

A l'attention des Défenseurs des Droits des Enfants

Mise à jour de la saisine N/Réf : 22-009918 (N/Suivi: E4744644ED01)

Copie à L'UNICEF et à l'OMS

Copie aux Médias Français et Internationaux

Copie aux Partis Politiques Français

Copie aux Associations

Copie au Vatican

Mesdames, Messieurs, Madame Hédon,

1. SOMMAIRE

1. SOMMAIRE	1
2. PREAMBULE DE LA PLAINTÉ	7
Un procès capital à ce sujet est en cours aux USA :	9
Rappel des faits:.....	11
A-t'on déjà vu des gens manifester contre la pénicilline ou la vitamine C?	12
Les vaccins ont toujours bénéficiés de passe-droits irresponsables :	12
La pharmacovigilance :	13
Dictature sanitaire instrumentalisée :	14
3. L'HYGIENE ET L'AMELIORATION DES CONDITIONS DE VIE SONT LES PREMIERS FACTEURS DE REDUCTION DES MALADIES INFECTIEUSE.....	15
Le déclin des maladies :	15
La parfaite santé :	16
Le déclin de la santé:	17
4. LA LIBERTE THERAPEUTIQUE, EN OPPOSITION A TOUTES LES LOIS ETHIQUES N'EXISTE PLUS	17
5. LES EFFETS INDESIRABLES DES VACCINS NE SONT JAMAIS COMPTABILISES CORRECTEMENT	17
6. LES ADJUVANTS D'ALUMINIUM DES VACCINS PROVOQUENT L'AUTISME :	23
L'inflammation chronique est une caractéristique reconnue de longue date des TSA :	24
D'autres études :	25

L'aluminium dans le cerveau et le corps :	27
7. ALERTE GENERALE SUR L'ALUMINIUM:.....	28
8. SILICIUM CONTRE ALUMINIUM:.....	29
9. VALENTONINE CONTRE MALADIES NEURO-DEGENERATIVES :	30
10. LA RECHERCHE SOUMISE AUX LOBBIES EST UNE PARODIE DE SCIENCE.....	30
11. LA SCIENCE DEBORDEE PAR LA CORRUPTION	32
12. LA SCIENCE FANTOME :	34
13. ET LES « MEDIAS DE VERIFICATION » ?	36
14. ET LES RESEAUX SOCIAUX ?	37
Résultat :.....	37
15. ET LES JOURNALISTES ?.....	37
16. ET LES REVUES SCIENTIFIQUES ?	39
17. PROCES ET AMENDES RECORDS	40
18. AUSSI INIMAGINABLE QUE CELA PARAISSE, LES VACCINS CONTRAIREMENT AUX AUTRES MEDICAMENT N'ONT JAMAIS ETE TESTES CONTRE VERITABLE PLACEBO EN VU DE LEUR AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE. PAS MOINS QUE LEUR EFFET COCKTAIL.	41
19. LES AUTORISATIONS DE MISE SUR LE MARCHE (AMM)	44
20. LE SCANDALE DU VACCIN CONTRE LE CANCER DU COL DE L'UTERUS	47
Augmentation du cancer du col de l'utérus suite à la vaccination contre le cancer du col de l'utérus :.....	48
Augmentation du cancer anal suite à la vaccination contre le cancer du col :	49
Gardasil 9 pire que le gardasil :	50
Du toluène dans Gardasil et Gardasil 9 :	50
Autres Etudes :.....	51
Pour résumer le problème des vaccins contre les cancers du col de l'utérus (gardasil et cervarix):.....	52
Le vaccin contre le cancer du Col stérilise les jeunes Filles :	52
Conclusion sur le vaccin HPV :	54
21. STERILISATION DE LA POPULATION PAR LA VACCINATION.....	56
22. LES NON VACCINES SONT EN MEILLEURE SANTE QUE LES VACCINES, ET DE TRES LOIN.....	59
Hépatite B :	59
BCG (Tuberculose):	59
Polio :	60
23. LA VACCINATION AUGMENTE DRAMATIQUEMENT LES TAUX DE MORT SUBITE DU NOURISSON ET DE FAUSSES COUCHES.	60
Covid 19 :	61
24. LE SANDALE DES VACCINS COVID 19 :	63
Les vaccins covid tuent :	66
Même histoire au Royaume Uni:.....	67

Et en Allemagne:.....	68
En Israel:	69
Aux Emirats Arabes Unis :.....	69
Aux USA:	70
En Irlande:.....	71
En Inde:	71
En Suède :	71
Dans le monde entier: Hausse de la mortalité toute cause et effets secondaires.....	72
Et la mortalité ?	73
De multiples études montrent des résultats similaires :.....	75
Autres effets :	75
D'autres données :.....	78
Les contraintes sanitaires n'ont pas eu le moindre effet :	79
Mais tout était prévisible:.....	81
Les raisons de ce fiasco:.....	82
Et pourtant tout était évitable :.....	83
Les décès divisés par 10 avec l'Ivermectine :	83
Le prix le plus lourd chez les enfants, avalanche de faits et d'études:.....	85
Le covid 19 : un candidat vaccin échappé d'un laboratoire	88
La longue histoire des fuites de labos	91
L'histoire récente des études sur le gain de fonction :.....	92
La résistance :	92
Les pétitions :.....	93
Des milliers d'heures d'analyse et de témoignages vidéo :.....	94
Des films :	95
Les plaintes :	95
Un tribunal populaire :	96
25. LE MEURTRIER VACCIN TETANOS, DIPHTERIE, COQUELUCHE	97
26. LA VACCINATION A L'ORIGINE DES PLUS FORTS TAUX DE MORTALITE INFANTILE.....	99
27. MORT SUBITE DU NOURISSON	106
L'œdème cérébral vaccinal :.....	107
D'autres études :	108
La réunion du CDC de Juin 2000 :	109
28. LES VACCINS TUENT LES ENFANTS DANS LE VENTRE DE LEUR MERE, ET LES RENDENT MOINS INTELLIGENT 110	
29. LES VACCINS TUENT TOUT LE MONDE	112
30. L'EAU POTABLE ET L'ASSAINISSEMENT, VECTEUR PRINCIPAL DE SANTE PUBLIQUE	113

31.	LA VACCINATION ENGENDRE DE GRAVES MALADIES AUTO-IMMUNES	114
	Autres études démontrant le lien :	115
32.	ETUDES VACCINES CONTRE NON-VACCINES : LES NON-VACCINES GAGNENT PAR K.O.	117
33.	DANGEUROSITE DU VACCIN ANTI-HEPATITE B	122
34.	AUTISME, MALADIES DU SYSTEME NERVEUX, ET VACCINS	126
	L'étude KIGGS montre beaucoup plus de défaillances du système nerveux (neuronal) chez les vaccinés :	126
	La croissance exponentielle de l'autisme :	128
	L'autisme génétique est marginal :	129
	Pas d'autisme chez les Amish non-vaccinés :	130
	Les études liant l'autisme aux vaccins :	130
35.	VACCIN ET DEFFICIENCE INTELLECTUELLE	136
	Discussion :	140
36.	VACCINATION ET MALADIES CHRONIQUES	142
37.	VACCINS ET CANCERS	147
38.	DE L'ADN FŒTAL HUMAIN ET DE L'ADN ANIMAL RENDU CANCEREUX DANS LES VACCINS	150
39.	LE VACCIN CONTRE LA VARIOLE N'EST PAS A L'ORIGINE DE SON ERADICATION	154
	Exemples de l'échec du vaccin:	156
40.	LA GRIPPE ESPAGNOLE : UNE CAMPAGNE AMERICAINE DE VACCINATIONS MULTIPLES QUI A MAL TOURNE	
41.	MALADIES D'ENFANCE=CONSTRUCTION ADEQUATE DU SYSTEME IMMUNITAIRE=BONNE SANTE ULTERIEURE	159
42.	LES SUBSTANCES NATURELLES SONT PLUS EFFICACES QUE LA CHIMIE DES VACCINS	162
	Artémisia Annuia contre Paludisme, Corona Virus, Lyme, leishmaniose, bilharziose, la tuberculose et ulcère de Buruli, trypanosomiase, cancer, VIH :	163
	L'Iode, une autre merveille de la nature pour prévenir et soigner beaucoup de maladies dont le covid et autres virus, fibromyalgie, thyroïde, cancer, etc...:	164
	Le bleu de méthylène a aussi une action proche de l'Artémisia et de la quinine.	164
	La vitamine A plus efficace que la vaccination contre la Rougeole :	164
	Le Zinc :	165
	La Fièvre :	166
	La Cannelle :	166
	La vitamine D3, 800 à 1000 fois plus efficace que le vaccin contre la grippe et ce sans avoir à se soucier de la souche:	166
	Pour la grippe, mais aussi pour le Covid 19, bien entendu :	168
	les Huiles essentielles très efficaces en cas de grippe et sur énormément de maladies :	169
	D'autres Micro-nutriments contre les infections respiratoires dont le covid :	170
	La vitamine E :	170
	Le sélénium :	170

La Coenzyme Q10 :	170
Le NADH :	170
La N-AcétylCystéine (NAC) :	170
Le Chlorure de Magnésium contre le Tétanos et de nombreuses infections (poliomyélite diphtérie Chikungunya...), et même contre Ebola	170
L'Ozone :	173
La vie saine :	175
Les stress :	176
Les processus de guérison :	176
La vitamine C (voir les pages suivantes):	177
L'exercice physique :	177
Le soleil :	178
Le sommeil :	178
L'Allaitement :	178
La nutrition :	178
Le Jeûne :	178
La vitamine C très efficace contre La rougeole, la polio, et de nombreuses maladies :	179
Introduction :	179
Anti-poison :	180
Allergies :	181
Maladies Mentales :	181
La mort subite du nourrisson est un scorbut infantile:	181
Exemples d'utilisation de la vitamine C :	182
Les études par maladies:	183
Conclusion:	186
D'autres Techniques :	186
Contre le cancer :	186
Anavirus, Paravirus, pour les Hommes comme pour les animaux :	187
Les Phages :	188
43. LUTTE CONTRE L'EMPOISONNEMENT VACCINAL	188
Le Silicium n°1 :	188
Vitamine D3 :	189
Sélénium / Glutathion :	190
Nano-Diamants :	190
44. LES VACCINES TRANSMETTENT LES MALADIES POUR LESQUELLES ILS SONT VACCINES ET SONT UN DANGER POUR EUX-MEMES ET POUR LA SANTE PUBLIQUE	190
Rougeole atypique à partir de la vaccination ROR :	191

Grippe :	192
Rotavirus :	192
Coqueluche :	193
45. LES VACCINS NE FONCTIONNENT PAS	193
La Dengue :	194
La Rougeole :	195
La Grippe :	195
La Coqueluche :	199
La rage :	199
Autres maladies et études :	200
La Polio :	200
La varicelle :	202
La Diphtérie :	203
46. LE CAS BILL GATES	204
47. LES AUTRES ADJUVANTS	208
Les antibiotiques :	209
Le Betapropiolactone :	209
Le Hexadecyltrimethylammonium bromure :	209
Le scalène	209
Le formaldéhyde :	209
Le Triton X100 :	210
48. ROUGEOLE ET ROR	210
Une maladie infantile relativement légère en occident:	210
La rougeole est mal diagnostiquée :	210
Vie et mort de Zika :	211
Echec du ROR :	212
Les études sur l'échec et les dangers du ROR sont nombreuses :	213
49. LE VACCIN ROR DECLENCHE L'AUTISME	217
<i>La justice est passée</i> :	218
Les problèmes gastro-intestinaux sont courants dans l'autisme :	219
Lien intestins-cerveau :	220
La piste bactérienne est d'ailleurs très prometteuse dans l'autisme :	220
Conflits d'intérêts, encore et toujours :	220
La fraude du CDC (le centre de contrôle des maladies Etats-Uniens) :	221
La découverte de Wakefield toujours d'actualité :	222
50. RISQUES NON-EVALUES ET PRINCIPE DE PRECAUTION	224

51.	TOXICITE ET MALADIES DE L'ALUMINIUM	225
	Les études alarmantes :	227
	Les études contre faux-placebo de l'industrie du médicament :	230
52.	QUELLES ETUDES POUR JUSTIFIER LA VACCINATION ?	232
	Le pays de Pasteur :	233
	Les réelles causes de l'amélioration de la santé :	234
53.	LES 7 CONTRE-INDICATIONS VACCINALES QUE LES MEDECINS ET TOOUTES LES FAMILLES DEVRAIENT CONNAITRE	236
	Trois précautions majeures :	237
54.	LA VACCINATION OBLIGATOIRE VIOLE TOUTES LES LOIS FONDAMENTALES :	237
	Jurisprudence :	237
	Les lois d'obligation vaccinale constituent une atteinte à l'intégrité physique et violent tous les textes qui garantissent les libertés fondamentales:	238
	Les actions juridiques en cours :	242
	Réflexions :	243
55.	DEPOPULATION FORTUITE OU PROGRAMMEE ?	245
	Le cas Pasteur :	246
	Le cas Français :	247
56.	CONCLUSION	249
	La charge de la preuve :	251
	Balance Bénéfice / Risque défavorable :	253
	Conflits d'intérêt :	253
	Les alternatives naturelles :	254
	<i>Fausse croyances et sacrifices humains</i> :	255
	Dépopulation :	256
	Qu'est qu'un état communiste?	256
	Société de surveillance, acaparement et esclavage numérique :	257
	Mépris, intimidations et meurtres :	258
	Comment améliorer la situation ?	259
57.	Sources supplémentaires.....	263
	146 Etudes montrant que les vaccins peuvent causer l'autisme (TSA : troubles du spectre autistique)	266

2. PREAMBULE DE LA PLAINTÉ

Le leitmotiv incantatoire et hypnotique répété jour et nuit comme une prière aux idoles, affirmant que les vaccins sont sûrs et efficaces, est contredit par des milliers d'analyses et d'études de scientifiques, qui se sont réellement penchés sur la question. Une partie émerge seulement dans les 200 pages de la plainte qui suit.

Malheureusement trop de scientifiques encore continuent de conclure à l'opposé des données qu'ils présentent dans leurs études, pour continuer d'être financé et pour ne pas être jeté en pâture et voir leur carrière détruite.

L'épisode en cours sur le coronavirus et très parlant à ce sujet et je ne manquerai pas de m'y attarder un peu.

Un rapport parlementaire Italien du 07 02 2018 stipule:

Après 18 années d'enquête pour déterminer les causes de milliers de décès, cette Commission parlementaire a identifié un risque significatif de développer des cancers et des maladies auto-immunes après l'administration de vaccins combinés et multi-doses, tels que recommandés dans le calendrier de prévention militaire (p. 156 du rapport).

Rappelons ici que les vaccins pour les militaires sont identiques aux vaccins pour les enfants (pp. 156-157).

***La Commission n'a pas pu trouver une seule étude démontrant la sûreté des vaccins combinés (p. 154).
(<http://www.camera.it/leg17/167>) (<https://drive.google.com/drive/folders/1WuCxYplwQJFjh1fzwlXgf6krtOEESFUQ>)***

***En 2011, la Cour Suprême des États-Unis a déclaré que les vaccins étaient « inévitablement dangereux ».
<https://www.supremecourt.gov/opinions/10pdf/09-152.pdf>***

D'un point de vue juridique, se faire introduire par un corps étranger contre son gré est qualifiable légalement de viol.

J'ai dans mon entourage plus ou moins proches plusieurs parents dont les enfants sont tombés très gravement malades (Autisme, etc...) suite à des vaccinations, obligatoires ou pas.

Quelle honte quand un médecin dit à des parents dont l'enfant s'est enfoncé dans l'autisme : « ce n'est pas prouvé », « c'est une théorie du complot ». Et que cet enfant s'enfonce encore un peu plus à la dose suivante. Qu'est qui meut ce médecin? L'incompétence? Le suivi des directives quoi qu'il en coûte? La volonté de ne pas faire de vagues? Parce que seulement une partie des preuves sont déroulées ci-dessous, et qu'elles abondent !

Docteur Knock disait : "Tout bien portant est un malade qui s'ignore" ; et c'est bien la rhétorique utilisée pour renvoyer dans les cordes les plaignants des effets secondaire des vaccins. "La maladie était déjà présente".

Ces personnes subissent la double peine à cause du déni des autorités quant aux effets secondaire des vaccins. J'ai par ailleurs pu lire ou entendre des centaines voire des milliers de témoignages du même ordre.

Pourquoi ce déni ? Très simple : la vaccination est promue par des commerçants. Et sur leurs conseils, les politiques et les journalistes qui n'y connaissent rien, s'imaginent faire de la prévention, et peser en bien, sur la santé publique. La corruption est partout, et j'en transmets des preuves un peu plus bas.

Or, en promouvant et en rendant obligatoire cet outils, l'état devient responsable financièrement des effets secondaires et n'ont donc aucun intérêt à évaluer la vaccination correctement comme cela se fait pour tout autre moyen de prévention ou médicament.

La seule évaluation est laissée à l'initiative de ces commerçants lors des demandes d'autorisation de mise sur le marché (AMM). Commerçants, dont les 4 principaux, qui ont rappelés-les été condamnés lors de la décennie écoulée, à hauteur de 35 milliards pour fraude scientifique, corruption, falsification, etc... (Voir ci-dessous). Et il semble normal à tous de leur faire confiance...

Il existe de très nombreuses études qui démontrent que les vaccinoteurs se sont appropriés tous les progrès de l'humanité pour mieux masquer leurs macabres échecs et leur incapacité à faire de la médecine préventive pour de sombres motifs mercantiles.

La vaccination est la plus grande hallucination collective de tous les temps, et le plus gros scandale du millénaire puisque aucune étude n'a pu jusqu'à présent démontrer que la santé globale à long terme des vaccinés était meilleure que celle des non-vaccinés. C'est justement l'inverse, et de façon criante!

Les études ci-dessous démontrent que la vaccination influe en mal sur la mortalité, sur la morbidité globale, sur la santé générale à long terme, sur les cancers à court et à long terme, sur l'autisme, sur les maladies auto-immunes, sur la prévention, sur l'intelligence, etc... Elle excelle pour rendre malade, pour tuer, pour la corruption, pour la fraude, pour gaspiller l'argent public, et pour tant d'autres calamités...

La censure insupportable sur internet, les messages frauduleux des journalistes mainstream et des médias de vérification propagateurs de fake-news s'accroissent au point de nous faire tourner le dos à la démocratie. Le grand public est mal orienté par des gens sans mandat et saturés de conflits d'intérêts, ou par des journalistes dont le travail n'est ni de dire la science, ni d'être les porte-parole des gouvernements, mais de permettre à tous les points de vue de s'exprimer sans idéologie, et avec des preuves.

Et malheureusement beaucoup de liens de ce document sont méthodiquement supprimés d'internet par les néo-kapos sans autre forme de procès. J'en ai rétabli quelques-uns mais il est possible que d'ici votre lecture, il vous faille faire un petit effort de recherche pour les retrouver grâce aux mots-clés sur d'autres sites non-censurés.

Dès que l'on compare des populations de vaccinés et non-vaccinés, quasi invariablement, l'avantage est à la non-vaccination. En quelques 226 ans de vaccination (depuis Jenner et sa vaccine variolique), croyez-vous que les provaccins se gêneraient pour publier une étude à long terme qui leur soit favorable si celle-ci existait? Prenez-vous cela pour de la modestie? Non, c'est un aveu d'échec.

Un procès capital à ce sujet est en cours aux USA :

Vaxxed c. Unvaxxed (vaccinés contre non vaccinés) : Un procès vise à protéger les Américains contre la discrimination fondée sur le statut vaccinal.

Dans une plainte fédérale déposée en Décembre 2020 devant la Cour de district de Californie, les plaideurs constitutionnels Greg Glaser et Ray Flores ont présenté les résultats d'une étude pilote montrant que les adultes et les enfants non vaccinés sont en meilleure santé que leurs homologues vaccinés.

(<https://childrenshealthdefense.org/defender/vaxxed-unvaxxed-lawsuit-protect-americans-from-vaccination-status-discrimination/>)

Le 22 février 2021, jour de l'anniversaire de George Washington, les avocats constitutionnels Greg Glaser et Ray Flores se rendront au tribunal fédéral de Sacramento pour demander une ordonnance protégeant immédiatement tous les Américains contre la discrimination fondée sur le statut vaccinal.

Glaser et Flores représentent The Control Group, une enquête pilote récemment achevée auprès d'Américains non vaccinés, qui a montré une amélioration de la santé de 1 248 % pour les adultes non vaccinés et de 1 099 % pour les enfants non vaccinés.

Dans la plainte fédérale déposée en décembre 2020 auprès du tribunal de district américain de Californie - district Est, Sacramento, Glaser et Flores :

"En tant que question de sécurité nationale, cette affaire constitutionnelle est respectueusement portée par des Américains patriotes à vocation scientifique, y compris des membres de familles de militaires américains.

La population américaine est actuellement en train d'être décimée par des maladies chroniques, dues à des systèmes immunitaires blessés et dysfonctionnels ...

L'ensemble des données du groupe de contrôle fournit des preuves solides que l'exposition au vaccin est en fait la cause principale de la crise de santé publique actuelle de cette nation".

Selon M. Glaser, voici le cas en bref :

"L'Amérique se meurt de la trajectoire actuelle des maladies chroniques. L'enquête pilote de notre groupe de contrôle a prouvé que ce sont les vaccins qui sont à l'origine de la disparition de notre nation.

Et même les propres aveux du gouvernement montrent clairement que les vaccins sont inévitablement dangereux.

C'est pourquoi Ray Flores et moi-même demandons une aide globale sous la forme d'un décret empêchant toute discrimination fondée sur le statut de vaccination. Si nous l'emportons, alors chaque Américain sera protégé contre la vaccination obligatoire".

M. Glaser a déclaré qu'il estime que cette affaire est la présentation la plus complète à ce jour des preuves des dommages causés par les vaccins.

Par exemple, Glaser et Flores ont plus de 400 pièces scientifiques de haut niveau proposées pour avis judiciaire, ce qui oblige le tribunal à accepter certaines déclarations faites par des fonctionnaires du gouvernement et d'autres sources faisant autorité.

L'un des principaux objectifs de cette technique de notification judiciaire est d'aider à transférer la charge légale à l'État pour prouver l'innocuité des vaccins. Selon M. Glaser, comme l'État ne dispose d'aucune étude vaxxed contre unvaxxed, il ne peut pas s'acquitter de sa charge légale.

L'avis judiciaire n°1 fait le lien entre toutes ces maladies chroniques (c'est-à-dire les troubles digestifs, le diabète) et le système immunitaire avec les citations les plus autorisées de la planète.

La notification judiciaire n°2 montre que les vaccins sont dangereux et non testés - une fois de plus, toutes ces citations font autorité et le gouvernement ne peut les contester.

Et l'avis de justice n° 3 montre comment les vaccins sont fabriqués et distribués dans la Chine communiste.

Une grande partie de la plainte est consacrée à insister sur le fait que les groupes de contrôle sont nécessaires à la méthode scientifique, et le travail du tribunal est de préserver cette preuve vitale particulière nécessaire pour sauver l'Amérique de la trajectoire actuelle des maladies chroniques.

Voici quelques faits saillants de l'affaire :

Les données nationales sur les enfants vaccinés montrent qu'environ 54 % d'entre eux ont une maladie chronique.

Mais dans le groupe de contrôle des enfants non vaccinés, ce chiffre n'est que de 6 %. Cela signifie que la vaccination entraîne un risque accru de 800 % de maladie chronique chez les enfants. Cela a maintenant été prouvé avec un intervalle de confiance de 99 %.

En outre, ce schéma se répète sans cesse dans les données du groupe de contrôle avec un intervalle de confiance de 99 % : diabète (0 % dans le groupe de contrôle non vacciné contre 10 % dans le groupe vacciné), troubles digestifs (0,4 % dans le groupe non vacciné contre 18 % dans le groupe vacciné), TDAH (0,47 % dans le groupe non vacciné contre 9,4 % dans le groupe vacciné).

Le groupe de contrôle fournit la preuve numérique que les vaccins provoquent des maladies chroniques. Le coefficient de corrélation de Pearson calculé montre une "corrélation très élevée" entre l'augmentation du calendrier de vaccination du CDC et l'augmentation de ces maladies chroniques. C'est une autre preuve numérique montrant que les vaccins sont à l'origine de maladies chroniques.

L'Amérique souffre d'une épidémie de maladies chroniques causées par la vaccination. La nation va s'effondrer sur la trajectoire actuelle de la vaccination.

La vaccination est inévitablement dangereuse. Il s'agit d'une forme d'altération biologique expérimentale du système immunitaire humain.

L'amélioration des conditions de vie (et non la vaccination) est responsable de l'amélioration historique de la santé publique.

Toutes les preuves déposées dans la plainte peuvent être trouvées sur le site web du contentieux du Groupe de contrôle.

Beaucoup d'études par le passé ont analysé les effets secondaires de la vaccination et vous pouvez en trouver 50 sur le site de la Vaccine Safety Commission. Aux Etats Unis, le Fonds d'indemnisation des victimes de vaccins a versé plus de 3 milliards de dollars pour des blessures causées par des vaccins.

<https://vaccinesafetycommission.org/studies.html>

Je m'excuse par avance de la longueur de cette plainte, mais il s'agit là d'un sujet grave qui a besoin d'être développé. Je vais m'attacher ici à détailler et démontrer que les effets néfastes des vaccins l'emportent largement sur leurs effets positifs. Et que ces effets positifs sont bien en deçà d'autres substances connues, éprouvées, facilement utilisables par tous, plus accessibles, et moins onéreux.

Rappel des faits:

Les pays qui vaccinent le plus, ont aussi les enfants peu ou prou en plus mauvaise santé générale, et la toxicité de toutes les substances vaccinales a été démontrée par des milliers d'études scientifiques (y compris au doses vaccinales). Donc qu'en est-il de l'effet cocktail? C'est très simple: jamais une étude vaccinés contre non vaccinés avec étude de la santé générale à long terme n'a été publiée par les fabricants. Et puisque les habitudes des uns diffèrent parfois de celles des autres, encore moins une étude en double aveugle. Pourquoi? Pour la simple et bonne raison que toutes les études plus ou moins fortuites sur le sujet montrent toutes la même chose:

Les non-vaccinés sont en bien meilleure santé, et de très loin. Et ne croyez pas que l'industrie pharmaceutique n'est pas au courant. La non production de ses études en plus de 200 ans de vaccination est en soit un aveu de culpabilité.

Quant à l'affirmation « les vaccins ont sauvé des milliards de gens », il ne suffit pas de le répéter comme un perroquet, il faut le prouver. Et jamais une étude scientifique n'a dit cela. On trouve seulement des articles en tout genre avec de courbes sans recul et sans queue ni tête, incapables de démontrer le moindre lien de cause à effet ; des

articles fabriqués dans le seul but d'influencer des incompetents. Il suffit de comparer les épidémies dans les pays qui vaccinent et dans ceux qui ne vaccinent pas. Elles sont similaires et décroissent toujours de la même façon et en même temps, avec ou sans vaccins.

A-t'on déjà vu des gens manifester contre la pénicilline ou la vitamine C?

Cherchez une étude vaccinés contre non vaccinés avec étude de la santé globale à long terme qui soit favorable à la vaccination. Vous pouvez chercher, IL N'Y EN A PAS !

Alors que des dizaines d'études scientifiques faites par des chercheurs et des médecins qualifiés ci-dessous disent strictement l'inverse!

On peut se demander depuis plus de 200 ans que la vaccination existe, pourquoi aucune étude n'existe alors que l'industrie pharmaceutique est celle qui génère le plus de bénéfice au monde! C'est très simple, ils vendent de la poudre de perlimpinpin et même pire!

Il y a dans ce Pays comme dans le Monde des Enfants très gravement blessés et de nombreux morts dus à la violation d'une multitude de Droits Fondamentaux, de lois Françaises, de Constitutions, ainsi que des Conventions et Textes Internationaux ratifiés par la France (cités en fin de plainte).

Les vaccins ont toujours bénéficiés de passe-droits irresponsables :

1) On ne compare JAMAIS les vaccins à des placebos réels (= substances neutres, inertes) pour évaluer valablement leurs effets secondaires réels ; d'autres vaccins servent de placebo ou d'autres substances intrinsèquement toxiques comme l'aluminium.

2°) Aucune étude des effets secondaires à long terme alors que les maladies auto-immunes post-vaccinales peuvent prendre des mois, des années voire des décennies à se déclarer ! Exemple : Gardasil ? Des effets secondaires évalués sur seulement 14 jours après chacune des doses. Engerix B (= vaccin hépatite B) ? 5 jours seulement ! Twinrix (vaccin anti-hépatite B et A imposé aux professionnels de santé) ? 4 jours seulement selon des documents confidentiels de la firme elle-même.

3°) Autre passe-droit, les vaccins sont dispensés de la moindre analyse pharmacocinétique, contrairement aux autres médicaments.

4°) Enfin, Xième passe-droit dramatique, les vaccins sont aussi dispensés, là encore contrairement aux autres médicaments (et même aux cosmétiques qui eux ne sont jamais obligatoires !) de tests destinés à évaluer leurs potentiels cancérigène, mutagène et tératogène.

L'Allemagne Hitlérienne vaccinait justement à tour de bras avec des résultats inverses que ceux escomptés. Pas étonnant que la vaccination obligatoire en Allemagne ait été déclarée inconstitutionnelle. Tout comme au Japon et en Colombie. Cependant comme toujours, même si la porte est fermée, le voleur rentre par la fenêtre avec d'autres dispositions contraignantes obligeant les Gens à vivre à la marge. Ce qui est inacceptable.

Rappelons que le débat « grande concertation citoyenne sur la vaccination » organisé par le Ministère de la Santé avait rassemblé pour cela un « jury de citoyens » et un « jury de professionnels de santé » (<http://concertation-vaccination.fr/>).

Le 12 janvier 2016, Marisol TOURAINE, ministre des Affaires sociales et de la Santé, a présenté un plan d'action pour la rénovation de la politique vaccinale. Un des quatre axes de ce plan est d'organiser une grande conférence citoyenne sur la vaccination suite à la gronde populaire. Celle-ci conclue à la préconisation de sa levée mais son Président en conflit d'intérêt avec les Laboratoires a imposé une augmentation du nombre de vaccins obligatoires. Mr. DIETRICH, Haut Fonctionnaire du Ministère de la Santé, ex-responsable du secrétariat général de la Conférence nationale de santé, de mars 2015 à février 2016 a démissionné avec fracas en dénonçant la dépendance hiérarchique et financière de son Ministère ainsi que la vaste mascarade qu'est la démocratie, dans le domaine de la santé.

Dans leur rapport final, les 2 jurys se sont prononcés contre les vaccinations obligatoires. (<http://concertation-vaccination.fr/wp-content/uploads/2016/11/Rapport-de-la-concertation-citoyenne-sur-la-vaccination.pdf>) Madame Buzyn, Ministre de la Santé s'est assise sur ces débats et recommandations, et s'est empressée d'imposer 11 vaccins obligatoires.

Cette obligation vaccinale s'appuie sur les mensonges diffusés par nos autorités :

<https://aimsib.org/2019/05/20/vaccins-pediatriques-obligatoires-best-of-en-bonus-rigolons-inserm>

Il n'y a pas besoin d'être scientifique pour comprendre que les vaccins ne sont pas testés correctement. Les publications scientifiques ont toutes des conclusions suffisamment claires pour être lues par tout le monde. Pourquoi les anti-vaccins sont raillés à longueur de temps avec des moyens impressionnants mais ne sont jamais attaqué en diffamation. La raison est simplissime. Hormis quelques imprécisions à la marge, les laboratoires ou les institutions seraient sûr de perdre. Même avec l'armée d'avocats qu'ils peuvent se payer. Les centaines d'études toutes plus alarmante les unes que les autres citées ci-dessous, sont toutes pour la plupart inattaquables. Il est bien plus efficace d'endormir des naïfs avec des bons mots pour qu'ils se battent à leur place. Leur science est contredite en permanence par les faits. Ce n'est donc pas de la science, mais une fumisterie meurtrière, contrairement aux centaines d'études toutes plus alarmante les unes que les autres citées ci-dessous sont toutes pour la plupart inattaquables.

Cette loi d'obligation pose un problème démocratique extrêmement grave qui ouvre la porte à toutes les dérives. On injecte des produits toxiques sur la base d'AMM plus que douteuses, sur la base d'études souvent trafiquées (divers procès en cours) pour cause de rente financière type corne d'abondance.

Avec des effets secondaires grave ou mortels des milliers de fois scientifiquement documentés (voir ci-dessous) et des effets bénéfiques contre groupes témoins pas vu une seule fois démontrés. La vaccination est une secte défendue par une secte.

La pharmacovigilance :

Ce qui nous amène au problème de la pharmacovigilance en France. Il est déjà difficile de faire admettre à un Médecin que son action, ou plutôt inaction a causé un effet secondaire puisqu'il n'a pas jugé bon de faire les analyses préconisées (voir plus loin) avant toute vaccination. Par ailleurs il faut jusqu'à 8 h de travail pour renseigner correctement un effet indésirable à l'ANSM. Ce qui est plus que réhébitorie. Autre problème caractéristique, illustré par ce témoignage dans un Colloque le 22 Mai 2014 à L'Assemblée Nationale de la Femme infirmière de ce Médecin, qui a dû renseigner 3 fois le très lourd handicap de sa Fille Orianne LOCHU suite au Gardasil, parce qu'il s'apercevait que l'ANSM supprimait sans arrêt sa déclaration ! Voilà comment on faire taire les gens dans ce pays, et comment on biaise la science! <https://www.youtube.com/watch?v=i3qEkybYrUQ&fbclid>

Quelles armes possèdent ceux qui promeuvent la vaccination alors que toutes les études comparatives vaccinés contre non vaccinés démontrent que la vaccination a toujours été une abomination ? C'est simple:

- Attaquer systématique du messenger plutôt que du message
- Se servir des éventuelles erreurs (en général très secondaires) pour discréditer l'ensemble des propos
- Compter sur l'incompétence, la négligence ou l'absence de vérification du grand public mais aussi des professionnels
- Corrompre ou infiltrer financièrement les médias et les institutions

- *Comploter sur la théorie du complot*
- *Soutenir financièrement de toutes les façons les sites ou les politiques prêt à les soutenir. Par exemple le fameux site antifakenews Américain SNOPPES payé par Monsanto ou le soutien aux campagnes électorales.*
- *Indifférence*

Dictature sanitaire instrumentalisée :

On délivre des AMM avec des études tronquées complètement bidon et on fait des essais obligatoires grandeur nature en tournant à la dérision ceux qui hurlent aux effets indésirables. La machine est bien huilée, ça fait plus de 200 ans qu'elle perdure. Au point que tout le monde confond les effets des vaccins avec ceux des égouts, vitaux pour que l'eau reste potable. Malheureusement comme pour les vaccins covid en phase 3, la vaccination obligatoire et une étude grandeur nature. Une double peine financière et sanitaire.

La violation de la démocratie et des textes fondamentaux qui sont le ciment de notre civilisation, ainsi qu'une dérive gravissime d'une pseudoscience et d'un Personnel Politique ignorant, tous deux intéressés, et qui se plient à une volonté commerciale criminelle, nous a d'ores et déjà conduits à une catastrophe. Il faudra des décennies pour en mesurer avec précision l'impact puisqu'il a même été prouvé que la vaccination affecte de façon néfaste le génome de génération en génération.

56 % de Français étaient opposés à la vaccination obligatoire en Juillet 2017 selon BFMTV. Est-ce par esprit de contradiction ? Non. C'est simplement qu'ils ont été témoins pour eux ou leurs proches des effets secondaires de la vaccination. Et contrairement à ce qu'affirment les dictateurs vaccinaux, des études par centaines et même par milliers confirment leurs constatations et leurs craintes. Le soi-disant consensus, malgré les traditionnelles menaces et le dénigrement, n'existe donc pas. Il peut falloir des années avant d'obtenir un diagnostic d'autisme, alors faire admettre que les symptômes ont débuté après une vaccination est juste mission impossible, quand on se heurte à l'incrédulité parfois malveillante du corps médical. Il n'est même pas certains que lorsque qu'un lien est établie par un Tribunal après des années de bataille juridique, l'effet indésirable soit reporté quelque part.

Quels sont les mécanismes de la dictature vaccinale ? Ils trouvent une imprécision ou un biais insignifiant, lancent des attaques personnelles caricaturales (anonymes la plupart du temps) et montent le tout en épingle, à grand renfort médiatique. Voilà comment, le Bébé est jeté avec l'eau du bain.

Il n'y a pas besoin d'être scientifique pour comprendre que les vaccins ne sont pas testés correctement. Les publications scientifiques ont toutes des conclusions suffisamment claires pour être lues par tout le monde. Pourquoi les anti-vaccins sont raillés à longueur de temps avec des moyens impressionnants mais ne sont jamais attaqué en diffamation. La raison est simplissime. Hormis quelques imprécisions à la marge, les laboratoires ou les institutions seraient sûr de perdre. Même avec l'armée d'avocats qu'ils peuvent se payer. Il est bien plus efficace d'endormir des naïfs avec des bons mots pour qu'ils se battent à leur place. Leur science est contredite en permanence par les faits. Ce n'est donc pas de la science, mais une fumisterie meurtrière.

Est-ce donc un hasard, si, face à l'aveuglement des autorités, condamné par l'expérience et le bon sens de 56% de Français, que le taux de natalité en France se soit effondré de quasiment 12% en 6 mois, depuis le durcissement de l'obligation vaccinale en Janvier 2018 ? (<https://www.sudradio.fr/societe/dur-dur-de-faire-des-bebes-le-nombre-de-naissances-en-chute-libre-en-france>).

La dictature vaccinale ne se différencie d'ailleurs pas de la censure tout court puisqu'en 2015 d'après un article du Monde, la France s'illustre par les ¾ de la demande mondiale de retrait de pages TWITTER et elle est n°1 mondial des contenus bloqués FACEBOOK.

Dans notre démocratie, les lanceurs d'alertes ne sont jamais écoutés, et le peuple sans cesse manipulé:

Ex 1 : Interdiction des OGM, du ROUNDUP (à l'arsenic en composant caché selon des chercheurs, composant autrement plus dangereux que le glyphosate!). Par contre, quand le Peuple ne demande rien comme la 5G dont des études montre l'extrême dangerosité, ou l'injection obligatoire de produits plus toxiques les uns que les autres (sans parler des composants cachés), un mystérieux mécanisme que rien ne peut arrêter se met en place et se propage irrémédiablement dans tous les Pays de la planète. Comme si tous les gouvernements obéissaient comme un seul homme à une injonction cachée. Une injonction aussi obscure qu'une secte. Il ne reste alors à ne faire qu'un constat : la démocratie n'est qu'une illusion.

Ex 2: 5G Technologie et induction de coronavirus dans les cellules de la peau (PMID : 32668870 DOI : 10.23812/20-269-E-4). Résumé : « Dans cette recherche, nous montrons que les ondes millimétriques 5G pourraient être absorbées par des cellules dermatologiques agissant comme des antennes, transférées à d'autres cellules et jouer le rôle principal dans la production de Coronavirus dans les cellules biologiques. L'ADN est construit à partir d'électrons et d'atomes chargés et possède une structure semblable à celle d'un inducteur. Cette structure peut être divisée en inducteurs linéaires, toroïdaux et ronds. Les inducteurs interagissent avec les ondes électromagnétiques externes, se déplacent et produisent quelques ondes supplémentaires à l'intérieur des cellules. Les formes de ces ondes sont similaires aux formes des bases hexagonales et pentagonales de leur source d'ADN. Ces ondes produisent des trous dans les liquides à l'intérieur du noyau. Pour remplir ces trous, des bases hexagonales et pentagonales supplémentaires sont produites. Ces bases peuvent se joindre les unes aux autres et former des structures semblables à celles des virus, comme le Coronavirus. Pour produire ces virus dans une cellule, il est nécessaire que la longueur d'onde des ondes externes soit plus courte que la taille de la cellule. Ainsi, les ondes millimétriques de 5G pourraient être de bons candidats pour la construction de structures virales telles que les Coronavirus (COVID-19) dans les cellules. » Copyright 2020 Biolife Sas. www.biolifesas.o (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32668870/>)

3. L'HYGIENE ET L'AMELIORATION DES CONDITIONS DE VIE SONT LES PREMIERS FACTEURS DE REDUCTION DES MALADIES INFECTIEUSE

Le Professeur DUBERNARD à l'Université Claude Bernard Lyon 1 et homme politique a déclaré : « Il n'existe pas de preuve scientifique sur l'utilité des vaccins. »

Le déclin des maladies :

De nombreuses maladies (peste, scarlatine, choléra, lèpre, etc...) ont disparues dans nos contrées sans l'aide des vaccins, mais tout simplement grâce à l'hygiène et l'adduction d'eau potable, l'assainissement, la collecte et le traitement des ordures.

Ces maladies réapparaissent d'ailleurs toujours sur le terreau de la guerre. L'Irak dans les années 90 suite à la guerre et à l'embargo inhumain pour le plus pauvres et les innocents, a vu réapparaître le choléra, la typhoïde, la malaria. Au Yémen en ce moment...

"90 % du déclin de la mortalité des maladies infectieuses chez les enfants américains se produit avant 1940, lorsque peu d'antibiotiques ou de vaccins étaient disponibles." : Résumé annuel des statistiques de l'état civil : Tendances de la santé des Américains pendant le 20^{ème} siècle, Journal de l'Académie américaine de pédiatrie, décembre 2000 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11099582>

En fait quand on analyse correctement les chiffres sur de longues périodes, on s'aperçoit que Les maladies infectieuses ont diminuées inexorablement depuis 1900, et dès l'introduction de la vaccination de masse, les maladies infectieuses ont cessées de régresser fortement et recommencent même à augmenter depuis le durcissement progressif du calendrier vaccinal des années 80. (The Journal of Pediatrics, December 1999, vol. 135, n°6, page 663): "En conclusion, la plus grande diminution historique de la morbidité et de la mortalité causée par les maladies infectieuses n'a pas été enregistrée à l'ère des antibiotiques et des vaccins antibiotiques et des vaccins, mais après l'introduction d'une eau propre et de systèmes d'égouts efficaces. »

[https://www.jpeds.com/article/S0022-3476\(99\)70080-6/fulltext](https://www.jpeds.com/article/S0022-3476(99)70080-6/fulltext)

Illustrations: [https://www.healthfulelements.com/sites/default/files/sanitation_2.jpg /](https://www.healthfulelements.com/sites/default/files/sanitation_2.jpg/)

<http://www.creationsmagazine.com/wp-content/uploads/2019/05/Linthicum-1255x950.jpg>

De même, en 1977, John et Sonja McKinlay, épidémiologistes de l'université de Boston (et leur mari et femme), ont publié leurs travaux fondateurs dans le Millbank Memorial Fund Quarterly

(<https://www.semanticscholar.org/paper/The-questionable-contribution-of-medical-measures-Mckinlay-Mckinlay/fa7737e295648d6fc5a1b2ad31a98a2341ffeb91>) sur le rôle que les vaccins (et autres interventions médicales) ont joué dans la baisse massive de 74 % de la mortalité observée au XXe siècle : "The Questionable Contribution of Medical Measures to the Decline of Mortality in the United States in the Twentieth Century" (La contribution discutée des mesures médicales au déclin de la mortalité aux États-Unis au XXe siècle).

Dans cet article, dont la lecture était autrefois obligatoire dans les écoles de médecine américaines, les McKinlays soulignent que 92,3 % de la baisse du taux de mortalité s'est produite entre 1900 et 1950, avant que la plupart des vaccins n'existent, et que toutes les mesures médicales, y compris les antibiotiques et les opérations chirurgicales, "semblent avoir peu contribué à la baisse globale de la mortalité aux États-Unis depuis 1900 environ - ayant été introduites dans de nombreux cas plusieurs décennies après qu'une baisse marquée se soit déjà amorcée et n'ayant pas d'influence détectable dans la plupart des cas".

L'étude de McKinlays conclut que les vaccins (et toutes les autres interventions médicales, y compris les antibiotiques et les chirurgies) ont été responsables - au maximum - de 1 à 3,5 % de ce déclin. Autrement dit, au moins 96,5 % de la baisse (et probablement plus que cela) s'est très certainement produite en corrélation inverse avec les progrès de la nutrition et de l'assainissement.

La science suggère donc que le mérite ne revient pas aux cartels médicaux, mais plutôt aux ingénieurs qui nous ont apporté les chemins de fer et les autoroutes pour le transport des aliments, les réfrigérateurs électriques, les usines de traitement des eaux et des eaux usées chlorées, etc. Il faut noter que les baisses se sont produites tant pour les maladies infectieuses que pour les maladies non infectieuses, indépendamment de la disponibilité des vaccins.

Enfin, les McKinlays ont prévenu que les profiteurs des établissements médicaux tenteraient d'attribuer le mérite de la baisse de la mortalité aux vaccins et autres interventions afin de justifier les mandats des gouvernements pour leurs interventions médicales.

Ces graphiques montrent que la mortalité pour pratiquement toutes les grandes maladies mortelles, infectieuses ou non, a diminué au cours des mêmes périodes : <https://childrenshealthdefense.org/defender/rfk-jr-daniel-pinchbeck-vaccines-eliminating-mortality/?fbclid>

La parfaite santé :

L'hygiène, les normes sanitaires, l'éducation, l'électricité, l'importation des agrumes (et leurs vitamines) avec la mondialisation, la rapidité des moyens de secours, la qualité des soins, l'électricité, le téléphone, internet, la réfrigération des aliments et leur accessibilité ont certainement plus à voir avec la bonne santé que des vaccins et ce n'est certainement pas tous ces vendeurs de poudre de perlimpinpin qui vont nous le dire. Si leur drogue et leurs études marchaient correctement, ils ne perdraient pas leurs procès les uns après les autres pour falsification, dissimulation, mauvaises pratiques, escroquerie, tromperie...

Les programmes comme ceux de l'UNICEF, qui a créé de l'eau potable pour 2,6 milliards de personnes depuis 1990 (<https://www.unicefusa.org/mission/survival/water>), ou celui qui a permis d'apporter des toilettes à 11 millions de personnes en seulement 12 mois sont aussi vitaux pour des milliards de Gens. Infiniment plus que le puit sans fond de la vaccination et son cortège d'effets secondaires qui n'ont, et qui ne seront jamais maîtrisés ; et dont chacun mesure la croissance exponentielle...

Le déclin de la santé:

Les maladies à transmission féco-orales comme la polio, le choléra ou la typhoïdes doivent leur presque disparition aux conditions d'hygiène et particulièrement la qualité de l'eau potable, le traitement des eaux usées, la collecte des ordures, et il se trouve que les nouvelles épidémies arrivent dès qu'une campagne vaccinale est lancée. Les vaccins diffusés contenant des virus vivant atténués.

Or, des chercheurs français de l'INRA à Montpellier ont montré que la protéine codée par un segment du génome peut se retrouver dans une cellule infectée par un autre segment du génome. Ils ont montré qu'un virus avec un génome segmenté est capable de se répliquer au sein de la cellule même s'il n'est pas complet. (<https://www.futura-sciences.com/sante/actualites/medecine-virus-multipartites-bouleversent-nos-conceptions-monde-viral-75349/>) Voilà certainement comment les virus atténués des vaccins créent eux-mêmes les épidémies qu'ils sont censés combattre.

La fumeuse théorie d'une couverture vaccinale minimale pour réduire ou stopper l'incidence des maladies est une fable destinée uniquement à rapporter de l'argent puisqu'elle ne repose sur aucune base scientifique, et même quand elle atteint 98% les flambées épidémiques sont identiques aux autres régions voire pire !

Ainsi des études ont montrées qu'un enfant qui vient d'être vacciné est contagieux pour son entourage pendant 3 semaines. On sait de même que certains profils génétiques (quelques 10%) sont non-répondant à la vaccination.

4. LA LIBERTE THERAPEUTIQUE, EN OPPOSITION A TOUTES LES LOIS ETHIQUES N'EXISTE PLUS

L'état impose de fait par les lois santé successives et notamment celle du 2 février 2016, les protocoles expérimentaux des laboratoires : <https://www.youtube.com/watch?v=b5R608D0DU0&feature=share> (Santé, c'est l'état qui décide pour vous! (Claire Severac et Nicole Delépine)

5. LES EFFETS INDESIRABLES DES VACCINS NE SONT JAMAIS COMPTABILISES CORRECTEMENT

Comment se fait-il qu'un Médecin doive s'y prendre à trois fois pour que l'accident vaccinal gravissime sur sa Fille soit comptabilisé ? Ce problème fausse complètement le débat : <https://www.youtube.com/watch?v=i3qEkybYrUQ>

Comme l'a admis le Dr David Kessler, ancien Directeur de la *Food and Drug Administration* (FDA: l'agence américaine des Médicaments) durant les années 90 : « L'importante sous-notification des effets indésirables peut être de 99% ». La sous-notification des effets secondaires invalide toutes les études de la dictature vaccinale et rend tout débat bénéfique/risque sans le moindre fondement.

Ces chiffres de sous-notification des effets indésirables des médicaments sont confirmés dans l'Etude (Under-Reporting of Adverse Drug Reactions) parue dans Drug Safety (Volume 29, Issue 5, pp 385–396) en Mai 2006 : « Au total, 37 études utilisant une grande variété de méthodes de surveillance ont été identifiées dans 12 pays. Celles-ci ont généré 43 estimations numériques de sous-déclaration. Le taux médian de sous-déclaration dans les 37 études était de 94 % ». (<https://link.springer.com/article/10.2165/00002018-200629050-00003>).

FDA.gov. Kessler DA. Introducing MEDWatch: A New Approach to Reporting Medication and Device Adverse Effects and Product Problems. Reprint from *JAMA*. June 9, 1993.

Braun M. Vaccine adverse event reporting system (VAERS): usefulness and limitations. Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health

Rosenthal S, Chen R. The reporting sensitivities of two passive surveillance systems for vaccine adverse events. *Am J Public Health* 1995; 85: pp. 1706-9.

AHRQ Electronic Support for Public Health—Vaccine Adverse Event Reporting System (ESP: VAERS) Dec 1, 2007-Sep. 30, 2010 / <http://ddata.over-blog.com/xxxyyy/3/27/09/71/dec-2011/KESSLER--JAMA--1993.pdf?fbclid=>

Une étude de la FDA de 2016 qui a examiné 204 rapports VAERS (jusqu'en 2014) concernant des nourrissons qui, en grande partie à cause d'"erreurs de vaccination", ont reçu le ROR ou le vaccin RORV avant l'âge de neuf mois (plutôt qu'à l'âge recommandé de 12 à 15 mois) a révélé que près d'un sur six des événements indésirables signalés (17 %) étaient graves.

Le VAERS est un système de surveillance passif de la sécurité des vaccins, géré conjointement par les CDC et la FDA, qui surveille les événements indésirables survenant après une vaccination. Le VAERS accepte les rapports de toute personne, y compris les prestataires de soins de santé, les fabricants de vaccins et les membres du public. Sa facilité d'accès fait qu'on y trouve plus d'effets indésirables que sur les suivis des autres pays : Autour de 6 millions d'effets indésirables déjà saisis à ce jour... Le VAERS est donc "attaqué" par les labos et leurs marionnettes pour le discréditer. Ce sont des dangereux propagateurs de fausses informations qui devraient répondre devant la justice de mise en danger de la vie d'autrui.

En effet, un examen du VAERS financé par le HHS (Le département de la Santé et des Services sociaux des États-Unis) et le Harvard Medical School en lien avec le HARVARD PILGRIM HEALTH CARE, d'une durée de trois ans et menée en 2007 sur 715 000 patients de Harvard Pilgrim Health Care a conclu que " moins de 1 % des effets indésirables des vaccins sont signalés " au VAERS. Cela donne à penser qu'il y a cent fois plus d'événements indésirables liés au vaccin que ce qui est rapporté... (<https://healthit.ahrq.gov/sites/default/files/docs/publication/r18hs017045-lazarus-final-report-2011.pdf>**). Cette source de données est prise au sérieux par les autorités américaines : Les événements indésirables graves et les décès signalés à VAERS font l'objet d'un suivi par le CDC/FDA. Le groupe de travail VAERS du CDC et de la FDA a analysé et publié à plusieurs reprises des études épidémiologiques basées sur VAERS. Une analyse de la VAERS mise à jour jusqu'au 12 juin 2013 a été effectuée à l'aide de l'interface informatique en ligne de CDC Wonder (<http://wonder.cdc.gov/vaers.html>). Ce portail offre une méthode directe aux enquêteurs indépendants pour analyser rapidement les données à jour dans VAERS (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3878266/?fbclid=>).**

De même, Un rapport parlementaire américain affirme de la même manière : "David A. Kessler, ancien commissaire de la FDA, a estimé que les rapports VAERS ne représentent actuellement qu'une fraction des effets indésirables graves (congress.gov/106/crpt/hrpt977/CRPT-106hrpt977.pdf)

Pourtant malgré la pertinence de cette base de données, un médecin anesthésiste a voulu décrédibiliser le VAERS en déclarant qu'un vaccin l'avait transformé en (je cite) « l'incroyable Hulk ». La déclaration a été incluse momentanément aux effets indésirables liés à la vaccination du VAERS. Cette anecdote minable derrière laquelle se retranche les obsédés de la vaccination va-t-elle tuer combien d'enfant encore ?

Et en France ? Infiniment pire. Puisque les déclarations qui demandent une peine infinie semblent systématiquement effacées dès lors qu'un vaccin est en cause. Comme les multiples déclarations de ce Père Médecin qui a vacciné sa Fille contre le HPV (voir ci-dessous). Par ailleurs les médecins ne font pas remonter les effets secondaires car ils peuvent être mis en cause s'ils n'ont pas fait les tests nécessaires. Ex : un vaccin peut entraîner un diabète insulino-dépendant chez les nourrissons de parents diabétiques.

Ex 1 : Le vaccin ROR a été introduit au Japon en avril 1989. Les parents qui refusaient le vaccin obligatoire ont été condamnés à une amende. Après trois mois d'analyse, les responsables ont réalisé qu'un enfant sur 900 avait développé des réactions indésirables au vaccin, un taux 2.000 fois plus élevé que le taux attendu. Les autorités avaient espéré résoudre le problème en adoptant une autre version du vaccin, mais la quantité excessive de réactions indésirables a persisté avec un enfant sur 1755 qui était affecté. L'analyse du liquide céphalo-rachidien chez 125 enfants a pu déterminer que les vaccins avaient pénétré dans le système nerveux.

