtor=CS2-5



Au Sénégal, un traitement avec de l'hydroxychloroquine : "On ne suit pas aveuglément l'OMS"

Propos recueillis par Célia Cuordifede Publié le 20/04/2021 à 7:00

https://france3-regions.francetvinfo.fr/occitanie/coronavirus-collectif-medecins-reclame-retablissement-du-droit-prescrire-hydroxychloroguine-1831362.html

https://www.moroccoworldnews.com/2021/05/341393/morocco-to-re-supply-all-pharmacies-with-chloroquine-based-medicines-in-june/

https://lecourrier-du-soir.com/victoire-de-raoult-le-maroc-annonce-le-retour-de-la-chloroquine-dans-toutes-les-pharmacies-du-pays/

https://www.cbsnews.com/news/hydroxychloroquine-coronavirus-covid-19-treatment-turkey/

Ca se passe à Singapour : efficacité de l'hydroxychloroquine en prophylaxie contre le COVID-19, dans un essai randomisé incluant 3037 patients.

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33864917/

Notre série, l'une des plus importantes au monde (10429 patients), vient d'être acceptée dans la revue IJID et montre l'efficacité de la bithérapie précoce HCQ+AZ. Elle comprend une méta analyse à jour, faite par des professionnels.

 $\frac{https://www.mediterranee-infection.com/wp-content/uploads/2020/04/MS-IHU-Preprint.pdf}{}$

Strong results for Pr. Raoult's bitherapy hydroxychloroquine +azithromycin in US retrospective study of 255 mechanically ventilated Covid patients.

https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.05.28.21258012v1

Data from nine studies found hydroxychloroquine-based multidrug regimens were associated with a statistically significant >60% reduction in mortality.

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0306987721001419

https://www.arguments-vaccins.com/argument-90-mieux-sans-medicaments/

https://www.news-medical.net/news/20210602/HydroxychloroquineAzithromycin-therapy-at-a-higher-dose-improved-survival-by-nearly-20025-in-ventilated-COVID-patients.aspx

 $\frac{https://www.dailymail.co.uk/news/article-9671029/Hydroxychloroquine-zincincrease-COVID-19-survival-rates-nearly-200.html}{}$

Immunité Naturelle:

Bonne nouvelle : une infection COVID-19 légère induit une protection anticorps durable « Les personnes qui ont eu une maladie bénigne développent des cellules productrices d'anticorps qui peuvent durer toute leur vie »

Etude menée par des chercheurs de la Washington University School of Medicine à St. Louis publiée le 24 mai dans la revue Nature: « les cas bénins de COVID-19 laissent les personnes infectées par une protection immunitaire durable ... »

« nous avons trouvé des cellules productrices d'anticorps chez les personnes 11 mois après les premiers symptômes. Ces cellules vivront et produiront des anticorps pour le reste de la vie des gens. C'est une preuve solide d'une immunité durable. »

https://www.nature.com/articles/s41586-021-03647-4

https://web.archive.org/web/20210519105649/http://www.chrustrasbourg.fr/sites/default/files/communiques_presse/210518_CP_SerocovHUS.pdf

https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.05.07.21256823v3

Les gens ayant été naturellement en contact avec le virus n'ont pas seulement des anticorps anti Spike comme les gens vaccinés, mais également des plasmocytes à longue durée de vie dans la moelle osseuse qui génèrent des anticorps contre le Sars-cov 2.

Vaccination anti-Covid-19: la présidente de la Haute Autorité de Santé propose de systématiser les tests sérologiques avant la première injection:

https://medicine.wustl.edu/news/good-news-mild-covid-19-induces-lasting-antibody-protection/?fbclid=IwAR3BV2Njouu_U7FTbLjF_-XipA8FWr_AFuSu-YRchzdLVX3b7xd4z20h1_w

Mars 2020, je propose Prevotella et les probiotiques. Cette piste sera traitée de fakenews 300 patients, probiotique 30 j : rémission atteinte par 53,1 % vs 28,1 % dans le placebo, toujours significatif. Et si le compotisme était la solution ?