Quatre ans plus tard, soit en 1993, le gouvernement a supprimé l'obligation du vaccin ROR contre la rougeole et la rubéole. (<https://vactruth.com/2016/06/23/japanese-government-bans-mmr-vaccine/>)

Ex 2 : Dans l'étude «Henoch-Schönlein purpura and drug and vaccine use in childhood: a case-control study», le risque estimé pour le HSP (Le Purpura rhumatoïde (HSP) est une forme d'inflammation des vaisseaux sanguins ou une vascularite) dans les 12 semaines suivant la vaccination a été plus élevé : multiplié par 340%, pour les vaccins ROR avec un RC de 3,4 (95 % IC 1,2-10,0). <https://ijponline.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13052-016-0267-2>

Ex 3 : Selon une Etude Danoise de 2004 qui a concernée 439251 Enfants: « MMR Vaccination and Febrile Seizures Evaluation of Susceptible Subgroups and Long-term Prognosis », a conclu que le vaccin ROR est responsable de 1.56 cas sur 1000 de Convulsion Fébrile. Selon (<http://vaccineimpact.com/2017/study-mmr-vaccine-causes-seizures-in-5700-u-s-children-annually/>), Le risque de convulsions liées au vaccin ROR est cinq fois plus élevé que les convulsions liées à la rougeole, et une partie importante des convulsions liées au vaccin ROR causent des dommages permanents. Par exemple, 5 % des crises fébriles entraînent l'épilepsie, un trouble cérébral chronique qui entraîne des crises récurrentes. De plus, le Vaccine Adverse Event Reporting System (le VAERS Américain), conçu comme un système d'alerte pour identifier les effets secondaires du vaccin, ne reçoit qu'environ 90 rapports annuels de saisies de vaccin ROR après la première dose - seulement 1,6 % des Convulsion Fébriles ROR qui se produisent réellement. Ainsi, d'autres effets indésirables graves du vaccin ROR, y compris les dommages neurologiques permanents et la mort, peuvent également être sous-déclarés. "Aux États-Unis, la rougeole est généralement une infection virale bénigne à court terme ; 99,99 % des cas de rougeole se rétablissent complètement ", a déclaré le Dr Miller.

Cette étude par exemple a révélé que les vaccins contre la rougeole, les oreillons et la rubéole ont provoqué des cas d'encéphalopathie aiguë qui étaient invalidants ou ont causé la mort. [ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9481001](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9481001)

Ex 4 : Une méta-analyse de 2012 est mise en avant par les pro-vaccins pour souligner que le ROR ne donne pas l'Autisme: « Vaccines for measles, mumps and rubella in children ». On sait ce que deviennent les données qui dérangent les labos depuis que le film VAXXED a prouvé que ces données partaient à la poubelle. On se demande d'ailleurs ce qu'attend la justice pour s'occuper d'un des pires crimes de l'histoire. Toutefois, ne pouvant pas tout jeter, cette étude fait tout de même état des données suivantes :

- Méningite aseptique après ROR: x 1180 % à x 4290 % suivant l'âge
- Convulsions fébriles après ROR x 105% à x 1397 % suivant l'âge
- Purpura thrombocytopenique après ROR: x 130 % à x 3010 % suivant l'âge

Au-delà de ces effets secondaires hautement alarmants, en comparaison des quelques malades évités par le vaccin, et alors que quelques vitamines correctement administrées auraient pu faire mieux qu'eux, cette étude comporte toutefois un problème de taille : il n'est avancé aucune donnée sur les autres vaccins administrés aux participants de l'étude. Une fois de plus, la démarche scientifique est erronée dès le départ puis qu'elle ne compare pas des Enfants strictement et seulement vaccinés du ROR contre des Enfants strictement non vaccinés. Il n'y a aucun autre moyen

pour connaître l'efficacité et les effets secondaires d'un vaccin quel qu'il soit, et cette méthode n'est jamais, et n'a jamais été employée. Partant de ce constat, dire qu'un vaccin a évité des millions de morts, comme le répètent sans arrêt les pro-vaccins, n'a pas le moindre fondement scientifique.

Ex 5 : Le RORII défectueux de Merck est actuellement à l'origine de dangereuses épidémies d'oreillons chez les adultes entièrement vaccinés dans le monde entier. A la demande de la FDA, GSK a récemment publié les résultats d'essais cliniques américains pour l'homologation précipitée du vaccin Priorix® de Glaxo (ROR) (Klein et al. 2019). Sachant qu'aucun vaccin ROR ne peut survivre aux essais d'innocuité contre un placebo inerte, la FDA a permis à GSK de tester Priorix contre le ROR II de Merck. Les résultats ont été si horribles pour les deux formulations du vaccin que Glaxo et la FDA ont décidé de ne pas les publier dans le document principal, mais plutôt dans un tableau supplémentaire à l'intérieur d'une annexe. Le tableau 6 présente les résultats choquants ; près de 50 % des personnes vaccinées ont subi des effets indésirables dans les 42 jours suivant la vaccination et plus de 10 % d'entre elles ont dû se rendre à l'urgence. Environ 2 % de ces effets indésirables étaient " graves " et 3,5 % des vaccinés ont reçu un diagnostic de " nouvelle maladie chronique " dans les six mois suivant la vaccination. Ces résultats d'innocuité documentés sont astronomiquement plus élevés que les points de discussion de l'industrie des vaccins qui affirment que les effets indésirables des vaccins sont " un sur un million ". Ils sont beaucoup plus conformes aux résultats de l'étude Lazarus du DHHS, où 1 personne sur 39 ayant reçu le vaccin a présenté une réaction indésirable.

[https://childrenshealthdefense.org/news/merck-whistleblower-case-proceeds-toward-a-resolution/?fbclid= /](https://childrenshealthdefense.org/news/merck-whistleblower-case-proceeds-toward-a-resolution/?fbclid=/)

[https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30849175 /](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30849175/)

<https://healthit.ahrq.gov/sites/default/files/docs/publication/r18hs017045-lazarus-final-report-2011.pdf>

Ex 6 : Et effectivement, pour le ROR, la Région Italienne des Pouilles a décidé de prendre le problème à bras le corps et de comparer la fréquence des effets secondaires graves en fonction des modes de signalement:

– Signalement passif, on attend qu'un médecin ou une famille signale aux autorités un effet secondaire grave (ESG) du vaccin dans les 20 jours suivants une vaccination, (notre technique rassurante française, soyons clairs)

– Signalement actif, un fonctionnaire prendra personnellement contact avec les familles et le vaccinateur au 20ème jour.

Résultat, la fréquence des Effets Secondaires Graves du ROR est multipliée par 33 908 % quand on les recherche vraiment plutôt que quand on attend benoîtement qu'ils se signalent tout seul. Quant aux effets secondaires non graves il faut multiplier par 152 900 % !!!! <https://aimsib.org/2018/12/31/vaccinations-obligatoires-2018-cest-bientot-fini/>

Soit plus de 4 d'effets indésirables graves et 35 non graves pour 100 vaccinés. Vu que les vaccinés attrapent la rougeole presque autant que les non-vaccinés et même qu'ils la transmettent aux non-vaccinés dans plus de 30% des cas (<https://jcm.asm.org/content/55/3/735?fbclid>).

Qui peut encore prétendre que la rougeole provoque autant de cas grave que le % d'effets indésirables grave provoqués par le vaccin? D'autant que tout docteur digne de ce nom doit être capable de soigner une rougeole sans le moindre problème !

Malgré cette sous-notification abyssale, la Pharmacovigilance Italienne, peut-être la meilleure d'Europe et saluée par l'OMS depuis la mise en place de nouveaux protocoles démontre que les vaccins sont la 2^{ème} cause d'effets secondaires parmi tous les médicaments.

Ex 7: Ces effets indésirables ont été repérés dans une étude : Risque maximum de méningite aseptique après ROR: jusqu'à x 4290% ! Sachant que l'inflammation méningite aseptique survient principalement, quand le système immunitaire de l'organisme fonctionne mal et attaque ses propres tissus (maladies auto-immunes). Risque maximum de convulsions fébriles après ROR: x 1397%. Risque maximum de Purpura thrombocytopenique après ROR: x 3010%.

(Vaccines for measles, mumps and rubella in children.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22336803?>

L'un des risques du vaccin ROR est la crise épileptique, qui touche jusqu'à 1 enfant vacciné sur 641, 1 frère ou sœur vacciné sur 252 ayant des antécédents de crises fébriles et 1 enfant vacciné sur 51 ayant des antécédents personnels

de crises fébriles[<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15265850>], 5 % des crises fébriles ayant entraîné une épilepsie[<https://academic.oup.com/aje/article/165/8/911/184889>].

Le public ne sait pas cela et je suis sûr que beaucoup préféreraient le risque de faire une rougeole. Seul moyen d'avoir une véritable immunité de groupe, et de renforcer efficacement son système immunitaire avec de la vitamine A par exemple pour la rougeole. Nous allons voir que soigner correctement une rougeole est à la portée des Parents.

Peut-on faire faire confiance aux laboratoires pour cette tâche que leur a assignée la Société en dépit de tout souci d'indépendance ? Il semble bien que non : Un échange de lettres entre le Conseil national de santé Danois et Sanofi Pasteur MSD, révélé en octobre 2015 par le quotidien Berlingske. « En 2014, les autorités sanitaires Danoises avaient demandé à Sanofi Pasteur MSD [qui commercialise le Gardasil] d'interroger leur base de données pour rechercher des cas de syndrome de tachycardie orthostatique posturale, et la société avait cherché de telle manière que le nombre de cas sortis soit très bas, écrivent les plaignants. Le Conseil national de santé l'a découvert parce que seuls trois des vingt-six cas enregistrés au Danemark apparaissaient. ».

Ce précédent, ainsi que la persistance de l'EMA à se fier aux analyses conduites par les fabricants, ulcère les plaignants. « C'est grotesque, tempête M. Gotzsche. Tout le monde sait que les firmes ont tout intérêt à minimiser ce qu'il y a dans leurs registres. » De son côté, l'EMA répond que d'autres sources de données ont été consultées, comme la littérature scientifique ou la base EudraVigilance, qu'elle maintient, et qui rassemble les effets indésirables suspectés. L'EMA a aussi demandé aux entreprises de consulter leur base de données d'études cliniques. « Là encore, l'EMA a demandé aux industriels de conduire eux-mêmes l'analyse, explique M. Jefferson. En outre, certaines études n'ont pas été prises en compte, sans que les raisons de cette sélection soient clairement expliquées. ».

Ce n'est pas tout : les études cliniques en question comparent des groupes recevant le vaccin et des groupes recevant un placebo. « Or dans toutes les études cliniques sur ces vaccins, à l'exception d'une seule de petite taille, les placebos présumés ne sont pas des placebos puisqu'ils contiennent l'adjuvant à base d'aluminium, neurotoxique à hautes doses, ou parce que ces placebos sont d'autres vaccins, écrivent les plaignants. L'EMA n'a pas considéré ce problème fondamental dans son rapport (...). Nous considérons cela comme une inconduite scientifique. ».

En savoir plus sur http://www.lemonde.fr/planete/article/2016/12/09/papillomavirus-les-autorites-europeennes-dans-la-tourmente_5046054_3244.html#4jUXhwly6E9B2jHe.99

Les études qui dénoncent la vaccination et ces effets secondaires sont solides et très nombreuses :

Des centaines et même des milliers d'études scientifiques, de livres dont beaucoup écrits par des médecins, chercheurs ou professeurs ; l'opinion publique, des sites internet, des lanceurs d'alertes et des associations ayant constatés des dysfonctionnements catastrophiques, attestent et prouvent la dangerosité des vaccins, mais sont ignorés voire moqués par la majorité des pouvoirs publics, et par des professionnels de la santé ou par des journalistes qui n'osent pas remettre en question le dogme vaccinal, en outre à cause des risques pour leur carrière.

Il est absolument inimaginable, intolérable et scandaleux qu'aucune étude officielle d'envergure n'est jamais été mise en place en plus de 200 ans de vaccination pour comparer une population de vaccinés à une population comparable de non vaccinés.

Il est absolument inimaginable, intolérable et scandaleux que jamais un vaccin n'ait été testé contre véritable placebo sans aucun produit chimique. Cela est le biais à la base de toutes les études pro-vaccinales et qui les invalide toutes.

Il est absolument inimaginable, intolérable et scandaleux que jamais les effets cocktail répétés des vaccins et des adjuvants n'aient été étudiés.

Il est absolument inimaginable, intolérable et scandaleux que jamais de gouvernant, ni d'agence de santé n'ait jamais imposé cela à un fabricant.

Il est absolument inimaginable, intolérable et scandaleux qu'en 226 ans: nous n'ayons jamais pu voir passer une étude avec une accélération dans la baisse des cas au moment de l'introduction du vaccin. Devrait aussi figurer sur les graphiques les courbes des maladies concernant les effets secondaires suspectés.

Il va s'en dire que ces accélérations à la baisse ne sont quasiment jamais observées. C'est même très souvent l'inverse qui est observé; et c'est justement l'objet de cette plainte.

Devrait aussi être exigé: une comparaison sanitaire et financière des vaccins avec des techniques de soins et de prévention éprouvées comme les vitamines A, C, D3, le chlorure de magnésium, et tant d'autres substances...

En attendant le principe de précaution doit être appliqué immédiatement. Sans cela, nous nous trouvons dans une logique totalitaire, puisque selon de nombreuses lois et textes internationaux nos autorités sont tenues de respecter notre intégrité physique et celle de nos enfants:

Il est absolument inimaginable, intolérable et scandaleux que des produits comme le formol, le mercure ou l'aluminium, connus pour leur extrême toxicité à large spectre depuis des dizaines d'années voire même des millénaires, deviennent soudain inoffensifs lorsqu'ils sont injectés dans les veines des nouveaux nés ou de leurs mères. La plupart des études qui font croire à l'innocuité des adjuvants ont fait l'objet de remise en cause suite à des fraudes gravissimes. Cela toujours en lien avec des conflits d'intérêts flagrants, ou des biais méthodologiques risibles. Ceux qui ont fraudés devront tôt ou tard répondre de crimes ou de complicité de crimes.

Il y a tant de vidéos sur le net où l'on voit des enfants en pleine santé perdre pied du jour au lendemain. Un lendemain ou quelques heures suivant une vaccination.

On oppose à leurs parents des études biaisées contre faux-placebo et ne mesurant pas les effets secondaires sur plusieurs années, comme il est de rigueur pour les autres médicaments. De nombreuses études montrent cette sous-notification de ces effets secondaires au-delà de 90%.

De même, nous allons voir que les nombreuses fraudes aux publications qui apparaissent régulièrement au grand jour, ne sont certainement que la partie émergée de l'iceberg.

Toute la médecine conventionnelle n'est heureusement pas à jeter et notamment les progrès indéniables qu'elle réalise tous les jours dans les domaines de la chirurgie, des prothèses, des transplantations, de la réanimation, des urgences, etc...

La lamentable science vaccinale, a été empoisonnée dès le départ par les conflits d'intérêts, et ceux-ci ne font qu'empirer. Il s'agit pour moi rien de moins que le scandale du millénaire.

Nous avons dérivé lentement mais sûrement vers une situation dramatique qui dépasse l'entendement.

Je ne prononce pas ces mots à la légère, et voici donc une liste non exhaustive et de très loin, d'une multitude d'études hétéroclites, récentes ou très anciennes provenant de toutes les régions du Monde, et qui prouvent que la vaccination est inutile, dangereuse et criminelle, et quelle est source d'innombrables problèmes qui dépassent de très loin l'intérêt qu'elle est censée apporter. Intérêt que l'on nous vante d'année en année et qui est répétée avec l'intelligence et l'assiduité du perroquet depuis plus de 200 ans maintenant.

Je vais aussi évoquer les nombreuses Etudes qui prouvent que la vaccination n'a jamais été la cause de l'éradication de maladies, mais que celle-ci est due à la mise en place de mesures de nutrition et de salubrité élémentaires. Si ces mesures sont abandonnées, comme lors des conflits armés, les maladies reviennent, quel que soit le statut vaccinal des populations. De nombreuses études prouvant que le % de personnes vaccinées est sans lien avec l'importance des épidémies.

Des nombreuses études prouvent aussi qu'il existe des façons de guérir et de prévenir toutes ces maladies, de façon très simple, à la portée de tout un chacun, pour un coût dérisoire, et sans effets secondaires, et de façon beaucoup plus efficace que les pratiques dogmatiques dangereuses habituelles.

Malgré l'embargo scientifique sur les effets réels des vaccins, un certain nombre d'études et d'enquêtes épidémiologiques sont arrivées à voir le jour un peu partout dans le Monde. Leurs résultats, extrêmement alarmants soulignent tous dans des proportions à peu près équivalentes les problèmes gravissimes causés par les vaccinations

et leur inutilité. Beaucoup comparent des vaccinés avec différents calendriers vaccinaux, avec des non vaccinés. Les résultats sont sans appel : les non-vaccinés sont en bien meilleure santé générale que les vaccinés.

Les vaccinations non seulement protègent mal, mais elles sont associées à de très nombreux morts, à une myriade de maladies auto-immunes et chroniques dans des proportions hallucinantes.

Au minimum 146 Etudes montrant que les vaccins peuvent causer l'autisme, qui est une maladie chronique (<https://fr.scribd.com/doc/220807175/146-Research-Papers-Supporting-the-Vaccine-Autism-Link>).

Ces études ne parlent pas toutes explicitement de vaccination mais sont toutes en rapport ; Par exemple : L'Autisme peut être provoqué par un stress oxydant. Hors comme nous allons le voir, la vaccination provoque un stress oxydant sans égal dans la vie d'un Enfant. Cette oxydation est due aux adjuvants comme l'aluminium. Les doses de ces adjuvants qui dépassent de loin toutes les préconisations officielles pour des utilisations dans la vie courante, entraînent une déstabilisation du terrain et peut entraîner des défaillances du Système immunitaire. Cela inclut pour chacun des réactions très diverses, qui peuvent s'étaler dans le temps, et dont personne ne peut avoir la prétention de maîtriser.

6. LES ADJUVANTS D'ALUMINIUM DES VACCINS PROVOQUENT L'AUTISME :

Dans les années 70, des publications faisant l'objet des problèmes dus à l'aluminium ont poussées l'Institut Pasteur à mettre au point un adjuvant de remplacement tout aussi efficace : le phosphate de calcium. PASTEUR-MERIEUX qui deviendra par la suite SANOFI-PASTEUR a abandonné ce procédé dans les années 85 sous de faux prétextes (falsification de d'études visant à prouver la toxicité du process existant et pour réintroduire l'aluminium), ce qui fait dire au Directeur du Réseau National de surveillance Aérobiologique, le Dr. Michel THIBAUDON, que l'intérêt financier a prévalu sur la santé humaine. Beaucoup de Chercheurs, Professionnels de la Santé, allergologue ont alors vivement protesté auprès du Ministre de la Santé sans aucun effet. Ces falsifications étaient connues des Autorités et malgré les protestations de la Sénatrice Laurence Cohen ou de l'Eurodéputée Michelle Rivasi, rien n'a bougé.

Une intoxication au mercure provoque des symptômes proches de l'autisme, or le mercure est éliminé progressivement de la plupart des vaccins depuis 10 ans par mesure de précaution. L'aluminium qui le remplace comme adjuvant de vaccin primaire, est maintenant présent dans 18 vaccins du calendrier pédiatrique actuel - hépatite B (HepB) ; diphtérie, tétanos et coqueluche (DTaP) ; hépatite A (HepA) ; hémophilus influenza type B (Hib) ; et vaccin conjugué antipneumococcique (PCV).

Dans une étude de 2017 (Is exposure to aluminium adjuvants associated with social impairments in mice? A pilot study) : « Notre groupe a montré qu'il existe des corrélations significatives entre les taux de troubles du spectre autistique (TSA) et les adjuvants de l'aluminium total administrés aux enfants par le biais de vaccins dans plusieurs pays occidentaux. Ces corrélations répondaient à huit des neuf critères de Hill en matière de causalité. Des études expérimentales ont démontré une gamme d'anomalies comportementales chez de jeunes souris après une exposition postnatale à l'aluminium. Dans le prolongement de nos travaux antérieurs, la présente étude portera sur l'effet des adjuvants de l'aluminium sur le comportement social des souris.

Les anomalies dans l'interaction sociale sont une caractéristique clé des personnes atteintes de TSA. (...) Il s'agit de la première étude expérimentale, à notre connaissance, pour démontrer que les adjuvants à l'aluminium peuvent nuire au comportement social s'ils sont appliqués au début du développement postnatal. ».

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0162013417304749>

L'inflammation chronique est une caractéristique reconnue de longue date des TSA :

Le concept selon lequel l'inflammation chronique est l'une des caractéristiques des TSA n'est pas nouveau. En 2013, le Journal of Neuroinflammation a publié un article dans lequel il affirmait que " de plus en plus de données indiquent que l'inflammation du cerveau est impliquée dans la pathogenèse des maladies neuropsychiatriques ", dont les TSA7. Soulignant que de nombreux enfants atteints de TSA " régressent vers l'âge de 3 ans, souvent après un événement spécifique comme une réaction à la vaccination, une infection, un traumatisme, une exposition toxique ou le stress ", les auteurs de cet article discutent ensuite de l'augmentation des signes de dysfonctionnement/inflammation immunitaire chez les enfants atteints de TSA et détaillent plusieurs indicateurs d'inflammation dans le cerveau et le liquide céphalo-raminal. (Focal Brain Inflammation and Autism. J. Neuroinflammation. Apr 9, 2013.). <https://healthimpactnews.com/2019/scientists-find-chronic-brain-inflammation-in-children-with-autism/>

L'autisme est un trouble neuro-développemental causé par une activation immunitaire (inflammation) cérébrale précoce, et la production de certaines cytokines (Substance élaborée par le système immunitaire, réglant la prolifération de cellules), pendant les années de formation du cerveau du nourrisson (in utero ou après la naissance).

Cette activation immunitaire va provoquer un dysfonctionnement dans le développement cérébrale, par le biais de la surproduction des cytokines pro-inflammatoires (IL-6, IL-17), nécessaires à petites doses, mais délétères à fortes doses (perturbation au niveau de la formation des synapses, notamment).

L'aluminium est un neurotoxique capable de provoquer la production d'IL-6 dans le cerveau : la plausibilité biologique selon laquelle les Adjuvants d'Aluminium peuvent provoquer l'autisme est démontrée par plusieurs études expérimentales sur l'animal.

Ex 1 : En 2009, Neil A. Harrison et ses collaborateurs ont rédigé un article intitulé Neural Origins of Human Sickness in Interoceptive Responses to Inflammation, qui a été publié dans Biological Psychiatry. L'équipe de Harrison a également utilisé la vaccination contre la typhoïde comme vaccin de choix. Ils ont écrit : « L'inflammation est associée à des troubles psychologiques, émotionnels et comportementaux, connus sous le nom de comportement de maladie. » Ces symptômes comprennent la perte d'appétit, le manque d'intérêt social, l'irritabilité, le ralentissement de la pensée, la baisse de libido, l'augmentation du sommeil, l'anhédonie et la léthargie.

Ex 2 : On voit que les symptômes qu'il provoque sont très proches et que cette inflammation caractéristique à l'autisme commence à apparaître dès le premier vaccin, même chez des sujets solides. <https://vaccineimpact.com/2018/new-study-vaccines-linked-to-decline-in-mental-health-and-social-interaction-cause-of-increase-in-mass-school-shootings/>

Ex 3 : De plus en plus de preuves confirment la présence de dysfonction immunitaire et d'inflammation dans le cerveau des enfants atteints de TSA. (" Inflammation May Be Main Driver Of Autism, Find Scientists Who Studied The Brains Of Eight Children On The Spectrum Who Had Died. Daily Mail Oct. 7, 2019.)

Ex 4 : Dans une autre étude publiée dans Annals of Neurology le 8 octobre 2019, des chercheurs du Beth Israel Deaconess Medical Center examinant des cerveaux donnés à Autism BrainNet, une banque de tissus sans but lucratif, ont trouvé des preuves suggérant qu'une réponse immunitaire ciblant des cellules spécialisées du cerveau avait entraîné une inflammation chronique dans deux tiers des cerveaux autistiques analysés post mortem. (First Evidence of immune response targeting brain cells in autism. Medical Daily Journal Oct. 18, 2019.)

Aucune étude n'est aujourd'hui en mesure de démontrer l'innocuité des doses d'Aluminium injectées en respect du calendrier vaccinal (américain et français).

Au contraire : Des études démontrant les effets neurotoxiques et neuro-inflammatoires; c'est-à-dire provoquant l'activation de la microglie (macrophages résidents du système nerveux central du cerveau), à des doses d'adjuvants d'aluminium plus faibles ou équivalentes aux doses injectées aux nourrissons selon le calendrier vaccinal des CDC (Crépeaux 2017, Petrik 2007, Shaw 2013, Shaw 2009)

D'autres études :

Ex 1 : Des études démontrent le lien entre vaccins et les lésions cérébrales dues à une activation immunitaire (Zerbo 2016, Li 2015)

Ex 2 : D'autres études démontrent qu'une activation immunitaire précoce, pendant les premières années de vie, est un facteur de causalité pour l'autisme et d'autres troubles neuro-développementaux (dont la schizophrénie) (Meyer 2009, Deverman 2009, Estes 2016, Kneusel 2014, Careaga 2017, Meyer 2014). Les preuves s'accumulent pour démontrer que l'activation immunitaire induite par la vaccination, et par les adjuvants d'aluminium en particulier, peut causer des troubles mentaux et neuro-développementaux, dont l'autisme.

Ex 3 : Autre exemple : Voici les conclusions de l'étude « Do aluminum vaccine adjuvants contribute to the rising prevalence of autism? » (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22099159?fbclid=>): les enfants des pays où la prévalence des TSA est la plus élevée semblent être les plus exposés à l'Al provenant des vaccins ; (ii) l'augmentation de l'exposition aux adjuvants de l'Al est en corrélation significative avec l'augmentation de la prévalence des TSA aux États-Unis observée au cours des deux dernières décennies (Pearson $r=0.92$, $p<0,0001$) ; et (iii) il existe une corrélation significative entre les quantités de Al administrées aux enfants d'âge préscolaire et la prévalence actuelle des TSA dans sept pays occidentaux, en particulier à l'âge de 3-4 mois (Pearson $r=0,89-0,94$, $p=0,0018-0,0248$).

L'application des critères de Hill à ces données indique que la corrélation entre la présence d'Al dans les vaccins et les TSA peut être causale.

Ex 4 : En 2006, le Dr Patterson a présenté sa compréhension complexe de l'interaction entre le système immunitaire et le développement neurologique dans un article de la revue *Engineering & Science* intitulée *Pregnancy, Immunity, Schizophrenia, and Autism*. Il dit : « "il y a une activation permanente et permanente du système immunitaire dans le cerveau des personnes autistes." Quand on sait que les adjuvants ont pour fonction d'activer l'immunité et que certains ont pour fonction de faire traverser la barrière hémato-encéphalique, qui peut encore s'étonner sur le fait que les vaccins sont des déclencheurs principaux de l'épidémie d'autisme. »

Ex 5 : Une étude de 2016 (*Aluminium in brain tissue in autism*) fait le lien entre aluminium et autisme: « les personnes ayant reçu un diagnostic d'Autisme ont des niveaux extraordinairement élevés d'aluminium dans leur tissu cérébral et que cet aluminium est associé de façon prééminente à des cellules non neuronales, y compris la microglie et d'autres monocytes inflammatoires. 5. Conclusions. Nous avons effectué les premières mesures de l'aluminium dans les tissus cérébraux dans les TSA et nous avons montré que la teneur en aluminium dans le cerveau est extraordinairement élevée. Nous avons identifié l'aluminium dans les tissus cérébraux comme étant à la fois extracellulaire et intracellulaire, ce dernier impliquant à la fois des neurones et des cellules non neuronales. La présence d'aluminium dans les cellules inflammatoires des méninges, des vaisseaux sanguins, de la substance grise et de la substance blanche est une observation remarquable et pourrait impliquer l'aluminium dans l'étiologie des Troubles du Spectre Autistiques. »

Ex 6 : En 2015, une autre étude de l'Université Paris Est Créteil (UPEC) « *Biopersistence-and-brain-translocation-of-aluminum-adjuvants-of-vaccines* » a confirmé cette nouvelle vision de l'adjuvant de l'aluminium comme toxine dangereuse, biopersistante et, en fin de compte, toxique pour les lésions cérébrales. L'étude a confirmé que l'adjuvant aluminium se dirige lentement vers le cerveau, où il reste, peut-être pour toujours. On connaît le lien entre maladie d'Alzheimer et Aluminium et comment ne pas faire aussi le lien en vaccins et Alzheimer dont on connaît l'explosion épidémique similaire à celle de l'autisme?

Ex 7 : Une étude de 2012 (*Aluminum Induced Immunoexcitotoxicity in Neurodevelopmental and Neurodegenerative Disorders*) conclue ainsi : « De façon analogue, la stimulation immunitaire par des adjuvants aluminiques a également donné lieu à des résultats neurologiques défavorables par l'entremise de l'examen de l'état de santé de l'enfant. Une fois activée, la microglie qui est l'immunité résidente du cerveau devient la principale source de cytokines immunitaires pro-inflammatoires et d'excitotoxines comme le glutamate. C'est l'interaction des cytokines et les récepteurs du glutamate qui mènent à l'immuno-excitotoxicité. En plus d'activer les cellules gliales, l'aluminium nuit aussi directement à celles-ci. Un certain nombre d'enzymes liées à l'énergie, favorise l'activité cérébrale. L'inflammation, les dommages oxydatifs, réduisent les niveaux d'antioxydants du cerveau (le glutathion) et perturbe l'homéostasie du calcium. Tous ces effets amplifieront l'effet immuno-excitotoxique des dommages. Dans le cerveau immature et en développement, l'immunoexcitotoxicité pourrait mener à un certain nombre de maladies neurodéveloppementales, comme les troubles du spectre autistique et les crises d'épilepsie. Dans le cerveau mature, et plus particulièrement dans le cerveau vieillissant, ces mécanismes sont les suivants peut mener à une neurodégénérescence progressive, comme on peut le constater. »

Ex 8 : Dans l'Étude de 2008 (*Molecular toxicity of aluminium in relation to neurodegeneration*) on peut lire : « Rôle de l'Alu sur l'excitotoxicité à médiation cellulaire : Il est maintenant clair que l'accumulation de métaux dans l'AD du cerveau peut jouer un rôle dans la perte neuronale. L'Alu, avec un système ionique d'un rayon de 54 ppm, pourrait concurrencer d'autres ions métalliques. Dans la liaison avec les biomolécules, ayant ainsi la capacité de se lier avec les biomolécules pour remplacer d'autres métaux essentiels dans les biomolécules. Martin a montré que l'Alu est susceptible de remplacer le calcium, le magnésium et le zinc. Notre laboratoire a clairement montré que lorsque l'Alu et le Fer sont élevés dans le cerveau atteint de la maladie d'Alzheimer, les concentrations des autres éléments tels que Na, K, Cu, Mg, Zn et Ca diminuent. »

L'aluminium dans le cerveau et le corps :

Le nourrisson est officiellement soumis à des doses toxiques d'aluminium pendant la première année de vie, si l'on respecte le calendrier vaccinal et qu'on applique les niveaux de sécurité européens. Il n'y a aucune étude valable, aujourd'hui, capable de démontrer l'innocuité des adjuvants d'Aluminium injectés aux nourrissons.

(<https://alutotal.wordpress.com/autisme-et-adjuvants-daluminium-des-vaccins/>)(<http://vaccinepapers.org/wp-content/uploads/Autism-and-aluminum-adjuvants-in-vaccines.pdf>)

Une étude de 2016 (Aluminium in brain tissue in autism) fait le lien entre aluminium et autisme: « les personnes ayant reçu un diagnostic d'Autisme ont des niveaux extraordinairement élevés d'aluminium dans leur tissu cérébral ». Cet aluminium est directement associé à toutes les zones enflammées du cerveau des autistes.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0946672X17308763>

Le Pr Exley ne s'était jamais positionné sur les vaccins. Ce n'est pas son domaine.

Puis, des patients lui ont demandé d'analyser des tissus de cerveau humain de personnes autistes décédées.

Il a montré que dans ces cerveaux se trouvait une quantité très importante d'aluminium, beaucoup plus importante que chez les autres êtres humains.

Pour lui, c'est évident, il existe un lien entre autisme et aluminium.

Mais il est allé plus loin. Il a dit que l'aluminium présent dans ces tissus de cerveau humain était de l'hydroxyde d'aluminium, soit la forme que l'on utilise pour les vaccins. Il a montré aussi que cet aluminium se trouvait dans des cellules immunitaires du cerveau.

<https://www.hippocraticpost.com/infection-disease/aluminium-and-autism/>

<https://www.ipnsn.eu/chris-exley-sous-pression-la-recherche-independante-menacee/>

Le cerveau des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer contient une concentration élevée d'aluminium (10 à 30 fois plus que la normale) selon cette étude : Alzheimer's-disease-like changes in tau protein processing: association with aluminium accumulation in brains of renal dialysis patients

(<https://academic.oup.com/ndt/article/13/7/1759/1849787>)

L'aluminium n'a donc aucune fonction physiologique. Il est normalement éliminé par les reins, sauf chez les nourrissons dont la fonction rénale n'est pas encore complètement en place. Dans l'organisme, l'aluminium se fixe sur la transferrine et peut être capté par tous les tissus exprimant des récepteurs à la transferrine notamment les muscles et le cerveau et cela d'autant plus que l'aluminium augmente la perméabilité de la barrière hémato-encéphalique. Une fois entré dans les cellules, l'aluminium interfère avec le métabolisme du fer, ce qui stimule la synthèse de récepteurs à la transferrine permettant à l'aluminium, dans un véritable cercle vicieux, d'entrer plus abondamment dans les cellules. Ajoutons que l'aluminium, voisin du magnésium dans la classification périodique des éléments chimiques de Mendeleiev, peut entrer en compétition avec lui au niveau de sites enzymatiques qui se trouvent ainsi bloqués. (- Gherardi R.K., « Syndrome de la guerre du Golfe (SGG) et myofasciite à macrophages (MFM) : vers l'identification d'une maladie des adjuvants vaccinaux aluminiques chez l'homme ? », article remis aux membres de la commission d'information parlementaire relative aux risques sanitaires de la guerre du Golfe, novembre 2000.)

Quant à ceux qui prétendent que l'autisme est d'origine génétique, le syndrome du X fragile (la première cause monogénique) par exemple est insignifiant par rapport à la cause environnementale (vaccins, chimie, etc...) : 1 sur 2500 à 4000 contre 1 enfant sur 28 atteints aux US. <https://www.frm.org/recherches-maladies-neurologiques/trouble-spectre-autisme/tsa-mieux-comprendre-origines?fbclid>

Dans une étude de 2014, Cynthia D. Nevison dit : « 75 à 80% de l'augmentation de l'autisme depuis 1988 est due à une augmentation réelle du trouble **plutôt** qu'à un changement des critères de diagnostic. »
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25189402/>

7. ALERTE GENERALE SUR L'ALUMINIUM:

Selon le Docteur RADER La dose autorisée maxi d'Aluminium dans les poches de perfusion est de 25 microgramme par litre, et rien que dans les 2 vaccins Infanrix Exa et Pévenard il y a 945 microgrammes d'alu dans 2 ½ CC, soit un afflux massif de 37 800 fois la dose limite!

Dès le premier vaccin comme celui de l'hépatite B à 2 mois, un Bébé prend 0.82 mg d'aluminium, ce qui dépasse de 17 fois la dose toxique selon les recommandations de l'OMS et de la FDA de 1996 (1 mg par kg de poids et par jour par voie orale).

Toxique, signifiant en médecine, mort à court ou moyen terme.

L'aluminium alimentaire a une absorption de 1% alors qu'il est de 100% dans les vaccins soit 0.01mg par Kg par jour. Toutes les Autorités ont malheureusement affirmé que l'aluminium est inoffensif dans les médicaments et les vaccins en se servant de leurs propres chiffres à l'envers !!!

Avec 11 vaccins obligatoires en France il s'agit d'un massacre. Il suffit déjà de voir l'état des Enfants qui empire d'années en années dans les Ecoles et Collèges pour comprendre ce qui nous attend. On commence même à voir des parkinsoniens de 10 ans !

La dose toxique chez l'animal vient par ailleurs d'être réévaluée en août 19 par le Professeur Exley, et passe désormais à 0.001 mg par Kg corporel. Ce qui fait passer le seul vaccin de l'hépatite B à 170 fois la dose toxique ! Cela fait de l'aluminium un des pires toxiques de notre environnement. La forme vaccinale de l'aluminium (hydroxyde) est d'ailleurs retrouvée en quantité bien supérieure à la moyenne dans le cerveau de patients décédés de maladies neurologiques.

Kennedy vient de gagner son procès contre le gouvernement Américain le 30 Décembre 2019: La sécurité des vaccins n'a jamais été testée depuis 32 ans alors qu'ils en avaient l'obligation. Il n'y a donc plus d'autorisation forcée aux Etats-Unis depuis ce jugement historique. Kennedy estime à 1 million de mort par an depuis 50 ans les dégâts de la vaccination. « Mandate for Safer Childhood Vaccines », Decision of the US District Court, Southern District New York, Between Informed Consent Action Network and the US Department of Health and Human Services. Les rapports de suivi sur la sécurité des vaccins que le département de la santé publique 'US Health and Human Services' devrait obligatoirement fournir au Congrès tous les deux ans, n'ont jamais été effectués. <http://www.epvl.eu/lettre-ouverte-a-l-oms/>

La dose maxi a été utilisée à l'envers et il s'agit d'une faute professionnelle inimaginable de toute une ribambelle plus incompétents les uns que les autres! L'aluminium est strictement interdit depuis 1996 dans tous les médicaments (anti-acides, vaccins, excipients, etc...) dont le niveau de toxicité est confirmée par l'Académie Française de Médecine. Toutes les autorités de santé et le gouvernement Français le savent puisqu'elles ont été maintes fois et précisément alertées sur la question. Leurs décisions idéologiques et sans le moindre fondement scientifique relèvent donc du crime.

Ecoutez l'interview du Professeur J.B. FOURTILLAN, Professeur Honoraire de Chimie Thérapeutique, Expert Pharmacologue, Toxicologue, spécialisé en Pharmacocinétique qui vient d'émettre un Certificat Commandement interdisant la vaccination. https://fonds-josefa.org/wp-content/uploads/2019/11/Certificat_expertise_aluminium.pdf
<https://soundcloud.com/radiolibertes/intoxication-par-laluminium-le-journal-de-la-replique-avec-j-b-fourtillan-du-080120?fbclid=>

Il devra y avoir des procès et des condamnations! Il s'agit du plus grand scandale de tous les temps. Il s'agit bel et bien d'homicides par incompétence aggravée voire par dissimulation et corruption. Un crime contre l'Humanité!

Il est plus que temps d'arrêter les frais et de s'apercevoir qu'il n'y a pas plus minable que la vaccination comme moyen de prévention.

Côté alimentaire l'aluminium, sert aussi comme ustensile de cuisine, de traitement de l'eau potable, de poudre à lever dans les aliments, etc... On sait aussi que plus il est présent dans l'eau potable d'un territoire, plus les cas d'Alzheimer augmentent. Son utilisation doit être strictement interdite.

Merci de diffuser.

8. SILICIUM CONTRE ALUMINIUM:

Le silicium contenu dans certaines boissons et aliments est le moyen efficace et facile pour s'en débarrasser :

<https://academic.oup.com/clinchem/article-abstract/34/2/265/5661741?redirectedFrom=fulltext>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8726215/>

<https://www.pnas.org/doi/pdf/10.1073/pnas.92.2.369>

https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-1-4613-0723-5_87

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0278691507005182>

<http://ddata.over-blog.com/xxxyyy/3/27/09/71/Aluminium-des-vaccins--Dr-Jean-Pilette-.pdf>

On en trouve dans les légumineuses (pois secs, lentilles, haricots...), les fruits à pectine (pomme, coing, etc.), les fruits secs (amande, pistache, noix du Brésil, noix de cachou, noix de coco, datte, ...), la laitue, le persil, le navet, le concombre, l'épinard, etc. L'ortie c'est la plante qui contient le plus de silicium. Plus guère consommée aujourd'hui, on peut la consommer en soupe notamment car les propriétés alimentaires de cette plante sont vraiment remarquables. Elle est d'ailleurs très utilisée par les jardiniers pour ses propriétés phytosanitaires et d'engrais assez inégalées (purin d'ortie). La prêle est un très bon remède de phytothérapie. Les jeunes pousses fraîches contiennent le plus de silicium, c'est pourquoi la prêle séchée présente peu d'intérêt. Pour le jardin, on l'utilisera en phytosanitaire contre le mildiou par exemple.

Rozana : 95mg/l

Chateldon : 90mg/l

Fiji water : 45mg/l

Spritzal : 35 mg/l

Vovic : 31mg/l

Badoit : 30mg/l

Vichy Célestins : 30mg/l.

Grand Barbier : 23mg/l

Bière : 16mg/l

9. VALENTONINE CONTRE MALADIES NEURO-DEGENERATIVES :

Le Professeur FOURTILLAN, Grand Scientifique à qui a été dévoilé le système Veille-Sommeil, a légué ses brevets au Fond Josépha. Ce système Veille-Sommeil, partie charnière du mystère de la Vie, explique le fonctionnement de notre organisme. Le rééquilibrage de 3 hormones, la Valentonine (VLT), le 6-Méthoxy-Harmalan (6-MH) et la mélatonine permet de prévenir et guérir les dysfonctionnements du système Veille-Sommeil à l'origine des si nombreuses et fréquentes affections neurologiques ; en particulier les maladies neuro-dégénératives de Parkinson et d'Alzheimer, qui frappent les personnes âgées. [https://valentonine.fr/fr-fr/temoignages/tous-les-temoignages.html?fbclid =](https://valentonine.fr/fr-fr/temoignages/tous-les-temoignages.html?fbclid=) <https://www.youtube.com/watch?v=3PkX8boc4RU>

Alors que certains (toujours les mêmes) font tout pour réduire la population et nous tuer, comme nous nous en sommes aperçu de façon éclatante lors de la crise du COVID 19, d'autres se battent pour nous soigner avec des remèdes miraculeux. C'est loin d'être une exception. Et toujours les mêmes leur mettent des bâtons dans les roues.

10. LA RECHERCHE SOUMISE AUX LOBBIES EST UNE PARODIE DE SCIENCE

Ce à quoi se confrontent les anti-vaccins depuis des décennies et même plusieurs siècles maintenant, le monde vient de le découvrir avec l'hydroxychloroquine et les études frauduleuses publiées par les soi-disant deux plus importants journaux de médecine du monde : le Lancet et le New-England of médecine. La lecture par les pairs n'a aucun intérêt scientifique quand ils sont achetés ou Quand ils ne font pas leur travail.

Tout est dit par IDRIS ABERKANE dans cette vidéo : <https://www.youtube.com/watch?v=s4IF9ExiR8s&fbclid>

La recherche scientifique faussée par le trafic d'influence est majoritairement irreproductible. La santé est devenue un commerce abject.

Selon Jean-Dominique Michel, anthropologue et expert de renommée mondiale en matière de santé publique, la répliquabilité des études scientifiques n'est que de 15 à 25%. (<https://www.athle.ch/2020/04/26/covid-19-a-ne-pas-manquer-notre-interview-de-crise-avec-jean-dominique-michel/?fbclid>).

D'après une tribune parue dans Nature, l'une des revues scientifiques les plus prestigieuses, ce sont même 96% des études biomédicales qui seraient biaisées. [<https://www.nature.com/nature/volumes/555/issues/7694>]

Les autorités de santé doivent savoir cela. Si elles ne le savent pas, elles ne font pas leur travail. Si elles le savent mais qu'elles ne font rien, elles ne font pas leur travail non plus. Dans les 2 cas, elles ne méritent pas d'être aux commandes.

Elles ont décidé que leur travail, c'est uniquement de démettre les Médecins et les remèdes qui ont des résultats hors des routes qu'elles ont tracés. Et qui mènent aux désastres meurtriers que nous avons vécus récemment pour le covid 19. On voit bien à qui elles obéissent. Certainement pas à l'intérêt public depuis que l'état est pris pour une entreprise qu'ils sont incapables de diriger correctement.

Cela est d'ailleurs révélateur d'une tendance inquiétante : Comme nous l'avons décrit avec l'étude KIGGS, les chercheurs présentent des conclusions qui ne correspondent pas aux données. Voilà par exemple 5 autres études qui présentent la même hérésie : https://childrenshealthdefense.org/defender/researchers-covid-conclusions/?utm_source/

Autre exemple: «Les augmentations de COVID-19 ne sont pas liées aux niveaux de vaccination dans 68 pays et 2947 comtés des États-Unis". Tel est le titre d'un article rédigé par deux statisticiens de la Harvard School of Public Health, publié le 30 septembre 2021 dans le European Journal of Epidemiology. Ce titre contient une affirmation importante : la vaccination ne présente aucun avantage pour la santé publique. Le COVID-19 se propage à la même vitesse dans différentes populations, indépendamment du fait que la population soit majoritairement vaccinée ou majoritairement non vaccinée. Il s'agit d'un contrepoint puissant à la demande omniprésente selon laquelle davantage de personnes devraient se faire vacciner pour le bien de leur communauté. L'article remet complètement en cause l'obligation de se faire vacciner pour assister à des réunions, des concerts, des pièces de théâtre et autres rassemblements publics. Il affirme qu'il n'y a aucune légitimité à l'obligation progressive de vaccination imposée par le gouvernement pour les voyages.

Mais les données de l'article ne montrent pas que la vaccination et la propagation du COVID-19 sont "sans rapport". En fait, il existe une relation paradoxale, une relation insidieuse : Les pays les plus vaccinés ont eu plus de nouveaux cas de COVID-19 (pendant la semaine où l'enquête a été menée). La corrélation est significative ($p=0,04$).

Pourtant, les auteurs concluent en recommandant explicitement de faire de la propagande auprès des non-vaccinés : "En résumé, même si des efforts doivent être faits pour encourager les populations à se faire vacciner, il faut le faire avec humilité et respect." Il peut parfois être mauvais de promouvoir une politique de santé défectueuse, mais apparemment, c'est une bonne chose, tant que cela est fait avec humilité et respect.

Pourquoi ces chercheurs se donneraient-ils la peine de publier des données aussi accablantes pour le récit de la vaccination, puis de ne rien dire dans le titre et dans les conclusions ?

Devons-nous supposer que ces auteurs, qui ont assidûment extrait des données de 68 pays différents et de près de 3 000 comtés américains, n'ont pas été capables de remarquer que leur diagramme de dispersion méticuleux démontre sans équivoque qu'un taux de vaccination élevé est associé à une prévalence plus élevée (et non plus faible) de COVID-19 ?

Nous savons par expérience combien il est difficile de faire passer un article à travers le processus d'évaluation par les pairs dans la plupart des revues médicales "réputées" lorsque les résultats ne sont pas en phase avec le récit de COVID.

Un des meilleurs biologistes généticiens au monde, Miroslav Radman affirme qu'il a dû « s'exiler » pour orienter ses recherches dans le sens qu'il souhaitait. Il dit que la recherche publique est orientée sur la description des maladies et de ses conséquences et non pas sur la prévention et la guérison et que ces recherches ne servent à rien. (<https://www.franceinter.fr/emissions/la-tete-au-carre/la-tete-au-carre-24-janvier-2019>).

11. LA SCIENCE DEBORDEE PAR LA CORRUPTION

Il est donc de notoriété que seulement 15 à 25% des études scientifiques publiées sont reproductibles.

Nous avons affaire au commerce le plus lucratif au monde. Modification des protocoles en cours d'études si les données obtenues sont problématiques, fraude, corruption, et diabolisation des substances naturelles pas chères ? et la plupart du temps plus efficaces sont donc la règle. Avec de l'argent, c'est plus facile d'arriver à ses fins.

Les études défavorables au commerce ne sont donc pas publiées : <https://medium.com/@drjasonfung/the-corruption-of-evidence-based-medicine-killing-for-profit-41f2812b8704>

Le Docteur Richard Horton, rédacteur en chef de *The Lancet* (la revue médicale la plus estimée au monde), a récemment fait une annonce disant qu'un nombre scandaleux de publications d'études sont au mieux, peu fiables, quand elles ne sont pas complètement mensongères, en plus de frauduleuses: « Une grande partie de la littérature scientifique, sans doute la moitié, pourrait être tout simplement fausse. Affligée d'études avec des échantillons réduits, d'effets infimes, d'analyses préliminaires invalides, et de conflits d'intérêts flagrants, avec l'obsession de suivre les tendances d'importance douteuse à la mode, la science a pris le mauvais tournant vers les ténèbres. » « Ceux qui ont le pouvoir d'agir semblent penser que quelqu'un d'autre devrait le faire en premier. Et chaque action positive (par exemple, le financement de reproductions d'études bien pourvues) se voit opposer un argument (la science deviendra moins créative). La bonne nouvelle, c'est que la science commence à prendre très au sérieux certains de ses pires défauts. La mauvaise nouvelle, c'est que personne n'est prêt à prendre les premières mesures pour nettoyer le système. » (<https://reseauinternational.net/declaration-choquante-dun-initie-du-domaine-medical/>)

Faisant état des choses autrement, Horton dit carrément que les grandes compagnies pharmaceutiques falsifient ou truquent les tests sur la santé, la sécurité et l'efficacité de leurs divers médicaments, en prenant des échantillons trop petits pour être statistiquement significatifs, ou bien, pour les essais, embauchent des laboratoires ou des scientifiques ayant des conflits d'intérêt flagrants, ils doivent plaire à la compagnie pharmaceutique pour obtenir d'autres subventions. (<https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736%2815%2960696-1.pdf>)

Le Dr Marcia Angell, un médecin, a longtemps été rédacteur en chef du *New England Medical Journal*, considéré comme l'une des autres revues médicales évaluées par les pairs les plus prestigieuses du monde. Angell a déclaré : « Il n'est tout simplement plus possible de croire une grande partie des publications de la recherche clinique, ni de compter sur le jugement des médecins expérimentés ou les directives médicales faisant autorité. Je ne prends aucun plaisir à formuler cette conclusion, à laquelle je suis parvenu lentement et à contrecœur lors de mes deux décennies passées au poste de rédacteur en chef du *New England Journal of Medicine*. » (<http://www.nybooks.com/articles/2009/01/15/drug-companies-doctors-a-story-of-corruption/>)

Harvey Marcovitch, qui a étudié et écrit sur la contrefaçon des tests médicaux et la publication dans les revues médicales, écrit, « *les études montrant les résultats positifs d'un médicament ou d'un appareil analysé, sont plus susceptibles d'être publiées que les études « négatives »* ; les éditeurs en sont en partie responsables, mais aussi les sponsors commerciaux, dont les études bien menées du point de vue méthodologique, mais dont les résultats sont défavorables, ont tendance à rester dans les cartons.. ». Au sein du Neural Dynamics Research Group du département d'ophtalmologie et des sciences visuelles de l'Université de la Colombie-Britannique, le Dr Lucija Tomljenovic a obtenu des documents qui montrent que " les fabricants de vaccins, les compagnies pharmaceutiques et les autorités sanitaires étaient au courant des multiples dangers associés aux vaccins, mais ont choisi de les cacher au public. C'est de la fraude scientifique, et leur complicité suggère que cette pratique se poursuit jusqu'à ce jour. "

Le Dr Lucija Tomljenovic (Recherche sur la dynamique neuronale du Département des sciences ophtalmologiques et visuelles de l'université de British Columbia) a obtenu des documents montrant que, « les fabricants de vaccins, les compagnies pharmaceutiques et les autorités sanitaires, connaissent les multiples dangers associés aux vaccins, mais ont choisi de les cacher au public. C'est de la tromperie scientifique, et leur complicité suggère que cette pratique continue encore aujourd'hui. » (<https://journal-neo.org/2015/06/18/shocking-report-from-medical-insiders/>)

Les rédacteurs en chef de revues médicales ont dissimulé des conflits d'intérêts financiers. La plupart des rédacteurs des meilleurs journaux médicaux reçoivent des paiements de l'industrie (Retraction Watch, nov. 2017). Dans deux cas, les rédacteurs en chef de revues ont reçu plus d'un million de dollars de sources industrielles. (Ed Silverman, STAT, 2017). <https://retractionwatch.com/2017/11/08/editors-top-medical-journals-receive-industry-payments-report/>
<https://www.statnews.com/pharmalot/2017/11/07/medical-journal-conflicts-editors/?utm>
<http://healthimpactnews.com/2018/japan-leading-the-world-in-exposing-fraud-with-gardasil-hpv-vaccine-injuries-and-deaths/>
<http://ahrp.org/betrayal-of-public-trust-institutional-corruption-vaccine-safety-ratings-vaccine-science-falsified/>

Pour souligner la corruption du système mondial de santé, Jean-Michel Dominique s'appuie sur les mots des experts eux-mêmes, de ceux qui viennent de l'intérieur.

Ainsi en 2013, une étude de l'Université de Harvard, menée par Marc A Rodwin, intitulée Corruption institutionnelle et politique pharmaceutique, fait état de :

“Pratiques répandues ou systémiques généralement légales qui sapent les objectifs ou l'intégrité d'une institution”.

Le texte précise encore :

“Ces pratiques corrompent la recherche médicale, la production de connaissances médicales, la pratique de la médecine, la sécurité des médicaments et la surveillance du marketing pharmaceutique par les autorités de santé.”

Jean-Michel Dominique cite ensuite un rapport de la Commission européenne qui évoque “le secteur de la santé dans lequel la vulnérabilité à la corruption est généralisée”.

Cette analyse serait également partagée par certaines agences des Nations Unies.

Mais ceux, dont les mots sont les plus durs, restent les principaux concernés : les responsables des grandes revues internationales.

Ainsi en 2002, déjà, le rédacteur en chef du New England Journal of Medicine, Arnold Relman affirmait :

“La profession médicale est achetée par l'industrie pharmaceutique, non seulement en termes de pratique de la médecine, mais aussi en termes d'enseignement et de recherche. Les institutions académiques de ce pays se permettent d'être les agents rémunérés de l'industrie pharmaceutique.”

En 2015, c'est le patron d'une autre revue prestigieuse qui s'y met : Richard Horton, rédacteur en chef du Lancet, là encore une revue décisive en matière médicale. Il affirme sans hésiter :

“La science a pris un virage vers l'obscurité (...) l'endémicité évidente des mauvais comportements en matière de recherche est alarmante.” (<https://ipsn.eu/2e-conseil-scientifique-independant-des-chiffres-et-des-citations/?j>)

Le CDC Américain (Centre de contrôle des maladies) quant à lui, tire profit des vaccins en détenant des dizaines de brevets. Et depuis le film VAXXED, on sait comment ils protègent leurs intérêts financiers en éliminant les données qui les dérangent.

N'y aurait-il donc aucune utilité dans cette science? Si bien entendu; l'effet principal est de mettre la recherche privée portée par l'industrie pharmaceutique en situation de monopole. Celle-ci ne devant souffrir d'aucune contradiction.

Les scandales et les procès perdus par cette industrie s'accumulent. Ils sont favorisés par l'orientation de la dépense de l'argent public.

Il y a un intérêt financier à rendre les gens malade avec les effets secondaires de leurs médicaments. Médicaments, seuls à être remboursés, bien entendu. La santé de la population est compromise grâce à l'impôt dont elle s'acquitte. Et rien ne peut mettre fin à ce système qui n'a toujours fait que s'amplifier...

Et peu importe que la diffusion des résultats de la recherche publique Française soit libre, puisqu'il n'y aucun budget de disponible dès qu'il y a suspicion d'une remise en cause de la vaccination. Dans le monde entier, remettre en cause la vaccination = destruction de sa carrière professionnelle. Où se situe la science là-dedans?

Il faut souvent attendre l'âge de la retraite, avant que de trop peu nombreux chercheurs ou médecins, ne se mettent à parler.

12. LA SCIENCE FANTÔME :

De même, le New York Time s'en est fait l'écho selon la publication de Sergio Sismondo dans NCBI (Ghost Management: How Much of the Medical Litterature Is Shaped Behind the Scenes by the Pharmaceutical Industry?): "La gestion fantôme par Merck de l'essai clinique Advantage a été décrite comme une " pratique inhabituelle " lorsqu'elle a été rapportée dans Le New York Times. Étant donné la quantité de données que les compagnies pharmaceutiques contrôlent, le nombre d'agences de planification des publications qui font ouvertement de la publicité sur Internet, le nombre de rédacteurs médicaux, l'existence de deux associations pour les planificateurs de publications, et les réunions organisées et les rapports rédigés pour eux, nous pouvons conclure que la gestion des fantômes est courante.

Le document CMD obtenu par Healy suggère qu'au cours des principales périodes de commercialisation, jusqu'à 40 % des articles publiés et portant sur des médicaments spécifiques sont gérés par des fantômes.

La majeure partie de la " recherche " sur l'impact de la vaccination a été financée par l'industrie des vaccins. D'après Shane Ellison "The People's Chemist", la majorité des articles publiés par le CDC Américain proviens d'auteurs fantômes. Des médecins ont ensuite cité leurs noms comme auteurs, en échange d'un paiement, mais ils n'ont pas écrit un seul mot de ces articles. Même si cela devait être à moitié vrai, la pratique des fantômes exerce une force énorme sur l'opinion scientifique au sujet des nouveaux médicaments, et cela, au service du marketing. Les articles dans les revues médicales ont des effets réels sur le comportement des médecins prescripteurs, ce qui explique pourquoi les entreprises pharmaceutiques investissent autant dans leur publication. Les articles de revues sont largement utilisés dans les détails, pour valider les affirmations et réfuter les inquiétudes. Même indépendants des détaillants, les médecins responsables et les chercheurs médicaux recherchent la littérature pour recueillir des preuves sur les meilleurs traitements. Les publications scientifiques sont les sources d'information médicale qui font le plus autorité. Les revues systématiques et les méta-analyses commencent presque toutes par la littérature publiée, de sorte que même les revues entièrement indépendantes sont influencées par des activités fantomatiques ».

Richard Smith, ancien rédacteur en chef du British Medical Journal : La plupart des études scientifiques sont fausses, et elles le sont parce que les scientifiques s'intéressent au financement et aux carrières plutôt qu'à la vérité. Ohn Loannidis, professeur de médecine à Stanford a publié un rapport dans PLOS Medicine intitulé "Why most published research findings are false". La théorie de Loannidis est que la plupart des études scientifiques sont fausses en raison

d'un biais et d'une erreur aléatoire, d'après "des simulations qui montrent que pour la plupart des plans et des contextes d'étude, il est plus probable qu'une affirmation de recherche soit fausse que vraie".

<https://www.theguardian.com/science/occams-corner/2013/sep/17/scientific-studies-wrong?fbclid>

M. Smith a déclaré que l'examen par les pairs avant publication était lent, coûteux et, ce qui est peut-être ironique, qu'il n'était pas prouvé qu'il permettait d'atteindre son objectif principal, à savoir la détection des erreurs. S'exprimant lors d'un événement de la Société royale plus tôt cette semaine, il a déclaré qu'une expérience menée pendant son séjour au BMJ, au cours de laquelle huit erreurs délibérées ont été incluses dans un court article envoyé à 300 examinateurs, avait montré à quel point le processus d'examen par les pairs pouvait facilement échouer. "Personne n'en a trouvé plus de cinq, la médiane était de deux, et 20 pour cent n'en ont repéré aucun", a-t-il été cité par le Times Higher Education. "Si l'examen par les pairs était un médicament, il ne serait jamais mis sur le marché parce que nous avons beaucoup de preuves de ses effets indésirables et n'avons pas de preuves de ses bienfaits." Il a déclaré que le processus d'examen par les pairs avant la publication pouvait également aller à l'encontre des articles novateurs, qu'il était ouvert aux abus et qu'il devait être abandonné au profit d'un "véritable examen par les pairs" de la communauté scientifique élargie après la publication. "Il est temps d'abattre la vache sacrée", a-t-il dit, tout en reconnaissant qu'une telle mesure serait probablement "trop audacieuse" pour qu'un rédacteur en chef de journal la prenne.

Le rédacteur en chef de la deuxième des deux principales revues médicales du pays, le Dr Richard Horton de The Lancet, a écrit dans un éditorial publié plus tôt ce mois-ci qu'"une grande partie de la littérature scientifique, peut-être la moitié, est peut-être simplement fausse", accusant, entre autres choses, les études avec de petits échantillons, les conflits d'intérêts des chercheurs et "une obsession" chez les scientifiques de poursuivre des tendances à la mode dont on ne sait pas vraiment à quel point l'importance est douteuse. "L'endémicité apparente des mauvais comportements en matière de recherche est alarmante", a-t-il écrit. "Dans leur quête pour raconter une histoire fascinante, les scientifiques sculptent trop souvent leurs données pour correspondre à leur théorie préférée du monde." M. Horton suggère aussi de réformer le processus d'examen par les pairs - mais pour l'améliorer, et non pour le supprimer, éventuellement par l'introduction d'incitations pour les scientifiques qui font un examen plus critique.

<https://www.independent.co.uk/news/science/scientific-peer-reviews-are-a-sacred-cow-ready-to-be-slaughtered-says-former-editor-of-bmj-10196077.html?fbclid>

"Il n'est tout simplement plus possible de croire une grande partie de la recherche clinique qui est publiée, ou de s'appuyer sur le jugement de médecins de confiance ou de directives médicales faisant autorité. Je ne prends aucun plaisir à cette conclusion, que j'ai atteint lentement et à contrecœur au cours de mes deux décennies en tant que rédacteur en chef du journal de médecine de la Nouvelle-Angleterre." ~ Dr Marcia Angell, médecin, auteur, ancien rédacteur en chef du The New England Journal of Medicine (NEJM).

Une étude récente menée par le professeur Vincent Larivière de l'École de bibliothéconomie et des sciences de l'information de l'Université de Montréal et un certain nombre d'autres chercheurs a révélé que presque tous les principaux articles scientifiques sont contrôlés par les six mêmes sociétés. "Globalement, les grands éditeurs contrôlent plus de la moitié du marché des articles scientifiques, tant dans les sciences naturelles et médicales que dans les sciences sociales et humaines. De plus, ces grands éditeurs commerciaux réalisent d'énormes ventes, avec des marges bénéficiaires de près de 40 %. S'il est vrai que les éditeurs ont historiquement joué un rôle vital dans la diffusion des connaissances scientifiques à l'ère de l'imprimé, on peut se demander s'ils sont encore nécessaires à l'ère numérique d'aujourd'hui", a dit Mme Larivière. Les chercheurs ont passé au crible des tonnes d'études qui ont été publiées entre 1973 et 2013 et ont constaté que les études ont été publiées en très grande majorité par les six mêmes éditeurs. Les éditeurs nommés dans l'étude sont ACS, Reed Elsevier, Sage, Taylor & Francis, Springer et Wiley Blackwell. <http://www.trueactivist.com/study-finds-nearly-all-scientific-papers-controlled-by-six-corporations/?fbclid>

13. ET LES « MEDIAS DE VERIFICATION » ?

France Soir découvre un gigantesque scandale dans lequel l'AFP et certainement aussi le gouvernement trempe, et hop, on supprime leur accréditation à ses journalistes. Dans la république bananière macroniste, ils ont donc visés juste une fois de plus. <https://www.francesoir.fr/videos-l-entretien-essentiel/de-quoi-le-scandale-fact-furious-est-il-le-nom-aberkanemaistoazalbert?>

Ils ne sont pas ni habilités ni qualifiés pour trancher des controverses médicales principalement causées par les conflits d'intérêt et la corruption politico-pharmaceutique, mais plutôt payés pour jouer au perroquet du perroquet du corrompu.

Prouvez donc l'indépendance des médias de vérification. C'est à dire, démontrez qu'aucun laboratoire Pharmaceutique ne détient d'action ou ne fait de la pub sur ce média. L'attente risque d'être longue...

L'Université de Pennsylvanie, qui gère le FactCheck.org de Biden (grand vaccinateur devant l'Éternel), a un contrat avec BioNTech et est payée pour les ventes de vaccins. <https://www.naturalnews.com/2022-02-10-university-pennsylvania-biden-factcheck-biontech-vaccines-paid.html>

Autre sites soit disant rétablisseurs de vérité, anti fake-news, et très actifs pour décrédibiliser la moindre démonstration anti-vaccin, tel que Snopes, on s'aperçoit comme on s'en doutait, qu'ils sont en fait payés par l'industrie pour faire du lobbying. (<https://steemit.com/news/@ura-soul/the-owner-of-snopes-com-truth-and-fact-checking-website-used-by-facebook-and-paid-off-by-monsanto-is-in-court-could-be-shut-down?fbclid>). De la pub pour Monsanto et 500 000\$ sur le compte d'un des fondateurs...

Nous pouvons en dire autant en France avec nos soi-disant « médias de vérification » qui profitent de la manne publicitaire (conflit d'intérêt) et dont la faiblesse argumentaire et leur façon de noyer le poisson est risible face à l'avalanche d'études scientifiques et de témoignages solides qu'ils essaient de contrer. Ou comment justifier la fausseté d'une étude par l'oubli d'une virgule, et en misant tout sur l'emballage soporifique. C'est une technique plus rentable que d'attaquer ou de se défendre devant un tribunal, puisque dans l'immense majorité des cas les promoteurs et les vendeurs de vaccins perdent leur procès, dès que les faits et leurs agissements sont étudiés ou exposés à la lumière.

Les « decodeurs » du journal Le Monde sont financés par l'Atlantic Council (Think tank de l'Otan financé aussi par Facebook...) Vive l'impartialité! Oui, c'est le Monde qui se permet de dire la science maintenant, en jugeant tel Chercheur, Médecin, Professeur ou Prix Nobel... Avec un conflit d'intérêt gigantesque puisqu'ils jugent le travail de leurs annonceurs ! De plus, on se doute bien qui alimente ces articles ripoux...

Fact and Furious a été montée de toute pièce et pilotée par l'AFP (rien que ça...) pour cibler et détruire Christine Cotton qui mettait à mal les essais Pfizer et mettait en évidence les victimes et les effets secondaires des vaccins (autres cibles : Raoult, Perrone, Aberkane).

Mallika a voulu lancer l'alerte concernant le fonctionnement de FactsAndFurious (personne morale) et de son fondateur (personne physique), ayant déposé plainte pénale contre lui pour violence aggravée. Elle affirme que ce réseau mafieu a été mis en place un peu avant le covid ! On sait que des anticorps covid ont été retrouvés dans des échantillons sanguins congelés plusieurs mois avant le début de l'épidémie à Wuhan...

Silence immédiat des agences qu'elle contacte dont l'AFP, qui refuse de donner suite.

Mallika alerte alors directement l'Élysée, qui lui répond et se déclare profondément concerné par son alerte, mais reçoit une fin de non recevoir.

14. ET LES RESEAUX SOCIAUX ?

Quand à Facebook : "Qui paie le salaire des vérificateurs de faits ? Les vérificateurs de faits sur les vaccins de @factcheckdotorg, qui prétendent être indépendants, sont financés par une organisation qui détient plus de 1,8 milliard de dollars d'actions dans une société de vaccins, et qui est dirigée par un ancien directeur du @CDCgov (Centers for Disease Control and Prevention)", a révélé Massie, pointant du doigt une entrée pour les "vérificateurs de faits" de Facebook qui indique : Nous avons également reçu 53 501 dollars de la Fondation Robert Wood Johnson. Le projet COVID-19 / Vaccination de SciCheck est rendu possible par une subvention de la Fondation Robert Wood Johnson." Dixit RT : <https://twitter.com/Mockingjay20211/status/1421557408480915457>

Résultat :

Facebook forcés d'avouer devant la justice qu'il s'agit de leurs propres opinions qu'ils mettent en avant et non une vérification des faits. <https://newspunch.com/facebook-confesses-in-court-fact-checkers-are-full-of-sht/>

"Erroné, incompetent et irresponsable." Dit le British Medical Journal au sujet du fact-checking de Facebook. <https://anthropo-logiques.org/le-british-medical-journal-denonce-le-fact-checking-mensonger-de-facebook/?fbclid>

15. ET LES JOURNALISTES ?

En se faisant les porte-paroles du gouvernement, et en ne relayant pas la controverse scientifique pourtant limpide, les journaux ont failli à leur rôle démocratique, et portent une lourde responsabilité dans le désastre du covid, mais pas seulement. La crise de 2008 a vu quelques milliardaires s'emparer de la presse afin de relayer la doxa. Les journaux sortent maintenant les scoops quand ils n'ont plus le choix, c'est-à-dire quand tout le monde ou presque est déjà au courant. Il y a peu de chance non plus qu'ils aillent à l'encontre de leurs annonceurs, de leur financeurs (l'état français en première ligne), ou des entreprises du portefeuille d'actions de leur propriétaire...

Selon MintPress News, la Fondation Bill et Melinda Gates a fait don d'au moins 319 millions de dollars pour financer des projets médiatiques dans des centaines d'organisations, dont CNN, NBC, NPR, PBS et The Atlantic, ce qui soulève des questions quant à la capacité de ces médias à rendre compte objectivement de Bill Gates et de son travail. <https://childrenshealthdefense.org/defender/bill-melinda-gates-foundation-media-objectively/>

Plus de 4 millions de dollars pour le journal LE MONDE de la Fondation Bill Gates dont 2 millions 127 mille en 2019. <https://www.gatesfoundation.org/How-We-Work/Quick-Links/Grants-Database?fbclid>

N'oublions pas non plus que la Fondation BILL GATES a des intérêts financier chez 7 fabricants de vaccins mais aussi beaucoup de procès et de morts suite à ses pratiques vaccinales indécrites (c'est le moins que l'on puisse dire).

Pfizer et l'ICFJ, organe de formation des journalistes financé par les lobbys :

Pfizer verse des fonds à l'ICFJ (International Center For Journalists - Centre international pour les journalistes), organisation américaine également financée par les fondations Open Society du banquier milliardaire George Soros. L'ICFJ détient un partenariat avec Meta, la société mère de Facebook, dans le cadre de son initiative "Journalism Project". Pour son recrutement, le réseau social s'appuie sur les journalistes formés par cette organisation, qui reçoit le soutien financier de Pfizer via sa bourse Arthur F. Burns 2022 – du nom d'un ancien président de la banque centrale des États-Unis (Fed).

La relation financière entre l'ICFJ et Pfizer remonte au moins à 2008, alors que le centre s'est associé au laboratoire dans le cadre d'un « atelier de formation sur la couverture journalistique des problèmes de santé » en Amérique latine.

Outre l'ICFJ, Pfizer détient des liens d'intérêt avec d'autres organes de presse comme l'agence Reuters dont le président du conseil d'administration, Jim Smith, siège... dans le conseil d'administration de Pfizer. Jim Smith siège également dans plusieurs conseils d'administration du Forum Économique Mondial fondé par Klaus Schwab, comme la Partnering Against Corruption Initiative et son International Business Council.

Selon le site du Forum Économique Mondial, ses partenaires comprennent : Pfizer, AstraZeneca, Johnson & Johnson, Moderna, Facebook, Google, LinkedIn, Amazon, l'Oréal, Gucci, H&M, Zoom, Total, des fonds financiers qataris, des grands groupes chinois, la fondation Bill & Melinda Gates, BlackRock, de nombreuses banques et des médias comme le TIME, Bloomberg, NBCUniversal et le New York Times.

Reuters fait également partie de la Trusted News Initiative (TNI), créée à partir d'un partenariat entre grands organismes de presse et géants du numérique. Son objectif revendiqué est de « protéger le public de la désinformation, particulièrement lors des moments critiques comme les élections. »

En décembre 2020, la TNI a annoncé dans un communiqué de presse élargir son champ d'action pour lutter contre la désinformation autour des vaccins et des théories du complot.

Selon la BBC, les autres partenaires de la TNI sont Google/YouTube, Facebook, Twitter, Microsoft, l'Agence France-Presse, The Washington Post (propriété de Jeff Bezos), la BBC, l'Associated Press, CBC/Radio-Canada, European Broadcasting Union, le Financial Times, First Draft et The Hindu. <https://www.francesoir.fr/politique-monde/pfizer-finance-les-fact-checkeurs-employes-par-facebook>

Maintenant que les données affluent et démontrent que les complotistes disaient la vérité, les comploteurs eux commencent à apparaître au grand jour.

Thomas Massie, élu du Kentucky à la Chambre des représentants des États-Unis, explique que factcheck.org est financé par une organisation, la fondation Robert Wood Johnson, sponsorisant Johnson & Johnson, producteur de vaccins, ayant près de deux milliards de dollars d'actions dans l'entreprise pharmaceutique. Johnson & Johnson dont le président se trouve être l'ancien directeur du CDC. Selon eux, cela n'a aucune influence sur les opinions qu'ils distillent...

Certaines personnes utilisent les sites comme Snopes comme source d'information pour le contrôle des faits en ligne, en croyant qu'ils donnent le fin mot impartial et crédible sur toutes ces histoires largement diffusées. Le journaliste d'investigation primé et l'ancien correspondant de CBS SHARYL ATTKISSON, " Snopes obtient un " F " pour une propagande prévisible dans [le] débat sur le vaccin contre l'autisme." F comme false (falsification ou faux). <https://vaccineimpact.com/2019/exposing-snope-bias-in-attempt-to-discredit-investigative-report-on-vaccines-autism-link/>

En France, quasiment toute la presse a été rachetée par une poignée de milliardaires. Connaître le portefeuille d'action de ses milliardaires, serait intéressant pour que le public comprenne la censure sévissant autour des scandales de l'industrie pharmaceutique répertoriés dans ces pages: <https://www.lalibre.be/economie/entreprises-startup/2022/01/17/ces-milliardaires-qui-se-sont-empares-des-medias-francais-WUYK7BBDYJHZRAA5PMWJP657Q/>

De même, trop de leurs employés s'enivrent principalement d'une seule source dont le patron est proche du Président. On comprend pourquoi nos lanceurs de fatwas minables du journalisme, et toutous du politburo gouvernemental débitent autant de mensonges : ce sont des jukebox. : L'AFP, c'est 8 « Fake News » [Fausses nouvelles] en une seule dépêche contre le Pr Perronne : <https://nouveau-monde.ca/lafp-la-plus-grande-fabrique-francaise-de-fausses-nouvelles/?fbclid>

A ce sujet Le professeur Raoult rappelle qu'un « journaliste » du « journal » Le Monde (que nous payons pour décoder les fakenews!) a qualifié de Fakenews ses propos sur la chloroquine et que cela a été diffusé sur le site du ministère de la Santé... Merci BUZIN qui s'est empressée de limiter l'usage de la chloroquine (quelle urgence en pleine crise en Chine !) au lieu d'en faire fabriquer. (<https://www.youtube.com/watch?v=tw082CdLugQ&fbclid=>)

Ceci, au lieu de réquisitionner des entreprises pour en fabriquer, et de communiquer sur le renforcement du système immunitaire avec la vitamine D3, C et avec le zinc et l'iode.

16. ET LES REVUES SCIENTIFIQUES ?

Pour comprendre ce qu'il se passe, il suffit de « suivre les flux d'argent », en commençant par les revenus issus de la publicité. Comme vous le savez sans doute, beaucoup de revues grand public de santé ne contiennent pas la moindre publicité.

C'est une question d'indépendance : ces revues ne veulent pas risquer d'être influencées par qui que ce soit, pas même par des herboristeries irréprochables. La totalité des recettes de ces revues vient des abonnements de leurs lecteurs, ce qui leur donne une grande indépendance éditoriale. Naïvement, on pourrait s'attendre à ce qu'il en soit de même pour les grands journaux médicaux : The Lancet, The New England Journal of Medicine (NEJM), The JAMA, The British Medical Journal, etc.

Ce serait d'autant plus logique que des politiques entières de santé publique se basent sur ce qui est publié dans ces journaux – en France comme dans le monde entier !

Et pourtant, dans les faits, ces journaux sont intimement liés aux intérêts de Big Pharma. D'abord parce qu'ils acceptent d'insérer dans leurs colonnes des publicités pour l'industrie pharmaceutique.

Mais surtout, parce que ces journaux médicaux pratiquent sans retenue le système très lucratif du « retraitage ».

Voici comment cela fonctionne : dès qu'un de ces journaux publie une étude positive sur un médicament, le fabricant achète des milliers d'exemplaires de l'édition concernée[<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC3386142/>] ! Or, le retraitage massif d'un seul numéro peut générer jusqu'à 2 millions d'euros de chiffre d'affaires pour la revue ! Ce n'est pas rien, quand on sait que le chiffre d'affaires annuel de The Lancet est de 40 millions de dollars[https://growjo.com/company/The_Lancet#:~:text=Estimated%20Revenue%20%26%20Financials,currentl%20%2439.6M%20per%20year] (et celui du NEJM de 100 millions). Au total, on estime que ces « retirages » représentent jusqu'à un tiers des recettes de ces journaux[<https://qz.com/2121448/medical-journals-have-incentives-to-publish-positive-drug-studies/>] !

C'est d'autant plus significatif que ces recettes ont un taux de marge d'au moins 80 % (car cela ne coûte rien de ré-imprimer) [<https://blogs.bmj.com/bmj/2018/01/24/richard-smith-the-hypocrisy-of-medical-journals-over-transparency/>]. Bref, ces retirages commandés par Big Pharma font gagner énormément d'argent aux journaux médicaux ! Vous me direz peut-être que ce n'est pas un gros problème, car ces revues sont désintéressées.

Mais ce n'est pas du tout le cas ! L'immense majorité de ces journaux médicaux sont détenus par des entreprises privées, et sont donc « à but lucratif »... c'est-à-dire que leur l'objectif légal est bien de gagner un maximum d'argent.

Et les dirigeants de ces revues sont très bien payés, merci pour eux : par exemple, l'éditeur en chef du NEJM gagne la modique somme de 703 324 dollars par an, soit à peu près 60 000 euros par mois.

Ces revues sont de vrais business, donc forcément sensibles aux revenus publicitaires et aux « retirages » octroyés par Big Pharma !

Et ce n'est pas tout. Car il faut aussi savoir qui dirige réellement ces revues !

Dans n'importe quelle entreprise, le vrai décideur n'est pas le directeur, mais bien l'actionnaire. Ce sont les actionnaires qui nomment (et licencient) les dirigeants des entreprises, et décident donc de la stratégie à mener.

Or, qui sont les actionnaires de ces journaux médicaux ? The Lancet, par exemple, appartient à Elsevier, elle-même filiale de la multinationale RELX Group.

Et qui possède RELX Group ? Réponse : des financiers !

Vous pouvez regarder la liste officielle des actionnaires : ce sont essentiellement de grands groupes de gestion d'actifs, comme BlackRock[https://fr.wikipedia.org/wiki/RELX_Group]. Or ces « fonds d'investissement » sont connus pour rechercher et exiger un maximum de rentabilité.

Et comme si ce n'était pas un motif suffisant pour se méfier, il faut savoir que les principaux actionnaires d'Elsevier sont aussi les principaux actionnaires... de Big Pharma !

Par exemple, BlackRock, pour ne citer que lui, est l'actionnaire numéro 1 de RELX Group, et l'un des top 10 actionnaires de... Pfizer.

C'est même pire que ça, car l'actionnaire numéro 1 de Pfizer est Vanguard Groupe... qui est lui-même le principal actionnaire de BlackRock !

Bref, ce sont les mêmes acteurs (et probablement les mêmes personnes) qui possèdent les principales revues médicales ET les principales multinationales pharmaceutiques. <https://www.xavier-bazin.fr/vi-comment-les-grandes-revues-medicales-fabriquent-une-fausse-science-des-vaccins/#respond>

17. PROCES ET AMENDES RECORDS

Tous les grands fabricants de vaccins ont été reconnus coupables de fraude et l'industrie pharmaceutique est le plus grand escroc des USA en vertu de la Loi sur les fausses déclarations (False Claims Act).

Les quatre sociétés pharmaceutiques qui fabriquent les 72 doses de vaccin pour les enfants Américains (mais aussi pour les Enfants Français) sont des criminels reconnus coupables qui ont collectivement payé plus de 35 milliards de dollars au cours de la dernière décennie en amendes civiles et pénales pour avoir soudoyé, extorqué et menti aux médecins et avoir fraudé les autorités réglementaires pour promouvoir d'autres produits pharmaceutiques.<https://vactruth.com/2012/07/09/7-examples-pharma-fraud/>.

Les quatre sociétés qui fabriquent pratiquement tous les vaccins recommandés sont toutes des criminels reconnus coupables. Ensemble, ils ont payés plus de 35 milliards de dollars depuis 2009 pour avoir frauder les organismes de réglementation, mentis et corrompus des fonctionnaires et des médecins, falsifier la science et laisser une traînée de blessures et de décès de produits qu'ils savaient dangereux et vendus sous couvert de sécurité et d'efficacité.

(<https://healthimpactnews.com/2019/robert-f-kennedy-jr-publishes-censored-response-to-kennedy-familys-criticisms-on-vaccine-safety-which-exposes-industry-corruption/>).

Si on remonte à l'année 2000, nous arrivons à 56 milliards de dollars pour 944 condamnations (Violation Tracker Industry Summary (page Pharmaceuticals). Il s'agit là d'un business model meurtrier et responsable de la troisième cause des décès dans le monde, basé sur le mensonge, la fraude et la corruption. On retrouve bien sûr dans les condamnés tous les acteurs de la crise du covid dont les procès déjà en cours vont animer les conversations pour des décennies. Sans parler des milliers de milliards de dettes inutiles engendrés par cette mascarade, puisque la désinformation organisée a démolie systématiquement les dizaines de traitements efficaces pour pouvoir obtenir des autorisations de mises sur le marché conditionnelles au fait qu'il n'y aurait pas de traitements pour le covid.

Pour l'instant, le monde entier (ou presque) continue comme si rien n'était de les prendre pour les bienfaiteurs de l'humanité et les sauveurs du monde réunis.

Pfizer quand à lui baigne dans la corruption tout comme la Commission européenne. Pfizer a été condamné aux États-Unis 91 fois à plus de 10 milliards d'amendes depuis 2000. Lorsqu'elle était ministre de la Défense en Allemagne, Ursula von der Leyen, la présidente de la Commission européenne, a signé pour 390 millions d'euros de contrats avec des cabinets conseil. Sa nomination à la Commission européenne a été un moyen de l'éloigner, mais lui a donné, hélas, l'occasion de malversations à plus grande échelle. À cause d'elle, Bruxelles s'est engagée les yeux fermés pour 71 milliards d'euros de contrats pour 4,6 milliards de doses de vaccins contre le covid-19 dont 2,4 milliards de doses pour Pfizer-BionTech soit 36 milliards d'euros. Une arnaque à très grande échelle. <https://lemediaen442.fr/pfizer-avoue-navoir-fait-aucun-test-sur-larret-de-la-transmission-du-covid-grace-au-vaccin-nous-avons-pris-de-gros-risques/>

Tous les maillons du processus vaccinal sont gangrenés. Voilà les étapes qui mènent à une vaccination obligatoire meurtrière : DOD LEAK : Les fédéraux ont enquêté sur Birx et le directeur du CDC pour "fraude et faute scientifique" ; fabrication et falsification d'essais de vaccins contre le VIH/SIDA. Le Dr Robert Redfield, directeur du CDC, et le Dr Deborah Birx - coordinatrice des coronavirus à la Maison Blanche - ont été les cibles d'une enquête accablante du ministère de la défense après que des collègues de l'armée et de l'armée de l'air américaines aient dénoncé une fraude scientifique lors des essais cliniques d'un vaccin contre le VIH/SIDA. <https://truepundit.com/dod-leak-feds-investigated-birx-fabricated-falsified-hiv-aids-vaccine-trials?amp=1&fbclid>

Mais qui a déjà entendu parler de cela ? Les médias ne font pas leur travail...

18. AUSSI INIMAGINABLE QUE CELA PARAISSE, LES VACCINS CONTRAIREMENT AUX AUTRES MEDICAMENT N'ONT JAMAIS ETE TESTES CONTRE VERITABLE PLACEBO EN VU DE LEUR AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE. PAS MOINS QUE LEUR EFFET COCKTAIL.

Les vaccins actuels ont tous eu leur autorisation de mise sur le marché avec des tests contre faux placebo.

Sauf le Gardasil 9 mais avec une cohorte ridicule (non significative) et de nombreux autres problèmes. <https://bit.ly/2RNHChN>:

Le plan de l'étude de Merck révèle à quel point leur intention de tromper était manifeste. L'essai pré-homologation comprenait en fait un véritable placebo avec solution saline. Cependant, il était minuscule (n = 594) par rapport aux groupes de Gardasil (n = 8181) et de contrôle fakecebo (n = 5499).

Merck a gardé le vrai groupe placebo suffisamment petit (4% des participants) pour l'empêcher de faire apparaître le taux de mortalité extraordinaire des groupes Gardasil et Fakecebo - les groupes recevant un mélange d'ingrédients toxiques, y compris le dangereux adjuvant aluminium AAHS de Merck. Désormais, Merck pourra éviter les critiques de tous les autres essais d'innocuité vaccinale et prétendre légitimement avoir utilisé un véritable contrôle placebo.
<http://initiativecitoyenne.be/2019/05/dr-jim-meehan-md-voici-comment-la-pseudoscience-vaccinale-detruit-nos-enfants.html>

Il s'agit là de la plus grande inconduite scientifique de tous les temps ! Nous sommes des rats de laboratoires d'une expérience sans fin.

Le procédé semble d'ailleurs courant chez MERCK, puisqu'il semble que le ROR n'aurait jamais dû obtenir d'AMM :

L'affaire de la Cour fédérale de Philadelphie, toujours non réglée, dans laquelle Merck and Company est accusée par deux employés d'avoir truqué les oreillons actifs dans leur vaccin ROR pendant une dizaine d'années, au point d'ajouter des anticorps de sang de lapin pour obtenir un taux d'efficacité de 100 % ! (Former Merck Scientists Sue Merck Alleging MMR Vaccine Efficacy Fraud: <http://ahrp.org/former-merck-scientists-sue-merck-alleging-mmr-vaccine-efficacy-fraud/>)

Tiens donc? Une fraude serait donc à l'origine de la mise sur le marché du ROR ? Comme c'est étonnant... Le laboratoire Merck est accusé de fraude pour avoir prétendument falsifié les données des essais cliniques de la valence Oreillons du MMR-II (commercialisé sous le nom de M-M-RVaxPro en Europe). Ceci a été rapporté par d'infâmes médias notoirement anti-vaccinalistes tels que Reuters, le Wall Street Journal ou encore Forbes. Le problème touche également le ProQuad tétravalent contenant la valence varicelle en sus. Le dépôt de plainte est téléchargeable ici: <https://aimsib.org/wp-content/uploads/2019/07/chatom-v-merck.pdf> / <https://aimsib.org/2019/10/13/merck-lincroyable-fraude/> <https://www.reuters.com/article/health-vaccine/merck-accused-of-stonewalling-in-mumps-vaccine-antitrust-lawsuit-idUSL1N0YQ0W820150604> / <https://blogs.wsj.com/pharmalot/2015/06/08/merck-is-accused-of-stonewalling-over-effectiveness-of-mumps-vaccine/>
<https://www.forbes.com/sites/gerganakoleva/2012/06/27/merck-whistleblower-suit-a-boon-to-anti-vaccination-advocates-though-it-stresses-importance-of-vaccines/#23494a4e9678>

Aucun contre-pouvoir, contre vérification ou contre-expertise ne vérifie les études fournies par les laboratoires pour obtenir les autorisations de mise sur le marché. A cela s'ajoute le secret des affaires et des conflits d'intérêt inimaginables puisque les personnes impliquées (autorités et labos) se connaissent tous parfaitement au point de se tutoyer et inversent régulièrement leur casquette.

De plus les textes de loi exonèrent les laboratoires de leur responsabilité, et de nombreuses procédures se voient enterrées par le Pôle Santé Publique. Et en 2009, le clou a été enfoncé :
https://www.lemonde.fr/idees/article/2010/01/06/nicolas-sarkozy-a-mis-la-justice-aux-ordres-par-dominique-barella_1288107_3232.html

Régulièrement des vaccins sont supprimés en douce alors que leur AMM était parfait. Que s'est-il passé ? Une avalanche d'effet secondaire grave et une inefficacité criante (ex BCG ou DTP sans aluminium). Les autres continuent d'être utilisés mais passerons tous un jour inévitablement par cette étape. Sans que jamais le principe même de la vaccination soit remis en cause. Et nous entrons alors vers le toujours plus qui s'avère être en fait le toujours pire. Exemple le ROR et ces 4% d'effets secondaire grave (lorsqu'ils sont activement recherchés), infiniment plus grave qu'une rougeole lorsqu'elle est soignée et prévenue de la bonne façon. Et c'est toujours opportunément et au bénéfice des mêmes que les non-vaccinés sont montrés du doigt.

Comme les vaccins sont comparés à d'autres vaccins, tout le jeu consiste à jouer sur la toxicité des adjuvants pour ne pas qu'il soit pire que le vaccin placebo. Mais cela ne se passe pas toujours bien :

Ex 1: L'étude, publiée dans le New England Journal of Medicine du 17 novembre 2011, indique que les enfants du groupe de contrôle ont reçu un « vaccin sans rapport avec la malaria », que ceux âgés de 5 à 17 mois ont reçu un vaccin contre la rage (souche Véro de Sanofi-Pasteur) et que les plus jeunes enfants de 6 à 12 semaines ont reçu un

vaccin conjugué contre le méningocoque du sérotype C (Menjugate de Novartis). Il est surprenant que ces deux vaccins, responsables de nombreux effets indésirables, aient été choisis comme « témoins » légitimes d'une étude sur un autre vaccin. Notons que 18 % des cobayes plus âgés ont été victimes de graves effets indésirables, tandis que plus de 13 % du groupe des plus jeunes ont souffert des mêmes effets. En outre, plus de 150 enfants africains des deux groupes sont morts pendant l'étude."

Ex 2: Main lourde sur le Placébo : Récemment, l'AFP a relayé ce qui s'était passé en Argentine au cours des essais cliniques illégaux de GSK sur des enfants (pour son vaccin Synflorix). 14 décès d'enfants sont survenus! Le Washington Post du 4 janvier a même relayé que ces décès étaient intervenus dans le groupe "placebo" et non dans le groupe "vaccin". Le laboratoire britannique GlaxoSmithKline devra payer une amende de 70 000 dollars pour des irrégularités commises pendant des tests de vaccins sur des enfants de familles pauvres en Argentine.

Ex 3: L'étude Patricia (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22075171>), les filles vaccinées avec le Cervarix sont comparées à d'autres personnes vaccinées avec un autre vaccin de GSK contenant lui aussi de l'aluminium, le vaccin anti-hépatite A Havrix! Pas étonnant dès lors que le taux d'effets secondaires graves était si similaire dans les deux groupes avec 9% dans le groupe Cervarix et 8,9% dans le faux groupe-témoin (Havrix), même si, sans surprise, le fabricant qui a financé cette étude est parvenu à conclure que seul 0,1% des effets secondaires dans les deux groupes soit seulement un millième des effets secondaires graves recensés étaient dus à l'un ou l'autre de ses deux vaccins.

Ex 5: Le vaccin anti-rotavirus également (le Rotateq), la comparaison a été totalement biaisée puisque le faux groupe placebo avait en réalité reçu l'ensemble des composants du vaccin sauf les virus vivants de celui-ci (New England Journal of Medicine, 5 Janvier 2006). Il convient en outre de mentionner que les enfants vaccinés et ceux du faux groupe placebo avaient pour la plupart aussi reçu 4 autres vaccins pédiatriques en même temps (Comvax, Lpol, Prevnar & Infanrix). Les essais cliniques furent menés par plusieurs chercheurs liés à l'industrie concernée et ceux-ci déclarèrent donc sans surprise "non liés" les cas de décès après vaccination et ce à chaque fois, alors qu'il y a eu pas moins de 44 décès sur un peu plus de 68 000 enfants répartis entre le groupe vacciné et le faux groupe placebo (24 dans le groupe vacciné et 20 dans le faux groupe placebo ce qui fait tout de même un taux global de 1 décès sur... 500 enfants!)

Les criminels se servent de faux placebos chargés de toute les saloperies de la terre pour démontrer que leurs vaccins ne rendent pas plus malade que les placebos, mais ils savent aussi se servir des faux placébos pour déstabiliser des traitements :

Ex 6: L'école de médecine de NYU Langone mène un essai aléatoire grâce à une subvention de 9,5 millions de dollars de la Fondation Bill & Melinda Gates. "Actuellement, il n'existe aucun moyen prouvé de prévenir COVID-19 après avoir été exposé", a déclaré Anna Bershteyn, professeur adjoint au département de la santé de la population de NYU Langone et co-investigateur principal de l'étude. "Si l'hydroxychloroquine offre une protection, alors elle pourrait être un outil essentiel pour lutter contre cette pandémie. Si ce n'est pas le cas, les gens devraient éviter de prendre des risques inutiles en prenant ce médicament". En ce qui concerne l'essai clinique de l'Université de New York sur la prévention, les chercheurs recrutent 2 000 volontaires adultes sur six sites. De manière aléatoire, les participants à l'essai recevront soit de l'hydroxychloroquine, soit une pilule placebo - de la vitamine C. (<https://nypost.com/2020/04/05/ny-coronavirus-patients-being-treated-with-anti-malarial-drug/?fbclid>).

Hors on sait que les injections de vitamine C est le traitement le plus prometteur, comme l'atteste le Dr Enqian Mao, chef du service de médecine d'urgence à l'hôpital Ruijin, un grand hôpital de Shanghai. Le Dr Mao utilise l'IVC (vitamine C en Intraveineuse) à dose élevée pour traiter les patients atteints de pancréatite aiguë, de septicémie, de cicatrisation chirurgicale et d'autres conditions médicales depuis plus de 10 ans. Tous les patients qui ont reçu une IVC se sont améliorés et il n'y a pas eu de mortalité. Comparé à la moyenne d'un séjour à l'hôpital de 30 jours pour tous les patients Covid-19, les patients qui ont reçu une IVC à forte dose ont eu un séjour à l'hôpital environ 3-5 jours plus courts que l'ensemble des patients. Le Dr Mao a discuté d'un cas grave en particulier qui se détériorait rapidement. Il a donné un bolus de 50 000 mg IVC sur une période de 4 heures. Le statut pulmonaire (indice d'oxygénation) du patient s'est stabilisé et amélioré sous la surveillance de l'équipe de soins intensifs en temps réel. (<http://orthomolecular.org/resources/omns/index.shtml>)

19. LES AUTORISATIONS DE MISE SUR LE MARCHÉ (AMM)

Comment font-ils pour vendre un vaccin ? C'est très simple. Prenons le Gardasil (Vaccin OGM) qui s'impose comme le vaccin le plus dangereux de l'histoire. Dans un procès en cours contre Merck pour fraudes diverses, l'avocat Robert Kennedy a décrit une série de stratagèmes frauduleux utilisés par Merck pour tromper les organismes de réglementation au cours des essais cliniques, y compris l'utilisation d'un placebo AAHS extrêmement toxique " enrichi " plutôt que d'un véritable placebo inerte qui est la norme pour les groupes témoins dans les études de sécurité des autres produits pharmaceutiques.

L'utilisation d'un placebo toxique dans le groupe témoin a permis à Merck de masquer la cascade de blessures subies par les filles du groupe Gardasil pendant les essais cliniques.

La moitié des filles du groupe Gardasil et la moitié des filles du groupe placebo ont subi des blessures graves, y compris plusieurs décès, au cours des sept premiers mois des essais cliniques, mais Merck a pu affirmer que les réactions du groupe d'étude " étaient semblables à celles du groupe placebo " et que le vaccin était donc sûr.

Merck a signalé la plupart de ces blessures graves comme étant de "nouvelles conditions médicales" et non des événements indésirables, rejetant tout lien avec le vaccin.

L'information sur ce défilé de blessures graves n'apparaît nulle part dans la notice Gardasil.

Merck a commis sa fraude la plus audacieuse dans son principal essai clinique, le protocole 18.

Merck a déclaré à la FDA que le protocole 18 était la seule étude dans laquelle ses chercheurs ont donné au groupe témoin un véritable placebo inerte. C'est pourquoi la FDA a déclaré le Protocole 18 "d'intérêt particulier".

Toutefois, en réalité, Merck semble avoir pris la précaution de retirer la moitié de l'aluminium des vaccins administrés à ce groupe d'étude. De plus, la Société a mélangé le "placebo" avec un mélange d'autres produits chimiques toxiques.

Cette étude, la seule étude " contrôle " qui incluait des enfants de la cohorte cible des 9-12 ans, n'a peut-être pas testé le vaccin que Merck a injecté à des millions de jeunes enfants dans le monde.

Kennedy a dit au juge qu'il ne s'agit pas seulement d'une faute professionnelle scientifique, c'est de la fraude pure et simple !

Une autre tactique utilisée par Merck consistait à purger le groupe d'étude de toute personne ayant la moindre vulnérabilité au vaccin ou à ses ingrédients, malgré le fait que le vaccin serait finalement commercialisé auprès des filles dont les vulnérabilités étaient exclues pendant les essais cliniques.

Cette précaution a permis à l'entreprise de masquer les effets qui ne se produisent que dans les sous-groupes vulnérables.

Merck avait présélectionné les sujets de l'étude pour exclure les personnes ayant des allergies, des troubles immunologiques ou nerveux, plus de quatre partenaires sexuels à vie, une vulnérabilité génétique au cancer ou à toute autre condition médicale, ou ayant un indice d'infection générale, une histoire de toxicomanie ou d'alcoolisme, une maladie grave ou chronique, etc... En d'autres termes, les groupes témoins de Merck ne reflétaient pas la population cible de son médicament.

Cependant leur stratagème meurtrier n'a pas pu dissimuler les ravages causés par Gardasil. Kennedy a montré les données judiciaires de la notice de Merck montrant que 2,3 % des filles recevant le vaccin se sont plaintes de symptômes de maladie auto-immune dans les 7 mois.

Comme le cancer du col de l'utérus ne tue que 1,5 Américaine sur 100 000, a-t-il noté,

"Les propres données de Merck montrent que les chances de contracter une maladie auto-immune avec ce vaccin sont 1000 fois plus élevées que le risque de mourir du cancer du col de l'utérus."

Non seulement 50 % des sujets du groupe d'étude et du groupe placebo ont connu un événement indésirable grave dans les sept mois suivant l'essai, mais les taux de mortalité chez les filles de l'étude étaient deux fois plus élevés que les taux de fond.

En fait, le taux chez les filles pendant les essais cliniques (85/100 000) était 37 fois plus élevé que le taux de mortalité par cancer du col de l'utérus !!!!!!!!!!!!!

Les malformations congénitales chez les enfants conçus au cours de la période d'étude étaient 5 fois plus nombreuses que dans le groupe témoin et les fausses couches ont doublé par rapport au taux de grossesses naturelles. Les problèmes de reproduction chez les filles vaccinées étaient 10 fois plus nombreux que les taux de fond.

Enfin, les propres données de Merck ont montré que l'administration du vaccin Gardasil à des filles qui avaient déjà été exposées au VPH augmentait en fait leur risque de développer des lésions précancéreuses (ou pire) de près de 45%.

Cette révélation est d'autant plus effrayante que le comportement sexuel n'est qu'un des nombreux vecteurs d'acquisition du HPV. De nombreux enfants sont exposés dans la filière pelvигénitale.

Kennedy a cité de nombreuses études montrant que de nombreux très jeunes enfants sont exposés au VPH, dont une dans laquelle plus de 34 % des filles ont été exposées au HPV avant l'âge de 10 ans.

M. Kennedy a terminé son exposé puissant en relatant le défilé des conflits corrompus qui ont poussé les responsables du HHS à fermer les yeux sur la fraude omniprésente qui a caractérisé les essais cliniques.

Merck a grassement payé les deux groupes d'experts de la FDA et des CDC qui ont approuvé Gardasil. Il a montré que l'industrie pharmaceutique paie en fait 45% du budget annuel de la FDA et que le NIH et ses fonctionnaires détiennent une partie des brevets pour le vaccin Gardasil et perçoivent des redevances sur chaque vaccin vendu.

Les NIH perçoivent des dizaines de millions de dollars chaque année grâce aux ventes de Gardasil.

Enfin, 45 % du budget de la CDC est consacré à la promotion et à l'achat de vaccins. Merck exerce un contrôle le CDC en versant des millions de dollars en contributions à la fondation du CDC, qui permet de financer les projets qui servent leurs intérêts.

Ce niveau de soutien donne à Merck le pouvoir de punir également la CDC en retenant le financement si elle n'est pas satisfaite de l'agence.

<http://healthimpactnews.com/2019/nations-leading-lawyers-take-on-gardasil-vaccine-fraud-in-u-s-court/>

<https://aimsib.org/2019/02/17/linnocuite-du-gardasil-les-falsifications-devoilees/>

<https://www.collective-evolution.com/2019/01/30/athlete-confined-to-wheelchair-after-her-third-gardasil-vaccine-takes-merck-to-court/?fbclid>

Les vaccins sont réglementés par la FDA et font l'objet d'un examen rigoureux des données cliniques et de laboratoire pour assurer l'efficacité, la pureté et la puissance de ces produits. Mais c'est une histoire très différente que la FDA reconnaît à l'interne (et cela provient d'un document de 2007 - c'est l'année où Gardasil a obtenu sa licence de la FDA), l'incapacité de la FDA à suivre les progrès scientifiques signifie que des vies américaines sont en danger. Les évaluations et les méthodes de la FDA sont restées largement inchangées au cours des cinquante dernières années. Le monde entier attend de la FDA qu'elle soit aujourd'hui un chef de file. Non seulement l'agence ne peut pas diriger, mais elle ne peut même pas suivre les progrès de la science.

Mais le problème le plus troublant à la FDA est que cela n'a rien à voir avec l'incompétence. Il s'agit de corruption. Le groupe au sein de la FDA qui homologue les nouveaux vaccins et les oints comme étant sûrs s'appelle le Vaccine and Related Biological Products Advisory Committee, l'acronyme est VRBPAC. Et en 2000, le Congrès a enquêté sur VRBPAC à cause d'accusations de corruption de l'extérieur de l'agence.

Et voici ce que le comité du Congrès a constaté : l'écrasante majorité des membres, tant les membres votants que les consultants, ont des liens importants avec l'industrie pharmaceutique.

Les règles sur les conflits d'intérêts utilisées par la FDA ont été peu appliquées et laxistes. Les membres du comité ayant des liens importants avec les sociétés pharmaceutiques sont dispensés de participer aux travaux du comité. Dans de nombreux cas, les conflits d'intérêts importants sont considérés comme étant en conflit.

Et voici quelques exemples spécifiques du conflit du comité consultatif qui approuve les vaccins : Trois des cinq membres du comité consultatif de la FDA qui ont voté pour l'approbation du vaccin antirotavirus en décembre 1997 avaient des liens financiers avec les compagnies pharmaceutiques qui développaient différentes versions du vaccin. L'un des cinq membres votants avait un contrat de plus de 9 millions de dollars pour un vaccin antirotavirus. L'un des cinq membres votants était le chercheur principal d'une subvention de Merck pour le développement du vaccin antirotavirus. Un des cinq membres votants a reçu environ un million de dollars des fabricants de vaccins pour le développement de vaccins.

Une fois qu'ils arrivent à la FDA, les fabricants de vaccins se rendent ensuite au CDC, où un autre comité, appelé ACIP Advisory Committee on Immunization Practices, prendra le vaccin homologué par la FDA et le mettra sur la liste recommandée, ce qui signifie qu'il devient essentiellement obligatoire pour 76 millions d'enfants américains.

Entre 2000 et 2010, les compagnies pharmaceutiques ont payé 3,4 milliards de dollars à la FDA pour obtenir des approbations de médicaments, et ces paiements de l'industrie ont amené la FDA et la CDC à traiter les fabricants de vaccins non pas comme une entité réglementée mais comme des partenaires et des clients et amis.

L'inscription sur la liste recommandée par le CDC est le Saint Graal pour les fabricants de vaccins. C'est une mine d'or de richesses pour ces entreprises. Si l'ACIP vote pour ajouter votre vaccin à la liste recommandée, cela signifie :

- l'obligation d'administrer le vaccin à des millions d'enfants américains (la moitié d'entre eux sont payés par le gouvernement) ;
- L'immunité de responsabilité des fabricants pour que personne ne puisse les poursuivre, peu importe à quel point le vaccin est dangereux, peu importe la toxicité de ses composants, peu importe la gravité de votre blessure, vous ne pouvez pas poursuivre ce fabricant de vaccins pour dommages-intérêts en responsabilité ;
- Inclusion du programme Vaccine for Children's Program qui garantit que la moitié des vaccins que vous fabriquez seront achetés par les CDC au coût total.
- Cela signifie des milliards de dollars pour les entreprises qui ont la chance de faire inscrire leurs vaccins sur cette liste recommandée. Cela signifie que vous allez vendre 74 millions de vaccins à des gens qui n'ont pas le choix - vous n'avez pas de frais de commercialisation, vous n'avez pas de frais de publicité, vous avez des frais d'essai limités et vous n'êtes pas responsable des blessures causées par votre vaccin.

<https://childrenshealthdefense.org/video/video-playlist/rfk-jr-video-and-facts-about-gardasil/>

Une fois ce passeport acquit, vendre un vaccin au reste du monde devient un jeu d'enfant.

De telles informations semblent fausses tellement elles relèvent du crime le plus abject. Mais ce n'est malheureusement pas le cas et on se demande qui est en mesure d'arrêter ces meurtriers.

« L'industrie pharmaceutique est si puissante, a expliqué RFK Jr. Elle donne 5,4 milliards de dollars par an aux médias. Elle s'est débarrassée des avocats... Elle a été réellement capable de contrôler le débat et de réduire des gens comme moi au silence. »

Quand on lui a demandé comment il était possible que la situation soit à ce point si mauvaise, Robert F. Kennedy Jr. a expliqué : « que le Congrès accordait à Big Pharma une immunité légale globale » lorsqu'il s'agit des vaccins.

Big Pharma est devenue la loi après que le président Reagan ait signé la loi sur les dommages liés aux vaccins infantiles. Ces gens peuvent ainsi mettre des ingrédients toxiques dans les vaccins. Ces éléments peuvent gravement endommager la santé de vos enfants- mais il est impossible de les poursuivre en justice.

« Ce que vous devez comprendre, c'est que le régime des vaccins a considérablement changé depuis 1989. La raison pour laquelle il a changé, c'est que le Congrès sous l'influence de l'industrie pharmaceutique, a fait ce qui n'a jamais été réalisé pour aucune autre industrie – le Congrès a accordé une immunité légale générale pour tous les fabricants de vaccins.

« Donc peu importe les protocoles, peu importe l'absence de contrôle de la qualité, peu importe la toxicité des ingrédients ou les dommages graves qui peuvent être causés aux enfants, il vous est impossible d'entamer des poursuites à leur encontre.

« Il n'y a donc pas de témoignage, pas de découverte, pas de recours collectifs et... tout à coup les vaccins deviennent éminemment rentables. »

20. LE SCANDALE DU VACCIN CONTRE LE CANCER DU COL DE L'UTERUS

Menée par deux chercheurs de l'Institut national de cardiologie du Mexique, l'enquête (Serious adverse events after HPV vaccination: a critical review of randomized trials and post-marketing case series, Manuel Martínez-Lavín, Luis Amezcua-Guerra, Clinical Rheumatology, Juillet 2017) et (Vaccine-related serious adverse events might have been under-recognized in the pivotal HPV vaccine randomized trial, Manuel Martínez-Lavín, Clinical Rheumatology, Avril 2017) passe au crible pas moins de 28 études récentes (16 tests randomisés et 12 études de cas réalisés après la mise sur le marché desdits vaccins). Ce qu'elle montre est inquiétant. Problèmes soulevés par les auteurs : les placebos utilisés dans les groupes contrôle n'en étaient pas vraiment. Sur les 16 tests randomisés passés en revue par les chercheurs mexicains, deux seulement ont utilisé des placebos normaux (des doses de solution saline ne contenant aucune substance active). Dix autres comportaient de l'aluminium, adjuvant également présent dans les vaccins qu'il s'agissait de tester. Les quatre restants ont utilisé en guise de placebo... un autre vaccin, déjà approuvé par la FDA (l'agence du médicament américaine), et contenant bien sûr, lui aussi, de l'aluminium. Avec une manipulation finale des résultats qui noie le poisson et ne permet absolument pas de conclure à l'innocuité. Une étude qu'ils ont analysée : en Espagne, une étude comparant les complications post-vaccinales des vaccins anti-HPV à celles causées par d'autres types de vaccins a montré qu'elles étaient dix fois plus nombreuses pour les premiers. Une autre étude analysée, réalisée cette fois au Canada, affirme qu'une jeune fille vaccinée contre le papillomavirus sur dix a fait une visite aux urgences dans les 42 jours suivant sa vaccination...

L'Agence nationale française du médicament et de la sécurité des produits de santé, qui fait partie de l'Agence européenne du médicament, a réalisé une étude, publiée en août 2017: Vaccination contre le papillomavirus humain et risque de maladies auto-immunes : Une vaste étude de cohorte de plus de 2 millions de jeunes filles en France. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28750853?dopt=Abstract>). Les résultats : Le syndrome de Guillain-Barré (SGB), une maladie invalidante semblable à la poliomyélite, est multiplié par 378 % chez les vaccinés par rapport aux non vaccinés.

Le Professeur Diane Harper qui travaillait sur les essais cliniques des vaccins Gardasil et le Cervarix contre le virus du papillome humain (HPV) affirme depuis 2009 dans plusieurs vidéos visibles sur internet: « Ils ne fonctionnent pas, ils sont dangereux, et n'ont pas été testés » La Dr Harper explique que le risque de cancer du col utérin aux Etats-Unis est extrêmement faible et que les vaccinations ne sont absolument pas susceptibles d'avoir un effet quelconque sur le taux de ces cancers. Elle a précisé que 70% des Papillomavirus se résorbent naturellement sans traitement en un an. Par ailleurs, sur le plan sécurité, la Dr Harper a dévoilé que tous les tests vaccinaux ont été effectués sur des enfants âgés de 15 ans et plus, alors que la vaccination est appliquée sur des enfants de 9 ans. A l'époque (voir ci-

dessous), le Rapport des Effets Indésirables des Vaccins (VAERS) annonçait 15.000 filles qui avaient déjà présenté des effets secondaires graves du seul Gardasil, ce nombre ne se rapportant qu'aux plaintes ayant réussi à passer au travers des obstacles lors leur dépôt. Plus de 44 filles sont officiellement connues pour être mortes à cause de ces vaccins, les effets indésirables les plus terribles observés étant le syndrome de Guillain Barré (paralysie durable pendant des années, ou de façon permanente, finissant quelquefois par causer la suffocation), le lupus, des convulsions, la formation multiple de caillots de sang et l'inflammation du cerveau. Les parents n'étant jamais mis au courant de ces risques.