https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.05.20.21256954v1

Vous avez eu le covid? Vous fabriquerez probablement des anticorps toute votre vie via Nature

https://www.nature.com/articles/d41586-021-01442-9

https://www.clinicaltrialsarena.com/news/sbu-trial-students-transmission/

Cette étude montre chez des enfants et des adultes non infectés par le SARSCoV2 l'existence d'une immunité croisée préexistante via les lymphocytes T, protégeant contre le Covid. Si l'on ajoute les gens guéris du Covid, le % de population déjà immunisée doit être conséquent.

https://www.nature.com/articles/s41423-021-00700-0

Une étude du 5 juin 2021 confirme que les personnes ayant été infectées par le virus Covid 19 n'ont pas besoin d'être vaccinées!

https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.06.01.21258176v2

Un test d'immunité innée du <u>#Covid19</u> existe depuis août? Personne n'en veut?

Car ça montrerait que des gens n'auraient pas besoin de vaccins...

Il mesure la réaction des cellules/lymphocytes T, qui jouent un rôle critique dans notre immunité, en 24h. Tout le monde ne parle que des anticorps alors que plusieurs études montrent que les lymphocytes T participent dans la réaction contre le <u>Covid19</u>.

https://www.cardiff.ac.uk/news/view/2425277-quest-for-covid-19-t-cell-blood-test

ORIGINE VIRUS

« <u>DailyMail a</u> obtenu en exclusivité le nouvel article de 22 pages écrit par le professeur britannique Angus Dalgleish et le scientifique norvégien Dr. Birger Sørensen sera publié dans la Revue trimestrielle de la découverte biophysique »

« Une nouvelle étude explosive affirme que les chercheurs ont trouvé des "empreintes digitales uniques" dans des échantillons de COVID-19 qui, selon eux, n'auraient pu résulter que d'une manipulation en laboratoire »

https://www.dailymail.co.uk/news/article-9629563/amp/Chinese-scientists-created-COVID-19-lab-tried-cover-tracks-new-study-claims.html?__twitter_impression=true

https://www.francesoir.fr/societe-sante/le-covid-19-na-aucun-ancetre-naturel-declarent-deux-chercheurs-dans-une-nouvelle-etude

Des chercheurs britanniques & norvégiens ont trouvé des "empreintes digitales uniques" dans les échantillons <u>#COVID19</u> ne pouvant provenir que de <u>manipulations en laboratoire</u>

https://atlantico.fr/article/pepite/covid-19---des-scientifiques-disent-apporter-la-preuve-que-le-virus-a-ete-cree-dans-un-laboratoire-chinois

Accident de laboratoire à Wuhan : quand les théories du complot sont parfois vraies.

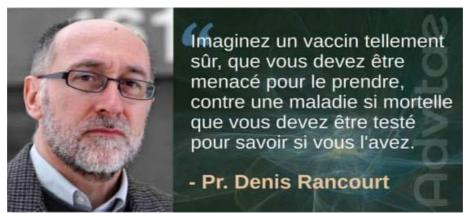
https://www.lexpress.fr/actualite/idees-et-debats/accident-de-laboratoire-a-wuhan-quand-les-theories-du-complot-sont-parfois-vraies 2152685.html

Liste des médecins

https://manifestes-libertes.org/medecins-engages/

<u>Informations complémentaires</u>

Le Pr Denis Rancourt — ancien professeur titulaire de physique à l'Université d'Ottawa — m'a fait parvenir sa toute nouvelle étude, me demandant si je pouvais la partager au plus grand nombre de personnes possible, ainsi que le communiqué de presse correspondant.