« GlaxoSmithLine (GSK), le fabricant de Cervarix, a récemment mené un essai clinique de son vaccin contre le VPH sur des enfants de 4 à 6 ans en santé en Amérique latine. L'étude impliquant des filles de Colombie, du Panama et du Mexique a été publiée dans la dernière édition du Pediatric Infectious Disease Journal. Il s'agit de petits enfants et même s'il y avait une raison valable de leur donner ce vaccin, l'effet du vaccin se serait dissipé bien avant qu'ils soient sexuellement actifs. Gardasil a fait l'objet d'un traitement accéléré par la FDA, un processus habituellement réservé aux maladies potentiellement mortelles pour répondre à un besoin médical urgent et non satisfait. Penser qu'ils pourraient le donner à de jeunes enfants et même à des bébés est odieux. » <https://healthimpactnews.com/2019/hpv-vaccine-being-tested-on-4-6-year-old-girls-in-latin-america/>

Une étude Japonaise confirme aussi le danger : ENCEPHALOMYELITIS AIGUE DISSEMINÉE SUITE À LA VACCINATION CONTRE LE HPV (https://www.jstage.jst.go.jp/article/internalmedicine/55/21/55_55.7217/_pdf)

<http://initiativecitoyenne.be/2018/09/non-a-l-elargissement-de-la-vaccination-hpv-en-medecine-scolaire-notamment-nos-jeunes-en-danger-avec-la-proposition-de-mr-brotchi>

[Augmentation du cancer du col de l'utérus suite à la vaccination contre le cancer du col de l'utérus :](#)

Contrairement à tous les autres médicaments, la cancérogenèse pour les vaccins n'est pas obligatoire. Voilà les conséquences :

Les Epoux Dr. Nicole et Gérard DELEPINE (Chirurgien cancérologue, diplômé de statistiques médicales), ont étudié les Registres Nationaux de l'Incidence du Cancer ont alerté récemment les Députés et le Gouvernement qui veulent étendre l'obligation vaccinale au GARDASIL. Que montrent les statistiques officielles qu'ils ont trouvées ? **LE CANCER DU COL AUGMENTE CHEZ LES VACCINÉS ET DIMINUE CHEZ LES NON VACCINÉS, ET CELA DANS LE MONDE ENTIER :**

En Grande Bretagne : *Les femmes de 20 à 24 ans* vaccinées pour plus de 85% d'entre elles, alors qu'elles avaient entre 14 et 18 ans, *ont vu leur risque de cancer augmenter de 70% en 2 ans* (de 2,7 en 2012 à 4,6 en 2014) et *celles de 25 à 29 ans qui avaient entre 17 à 23 ans au moment de la campagne de vaccination ont vu leur risque de cancer doubler* entre 2007 et 2015 (de 11 à 22). »

Les femmes de 25 à 34 ans, (moins vaccinées, car seulement exposées aux vaccinations « de rattrapage »), ont vu leur risque augmenter de 18% (de 17 en 2007 à 20 en 2014). Ainsi que le montre ce relevé de National Office of Statistics [3] et de Cancer Research United Kingdom.

https://www.cancerresearchuk.org/health-professional/cancer-statistics/statistics-by-cancer-type/cervical-cancer/incidence?_ga=2.189881579.1799137437.1543334728-1160609591.1539423969

Selon ces mêmes sources, en Grande Bretagne, comme en Australie, les femmes plus âgées, non vaccinées ont vu leur risque diminuer (-13% pour les femmes âgées de 65 à 79 ans et -10% pour celles de plus de 80 ans), très probablement en raison de la poursuite du dépistage par frottis.

Ainsi la campagne de vaccination a été suivie d'une augmentation considérable de l'incidence des cancers invasifs du col de l'utérus dans les classes d'âge vaccinés tandis que les femmes plus âgées non vaccinées voyaient leur risque continuer à diminuer.

http://docteur.nicoledelepine.fr/evolution-du-risque-de-cancer-invasif-du-col-de-luterus-en-grande-bretagne-depuis-la-vaccination-par-gardasil/?fbclid=IwAR3glBHXtvRiYZGvLbSl67JtyMR_TA9eiS8LbcKjG2rWADrRSyCGnKf9cbc

<http://docteur.nicoledelepine.fr/analyse-des-resultats-publies-du-gardasil-sur-la-frequence-du-cancer-du-col-de-luterus-lettre-aux-parlementaires/>

Les chercheurs de l'Université de l'Alabama ont trouvé exactement la même association : Les taux de cancer du col augmentent chez les vaccinés. <https://www.alabamanevcenter.com/2019/03/24/hpv-related-cancer-rates-affect-vaccine-uptake-in-alabama-usa-health-study-says/>

Dans l'Etude du 30 Avril 2018" Increased incidence of cervical cancer in Sweden: Possible link with HPV vaccination" le vaccin Gardasil est fortement suspecté d'augmenter l'incidence du cancer du col de l'utérus. Rappelons juste qu'il est censé l'empêcher...« Pour les individus exposés au Gardasil, des preuves d'une réactivation sélective et significative de l'oncogène non cible des types 52 et 56 du VPH ont été rapportées dans le tractus génital de toutes les femmes (13). Cet article a étudié les femmes âgées de 13 à 22 ans et de 23 à 40 ans de 2008 à 2013. Les VPH cibles 16 et 18 n'ont diminué que dans le groupe d'âge plus jeune, mais les VPH oncogènes non ciblés ont augmenté dans les deux groupes, soit de 20 % à 40 % et de 8 % à 30 %, respectivement...L'augmentation de la charge totale de VPH oncogènes non ciblés pour les personnes vaccinées peut être conforme aux conclusions du rapport de la FDA, où l'efficacité du vaccin anti-VPH était moins favorable pour les femmes non naïves que pour les femmes sous placebo ». http://ijme.in/wp-content/uploads/2018/04/20180430_increased_incidence.pdf

Gardasil : le Dr Lee témoigne devant le parlement écossais : « Selon les indications des fabricants de vaccins, 2,3% à 2,5% des personnes vaccinées contre le HPV montrent des effets indésirables graves. Cela signifie qu'il y a 2.300 à 2.500 filles vaccinées âgées de 11 à 12 ans sur 100.000 dont la vie sera perturbée à ce très jeune âge. ». De nombreuses pathologies (en augmentation constante depuis quelques années) sont associées au vaccin contre le cancer du col de l'utérus. Myofasciite à macrophages, sclérose en plaques, encéphalomyélites aiguës disséminées... L'Agence du Médicament elle-même reconnaît une augmentation de 71% du nombre d'effets indésirables graves liés au Gardasil sur la période septembre 2011 / septembre 2013. « Une telle perturbation, qui ne se serait pas produite sans cette vaccination anti-HPV, risque d'avoir des impacts négatifs sur leur scolarité et de leur développement physique. Le prix à payer est trop élevé pour ces jeunes filles en vue d'empêcher un développement possible du cancer du col de l'utérus avec une probabilité de 5 sur 100.000 à l'âge de 50 ans, qui peut être évité grâce à une meilleure hygiène de vie et des soins gynécologiques adaptés. »

"Le taux de cancer du col de l'utérus aux États-Unis est de 12/100 000. De l'aveu même de Merck, pour chaque 100 000 filles qui reçoivent Gardasil, vous pouvez vous attendre à 2 300 effets indésirables graves." Norma Erickson, présidente, Sanevax.

Pour ce vaccin, les résultats de simulations mathématiques remplacent les résultats réels dans l'information médicale diffusée par les médias. <https://www.agoravox.fr/tribune-libre/article/quand-les-resultats-de-simulations-208775>

[Augmentation du cancer anal suite à la vaccination contre le cancer du col :](#)

L'augmentation paradoxale du risque de cancer du col de l'utérus après Gardasil est avérée aussi pour les cancers du canal anal à la lumière des registres du cancer de la Grande Bretagne et de l'Australie où les populations sont importantes et donc les registres plus utilisables.

En Australie entre 2007 et 2015, la vaccination des filles a été suivie d'une augmentation du risque de cancer anal de 25%, alors que chez les garçons, non vaccinés avant 2013, l'incidence n'a pas augmenté.

En Angleterre, entre 2007 et 2015, la vaccination des filles, loin de les protéger du cancer anal, a été suivie d'une augmentation du risque de ce cancer de 55%, quatre fois plus élevée que chez les garçons non vaccinés (+13%).

<http://docteur.nicoledelepine.fr/augmentation-de-la-frequence-du-cancer-du-canal-anal-chez-vaccinees-par-gardasil/>

Gardasil 9 pire que le gardasil :

Gardasil et Gardasil 9 contiennent du sulfate d'hydroxyphosphate d'aluminium amorphe (AAHS), une nouvelle forme d'aluminium qui stimule le système immunitaire 104 fois plus fortement que ce qui se produirait naturellement. Norma Erickson a examiné la notice de Gardasil 9 où elle a trouvé que le taux d'événements indésirables graves dans les essais de Gardasil 9 était de 2,3-2,5%. Cela signifie que pour chaque 100.000 personnes qui reçoivent Gardasil 9, il y aura 2.300 événements indésirables graves, et pourtant le taux de cancer du col de l'utérus aux États-Unis est d'environ 7 femmes pour 100.000. C'est de la folie ! (<http://sanevax.org/fda-approved-gardasil-9-malfeasance-or-stupidity/>)

Une autre Etude a été publiée en juillet 2017 dans la revue Clinical Rheumatology sur les effets indésirables graves après la vaccination contre le VPH. Le titre de l'étude est: Serious adverse events after HPV vaccination: a critical review of randomized trials and post-marketing case series. L'étude a trouvé les statistiques concernant le nouveau Gardasil 9 particulièrement troublantes, car les statistiques suggèrent que de graves dommages sont subis toutes les 140 injections, alors qu'il faut vacciner 1757 personnes avant de percevoir le moindre bénéfice. C'est-à-dire une baisse de l'incidence d'une souche de papillonnât et non pas de cancer, puisqu'on n'a toujours pas la certitude si la présence de papillonnât virus est la cause, ou la conséquence du cancer du col de l'utérus qui causerait un déséquilibre de la flore vaginale. **Et bien entendu sans prendre en compte les effets indésirables dramatiques de ce vaccin, et sans tirer les conclusions de la pharmacovigilance honteusement défailante.**

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28730271>

Du toluène dans Gardasil et Gardasil 9 :

Une nouvelle étude revue par des pairs, "The Expanding Cocktail of Harmful Ingredients in Human Papillomavirus Vaccines", par Brawer, A.E. et Sullivan, D.H., documente la présence de substances chimiques organiques volatiles non divulguées et hautement toxiques appelées AEBSF (fluorure d'aminoéthyle et de benzènesulfonyle) et PMSF (fluorure de phénylméthylsulfonyle) dans les deux vaccins HPV de Merck - Gardasil et Gardasil 9.

Le PMSF, également connu sous le nom de toluène, est un inhibiteur de la sérine protéase/acétylcholinestérase, ce qui signifie qu'il peut agir comme un agent nerveux pour inactiver les fonctions du système nerveux central. Lorsque la PMSF bloque l'enzyme acétylcholinestérase, il peut en résulter un déclenchement incontrôlable de signaux moteurs qui peuvent se manifester par des crises d'épilepsie ou d'autres troubles biochimiques ou physiologiques.

La PMSF a été utilisée comme agent neurotoxique dans la guerre biologique.

La PMSF et l'AEBSF sont utilisées pour fabriquer des vaccins contre le HPV, mais elles ne sont pas censées se trouver dans le produit final et ne doivent donc pas être répertoriées comme ingrédients.

Cependant, cette nouvelle étude documente que ces produits chimiques organiques toxiques se trouvent dans le produit final du vaccin et qu'ils sont susceptibles de déclencher l'apparition d'une série d'événements indésirables graves qui ont été signalés à la suite d'inoculations de HPV.

(<https://childrenshealthdefense.org/defender/gardasil-hpv-vaccine-contains-chemical-biological-warfare>)

Autres Etudes :

Ex 1: L'incidence du Cancer du Col de l'utérus est de 1/100 000 alors que le taux d'effet indésirable grave pour le vaccin gardasil est de 23.4/100 000. Sa mise sur le marché et les campagnes répétées culpabilisantes, infantilisantes, et angoissantes est l'exemple parfait du disfonctionnement gravissime de nos institutions. Les chiffres sont différents au DANEMARK : 50 effets secondaires graves pour 100.000 femmes vaccinées. Le risque de décès à la suite d'un cancer du col de l'utérus, est de 3,2 sur femmes. <http://hvp-vaccine-info.org/new-hpv-vaccine-adverse-events-denmark/>

Ex 2: Un neurologue de Vancouver, Christopher Shaw, a trouvé des traces d'antigènes du vaccin de Merck dans des tissus cérébraux prélevés chez deux jeunes filles de 14 et 19 ans décédées après avoir reçu des injections de Gardasil. Le vaccin traverse la barrière cérébrale. <https://www.nouvelobs.com/l-enquete-de-l-obs/20140404.OBS2688/exclusif-cancer-du-col-de-l-uterus-pourquoi-le-vaccin-gardasil-fait-peur.html>

Ex 3: Dans l'Article de 2011 "Human papillomavirus (HPV) vaccine policy and evidence-based medicine: Are they at odds?" paru dans Annals of Medicine UK, on peut lire dans les conclusions : « Bien qu'il ait été proclamé comme une étude d'observation après l'obtention d'une licence pour la vaccination contre le HPV contre le cancer du col de l'utérus, le projet était en cours d'essai clinique et, à ce titre, il aurait dû respecter les protocoles prescrits par la Loi sur les médicaments et les cosmétiques (DCA) et le Indian Council or Medical Research (ICMR)(). Au lieu de cela, l'essai a été mené en violation grave des lignes directrices de l'ACDC et de l'ICMR ou du consentement éclairé et s'est terminé en avril, après six décès consécutifs à la vaccination contre le HPV (...) Contrairement aux informations fournies par les CDC des États-Unis, Santé Canada, l'AG australienne et la MHRA du Royaume-Uni, l'efficacité de Gardasil et de Cervarix dans la prévention du cancer du col de l'utérus n'a pas été démontrée et les risques à long terme de ces vaccins doivent encore faire l'objet d'une évaluation approfondie. Les pratiques actuelles d'immunisation mondiale contre le HPV, qu'il s'agisse des deux vaccins contre le HPV, ne semblent ni justifiées par des avantages à long terme pour la santé, ni économiquement viables, et rien ne prouve que la vaccination contre le HPV réduirait le taux de cancer du col de l'utérus au-delà de ce que le test Pap a déjà permis d'obtenir. »

Ex 4: De même, Un nombre important de filles ont développé un trouble unique après La vaccination anti-papillomavirus dans le monde : une étude comparative de l'infection symptomatique a montré que toutes les manifestations des symptômes post-vaccin contre le VPH étaient similaires entre des jeunes femmes Japonaises et Danoises affectées après la vaccination anti-papillomavirus. ... Un sous-ensemble vulnérable de la population est à risque de développer des symptômes post-vaccin contre le VPH... Certains des symptômes après l'infection par le VPH peut être attribuée à une réponse auto-immune anormale après la vaccination contre le VPH...Il ne peut être exclu que l'exposition à un stimulus externe incluant des adjuvants induise des réponses immunitaires anormales inattendues, (anomalies auto-immunes). (http://www.remedypublications.com/annals-of-arthritis-and-clinical-rheumatology/articles/pdfs_folder/aacr-v2-id1014.pdf)

Ex 5: Les adjuvants vaccinaux et les vaccins peuvent induire des manifestations auto-immunes et inflammatoires chez les personnes sensibles. Jusqu'à présent, la plupart des essais de vaccins sur des humains utilisent des adjuvants à base d'aluminium (Al) comme placebos, malgré de nombreuses preuves démontrant que l'Al dans les expositions liées aux vaccins peut être toxique pour les humains et les animaux. Nous avons cherché à évaluer les effets de l'adjuvant Al et du vaccin anti-VPH Gardasil par rapport au véritable placebo sur les paramètres comportementaux et inflammatoires chez la souris femelle. Des souris femelles C57BL/6 âgées de six semaines ont reçu une injection de Gardasil, Gardasil, Gardasil + toxine coquelucheuse (Pt), d'hydroxyde d'aluminium ou d'un véhicule témoin en quantités équivalentes à l'exposition humaine. L'âge de 7,5 mois, les souris Gardasil et Al-injected passaient beaucoup plus de temps à flotter dans le test de nage forcée (FST) que les souris injectées dans un véhicule (Al, p = 0,009 ; Gardasil, p = 0,025 ; Gardasil + Pt, p = 0,005). L'augmentation du temps de flottement était déjà très significative à 4,5 mois pour le groupe Gardasil et Gardasil + Pt (p ≤ 0,0001). Aucune différence significative n'a été observée dans le nombre d'escaliers montés dans le test d'escalier qui mesure l'activité locomotrice. Ces

résultats indiquent que les différences observées dans la FST étaient peu probables en raison d'un dysfonctionnement locomoteur, mais plutôt en raison d'une dépression. De plus, les anticorps anti-VPH des sérums des souris Gardasil et Gardasil + P-injecté ont montré une réactivité croisée avec l'extrait de protéine cérébrale de souris. L'analyse immunohistochimique a révélé une activation microgliale dans la zone CA1 de l'hippocampe de souris injectées de Gardasil. Il semble que Gardasil via son adjuvant Al et les antigènes du VPH a la capacité de déclencher une neuroinflammation et des réactions auto-immunes, ce qui conduit à des changements de comportement. <https://link.springer.com/article/10.1007/s12026-016-8826-6>

Ex 6: En prenant une loupe pour lire la notice du vaccin GSK ENGERIX BB on peut lire :

"Très rarement, ont été observés des symptômes évocateurs de bronchospasme ou d'autres effets systématiques, tels que : la syncope, l'athralgie, la lymphadénopathie. Exceptionnellement, une anaphylaxie, des cas d'hypotension, de paralysie, de neuropathie et de névrite y compris du syndrome de Guillain-Barré, de névrite optique, de sclérose en plaques, d'œdème de Quincke." **Dans les années 94/96, la nouvelle campagne Française de vaccins contre l'hépatite B avec le GSK ENGERIX BB a coïncidé avec une hausse de 65% de sclérose en plaque.**

lequotidiendumedecin.fr/archives/une-augmentation-de-65-de-sep-apres-le-pic-de-vaccination-contre-lhepatite-b-en-1994

Ex 7 : Selon les données compilées par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) dans sa base de données VigiAccess, plus de 85 000 réactions indésirables au vaccin Gardasil ont été signalées au 9 avril 2018. Près de 38 000 d'entre eux sont des troubles du système nerveux ; 2 450 sont des troubles cardiaques, y compris l'arrêt cardiaque ; et 533 sont des cas de POTS.

Ex 8: Il y a également eu 3 200 cas de convulsions et/ou d'épilepsie ; 8 453 cas de syncope, qui se caractérise par une perte de conscience temporaire causée par une chute rapide de la tension artérielle ; et près de 400 cas de décès causés par Gardasil. (<https://www.naturalnews.com/2018-04-26-merck-named-in-fraud-deceit-and-negligence-accusation-regarding-gardasil-safety-problems.html>).

Pour résumer le problème des vaccins contre les cancers du col de l'utérus (gardasil et cervarix):

- Ces vaccins tuent, rendent infirme, blessent des Enfants par centaines de milliers et c'est les pires jamais inventés
- Ces vaccins n'ont pas réduit l'incidence du cancer du col, donc sauvé aucune vie
- Ces vaccins ont été testés contre faux-placébo et sur une durée extrêmement faible
- Les notifications des effets secondaires sont cachées
- Les études d'innocuité ont été achetées à coup de millions et ont très certainement été trafiquées
- Le cancer de col est un cancer bénin s'il est pris à temps grâce au dépistage
- **Comme pour les autres vaccins, Il faut arrêter de vacciner contre les cancers du col de l'utérus en les remplaçant par ce qui marche, ce qui existe et est connu depuis longtemps**

[Le vaccin contre le cancer du Col stérilise les jeunes Filles :](#)

Le cancer du Col de l'utérus a baissé de 80% en 20 ans grâce au dépistage mais le vaccin contre ce cancer continue d'être promu alors qu'il contient du Borate de sodium (le borate de sodium est le produit de base DE LA MORT AUX RATS), qui est aussi utilisé pour stériliser les animaux. Le borate de sodium (Borax), est classé toxique pour la reproduction (catégorie 1B) par le règlement européen n°1272/2008 et, comme tels, sont étiquetés avec la mention

suiivante qui doit être clairement marquée sur les emballages : « H360 : Peut nuire à la fertilité et au fœtus ». De plus le règlement européen 1907/2006 dit REACH interdit la vente au grand public des produits chimiques classés reprotoxique de catégorie 1A et 1B ». Il Contient aussi du Polysorbate 80, fréquemment utilisé quant à lui pour franchi la barrière hémato-encéphalique.

Un des effets entre autre de cette combinaison est la stérilisation d'Adolescentes qui se retrouvent alors en état de ménopause. Cela est fait sciemment, et l'on peut d'ailleurs voir Bill Gates le dire et le redire régulièrement et tranquillement, face caméra : objectif de réduction de la population mondiale par la vaccination : « Le monde compte aujourd'hui 6,8 milliards d'habitants. Cela se dirige vers environ 9 milliards. Maintenant, si nous faisons un travail vraiment excellent sur les nouveaux vaccins, les soins de santé, les services de santé en matière de reproduction, nous pourrions réduire ce chiffre de peut-être 10 ou 15 pour cent. » Bill Gates, fils et petit-fils d'eugéniste qui influence la médecine sans rien y connaître et finance la propagande à coup de millions : soit des chercheurs, des médecins, l'OMS, les politiques, et la presse. (<https://www.youtube.com/watch?v=KUsSPKzvFo4>) / <https://www.dailymotion.com/video/xgy4l1?fbclid> Et encore : <https://www.youtube.com/watch?v=poVtG9i2ddI&fbclid>.

On croit rêver! Et ce n'est pas l'effet (ou le but, donc) secondaire moindre de ce vaccins, puisque des paralysies et des morts subites chez des jeunes Filles en parfaite santé sont aussi apparues dans les jours suivants la vaccination (voir ci-dessous). Il n'y a bien entendu aucune relation de cause à effets, selon nos autorités. Nous pouvons donc continuer de dormir sur nos deux oreilles.

Le Polysorbate 80 ouvre la barrière hémato-encéphalique et que le cerveau est exposé aux produits chimiques comme l'aluminium (une neurotoxine), le formol (fluide d'embaumement et un cancérigène), le glyphosate (un autre cancérigène), l'arsenic du roundup, ainsi que tous les poisons que l'on nous fait ingérer de gré ou de force par tous les trous ...Étant donné qu'il augmente la solubilité et le absorptivité, il rend incroyablement facile pour le cerveau d'absorber les toxines ; les toxines se lient étroitement au polysorbate 80 et coulent à travers la barrière hémato-encéphalique pour faire leurs dommages.

11 vaccins contiennent du polysorbate 80 qui a été inventé pour la première fois pour stériliser les grands animaux de ferme... Maintenant, il stérilise les humains :

Dcat (Infanrix) ;
Dtac-Ipv (kinrix) ;
Dtap-Hepb-RTC (pediarix) ;
Dtac-Ipv-Hib (pentacel) ;
Gardasil
La grippe (agriflu) ;
La grippe (fluarix) ;
Méningococcique (Menb-Trumenba) ;
Pneumococcique (Pcv13-prevnar13) ;
Rotavirus (rotateq) ;
Tdap (boostrix) 5
Vph

Les chercheurs des essais cliniques de Merck, le fabricant de Gardasil, ont signalé une explosion des lésions reproductives parmi les 20 000 volontaires des essais. Une proportion astronomique de 15 à 17 % des participants à l'essai ont subi toute une série de préjudices reproductifs, dont une insuffisance ovarienne prématurée.

Ex 1: L'étude « Suspected Adverse Effects After Human Papillomavirus Vaccination: A Temporal Relationship Between Vaccine Administration and the Appearance of Symptoms in Japan » confirme le lien entre le gardasil et ses effets secondaire désormais bien connus et dénoncés. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5688202/>). (<https://thevaccinereaction.org/2018/11/mass-hpv-vaccination-plan-for-the-u-s/>)

Ex 2: Le propre graphique du CDC montre que les chutes les plus fortes des naissances se sont produites chez les adolescents - le groupe d'âge le plus susceptible d'avoir reçu le vaccin. Dans ce groupe, le taux de natalité a chuté de 46 % entre 2007 et 2015, un chiffre stupéfiant. Aucun changement dans les taux de contrôle des naissances ou

d'avortement n'explique cette baisse. <https://childrenshealthdefense.org/defender/gardasil-vaccine-linked-birth-rate-declines/>

Ex 3: Cette stérilisation est confirmée par une étude du 11 Jun 2018 (A lowered probability of pregnancy in females in the USA aged 25–29 who received a human papillomavirus vaccine injection) montre la stérilisation des Femmes par le vaccin contre le papillonna virus. Cette étude a analysé l'information recueillie dans le cadre de la National Health and Nutrition Examination Survey, qui représentait 8 millions de femmes de 25 à 29 ans résidant aux États-Unis entre 2007 et 2014. Environ 60 % des femmes qui n'ont pas reçu le vaccin anti-VPH ont été enceintes au moins une fois, alors que seulement 35 % des femmes qui ont été exposées au vaccin avaient conçu. Dans le cas des femmes mariées, 75 % de celles qui n'ont pas reçu la piqûre se sont avérées concevoir, alors que seulement 50 % de celles qui ont reçu le vaccin ont déjà été enceintes.

(<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/15287394.2018.1477640?journalCode=uteh20&>)

Cette étude après avoir été publiée, a suscité des critiques infondées jusqu'à sa rétractation ; Voilà ce dit l'Auteur à ce sujet : « Ces critiques sont totalement erronées. Il n'existe aucun biais de sélection : J'utilise chaque observation où la personne interrogée inclut des réponses à toutes les questions que j'utilise dans l'analyse. Il y a des observations similaires en Europe : dans une autre étude, je montre que les taux de natalité sont en baisse dans les pays européens qui ont mis en œuvre des programmes de vaccination contre le VPH à grande échelle. Cette étude est disponible à l'adresse suivante : (<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2019.1622977?>) »

Ex 4: L'étude "Adolescent Premature Ovarian Insufficiency Following Human Papillomavirus Vaccination, A Case Series Seen in General Practice" (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4528880/>) évoque entre autre, une aménorrhée d'une patiente ayant constaté un passage de son cycle régulier à des périodes irrégulières suite à la vaccination contre le virus du papillome humain.

Conclusion sur le vaccin HPV :

Nous voilà donc avec le vaccin GARDASIL, contre les Cancers du Col de l'Utérus (HPV) avec quelques 8000 effets indésirables répertoriés et dont le matraquage publicitaire a pour cible les Filles à partir de 9 ans. Voici quelques-uns des effets graves possibles :

- ✕ Paralysies type Guillain-Barré pouvant être irréversibles,
- ✕ Bronchospasmes,
- ✕ Syncopes,
- ✕ Faiblesse généralisée,
- ✕ Troubles cutanés,
- ✕ Arthrite,
- ✕ Migraines invalidantes,
- ✕ Inflammation du pelvis avec violentes douleurs abdominales,
- ✕ Disparition ou amoindrissement du flux menstruel,
- ✕ Troubles graves de la vue, épilepsies parfois irréversibles,
- ✕ DECES par thrombose ou par arrêt cardiaque,
- ✕ Fausses couches,

⌘ Risque de maladies auto-immunes pouvant survenir jusqu'à quatre ans après le vaccin.

Ce vaccin aurait déjà provoqué plus de 30.000 accidents répertoriés, dont 130 décès fait l'objet de plainte pénale. A noter que les effets néfastes rapportés de ce vaccin représentent seulement 1% de la réalité, ceci de l'aveu même du CDC et de la FDA. L'importante sous-notification de ces événements, tel que l'a reconnu le Dr David Kessler, ancien directeur de la *Food and Drug Administration* (FDA: l'agence américaine des Médicaments) durant les années 90.

En utilisant le moteur de recherche MedAlerts, au 31 octobre 2017, plus de 55 239 cas de réactions, d'hospitalisations, de blessures et de décès liés au vaccin contre le VPH à la suite de la vaccination contre le VPH ont été signalés au Système fédéral de déclaration des effets indésirables liés au vaccin (VAERS), y compris 397 décès, 4 949 hospitalisations et 2 397 invalidités connexes. Plus de 35 % de ces effets indésirables graves liés au vaccin anti-VPH sont survenus chez les enfants et les adolescents de 12 à 17 ans.

En date du 28 novembre 2017, 376 demandes avaient été déposées dans le cadre du Programme fédéral d'indemnisation des victimes d'accidents liés aux vaccins (VICP) pour des blessures et des décès à la suite de la vaccination contre le VPH, y compris 14 décès et 362 blessures graves. Food & Drug Administration (FDA) (<https://www.nvic.org/Vaccines-and-Diseases/hpv.aspx>)

Le Prix Galien décerné a été décerné à SANOFI-PASTEUR pour le Gardasil (diplôme qu'avait aussi reçu le Vioxx qui a provoqué plus de 55.000 décès rien qu'aux USA et a fini par être enfin retiré du marché).

Les chiffres qui ont été volontairement rapportés au VAERS (avec le même doute sur le nombre réel) :

- * Cancer du col 64
- * Cas graves 4.091
- * Décès 140
- * Dysplasies cervicales 214
- * Effets indésirables 30.352
- * Frottis anormaux 531
- * Handicaps 952
- * Hospitalisations 3.065
- * N'ont pas récupéré 6.032
- * Recours aux urgences 10.557
- * Séjour prolongé à l'hôpital 234
- * Vies mises en danger 562

Il est donc prouvé que dans tous les Pays, les vaccinées contre le Cancer du col ont eu une augmentation de l'incidence du Cancer du col par rapport aux non vaccinés. Plus du double ! Ce travail très sérieux (sur la base des données officielles des Pays), a été réalisé par les Epoux DELEPINE, cancérologues réputés aux résultats excellents (les meilleurs de France) et diplômés de statistiques médicales.

Ce vaccin qui s'en prend au Virus HPV pourrait avoir pour effet de déstabiliser le microbiote vaginal en faisant muter ces virus et en les rendant plus résistants. Il semble que ce soit la cause de la survenue infiniment plus rapide des cancers et même peut-être aussi la propagation à des non-vaccinés suite à des pratiques sexuelles débridées.

Cette vaccination vient de même être dénoncé par une étude majeure de la Royal Society of Medicine, la plus prestigieuse institution sanitaire de Grande-Bretagne (Claire P REES , Petra Brhlikova and Allyson M Pollock, "Will HPV vaccination prevent cervical cancer?", Journal of the Royal Society of Medicine; 2020, Vol. 113(2) 64–78 DOI: 10.1177/0141076819899308/ <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0141076819899308>

Il y a eu l'appel des 50 en France en faveur de ce vaccin. Les 50 à eux seuls n'avancent aucune argumentation solide mais cumulent par contre un conflit d'intérêt de 1 611 066 euros d'avantages et rémunération provenant des fabricants des vaccins contre le HPV. 15 Médecins courageux leur ont répondu (gratuitement), en argumentant avec des bases scientifiques : L'appel des 15 (https://drive.google.com/file/d/1GTjDxKHt7o--bSjWvB71bjrn_xzzrKJq/view/) (<https://spark.adobe.com/page/4cbZuGBONhmDC/>).

On voit l'état de décrépitude inimaginable de ce Pays dont les Députés et la Ministre alertés de ce problème continuent de promouvoir ce vaccin, font tout pour l'étendre aux Garçons, et aimeraient bien sûr le voir obligatoire. <http://docteur.nicoledelepine.fr/analyse-des-resultats-publies-du-gardasil-sur-la-frequence-du-cancer-du-col-de-luterus-lettre-aux-parlementaires/.html>

Où donc se situent-ils ? Sont-ils d'une abyssale incompétence ou espèrent-ils une quelconque rétribution par les seuls bénéficiaires de cette infamie morbide et meurtrière ? Aucun de ces choix n'est acceptable !

430 décès de jeunes après vaccination anti-HPV déjà enregistrés au système américain VAERS au 15 juillet dernier, depuis la commercialisation initiale en 2006, et près de 60 000 effets secondaires dont plus de 8600 graves (en sachant que seuls 1 à 10% des effets secondaires graves sont comptabilisés dans ce genre de système). 200 millions au moins de jeunes femmes déjà vaccinées dans le monde et 100 milliards de dollars déjà dilapidés pour ces vaccins n'ayant encore aucunement apporté la preuve qu'ils avaient été en mesure d'éviter le moindre cas de cancer invasif du col

21. STERILISATION DE LA POPULATION PAR LA VACCINATION

Par ailleurs, la Fondation Rockefeller fut profondément impliquée dans le lancement du projet OGM à la même époque, en collaboration avec Monsanto, firme au conseil de laquelle siégeait un Rockefeller. Toujours en encore des actions qui nuisent au vivant dans sa totalité.

Cette Fondation a travaillé sur des procédés de stérilisation de masse depuis 1930 qu'elle a orientée vers l'adjuvantation vaccinale en 1968. La Fondation Rockefeller a ensuite usée de son influence pour l'emploi de vaccins stérilisants : par la fondation Bill Gates qui a aussi investi dans des procédés de stérilisation, mais aussi L'OMS et l'UNICEF qui ne se sont pas en reste puisqu'en 2015 le stérilisant HCG est retrouvé dans les vaccins de leur campagne vaccinale :

"Les évêques catholiques du Kenya se sont opposés à la campagne nationale de vaccination contre le tétanos visant 2,3 millions de femmes et de jeunes filles en âge de procréer entre 15 et 49 ans, qualifiant cette campagne de plan gouvernemental secret pour stériliser les femmes et contrôler la croissance démographique ", rapporte Radio Vatican, à l'occasion de l'ordination d'un évêque kenyan, Joseph Obanyi Sagwe, pour rappeler ses préoccupations au monde. Des faits similaires ont éclaté au Mexique, au Nicaragua et aux Philippines.

Voilà donc la déclaration incroyable de l'ancien premier ministre Kenyan, Raila Odinga : « Aujourd'hui, nous pouvons confirmer au pays que l'Église catholique avait raison. Des centaines de milliers de filles et de femmes âgées de 14 à 49 ans, issues des populations les plus dynamiques du pays, n'auront pas d'enfants, en raison de la stérilisation parrainée par l'État qui a été vendue au pays comme vaccin contre le tétanos » a-t-il déclaré lors d'une conférence de presse dont on peut voir des extraits (en anglais) en cliquant sur « L'OMS stérilise les femmes en Afrique » (https://www.youtube.com/watch?v=4PA_ZV6SSKo&t=26s)

<https://vaccineimpact.com/2018/mass-sterilization-of-millions-of-african-girls-through-tetanus-vaccine-scandal-broadens-as-kenyan-laboratory-attacked/>

Des pays africains sont depuis des décennies, des laboratoires in vivo d'expérimentations de masse (stérilisation, mutations génétiques, infections, virus, etc...) qui sont dirigés par des firmes pharmaceutiques privées, par le département militaire des maladies infectieuses et qui sont financés par la fondation de Bill Gates. Le gouvernement Kenyan aurait trouvé un antigène dans un vaccin administré à 2,3 millions de Filles et de Femmes qui provoque des fausses couches. Ce vaccin a été administré par l'Organisation Mondiale de la santé (OMS) et l'UNICEF.

« Nous avons envoyé six échantillons provenant de partout au Kenya à des laboratoires en Afrique du Sud. Ils ont été testés positifs pour l'antigène HCG », a déclaré le Dr. Muhame Ngare du Mercy Medical Centre à Nairobi.

<https://tellmemoretv.com/kenya-le-gouvernement-accuse-loms-de-steriliser-sa-population-via-des-vaccins/4951?fbclid>

"Le Statut de Rome de la Cour pénale internationale, signé par la plupart des pays du monde, précise que la stérilisation forcée est un crime de guerre. Ce film souligne que rendre des êtres humains infertiles sans leur consentement, comme cela a été fait aux personnes les plus vulnérables à l'époque de l'eugénisme aux États-Unis, est véritablement diabolique. Un nouveau documentaire expose le programme de l'OMS qui aboutit à la stérilisation de femmes africaines sans leur consentement

Un nouveau documentaire de CHD Films, "Infertility : A Diabolical Agenda", expose un programme de l'Organisation mondiale de la santé aboutissant à la stérilisation de femmes africaines à leur insu et sans leur consentement. »

<https://childrenshealthdefense.org/defender/documentary-who-sterilization-african-women-infertility-film/>

A Rome le 25 et 27 septembre 2018, 130 associations ont demandé des comptes à l'OMS au sujet de la sécurité vaccinale. (<https://blogs.mediapart.fr/bruno-jean-palard/blog/180918/vaccins-securite-vaccinale-130-associations-demandent-des-comptes-loms>). <https://www.alternativesante.fr/vaccins/surete-vaccinale-lettre-ouverte-a-l-oms>. Mais n'est-il pas illusoire de compter sur l'OMS pour rétablir la vérité, elle qui a organisé en toute impunité la stérilisation de millions de Femmes Africaines en mettant un stérilisant dans le vaccin du tétanos. Par soucis d'efficacité, cette campagne ne touchait bien sûr que les Femmes. Bien au contraire, l'OMS contre-attaque en pesant de toute son influence pour limiter la pluralité de l'information, d'internet, des réseaux sociaux, des GAFA, ou de Youtube, et en faisant des campagnes sans le moindre étaiement scientifique digne de ce nom ou en organisant le mois de la vaccination en avril 2019.

Il faut savoir que l'OMS a tenté pendant plus de 20 ans de mettre au point un « vaccin contraceptif » à base d'HCG introduit dans le vaccin anti-tétanique (Françoise Joet, « Tétanos, le mirage de la vaccination »). Ces recherches furent soutenues par la Banque Mondiale, la Fondation Rockefeller et de nombreuses universités. Le dossier de l'OMS de 1994 relatif à ce sujet devait être très intéressant, mais malheureusement, la version actuelle ne rend accessible que 31 pages sur les 199 du dossier. <https://aimsib.org/2019/05/12/vaccynisme-et-realite/> (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/39653/924156170X.pdf?sequence=1&isAllowed=y>)

Ces campagnes de stérilisation ont été dénoncées en leur temps. Par exemple, au Mexique, le comité Pro Vida, s'était étonné, en octobre 1994, d'une campagne de vaccination antitétanique destinée seulement aux hommes. Il avait fait analyser des vaccins et avait conclu à la présence des éléments pathogènes dans le vaccin. La même histoire ou presque aux Philippines en 1995, où la Ligue des femmes catholiques des Philippines avait obtenu de la justice l'arrêt d'un programme anti-tétanique de l'UNICEF parce qu'il contenait la fameuse hormone B-hCG (gonadotrophine chorionique humaine).

Un film retrace une partie de l'histoire de la stérilisation par la vaccination : <https://infertilitymovie.org/infertilité-un-programme-diabolique-francais/?fbclid>

l'histoire déchirante de femmes africaines dont la fertilité a été tragiquement supprimée par un programme expérimental de vaccination contre le tétanos.

les faits concernant le programme de contrôle de la population menée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS), sous couvert d'un programme de vaccination, qui a entraîné la stérilisation de millions de femmes en Afrique, à leur insu et sans leur consentement.

Comment la possibilité de mener une grossesse à terme a été tragiquement retirée à ces femmes alors que leur gouvernement tente de dissimuler les preuves.

le parcours du Dr Stephen Karanja, courageux médecin kenyan, qui tire la sonnette d'alarme pour avertir le monde qu'une fois qu'ils en auront fini avec l'Afrique, ils continueront ailleurs et s'en prendront aux enfants.

les points de vue d'éminents experts exprimant leurs inquiétudes concernant d'autres vaccins susceptibles de provoquer l'infertilité chez les femmes du monde entier, notamment le vaccin COVID. "Un principe constant de la pratique médicale éthique est que chaque patient a le droit de donner son consentement volontaire en toute connaissance de cause. Nous dénonçons la violation flagrante de ce principe par l'OMS dans sa campagne sournoise visant à empêcher et à interrompre les grossesses de millions de femmes africaines sans méfiance. L'OMS a fait croire à ces femmes qu'elles faisaient partie d'un programme de santé publique visant à protéger leurs nouveau-nés. Il s'agit d'un message opportun indiquant que l'OMS n'est pas apte, à quelque niveau que ce soit, à dicter la politique de santé mondiale"

Quant à l'actualité COVID : Le but final de cette conspiration mondiale, un projet de très longue date et mainte fois démontré au cours de l'histoire: la dépopulation. En s'attaquant à la fertilité masculine et féminine en perturbant l'expression du récepteur ACE 2 à la fois dans le placenta et dans les testicules via la protéine spike vaccinale. Voilà leur empressement à vouloir vacciner les enfants alors que sur les 11000 publications scientifiques de PUBMED liées au covid, aucune n'a jamais démontrée la moindre contamination d'un enfant envers un adulte. <https://tapnewswire.com/2021/05/an-exclusive-interview-with-dr-roger-hodkinson-when-the-history-of-this-madness-is-written-reputations-will-be-slaughtered-and-there-will-be-blood-in-the-gutter/?fbclid>

Et les corrompus meurtriers qui nous gouvernent veulent les vacciner de force. Nous sommes en dictature.

Si on rajoute que dans les pays où œuvrait l'UNICEF, les décès d'enfants de moins de 5 ans ont en fait augmenté dans le même groupe d'âge que cible l'UNICEF avec ses programmes de vaccination (comme vu un peu plus haut), nous sommes bel et bien en face de crimes contre l'Humanité du niveau de la solution finale du 3^{ième} reich.

La franc-maçonnerie fait partie de l'ADN de toutes ces institutions. Cette secte dont les membres les plus hauts gradés au cours des siècles ont écrit noir sur blanc qu'elle voue un culte à lucifer, est au cœur des désastres ayant frappé l'Humanité depuis sa création. Certaines sources très documentées lui attribuant les révolutions Russes de 1917 et les deux dernières guerres mondiales. Quant à la troisième qui pointe son nez, il est évident que la plupart de ceux qui prônent l'escalade ou qui sont à l'origine de la situation en Ukraine en attisant Poutine depuis des années le sont aussi.

L'infiltration de la franc-maçonnerie peut aller de totale à partielle dans toutes les grandes entreprises ou institutions: ONU, OMS, UNICEF, les gouvernements, la justice, la police, etc... Ils tirent les ficelles de la plupart des décisions dans le monde, mais leur action secrète et comploteuse ne permet pas de connaître l'origine de ces décisions et leur permet de ne rendre de compte à personne.

Ils ont besoin de petites mains dans tous les domaines et leur technique de recrutement est bien sûr la flatterie. Le soit disant honneur fait aux nouveau membres implique toujours un retour d'ascenseur, une obéissance aveugle et un soutiens aux autres membres s'ils sont en difficulté. Ils se sont juré la destruction du Christianisme au profit d'une doctrine clairement luciférienne. Une théologie luciférienne clairement affichée dans tous leurs ouvrages doctrinaux mais méconnue ou oubliée.

Il existe donc un gouvernement mondial caché, occulte, ésotérique et dangereux qui se propage comme un cancer dans le monde entier. Cependant, ils se revendiquent au grand jour de plus en plus (Cf. les déclarations de Sarkozy ou Biden sur le gouvernement mondial). Il est clair qu'un tel gouvernement ne pourra naître que du chaos qu'ils alimentent au détriment des Nations et de la paix.

Cette secte fuie la lumière et ses membres feraient mieux de se renseigner sérieusement sur sa vraie nature et quitter le navire au plus vite avant d'être balayé par la colère annoncée. Combien de témoignages d'Enfant échappés des griffes de satan, aux 4 coins du monde et qui font état des mêmes rituels de sacrifices humains, de meurtres, viol, cannibalisme et autres horreurs innommables. En France c'est 2 Enfants par jours qui disparaissent pour n'être jamais retrouvés et 11 000 enquêtes de disparitions non élucidées qui restent ouvertes d'une année sur l'autre.

La France est surnommée « Pédoland ». Ne soyons donc pas surpris devant ce genre d'information horrible : <https://www.apar.tv/societe/le-juge-pour-enfant-qui-proposait-a-des-inconnus-de-violer-sa-fille-de-12-ans-nira-pas-en-prison/>

22. LES NON VACCINES SONT EN MEILLEURE SANTE QUE LES VACCINES, ET DE TRES LOIN.

Il existe très peu d'études vaccinées contre non vaccinés, mais il y en a. Et elles disent toutes la même chose :

Hépatite B :

Ex 1 : Les enfants qui reçoivent l'ensemble de la série de vaccins contre l'hépatite B de 3 shot ont un taux de déficience de développement 9 x plus élevé que les enfants non vaccinés. (Vaccin triple série de l'hépatite B et incapacité de développement chez les enfants américains âgés de 1 à 9 ans
http://www.fourteenstudies.org/pdf/hep_b.pdf (Chimie toxicologique et environnementale, septembre 2008))

Ex 2 : ne étude évaluant les événements indésirables auto-immunes suite à la vaccination contre l'hépatite B a montré que " les adultes recevant du VHB (vaccin contre l'hépatite B) ont significativement augmenté les rapports de cotes pour la sclérose en plaques... névrite optique... vascularite... alopecie... lupus érythémateux... polyarthrite rhumatoïde... et thrombocytopenie." https://www.researchgate.net/publication/7558011_A_case-control_study_of_serious_autoimmune_adverse_events_following_hepatitis_B_immunization

BCG (Tuberculose):

Ex 1: Une Etude Indienne: Trial of BCG vaccines in south India for tuberculosis prevention: first report (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2395884/pdf/bullwho00435-0144.pdf>). Parmi les Seules études au monde qui ait testé un vaccin contre placebo réel. Je dis réel et c'est très important car il s'agit du BCG contre aucun vaccin et non pas vaccin contre un autre vaccin (ou avec tous ses toxiques mais sans le virus atténué, cette méthode étant la seule utilisée d'habitude en dépit de toute rigueur scientifique et morale). Cette étude Indienne a concerné 260 000 individus, et a été saluée pour son sérieux. Elle montre clairement que non seulement ce vaccin ne sert à rien, mais qu'il rend les gens malade, puisque les non-vaccinés sont en bien meilleure santé générale que les vaccinés, mais aussi pour les maladies concernées par la vaccination. L'OMS a pris acte et a malgré tout préconisé la continuation de cette vaccination.

Des Pays avait déjà réagis à ce vaccin dangereux et inutile, mais comme d'habitude, pas le Pays de Pasteur avec son orgueil et sa Divine cécité comme punition : « Pourtant, 10 ans après le début de sa pratique généralisée, dès 1974, une bombe éclate dans Le Concours Médical d'avril où deux médecins, les Dr Coudreau (Comité national de lutte contre la tuberculose) et Parienté (hôpital Laennec) exposent la nécessité de limiter, voire de supprimer la vaccination BCG afin d'organiser une lutte plus efficace contre la tuberculose. J'en avais parlé dans la partie II. Ils concluaient qu'en raison »de la législation et de la mentalité du public et des médecins, nous sommes obligés de procéder par étapes ».

L'Allemagne fédérale supprimera complètement la vaccination BCG dès 1976, la Suède faisant de même sauf pour les enfants nés de parents étrangers et pour lesquels la vaccination sera d'abord pratiquée à la naissance. Constatant que cette pratique générait des bécégites disséminées mortelles, en 1993, la Suède repoussera l'âge de cette vaccination à

au moins 6 mois afin de se donner le temps de détecter un déficit immunitaire. C'est seulement en 2017 que la France repoussera à 1 mois, pour cette même raison, la vaccination prévue à la naissance pour les enfants dits à risques. » <https://aimsib.org/2019/01/13/bcg-episode-3-la-marche-lente-vers-sa-suspension-dobligation/>

Ex 2 : On constate d'ailleurs que la Hollande qui n'a jamais vacciné contre la tuberculose avec le BCG avait proportionnellement 7 fois moins de morts que la France, 20 ans après l'introduction du vaccin vers 1950. Alors que les taux de mortalité étaient quasi-similaires. Et bien sûr on voit une augmentation de la mortalité lors de l'introduction du vaccin... (Bulletin Statistique Ministère SP et SS n°1-74).

Seule la France vaccinait encore il y a peu à 1 mois contre la tuberculose. Cependant, nous enregistrons encore 5000 cas de cette maladie, la plupart chez des vaccinés. La Hollande qui n'a jamais pratiqué cette vaccination, enregistre 4 fois moins de cas.

Ex 3: En 1975, la Suède a décidé d'interrompre la vaccination systématique des nouveau-nés. L'incidence de la tuberculose a continué à décroître au même rythme.

Ex 4: Dans son numéro spécial de février 1997, le Bulletin Epidémiologique signalait que sur « 7 594 cas de tuberculose déclarées en France en 1996, parmi les 293 enfants de moins de 15 ans atteints, dont le statut vaccinal est connu, 70 % ont été vaccinés. On cite souvent le décès de 6 enfants âgés de moins de 5 ans par la tuberculose en 1995, mais on « oublie » toujours de dire que, sur les 6 enfants, 3 étaient correctement vaccinés par ledit BCG. Entre 1944 et 1952, le Japon, qui avait entrepris une campagne vaccinale, l'arrêta à la suite d'une quarantaine d'accidents vaccinaux mortels. Pourtant, le déclin de la maladie fut remarquable, de onze à quinze fois moins de morbidité et de mortalité. En France, de 1945 à 1950, le nombre de décès est tombé de 1839 à 121 chez les enfants de 1 à 14 ans (vaccinés) et de 517 à 34 chez les moins de 1 an (non vaccinés), soit une baisse de 93 % dans les deux cas.

Polio :

Ex 1: 1200 personnes ont été victimes de la Polio en France, en 1956, année où la campagne de vaccination a débuté. Et, en 1957, la France a connu plus de 4.000 cas.

Ex 2: En France, il y avait 1801 cas de Polio et 201 morts en 1954 (chiffre à peu près dans la moyenne). En 1957, un an après le début de la vaccination le chiffre atteint le record jamais enregistré de 4109 et 304 morts.

23. LA VACCINATION AUGMENTE DRAMATIQUEMENT LES TAUX DE MORT SUBITE DU NOURISSON ET DE FAUSSES COUCHES.

La fausse croyance vaccinale rétablie rien de moins que l'antique pratique du sacrifice des enfants. Un crime contre l'humanité.

Le lien entre la mort subite du nourrisson chez les bébés et les tout-petits en santé et les vaccins est bien établi dans des douzaines d'études scientifiques indépendantes, revues par des pairs et publiées, qui ne sont PAS commanditées par l'industrie pharmaceutique. En voici beaucoup ici : www.LearnTheRisk.org/SIDS

Covid 19 :

L'étude « Preliminary Findings of mRNA Covid-19 Vaccine Safety in Pregnant Persons » publiée dans le New England <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2104983> montre 92,3% d'avortements pour les vaccinations en cas de vaccination de la Mère dans les 13 premières semaines :

Un total de 96 sur les 104 avortements spontanés (de l'étude), ont eu lieu avant 13 semaines de gestation, si nous nous reportons au tableau 4. De plus 700 sur 827 (84.6%) ont été vaccinées le troisième trimestre (c'est bien écrit third et non first sur le tableau 4). Et 92.3% des avortements ont lieu dans les 13 semaines (c'est aussi écrit!). Donc sur 124 femmes vaccinées avant le 3ème trimestre, il y a 104 avortements dont 96 pour les Mères vaccinées avant la 13ème semaine (92.3%). C'est écrit aussi! Et on est bien aussi à 81.89% d'avortement (104 sur 124) pour les femmes vaccinées avant le 3ème mois. Celles qui sont vaccinées après l'avortement, ou celles qui n'ont pas encore accouchées elles ne rentrent bien évidemment pas dans l'étude...

92.3% DES FEMMES QUI SE FONT VACCINER SANS SE SAVOIR ENCEINTES OU QUI SE FONT VACCINER DANS LES 13 PREMIERES SEMAINES PERDENT DONC LEUR BEBE!!!!

Résultats gravissimes pourtant atténués par la non-représentativité de la cohorte : 31733 sur 35691 Femmes éliminées (80%) pour ce qui est des participantes ayant ou non accouchées ou perdues leur enfant, et les 94% restantes travaillant dans le domaine de la santé. Soit des Femmes qui sont censées maîtriser leur santé et celle de leur progéniture mieux que quiconque ! Quel serait les résultats alors en population générale ??!!

Les auteurs du CDC ont été contraints de publier une correction majeure lorsque les analystes ont reconnu que leurs calculs de données montraient en fait la possibilité d'un taux de 82% de fausses couches en début de grossesse, alors qu'ils concluaient que les injections de COVID étaient sûres et efficaces. Initialement, l'étude a été publiée avec un tableau 4 montrant les "avortements spontanés" après la vaccination. Les auteurs ont affirmé que 104 pertes de grossesse divisées par 827 grossesses donnaient un taux de perte de grossesse de 12,6 %, ce qui se situe dans une fourchette normale. Cependant, comme Deanna McLeod, analyste professionnelle des données sur le cancer chez Kaleidoscope Strategic Inc. à Toronto, et ses collègues l'ont fait remarquer dans une lettre adressée au NEJM, en tout petits caractères sous le tableau, il est indiqué qu'un "total de 700 participantes ont reçu leur première dose admissible au cours du troisième trimestre". Étant donné que la définition de l'avortement spontané se rapporte à une perte de grossesse inférieure à 20 semaines de gestation, cela signifie que 700 femmes ne faisaient pas partie du dénominateur, car lorsqu'elles ont été vaccinées, elles avaient déjà dépassé le stade où elles pouvaient avoir un avortement spontané. Ainsi, en lisant correctement, la fraction est passée de 104/827 à 104/127 (81,9%). D'où un taux de perte de grossesse de 82% pour les grossesses du premier trimestre.

Les experts du CDC ont rédigé une correction, mais le New England Journal of Medicine a simplement effacé le dénominateur erroné de la publication originale et a conservé les mêmes conclusions.

Le chiffre de 82 % a fait couler beaucoup d'encre, et McLeod a déclaré à LifeSite qu'il s'agissait probablement d'une surestimation, mais le véritable résultat de la grossesse n'est toujours pas disponible et, en fait, d'autres scientifiques ont examiné les données et calculé un taux de perte de grossesse précoce de 91,2 %. Ces chiffres correspondent aux données cachées de Pfizer.

Les chercheurs ont publié un suivi de l'étude, mais celui-ci était tout aussi défectueux. Tout d'abord, ils partent de l'hypothèse absurde selon laquelle "il n'y a aucune raison biologique convaincante de penser que la vaccination à l'ARNm COVID-19 (que ce soit avant la conception ou pendant la grossesse) présente un risque pour la grossesse", explique Jeremy Hammond, journaliste indépendant et analyste politique qui a analysé les données relatives au vaccin contre la grippe pendant la grossesse. "C'est un mensonge éhonté, bien sûr, puisque l'activation immunitaire maternelle en soi est un mécanisme biologique convaincant connu pour être associé à des dommages au fœtus."

Ensuite, selon Hammond, "ils ont brouillé leur analyse du risque de la vaccination pendant la grossesse en incluant des femmes qui ont été vaccinées jusqu'à 30 jours avant la conception, mais n'ont offert aucune raison pour cela." Ensuite, ils ont défini l'avortement spontané comme une perte de grossesse entre six et 20 semaines, excluant ainsi toutes les pertes dans les cinq premières semaines (où 90% des avortements spontanés se produisent).

Cela signifie que si une femme s'est fait vacciner, puis est tombée enceinte 3 semaines plus tard, puis a passé les 6 semaines de gestation sans faire de fausse couche, elle a été incluse", explique Hammond, "alors que si une femme s'est fait vacciner, puis est tombée enceinte 3 semaines plus tard, puis a fait une fausse couche 5 semaines plus tard, elle a été exclue". Cela biaise évidemment leurs données en faveur de l'absence de risque accru de fausse couche."

Ce que tout cela nous dit, c'est que nous avons des agences de santé publique et des scientifiques prêts à manipuler les données pour protéger les intérêts pharmaceutiques plutôt que les femmes et les bébés. Au moins quelques-unes des histoires qui percolent autour de nous de bébés mort-nés, d'hémorragies et de fausses couches sont liées aux nouvelles injections expérimentales - peut-être beaucoup plus que nous le pensons. Mais il faudra beaucoup de temps - et de nombreuses autres vies de bébés seront perdues - avant que nous apprenions toute la vérité.

<https://www.globalresearch.ca/foia-docs-reveal-pfizer-shot-caused-avalanche-miscarriages-stillborn-babies/5767537>

<https://principia-scientific.com/pfizer-trials-all-injected-mothers-lost-their-unborn-babies/>

Le Dr Jessica Rose a réalisé une nouvelle analyse montrant que des femmes enceintes du monde entier subissent des avortements spontanés après avoir été "vaccinées" contre le coronavirus de Wuhan. Son enquête a révélé qu'à ce jour, plus de 416 186 bébés à naître sont morts à cause de ces injections. Elle en a informé les Centres américains de contrôle et de prévention des maladies (CDC), mais n'attend aucune réponse. À l'aide des données publiées par le ministère de la Défense (DoD), le Dr Rose a calculé un facteur de sous-déclaration (URF) de 118 pour les avortements spontanés dans le VAERS (Vaccine Adverse Event Reporting System).

"Étant donné que 3 527 avortements spontanés ont été signalés aux États-Unis en 2021, cela représente 416 186 événements réels" (dû à la sous-notification), explique Steve Kirsch, notant qu'environ 99 % de ces événements étaient en fait causés par les vaccins. (Voir aussi : Les vaccins Covid nuisent également aux enfants qui sortent de l'utérus).

"En utilisant les données du DMED, la moyenne sur cinq ans était de 1 499 codes de fausses couches par an. Au cours des 10 premiers mois de 2021, elle était de 4 182. C'est donc 3,4 fois le taux de référence (lorsqu'il est étendu à un taux annuel)."

Gardez à l'esprit que les femmes enceintes n'ont même jamais été incluses dans les essais de vaccins, même si le CDC continue de les inciter à se faire injecter afin "d'aplanir la courbe."

"C'est une faute professionnelle médicale que de recommander les vaccins aux femmes enceintes", affirme le Dr Rose. "Le CDC a déclaré à plusieurs reprises qu'ils étaient sûrs pour les femmes enceintes sans disposer de données complètes".

Les données du VAERS montrent que les vaccins covid endommagent les organes reproducteurs des femmes.

Les données antérieures du Dr Rose sur la biodistribution, qui portaient spécifiquement sur les ovaires des femmes, prédisaient exactement la même chose. Elles indiquaient que les femmes enceintes qui se faisaient vacciner souffraient de graves problèmes de reproduction, ce que nous constatons aujourd'hui.

"Le taux de base d'avortements spontanés selon le Dr Nathan T. Thomas (certifié en obstétrique et gynécologie) est de 1/5 des femmes ayant une grossesse reconnue", explique le Dr Rose sur son blog, ajoutant que 15 à 20 % des grossesses reconnues se terminent par un avortement spontané.

Il s'agit d'un chiffre énorme, pour être clair. Jamais auparavant dans l'histoire un soi-disant "vaccin" n'a été aussi profondément mortel, et jamais un vaccin n'a été poussé aussi fort que les vaccins contre *la grippe de Fauci au cours de l'année dernière*. https://stevekirsch.substack.com/p/covid-vaccines-and-pregnancy-172000?utm_source=url

De même le confinement imposé lors du covid 19, avec l'arrêt des vaccinations des Enfants de moins de 1 an a entraîné chez eux une baisse de la mortalité de 40% aux USA entre le 8 Février et le 16 Mai 2020 (chiffres officiels du CDC). « Par rapport aux attentes, la vie de plus de 200 nourrissons par semaine ont été sauvés pendant le mois de Mai. Concernant les nourrissons et les enfants âgés de 1 à 4 ans, il y a un effet bénéfique plus faible mais comparativement plus important : environ 145 000 années de vie sauvées chez les enfants de moins de 5 ans. » « L'Organisation mondiale de la santé a publié un communiqué de presse le 22, notant que "depuis mars 2020, les services de vaccination systématique des enfants ont été interrompus sur une à l'échelle mondiale, qui pourrait être sans précédent depuis le lancement de programmes élargis de vaccination (EPI) dans les années 1970". (9)

Y a-t-il moins d'enfants qui meurent parce que leurs parents s'abstiennent des vaccins pour les enfants ? Si des vies sont sauvées pendant la pandémie, c'est une question qui doit être traitée de toute urgence » <https://www.cohealthchoice.org/wp-content/uploads/2020/06/Lessons-from-the-Lockdown-vF-6-17-20.pdf?fbclid>.

« On peut par exemple imaginer qu'une présence plus constante d'adultes autour des nourrissons aura pu autoriser plus de « rattrapage » de malaises graves, comme on doit se souvenir à l'inverse que de nombreuses voix se sont élevées pour dénoncer l'augmentation des violences intra-familiales faites aux plus fragiles des familles pendant le confinement, bébés (secoués) en tête et qui auraient pu tirer les statistiques en sens contraire ».

Une évidence s'impose, un confinement interrompt les déplacements non indispensables au premier rang desquels les soins non urgents par pure et simple fermeture des cabinets médicaux, donc à l'évidence toutes les vaccinations obligatoires du nourrisson ont été arrêtées puis reprennent lentement en fonction des possibilités liées à chaque centre de soins.

En France, « d'après les données officielles françaises ce ne sont pas moins de 167000 doses de vaccins pédiatriques qui n'auraient pas été délivrées à leurs nourrissons en seulement 9 semaines sans compter les préparations anti-méningo et anti-pneumococciques. » Nous attendons les chiffres ! (<https://www.aimsib.org/2020/06/28/le-confinement-par-covid-a-t-il-fait-baisser-le-nombre-des-morts-inopinees-du-nourrisson/>)

C'est bien la seule chose qu'aura apporté ce confinement : vérifier une fois de plus que la vaccination tue les nouveau-nés.

24. LE SANDALE DES VACCINS COVID 19 :

Alors qu'en 20 ans, jamais un vaccin ARNm n'est arrivé à dépasser la phase II, le « miracle » covid a imposé par la contrainte morale, une violence sur le consentement, et en privant de vacances, quelques 10 milliards de doses de ces vaccins expérimentaux sans le moindre recul et sur la base de données pour le moins douteuses, concernant le pfizer (biontech en Europe). Combien de personnes ont-elles conscience de participer à un essai en phase 3, sans pouvoir se retourner contre le fabricant, ni avoir été informé des plus de 1200 types d'effets indésirables différents de l'essai de

demande d'autorisation de mise sur le marché du pfizer, volontairement cachés par nos autorités grâce à divers artifices et dont le résultat risque d'en être un gros (feu d'artifices). Si tant est que le souffle sur les braises Ukrainiennes n'en soit pas leur contrefeu...

Tout cela pour une maladie qui n'a jamais nécessité de vaccination puisque disposant dès le départ de traitements connus, avérés, démontrés, fiables. Et qui continuent de l'être.

Jamais un vaccin contre les coronavirus n'a d'ailleurs pu être mis au point du fait de leurs sans cesse mutations.

Tel un Autiste submergé par ses émotions, la société en état de sidération, hypnotisée par l'afflux incessant d'informations et d'injonctions contradictoires, a été anesthésiée par les autorités au point de perdre tout sens de la mesure.

Injonction contradictoires, connues depuis longtemps comme un puissant levier du totalitarisme et de l'esclavage, et dont la simultanéité laisse penser à une orchestration préméditées à dessein, de l'entité supranationale mafio-sectaire que l'on imagine, et dont on reconnaît l'écho créateur dans les livres d'Atila. Notamment un, écrit en 1981...

La société a tout accepté, jusqu'à défendre ses bourreaux tel les otages de Stockholm puis ces mêmes autorités ont dûes affronter quotidiennement pendant 2 ans, 1 ou plusieurs études scientifiques les contredisant en long, large et travers, ou des scandales démontrant leur incompétence et leur corruption mentale. Ils se sont rangés, incapables de faire face à tant de dissonance cognitive.

Nous vous avons prévenus que la voie vaccinale était une calamité. Nous vous avons prévenus de ce qui arrive aujourd'hui. Nous vous avons martelés les traitements peu coûteux qui marchent à merveille. Nous vous avons dit la corruption généralisée. Nous vous avons prévenus de ce qui allait et va arriver. Les insultes n'y changent rien. Nous ne nous sommes jamais trompés, sinon de façon marginale.

Et pourtant aucun de nous avaient prévus qu'ils oseraient aller aussi loin:

-Ritrovil

-Doliprane

-Interdiction de soigner et de prescrire

-Interdiction de délivrer des médicaments

-Obligation de port de masques inutiles et dangereux : <https://www.covidhub.ch/plus-de-150-etudes-comparatives-et-articles-montrent-linefficacite-et-les-effets-nefastes-du-masque/>

-Vaccins qui empêchent les formes graves, en tuant les plus fragiles, avant qu'ils ne tombent malades.

-Vaccins qui entraînent des flambées épidémiques, uniquement dans les pays les plus vaccinés.

-Les études affluent pour dire que les effets secondaires tuent en masse: Angleterre, Allemagne, Israël, etc... Tout comme en Suède, cette étude observationnelle sur 4 millions de personnes où les vaccinés meurent 20% plus souvent que les non vaccinés, en seulement quelques mois. Vivement dans dix ans...

https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3949410

Quel succès par rapport à la mortalité mondiale ridicule du covid de 0.066%.

Et cerise sur le gâteau, on sait aussi depuis longtemps que ces cellules sont rendues cancéreuses pour pouvoir cultiver à moindre coût, les virus vaccinaux et autres, sur des lignées cellulaires infinies (cancéreuses) nourries avec du glucose.

Des milliers de cellules cancéreuses sont retrouvées dans les seringues ? Peu importe, les cancers pédiatriques sont aussi un business en forte progression.

-Obligation vaccinale avec des produits toxiques et cancéreux, alors qu'en plus de 220 ans, aucune étude de la santé globale à long terme, vaccinés contre non vaccinés, n'a pu démontrer l'utilité du moindre vaccin. Et ce, alors que des milliers d'études scientifiques démontrent, qu'il existe des moyens de prévention et de soin, simples, efficaces, et peu coûteux, pour toutes les maladies.

Les Chercheurs sérieux et non corrompus vous avaient prévenus, il y déjà 2 ans. Et voilà que nous y sommes...

La vaccination ne permettrait pas de réduire les cas, selon une étude. Une importante étude scientifique parue le 30 septembre aurait dû faire le tour du monde. Publiée dans la prestigieuse revue à comité de lecture European Journal of Epidemiology, cette étude a trouvé, en étudiant 68 pays, que le niveau de vaccination d'un pays n'avait aucun lien avec l'évolution des cas de covid. <https://rdcu.be/cy2JI>

Dans leurs conclusions, les auteurs expliquent notamment que (je cite) :

« Dans un rapport publié par le ministère de la Santé en Israël, l'efficacité de 2 doses du vaccin BNT162b2 (Pfizer-BioNTech) contre la prévention de l'infection au COV*D-19 a été signalée à 39 %, nettement inférieure à celle de l'essai (efficacité de 96 %). »

« L'immunité dérivée du vaccin Pfizer-BioNTech peut ne pas être aussi forte que l'immunité acquise grâce à la récupération du virus COVID-19. »

« Une baisse substantielle de l'immunité des vaccins à ARNm 6 mois après l'immunisation a également été signalée »

« Le CDC a signalé une augmentation de 0,01 à 9 % et de 0 à 15,1 % (entre janvier et mai 2021) des taux d'hospitalisations et de décès, respectivement, parmi les personnes entièrement vaccinées. » Auteur : Nicolas Wirth.

22 études pointent l'inefficacité des vaccins covid : <https://childrenshealthdefense.org/defender/studies-reports-covid-vaccine-efficacy-children/?utm> / <https://brownstone.org/articles/20-essential-studies-that-raise-grave-doubts-about-covid-19-vaccine-mandates/>, et 6 études démontrant pourquoi les enfants n'ont pas besoin - et ne devraient pas recevoir - le vaccin COVID.

Nous sommes maintenant confrontés à une crise majeure alors que la course est lancée pour vacciner nos enfants de 5 à 11 ans, qui ne présentent aucun risque, avec un vaccin qui s'est avéré inefficace et potentiellement dangereux. (Paul Elias Alexander, Ph.D.).<https://childrenshealthdefense.org/defender/vaccinate-children-covid-natural-exposure-immunity/>

Alors que les vaccinés de la grippe sont plus sensibles (x136%) aux coronavirus et à divers autres virus respiratoires. « Les chiffres de l'UE montrent une corrélation entre le vaccin antigrippal et les décès dus aux coronavirus » (<https://www.dreuz.info/2020/05/14/pave-dans-la-mare-les-pays-qui-vaccinent-le-plus-contre-la-grippe-ont-le-plus-de-morts-du-coronavirus/?fbclid>) (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X19313647?via%3DiHub>) / <https://www.disabledveterans.org/2020/03/11/flu-vaccine-increases-coronavirus-risk/?fbclid>

Et est-ce que la deuxième vague en dos de chameau ne correspondrait pas à la pénurie de vaccins contre la grippe juste avant le confinement pas tout hasard? <https://www.occitanie.ars.sante.fr/system/files/2020-10/DP%20Grippe%202020%20-%20V4.pdf> <https://michel.delorgeril.info/ethique-et-transparence/concordance-vaccination-antigrippale-et-recrudescence-covid-19/comment-page-1/?fbclid>

Les vaccins covid tuent :

Concernant la vaccination des enfants, les chiffres n'ont jamais cessé d'être alarmants. Il existe de nombreuses études comme celle-ci: Les décès d'enfants au Royaume-Uni augmentent après le lancement du vaccin COVID-19

À l'échelle de la moyenne sur cinq ans, 24 garçons et 17 filles âgés de 10 à 14 ans sont morts de la semaine 38 à la semaine 45. Au cours de la même période en 2021, 34 garçons et 25 filles de la même tranche d'âge sont morts. Cela représente une augmentation de 42 % des décès de garçons et de 47 % des décès de filles.

La semaine la plus meurtrière enregistrée pour les deux sexes a été la semaine 40, où sept garçons et quatre filles sont décédés, ce qui représente une augmentation de 250 et 100 % par rapport à la moyenne sur cinq ans.

<https://www.lifesitenews.com/news/uk-sees-44-increase-in-child-deaths-after-jab-rollout-for-young-teens-data-shows/>

Mais quand on décide de faire l'inverse de ce que dit la science depuis des décennies et notamment sur l'usage des médicaments chez les femmes enceintes, ce n'est pas ça non plus qui va les arrêter. On pourrait les prendre pour des débiles, beaucoup le sont. Mais ils sont avant tout aux ordres. Du sommet jusqu'à la base. Et malheureusement tout cela ne fait que commencer.

Le vaccin est efficace à plus de 90%. Ah bon? Prouvez-le alors. Mais si vous vous fiez aux données de l'industrie pour imposer un médicament, vous vous mettez le doigt dans l'œil. Les vaccins sont toujours introduits en phase épidémique descendante et engendrent très souvent une explosion des cas. Sans parler des effets secondaires qui battent des records avec ces vaccins. On voit donc cette explosion des cas et de la mortalité dans tous les pays en avance sur la vaccination.

Le faits encore et toujours, les faits: Aucune des courbes officielles qui suivent ne montrent la moindre amélioration, 1 an avant, jour pour jour, au moment où il n'y avait pas de vaccins.

Ex 1 : Cela est confirmé par le très complotiste PUJADAS dans son journal de LCI:

<https://www.facebook.com/ReCitoyen/videos/298885464918057>

Ex 2 : Ou par le Télégraph en Angleterre (Why the models warning of a third UK Covid wave are flawed, Telegraph, Sarah Kanapton, 6 avril 2021. <https://www.telegraph.co.uk/news/2021/04/06/government-models-warning-third-wave-based-flawed-figures-telegraph/>): « La recrudescence des hospitalisations et des décès est dominée par ceux qui ont reçu deux doses du vaccin, représentant respectivement environ 60% et 70% de la vague. »

Ex 3 : Le Chili reconfiné malgré le plus haut taux de vaccination d'Amérique latine. Le Chili est le pays le plus avancé en Amérique latine pour la vaccination anti-Covid, mais il fait face à une brutale recrudescence des infections qui a conduit le gouvernement à imposer un nouveau confinement strict à plus de 80% de la population.

<https://francais.rt.com/international/85140-covid-19-chili-reconfine-malgre-plus-haut-taux-vaccination-amerique-latine?fbclid. Covid-19>

Ex 4 : Une étude menée à Waterloo, dans l'Ontario (Canada), a révélé que le nombre de bébés mort-nés a augmenté de 2 900 % après l'introduction de ces vaccins: <https://stevekirsch.substack.com/p/latest-devastating-news-on-the-vaccine>

Ex 5 : Ce n'est pas un complot, c'est juste satan qui fait « bien » les choses : « L'Écosse compte 87% d'adultes vaccinés ; le nombre de décès hebdomadaires est désormais supérieur de 30% à la normale (...) « Je pense qu'il est très probable que la prochaine phase impliquera des décès à une échelle qui éclipsera les allégations de "décès par Covid 19" » ~ Dr Mike Yeadon, ancien vice-président de Pfizer. « Ajoutez l'Allemagne – la nation la plus peuplée d'Europe – aux pays qui connaissent une mortalité anormalement élevée, toutes causes confondues, qui n'est PAS liée au Covid. En septembre, l'Allemagne a signalé près de 78 000 décès, soit plus de 10% de plus que le chiffre

attendu, ont déclaré les démographes du gouvernement allemand en début de semaine. Danemark – « 5 mois d'affilée, 2021 a battu le record de 10 ans de décès de personnes, toutes causes confondues... décès covid proches de zéro au cours de la même période ». <https://reseauinternational.net/les-deces-excessifs-indiquent-un-programme-de-depopulation/>

Même histoire au Royaume Uni:

Les 4 accidents cardiaques suite à 3 doses de vaccin qui ont conduit à la mort de Jean Pierre Pernaut ne sont pas exceptionnels:

Une étude basée sur les données publique des décès en Angleterre et en UK sur la totalité de la population vient de démontrer qu'il y a en fonction de l'âge 5 à 51 plus de risque pour les moins de 50 ans que de mourir du vaccin que du covid. Il est plus risqué de se faire vacciner, au moins jusqu'à l'âge de 80 ans.
http://www.skirsch.com/covid/Seneff_costBenefit.pdf

Il est à noter qu'en France, les données qui permettraient de faire le lien entre les dates de vaccination et les décès n'est toujours pas accessible. Le sénat vient de refuser de donner suite à une pétition de scientifiques qui demandait l'accès à ces données récoltées avec nos impôts.

D'autres études laissent entendre que 1 million de morts aux USA et en Europe serait dû au vaccin en 1 an. Combien dans 10 ans alors qu'Israël a démarré la 4ème dose et n'a jamais eu autant de mort sans avoir encore fait revenir les pèlerins?

Les dernières données du rapport de surveillance du vaccin COVID-19 de l'Agence britannique de sécurité sanitaire (UKHSA) montrent que pour chaque personne "non vaccinée" censée mourir du coronavirus, au moins quatre personnes "entièrement vaccinées" périssent.

La grande majorité des décès signalés dus au Covid - 82 %, selon les données - surviennent après que les personnes ont reçu leurs injections. Ce petit fait va à l'encontre du taux de prévention de la mortalité de 90 % revendiqué par les fabricants des vaccins. (RELATIF : En septembre dernier, l'Office for National Statistics a indiqué que presque toutes les personnes testées "positives" au covid et décédées ce mois-là étaient "entièrement vaccinées").

Si l'injection de Covid était efficace à 90 % pour prévenir les décès, pourquoi les personnes "vaccinées" meurent-elles actuellement dans un rapport de 4,8:1 par rapport aux personnes "non vaccinées" ?" demande The Exposé.

<https://dailyexpose.uk/2021/11/17/covid-deaths-ratio-vaxxed-to-unvaxxed-41-corporate-media-should-be-censored-for-spreading-disinformation/>

<https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/articles/deathsinvolvingcovid19byvaccinationstatusengland/deathsoccurringbetween2januaryand2july2021>

Les adultes de moins de 60 ans vaccinés meurent deux fois plus que les non-vaccinés... le vaccin DOUBLE les décès de toutes causes.

(Natural News) L'Office for National Statistics (ONS), une agence gouvernementale basée au Royaume-Uni, a publié de nouvelles données montrant que les adultes anglais de moins de 60 ans "entièrement vaccinés" meurent désormais deux fois plus vite que leurs homologues non vaccinés.

Et en Allemagne:

<https://freewestmedia.com/2021/11/20/german-states-with-a-high-vaccination-rate-have-the-highest-excess-mortality/>

L'analyse du Professeur Christof Kuhbandner, de l'université de Regensburg, a révélé ce qu'il a décrit comme une "situation extrêmement alarmante" impliquant des "milliers" de personnes qui "meurent quotidiennement du vaccin sans que nous en soyons conscients", selon un rapport publié.

Le déploiement des vaccins s'est fait par phases, c'est-à-dire en s'adressant d'abord aux personnes les plus âgées (80 ans et plus) car elles étaient jugées les plus vulnérables, avant d'être proposé aux personnes du groupe des 70-79 ans, puis des 60-69 ans et ainsi de suite.

"Les pics de mortalité ont ensuite suivi les étapes de la vaccination", indique le rapport qui ajoute la question suivante : "Alors pourquoi les personnes qui ne sont pas vaccinées seraient-elles celles qui meurent en grand nombre, et non celles qui sont vaccinées ?"

Cela s'explique par le fait qu'en Europe, ajoute le rapport, les personnes devenues "vaccinées" n'étaient désignées comme telles que 14 jours après la dernière des deux doses, de sorte que tous les décès survenus avant étaient comptabilisés comme des décès "non vaccinés".

Si un patient décédait moins de 14 jours plus tard, il était compté comme "non vacciné", et c'est ainsi que les décès liés à la vaccination sont en réalité dissimulés, indique le rapport.

"Ces décès semblent être directement le résultat des vaccinations. C'est une coïncidence trop forte pour être écartée", poursuit le rapport.

Dans son interview avec servus.tv, le professeur a déclaré : "Lorsque vous exprimez cela en chiffres, cela se traduit par 700 décès de plus par jour, en moyenne. Ce serait comme si deux avions commerciaux remplis de personnes s'écrasaient chaque jour." <https://msyc1.wordpress.com/2022/01/26/analysis-by-german-prof-thousands-of-hidden-deaths-daily-may-be-greatest-medical-debacle-in-human-history/>

C'est essentiellement au second semestre 2021 que l'on observe d'importantes variations. Une période corrélée avec le lancement de la campagne généralisée de vaccination. Lors du second semestre 2021, la surmortalité est de 4 % sur toute la population, et de 7 % pour la cohorte âgée entre 35 et 75 ans. Pour cette cohorte, sur les 14 000 décès excédentaires en 2021, 10 000 ont eu lieu durant le second semestre. Une tendance qui ne fait que s'accroître depuis septembre 2021.

L'hypothèse du professeur Riessinger est que cette surmortalité est due à la campagne vaccinale. En supposant qu'elle soit due au Covid-19, cela signifierait selon lui que les mesures sanitaires allemandes, pourtant strictes, n'ont pas été efficaces.

De son côté, le Dr Sonja Reitz, médecin généraliste et psychothérapeute à Hambourg, publie le 30 décembre 2021 une lettre ouverte au Chancelier et aux autorités allemandes, les sommant d'interrompre sur le champ le programme de vaccination. Elle aussi s'appuie sur les statistiques officielles, dont elle déduit une surmortalité pour le moins inquiétante, et conclut à une surmortalité de 28 % par rapport à 2020 pour les deux premières semaines de décembre 2021.

Sur la base de données européennes Euromomo, entre 2020 et 2021, tout un chacun peut observer une surmortalité importante de 0 à 64 ans, tandis qu'il n'y a pas de surmortalité pour les 65 ans et plus. Le Dr Sonja Reitz

souligne qu'en 2021, les variants Delta et Omicron étant notablement moins dangereux que la souche d'origine, cette surmortalité ne peut être expliquée par leur effet. Les statistiques officielles DESTATIS indiquent qu'en septembre 2021, la surmortalité était de 10 %, en novembre de 20 % et en décembre de 28 % par rapport à 2020. Donc, en parallèle avec la campagne de rappels vaccinaux. Même constat que le Pr Riessinger : « Les gens », a-t-elle déclaré en manifestation publique en janvier 2022, « meurent comme des mouches ». Aucune explication alternative n'a été avancée pour cette surmortalité, ni par le Paul Ehrlich Institut ni par le Parlement allemand.

Par ailleurs, s'appuyant sur les tableaux officiels du Robert Koch Institut, le Dr Reitz observe, par rapport à 2020, une augmentation de 50 % de cas graves déclarés d'AVC et de crises cardiaques, tandis que le taux de crises respiratoires aiguës diminue. Des effets secondaires graves dont la presse commence à prendre conscience.
<https://www.francesoir.fr/societe-sante/surmortalite-allemande-vaccins>

« 5 ou 4 fois plus de personnes qui meurent de façon subite et inattendue chaque jour qu'avant, l'État doit s'en occuper afin d'éviter que d'autres personnes ne meurent ainsi. Nous avons donc une cause de décès particulière qui se produit en Allemagne, à laquelle il faut s'attaquer. **Et comme je l'ai dit, nous parlons ici de plus de 60 morts par jour.** » <https://odysee.com/@vcuendet:1/-Confe%CC%81rence-de-presse-sur-les-conse%CC%81quences-de-la-vaccination:9>

<https://nouveau-monde.ca/mort-subite-multipliee-par-10-en-allemande-les-donnees-de-72-millions-dassures-revelent-lampleur-du-desastre-de-la-vaccination-covid/>

En Israël:

Le vaccin Pfizer a tué "environ 40 fois plus de personnes âgées que la maladie elle-même n'en aurait tué" selon le Ministère israélien de la santé.

Une nouvelle analyse du ministère israélien de la santé a conclu que le vaccin COVID de Pfizer avait tué "environ 40 fois plus de personnes (âgées) que la maladie elle-même n'aurait tué" au cours d'une récente période de vaccination de cinq semaines, et 260 fois plus de jeunes que le virus n'en aurait tué, et que les covid sont beaucoup plus sévères chez les vaccinés <https://childrenshealthdefense.org/defender/israel-pfizer-vaccine-killed-more-elderly-than-covid/>

Un naufrage absolu de plus en vies humaines et en milliards, et les malfaisants qui nous gouvernent veulent nous imposer la vaccination, et toutes ces choses inutiles qui nous détruisent, et qui détruisent la France pour des décennies... <https://www.youtube.com/watch?v=YskEIQFAebg>. Même constat : /
<https://ripostelaique.com/vaccination-aux-emirats-bilan-aussi-inquietant-que-israel-ou-en-gb.html?fbclid> /
<https://www.sante-corps-esprit.com/debacle-vaccinale-en-israel-ce-qu-il-faut-en-retenir/?fbclid> /
<https://www.sante-corps-esprit.com/vaccin-en-israel-dites-moi-franchement-ai-je-la-berlue/?fbclid> /
<https://www.francesoir.fr/videos-debriefings/vaccination-en-israel-des-chiffres-de-mortalite-qui-interpellent-video?fbclid> / https://www.zonefr.com/read-blog/503_la-vaccination-de-masse-anti-covid-s-039-accompagne-d-039-une-surmortalite-inqui.html?fbclid / <https://vaccineimpact.com/2021/another-jewish-holocaust-local-talk-radio-reports-many-dying-in-israel-following-pfizer-experimental-mrna-injections/>

Aux Emirats Arabes Unis :

La même hécatombe se retrouve dans les autres pays en avance comme les Émirats Arabes Unis mais aussi dans les éhpads et chez les soignants; certains Hôpitaux comme en Moselle ont même été obligés de stopper la vaccination suite à 40% d'incapacité de travail du personnel soignant. <https://www.ladepeche.fr/2021/02/14/alain-fischer-recommande-de-ne-pas-administrer-le-vaccin-dastrazeneca-aux-soignants-du-departement-de-moselle-9373080.php>

Aux USA:

Un programme du ministère de la défense (DoD) appelé "Project Salus" a analysé les données de 5,6 millions de bénéficiaires de Medicare âgés de 65 ans ou plus et a constaté que la plupart des hospitalisations liées au COVID-19 concernent des patients entièrement vaccinés, leur nombre augmentant au fil des semaines. En coopération avec le Joint Artificial Intelligence Center (JAIC), l'étude a été présentée par Humetrix, partenaire du DoD. De manière alarmante, les données confirment ce que les experts prédisent depuis des mois, à savoir que la vaccination massive contre le COVID-19 entraînera la mutation et le renforcement du SRAS-CoV-1, un phénomène appelé "Antibody-Dependent Enhancement" (ADE), ce qui augmentera le taux d'infection et la propagation du virus.

Les données du projet Salus suggèrent que la majorité des infections au COVID-19 dans les cohortes étudiées surviennent chez les personnes entièrement vaccinées, et que les résultats s'aggravent avec le temps. En outre, d'après cette analyse, les personnes qui ont contracté le COVID-19 et s'en sont remises bénéficient d'une immunité naturelle, qui offre la plus forte protection contre une nouvelle infection. <https://uncoverdc.com/2021/10/05/dod-data-analysis-reveals-accelerated-ade-in-vaccinated/?fbclid>

Par ailleurs, un Sénateur Américain a rendu publics les chiffres de l'armée américaine qui a fait le bilan de presque un an de vaccination sur les soldats, et a comparé à la moyenne des 5 dernières années (Il faut donc encore rajouter quelques 20% aux chiffres qui suivent):

- Fausses couches: + 300%
- Cancer: + 300%
- Maladies neuro: +1000%
- Infarctus: +269%
- Paralysie de Bell: + 291%
- Infertilité Féminine: + 471%
- embolies pulmonaires: + 467%
- Malformations congénitales: + 156%

Quant aux myocardites, ils ont fini par supprimer les données... https://childrenshealthdefense.org/defender/covid-vaccines-miscarriages-cancer-neurological-disorders-military/?utm_

Les journalistes du Daily Exposé, ont encore ont cru remarquer, d'après les statistiques de OneAmerica, quelque chose d'encore plus grave. C'est que les adultes actifs avaient 50% de risques en plus de mourir vaccinés que non-vaccinés sur les deux premiers trimestres 2021. Cette surmortalité a été estimée à plus d'un million de morts supplémentaires par an aux Etats-Unis, ceci alors que les chiffres des morts de la pandémie se sont effondrés, avec l'arrivée du variant peu mortel omicron. <https://dailyexpose.uk/2022/01/09/life-insurance-data-proves-vaccinated-more-likely-to-die/>

En Irlande:

Avec une population adulte vaccinée à 92 %, l'Irlande occupe actuellement la première place dans toute l'Union européenne en matière de respect des règles d'injection. L'Irlande est également le pays d'Europe qui compte le plus grand nombre d'hospitalisations dues au "covid". <https://www.lifesitenews.com/news/9-in-10-irish-adults-got-the-jab-so-why-are-covid-hospitalizations-there-the-worst-since-march/>

On peut le constater à l'échelle micro dans la ville irlandaise de Waterford, qui est entièrement vaccinée à 99,7 %. Comme nous l'avons signalé, Waterford connaît actuellement une augmentation massive des nouveaux cas d'infection, dont beaucoup nécessitent une hospitalisation et entraînent la mort. Le taux d'infection de Waterford, il est important de le noter, est "trois fois supérieur à la moyenne nationale", selon l'Irish Times. C'est logique, car c'est aussi l'enclave la plus vaccinée d'Irlande.

En Inde:

En Inde, le seul État où l'épidémie flambe actuellement est celui qui a le plus vacciné

TRIBUNE - L'Inde a réussi, même si Big Pharma ne le veut pas ! L'Inde ne pouvait pas réussir. Depuis six mois, je suis ce qu'il se passe dans ce pays, grand producteur de médicaments, de vaccins et du fameux kit Ziverdo. L'incroyable victoire contre la maladie a surpris, et pourtant nos médias ne peuvent l'admettre, alors ils mentent. <https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/etat-du-kerala-inde-vaccination-et-contamination?fbclid>

En Suède :

Une étude suédoise portant sur quatre millions de personnes révèle que les vaccins contre le covid épuisent le système immunitaire et AUGMENTENT la mortalité toutes causes confondues de 20 %.

Cette étude portant sur quatre millions de personnes tire la sonnette d'alarme concernant les vaccins covid et les taux de mortalité. L'article pré imprimé examine de plus près l'efficacité des vaccins dans le monde réel. L'étude a révélé trois problèmes principaux. L'article révèle que le vaccin n'offre aucune protection. Sa soi-disant protection a chuté de manière significative après six mois, même pour les cas graves de COVID-19. L'étude ne montre pas seulement que l'efficacité du vaccin diminue. Elle montre aussi que la protection est un leurre. L'étude conclut que les personnes vaccinées sont plus susceptibles d'être infectées et de souffrir de maladies graves que les personnes non vaccinées. https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3949410

Dans le monde entier: Hausse de la mortalité toute cause et effets secondaires

Un ancien conseiller de l'Organisation mondiale de la santé et du ministère américain de la santé et des services sociaux a dressé une liste de plus de 400 études montrant que les mesures de confinement, les politiques de mise à l'abri, les fermetures d'écoles, les masques et les mandats de port de masques n'ont pas réussi à freiner la transmission du virus ni à réduire le nombre de décès.

"Ces politiques restrictives ont été des échecs inefficaces et dévastateurs, causant d'immenses dommages, en particulier aux personnes les plus pauvres et les plus vulnérables au sein des sociétés", a écrit le Dr Paul Alexander pour le Brownstone Institute dans un article où il dresse la liste des études.<https://brownstone.org/articles/more-than-400-studies-on-the-failure-of-compulsory-covid-interventions/>

Le totalitarisme scientifique, politique, journalistique, et de soins, perclus d'idéologie malsaine, et corrompus par toutes les manières, dans lequel nous avons été plongés pour des motifs mercantiles et de domination par une caste sans frontière, nous a conduit à un désastre de mort et de maladie.

Notre société a perdue totalement la raison, et s'est empressée, et complu à supprimer les droits et les libertés fondamentales :

- Liberté d'aller et venir
- Liberté de culte
- Liberté de se réunir
- Liberté de subvenir à ses besoins par le travail
- Liberté de soins et de prescription
- Liberté d'opinion
- Mensonges et propagande d'état
- Empêchement de la controverse, seule capable de faire avancer la science et de prendre les bonnes décisions. Il s'agit du principe même de démocratie que nous agitions partout tout en étant incapables de l'appliquer.

Une ribambelle de textes fondamentaux et de traités garantissant ces libertés ont été foulés au pied et notre « start-up nation » a été taillée en pièce et vendue au plus offrant.

Nous savions à quoi nous attendre, puisqu'avant la santé, tout y est passé : notre technologie, notre industrie, notre âme et notre vocation millénaire.

Nous devons cela à un réseau mafieux politico-ignare suivi par des moutons inexcusable.

En Europe, plus de 3000 morts subites dues au vaccin, c'est à dire dans les quelques minutes après l'injection. Et pour le moyen terme, les études fournies par les fabricants pour les autorisations de mise sur le marché provisoires ne sont pas plus rassurantes.

Pour savoir comment on exploite la base européenne des effets indésirables payée avec nos impôts Adreports, il faut aller à la minute 18 de la vidéo pour retrouver l'intervention d'une enseignante chercheuse (Docteur DARLES). Sachant que pour comprendre il vaut mieux mieux d'écouter la vidéo en entier: <https://crowdbunker.com/v/dwGOqYD9>

Ex 1 : Un rapport de 38 pages inclus dans les documents comporte une annexe intitulée "LISTE DES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES D'INTÉRÊT SPÉCIAL", qui énumère 1 291 événements indésirables différents après la vaccination. La liste comprend les éléments suivants : lésion rénale aiguë, myélite flasque aiguë, anticorps anti-sperme positif, embolie du tronc cérébral, thrombose du tronc cérébral, arrêt cardiaque, insuffisance cardiaque, thrombose ventriculaire cardiaque, choc cardiogénique, vascularite du système nerveux central, décès néonatal, thrombose veineuse

profonde, encéphalite du tronc cérébral, encéphalite hémorragique, épilepsie du lobe frontal, écume à la bouche, psychose épileptique, paralysie faciale, syndrome de détresse fœtale, amyloïdose gastro-intestinale, crise tonico-clonique généralisée, encéphalopathie de Hashimoto, thrombose vasculaire hépatique, réactivation de l'herpès zoster, hépatite à médiation immunitaire, pneumopathie interstitielle, embolie de la veine jugulaire, épilepsie myoclonique juvénile, lésion hépatique, faible poids de naissance, syndrome inflammatoire multi systémique chez l'enfant, myocardite, crise néonatale, pancréatite, pneumonie, mortinatalité, tachycardie, épilepsie du lobe temporal, auto-immunité testiculaire, infarctus cérébral thrombotique, diabète sucré de type 1, thrombose veineuse néonatale et thrombose de l'artère vertébrale, parmi 1 246 autres problèmes médicaux survenus après la vaccination.

"Au moins, nous savons maintenant pourquoi la FDA et Pfizer ont voulu garder ces données secrètes pendant 75 ans", a déclaré Mary Holland, présidente et avocate générale de Children's Health Defense (CHD). "Les données des essais cliniques publiées jusqu'à présent devraient mettre un terme immédiat aux vaccins COVID de Pfizer. Le potentiel de préjudice grave est très clair, et les personnes blessées par ces vaccins n'ont pas le droit de poursuivre Pfizer en dommages et intérêts." <https://childrenshealthdefense.org/press-release/chd-says-pfizer-clinical-trial-data-contradicts-safe-and-effective/>

D'autres documents et données révélerait que le "vaccin" Pfizer rendrait les personnes injectées 300 % plus susceptibles de contracter le virus. Cette baleine d'informations secrètes est contenue dans le nouveau dossier COVID-19 qu'un ancien employé (analyste en biotechnologie) de Pfizer a fourni. <http://www.truthwiki.org/cdc-centers-for-disease-control-and-prevention/> <https://phmp.org/pfizers-documents/>

Les effets indésirables sont inimaginables, que ce soit sur le VAERS ou sur ADREPORT, et quel que soit la vaccination, la santé globale à long terme des vaccinés est toujours plus mauvaise que celle des non-vaccinés. Les études qui analysent les données officielles sont claires et les résultats à la portée d'un enfant de primaire. Comme celle-ci: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/pdfs/mm7031e2-H.pdf>. Sur 469 cas de Covid dans le Massachusetts, 74% étaient vaccinés... Soit plus que la proportion de vaccinés dans la population, qui est de 69%), avec une charge virale comparable. Si les vaccinés sont autant contagieux et qu'ils sont plus malades, cela veut donc dire qu'ils sont le vecteur principal de transmission de la maladie...

Et n'oublions pas de multiplier tous ces chiffres par 100: En effet, un examen du VAERS financé par le HHS (Le département de la Santé et des Services sociaux des États-Unis) et le Harvard Medical School en lien avec le HARVARD PILGRIM HEALTH CARE, d'une durée de trois ans et menée en 2007 sur 715 000 patients de Harvard Pilgrim Health Care a conclu que " moins de 1 % des effets indésirables des vaccins sont signalés " au VAERS.

Et la mortalité ?

L'ancien vice-président de Pfizer, le Dr Michael Yeadon, s'exprime une fois de plus sur le pic de surmortalité qu'il constate dans presque tous les pays où le taux d'utilisation du "vaccin" contre le coronavirus Wuhan (Covid-19) est élevé. "Ils ont tous connu une hausse significative de la mortalité toutes causes confondues", a déclaré Yeadon à l'interviewer. "Pourquoi cela ? Qu'ont-ils fait différemment en 2021 par rapport aux années précédentes ?". Non seulement la mortalité toutes causes confondues a augmenté en 2021 par rapport à 2020, a encore souligné Yeadon, mais elle a pulvérisé la moyenne sur cinq ans. Qu'est-ce qui a changé ? Des centaines de millions de personnes ont retroussé leurs manches pour s'injecter des protéines spike - voilà ce qui s'est passé. Le tableau de bord quotidien Covid-19 du 14 octobre de Public Health Scotland (PHS) montre qu'en dépit du fait que 87 % de la population adulte est désormais considérée comme "vaccinée", le nombre de décès hebdomadaires est scandaleusement supérieur de 30 % à la normale. "Depuis le début du mois de juillet, il y a eu des milliers de décès en excès qui n'ont pas été causés par le coronavirus", a admis The Telegraph à propos de la situation au Royaume-Uni, où les décès en excès ont connu un pic à une période où il faisait plus chaud et plus ensoleillé, ce qui est hautement anormal. "Selon les experts de la santé, c'est très inhabituel pour l'été". <https://dailyexpose.uk/2022/01/31/high-excess-deaths-worldwide-linked-to-covid-vaccine/>

Ex 2 : Une étude menée par l'Université d'Alberta au Canada (DOI:10.13140/RG.2.2.34214.65605) a montré des données provenant de 145 pays qui ont révélé un lien inquiétant entre le déploiement du vaccin contre le coronavirus Wuhan (COVID-19) et l'augmentation du nombre de décès. Rien qu'aux États-Unis, le déploiement du vaccin contre le COVID semble avoir augmenté de près de 40 % le nombre de cas de COVID par million. L'introduction des vaccins pendant une pandémie active a également augmenté le nombre de décès liés au COVID de 31 % par million. D'autres pays n'ont pas été épargnés non plus, puisque 145 d'entre eux ont connu une "augmentation du nombre total de décès par million associés au COVID-19, directement due à l'impact causal de l'initiation [de la vaccination]".

Des pays comme Taïwan, la Mongolie, le Cambodge et la Thaïlande, qui avaient le plus faible nombre de décès liés au COVID au début de la pandémie, sont maintenant les plus mal lotis.

Selon l'étude, les données indiquent une augmentation marquée des cas et des décès liés au COVID-19 en raison du déploiement du vaccin. L'auteur principal, Kyle Beattie, a également déclaré que l'effet des vaccins sur le nombre total de cas par million et sa faible association positive avec le nombre total de vaccinations par centaine signifient l'impact limité des vaccins dans la diminution des cas.

Il a ajouté que les résultats devraient encourager les responsables politiques locaux à prendre des décisions fondées sur des données, et non sur des arguments, et sur les conditions locales, et non sur des mandats mondiaux ou nationaux. Ces données, a-t-il dit, devraient les inciter à commencer à chercher d'autres pistes que les campagnes de vaccination de masse. (Voir aussi : Le Vaccine Death Report révèle que des MILLIONS de personnes sont mortes à cause de vaccins covid). <https://www.naturalhealth365.com/data-show-jab-rollout-linked-to-rise-in-deaths-3520.html>

Ex 3 : Les données du Vaccine Adverse Effects Reporting System (VAERS) montrent que les enfants de sexe masculin de cette tranche d'âge présentent un risque de myocardite plus de 133 fois supérieur à celui du reste de la population. Cela équivaut à un risque 13 300 % plus élevé de développer cette maladie. La myocardite provoque l'inflammation des muscles du cœur et réduit sa capacité à pomper le sang, provoquant des rythmes cardiaques rapides ou anormaux. Elle finit par affaiblir le cœur, de sorte que le reste de l'organisme ne reçoit pas suffisamment de sang, ce qui entraîne un accident vasculaire cérébral ou une crise cardiaque.

L'étude, qui a porté sur 1 626 cas de myocardite, a montré que le vaccin Pfizer présente le risque le plus élevé, avec 105,9 cas par million de doses après le deuxième vaccin chez les hommes âgés de 16 à 17 ans et 70,7 cas par million de doses après le deuxième vaccin dans le groupe des 12 à 15 ans. La tranche d'âge des hommes de 18 à 24 ans a également connu des taux plus élevés de myocardite, avec 52,43 cas par million de doses pour Pfizer, et 56,31 cas par million de doses pour Moderna. Le risque de myocardite est également plus élevé chez les femmes, avec 6,35 cas par million de doses après la deuxième injection Pfizer chez les 12-15 ans et 10,98 cas par million de doses après la deuxième injection chez les 16-17 ans. Un risque plus élevé de myocardite est également observé dans la tranche d'âge 18-24 ans, avec 4,21 cas par million de doses après la deuxième injection Pfizer, et 6,87 cas par million de doses pour l'injection Moderna.

Pour les personnes plus âgées, le CDC et la FDA ont constaté un risque accru, tant pour les hommes que pour les femmes, jusqu'à l'âge de 49 ans, tandis que les personnes de 50 ans et plus présentent un risque faible ou nul de développer une myocardite par rapport au taux de base attendu.

Les données ont également montré que le risque de myocardite après une vaccination par Pfizer augmente de 7 800 % chez les hommes âgés de 16 à 17 ans, et de 2 879 % chez les hommes âgés de 18 à 24 ans.

En revanche, le risque de myocardite après une injection de Moderna augmente d'au moins 3 099 % pour les hommes âgés de 16 à 24 ans et de 1 568 % pour la tranche d'âge de 25 à 29 ans.

De multiples études montrent des résultats similaires :

Ex 4 : De multiples études ont révélé que les risques d'inflammation cardiaque liés au vaccin COVID sont encore plus importants chez les jeunes hommes. En novembre 2021, une étude réalisée à Hong Kong a estimé qu'un garçon sur 2 680 âgés de 12 à 17 ans développait cette affection dans les deux semaines suivant l'administration de sa deuxième dose de Pfizer.

Des chercheurs israéliens ont également évalué le risque à un sur 6 600 pour les garçons âgés de 16 à 19 ans vaccinés par Pfizer. Cette étude fait état d'un taux d'hospitalisation de 81 % pour les cas de myocardite, avec un taux de décès de près de 1 %.

Une autre étude réalisée au Royaume-Uni a également révélé que le risque de myocardite chez les hommes de moins de 40 ans est plusieurs fois supérieur à la moyenne après une vaccination à l'ARNm et que l'inflammation cardiaque post-vaccinale peut être plus mortelle que les autres formes de la maladie. (Voir aussi : Un étudiant mourrait d'une myocardite liée au vaccin Pfizer après avoir été obligé de le prendre pour aller à l'école).

Même les personnes présentant des cas bénins peuvent connaître des problèmes à long terme, notamment un risque accru de crise cardiaque plus tard dans la vie. L'American Heart Association et l'American College of Cardiology conseillent aux patients de s'abstenir de participer à des activités sportives pendant trois à six mois après avoir contracté une myocardite, tout en reportant l'administration d'autres vaccins COVID à base d'ARNm.

La chaîne israélienne "Real-Time News" signale une multiplication par cinq des décès parmi les joueurs de la FIFA en 2021, manifestement due aux "vaccins" contre le coronavirus de Wuhan (Covid-19).

https://stephenc.substack.com/p/5-fold-increase-in-sudden-cardiac?utm_source=url

Pays par pays, les données arrivent de partout: Explosion quasi généralisée de la mortalité dès l'introduction du vaccin. <https://nouveau-monde.ca/la-vaccination-de-masse-declenche-un-pic-de-cas-covid-19-et-des-deces/?fbclid>

Mais pas dans les pays sous-développés où l'on vit les uns sur les autres, sans argent ni vaccin.

Les pays entièrement vaccinés ont enregistré le plus grand nombre de nouveaux cas de COVID, selon une étude. Les auteurs d'une étude publiée le 30 septembre dans l'European Journal of Epidemiology Vaccines affirment que le recours exclusif à la vaccination comme principale stratégie pour atténuer le COVID-19 et ses conséquences néfastes "doit être réexaminé". <https://childrenshealthdefense.org/defender/fully-vaccinated-countries-highest-number-new-covid-cases/>

Corrélation parfaite entre le nombre de morts et le nombre de vaccinés en fonction du début de la vaccination de chaque classe d'âge: <https://crowdbunker.com/v/cEageBup?fbclid>

<https://alalumieredunouveaumonde.blogspot.com/2022/01/liste-des-318-arrets-cardiaques-et-178.html?m=1&fbclid>

On retrouve toujours cette hausse de la mortalité globale à l'introduction de la vaccination:

<https://pgibertie.com/2021/10/16/une-effrayante-vague-de-surmortalite-en-europe-aux-etats-unis-et-ce-nest-pas-la-covid/?fbclid>. <https://www.youtube.com/watch?v=WR-pqrMWu3E>

Autres effets :

Le manque de protection vaccinale se trouve être malheureusement très anecdotique compte tenu du risque que nous font porter ces vaccins sur le long terme.

Ex 1 : Une autre étude démontre que Les protéines de pointe du "vaccin" Covid détruisent les voies de réparation de l'ADN, ouvrant la voie à la croissance et à la propagation du CANCER Vendredi, 05 novembre 2021 par : Ethan Huff <https://www.mdpi.com/1999-4915/13/10/2056/htm#app1-viruses-13-02056>

Ex 2: Article paru dans Microbiology & Infectious Diseases : "Covid-19 RNA Based Vaccines and the Risk of Prion Disease". Vous pouvez consulter le texte de l'étude à ce lien. Cette étude conclut : "Les résultats indiquent que l'ARN du vaccin possède des séquences spécifiques qui peuvent inciter la TDP-43 et le FUS à se replier dans leurs conformations pathologiques de prion".

Ex 3 : Nous devenons un OGM par "transcription inverse": le passage de l'ADN à l'ARNm n'est pas toujours à sens unique. Des enzymes appelées transcriptases inverses peuvent également convertir l'ARN en ADN, permettant à ce dernier d'être intégré à l'ADN dans le noyau cellulaire. La transcription inverse n'est pas rare. Les généticiens signalent que "plus de 40 % des génomes de mammifères sont constitués des produits de la transcription inverse."

Le risque de modifications de l'ADN par l'ARN transmises entre les générations et d'activation de gènes néfastes est réel. Tout comme celui d'activer des Syndromes d'immunodéficience acquise (le SIDA et non pas le VIH) déjà observé chez les vaccinés selon le Docteur NAWROCKI, spécialiste ayant longtemps travaillé sur le domaine de la Biologie Moléculaire. La Technique ARN n'est absolue pas maîtrisée et les Laboratoires ont encore une fois organisés leur immunité juridique (beaucoup plus solide celle-là !). Et bien sûr le principe de précaution n'a pas été respecté sans raison objective, puisque les traitements précoces et les moyens de préventions efficaces étaient présents avant les vaccins: <https://class.alternative-academy.net/pdg-t-nawrocki/> .Transcriptase inverse et panier de crabes : <https://class.alternative-academy.net/video-3-nawrocki/>

Selon le docteur Doug Corrigan, biochimiste et biologiste moléculaire, ces découvertes importantes (qui vont à l'encontre du "dogme biologique actuel") appartiennent à la catégorie des "choses dont nous étions absolument et sans équivoque certains qu'elles ne pouvaient pas se produire, mais qui se sont produites".

Les conclusions des chercheurs de Harvard et du MIT ont également fait vaciller les hypothèses du CDC sur les vaccins à ARNm, selon Corrigan. En fait, un mois avant la publication de la pré impression de Harvard-MIT, Corrigan avait déjà écrit un blog décrivant les mécanismes et les voies possibles par lesquels les vaccins à ARNm pourraient produire le même phénomène.

Dans un deuxième article, écrit après la publication du document préliminaire, M. Corrigan souligne que les conclusions du Harvard-MIT sur l'ARN du coronavirus ont des implications majeures pour les vaccins à ARNm - un fait qu'il décrit comme "le gros éléphant dans la pièce".

Ex 4 : Ce qui n'a pas loupé : Intégration dans le génome des cellules de l'arnm (retranscrit) dans une période très brève suite à l'injection : Intracellular Reverse Transcription of Pfizer BioNTech COVID-19 mRNA Vaccine BNT162b2 In Vitro in Human Liver Cell Line. <https://www.mdpi.com/1467-3045/44/3/73>

Ex 5 : Effets secondaires à court terme : ce ne sont pas les réactions locales normales que l'on trouve pour n'importe quelle vaccination, mais les réactions sérieuses mettent en jeu la vie du destinataire comme les chocs anaphylactique lié à un composant du mélange vaccinal, ou des allergies graves ou une réaction auto-immune jusqu'à l'aplasie cellulaire.

Ex 6 : Induction d'anticorps facilitant - les anticorps induits ne neutralisent pas une infection virale, mais au contraire la facilitent selon le destinataire. Ce dernier peut avoir déjà été exposé au virus de manière asymptomatique. Un faible niveau d'anticorps induits naturellement peut rivaliser avec les anticorps induits par le vaccin.