L'étude intitulée « Evaluation de la virulence du SRAS-CoV-2 en France, à partir de toutes les causes de mortalité 1946-2020 » (Evaluation of the virulence of SARS-CoV-2 in France, from all-cause mortality 1946-2020) a été réalisée conjointement avec **Dr Marine Baudin PhD** et **Dr Jérémie Mercier PhD**. Ce dernier a fait ses études à la prestigieuse École Normale Supérieure de Lyon (ENS Lyon) en tant que normalien en chimie, puis à l'École des Ponts et Chaussées (ENPC) et à l'École Nationale du Génie Rural, des Eaux et des Forêts (ENGREF). Il a terminé ses études par un doctorat en recherche environnementale à l'Imperial College de Londres, l'une des universités les plus « réputées » au monde. Marine Baudin, tant qu'à elle, fit sa thèse en microbiologie, en collaboration avec le CentraleSupélec (anciennement Ecole Centrale Paris) et l'Ecole Normale Supérieure de Cachan, au sein de l'Université Paris-Saclay (désormais, École normale supérieure Paris-Saclay).

"Les effets indésirables graves ou inattendus doivent être déclarés immédiatement au centre régional de pharmacovigilance (CRPV) "

https://www.rfcrpv.fr/contacter-votre-crpv/#info

"La réparation intégrale des accidents médicaux de soins réalisés au titre de la campagne de vaccination contre la Covid-19 sera prise en charge par la solidarité nationale à travers l'Office National d'Indemnisation des Accidents Médicaux"

https://www.oniam.fr/

Pour plus d'informations aller sur le site de l'Ameli qui vous explique les étapes en détail:

https://www.ameli.fr/finistere/medecin/actualites/vaccination-contre-la-covid-19-une-surveillance-renforcee

LE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

1/ Je comprends que je reçois un vaccin expérimental, entièrement nouveau, avec des ingrédients inédits qui n'ont jamais été administrés en masse avant l'été 2020.

2/ Je consens à participer à une expérience internationale menée par des entreprises pharmaceutiques et des politiciens qui n'assument aucune responsabilité pour tout dommage causé.

3/ Je suis au courant que les résultats définitifs de la sécurité et de l'efficacité de ces vaccins expérimentaux sont inconnus à ce jour

4/ Je prends conscience que ce vaccin expérimental est un produit de génie génétique 100% synthétique - C'est un OGM qui sera injecté dans mon corps.

5/ Je comprends que ce vaccins expérimental peut: Ne pas me protéger de la maladie covid 19 ni prévenir la transmission du virus SRAS-COV-2.

6/ Je reconnais que l'analyse de ratio bénéfice/risque du ce vaccin expérimental est fondée sur des risques inconnus et minimisés, et des avantages surestimés et présumés. Les risques potentiels incluent l'atteinte à la fertilité, troubles de la coagulation et troubles neurologiques.

7/ Je comprends qu'avec le vaccin, je dois conserver les mesures barrières: règles de distanciation sociale, port du masque, test PCR et quarantaine si je suis testé(e) positif(ve) à l'avenir.

8/ Je reconnais qu'à ce jour, des dizaines de milliers de décès ont été signalés à la suite de cette campagne de vaccination expérimentale, ainsi que des centaines de milliers de blessés souffrant de troubles neurologiques, d'inflammations sévères et d'effets indésirables cardiovasculaires (trombones, AVC, Infarctus).

9/Je comprends que la maladie du Covid 19 n'est à haut risque que pour les personnes âgées et les immunodéprimés et que pour 99.97% de la population le décès n'est pas un risque.

10/ Je comprends et j'ai lu la liste des effets indésirables significatifs signalés en lien avec les injections contre le Covid 19

Les effets indésirables connus comprennent : L'infection au Covid 19, l'anaphylaxie, des problèmes neurologiques, troubles cardio-vasculaires graves, maladies auto-immunes, affections chroniques, la cécité, la surdité, problème de fertilité, dommages sur les foetus, fausses-couches, mort-nés,Décès.

11/ En tant que cobaye, je suis bien conscient(e) que contrairement à tout autre essai thérapeutique de médicament, je ne serai pas payé(e)/défrayé(e) par le laboratoire pour cet essai de phase 3 dans la population générale.

- Demandez le nom et la fonction du « VACCINATEUR ».
- Exigez la notice du vaccin.

Action en cours :

Recours devant la CJUE de 650 personnes sur les Vaccins