On sait que les vaccinés sont hautement contagieux et tombes malades les 15 premiers jours après l'injection. C'est justement ces 15 premiers jours qui ont été exclus par les labos pour démontrer les taux d'efficacité frauduleux supérieurs à 90% (https://www.youtube.com/watch?v=_x-eozrCCNM). Et justement, le gouvernement de l'Alberta supprime des données montrant que 56% des décès de covidés "non vaccinés" sont en fait des décès de personnes NOUVELLEMENT VACCINÉES. Et près de 90 % d'entre eux sont survenus dans les 45 jours, ce qui est particulièrement remarquable car il s'agit de la période pendant laquelle les vaccins sont censés être les plus "efficaces". En ce qui concerne les hospitalisations, les chiffres sont similaires. Près de la moitié de tous les cas graves de "covid" enregistrés dans les données de l'Alberta sont survenus chez des personnes qui s'étaient fait injecter dans les deux semaines précédentes. Un énorme 80 % des hospitalisations ont eu lieu dans les 45 premiers jours suivant l'injection. <https://www.thegatewaypundit.com/2022/01/alberta-canada-inadvertently-published-quickly-deleted-health-data-exposing-half-vaccinated-deaths-counted-unvaccinated/>

Selon une étude, 45000 morts après vaccin aux USA dont 80 % dans la semaine après le vaccin et les vaccinés exposés au delta, 251 x plus contaminant qu'un non vacciné. <https://www.news-medical.net/news/20210503/SARS-CoV-2e28099s-distinctive-spike-protein-plays-a-key-role-in-the-disease-itself-shows-study.aspx?fbclid>

La vaccination censée protéger du virus ne semble tout simplement pas protéger. Pire encore, elle rendrait malade. Et donc c'est le vecteur principal de l'épidémie. C'est ce que l'on observe depuis 1 an: les pays les plus vaccinés ont le plus le covid. C'est ce qu'a indiqué le professeur Didier Raoult, et qui est visible avec les statistiques de l'Ontario analysées dans le New England Journal of Medicine : Ils nous montrent une très nette augmentation des cas de Covid après vaccination – précisément dans cette période de 2 semaines après injection. Or c'est cette période que les statisticiens ont décidé arbitrairement de ne pas prendre en considération dans leurs études, comme le souligne Didier Raoult lui-même. https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/epi/covid-19-epi-confirmed-cases-post-vaccination.pdf?sc_lang=en

Ex 7 : La production d'anticorps induits par la vaccination dans une population fortement exposée au virus conduira à la sélection de variants résistants à ces anticorps (échappement vaccinal). Ces variants peuvent être plus virulents ou plus transmissibles. C'est ce que nous voyons maintenant : Une course sans fin de virus-vaccin qui tournera toujours à l'avantage pour le virus.

Ex 8 : Une nouvelle étude publiée dans la revue à accès libre Viruses a examiné les effets des protéines de pointe du SRAS-CoV-2 - que l'on trouve dans les vaccins antigrippaux de (Johnson & Johnson, AstraZeneca) ou créés par (Pfizer-BioNTech, Moderna) sur le corps humain. Ce qui a été découvert pourrait vous donner des frissons.

En substance, les protéines de pointe de l'injection du virus chinois inhibent la réparation naturelle des dommages à l'ADN, qui est une composante essentielle de la réponse immunitaire adaptative de l'organisme. Les protéines en pointe se localisent dans le noyau des cellules et empêchent les protéines clés de la réparation de l'ADN, telles que BRCA1 et 53BP1, de faire leur travail. Une fois injectées dans l'organisme, explique encore l'étude, les protéines spike "détournent et dérèglent la machinerie cellulaire de l'hôte pour répliquer, assembler et propager les virus de la descendance".

Dans le pire des cas, il en résulte un déclin drastique des cellules T, des cellules T auxiliaires et des cellules T suppressives, toutes nécessaires pour combattre les cellules malignes qui, si elles ne sont pas contrôlées, peuvent provoquer le développement de tumeurs. "Les systèmes immunitaire et de réparation de l'ADN, qui sont deux systèmes de surveillance essentiels de l'hôte, sont les principaux systèmes sur lesquels les organismes supérieurs comptent pour se défendre contre diverses menaces et assurer l'homéostasie des tissus", peut-on lire dans l'étude.

"Des preuves émergentes indiquent que ces deux systèmes sont interdépendants, en particulier pendant le développement et la maturation des lymphocytes."

Lorsque certaines fonctions clés de la réparation de l'ADN se dégradent à cause desdites protéines Spike, les cellules T et B en prennent un coup énorme, ce qui entraîne une immunodéficiences. Cela signifie que l'injection de protéines Spike dans l'organisme endommage le système immunitaire - elle ne l'aide pas comme le prétendent certaines "autorités sanitaires". "Si les dommages à l'ADN ne peuvent être correctement réparés, cela contribuera à l'amplification de la pathologie induite par l'infection virale", prévient encore l'étude.

Les protéines Jab Spike semblent avoir été conçues pour détruire le système immunitaire

Le fait que les protéines de pointe du "vaccin" covid s'accumulent dans les noyaux cellulaires est particulièrement problématique car c'est là que se déroulent les aspects les plus critiques de la réparation de l'ADN.

Afin d'assurer la stabilité du génome, tous les composants nécessaires à la réparation et à la maintenance de l'ADN doivent converger dans les noyaux comme prévu. Or, cela ne peut se produire lorsque des protéines de pointe s'y opposent. "La réparation NHEJ et la réparation par recombinaison homologue (HR) sont deux voies majeures de réparation de l'ADN qui non seulement surveillent et garantissent en permanence l'intégrité du génome, mais sont également vitales pour les fonctions des cellules immunitaires adaptatives", explique l'étude à propos d'un de ces composants de réparation de l'ADN qui subit l'impact négatif de la présence des protéines de pointe.

Comment pourrait-il en être autrement quand on injecte sans fin des cocktails de produits toxiques ? Le jour où les gens vont se réveiller qui va passer à la caisse pour payer cette gabegie et pour tous ces morts? Et puis la première des insultes, c'est de se cacher derrière son petit doigt pour ne pas entendre celui qui vous contredit.

Ex 9 : Des études suggèrent un lien entre une maladie à prions à progression rapide, incurable et mortelle, connue sous le nom de maladie de Creutzfeldt-Jakob, et les vaccins COVID-19

<https://childrenshealthdefense.org/defender/les-vaccins-covid-lies-a-un-nouveau-type-de-trouble-cerebral-degeneratif-incurable-et-fatal/?lang=fr>

Les chercheurs pensent que la région prion de la protéine spike de la variante originale Wuhan COVID-19 a été incorporée dans des vaccins à ARNm et des vaccins à vecteur adénovirus – administrés à des centaines de millions d'humains – et qu'elle peut provoquer un nouveau type de MCJ sporadique à progression rapide. Selon la clinique Mayo, la MCJ est une maladie dégénérative du cerveau qui entraîne la démence et, finalement, la mort.

Bien que la variante Omicron ne possède pas de région prion sur sa protéine spike, les vaccins COVID-19 actuels utilisent toujours le matériel génétique – y compris la région prion – de la souche parente Wuhan.

Un article français publié en mai sur la MCJ et la vaccination COVID-19 a identifié une nouvelle forme de MCJ sporadique survenant dans les jours suivant l'administration d'une première ou d'une deuxième dose de vaccins Pfizer ou Moderna COVID-19. <https://childrenshealthdefense.org/defender/les-vaccins-covid-lies-a-un-nouveau-type-de-trouble-cerebral-degeneratif-incurable-et-fatal/?lang=fr>

« Face à un avenir imprévisible, il vaut mieux s'abstenir. » Professeur Luc Montagnier, Microbiologiste et prix Nobel. <https://www.francesoir.fr/societe-sante/le-professeur-luc-montagnier-prix-nobel-amene-son-support-la-plainte-pour-larret-de-la?>

D'autres données :

- 4.4% de mortalité dans les 48h suivant la vaccination en ephad!!!! Voilà le bilan personnel de ce médecin Américain sur les 500 personnes âgées qu'il a vaccinées. Si c'était un taux normal de mortalité en éphad, cela

voudrait dire qu'il faudrait renouveler la totalité des résidents des éphads tous les 45 jours!!!!!!
<https://leohohmann.com/2021/04/30/highly-cited-covid-doctor-comes-to-stunning-conclusion-govt-scrubbing-unprecedented-numbers-of-injection-related-deaths/>

- Analyses sanguines post-injection : l'inquiétude grandit (explosion des D-Dimères) :
<https://crowdbunker.com/v/wPFAH5IC?>

- Les vaccins COVID ont également été associés à d'autres pathologies graves telles que le syndrome de Guillain Barre et le développement de caillots sanguins. <https://dailyexpose.uk/2022/02/25/fda-study-covid-vaccination-increases-kids-risk-myocarditis-13000-percent/>

- <https://cv19.fr/2021/06/04/au-moins-20572-morts-suite-a-la-vaccination-covid-19/>

- <https://reaction19.fr/droit-de-pensee/art-dinformer/nicole-et-gerard-delepine/delepine-mai-2021/310521-quelle-est-l-ampleur-des-effets-secondaires-des-pseudo-vaccins-anticovid-dr-nicole-delepine/>

- <https://www.etesouverain.com/2021/05/18/kla-tv-appel-au-reveil-urgent-des-deces-par-milliers-apres-la-vaccination-covid19/>

- <https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/vaccination-un-deces-pour-700-vaccines-en-france-et-dans-le-monde-montre-une?>

- <https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/efficacite-des-vaccins-tout-est-une-question-de-presentation?>

[Les contraintes sanitaires n'ont pas eu le moindre effet :](#)

Ex 1 : John Ioannidis, le plus grand épidémiologiste au monde (le plus cité), vient de compiler les données pays par pays et arrive à la conclusion que toutes les mesures prises jusqu'à présent n'ont pas la moindre efficacité: masques, confinement, couvre-feux, etc... (https://www.youtube.com/watch?v=sovuMhRsaZs&feature=emb_logo).
<https://sites.krieger.jhu.edu/iae/files/2022/01/A-Literature-Review-and-Meta-Analysis-of-the-Effects-of-Lockdowns-on-COVID-19-Mortality.pdf>

Ex 2 : La seule mesure préconisée par nos dirigeants et validée par la science est le lavage des mains.
<https://www.covidhub.ch/plus-de-150-etudes-comparatives-et-articles-montrent-linefficacite-et-les-effets-nefastes-du-masque/>

Ex 3 : Il est affligeant de voir que de nombreuses personnes en sont encore à parler de tests positifs. Le chercheur qui a créé les tests PCR (et qui est bizarrement décédé depuis peu; comme tant d'autres qui avaient des choses à dire...) a bien dit que ces tests n'étaient pas destinés à chercher la positivité.

Ex 4 : Selon une étude (https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2022/02180/The_Foegen_effect__A_mechanism_by_which_facemasks.60.aspx) publiée en février 2022 dans la revue médicale américaine *Medicine*, les masques, dont le port a été rendu obligatoire dans divers pays au nom de la protection contre Covid-19, auraient eu l'effet inverse à celui recherché, contribuant en réalité à l'augmentation du nombre de décès liés au virus.

L'étude qui s'intitule *The Foegen Effect: A Mechanism by Which Facemasks Contribute to the COVID-19 Case Fatality Rate* (L'effet Foegen : un mécanisme par lequel le port du masque impacte le taux de mortalité des cas Covid), a été produite par le docteur allemand Zacharias Fögen, qui a analysé l'impact du port du masque dans l'Etat américain du Kansas au cours de la période du 1er août au 15 octobre 2020.

Pourquoi le Kansas ? Cet Etat américain a laissé à chacun des comtés qui le composent la liberté de décider de mettre en place ou non le port obligatoire du masque. Sur un total de 105 comtés, 81 ont décidé de s'opposer à cette mesure.

"Le port du masque a en réalité augmenté le nombre de décès de 50%"

La conclusion de l'étude est sans appel : "Contrairement à l'idée reçue selon laquelle le nombre de morts diminuerait grâce aux masques puisqu'ils permettent de réduire les taux d'infection, les résultats de cette étude démontrent que ce n'est pas le cas". Et pour cause : le nombre de morts aurait augmenté en raison de l'obligation du port du masque, peut-on lire : "Les résultats de cette étude suggèrent fortement que le port du masque a en réalité augmenté le nombre de décès de 50% par comparaison avec les comtés qui n'ont pas adopté cette mesure".
<https://www.francesoir.fr/societe-sante/les-masques-sont-responsables-d-un-plus-grand-nombre-de-deces-covid-selon-une-etude>

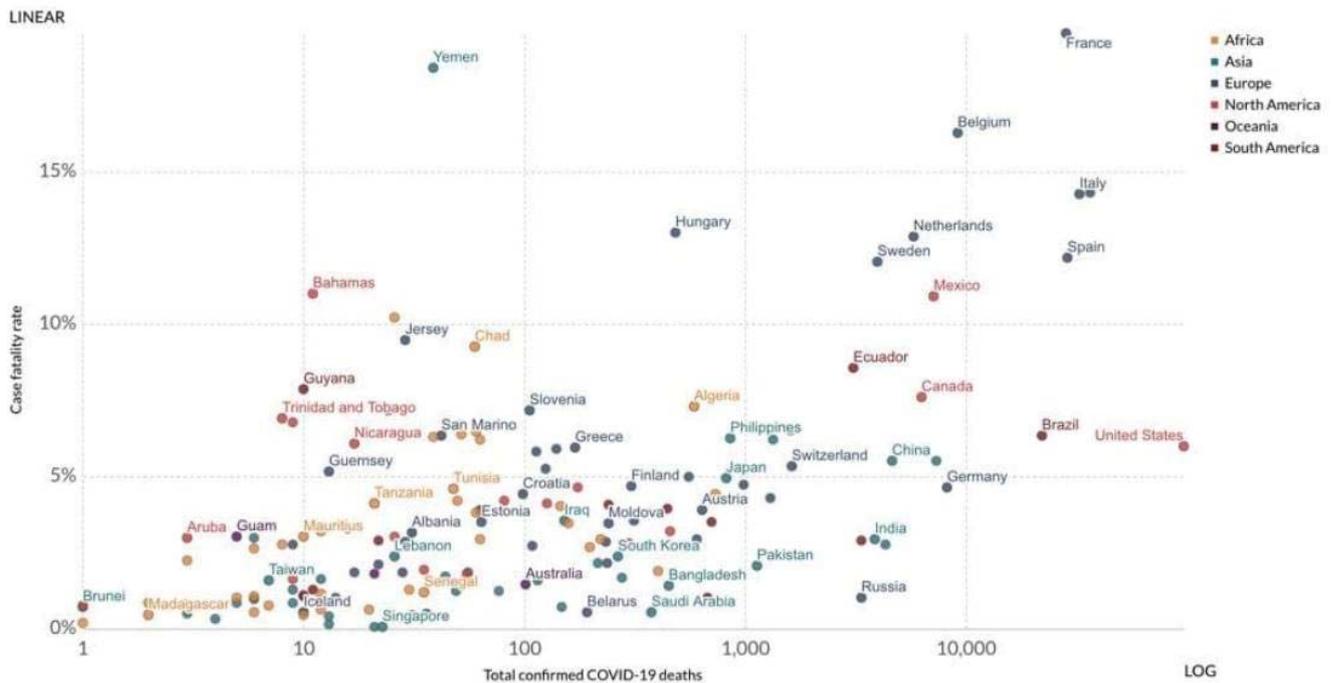
Il est d'ailleurs incroyable que le percement de la cloison nasale nécessaire pour effectuer ce test n'alerte personne. Nos poumons sont un filtre permanent pour les virus et les microbes extrêmement efficace. 1 mètre cube d'air contient entre 1.7 et 40 millions de virus et de 860 000 à 11 millions de bactéries, et nous en filtrons quelques 10 à 30 m3 par jour selon notre activité et notre âge. Quelle hérésie incroyable de shunter ce système et d'envoyer ces virus et microbes directement dans notre tête. J'estime en avoir moi-même fait les frais...

Mais heureuse coïncidence, cette avalanche de test et de faux-positifs a eu l'immense mérite de réduire artificiellement notre plus fort taux de létalité au monde du début de crise. Voilà ci-dessous la situation en Mai 2020:

Case fatality rate vs. Total confirmed COVID-19 deaths, May 24, 2020

The Case Fatality Rate (CFR) is the ratio between confirmed deaths and confirmed cases.

During an outbreak of a pandemic the CFR is a poor measure of the mortality risk of the disease. We explain this in detail at [OurWorldInData.org/Coronavirus](https://ourworldindata.org/coronavirus)



Source: European CDC - Situation Update Worldwide - Last updated 24th May, 11:00 (London time)
Note: Only countries with more than 100 confirmed cases are included.

[OurWorldInData.org/coronavirus](https://ourworldindata.org/coronavirus) • CC BY

Une interview par Denis ROBERT du Dr. David Mendels dont le métier est Testeur de test permet de comprendre le subterfuge : Les tests sélectionnés par les pouvoirs publics sont presque systématiquement ceux engendrant le plus de faux. Malveillance ou incompétence ? <https://www.youtube.com/watch?v=9Aw-w-smviw&t=385s>. Je vous invite à rendre virale cette vidéo qui sera très certainement censuré rapidement.

Ces tests pourris qui engendrent tant de faux positifs et qui nous coutent 700 millions par semaine ont d'autres risques: https://www.lemonde.fr/planete/article/2021/04/08/covid-19-les-tests-naso-pharynges-ne-sont-pas-sans-risque-previent-l-academie-de-medecine_6076072_3244.html?utm_medium

La vaccination ne vaut pas mieux. Ou l'exploit d'avoir tout faux à tous les coups comme le dit le Professeur PERRONNE.

Mais tout était prévisible:

La mise à jour de la FDA des données de Pfizer sur son essai sur 22000 personnes montre une augmentation de 50% de la mortalité chez les vaccinés dans un court laps de temps. Ils se sont ensuite dépêchés de vacciner le groupe contrôle pour effacer toutes les traces de leurs crimes en empêchant toute veille sur un temps plus long.

Combien de personnes sont mortes dans l'essai clé du vaccin COVID de Pfizer ? Plus que ce que Pfizer vous a dit.

Pfizer a, d'une manière ou d'une autre, mal compté - ou fait une fausse déclaration publique, ou les deux - le nombre de décès dans l'un des essais cliniques les plus importants de l'histoire de la médecine.

<https://childrenshealthdefense.org/defender/pfizer-six-month-data-update-covid-vaccine-clinical-trials/>

<https://www.francesoir.fr/videos-les-debriefings/michel-de-lorgeril?>

Michel de Lorgeril : "Les autorités sanitaires ont fermé les yeux sur l'essai de Pfizer

L'essentiel de l'entretien : Qu'est-ce qu'un scientifique ? Michel de Lorgeril : Un scientifique donne des explications sur les mystères de la nature, des explications qui peuvent évoluer avec le temps et qui ne sont jamais définitives. Un scientifique est un hésitant, un sceptique et s'il peut y avoir des divergences le but, in fine, est de parvenir à un consensus, un compromis.

<https://www.youtube.com/watch?v=0bwtDnB4cpl>

Christine Cotton, biostatisticienne, nous livre les résultats de ses recherches et de son rapport de 110 pages sur le vaccin anti-Covid de Pfizer : une escroquerie anti-science : <https://crowdbunker.com/v/g7wJRLZ?>

Les raisons de ce fiasco:

Depuis plus d'un 1 an les études et les appels se multiplient pour dire que l'on sait parfaitement guérir ce virus. Beaucoup sont sur ce document.

Ces études n'ont jamais pu être infirmées; elles sont seulement et systématiquement combattues par la censure.

Concernant la vaccination, le premier combat à mener est de se battre contre la corruption.

La corruption qui amène les guerres et les famines. La corruption a envoyé ce pays et une partie du monde au fond de l'abîme.

La corruption qui achèvera ce pays et le monde, si la justice et la vérité ne triomphent pas.

Voilà l'exposé magistral de l'Avocat Robert Kennedy à Berlin au sujet de la puissance corruptive auxquels nous sommes confrontés : <https://www.medicatrix.be/robert-f-kennedy-jr-holds-a-press-conference-in-berlin-after-launching-chds-europe-chapter>

Senta Depuydt, journaliste indépendante Belge et Présidente de l'Association Children's Health Defense Europe, est spécialisée dans la question des politiques vaccinales mondiales. En mars 2019, elle publiait dans le magazine Nexus n°121 une vaste enquête sur l'idéologie politique, institutionnelle et industrielle de la vaccination dans ce qui semblait émerger en tant que marché global mondial. Son travail a récemment été découvert par beaucoup comme étant « prophétique » puisqu'il décrivait avec précision toutes les mesures liberticides et l'idéologie vaccinale qui allait s'imposer sur les populations, 1 an avant le début de la crise Covid. <https://www.nexus.fr/magazine/numero-121/>

Antony Fauci, Bill Gates et Big Pharma: leur guerre mondiale contre la démocratie et la santé publique. Dans cet ouvrage documenté d'une enquête de 40 ans, l'avocat Robert Kennedy Junior révèle comment Antony Fauci, le

conseiller en chef pour la santé publique américaine, a fait pression sur l'ensemble du monde médical : <https://www.francesoir.fr/videos-le-defi-de-la-verite/christian-perronne-mensonges-detat?fbclid>

Et pourtant tout était évitable :

La quarantaine est efficace que si l'on confine des gens contagieux (LAZARET) et non pas les bien portants qui voient alors leur immunité chuter. La quarantaine contre la variole était déjà préconisée en 1785, par la Société Royale de Médecine suite aux problèmes générés par la variolisation pratiquée par les Chinois dès le 11^{ème} siècle.

Les études sur la prévention et le soin sont arrivés dès fin 2019 : Vitamine C, D3, Zinc, Iode Et tous les anti-parasites dont la championne : Artémisia Annu. Nous allons voir cela un peu plus bas. En voilà aussi de nombreuses dans cet article : <https://reseauinternational.net/la-vaccination-mondiale-le-veritable-objectif-de-loperation-covid-19/>

La médecine Allopathique n'est cependant pas en reste, loin de là avec les, Les antibiotiques Macrolides et les autres antiparasites comme en tête l'Ivermectine.

Les décès divisés par 10 avec l'Ivermectine :

« L'Ivermectine, médicament dont l'efficacité contre le Covid-19 n'a pas été démontrée. » lit-on un peu partout (Midi Libre, France TV Info, etc...).

Faut-il simplement tondre ses menteurs, leur faire manger leur torchon ? Je refuse la violence autant que la guerre tant qu'il reste quelque chose à sauver dans cette société malade. Mais il faudra que justice passe. Et tôt ou tard, elle passera. Aucune dictature n'est éternelle.

Je rappelle qu'une étude pointe le coût de ce dénie à 500 000 morts.

Au lieu de railler les complotistes, les crédules feraient mieux de jeter un œil sur les comploteurs, et de travailler un peu sur leur discernement et leur humilité.

Voilà ce qu'on arrive à trouver quand comme moi, on n'est pas journaliste, ni médecin :

Ex 1 : Les autorités françaises connaissent l'efficacité écrasante de l'Ivermectine depuis Mars 2020. Voilà l'étude:

0 mort dans l'Ehpad traité à l'Ivermectine contre 4.9% de décès dans les 177 Ehpad contrôlés du même département à la même période: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S015196382030627X> (Bénéfice de l'Ivermectine : de la gale à la COVID-19, un exemple de sérendipité – ScienceDirect)

Résultats. Soixante-neuf résidents (incluant résidente-1) et 52 personnels EHPAD-A ont reçu l'IVM : âge médian résidents 90 ans (84–94), 78,3 % femmes, 98,6 % au moins une comorbidité à risque de COVID-19 sévère. 11 sujets présentaient une COVID-19 probable ou certaine (7/69 résidents et 4/52 personnels, fréquence 10,1 %).

Il est très clair que les idéologues corrompus qui nous dirigent et qui s'obstinent dans des doses de vaccins trimestrielles qui ne marchent pas, qui tuent et détruisent le système immunitaire se sont transformés en assassins et devront être jugés, tout comme leur complices multiples et variés.

Ex 2 : Une étude évaluée par des pairs et publiée en Janvier 22 a révélé que l'utilisation prophylactique de l'Ivermectine réduisait la mortalité due au COVID de 90 % chez plus de 223 000 participants à l'étude dans une ville du sud du Brésil. Il s'agit de la plus grande étude prospective randomisée au monde: <https://www.cureus.com/articles/82162-ivermectin-prophylaxis-used-for-covid-19-a-citywide-prospective-observational-study-of-223128-subjects-using-propensity-score-matching>

Ex 3 : L'Ivermectine a été confirmée dans une méta-analyse. Réduction de la mortalité de 75%. Rappelons que Pour approuver l'Ivermectine dans son indication contre la gale, l'OMS a utilisé 6 études portant sur 613 patients. Ici les dernières méta analyses portent sur 48 études et 15 580 patients : « This meta-analysis of 18 RCTs in 2282 patients showed a 75% improvement in survival, faster time to clinical recovery and signs of a dose-dependent effect of viral clearance for patients given Ivermectine versus control treatment.»

Ex 4 : L'ensemble de ces études contre la gale montraient une efficacité de 35%, ici les 48 études montrent une efficacité moyenne de 75% contre traitement contrôle (et pas contre rien!). Voilà déjà 1 an qu'une épidémie de gale dans un Éphad de la région parisienne a été traitée à l'Ivermectine et tous les cas covid ont été guéris en 48 h. Les ARS et le gouvernement n'ont pas cette information ? Ne feraient-ils pas leur travail ? Malgré tout l'état Français et d'autres ont fait pression sur l'Oms pour repousser ce traitement qui fait le bonheur des pays et des régions qui l'utilise, tel l'Inde, des pays d'Amérique du Sud et Centrale ou le Nigéria. (200 millions d'habitants pour environ 2000 morts, soit 10 morts par million d'habitant. Rappelons que la France s'approche d'un ratio 150 fois supérieur. Le Nigeria est fort d'une histoire particulière avec l'Ivermectine, utilisée de très longue date pour l'onchocercose notamment (la cécité des rivières). <https://www.sante-corps-esprit.com/big-pharma-est-en-train-denterrer-methodiquement-la-tres-efficace-ivermectine/>?

<https://www.facebook.com/LaraCoccs/videos/10218709400221505>. Vidéo Complète :
<https://odysee.com/@failafail:2/3%C3%A8me-conf%C3%A9rence-de-la-Coordination-Sant%C3%A9-Libre-et-pr%C3%A9sentation-du-Conseil-scientifique-ind%C3%A9pendant:c>

https://twitter.com/BAN05063867/status/1444544893213450240?utm_source

Ex 5 : l'OMS joue-t-elle un double-jeu avec l'Ivermectine ? Le Dr Gérard Maudru est très engagé dans la défense de l'Ivermectine, médicament anti-parasitaire peu coûteux, pour lutter contre le covid.

Depuis plusieurs mois, ce médecin publie régulièrement des articles toujours très sourcés sur les nombreuses études en faveur d'une utilisation de l'Ivermectine chez les personnes atteintes du covid.

Lundi 04 10 21, dans son billet, il révèle que l'OMS et le CDC (l'Agence du médicament aux USA) auraient distribué de l'Ivermectine en Inde, mais auraient ensuite caché les résultats extrêmement positifs de cette action.

En effet, en mai 2021, l'OMS déclarait sur son site avoir activement participé à la lutte du covid dans l'Uttar Pradesh, l'état le plus peuplé d'Inde, en testant et en distribuant des kits de médicaments, mais sans préciser lesquels.

Malgré un taux de vaccination très faible (moins de 5 % début septembre [9]), l'Uttar Pradesh a pratiquement réussi à éradiquer l'épidémie depuis le mois de juin, avec en moyenne 14 cas et 1 décès par jour[<https://github.com/CSSEGISandData/COVID-19>] pour 204 millions d'habitants (3 fois la population de la France).

À l'inverse, d'autres États comme le Kerala, qui a privilégié la vaccination aux traitements précoces, comptabilise aujourd'hui plus de 12'000 cas par jour et des centaines de décès pour « seulement » 35 millions d'habitants) [12].

Dans une vidéo, le gouvernement indien lui-même a déclaré avoir libéré l'Uttar Pradesh du covid grâce à l'Ivermectine.

Mais silence radio de l'OMS, qui a pourtant participé à ce succès et qui avait promis un rapport sur celui-ci...

Comme l'explique le Dr Maudrux, « dans cet Etat, dont les possibilités de soins sont très inférieures aux nôtres, le résultat a été spectaculaire, tellement brillant que les médias du monde entier le cachent, de peur de ridiculiser leurs gouvernements respectifs. » Pour plus de détails, je vous invite à lire l'article complet du Dr Maudrux. Auteur : Nicolas Wirth.

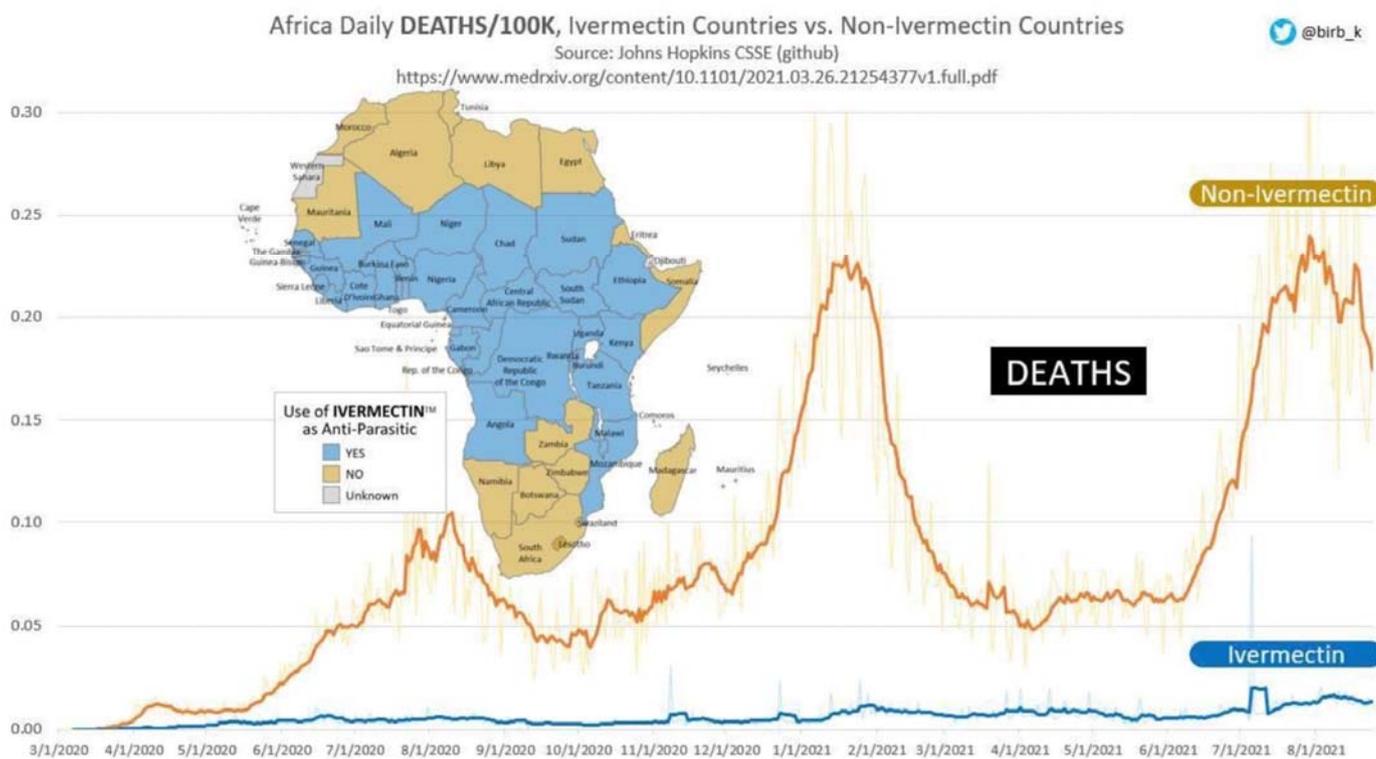
Ex 6 : L'Ivermectine abaisse la charge virale en inhibant la réplication, réduit l'infection de 86 % lorsqu'elle est utilisée à titre préventif, accélère la guérison, protège contre les lésions organiques, réduit le risque d'hospitalisation et de décès et coûte entre 48 et 95 dollars pour un traitement, selon la région. Un traitement précoce réduit le risque d'une longue COVID, qui comprend des problèmes de santé physique et mentale.

<https://childrenshealthdefense.org/defender/ivermectin-beats-meds-treating-omicron/?fbclid>

Ex 7 : Comparaison entre un pays qui soigne, l'Inde, et un pays qui refuse de soigner, la France. L'Inde a traité 29 millions de personnes avec l'hydroxychloroquine, et 2,88 millions avec l'Ivermectine. La France n'utilise aucun traitement efficace(Doliprane). Julia Cerisi <https://twitter.com/JuliaCerisi/status/1372519641675935746?s=20&fbclid>

Ex 8 : Le Dr Ozaki a déclaré aux journalistes : « En Afrique, nous avons comparé les pays qui prescrivent l'Ivermectine avec ceux qui n'en prescrivaient pas... Dans les pays qui donnent de l'Ivermectine, le nombre de cas est de 134,4 pour 100 000 et le nombre de décès est de 2,2 pour 100 000. Dans les pays qui n'utilisent pas l'Ivermectine, le nombre de cas est de 950,6 et le nombre de décès est de 29,3. » <https://infodujour.fr/societe/52116-covid-19-le-japon-rehabilite-le-traitement-a-ivermectine>

Voilà ci-dessous les chiffres des pays Africains prenant de l'ivermectine pour combattre les parasites :



[Le prix le plus lourd chez les enfants, avalanche de faits et d'études:](#)

Ex 1 : Le prix à long terme : une étude portant sur 672 enfants du Rhode Island, menée depuis 2011, a montré que les enfants nés après le début de la pandémie avaient un score moyen de QI de 78, soit une baisse de 22 points par rapport à la moyenne des cohortes précédentes.

Ex 2: Le prix actuel : En France les suicides d'enfants dus à notre maltraitance liée aux mesures ignobles covid, ont augmentées de 300%.

Ex 3 : Les décès d'adolescents augmentent de 53 % suite à la vaccination massive contre le covid : Les données recueillies dans l'édition 2020 de "Deaths registered weekly in England and Wales" montrent clairement des pics périodiques du nombre de décès au moment où chaque nouvelle injection a été introduite. Dès qu'une quatrième injection "de rappel" sera disponible pour les jeunes garçons, nous nous attendons à un nouveau pic de décès. À partir de la 18e semaine et au-delà en 2021, on constate une augmentation notable des décès chez les adolescents par rapport à la même période en 2020. Les choses se sont vraiment gâtées à partir de la semaine 23. "Par exemple, au cours de la semaine 26, malgré le virus Covid-19 qui aurait fait des ravages dans tout le Royaume-Uni, seulement deux décès ont été enregistrés parmi les adolescents de sexe masculin âgés de 15 à 19 ans en Angleterre et au Pays de Galles", rapporte le Daily Exposé. "Mais si l'on avance d'un an, on constate que 19 décès ont été enregistrés parmi les adolescents de sexe masculin âgés de 15 à 19 ans en Angleterre et au Pays de Galles au cours de la semaine 26. Cela représente [une] augmentation de 850 %." <https://dailyexpose.uk/2022/01/16/male-teen-deaths-53-percent-higher-after-covid-vaccination-in-2021/>

Nous sommes donc sur la même dynamique que les vaccinations pédiatriques:

Ex 4 : 58 % des décès de nourrissons signalés au VAERS sont survenus dans les trois jours suivant la vaccination, selon une recherche

Dans un nouveau document de recherche publié dans la revue Toxicology Reports, l'auteur Neil Z. Miller a constaté que sur un total de 2 605 décès de nourrissons signalés au VAERS entre 1990 et 2019, 58 % sont survenus dans les trois jours suivant la vaccination, et 78 % dans les sept jours suivant la vaccination. <https://childrenshealthdefense.org/defender/right-on-point-wayne-rohde-neil-miller-infant-deaths-reported-vaers-vaccination/?fbclid>

Ex 5 : "86 bébés mort-nés de janvier à juillet dans la région de Waterloo, alors que normalement c'est seulement 1 tous les 2 mois. Les mères étaient complètement vaccinées." S'adressant au ministre de la Santé: "Qu'avez-vous à dire aux médecins qui ont dit à ces femmes de se vacciner, que c'était sûr? Que direz-vous à ces femmes?" Ce député est Rick Nicholls, MPP de l'Ontario au Canada, ancien Deputy Speaker.

Au Canada, des dénonciations ont fait état de taux élevés de mortalité après des injections de COVID. Un médecin retraité de Colombie britannique, le Dr Mel Bruchet, a affirmé en novembre que des doules lui avaient dit qu'il y avait eu 13 mort-nés en 24 heures au Lion's Gate Hospital de Vancouver. Une grand-mère dont le petit-fils est mort-né à l'hôpital a tweeté le 21 novembre : "Ma fille a reçu ce satané vaccin antipoison il y a un mois parce qu'elle ne pouvait pas aller au restaurant, et les gens paniquent parce qu'elle n'a pas été vaccinée. Je veux poursuivre le gouvernement en justice." Le message a été supprimé de Twitter. 2 809 bébés morts dans le VAERS après les injections de COVID, alors que de nouveaux documents prouvent que Pfizer, la FDA et les CDC savaient que les injections n'étaient pas sûres pour les femmes enceintes.

Le Dr Daniel Nagase, un médecin de l'Alberta qui a reçu l'ordre de quitter son hôpital pour avoir traité à l'ivermectine trois patientes du COVID (qui sont toutes rentrées chez elles vivantes), a déclaré à un journaliste qu'il avait été informé de 86 mortinaissances à Waterloo, en Ontario, entre janvier et juillet.

"Normalement, il n'y a que cinq ou six mort-nés par an. Donc, environ une mortalité tous les deux mois est le taux habituel", a-t-il déclaré. "Il est donc tout à fait inhabituel de voir soudainement 86 mort-nés en six mois. Mais la confirmation la plus importante que nous avons du rapport de Waterloo, en Ontario, est que toutes les [mères des] 86 mort-nés étaient entièrement vaccinées." <https://ricknichollsmpp.ca/2021/10/07/https-drive-google-com-file-d-1zspu5b-pydwgkw5id4wnpuzhsspg7l-view/>

Ex 6 : Voilà ce qui est visible dans l'étude Pfizer que la FDA a essayé de rendre publique seulement dans 55 ans; Heureusement la justice américaine fonctionne bien mieux que la nôtre. <https://www.globalresearch.ca/foia-docs-reveal-pfizer-shot-caused-avalanche-miscarriages-stillborn-babies/5767537>. Les documents de la FOIA révèlent que le vaccin de Pfizer a provoqué une avalanche de fausses couches et de bébés mort-nés.

Parmi les premiers rapports remis par Pfizer figure une " analyse cumulative des rapports d'événements indésirables post-autorisation " décrivant les événements signalés à Pfizer jusqu'en février 2021.

Lorsqu'un groupe appelé Public Health and Medical Professionals for Transparency a demandé à Pfizer de partager les données brutes des essais du vaccin COVID et de la surveillance post-marketing qui ont été utilisés pour homologuer l'injection, le géant pharmaceutique s'est associé à la Food and Drug Administration (FDA) pour refuser les demandes de Freedom of Information Act (FOIA).

En fait, la FDA (censée servir et protéger la santé publique) a engagé des avocats du ministère de la Justice et est allée en justice pour éviter au géant pharmaceutique de devoir révéler ses données - pendant 55 ans. C'est exact. La FDA et Pfizer ne voulaient pas que quelqu'un voie les chiffres derrière leur vaccin COVID avant 2076.

Heureusement, un juge a décidé que la FDA et Pfizer devaient répondre aux demandes de la FOIA. Parmi les premiers rapports remis par Pfizer figure une "Analyse cumulative des rapports d'événements indésirables post-autorisation" décrivant les événements signalés à Pfizer jusqu'en février 2021.

Ce rapport révèle que le géant pharmaceutique a reçu plus de 150 000 rapports d'événements indésirables graves dans les trois mois qui ont suivi le lancement de son vaccin COVID, mais nous nous concentrerons ici sur le tableau 6 des données concernant les femmes enceintes et allaitantes qui ont reçu les injections au cours des premiers mois du lancement, qui a débuté le 11 décembre. La plupart de ces femmes étaient des travailleuses de la santé, car c'est à elles que s'adressaient les premières séries de vaccins. Comme les essais cliniques précédant le déploiement excluaient les femmes enceintes, ces femmes auraient été les premières femmes enceintes et allaitantes à recevoir les vaccins.

Le tableau 6 indique que sur 270 "grossesses uniques" qui ont été exposées au vaccin, "aucun résultat n'a été fourni pour 238 grossesses". Il reste donc 32 grossesses dont l'issue est connue.

Le rapport de Pfizer indique qu'il y a eu 23 avortements spontanés (fausses couches), deux naissances prématurées avec décès néonatal, deux avortements spontanés avec décès intra-utérin, un avortement spontané avec décès néonatal et une grossesse à "issue normale". Cela signifie que sur les 32 grossesses dont l'issue est connue, 28 ont abouti à une mort fœtale.

Le rapport de Pfizer indique qu'il y avait cinq grossesses dont l'issue était "en suspens", ainsi que les 238 dont l'issue n'était pas connue. Mais 32 moins 28 égale quatre, et non cinq.

Est-ce que 28 des 32 issues de grossesse connues ont été fatales au cours des 10 premières semaines de disponibilité du vaccin, comme le suggère le rapport ? Cela représente un taux de perte de grossesse de 87,5 % ? Et une seule issue de grossesse était "normale"...

Ex 7 : Il y a 3 604 rapports d'avortements spontanés, de fausses couches, de mortinaissances et de décès de nouveau-nés dans le système américain de notification des effets indésirables des vaccins (VAERS) jusqu'au 10 décembre 2021. Il s'agit notamment de milliers de fausses couches et de pertes de grossesse précoces peu après l'injection de vaccins expérimentaux COVID à ARNm modificateur de gènes ; de rapports de bébés qui cessent brusquement de grandir ou qui subissent un accident vasculaire cérébral in utero ; de bébés malformés ; d'un bébé mourant d'une inflammation du placenta ; et d'un bébé né avec une hémorragie mortelle de la bouche, du nez et des poumons. Un nombre surprenant de ces rapports notent qu'il n'y a pas eu d'autopsie et admettent "aucune autre information". C'est comme si la santé publique ne voulait pas savoir ce qui a causé la mort de ces bébés -

même s'il existe de nombreuses théories raisonnables pour expliquer pourquoi ces événements peuvent se produire.

Ex 8: Compte tenu du nombre élevé de doses administrées, le nombre d'événements indésirables ne cesse d'augmenter. VigiBase, la base de données de l'Organisation mondiale de la santé, fait état de complications liées à la grossesse, parmi lesquelles :

- 3 952 avortements spontanés
- 353 morts fœtales
- 189 avortements manqués
- 166 accouchements prématurés
- 160 bébés prématurés
- 154 avortements
- 150 mouvements lents du bébé à naître
- 146 hémorragies pendant la grossesse
- 132 accouchements prématurés
- 123 retards de croissance fœtale
- 120 mort-nés
- 105 grossesses extra-utérines
- 90 pré-éclampsies

Le covid 19 : un candidat vaccin échappé d'un laboratoire

Les analyses par plusieurs laboratoires de recherche dont celui du Professeur MONTAGNIER ont bien démontré conformément à la première étude Indienne rétractée sous la pression (une fois encore) que des séquences ARN (des protéines) du VIH ont été additionnées artificiellement à un corona virus de la chauve-souris. Séquences positionnées de manière symétrique, laissant penser à une intervention humaine, et non naturelle. La nature ayant horreur de ce qui est bancal, aux Etats-Unis là où le virus perd de sa virulence, ce sont justement les séquences ARN du VIH qui s'effacent progressivement! Il faut bien comprendre que fabriquer des virus hybrides est l'activité courante des fabricants de vaccins depuis l'avènement CRISPER CAS 9... Le Covid 19 serait donc une tentative de vaccin contre le VIH qui a mal tournée, ou pire encore...

Le brevet Sanofi-Pasteur pour la détection du Covid 19 date du 13 Oct 2015.

Leur premier brevet Sars Cov 1 date de 2003: 158 Insertion réalisées par pasteur sur le virus du Sars cov (soit le Sars + Malaria+ 157 fragments d'ADN et Protéine)

Le brevet Sars cov 2 date de 2011. Aucune évolution : Il s'agit d'un dépôt du Brevet Sars Cov 1 sur le territoire américain.

Comment nos autorités peuvent-elles laisser à ceux qui ont créé le problème le soin de nous en sortir ? Et si, elles le permettent. En leur donnant nos milliards et en les faisant passer pour les sauveurs du monde. Ou comment ajouter du crime au crime...

De même une séquence brevetée par moderna en 2016 apparaît dans le SARSCOV2. L'équipe de chercheurs dirigée par le Dr Balamurali Ambati de l'Université de l'Oregon estime dans son étude que ce code similaire a pu être introduit initialement dans le génome du Covid par le biais de cellules humaines infectées exprimant le gène MSH3...

Moderna a breveté la séquence de 19 lettres de base (nucléotides) qui code pour le site de clivage de la furine dans le SRAS-CoV-2 plusieurs années avant le lancement de la pandémie mondiale.

Des scientifiques d'Inde, d'Italie, de Suisse et des États-Unis ont publié un article intitulé "MSH3 Homology and Potential Recombination Link to SARS-CoV-2 Furin Cleavage Site" (Homologie de MSH3 et lien potentiel de recombinaison avec le site de clivage de la furine du SRAS-CoV-2) qui calculait les chances que la séquence de 19 nucléotides brevetée par Moderna apparaisse de manière aléatoire dans le SRAS-CoV-2. Leurs calculs ont abouti à des probabilités d'une sur un billion au mieux, les probabilités réelles étant plutôt d'une sur trois billions.

La séquence d'ADN brevetée par Moderna ne se trouve nulle part ailleurs dans la nature, mais seulement dans le covid.

Le National Institutes of Health (NIH), en collaboration avec le National Center for Biotechnology Information (NCBI), gère une base de données appelée BLAST qui répertorie toutes les séquences génétiques connues dans la nature, ainsi que toutes les séquences génétiques synthétiques brevetées connues de l'office des brevets.

Les chercheurs de l'étude ont vérifié la séquence de clivage de la furine sur BLAST parce qu'il s'agit de la seule séquence continue de lettres de gènes (séquence de nucléotides) du covid avec plus de trois nucléotides qui diffèrent des lettres respectives dans son parent naturel le plus proche, le coronavirus RaTG13 de la chauve-souris.

Toutes les autres différences étant de trois lettres ou moins, il s'agissait de loin du meilleur candidat à examiner pour déterminer si le covid 19 était d'origine humaine ou naturelle.

Après de nombreux examens croisés dans la base de données BLAST, l'équipe de recherche a identifié cinq brevets américains différents contenant la séquence nucléotidique. Le plus ancien a été déposé par Moderna le 16 décembre 2013.

Ces mêmes rédacteurs, soit dit en passant, ont eux-mêmes vérifié les faits et déterminé que la séquence nucléotidique en question n'existe pas, en fait, dans la nature. Elle a bel et bien été créée et brevetée par Moderna, puis lâchée sur le monde.

Il en va de même pour les autres brevets, qui ont tous été déposés par Moderna des années avant la pandémie.

"Je peux donc confirmer, et le lecteur peut le confirmer en utilisant les liens ci-dessus, que Moderna a bien déposé une demande de brevet non seulement pour le complément inverse du site de clivage de la Furine à 12 nucléotides dans le Covid-19, mais aussi pour la séquence de 19 nucléotides qui le contient, comme décrit ci-dessus", a rapporté l'Exposé.

"De plus, ils ne se sont pas contentés de déposer une demande de brevet le 4 février 2016 avec US9587003B2 comme le rapporte le Daily Mail. Ils ont en fait demandé le 16 décembre 2013 4 brevets avec US9149506B2, US9216205B2, US9255129B2, US9301993B2 également."

Ce que tout cela signifie, c'est que Moderna a développé la séquence génétique de 19 nucléotides contenant le site de clivage de la furine qui rend le covid infectieux pour l'homme. Sans cette manipulation génétique, le ou les coronavirus originaux à partir desquels le covid a été conçu seraient restés exclusivement chez les animaux.

"Il a été placé là délibérément et breveté en raison de son pouvoir infectieux chez l'homme", indique l'Exposé à propos de ces modifications appartenant à Moderna.

"Donc la seule façon dont cette séquence a pu se retrouver dans le Covid-19 est de venir de Moderna. Moderna était le donneur. La nature ne l'était pas." <https://www.naturalnews.com/2022-03-04-moderna-created-covid-grift-billions-vaccine-sales.html>

<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fviro.2022.834808/full>

Les scientifiques qui ont contribué à la démonstration de l'origine naturelle du COVID-19 ont reçu plus de 50 millions de dollars de financement du NIAID en 2020-21, l'agence de Fauci. https://www.theepochtimes.com/scientists-who-were-instrumental-to-covid-19-natural-origins-narrative-received-over-50-million-in-niaid-funding-in-2020-2021_4220769.html

Par ailleurs des documents confidentiels suggèrent que Moderna a créé son vaccin contre le coronavirus AVANT que l'existence du Covid-19 ne soit connue ; et d'autres preuves suggèrent que Moderna a en fait fabriqué le SRAS-CoV-2 dans un laboratoire.

Un accord de confidentialité montre que de potentiels candidats vaccins contre le coronavirus ont été transférés de Moderna à l'Université de Caroline du Nord en 2019, dix-neuf jours avant l'émergence du virus présumé responsable du Covid-19 à Wuhan, en Chine.

Et maintenant, de nouvelles preuves suggèrent que la société pharmaceutique et biotechnologique américaine qui a gagné des milliards grâce à la vente de ladite injection expérimentale, est en fait responsable de la création du virus SRAS-CoV-2.

L'accord de confidentialité, qui peut être consulté ici, stipule que les fournisseurs Moderna et le National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID) ont convenu de transférer des candidats vaccins à ARNm contre le coronavirus, développés et détenus conjointement par le NIAID et Moderna, aux bénéficiaires The University of North Carolina at Chapel Hill le 12 décembre 2019.

Extrait de la page 105 de l'accord

L'accord de transfert de matériel a été signé le 12 décembre 2019 par Ralph Baric, PhD, à l'Université de Caroline du Nord à Chapel Hill, puis signé par Jacqueline Quay, directrice des licences et du soutien à l'innovation à l'Université de Caroline du Nord le 16 décembre 2019.

Les signataires des bénéficiaires se trouvent à la page 107.

L'accord a également été signé par deux représentants du NIAID, dont Amy F. Petrik PhD, une spécialiste du transfert de technologie qui a signé l'accord le 12 décembre 2019 à 8h05. L'autre signataire était Barney Graham MD PhD, un investigateur du NIAID, mais cette signature n'était pas datée.

Les signataires du NIAID figurent à la page 107

Les derniers signataires de l'accord sont Sunny Himansu, chercheur de Moderna, et Shaun Ryan, conseiller général adjoint de Moderna. Les deux signataires ont signé le 17 décembre 2019.

Les signataires de Moderna se trouvent à la page 108

Toutes ces signatures ont été faites avant toute connaissance de l'émergence présumée du nouveau coronavirus. Ce n'est que le 31 décembre 2019 que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a pris connaissance d'un groupe présumé de cas de pneumonie virale à Wuhan, en Chine. Mais même à ce moment-là, elle n'avait pas déterminé qu'un nouveau coronavirus était à blâmer, déclarant au contraire que la pneumonie était de "cause inconnue".

Ce n'est que le 9 janvier 2020 que l'OMS a annoncé que les autorités chinoises avaient déterminé que l'épidémie était due à un nouveau coronavirus, connu par la suite sous le nom de SRAS-CoV-2, et que la maladie qui en a résulté a été baptisée COVID-19. Alors pourquoi un candidat vaccin à ARNm contre le coronavirus développé par Moderna a-t-il été transféré à l'Université de Caroline du Nord le 12 décembre 2019 ?

C'est la même société Moderna qui a fait autoriser un vaccin à ARNm contre le coronavirus pour un usage d'urgence uniquement au Royaume-Uni et aux États-Unis, afin de lutter prétendument contre le COVID-19.

Que savait Moderna que nous ne savions pas ? En 2019, il n'y avait pas de coronavirus singulier représentant une menace pour l'humanité qui aurait justifié un vaccin, et pour être honnête, les preuves suggèrent qu'il n'y a pas eu non plus de coronavirus singulier représentant une menace pour l'humanité tout au long de 2020, 2021 ou 2022.

Cela pourrait-il avoir un rapport avec le fait que Moderna pourrait être responsable de la création du virus Covid-19? Le 23 février, le Daily Mail a publié un article montrant que Moderna a breveté la séquence de 19 lettres de base (nucléotides) qui code pour le site de clivage de la Furine dans le Covid-19.

Ainsi, Moderna a développé la séquence génétique de 19 nucléotides contenant le site de clivage de la Furine, qui confère au Covid-19 son pouvoir infectieux sur les humains, par le biais d'une recherche brevetée sur le gain de fonction dès 2013, soit 6 ans avant l'épidémie de Wuhan. Et non 3 ans, comme le rapportent le Mail et d'autres sources virales.

La séquence génétique insérée au codon final, 'CTCCTCGGCGGGCA', brevetée par Moderna, n'existe pas dans les virus naturels, pas plus que le site de clivage de la furine codé CGG CCTCGGCGGGCACGT.

Mais ils existent naturellement dans les bactéries, chez les humains, les vaches et les plantes. Les virus peuvent envahir les bactéries et y insérer leurs gènes. Mais les bactéries ne peuvent pas insérer leurs gènes dans les virus. La nature a eu de nombreuses occasions de les insérer dans des virus et a refusé de le faire.

Par conséquent, la seule façon pour l'ADN bactérien de se retrouver dans un virus est une intervention humaine. Le virus Covid-19 doit donc avoir été créé par l'homme.

Vous l'avez donc compris. Tout indique que le virus Covid-19 est d'origine humaine. Et d'autres preuves suggèrent que Moderna est responsable de la création du virus. C'est très probablement la raison pour laquelle ils ont pu produire un candidat vaccin contre le coronavirus avant même que l'existence du Covid-19 ne soit connue du public, et il semble que Bill Gates ait même été de la partie.

Moderna a confirmé en 2016 que la Fondation Bill & Melinda Gates leur avait accordé 20 millions de dollars pour soutenir leur "projet initial lié à l'évaluation des combinaisons d'anticorps dans un cadre préclinique ainsi que la conduite d'un premier essai clinique de phase 1 sur l'homme d'un médicament potentiel à ARNm".

Mais Moderna révèle également que l'accord-cadre conclu avec la Fondation Bill & Melinda Gates pourrait porter le financement total à 100 millions de dollars pour des "projets de suivi" proposés et approuvés par la Fondation Bill & Melinda Gates jusqu'en 2022, et les termes de cet accord stipulent que Moderna est tenu d'accorder à la Fondation Bill & Melinda Gates certaines licences non exclusives.

Une licence non exclusive accorde au licencié le droit d'utiliser la propriété intellectuelle, mais signifie que le concédant reste libre d'exploiter la même propriété intellectuelle et de permettre à un nombre quelconque d'autres licenciés d'exploiter également cette même propriété intellectuelle.

Par conséquent, selon les termes de l'accord conclu avec Moderna, la Fondation Bill et Melinda Gates a obtenu une licence non exclusive pour l'injection de mRNA Covid-19 de Moderna, et bénéficie donc de son utilisation.
<https://dailyexpose.uk/2022/03/29/confidential-moderna-created-virus-and-vaccine-before-pandemic/>

[La longue histoire des fuites de labos](#)

Ex 1 : D'après le Professeur Paul R. Goddard, la dernière personne à être décédée de la variole est Janet Parker, une photographe qui travaillait à l'étage au-dessus d'un laboratoire de Birmingham, au Royaume-Uni, où des recherches sur le virus étaient menées.

Elle avait été vaccinée contre la variole en 1966 mais a contracté la maladie en 1978 lorsque le virus s'est échappé du laboratoire par une voie inconnue.

Ex 2 : Une série de médecins et de laborantins sont morts en essayant de combattre la fièvre jaune. En 1900, le Dr Jesse W. Lazear a été le premier chercheur à mourir de la fièvre jaune après s'être apparemment laissé piquer par un moustique infecté dans le cadre de ses expériences. Entre 1927 et 1930, la fièvre jaune a provoqué 32 infections en laboratoire, tuant cinq personnes.

L'infection des travailleurs de laboratoire par les microbes sur lesquels ils travaillaient était si fréquente que des mesures ont été prises dans les années 1940 pour empêcher la fuite des organismes.

Ex 3 : En 1971 et 1979, l'Union soviétique a connu des épidémies de variole et d'anthrax, causées par des fuites de variole et d'anthrax militarisés de ses propres installations d'armes biologiques.

Ex 4 : En 1977, on pense qu'un laboratoire situé quelque part à la frontière entre la Chine et la Russie a reconstitué le virus H1N1, qui s'est échappé et a provoqué au moins deux pandémies. Le SRAS1, qui a fait sa première apparition en 2003, s'est ensuite échappé six fois de laboratoires, dont quatre en Chine, plus Singapour et Taïwan.

Ex 5 : Quelques fuites graves de virus provenant de laboratoires (1967, 1966 et 1978, incident de variole d'Aral en 1971, 1977, 1979, 2003-2017, 2003-2017 Les violations des règles de sécurité sont la cause probable de la récente épidémie de SRAS, selon l'OMS BMJ. 22 mai 2004 ; 328(7450) : 1222 et The Origin of the Virus (Clinical Press, Bristol) 2021, 2007, 2015.

L'histoire récente des études sur le gain de fonction :

Des dossiers obtenus dans le cadre d'une demande de liberté d'information ont montré que les National Institutes of Health (NIH) ont approuvé une subvention de 3,3 millions de dollars pour EcoHealth Alliance afin d'étudier les coronavirus des chauves-souris en 2014.

Une séquence récemment exhumée d'une conférence de 2017 a également montré Daszak parlant de la façon dont son "travail sur les coronavirus en Chine" a été mené avec un financement de la Maison Blanche par le biais des NIH. Le Dr Anthony Fauci, qui dirige l'Institut national des allergies et des maladies infectieuses (NIAID) des NIH, a nié à plusieurs reprises, lors de témoignages au Congrès, qu'un quelconque financement américain soit allé à la recherche sur le gain de fonction au WIV.

https://www.lepoint.fr/monde/origine-du-covid-19-defuse-le-document-secret-qui-accable-les-labos-24-09-2021-2444607_24.php?utm_term=Autofeed&utm_medium=Social&utm_source=Facebook&Echobox=1632516027&

Ces recherches ont été menées à l'Institut de virologie de Wuhan à l'aide de souris humanisées génétiquement modifiées, et ont abouti à des rapports en 2017 et 2018 indiquant que les chercheurs avaient réussi à rendre des coronavirus inoffensifs pathogènes pour les humains (Barnard P, Quay S, Dalgleish A (2021). L'origine du virus. Clinical Press.).

À l'automne 2019, la pandémie COVID-19 de SRAS-2 a débuté à Wuhan et, à ce jour, plus de cinq millions de personnes à travers le monde sont mortes du virus. <https://gmwatch.org/en/106-news/latest-news/19991-a-short-history-of-laboratory-leaks-and-gain-of-function-studies>

Même légèrement différente, l'histoire se répète, et les figurants sont toujours à l'œuvre. Et on les fait passer pour des héros : Voilà le détail du virus Sars Cov créé par Sanofi-pasteur et les tentatives de traçabilité des vaccins. Dictature et Crime contre l'humanité : <https://www.santeglobale.world/alerte-vaccin/>

La résistance :

Il y a eu une étrange recrudescence des meurtres parmi les scientifiques, les médecins et les microbiologistes depuis que le gouvernement a annoncé l'apparition du coronavirus de Wuhan (Covid-19). https://allnewspipeline.com/This_List_Seems_Endless_And_Runs_On_Into_2022.php

Erin Elizabeth, de Health Nut News, a compilé en 2016, bien avant le covid, une liste de 106 médecins holistiques et praticiens de santé qui ont été retrouvés morts.

Les autorités spirituelles sont aussi gravement en défaut, à part quelques-uns comme l'Archevêque VIGANO:
<https://www.lifesitenews.com/opinion/745041/?fbclid>

Dans la lettre précédente, Vigano a déclaré qu'il savait qu'il n'était peut-être pas populaire de se prononcer contre les piqûres, "mais en tant que bergers du troupeau du Seigneur, nous avons le devoir de dénoncer le crime horrible qui est en train de se produire, dont le but est de créer des milliards de malades chroniques et d'exterminer des millions et des millions de personnes, sur la base de l'idéologie infernale de la "Grande Réinitialisation" formulée par le président du Forum économique mondial Klaus Schwab et approuvée par des institutions et des organisations du monde entier."
<https://thenewamerican.com/archbishop-vigano-calls-out-catholic-leaders-who-use-covid-vaccines-to-work-toward-great-reset-new-world-order/> (Natural News)

L'archevêque Vigano dénonce le soutien de l'Eglise catholique aux dangereux vaccins COVID-19 :

L'archevêque Carlo Maria Vigano a envoyé une lettre à la Conférence des évêques catholiques des Etats-Unis (USCCB) et au préfet de la Congrégation pour la doctrine de la foi (CDF) pour dénoncer la manière dont l'Eglise catholique et les gouvernements répondent à la pandémie de coronavirus et les accuser de faire partie d'une conspiration mondialiste visant à contrôler la population mondiale.

Cette lettre intervient après qu'une précédente lettre qu'il avait envoyée en octobre pour demander à l'USCCB de reconsidérer les implications morales de leur approbation d'un document du Vatican qui encourageait les catholiques à se faire vacciner contre le COVID-19 soit restée sans réponse. À cette occasion, il avait souligné le manque de données sur les vaccins et leurs composants.

Le mensonge est roi depuis 2 ans, mais le vernis commence à craqueler. Un seul exemple : L'Institut supérieur de la santé italien a réduit de plus de 97 % le nombre officiel de décès dus au COVID dans le pays, après avoir modifié la définition d'un décès : une personne est décédée à cause du COVID plutôt qu'avec le COVID. On comprend le Gouvernement a interdit les autopsies, et ce n'est pas les hôpitaux français qui vont s'en plaindre, aux vues des fortes primes covid qu'ils touchent à chaque décès covid. Et ce n'est pas ça non plus qui les incite à soigner!
<https://www.wikistrike.com/2021/11/l-institut-superieur-de-la-sante-italien-annonce-que-le-covid-n-a-pas-tue-130-000-italiens-mais-4-000.html?>

Des milliers de voix continuent de s'élever. Ces propos auraient très bien pu être tenus au sujet du gouvernement français: À l'instar d'Emile Zola, révolté par l'injustice et l'incurie des débats de son temps, les universitaires Catherine Fallon, Nicolas Thirion et Elisabeth Paul (ULiège et ULB) "passent par voie de presse pour dénoncer les graves manquements politiques et de gouvernance qui caractérisent la riposte à la pandémie de Covid-19 en Belgique". Et espèrent que "ceci suscitera enfin une évaluation indépendante de la gestion cette crise".
https://www.levif.be/actualite/belgique/nous-accusons-les-gouvernements-d-etre-totalement-denues-des-capacites-necessaires-pour-gouverner-carte-blanche/article-opinion-1498093.html?cookie_check

Les pétitions :

Ex 1 : Plus d'1.3 millions de signatures contre le pass vaccinal : <https://www.leslignesbougent.org/petitions/non-au-pass-vaccinal-5503/?gclid>

Ex 2 : « Pour une commission d'enquête du Sénat sur les effets de la vaccination de masse ! » : 600 chercheurs, médecins, juristes,...signent une tribune-pétition. <https://qg.media/2022/03/21/tribune-le-senat-a-t-il-peur-de-connaître-les-conséquences-de-la-vaccination-massive-de-la-population/?>

Ex 3 : Plus de 1.200 universitaires, médecins et soignants alertent dans une tribune sur QG, le média libre.
<https://qg.media/2021/12/12/tribune-une-nouvelle-religion-vaccinale-est-nee-en-occident/>

Ex 4 : <https://resistancerepublicaine.com/2021/10/09/11-100-medecins-signent-la-declaration-de-rome-contre-la-dictature-sanitaire/?fbclid>

Ex 5 : <https://childrenshealthdefense.org/defender/4600-doctors-scientists-accuse-covid-policymakers-crimes-against-humanity/?fbclid>

Ex 6 : 16 000 médecins et scientifiques médicaux du monde entier ont signé une déclaration déclarant publiquement que les enfants en bonne santé ne devraient pas être vaccinés contre le COVID- Par Robert W. Malone, M.D.
<https://childrenshealthdefense.org/defender/physicians-scientists-kids-should-not-get-covid-vaccine/>

Ex 7 : <https://infodujour.fr/societe/54559-60-000-scientifiques-demandent-larret-de-la-vaccination-de-masse>

Des milliers d'heures d'analyse et de témoignages vidéo :

On trouve une mine d'information sur la Chaîne du Conseil Scientifique Indépendant (<https://crowdbunker.com/@CSI>) ou le site de Reinfocovid.

Ex 1 : Le Doctothon: 24 h de témoignages de 300 Médecins sur les crimes des politiques covid. Ils parlent 3 minutes chacun sans censure :

<https://crowdbunker.com/v/e2cnHmOA-1>

<https://crowdbunker.com/v/k9snyweq-1>

<https://crowdbunker.com/v/33wLUJTy-1>

<https://crowdbunker.com/v/5MzVkw4m>

<https://crowdbunker.com/v/sszrq8gQ>

<https://crowdbunker.com/v/e2cnHmOA-1>

Et pour les enfants : <https://www.youtube.com/watch?v=EGJT2sdps6k>

Ex 2 : Le SOMMET INTERNATIONAL COVID a été créé pour que les médecins, les scientifiques et les professionnels du monde entier se réunissent et discutent de la COVID-19. Il s'agit d'un refuge non censuré où ils peuvent se rassembler, partager, échanger et diffuser leurs connaissances sur le sujet.

International Covid Summit - Session de Marseille

(International Covid Summit ICS <https://fr.internationalcovidsummit.com/>)

Dans sa version française, l'ICS comprendra trois volets complémentaires organisés de façon indépendantes.

Les 30 et 31 mars 2022, un congrès scientifique aura lieu à l'IHU Méditerranée Infection.

Le 1er avril 2022, à Massy, des médecins viendront développer leurs connaissances et leur expérience pratique concernant la maladie.

**Diffusé sur CrowdBunker (Ces vidéos sont protégées contre la censure.)
Le Conseil Scientifique Indépendant (CSI)**

Programme et intervenants :

https://fr.internationalcovidsummit.com/_files/ugd/1c4075_6420b3a1137642c8b9c46b9a50be5f58.pdf

<https://www.aimsib.org/2022/04/03/covid-19-fin-de-lics-premier-bilan-des-connaissances-et-des-controverses/>

Retrouvez le sommet sur de nombreuses plates formes:

<https://crowdbunker.com/v/6GQSaZ41>

<https://crowdbunker.com/v/orfCKvUp>

https://www.twitch.tv/reinfo_covid

<https://www.facebook.com/105757161277712/posts/499511775235580/>

<https://youtu.be/agpyksaTlsw>

<https://youtu0uhxe87N0>

<https://www.facebook.com/groups/1097368627264338/permalink/1661507587517103/>

<https://www.facebook.com/groups/3574363665988643/permalink/4999665693458426/>

<https://www.twitch.tv/KairosPresse>

https://www.twitch.tv/Collectif_Libertad

L'ignoble censure et la campagne de désinformation du cartel politico-industriel et médiatique, par le Docteur Pierre KORY : <https://crowdbunker.com/v/ppXjo2N1>

Des films :

<https://www.lafacacheedesvaccins.fr/?> / <https://crowdbunker.com/v/STy8gZn9Rc>

https://lafinducovid.com/vaccin_stats?

Le Film Mal Traités : <https://www.revelation-covid.com/>

Les plaintes :

Des milliers de plaintes, des pétitions, des milliers d'heures de vidéos (ex : <https://crowdbunker.com/v/3Tz163QBJk>), d'analyses et d'études pour contrer les opinions sans fondements scientifiques de nos dirigeants, qui nous venons de le voir, nous ont envoyés dans le mur avec **une dette qui a augmentée en France de presque un milliard par jour pendant presque deux ans !** La santé mentale et générale des Français s'est considérablement dégradée, et le gouvernement a divisé les Français au sein même des familles pour assoir un pouvoir de plus en plus totalitaire.

Des procès inégalés déjà en cours et qui s'annoncent, et on sait où trouver l'argent des dommages : 9 nouveaux "milliardaires des vaccins" ont accumulé une valeur nette combinée de 19,3 milliards de dollars pendant la pandémie. <https://childrenshealthdefense.org/defender/nine-new-covid-vaccine-billionaires/>

Un livre servira pour apporter des preuves lors de ces procès : Anthony Fauci, Bill Gates et Big Pharma - Leur guerre mondiale contre la démocratie et la santé publique (Broché)

Voilà quelques exemples parmi tant d'autres et notament pour les vaccins en général:

Ex 1 : Dans la plainte fédérale déposée en décembre 2020 Glaser et Flores présentent The Control Group, une enquête pilote récemment achevée auprès d'Américains non vaccinés, qui a montré une amélioration de la santé de 1 248 % pour les adultes non vaccinés et de 1 099 % pour les enfants non vaccinés.

<https://childrenshealthdefense.org/defender/vaxxed-unvaxxed-lawsuit-protect-americans-from-vaccination-status-discrimination/?fbclid>

Ex 2 : Magnifique travail de recherche de la corruption et d'actions juridiques:

<https://www.aimsib.org/2021/09/25/pharmacovigilance-des-vaccins-anti-covid/>

Ex 3 : <https://bonsens.info/plaintes-collectives?>

Ex 4 : Virginie de Araujo-Recchia est avocate au barreau de Paris. Elle vient de rendre public un rapport intitulé « Dictature 2020 » accusant le pouvoir de « terrorisme d'État, atteinte aux intérêts fondamentaux de la nation et crime contre l'humanité ». Ce document entend constituer la base d'une poursuite pénale contre les membres du gouvernement. <https://drive.google.com/file/d/1MO0vQn4ug-oe3L5TuFKwNL2fhWgBWkNP/view?usp=sharing>
<https://www.breizh-info.com/wp-content/uploads/2020/12/RAPPORT-DICTATURE-2020.pdf>
<https://www.youtube.com/watch?v=NDDXoP2XcPY&t=389s>

Elle montre que les mesures inutiles prises sans contrepouvoir ni indépendance, calquent parfaitement avec la charte de coercition de Biederman :

- Menacer
- Isoler
- Désocialiser
- Monopoliser la perception
- Provoquer la faiblesse et la fatigue
- Récompenser l'obéissance

Ces mesures de torture psychologique visent à modifier le comportement humain, en testant l'acceptabilité des mesures répressives pour obtenir un dressage. (Voir Opération Lockstep ci-dessous).

Et c'est le résultat qui a été obtenu : sur une durée de 2 ans, la population en état de sidération, a accepté sans broncher une succession d'interdictions, et de mesures contradictoires sans le moindre fondement scientifique. Et elle s'apprête même à revoter pour ses bourreaux.

Les Décisions de Justice :

https://reaction19.fr/reaction19/actualites/au-travail/110322-decisions-justice-importance-capitale/?utm_campaign=

Un tribunal populaire :

GRAND JURY - Procès International Populaire - Reiner Fuellmich : "NUREMBERG II" crée pour démontrer les crimes contre l'humanité de la période actuelle. GRAND JURY (Français) - JOUR 3 - PCR, SURMORTALITÉ, TRAITEMENTS - Procès International Populaire - Reiner Fuellmich. <https://odysee.com/@TheMagicWhispers:3/Jour-3-Grand-Jury-Tribunal-de-lOpinion-Publique:6?>

Un témoignage apporté par James BUSH, un Lieutenant-Colonel et Ingénieur en Bio-sécurité montre que les contraintes autoritaires auxquelles nous sommes actuellement soumis et qui nous ont fait tant de mal et causé tant de morts, remontent à une importante réunion en 2001 (Dark Winter) à laquelle il a participé. L'administration Bush avait alors présenté un scénario (Opération Lockstep) inspiré par John D. Rockefeller (mort en 1937) et par un livre écrit par Ralph Epperson en 1989 "The new world order" (A partir de 3h 46min de la vidéo <https://odysee.com/@TheMagicWhispers:3/REINER-FUELLMICH---Jour-2---Grand-Jury---Tribunal-de-lOpinion-Publique:d>).

Ce scénario censé contre-balancer une attaque biologique provoquée, aurait évolué depuis 2001 jusqu'à la réunion de fin 2019 : Event 201, 1 mois avant l'arrivée du virus. Comme une ultime répétition.

Compte tenu de son expérience et de la réactivité précipitée de certaines entités, James Bush insinue qu'il aurait une sorte de « délit d'initié » ou de préméditation de la coercition physique ou psychologique des populations.

Tout rapport avec les laboratoires d'armes biologiques en Ukraine (<https://www.francesoir.fr/politique-monde/confirmation-des-laboratoires-darmes-biologiques-en-ukraine-biden?>) et la guerre n'étant bien sûr qu'une malheureuse coïncidence de plus... Toutefois ce scénario, couplé avec les morbides volontés impérialistes américaines ou russes, pourrait nous amener droit aux pestes et à la 3^{ème} guerre mondiale de l'Apocalypse dont parlent aussi tant de Prophéties Mariales récentes.

Il y a beaucoup de suppositions dans mes propos, et j'entends de là poindre les critiques.

Mais l'adversaire a clairement affiché sa macabre volonté de vaincre l'humanité par ses stratagèmes de sélections eugéniste, en souillant les corps et les âmes, en retirant toute trace de divinité en l'homme, pour en faire un esclave jetable, un animal. Quand un joueur d'échec cherche à décoder la stratégie et les possibilités de son adversaire, le traite-t-on de complotiste ? L'adversaire de l'homme et ses alliés sont forts et ils appuient sur le bouton autodestruction.

Pouvons-nous vaincre sans l'aide de l'Héritier et de ses Légions Célestes ? Non, nous les appelons encore et toujours à l'aide.

25. LE MEURTRIER VACCIN TETANOS, DIPHTERIE, COQUELUCHE

En Inde, une étude de 2018 (Deaths reported after pentavalent vaccine compared with death reported after diphtheria-tetanus-pertussis vaccine: An exploratory analysis), montre que le passage du vaccin Trivalent DTC au pentavalent PV double la mortalité Infantile dans les 72 heures. (Deaths reported after pentavalent vaccine compared with death reported after diphtheria-tetanus-pertussis vaccine: An exploratory analysis). Celle-ci calcule alors une projection à l'échelle du Pays. "Le taux de SMSN en Inde n'est pas connu. Pour cette étude, nous avons supposé que tous les décès survenus dans les 72 heures suivant l'administration de la PV sont des décès dus au SMSN d'origine naturelle ". Autrement dit, on retire la zone la plus critique pour pouvoir dire, il n'y a pas de problème avec la vaccination. Soit une escroquerie digne du Lancet avec son étude sur la chloroquine dont l'éditeur, auteur de science-fiction n'avait encore réalisé la moindre étude médicale.

Toutefois les auteurs réalisent tout de même une projection : « L'analyse des données montre qu'il y aura probablement entre 7020 et 8190 décès dus au vaccin chaque année si l'on projette à l'échelle nationale les données des États ayant les meilleurs rapports, à savoir Manipur et Chandigarh. ».

En extrapolant au Monde entier, on obtient entre 40000 et 45000 morts. (<http://www.epvl.eu/lettre-ouverte-a-l-oms/>)

Politiquement correct oblige, et comme à l'accoutumée, cette étude continue de vanter les mérites de la vaccination sans la moindre preuve (une étude sur l'état de santé général de vaccinés contre non-vaccinés par exemple...).

On s'apercevrait peut-être alors que le DTC tue lui-aussi, que ces vaccins continuent de tuer après 72h, et surtout que ces vaccins capables de tuer, et qui ne sont rien d'autre qu'un cocktail de poisons en tout genre, ne peuvent en aucun cas laisser les autres enfants parfaitement indemnes.

Ce n'est pas pour rien si partout dans le Monde l'état mental et la santé générale des enfants se dégrade, avec entre autre une explosion des maladies chroniques, maladies du système immunitaire...

Nous savions d'ailleurs ce vaccin inutile depuis longtemps : « Les 6 503 cas de coqueluche signalés aux États-Unis en 1993 représentent le total annuel le plus élevé depuis 1967. Sur les 1 347 cas de coqueluche chez les enfants de 7 mois à 4 ans dont l'état vaccinal était connu, 630 (46,8 %) avaient reçu moins de trois doses du vaccin DTC, soit le nombre minimal de doses nécessaires à la protection clinique. »
(<https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/00035381.htm?>).

Nous le savons maintenant dangereux. Et justement:

Une Etude de 2018 (<https://doi.org/10.3389/fpubh.2018.00079>): Evidence of Increase in Mortality After the Introduction of Diphtheria–Tetanus–Pertussis Vaccine to Children Aged 6–35 Months in Guinea-Bissau: A Time for Reflection?

Conclusion: "Bien qu'ayant un meilleur état nutritionnel et étant protégés contre trois infections, les enfants de 6 à 35 mois vaccinés contre le DTC avaient tendance à avoir une mortalité plus élevée que les enfants non vaccinés contre le DTC. Toutes les études sur l'introduction du DTC ont révélé une augmentation de la mortalité globale. »

Cette étude a été rendue publique par Peter Aaby un scientifique Danois de Copenhague très réputé. Très favorable à la vaccination, il a largement contribué à lancer des campagnes de vaccination à travers l'Afrique.

Sérieux, il a voulu tester l'efficacité de ces campagnes, persuadé qu'il pourrait ainsi démontrer à quel point elles étaient nécessaires.

Ce travail a commencé en 1981. C'est une série d'études.

Celles-ci ont comparé le taux de mortalité chez les groupes d'enfants vaccinés et non vaccinés.

Car en Afrique, et plus précisément en Guinée Bissau, il existe des zones où les enfants ne sont pas vaccinés, faute de moyens pour mener à bien les campagnes.

Les scientifiques ont comparé différents groupes d'enfants :

- Le premier groupe était constitué d'enfants bien nourris et vaccinés ;
- Le deuxième groupe était constitué d'enfants mal nourris et non vaccinés.

La dernière étude porte sur des enfants entre 6 et 35 mois. Elle confirme les données des études précédentes qui portaient sur des enfants de 3 à 5 mois (2).

Ils ont comparé le taux de mortalité : **Il était deux fois plus élevé chez le groupe des enfants vaccinés !**
(<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29616207>) (<https://www.ipsn.eu/afrique-mortalite-plus-elevee-chez-les-enfants-vaccines-les-scientifiques-sinquietent/>)

Autre Étude à long terme en Guinée-Bissau (1 Kristensen I, Aaby P, Jensen H.: "Routine vaccinations and child survival: follow up study in Guinea-Bissau, West Africa", BMJ 2000; 321: 1435-41). Les Enfants de 15 000 Mères ont été observés de 1990 à 1996 pendant 5 ans. Résultat : le taux de mortalité chez les Enfants vaccinés contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche est multiplié de **223%** par rapport aux Enfants non vaccinés.

L'étude du Pr Aaby a été financée par les Nations Unies et l'OMS et s'étale sur plusieurs décennies. C'est au moment de se retirer, en mars 2018, qu'il s'est décidé à publier ces résultats catastrophiques. Fallait-il qu'il se retire pour oser publier; quel media transmet l'information ? Silence des organisations ?
C'est tout de même de 2 à 4 fois plus de mortalité infantile chez les vaccinés !

De même dans cette autre étude le DTC est associé à une hausse de la mortalité multipliée par 238% : « Co-administration of live measles and yellow fever vaccines and inactivated pentavalent vaccines is associated with increased mortality compared with measles and yellow fever vaccines only. An observational study from Guinea-Bissau. »

« Le principe d'éthique, le plus important dans le domaine médical est : D'abord, ne pas nuire. Il incombe au fabricant d'une drogue ou d'un médicament dans le cadre d'essais randomisés, de prouver qu'il fonctionne et qu'il a un avantage positif pour l'équilibre des préjudices. Cela n'a pas été fait pour le Vaccin DTC (DTP en Anglais). Pas un seul essai randomisé n'a été effectuée, mais le vaccin est néanmoins sur le marché. Cela a créé l'étrange situation dans laquelle la charge de la preuve a été inversée : L'OMS recommande l'utilisation de ce vaccin et demande des preuves très convaincantes qu'il augmente la mortalité avant toute action. Je trouve cette approche problématique.» Peter C Gøtzsche, Professor, Director, MD, DrMedSci, MSc (<https://vaccinescience.org/wp-content/uploads/2019/07/Expert-Report-Effect-of-DTP-Vaccines-on-Mortality-in-Children-in-Low-Income-Countries.pdf>).
<https://vaccinescience.org/expert-report-effect-of-dtp-vaccines-on-mortality-in-children-in-low-income-countries/>

Malheureusement, aucun essai sérieux, contrôlé et reproductible avec groupe contrôle n'est réalisé pour la mise sur le marché d'aucun vaccin. Voilà les effets mortels de cette situation ubuesque, qui ne s'améliorera pas tant que les marchands auront à juger eux-mêmes de la qualité de leur came avant mise sur le marché.

26. LA VACCINATION A L'ORIGINE DES PLUS FORTS TAUX DE MORTALITE INFANTILE

Malgré des centaines d'études hautement alarmantes, le principe de précaution n'est pas appliqué. Il est urgent que cela change.

Le principe de précaution devrait systématiquement couvrir les corrélations telles que citées dans les études ci-dessous tant qu'aucune étude consensuelle ne vienne prouver le contraire.

Contrairement à ce qu'affirment les médias « mainstream », il n'y a jamais eu de consensus au sujet des bienfaits de la vaccination. Et ce, du début jusqu'à nos jours.

Ex 1 : Etude sur le risque de mort subite inattendue après vaccins hexavalents en Italie: x 220 % à la première dose.

Sudden Unexpected Deaths and Vaccinations during the First Two Years of Life in Italy: A Case Series Study
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3027668/>.

Selon l'article aucun problème au vue du nombre de vaccinés et des « bienfaits supposés des vaccins ». C'est tout un art de tourner en rond...

Ex 2 : Dans un rapport du Docteur Richard Horton publié dans THE LANCET (Revue de santé la plus prestigieuse au monde dont il est le Rédacteur en Chef) en 2004, on s'aperçoit que, dans les pays où œuvrait l'UNICEF, les décès d'enfants de moins de 5 ans ont en fait augmenté. Est-ce une coïncidence que ce soit le même groupe d'âge que cible l'UNICEF avec ses programmes de vaccination ? Les pays qui ont connu la plus forte augmentation du nombre de décès étaient tous des pays pauvres : l'Inde (2,4 millions de décès), le Nigéria (834.000 décès), la Chine (784.000 décès), le Pakistan (565.000 décès), la République démocratique du Congo (484.000 décès), et l'Éthiopie (472.000 décès).
<https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2804%2917560-0/fulltext>

(<http://healthimpactnews.com/2013/no-polio-in-the-philippines-since-1993-but-mass-polio-vaccination-program-started-among-500000-typhoon-victims/>).

« Ces chiffres ont choqué ceux qui pensaient que l'UNICEF avait fait des progrès constants dans l'amélioration de la survie des enfants. Pire encore, plus de 60 % de ces décès étaient et restent évitables. La dénutrition contribue à la mort de plus de la moitié des enfants. Des interventions rentables sont disponibles pour toutes les principales causes de mortalité infantile. Mais les niveaux de couverture de ces interventions sont effroyablement bas dans les 42 pays qui sont responsables de 90 % des décès d'enfants. 80 % des enfants ne reçoivent pas de thérapie de réhydratation orale lorsqu'ils en ont besoin. 61% des enfants de moins de 6 mois ne sont pas exclusivement nourris au sein. 60% ne reçoivent pas de traitement pour les infections respiratoires aiguës. 45% ne reçoivent pas de suppléments de vitamine A. Un quart des enfants ne reçoivent pas le vaccin contre la diphtérie, la coqueluche et le tétanos. Et l'écart de survie entre les enfants les plus riches et les plus pauvres s'accroît. En résumé, pendant près d'une décennie, la survie de l'enfant n'a pas reçu l'attention qu'elle mérite. La santé des enfants a besoin d'un meilleur leadership, d'une meilleure coordination des services et d'un financement accru. ».

Autrement dit la mortalité augmente alors que les 3/ 4 des enfants sont vaccinés avec le DTC !

Il se trouve que le Professeur Aaby a très largement démontré que ce vaccin est un tueur d'enfants: Evidence of Increase in Mortality After the Introduction of Diphtheria–Tetanus–Pertussis Vaccine to Children Aged 6–35 Months in Guinea-Bissau (voir ci-dessus)

Les « interventions rentables » ont été le souci d'Henry R Labouisse (1965-1979) : Avocat et diplomate de formation, Labouisse avait également une grande expérience du travail de secours et d'aide. Il a travaillé pour le plan Marshall américain après la Seconde Guerre mondiale, a pris la tête de l'administration des secours et des travaux des Nations unies au Moyen-Orient en 1954 et a dirigé l'administration américaine de la coopération internationale. Il a travaillé dur pour s'assurer que les enfants aient accès à des services de santé communautaires, à une nutrition adéquate, à de l'eau potable et à des installations sanitaires. Il était un ardent défenseur des soins de santé primaires à faible coût.

Nous verrons aussi que le BCG est aussi un tueur d'enfants. Que la Vitamine A fait mieux que la rougeole, sans effets indésirables et en empêchant que les enfants deviennent aveugles. Bref comme le dit l'Article, il faut simplement revenir à la base : Vitamine A, C et D3 pour les infections respiratoires, nutrition adéquate, et des structures durables : eau potable, sanitaires.

Ce rapport est la preuve que les vaccins font beaucoup plus de mal que de bien. Et non pas un moindre mal pour un grand bien, comme ils le font croire à toute la planète depuis 222 ans. La vaccination est ni plus ni moins qu'un crime contre l'humanité déguisé en opération de bienfaisance.

Et malheureusement, ce rapport de Richard Horton ne parle que des morts et non pas des blessés. Parce qu'une diarrhée on peut s'en remettre complètement. On ne se remet jamais complètement des poisons qui vous ont détruit le cerveau.

Ex 3: Une publication (Infant mortality rates regressed against number of vaccine doses routinely given: Is there a biochemical or synergistic toxicity?) du National Center for Biotechnology: Human & Experimental Technology du 30 sept 2011 (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3170075/>) 1420-8.

La mortalité infantile par pays est directement corrélée aux nombres de doses vaccinales administrées. La corrélation est linéaire et très forte suggérant une relation de causalité. Autrement dit, plus les Enfants sont vaccinés plus ils ont de "chance" de mourir !

Et même si la façon de compter les vaccins est perfectible, les États-Unis sont le pays le plus vacciné au monde et leur taux de mortalité infantile est en tête d'une majorité de pays industrialisés dotés de systèmes de santé modernes et comparables.

En 2009, les États-Unis étaient classés au 34e rang mondial en matière de mortalité infantile, avec un taux de mortalité infantile plus mauvais que des pays qui ne vaccinaient pas du tout !!!!!

Cette même meurtrière et criminelle corrélation est toujours en vigueur en 2019 :

<https://www.cureus.com/articles/134233-reaffirming-a-positive-correlation-between-number-of-vaccine-doses-and-infant-mortality-rates-a-response-to-critics#!/>

Leurs conclusions indiquent qu'une "corrélation positive entre le nombre de doses de vaccin et les Taux de Mortalité Infantile (TMI) est détectable dans les nations les plus développées".

Les auteurs ont reproduit les résultats d'une analyse statistique qu'ils ont menée en 2011, et ont réfuté les résultats d'un article récent qui remettait en cause ces conclusions : Plus il y a de doses, plus le taux de mortalité infantile est élevé

"En 2011, nous avons publié une étude qui a trouvé une corrélation positive contre-intuitive, $r = 0,70$ ($p < 0,0001$), démontrant que parmi les nations les plus développées ($n = 30$), celles qui exigent plus de vaccins pour leurs nourrissons ont tendance à avoir des taux de mortalité infantile (TMI) plus élevés."

Cependant, "les détracteurs de l'article ont récemment affirmé que ce résultat était dû à une "exclusion inappropriée des données", c'est-à-dire à l'absence d'analyse de "l'ensemble complet de données" des 185 nations."

Selon Miller : "Une équipe de chercheurs a récemment lu notre étude et a trouvé 'troublant' qu'elle se situe dans le top 5 % de tous les résultats de recherche. Ils ont rédigé une réfutation de notre article afin de 'corriger les informations erronées du passé' et de réduire l'impact de l'hésitation à se faire vacciner.

"Leur article n'a pas été publié, mais il a été mis en ligne sur un serveur de préimpression".

Miller a déclaré que lui et Goldman "ont écrit notre article actuel pour examiner les diverses affirmations faites par ces critiques, pour évaluer la validité de leurs méthodes scientifiques et pour effectuer de nouvelles enquêtes afin d'évaluer la fiabilité de nos résultats originaux."

L'article original a étudié les États-Unis et 29 autres pays ayant un meilleur TMI "pour explorer une association potentielle entre le nombre de doses de vaccin ... et leur TMI", et a trouvé une forte corrélation positive.

Les 10 chercheurs - Elizabeth G. Bailey, Ph.D., professeure adjointe de biologie à l'Université Brigham Young, et plusieurs étudiants associés à son cours de bio-informatique (Bioinformatics Capstone) qui ont rédigé la réfutation de l'analyse de Goldman et Miller en 2011 - ont combiné "185 nations développées et du tiers monde qui présentent des taux de vaccination et des disparités socio-économiques variables" dans leur analyse.

"L'une des raisons déclarées de la réanalyse de Bailey (et des nouvelles enquêtes supplémentaires) est de réduire l'impact de l'hésitation vaccinale, qui 's'est intensifiée en raison du développement et de la distribution rapides du vaccin COVID-19", ont déclaré Goldman et Miller. "Ils semblent également cibler notre étude pour une rétractation potentielle".

Miller a expliqué la méthodologie utilisée par l'équipe de Bailey :

"Les critiques ont sélectionné 185 pays et ont utilisé la régression linéaire pour établir une corrélation entre le nombre de doses de vaccin et les TMI.

"Ils ont également effectué des analyses de régression linéaire multiple de l'indice de développement humain (IDH) par rapport au TMI avec des prédicteurs supplémentaires et ont étudié le TMI par rapport aux taux de vaccination en pourcentage pour huit vaccins différents."

Selon Miller, "malgré la présence de variables confusionnelles inhérentes dans leur article, une petite corrélation positive statistiquement significative ($r = 0,16$, $p < 0,03$) est signalée et corrobore la tendance positive de notre étude ($r = 0,70$, $p < 0,0001$)".

En d'autres termes, il existe toujours une corrélation positive entre le TMI et le nombre de doses de vaccin, bien que plus faible, parmi les 185 pays étudiés par les critiques de Miller.

Cependant, cette corrélation positive est "atténuée par le bruit de fond des nations présentant des variables socio-économiques hétérogènes qui contribuent à des taux élevés de mortalité infantile, telles que la malnutrition, la

pauvreté et des soins de santé de qualité inférieure" - ce qui signifie qu'il existe des facteurs de confusion dans les nations plus pauvres qui contribuent de manière significative à leurs TMI plus élevés.

Miller a expliqué la différence de méthodologies :

"Nous avons tous deux utilisé la régression linéaire pour analyser une corrélation potentielle entre le nombre de doses de vaccin et les TMI. Cependant, nous avons analysé les 30 nations les plus développées présentant des taux de vaccination élevés (constamment supérieurs à 90 %) et une uniformité des facteurs socio-économiques.

"En revanche, nos détracteurs ont analysé 185 nations présentant des taux de vaccination variables (allant de moins de 40% à plus de 90%) et des facteurs socio-économiques hétérogènes.

"En mélangeant les nations hautement développées et celles du tiers monde dans leur analyse, nos détracteurs ont introduit par inadvertance de nombreux facteurs de confusion. Par exemple, la malnutrition, la pauvreté et les soins de santé de qualité inférieure contribuent tous à la mortalité infantile, ce qui brouille les données et rend les résultats peu fiables."

Miller et Goldman ont également effectué trois autres types d'analyses statistiques : des analyses de rapport de cotes, de sensibilité et de réplication. Ces tests ont confirmé leurs conclusions, comme ils l'ont écrit dans leur nouveau document :

"Notre analyse du rapport de cotes menée sur l'ensemble de données original a contrôlé plusieurs variables. Aucune de ces variables n'a fait baisser la corrélation en dessous de 0,62, confirmant ainsi de manière robuste nos résultats.

"Notre analyse de sensibilité a révélé des corrélations positives statistiquement significatives entre le nombre de doses de vaccin et le TMI lorsque nous avons élargi notre analyse initiale des 30 premiers pays aux 46 pays présentant les meilleurs TMI.

"De plus, la reproduction de notre étude originale à l'aide des données actualisées de 2019 a corroboré la tendance que nous avons constatée dans notre premier article ($r = 0,45$, $p = 0,002$). "

Dit autrement, la nouvelle étude, qui a utilisé les données de 2019, a trouvé une corrélation positive un peu plus faible de 0,045, mais a néanmoins confirmé un lien entre le nombre de doses de vaccin pour nourrissons et les TMI.

Miller a expliqué que, contrairement à l'ensemble de données de 185 pays des critiques, aucun ajustement des taux de vaccination n'était nécessaire pour son ensemble de données, car "les taux de vaccination dans les pays que nous avons analysés se situaient généralement entre 90 et 99%."

Il ajoute que l'analyse du rapport de cotes a pris en compte 11 variables, dont la pauvreté des enfants, et "aucune de ces variables n'a fait baisser la corrélation en dessous de 0,62."

De même, a déclaré Miller, "Dans notre analyse de sensibilité, où nous avons successivement analysé les nations ayant des TMI plus mauvais que les États-Unis, 16 nations supplémentaires auraient pu être incluses dans la régression linéaire des TMI par rapport au nombre de doses de vaccin, et les résultats auraient encore donné un coefficient de corrélation positif statistiquement significatif."

Miller a déclaré au Defender que la corrélation positive que lui et Goldman ont identifiée s'est renforcée lorsque les données ont été limitées aux pays hautement développés :

"Lorsque nous avons reproduit notre étude de 2009 en utilisant les données de 2019, nous avons à nouveau trouvé une corrélation positive statistiquement significative entre le nombre de doses de vaccin et les TMI. Bien que la corrélation soit moins robuste ($r = 0,45$, $p = 0,002$) que notre premier résultat, elle corrobore le sens de la tendance initialement signalée.

"Lorsque notre analyse de régression linéaire de 2019 a été limitée aux 20 premières nations, le coefficient de corrélation a augmenté ($r = 0,73$, $p < 0,0003$), révélant une relation directe forte entre le nombre de doses de vaccin et les TMI."

Miller a noté que son équipe a effectué une analyse supplémentaire et a fondé ses conclusions sur les résultats obtenus pour les nations "hautement" et "très hautement développées", classées selon l'IDH.

Leur article indique : "Une nouvelle analyse portant uniquement sur les pays hautement ou très hautement développés montre de la même manière que l'indice de développement humain (IDH) explique la variabilité du TMI, et qu'un plus grand nombre de doses de vaccin recommandées ne permet pas de prédire une plus grande mortalité infantile."

Cependant, Goldman et Miller, dans leur nouveau document, ont remis en question l'utilisation de l'IDH comme indicateur de la santé globale d'un pays, notant que l'IDH ne prend en compte que "les niveaux d'éducation, le revenu par habitant et l'espérance de vie" et que de nombreux chercheurs ont identifié "une grave erreur de classification dans la catégorisation des pays à développement humain faible, moyen, élevé ou très élevé".

"Comme nous l'expliquons dans notre article, jusqu'à 34% des nations classées dans l'IDH sont mal classées en raison de trois sources d'erreur, ce qui fait qu'il n'est pas fiable", a déclaré Miller à The Defender. "Bien que nos critiques aient signalé une forte corrélation entre l'IDH et le TMI, cela ne révèle aucune mesure de santé spécifique qui pourrait influencer positivement ou négativement le TMI."

Miller a également noté : " Un indice alternatif, l'indicateur de vie humaine (HLI), a été créé pour remédier aux lacunes de l'IDH. Alors que le Danemark a récemment été classé cinquième au monde par l'IDH, il est tombé à la 27e place avec le HLI ; les États-Unis ont récemment été classés dixième par l'IDH alors que le HLI les a classés 32e."

En résumant les lacunes de l'étude de ses détracteurs, Miller a déclaré :

"Il était inapproprié pour nos critiques de combiner des données provenant de nations ayant des taux de vaccination très variables et des facteurs socio-économiques hétérogènes.

"Dans les pays du tiers-monde, plusieurs facteurs contribuent à un taux de mortalité infantile élevé. Ainsi, lorsque les 185 pays sont analysés (plutôt que de limiter l'analyse aux pays homogènes les plus développés), une corrélation positive entre le nombre de doses de vaccin et le TMI est atténuée ou perdue dans le bruit de fond de ces autres facteurs."

Les données montrent que les décès de nourrissons connaissent un pic dans les jours suivant la vaccination

Miller a précédemment étudié l'association entre les vaccins pédiatriques et la mort subite du nourrisson, dans un article de 2021 intitulé "Vaccines and sudden infant death : An analysis of the VAERS database 1990-2019 and review of the medical literature".

Commentant les résultats de cette recherche, Miller a déclaré :

"Sur les 2 605 décès de nourrissons signalés au Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) de 1990 à 2019, 58% se sont regroupés dans les trois jours suivant la vaccination, et 78% sont survenus dans les sept jours suivant la vaccination, confirmant que les décès de nourrissons ont tendance à se produire à proximité temporelle de l'administration du vaccin.

"L'excès de décès pendant ces périodes post-vaccination précoces était statistiquement significatif ($p < 0,00001$)."

Combiné aux conclusions de son article le plus récent, Miller a fait valoir que "les vaccins ne sont pas toujours sûrs et efficaces. La morbidité et la mortalité liées aux vaccins sont plus importantes que ce qui est reconnu publiquement."

Il ajoute :

"Dans tous les pays, la relation de cause à effet entre les vaccins et les morts subites de nourrissons est rarement reconnue. Pourtant, des études physiologiques ont montré que les vaccins pour nourrissons peuvent produire de la fièvre et inhiber l'activité des neurones 5-HT [sérotonine] dans la moelle, provoquant des apnées prolongées et interférant avec l'auto-réanimation."

M. Miller a également mis en évidence l'ordre dans lequel les vaccins sont administrés comme un facteur potentiel contribuant aux EIM. Il a déclaré au Defender : "Les responsables de la santé mondiale ne testent pas la séquence des

vaccins recommandés ni leurs effets non spécifiques pour confirmer qu'ils produisent les effets escomptés sur la survie des enfants. D'autres études sur ce sujet sont nécessaires pour déterminer l'impact complet des vaccinations sur la mortalité toutes causes confondues.

"Dans les pays du tiers monde, de nombreuses études indiquent que les vaccins DTC et le vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI) ont un profil de sécurité inverse, en particulier lorsqu'ils sont administrés hors séquence. Il a également été démontré que l'administration simultanée de plusieurs vaccins augmente la mortalité."

M. Miller a déclaré que, sur la base de sa dernière étude, "nous ne savons pas si ce sont les nourrissons vaccinés ou non vaccinés qui meurent à un rythme plus élevé." Cependant, il a noté que la plupart des nations de son échantillon "avaient des taux de couverture vaccinale nationale de 90-99%."

"Dans notre article, nous fournissons des preuves biologiques plausibles que la corrélation observée entre les TMI et le nombre de doses de vaccin administrées systématiquement aux nourrissons pourrait être causale", a déclaré Miller.

Par conséquent, il serait utile de mener davantage d'enquêtes sur les résultats sanitaires des populations vaccinées par rapport aux populations non vaccinées, ajoutant que les autorités sanitaires de tous les pays ont l'obligation de déterminer si leurs programmes de vaccination atteignent les objectifs souhaités.

"Il reste encore beaucoup de recherches à faire dans ce domaine, mais de nouvelles études ne permettront qu'un changement positif limité tant que davantage d'individus et de familles ne commenceront pas à faire le lien entre les vaccins et les effets indésirables", a déclaré M. Miller.

"De plus, les législateurs et les autorités sanitaires doivent permettre aux gens d'accepter ou de rejeter les vaccins sans intimidation ni conséquences négatives."

Michael Nevradakis, Ph.D. (<https://childrenshealthdefense.org/defender/infant-mortality-vaccine-doses/>)

Ex 4 : A l'intérieur des Etats Unis, c'est le MISSISSIPI qui a le taux de vaccination les plus élevés ; et devinez-quoi, le Mississippi a aussi le taux de mortalité infantile le plus élevé des États-Unis !

Les pro-vaccins vont encore accuser le monde entier de Fake news ! Mais non, comme d'habitude, ces chiffres sont aussi énormes que la triste vérité. (<http://healthimpactnews.com/2014/mississippi-first-in-infant-vaccination-rates-last-in-infant-mortalities/>)

Ex 5 : Toujours aux USA

Les États-Unis ont le plus grand taux de mortalité infantile de première journée dans le monde industrialisé : Environ 11,300 nouveau-nés meurent dans les 24 heures qui suivent leur naissance aux États-Unis chaque année, 50 % plus de décès de première journée que tous les autres pays industrialisés réunis, les auteurs du rapport ont déclaré.

<http://www.cbsnews.com/news/us-has-highest-first-day-infant-mortality-out-of-industrialized-world-group-reports/>

Les bébés nés aux États-Unis 76 % plus susceptibles de mourir avant le 1^{er} anniversaire que les bébés dans d'autres nations riches

Les États-Unis dépensent plus de 230 milliards de dollars par année sur les soins de santé personnels des enfants, ce qui représente environ 8.4 % du total des dépenses de soins de santé aux États-Unis. Les dépenses ont bondi de 56 % entre 1996 et 2013, avec une partie de l'augmentation qui couvre probablement les coûts du programme de vaccins qui ont commencé "dramatiquement" dans les années 1990, mais ces dépenses substantielles ne se traduisent pas en une meilleure santé des enfants américains.

Au lieu de cela, les indicateurs de santé des enfants semblent donner un nouveau sens à l'expression " la géographie est le destin." Les comparaisons internationales montrent que les États-Unis se classent le plus bas parmi les vingt nations développées pour la mortalité infantile depuis les années 1990 et se classent actuellement derrière 55 autres pays dans le monde pour la mortalité infantile.

À l'heure actuelle, les enfants nés sont 76 % plus susceptibles de mourir avant leur premier anniversaire que les nourrissons d'autres pays riches, avec 1 bébé Américain sur 270 qui meurent dans leur première année de vie à partir de 2015.

Les États-Unis sont également en retard sur les autres pays développés en ce qui concerne le taux de baisse de la mortalité infantile - en fait, la mortalité infantile due à la prématurité ou à un faible poids à la naissance a commencé à augmenter à la fin des années 1980, période où les vaccinations sont devenues exponentielles.

Ex 6 : La pénurie de vaccins de l'hépatite B en 2018 de merck a entraîné une diminution des décès chez les bébés de 75% : <https://childrenshealthdefense.org/news/mercks-recombivax-vaccine-shortage-causes-reduced-deaths-in-babies-a-natural-experiment/>

Ex 7 : C'était en 1933 à Gruaro en Italie, les autorités fascistes de l'époque avaient choisi Gruaro pour tester un nouveau vaccin contre la diphtérie. Le médecin du village sceptique était contre cette expérimentation mais les autorités en avaient décidé autrement. Ce sont alors les curés qui ont été invités par les autorités à informer la population de la bonté et de la fiabilité de cette expérimentation. 253 enfants âgés de 13 mois à 8 ans ont été vaccinés, 28 sont décédés les jours suivants dans un silence assourdissant. Et jamais aucune enquête judiciaire n'a été ouverte pour déterminer les responsabilités. En 2013, Adamo Gasparotto, 85 ans, l'un de deux derniers survivants de cette expérimentation humaine avait témoigné pour que les enfants innocents de Gruaro ne soient pas oubliés. Il avait notamment expliqué que suite au drame les autorités étaient montées jusqu'à Gruaro pour faire disparaître toute trace du vaccin, elles sont passés de famille en famille pour récupérer toutes les boîtes vides du vaccin incriminé. Dario Bigattin a retracé l'histoire de ces enfants cobayes dans un livre "La maledetta puntura del 1933" (La maudite piqûre de 1933). S'il devait y avoir une obligation, ce devrait être de lire ce livre, Pour ne pas oublier, pour ne pas reproduire les mêmes erreurs... Mary Pasteur.

Que devrait-il se passer dans une société normalement constituée face à ces informations terribles ?

On voit ce qui se passe au sujet de faits divers : les médias tournent les affaires en boucle pendant semaines des voire des mois. Ces faits sont des agissements d'escrocs, pollueurs d'informations.

On serait tout de même en droit d'attendre le même traitement concernant ces informations capitales pour la santé de nos enfants et la nôtre.

Devrait en découler un arrêt immédiat de la plus grosse escroquerie de tous les temps et une prise en main exemplaire par la justice de cette affaire. Et bien non, il ne se passe absolument rien ! Sur cette planète on assassine en masse en toute impunité...

Les zététiciens au cerveau malade et corrompu discutent de la position de la virgule de ces études en se cachant derrière leur petit doigt. **Ils préfèrent par exemple attaquer l'hydroxychloroquine au lieu de s'en prendre au médicament prescrit par LREM et qui cause le plus de décès au monde : le doliprane.**

Doliprane, Efferalgan, Fervex et autres Dafalgan sont les stars des pharmacies, mais le paracétamol se retrouve dans plus de 290 produits ! <https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/utilisation-paracetamol-erreur-prejudiciable-pour-la-sante>

Dans cette étude, les patients sous paracétamol ont vu leur risque de faire un AVC ou un infarctus bondir de 20 % ! [2] Regular Acetaminophen Use and Blood Pressure in People With Hypertension: The PATH-BP Trial, DOI : 10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056015

[3] <https://www.revmed.ch/revue-medicaire-suisse/2010/revue-medicaire-suisse-273/quand-le-paracetamol-fait-monter-la-tension-chez-les-coronariens>

[4] Reply to 'Paracetamol use in pregnancy — caution over causal inference from available data'; 'Handle with care — interpretation, synthesis and dissemination of data on paracetamol in pregnancy', December 2021, Nature Reviews Endocrinology, DOI:10.1038/s41574-021-00610-1

Cette autre étude préliminaire a révélé que l'utilisation d'acétaminophène (paracétamol) après la vaccination contre la rougeole, les oreillons et la rubéole multipliait le trouble autistique par 611% : (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18445737?>)

Ramené à la population mondiale, nous sommes sans doute face à des centaines de milliers d'enfants qui meurent chaque année des suites de la vaccination. Kennedy estime ces décès à 50 millions en tout mais eux disent : la causalité n'est pas prouvée, et s'autorisent à arrêter de réfléchir.

Leur sens tronqué de l'épistémologie leur fait oublier, le principe de précaution, l'effet cocktail ; ou que la toxicité ne dépend pas de la dose, mais du terrain.

La causalité des morts vaccinales a déjà été prouvée mainte fois pour chacun des adjuvants des vaccins. Tous plus toxiques les uns que les autres, y compris aux doses vaccinales. Mais là aussi la cécité les frappe.

Incapables de démontrer par une étude avec groupe contrôle véritable la causalité entre baisse des épidémies et vaccinations et l'innocuité de celles-ci, ils préfèrent invoquer satan et ses dieux impuissants en sacrifiant des milliers d'enfants sur l'hôtel vaccinal.

Les vaccinoteurs ont remis au goût du jour une pratique interdite dans le Monothéisme depuis 4000 ans avec Abraham: Sacrifices d'enfants contre clémence divine.

27. MORT SUBITE DU NOURRISSON

Un constat désespéré de Health Freedom Idaho (<https://healthfreedomidaho.org/hep-a?>) : « Les États-Unis perdent plus de bébés le premier jour de la vie, plus de bébés au cours de la première année de vie, que tous les autres pays développés. Ils donnent plus de vaccins avec adjuvant en aluminium que n'importe quel autre pays le premier jour de la vie et tout au long de la première année et des 18 premières années. Nous avons des taux de mortalité infantile et infantile plus élevés, des taux plus élevés de maladies chroniques chez les enfants et des taux élevés d'enfants à besoins spéciaux. Et maintenant, ça va empirer. L'Autisme et les petits états insulaires en développement vont absolument augmenter. »

Avant l'introduction de programmes de vaccination organisés, la mort subite du nourrisson était si rare qu'elle n'était pas mentionnée dans les statistiques de mortalité infantile. Aux États-Unis, des campagnes nationales de vaccination ont été lancées dans les années 1960, alors que plusieurs nouveaux vaccins ont été introduits et promus.

Pour la première fois de l'histoire, la plupart des nourrissons américains devaient recevoir plusieurs doses de vaccins DTC (diphtérie, coqueluche, tétanos), antipoliomyélitiques et antirougeoleux. En 1969, une épidémie alarmante de morts subites inexplicables chez les nourrissons poussa les chercheurs à créer un terme médical - syndrome de mort subite du nourrisson. En 1972, c'est devenu la principale cause de mortalité post-néonatale (décès de nourrissons de 28 jours à un an) aux États-Unis.

En 1973, le Centre national des Statistiques de santé, géré par le CDC, a créé une nouvelle catégorie de cause de décès pour documenter les décès dus à la mort subite du nourrisson. (Bergman AB, Beckwith JB, Ray CG, eds. Sudden Infant Death Syndrome. Proceedings of the Second International Conference on Causes of Sudden Death in Infants, Seattle and London: University of Washington Press, 1970:18.) (<http://www.greenmedinfo.com/blog/131-ways-infant-die?>)

Dans cette étude, l'auteur Neil Z. Miller a constaté que sur un total de 2 605 décès de nourrissons signalés au VAERS entre 1990 et 2019, 58 % sont survenus dans les trois jours suivant la vaccination, et 78 % dans les sept jours suivant la vaccination: Toxicology Reports Volume 8, 2021, Pages 1324-1335 Vaccines and sudden infant death: An analysis of the VAERS database 1990–2019 and review of the medical literature <https://doi.org/10.1016/j.toxrep.2021.06.020> / https://childrenshealthdefense.org/defender/right-on-point-wayne-rohde-neil-miller-infant-deaths-reported-vaers-vaccination/?utm_source

Sur le plan mécanique, les lésions vaccinales ont été liées au SMSN à de multiples reprises. Maturri et al. (2014) ont examiné 13 décès par SMSN survenus dans les sept jours suivant un vaccin hexavalent. L'analyse du tronc cérébral et du cervelet des nourrissons décédés a révélé un œdème et une congestion cérébrale chez toutes les victimes. (doi: 10.2174/09298673113206660289.Sudden infant death following hexavalent vaccination: a neuropathologic study)

L'œdème cérébral vaccinal :

Selon les recherches du Dr Moulden, les vaccins provoquent une hyper-réaction du système immunitaire de notre corps, les globules blancs se précipitant naturellement pour attaquer les particules étrangères injectées dans notre circulation sanguine. Les globules blancs très gros, bouchent et effondrent les capillaires minuscules où les nano particules étrangères vaccinales se diffusent. Cela empêche les petits globules rouges de transporter l'oxygène jusqu'aux organes situés près des capillaires qui contiennent les particules étrangères. Lorsque les particules flottent près du cerveau, ce manque d'approvisionnement en sang et la présence permanente des toxiques peut mener à l'autisme, et à de nombreuses autres maladies diagnostiquées chez les enfants et les adultes ainsi qu'à la mort subite du nourrisson.

Tous les vaccins induiraient donc un œdème cérébral transitoire susceptible d'entraîner la mort ou des maladies graves.

Ces AVC ont été détectés sur des Nourrissons par les Instituts Médicaux Légal Allemands après l'introduction de certains vaccins. Arte, dans le reportage « Le vaccin, un geste anodin ? » 27 novembre 2007 « Presque chaque jour, des corps d'enfants sont transférés à l'Institut médico-légal de Munich pour y être autopsiés à la demande du ministère public. » (<https://www.youtube.com/watch?v=oAeKUWw-g3U>). Un professeur de Médecine Légale, Randolph Penning, parle calmement. En 25 ans de carrière il a autopsié plus de 10 000 corps. En 2002, il a soudain constaté une multiplication de cas d'œdèmes cérébraux chez les nourrissons comme il n'en avait jamais vu auparavant.

Ces attaques cérébrales se produisent le jour ou dans les 48h suivant la vaccination à l'Hexavalent, que nous Français, utilisons encore.

Chaque vaccination détruit de façon plus ou moins importante le potentiel de chaque individu. On trouve aussi des Parents qui se voient injustement accusés, en plus de devoir supporter la douleur causé par la maladie ou le décès, d'avoir secoué leur Enfant et Le Dr Waney Squier, qui a fini par le reconnaître, a eu de gros problème à ce sujet. Cependant, plus de 350 médecins, scientifiques et avocats l'ont soutenue et elle a fini par être réhabilitée. Mais des milliers de Parents ont été incarcérés à tort et sont peut-être encore en prison aujourd'hui.

Toujours et encore derrière la vaccination, des familles, des parents et des enfants totalement détruits.

Nombre de ces Parents sont poursuivis (+ 200% de cas) pour ces faits, entre autre après avoir vacciné avec INFANRIX EXA+PREVENAR (Pfizer).

On dénombre aussi des enfants qui meurent de Scorbut Infantile, toute la vitamine C étant monopolisée pour neutraliser les composés très oxydants des vaccinations.

D'autres études :

Ex 1 : Des taux élevés de mort subite du nourrisson faisant suite à des vaccinations ont également été rapportés par les auteurs de la publication « Sudden and unexpected deaths after the administration of hexavalent vaccines (diphtheria, tetanus, pertussis, poliomyelitis, hepatitis B, Haemophilus influenzae type b): is there a signal? » (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15602672>): « au cours de la deuxième année de vie, les RSM pour les cas de MSI dans le jour suivant la vaccination avec le vaccin A étaient de 31,3 (IC 95 % 3,8-113,1 ; deux cas observés ; 0,06 cas attendus) et de 23,5 (IC 95 % 4,8-68,6) dans les deux jours suivant la vaccination (trois cas observés ; 0,13 cas attendus).».

Autrement dit : les morts subites du nourrisson sont multipliées par 2350% dans les 2 jours suivant la vaccination et par 3130% dans l'année.

Ex 2 : Une nouvelle étude dans le Journal de Pédiatrie intitulée, " événements indésirables suite à des vaccins contre Haemophilus influenzae de type b dans l'événement indésirable de vaccin signalement, 1990-2013," dans lequel les chercheurs du CDC et de la FDA identifient 749 Décès liés à l'administration du vaccin contre HIB (Haemophilus influenzae type B, une bactérie, cause principale de méningite chez les enfants de moins de 6 ans), **dont 51 % étaient des morts subites du nourrisson liés à l'administration du vaccin contre le HIB.**

<http://www.greenmedinfo.com/blog/cdcs-own-data-vaccine-infant-death-link?fbclid>. Les auteurs concluent que ces effets indésirables mortels reportés dans le VAERS ne sont que la confirmation de ce qui était parfaitement prévu : « L'examen des rapports du VAERS n'a révélé aucun problème d'innocuité nouveau ou imprévu pour les vaccins anti-Hib »... (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25598306>)

Ex 3 : Autre étude : « Le rapport de taux (RR) du taux de mortalité pour 5 à 8 doses de vaccin pour 1 à 4 doses de vaccin est de 1,5 (intervalle de confiance (IC) à 95 %, 1,4-1,7), ce qui indique une augmentation statistiquement significative de 3,6 % (IC 95 %, 3,2-3,9 %) des décès associés à 1 à 4 doses de vaccin à 5,5 % (IC 95 %, 5,2-5,7 %) associés à 5 à 8 doses de vaccin. Le RR de mortalité entre hommes et femmes était de 1,4 (IC à 95 %, 1,3-1,5). Nos résultats montrent une corrélation positive entre le nombre de doses de vaccin administrées et le pourcentage d'hospitalisations et de décès. Relative trends in hospitalizations and mortality among infants by the number of vaccine doses and age, based on the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), 1990-2010.")/ (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22531966>)

Ex 4 : L'épidémiologie associe les vaccins au syndrome de la mort subite du nourrisson. Cherry et al (1988) ont suggéré un lien entre. Certains médecins n'ont pas administré de vaccins aux nourrissons pendant deux mois, puis n'ont commencé à vacciner que les enfants de 2 ans ou plus. Le Japon est passé de la 17ème place en matière de mortalité infantile à la mortalité infantile la plus faible du monde (Vaccine Awareness Network, 05 mai 2011).

Des résultats similaires ont été obtenus dans d'autres pays, comme le Royaume-Uni. La mortalité post-néonatale a chuté en 1976, lorsque l'on a fait de la publicité sur le vaccin contre la coqueluche causant des lésions cérébrales, et le taux de vaccination est tombé à seulement 10 - 30%, avec une baisse concomitante du taux de mortalité infantile. Au Japon, entre 1975 et 1980, le simple décalage des premières vaccinations de 3 mois d'âge à 2 ans d'âge a permis de réduire de 90% les décès et de 80% les accidents neurologiques. <http://initiativecitoyenne.be>

Ex 5 : Le vaccin contre la grippe saisonnière, de même que le vaccin contre la grippe H1N1 recommandé en 2009, est administré régulièrement aux femmes enceintes au cours du premier trimestre ainsi qu'aux nourrissons de moins de 6 mois. Pour la saison grippale 2010, ces très petits enfants à naître ont été exposés à 50 microgrammes de mercure. Il est intéressant de noter que, comme l'indique la base de données VAERS du CDC, le taux de mortalité fœtale au cours de cette période a bondi de 4250 % par rapport à la "saison de la grippe" précédente.

Ex 6 : Des médecins indiens en 2017, rapportent après vaccination hexavalente, – celle qui fait partie des 6 premières des 11 vaccinations aujourd'hui obligatoires –, parmi les morts subites, 93,3% de décès de nourrissons de moins d'un an dans les 10 premiers jours suivant la vaccination, avec concentration les 3 premiers jours, et 7% dans les 10 jours suivants.

Read more at <https://www.11vaccinsobligatoires.com/appele-montagnier-joyeux/script/#gwsgUqcgqEffqRv4.99>

Chez ceux de plus d'un an, 83% de décès ont été répertoriés dans les 10 premiers jours et 17% après le 10^{ème} jour.[13] La publication fait état du rapport confidentiel (n°19) fourni aux autorités européennes (EMA, European Medical Agency) par la firme GlaxoSmithKline (GSK) sur le sujet. Les collègues indiens demandent aux autorités de santé de leur pays de réviser leur confiance dans les affirmations de l'EMA.

Read more at <https://www.11vaccinsobligatoires.com/appele-montagnier-joyeux/script/#gwsgUqcgqEffqRv4.99>

Infanrix hexa and sudden death: a review of the periodic safety update reports submitted to the European Medicines Agency- Jacob Puliyel, C Sathyamala – Indian Journal of Medical Ethics – DOI: [10.20529/IJME.2017.079](https://doi.org/10.20529/IJME.2017.079)

Il faut bien comprendre que nous avons affaire à des assassins, tous parfaitement au courant de ce qu'ils font, et suivis par une armée d'irresponsables et d'idiots.

La réunion du CDC de Juin 2000 :

La problématique du thimerosal fut déjà débattue officieusement en juin 2000, quand sous l'égide du CDC [Center for Disease Control], un groupe de scientifiques et d'officiers de santé du gouvernement américain se sont réunis à Simpsonwood dans un centre de retraite méthodiste isolé qui favorisait le secret. L'événement était d'importance, mais l'agence s'était gardée d'annoncer publiquement la réunion et n'avait invité que 52 personnes. Les invités étaient triés sur le volet. Certains faisaient partie du CDC ou de la FDA [Food and Drug Administration], d'autres étaient les spécialistes de la vaccination de l'OMS. Enfin, on pouvait y rencontrer les représentants des principaux fabricants de vaccins, tels GlaxoSmithKline, Merck, Wyeth et Aventis Pasteur. D'après Tom Verstraeten, un épidémiologiste du CDC qui venait d'examiner les données médicales de 100000 enfants, il était apparu de manière irréfutable que le mercure contenu dans les vaccins était responsable de l'effrayante augmentation d'autisme et de désordres neurologiques chez ces enfants. " *Vous pouvez retourner ces données dans tous les sens, les résultats sont significatifs* ", a déclaré le docteur Bill Weil, consultant de l'American Academy of Pediatrics.

D'après la transcription des travaux, obtenue grâce à l'intervention du Freedom of information Act, la plupart des participants s'inquiétaient essentiellement de l'impact de ces révélations sur l'industrie pharmaceutique.

" *Nous serons en mauvaise position pour nous défendre en cas de poursuites* ", a constaté le docteur Robert Brent, pédiatre à l'hôpital pour enfants Alfred du Pont dans le Delaware.

Le docteur John Clements, conseiller de l'OMS pour les vaccins, a avoué qu' " *il aurait mieux valu que cette recherche n'ait pas eu lieu* ". Il a ajouté : " *les résultats doivent être remaniés*" car l'étude risquait de tomber dans des mains étrangères et d'être " *utilisée de manière différente, hors du contrôle de leur groupe* ".

Pour sa part, le docteur Robert Chen, chef du service de la sécurité des vaccinations au CDC, a exprimé son

soulagement d'avoir conservé ces informations " hors de portée des personnes moins responsables ". N'oublions pas qu'il fut invité par la France pour participer au " consensus " de Bichat pour la relance du vaccin HB chez les nourrissons, où il s'était positionné contre l'existence même d'effets indésirables du vaccin.

Lorsque Verstreten publia finalement ses travaux en 2003, il avait été engagé par GlaxoSmithKline et revit ses données afin d'enterrer le lien entre le mercure et l'autisme.

Les fabricants de vaccin ont alors commencé à supprimer le mercure de certaines injections administrées aux nouveau-nés américains, mais ils ont liquidé les stocks de vaccins au mercure jusqu'en 2005. Ensuite, le CDC et la FDA les ont aidés à exporter ces vaccins vers les pays en voie de développement et leur ont permis de continuer à utiliser ce produit pour certains vaccins américains, dont des vaccins pédiatriques contre la grippe et le tétanos administrés aux enfants de 11 ans.

28. LES VACCINS TUENT LES ENFANTS DANS LE VENTRE DE LEUR MERE, ET LES RENDENT MOINS INTELLIGENT

Devoir prouver que les décès de nos enfants sont dus aux vaccins, alors qu'eux sont parfaitement incapables de démontrer l'inverse, est insupportable!

Pourtant, il s'agit bel et bien d'assassinats :

Ex 1: Multiplication par 1144 % de fausses couches entre les Femmes enceintes qui ont reçu 1 vaccin contre H1N1 et celles qui ont reçu 2 vaccins H1N1 : Hum Exp Toxicol. 2013 May; 32(5): 464–475.doi: 10.1177/0960327112455067 PMID: PMC3888271. Comparison of VAERS fetal-loss reports during three consecutive influenza seasons. Was there a synergistic fetal toxicity associated with the two-vaccine 2009/2010 season? (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3888271/>). X 1144% est un taux ajusté entre les saisons 2008/ 2009 et 2009/2010.

L'Etude donnant aussi les chiffres d'autres études et des données brutes: 1,9 pertes fœtales par million en moyenne entre 1990 et 2009 et 57 par millions pour les 5 premiers mois de la saison grippale 200/2010 (vaccin H1N1 contenant du mercure) ; soit une multiplication de 2940 %.

Les données du VAERS (déclaratif) font état d'une multiplication de 4350 % entre 2008/ 2009 et 2009/2010.

Cette étude relate aussi les faits suivant : la disparition du mercure dans le sang après injection sur lequel les autorités se basent pour justifier l'innocuité du thimérosal (mercure) est lié aux fait suivant : « Une étude utilisant des lapins injectés avec du mercure radioactif contenant du thimérosal a montré que, de 1 h après l'injection à 6 h, le taux de mercure radioactif dans le sang a chuté de plus de 75 % tandis que, de 2 h après l'injection à 6 h, les taux de radioactivité dans le cerveau, le foie et les reins du fœtus ont augmenté de façon significative 25.

Ainsi, la baisse rapide des taux de mercure dans le sang à partir de l'injection de thimérosal est due à l'absorption par d'autres organes du corps et non à l'excrétion 26.

Par conséquent, les implications par d'autres de la sécurité du thimérosal basée sur des demi-vies sanguines plus courtes 27 souffre d'un manque d'une vision circonspecte de ce processus (...) Le lien entre le thimérosal et les troubles neuro-développementaux est préoccupant parce que plusieurs études ont montré que les enfants atteints de

troubles du spectre autistique (TSA) ont des niveaux plus élevés de charge corporelle de mercure que les enfants en développement 28-33.

De plus, il existe une corrélation positive entre la charge corporelle de mercure et la gravité des symptômes des TSA 34.

La mesure directe des lésions cérébrales chez les enfants atteints de TSA renforce cette constatation ; il existe une corrélation positive significative en fonction de la dose entre les marqueurs du stress oxydatif (preuve de lésions cérébrales) et les niveaux de mercure dans le cerveau des enfants atteints de TSA³⁷ (...)

Enfin, le thimérosal s'est révélé toxique à de très faibles concentrations. Par exemple, Parran et Al. ont examiné les effets de Thimerosal sur la mort cellulaire dans une lignée cellulaire de neuroblastome humain. Après 48 h d'une dose unique de 4,35 nanomolaire de thimérosal (soit environ 0,87 mcg/kg de mercure), plus de 50 % des cellules étaient mortes 44 (...)

De plus, on a constaté que le mercure contenu dans les doses de vaccin contenant du thimérosal injecté se bioaccumule de préférence dans les tissus fœtaux 25. Le tableau 6 montre que, selon l'âge gestationnel, le niveau de sécurité du mercure (tel que spécifié par la dose de référence de l'EPA) peut être dépassé de plusieurs milliers de fois pour un fœtus en développement précoce au cours du premier trimestre». (25. Gasset AR, Itoi M, Ischii Y, Ramer RM. Teratogenicities of ophthalmic drugs. II. Teratogenicities and tissue accumulation of thimerosal. Arch Ophthalmol 1975; 93(1): 52–55 [PubMed] 26. Mutter J, Naumann J, Schneider R, Walach H, Haley B. Mercury and autism: accelerating evidence? Neuro Endocrinol Lett 2005; 26(5): 439–446 [PubMed] 27. Pichichero ME, Cernichiari E, Lopreiato J, Treanor J. Mercury concentrations and metabolism in infants receiving vaccines containing thiomersal: a descriptive study. Lancet 2002; 360: 1737–1741[PubMed])

La FDA a spécifiquement découvert (Pièce 34 (pièce ELI-512) que le thimérosal (adjuvant mercure des vaccins) était significativement plus toxique pour les tissus vivants que pour les bactéries qu'il était censé tuer."

Il s'est révélé 3530 % fois plus toxique pour les tissus cardiaques embryonnaires de poussins que pour le staphylocoque doré.

Tant et si bien que le fabricant de vaccins DTC (diphtérie, coqueluche et tétanos), Sanofi Pasteur, a averti: "Une étude de l'Institute of Medicine (IOM) a mis en évidence une relation de cause à effet entre l'anatoxine tétanique et la névrite brachiale et le syndrome de Guillain-Barré [douleur et perte de nerf et de fonction motrice]." Sur la notice du vaccin Tripedia contre le DTaP (qui est riche en thimérosal) voilà les effets indésirables possibles rapportés :

Syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN)

Réaction anaphylactique

Cellulite (infection bactérienne de la peau)

Autisme

Convulsions/crises

Dysfonctionnement cérébral

Faible tonus et force musculaire

Domages nerveux

Hyperventilation/apnée

La dose acceptable de mercure selon l'Environmental Protection Agency (EPA) est de 0,1 microgramme par kilogramme de poids corporel par jour. Un bébé de 4.5kg qui se faisait vacciner avec un vaccin riche en thimérosal (mercure) reçoit une dose insurmontable de 55 fois la dose limite. Pour un adulte qui reçoit la même injection, cela équivaldrait à quatre fois la limite. Le thimérosal a été abandonné chez l'Enfant, mais pas chez sa Mère enceinte, ce qui provoque des fausses couches et des baisses de QI. Il a été toutefois remplacé par d'autres toxiques, Aluminium en tête.

29. LES VACCINS TUENT TOUT LE MONDE

Les vaccins Covid ou de la Dengue ne sont pas seuls incriminés dans la macabre histoire vaccinale

Pourtant suite à un nombre élevé de décès rapportés pour le vaccin pentavalent, l'OMS a modifié les critères de notification des effets secondaires en abandonnant la « classification de Brighton », un standard international créé en 2000 pour évaluer la sécurité des vaccins.

En pratique, il est depuis devenu presque impossible de notifier des décès post-vaccinaux. J. Puliyeel, A. Phadke, « Deaths following Pentavalent Vaccine and the Revised AEFI Classification », Indian Journal of Medical Ethics, Vol. 2, n04, 2017.

Voilà tout de même quelques exemples:

Ex 1 : Le vaccin PANDEMIX (grippe), Tom Jefferson, un épidémiologiste déclare : « *Les rapports des côtes, les estimations ponctuelles, sont tous élevés. Et certains d'entre eux sont significativement élevés – 5,39 [intervalle de confiance à 95% : 3,70 à 7,85] pour les décès [Pandemrix comparé aux autres vaccins]* ».

Soit une multiplication des décès par 539% avec ce vaccin.

« *Ce qui m'a frappé, ce n'est pas seulement que les rapports de cotes soient élevés, mais aussi que personne ne les a compilés et analysés* », a-t-il déclaré, soulignant que les rapports de GSK fournissaient suffisamment de données – numérateur et dénominateur – pour calculer les rapports de cotes mais ne contenaient pas ces calculs.

Le BMJ a effectué sa propre analyse des événements indésirables, dont la plupart semblent avoir été rapportés spontanément à GSK (fig. 1 et 2).

Pandemrix présentait un taux systématiquement supérieur à celui des deux autres vaccins de GSK – soit **quatre fois plus de paralysie faciale, huit fois plus d'événements indésirables graves, neuf fois plus de convulsions. Globalement, Pandemrix a eu, proportionnellement, cinq fois plus d'événements indésirables rapportés qu'Arepanrix et le vaccin sans adjuvant.** (<https://aimsib.org/2018/10/28/grippe-h1n1-episode-2-vaccin-pandemrix-larticle-du-british-medical-journal-entierement-traduit-pour-vous/>)

Ce vaccin comme les autres a obtenu sans aucun problème ses autorisations de mise sur le marché !

Ex 2 : Hexyon/Hexavac (Sanofi). Mis sur le marché en 2000 et retiré en 2005 suite à une augmentation élevée du nombre de décès dans les deux jours suivant la vaccination.

Ex 3 : Infanrix/Hexa : D'après le rapport de suivi de 2011 du fabricant qui circule sur Internet, on peut dénombrer 73 cas de décès depuis la mise sur le marché du vaccin en 2000.

30. L'EAU POTABLE ET L'ASSAINISSEMENT, VECTEUR PRINCIPAL DE SANTE PUBLIQUE

Encore de nos jours et dans les pays riches tels que la France, des égouts individuels s'écoulent directement dans les puits, la nappe phréatique, la mer ou les rivières. Ou débordent à chaque pluie importante parce qu'en 2019 en France, on continue de construire des réseaux neufs unitaires qui mélangent égouts et eau de pluie...

Alors imaginez un peu il y a 70 ans ou un siècle, les dégâts que cela pouvaient causer. Quand quelqu'un était malade, c'est toute la ville ou le village qui en profitait. Ou qui en profite dans les pays brisés par les guerres et les catastrophes en tout genre...

Bien sûr, il y avait plus de mortalité infantile qu'aujourd'hui en moyenne, mais cela s'explique plutôt par la médicalisation autour des accouchements et non à cause de la vaccination. Les faibles taux de mortalité actuels n'ont aucun lien avec l'hystérie vaccinale de ces dernières années.

Les maladies arrivent quand l'assainissement est défectueux et elles partent quand il s'améliore. Idem en cas de guerre. La bonne santé n'a aucun lien avec l'hystérie vaccinale de ces dernières années.

La mortalité infantile est simplement liée aux mauvaises conditions de vies. Quelles soient moyenâgeuse, esclavagistes, totalitaires, liées à la colonisation, la mondialisation, ou bien celles du début de l'ère industrielle, en ville notamment.

Des études à œillères qui se bornent à étudier les résultats bruts d'un vaccin (effets secondaire non compris) comme celles du Rotavirus n'ont donc pas le moindre intérêt, puisque les Enfants ne meurent plus à cause des diarrhées mais meurent à cause de la vaccination.

Confirmation : "The Journal of Pediatrics" de décembre 2019. Les vaccins ont-ils balayé les maladies infectieuses ? "Dans toute l'histoire, la plus grande diminution de la morbidité et de la mortalité dues aux maladies infectieuses s'est produite non pas à l'ère moderne des antibiotiques et des vaccins mais après l'introduction de l'eau propre et d'un réseau d'égouts efficace". Sur leur graphique la baisse du taux de mortalité est complètement indépendante des dates d'introduction des vaccins.

L'assainissement et la nutrition protègent mieux les enfants contre les maladies que les vaccins, démontre une étude de l'Université de Californie : <https://childrenshealthdefense.org/defender/l'assainissement-et-la-nutrition-protègent-mieux-les-enfants-contre-les-maladies-que-les-vaccins-démontre-une-etude/?lang=fr>

Si l'on veut vraiment agir à long terme contre les diarrhées mortelles, on emmène l'eau potable et de l'assainissement. Et ça l'UNICEF sait le faire et devrait plutôt se consacrer à ce genre d'action à très long terme. (<https://www.unicefusa.org/mission/survival/water>).

31. LA VACCINATION ENGENDRE DE GRAVES MALADIES AUTO-IMMUNES

Comme le stipule ces études, vaccinations et maladies du système immunitaire ont toujours été étroitement liées :

L'Étude Japonaise de KOBE en 2009 (Self-Organized Criticality Theory of Autoimmunity) démontre que les vaccinations répétées déclenchent des maladies auto-immunes telles les maladies chroniques "L'auto-immunité systémique semble être la conséquence inévitable de la sur-stimulation du système immunitaire de l'hôte par une immunisation répétée avec l'antigène, à des niveaux qui surpassent la criticité auto-organisée du système. »

Les chercheurs ont utilisé des souris élevées pour éviter les maladies auto-immunes et leur ont injecté des solutions contenant des antigènes. Les antigènes génèrent des anticorps pour protéger contre les agents pathogènes envahissants. Les anticorps peuvent se retourner contre l'hôte s'ils deviennent autogènes, causant des maladies auto-immunes. Un vaccin injecte des antigènes cultivés de virus affaiblis ou morts pour créer une réponse immunitaire d'anticorps à cet antigène, supposément pour créer une immunité à cette maladie particulière.

Il n'est pas inhabituel que les tempêtes de cytokines (réactions excessives du système immunitaire) submergent une personne qui a été vaccinée. Les effets indésirables des vaccins ont causé des blessures d'invalidité permanente, des troubles du spectre autistique ou la mort plus souvent que ce qui a été divulgué publiquement.

Les chercheurs de Kobe ont injecté aux souris qui ont été élevées pour ne pas développer des maladies auto-immunes à répétition avec des antigènes, un peu comme les vaccins sont administrés aux nourrissons et aux enfants, pour étudier comment un système immunitaire pourrait se retourner contre lui-même pour créer des maladies auto-immunes.

Le rapport d'étude ne mentionne pas l'inclusion d'adjuvants toxiques ou d'agents de conservation comme le mercure, l'aluminium ou le formaldéhyde utilisés dans les vaccins. Les antigènes ont été utilisés sans les additifs toxiques normalement utilisés dans les vaccinations. Après sept injections, les souris ont récupéré à chaque fois avec leur système immunitaire intact. Mais après la huitième injection, des problèmes avec les cellules immunitaires clés ont commencé à apparaître.

En conclusion : Cette étude devrait mettre fin à l'idée que l'écologisation des vaccins, c'est-à-dire l'élimination ou l'abstention des additifs toxiques normaux des vaccins, rendrait le calendrier de vaccination des enfants de près de 40 vaccinations avant l'âge de 18 mois plus agréable.

Les maladies auto-immunes ont augmenté en quantité et en variété à mesure que les calendriers de vaccination des enfants se multipliaient et qu'un plus grand nombre de vaccins étaient disponibles pour les receveurs naïfs. Même les maladies infectieuses contre lesquelles les vaccins sont censés immuniser sont apparues parmi les personnes vaccinées plus souvent qu'on ne l'admet publiquement.

(<http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0008382>) (<http://gaia-health.com>)
(https://www.naturalnews.com/036806_vaccination_studies_side_effects_immune_system.html)

L'étude « Review of Vaccine Induced Immune Overload and the Resulting Epidemics of Type 1 Diabetes and Metabolic Syndrome, Emphasis on Explaining the Recent Accelerations in the Risk of Prediabetes and other Immune Mediated Diseases » montre la relation flagrante entre les maladies auto-immunes et la vaccination.

Voilà ce que dit son auteur le Dr J. Bart Classen (Immunologiste qui a créé et supervisé des projets de recherche sur les effets indésirables des vaccins à l'Institut National de Santé, ainsi qu'à l'Institut National des Allergies et de Maladies Infectieuses).: « Les meilleurs données indiquent que les maladies chroniques induites par le vaccin sont aujourd'hui d'une telle ampleur qu'elles éclipsent presque tous les précédents types d'intoxications de l'être humain, y compris l'empoisonnement par des produits comme l'amiante, les radiations à faible dose, le plomb et même les cigarettes. La plupart des patients ne réalisent même pas qu'ils souffrent des effets indésirables des vaccins. Plus grave encore, les patients et/ ou leurs parents sont harcelés, accusés d'avoir adopté de pauvres régimes alimentaires ou des habitudes qui mènent finalement au développement de l'obésité et du diabète, alors qu'en fait ils souffrent d'obésité et de diabète induits par les vaccins. »

« Depuis des années, nous avons publié une information qui montre que les vaccins sont à l'origine d'une épidémie de maladies inflammatoires telles que le diabète, l'obésité et l'autisme. Toutefois le nombre de vaccins administrés aux

enfants a continué d'augmenter à un point tel que nous avons atteint un état de surcharge immunitaire chez presque la majorité des jeunes enfants américains ».

(<http://initiativecitoyenne.be/article-une-nouvelle-etude-montre-que-les-vaccins-surchargent-le-systeme-immunitaire-et-generent-des-maladie-123629742.html>)

Il est utile de rappeler que les maladies auto-immunes constituent la troisième cause de morbidité et de mortalité sur un plan mondial, et maintenant ces maladies auto-immunes sont parmi les 10 premières maladies tueuses chez les jeunes femmes américaines.- L'Association Américaine des Maladies auto-immunes estime que 50 millions d'Américains souffrent de l'une des 88 maladies auto-immunes. Ces maladies se développent à une vitesse étonnante. (<http://initiativecitoyenne.be/2015/05/scientifiquement-prouve-les-vaccins-causent-l-auto-immunite-et-ne-font-donc-pas-que-la-reveler.html?fbclid>)

Autre étude allant dans le même sens:(Predicting post-vaccination autoimmunity: who might be at risk?) (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25277820>)

Autres études démontrant le lien :

Ex 1 : « 'ASIA' - autoimmune/inflammatory syndrome induced by adjuvants. » (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20708902>). "Les vaccins et l'auto-immunité sont des domaines liés ", affirment les examinateurs dans leurs données. L'auto-immunité causée par les vaccins, disent-ils, peut être grave, voire mortelle. « L'équipe indique que l'aluminium est l'une des plus grandes menaces que l'on trouve dans les vaccins : "Les composés de l'aluminium persistent jusqu'à 8-11 ans après la vaccination dans le corps humain", écrivent les scientifiques. () Ce fait, combiné à une exposition répétée, peut expliquer une hyper activation du système immunitaire et une inflammation chronique subséquente ". <https://www.naturalnews.com/2018-10-16-adjuvants-found-in-vaccines-increase-autoimmune-disease.html>

Ex 2 : Virginia T. Ladd, présidente et directrice générale de l'American Autoimmune Related Diseases Association (AARDA), a expliqué : "Avec l'augmentation rapide des maladies auto-immunes, cela suggère clairement que des facteurs environnementaux sont en jeu en raison de l'augmentation significative de ces maladies. Les gènes ne changent pas en si peu de temps." <https://www.medicalnewstoday.com/articles/246960.php>

Ex 3 : « Le fait que les vaccins et les adjuvants peuvent déclencher une réponse auto-immune pathogène est corroboré par des modèles animaux. L'utilisation de modèles animaux a permis d'étudier les effets de l'application d'adjuvants dans une population homogène avec certaines origines génétiques. Dans certains cas, les adjuvants peuvent déclencher une réponse auto-immune généralisée, entraînant de multiples auto-anticorps, mais ils peuvent parfois reproduire des maladies auto-immunes humaines, notamment la polyarthrite rhumatoïde, le lupus érythémateux disséminé, le syndrome de Sjögren, la thyroïdite auto-immune et le syndrome antiphospholipidique, et peuvent donner des indications sur les effets indésirables potentiels des adjuvants. De même, ils fournissent des informations sur les caractéristiques cliniques, immunologiques et histologiques des maladies auto-immunes dans de nombreux organes, en particulier le tissu lymphoïde secondaire. » (Adjuvants- and vaccines-induced autoimmunity: animal models./ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/27417999/?>)

Ex 4: Pour ce qui est de l'autisme, les preuves comme quoi il s'agit d'une maladie auto-immune arrivent. Mais nombreux sont ceux qui avait compris le lien depuis longtemps : En examinant les cerveaux post mortem de patients atteints de TSA, les chercheurs ont découvert une accumulation de cellules immunitaires entourant les vaisseaux sanguins dans le cerveau. Ils ont également trouvé des bulles s'accumulant autour des vaisseaux sanguins contenant des débris d'astrocytes. « Les résultats suggèrent qu'une immunité cellulaire dérégulée endommage les astrocytes au niveau des foyers situés le long de la barrière LCR-cerveau dans les TSA. » (<https://neurosciencenews.com/immune->

cells-autism-15086/) (<https://www.approcheglobaleautisme.org/post/premi%C3%A8re-preuve-d-une-r%C3%A9ponse-immunitaire-ciblante-les-cellules-du-cerveau-dans-l-autisme?fbclid=>)

Ex 5: La stimulation antigénique peut entraîner une perturbation du système immunitaire, notamment une modification, transitoire ou prolongée, du rapport T4/T8, comme cela a déjà été observé (cf., M. Eihl, J. Mannhalter, G. Zlabinger, *New England Journal of Medicine*, vol 310 de 1984)

Ex 6: La vaccination peut exercer une action pathogène sur l'équilibre endocrinien (notamment la survenue de diabète, comme c'est le cas avec le vaccin anti-hépatite B, cf, Pr. Barthelow Classen, *New Zealand Medical Journal*, 24 mai 1996), et le statut humoral

Ex 7: L'étude "Death after Quadrivalent Human Papillomavirus (HPV) Vaccination: Causal or Coincidental?" montre aussi cette direction: publiée en novembre 2012 dans le journal *Pharmaceutical Regulatory Affairs*, révèle l'évidence que les composants viraux du vaccin Gardasil contre les papillomavirus (HPV) peuvent pénétrer la barrière du cerveau et déclencher une vasculite cérébrale, forme rare et sévère d'inflammation du cerveau qui peut mener à de graves désordres auto-immuns et même à la mort. D'après l'autopsie de deux jeunes filles, l'une âgée de 19 ans, l'autre de 14 ans, toutes deux vivant à des endroits opposés du globe et décédées tout de suite après avoir reçu le vaccin, une étude a été menée par le Dr Chris Shaw de l'Université de British Columbia (UBC) au Canada et le Dr Lucija Tomljenovic du Neural Dynamics Research Group de Vancouver. Leurs travaux ont révélé que des fragments d'antigènes HPV-16L1 utilisés dans les deux vaccins Gardasil et Cervarix se retrouvaient dans le système nerveux central des victimes. D'après les auteurs de l'étude, ces particules représentent l'empreinte génétique du vaccin Gardasil et prouvent clairement qu'il est responsable d'effets graves sur certaines jeunes femmes qui le reçoivent. Théoriquement, ces antigènes ne peuvent traverser la barrière cervicale, mais ces travaux prouvent le contraire, sinon on ne les aurait pas retrouvés dans le tissu cérébral des deux victimes, ce qui a grandement surpris les chercheurs qui ont également découvert une augmentation des lymphocytes T. « Notre étude suggère que les vaccins HPV qui contiennent l'antigène HPV-16L1 présentent un risque potentiel de déclencher des vasculopathies auto-immunes. ». (<https://www.omicsonline.org/open-access/death-after-quadrivalent-human-papillomavirus-hpv-vaccination-causal-or-coincidental-2167-7689.S12-001.php?aid=9036>). (<http://sylviesimonrevelations.over-blog.com/article-des-empreintes-genetiques-du-gardasil-sont-retrouvees-dans-les-cadavres-de-jeunes-filles-victimes-du-112615137.html>)

Ex 8 : " Les résultats communs suggèrent que les vaccins augmentent significativement le risque d'ELS (lupus systémique) (RR= 1.50 ; IC à 95 % 1.05-2.12, P= 0.02). De plus, il y avait une association évidente entre les vaccins et le risque accru de Arthrite rhumatoïde (RR= 1.32 ; 95 % IC 1.09-1.60, P= 0.004)." (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/28483543/>)

Ce dérèglement du système immunitaire par les vaccins et les toxiques qui les composent, est d'autant plus néfaste lorsque ce système est en cours de construction comme c'est le cas pour les Enfants.

De nombreuses études ont ainsi montrées que plus on reculait l'âge des vaccins, plus le risque de maladies auto-immunes diminuait. Toutefois tant qu'il y a vaccination ce risque ne disparaît pas. Et même, très loin de là. Au point qu'il est plus dangereux de vacciner que de subir les maladies que les vaccins sont censés prévenir. Ces maladies souvent facilement prises en charge par des patients ou des parents éclairés. Ceux-ci ayant parfois même une grande efficacité d'avance sur la médecine officielle (nombreuses solutions de soins, de guérison et de prévention dans ce document).

En effet il ne s'agit en aucun cas de ne rien faire contre ces maladies.

32. ETUDES VACCINES CONTRE NON-VACCINES : LES NON-VACCINES GAGNENT PAR K.O.

Bien qu'aucune étude officielle n'ait été financée par le gouvernement US pour comparer la santé des enfants vaccinés à celle des enfants non vaccinés, plusieurs ont été financées de manière indépendante aux USA et à l'étranger. La majorité de ces études ont été faites à l'étranger, mais beaucoup concernent des enfants américains. Que montrent ces études ? La recherche montre indéniablement que les enfants non vaccinés jouissent d'une santé bien meilleure que les vaccinés. Les enfants non vaccinés ne connaissent pratiquement pas de cas d'autisme, de troubles auto-immuns, d'asthme, d'allergies, de diabète et d'autres maladies infantiles ordinaires qui ont atteint des proportions épidémiques ces dernières années.

L'une des recherches les plus complètes est un sondage comparatif en cours, fait par le médecin homéopathe allemand Andreas Bachmair. Bachmair dirige une étude indépendante portant sur 17461 enfants, qui compare la santé des vaccinés à celle des non vaccinés.

Cette recherche a constaté une augmentation significative des maladies suivantes chez les vaccinées : asthme, allergies, bronchite, otite moyenne (infections de l'oreille), fièvre des foins, herpès, neurodermatose, hyperactivité, scoliose, épilepsie, troubles auto-immuns, maladie de la thyroïde, autisme et diabète. Par ailleurs, Bachmair a découvert trois autres études qui corroborent ses conclusions. Pour voir le tableau de la comparaison des maladies, suivez ce lien fourni par Vermont Coalition for Vaccine Choice :

<http://web.archive.org/web/20130306034323/http://www.vaccineinjury.info/vaccinations-in-general/health-unvaccinated-children/survey-results-illnesses.html>

Voilà donc de multiples autre études confirmant l'effet néfaste des vaccins, avec entre autre de nombreuses maladies auto-immunes et autres :

Ex 1 : En 1992, l'IAS a mené une enquête sur l'état de santé et de vaccination de la Nouvelle-Zélande et comparé l'état de santé entre vaccinés et non-vaccinés. (<http://wavesnz.org.nz/wp-content/uploads/2015/02/The-1992-IAS-NZ-Survey-of-Vaccinated-vs.-Unvaccinated-Children.pdf>)

- Asthme : **x 506 % chez les vaccinés**
- Eczéma : x 220 % chez les vaccinés
- Infection de l'oreille et otite moyenne avec épanchement : x 414 % chez les vaccinés
- Drain Trans-tympanique (diabolo) : **x 783 % chez les vaccinés**
- Amygdalite : x 1 026 % chez les vaccinés
- Amygdalectomie : **x 531 % chez les vaccinés**
- Apnée : x 415 % chez les vaccinés
- Hyperactivité : **x 386 % chez les vaccinés**
- Épilepsie : **x 177 % chez les vaccinés**
- Développement lent des habiletés motrices : **x 178 % chez les vaccinés**

Toujours dans cette étude, les cas d'amygdalite et 92 % des amygdalectomies se sont produits chez des enfants qui avaient reçu le vaccin contre l'amygdalite

Ex 2 : En 1999, le Dr Mike Godfrey a interrogé 864 enfants, dont 260 n'avaient pas été vaccinés et 604 d'entre eux ont été vaccinés :

- Asthme : + 195 % chez les vaccinés
- Eczéma : + 165 % chez les vaccinés
- Amygdalite : + 418 % chez les vaccinés
- TDAH/Hyperactivité : + 300 % chez les vaccinés

Ex 3 : Une Étude réalisée par des Parents d'élève à Salzbourg en 2006 (Fragebogen zu meinem ungeimpften Kind Auswertung Durchführung der Fragebogenaktion: Impfkritische Elterngruppe Salzburg – Petra Cortiel Zeitraum: 1. März 2001 bis 25. Juli 2006) a montré que 1004 Enfants non vaccinés étaient moins malades que la moyenne Autrichienne :

- Asthme, 0% (10% dans la population normale)
- Dermatite 1,2 % (10 à 20 % dans la population normale)
- Allergies 3 % (25 % dans la population normale) **soit x par 833% chez les vaccinés**
- Trouble du Déficit de l'Attention 0.09% (10 % dans la population normale) **soit x par 11 111 % chez les vaccinés!**
- Trouble du Déficit de l'Attention et Hyperactivité (TDAH) 0.79 % (12% aux USA en 2011)

Ces chiffres démontrent que la vaccination cause notamment la dermatite atopique. Hors les spécialistes observent que la dermatite atopique est la porte d'entrée de toutes les allergies. Les symptômes montrent un dérèglement du microbiote (encore lui !) de la peau avec un déséquilibre de celui-ci en faveur du staphylocoque doré. Une fois de plus une activation non appropriée par les poisons contenus dans les vaccins a des conséquences à très long terme et même intergénérationnelles. Combien faudra-t'il à présent de générations pour revenir à la normale, le jour ou la vaccination sera définitivement proscrite ?

Ex 4 : Une étude de 2004 du Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken (Association Néerlandaise pour la vaccination consciencieuse, Pays-Bas) a comparé la santé de 635 enfants de moins de 5 ans vaccinés et non vaccinés et montre une fois de plus que les Enfants non-vaccinés sont en bien meilleure santé (<https://fr.scribd.com/doc/60166949/Roosendaal-study-of-vaccinated-vs-unvaccinated-children-in-the-Netherlands-Results-Survey>):

- Malade : x 437 % chez les complètements vaccinés
- A fait de l'eczéma chronique : x 165 % chez les complètements vaccinés
- Bébé pleure/ pleure souvent : x 223 % chez les complètements vaccinés
- Diabète : x 300 % minimum chez les complètements vaccinés
- Intolérance alimentaire : x 123 % chez les complètements vaccinés
- Asthme - maladie pulmonaire chronique non spécifique : x 242 % chez les complètements vaccinés
- Autiste : x 900 % minimum chez les complètements vaccinés
- Réactions allergiques : x 145 % chez les complètements vaccinés
- TDAH : x 207 % chez les complètements vaccinés
- Affiche un comportement agressif : x 194 % chez les complètements vaccinés
- Difficulté à dormir : x 158 % chez les complètements vaccinés
- Epileptique : x 172 % chez les complètements vaccinés
- Retrait des Amygdales : x 452 % chez les complètements vaccinés
- Fièvre > 40 ° C : x 160 % chez les complètements vaccinés

- Convulsions fébriles : x 271 % chez les complètements vaccinés
- Infection de l'oreille : x 269 % chez les complètements vaccinés
- Inflammation de la gorge : x 405 % chez les complètements vaccinés
- Oreillons : Taux égal
- Rougeole : x 133 % chez les complètements vaccinés
- Rougeole Allemande : x 300 % chez les non vaccinés
- Coqueluche : x 188 % chez les non vaccinés
- Inflammation de la glande salivaire : Taux égal
- Dommages au cerveau : x 101 % minimum chez les complètements vaccinés
- Comportement agressif (fréquent) : x 1140 % chez les complètements vaccinés
- Convulsions / effondrement : x 700 % chez les complètements vaccinés
- Perte de conscience : x 225 % chez les complètements vaccinés
- Trouble du rythme cardiaque / souffle cardiaque : x 133 % chez les non vaccinés
- Les plaintes rhumatismales : x 500 % chez les complètements vaccinés
- Antibiotiques administrés : x 220 % chez les complètements vaccinés
- Visite du médecin généraliste : x 196 % chez les complètements vaccinés
- Admission à l'hôpital : x 146 % chez les complètements vaccinés
- Problèmes ORL : x 183 % chez les complètements vaccinés

Ex 5 : L'Etude de 1998 (Early childhood infection and atopic disorder) définit la vaccination contre la coqueluche comme un facteur important de troubles atopiques (allergies dues à une réponse immunitaire exagérée) : « En résumé, notre analyse rétrospective identifie les éléments suivants : atopie maternelle, immunisation contre la coqueluche, et le traitement du début de la vie avec des antibiotiques comme prédicteurs des troubles atopiques » avec les résultats suivants :

- Vaccination contre la Coqueluche : Augmentation du risque entre 67 et 74 % de troubles atopiques en fonction de l'âge (en tête devant l'utilisation des antibiotiques et de l'atopie maternelle qui peut aussi être causée majoritairement par la vaccination, notamment durant la grossesse)

Ex 6 : Michel Odent s'est intéressé au devenir des enfants non vaccinés contre la coqueluche. Dans le JAMA en 1994, il étudie 450 enfants allaités longtemps au sein dans le cadre de La Leche Ligue (groupe de soutien à l'allaitement animé par des femmes ayant elles-mêmes allaité leur bébé). Un des résultats :

- 10,69 % des enfants vaccinés contre la coqueluche souffrent d'asthme contre 1,97 % chez les enfants non vaccinés.

Ex 7 : Xavier Uriarte et J. Manuel Marín ont publié à Barcelone en 1999 une étude portant sur 314 enfants non vaccinés suivis pendant 25 ans (1975-2000). https://ia802304.us.archive.org/25/items/tf-16_202110/TF-16.pdf

Oui, les enfants non vaccinés sont en bonne santé pendant 25 ans (1975-2000). On observe dans ce groupe :

- une majorité d'accouchements naturels à la maison ou en maison de naissance,
- un allaitement prolongé,
- pas de vaccinations,
- l'utilisation de thérapies douces en cas de maladies,
- un apprentissage d'autogestion de la santé. Les quelques maladies observées (7 coqueluches, 4 diphtéries, 8 rougeoles, 10 oreillons, 2 rubéoles, 1 hépatite A) n'ont laissé aucune séquelle.
- Les parents trouvent que leurs enfants vont très bien.

Dans la population générale, d'après les chiffres officiels des épidémiologistes, 20 % des enfants souffrent d'allergies et asthme, ce pourcentage ne cessant de croître chaque année. Dans ce groupe des 314 enfants, on n'en retrouve que 3,33 %.

Nous avons donc là six à sept fois moins d'allergies chez les enfants non vaccinés.

Ces chiffres sont donc encore plus probants que ceux de Michel Odent (ce dernier n'avait étudié que des enfants avec ou sans vaccin coqueluche). Ici, il n'y a eu aucune vaccination dans le groupe étudié.

Ex 8 : Une étude à propos de l'âge où le vaccin est injecté, parue dans le Journal of Allergy and Clinical Immunology, arrive aux mêmes conclusions 18 :

Sur 11 531 enfants, on observe les résultats suivants : À l'âge de 7 ans, le nombre d'enfants asthmatiques est de moitié moins important si la première injection du vaccin contenant la valence coqueluche est retardée.

Parmi les enfants vaccinés à l'âge de 2 mois, 13,8 % ont développé un asthme, chez les enfants vaccinés entre 2 et 4 mois 10,3 % et chez les enfants vaccinés après 4 mois 5,9 %.

<https://www.agoravox.fr/tribune-libre/article/mes-chers-confreres-parlons-200230>

Ex 9 : Une Etude Anglaise de 2004 (Pertussis vaccination in infancy and asthma or allergy in later childhood: birth cohort study) trouve les résultats suivants:

- Asthme : risque multiplié entre 128 et 151 % chez les compléments vaccinés par rapport aux non vaccinés
- Allergies : risque multiplié par 116 % chez les compléments vaccinés par rapport aux non vaccinés

Les conclusions sont ce qu'il se fait de mieux en terme de mauvaise foi, ou comment affirmer l'inverse des résultats trouvés :

« Bien que les analyses non ajustées aient montré des associations significatives (asthme à 69-81 mois, $P = 0,05$; asthme diagnostiqué par le médecin, 91 mois, $P = 0,005$), il faut noter qu'en raison des petits nombres dans certains groupes, les intervalles de confiance étaient larges et les résultats n'appuyaient pas l'hypothèse. Lorsque nous nous sommes ajustés pour tenir compte des facteurs de confusion potentiels, nous n'avons décelé aucune association significative ($P = 0,1-0,8$)... Ces résultats confirment et prolongent nos observations précédentes sur l'absence d'une association indépendante entre la vaccination contre la coqueluche chez les nourrissons et le vaccin à cellules entières inactivé et le développement subséquent de l'asthme ou de l'atopie au cours de l'enfance. »

Ex 10 : Rolf Kron, médecin homéopathe, a examiné l'état de santé de près de 2 300 enfants non vaccinés : <http://www.impfschaden.info/impfungen-allgemein/geimpfte/ungeimpfte.html>

Autre étude sur la bien meilleure santé des non vaccinés par rapport aux non-vaccinés. Résultats statistiquement très significatifs :

- Risques de retard de développement : x 218 %,
- Asthme : x 449 %
- Infections de l'oreille: x 213 %

L'un des principaux points forts de cette étude est que les données sont directement basées sur les dossiers des patients et les codes de diagnostic. Tous les enfants considérés dans l'étude ont été inscrits dans leur cabinet médical dès leur naissance et ont fait l'objet d'un suivi continu jusqu'à l'âge minimum de 3 à 5 ans

“Analysis of health outcomes in vaccinated and unvaccinated children: Developmental delays, asthma, ear infections and gastrointestinal disorders” (<https://doi.org/10.1177/2050312120925344>)

Je reviendrai un peu plus tard sur les implications meurtrières et judiciaires des procédés de vérification des vaccins contre faux-placébo.

Ex 11 : Une nouvelle étude de James Lyons-Weiler, Ph.D. et du Dr Russell Blaylock soutient les conclusions d'une étude du Dr Paul Thomas, publiée en novembre 2020 et rétractée par la suite après qu'un lecteur anonyme ait exprimé ses inquiétudes.

<https://childrenshealthdefense.org/defender/study-unvaccinated-healthier-vaccinated-kids/>

En novembre 2020, une étude examinant soigneusement les données de 10 ans d'un cabinet de pédiatrie de l'Oregon dirigé par le Dr Paul Thomas a été publiée. Cinq jours après la publication de l'étude, la licence de Thomas a été suspendue. Un mois plus tard, le journal a décidé d'informer les auteurs qu'un lecteur anonyme avait exprimé certaines inquiétudes concernant l'étude. Les commentaires de ce lecteur unique, qui impliquaient de mauvaises suppositions, ont finalement conduit à la décision du journal de rétracter l'article, laissant les auteurs stupéfaits.

Les auteurs savaient que les préoccupations du lecteur avaient déjà été prises en compte lors de l'examen par les pairs et s'attendaient à ce que le journal décide de ne pas rétracter l'article. Le comité de rédaction de la revue le savait également.

L'inquiétude portait principalement sur la question de savoir si les grandes différences dans le nombre de visites médicales nécessaires pour traiter des problèmes de santé spécifiques tels que l'anémie, la gastro-entérite, l'asthme, les infections de l'oreille et bien d'autres encore, étaient dues au fait que les parents qui ne vaccinaient pas ne se présentaient pas aux visites de contrôle des bébés et des enfants.

La licence de Thomas ayant été suspendue, il a dû se concentrer sur son cas et essayer d'empêcher sa vie de s'effondrer ; le conseil médical n'a cessé de reporter l'audience, et aucune audience n'a eu lieu.

En fait, aucune audience n'a eu lieu à ce jour. James Lyons-Weiler, Ph.D., a suggéré à Thomas que le conseil médical avait peut-être dépassé les bornes en appliquant une sanction sans procédure régulière, un fait que Thomas a ensuite partagé avec son avocat. Lorsque son avocat a écrit à l'ordre des médecins pour leur signaler que Thomas avait été sanctionné sans procédure régulière, ils ont proposé de rétablir sa licence, en attendant l'issue d'une audience, à condition qu'il ne fasse plus de recherches. Il est maintenant clair que la priorité singulière du conseil médical était de mettre fin à la pratique de Thomas, qui respectait le consentement éclairé - comme l'exige la loi de l'État de l'Oregon pour toutes les procédures médicales - et de l'empêcher de partager toute autre découverte issue des 10 années de données recueillies dans sa pratique.

Une nouvelle étude confirme les conclusions antérieures de Thomas

Aujourd'hui, l'étude est relancée par une deuxième étude, menée cette fois par Lyons-Weiler et son collaborateur médical, le Dr Russell Blaylock.

Les résultats de l'étude, qui figurent dans l'article intitulé "Revisiting Excess Diagnoses of Illnesses and Conditions in Children Whose Parents Provide Informed Permission to Vaccinate Them", montrent que les inquiétudes du lecteur anonyme n'étaient pas fondées ; les familles non vaccinées ont effectué leurs visites médicales plus fréquemment que les familles vaccinées.

La mesure RIOV a une gamme dynamique plus élevée que les rapports de cotes et les risques relatifs basés uniquement sur le diagnostic. Les études qui se concentrent sur les taux de diagnostic utilisent un sous-ensemble de RIOV, mais limitent le nombre de visites au cabinet médical à celui du diagnostic initial.

Les auteurs estiment que la vaccination augmente le nombre de visites chez le médecin pour des raisons de santé liées au vaccin à un taux de 2,56 à 4,98 nouvelles visites liées à des maladies chroniques par unité d'augmentation de la vaccination par an.

"Cela se traduit par un nombre beaucoup plus élevé de maladies chroniques chez les enfants vaccinés que chez ceux qui ne le sont pas, une charge de morbidité qui n'est pas prise en compte dans les considérations sur les risques et les avantages lorsqu'il s'agit de politiques et de lois sur les vaccins", a déclaré Mme Lyons-Weiler.

L'article, qui a été soumis à un examen collégial en aveugle, décrit tous les détails des résultats, est en accès libre et est publié dans la revue à comité de lecture International Journal of Vaccine Theory, Research, and Practice.

33. DANGEUROSITE DU VACCIN ANTI-HEPATITE B

L'hépatite B est une infection virale du foie due au virus B. Avant le vaccin n'existe, les Journaux médicaux disaient que l'on guérissait spontanément à 98% de l'hépatite B sans même sans rendre compte. Les 2 pourcents restant faisaient une hépatite aigue, mais seulement une infime partie en mourait : les drogués ou les patients atteints de comorbidités.

Puis le vaccin est arrivé et on est passé de 20 000 à 50 000 scléroses en plaque ainsi qu'aux catastrophes décrites ci-dessous :

Ex 1 : D'après l'étude: Hepatitis B Vaccination of Male Neonates and Autism Diagnosis, NHIS 1997–2002 Carolyn M. Gallagher & Melody S. Goodman Pages 1665-1677 Published online: 06 Nov 2010, **Les Garçons qui ont reçu le vaccin contre l'hépatite B le premier mois de la vie ont un taux d'Autisme 294 % supérieur aux garçons qui n'ont pas été vaccinés plus tard ou qui n'ont pas été vaccinés.**

Ex 2 : « La période de latence moyenne de la première vaccination contre le virus de l'hépatite B et de l'apparition des symptômes auto-immunes était de 56.3 jours." (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/19880567/>)

Ex 3 : Le vaccin obligatoire des nouveau-nés Français provoque des lésions cérébrales.

Le vaccin hépatite B aurait fait mal au développement du cerveau, à la cognition. C'est ce que montre cette étude (<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/Wang%20Yao%202018%20Cytokine%20IL-4%20Hep%20B%20Hippocampus.pdf>):

" Ces résultats suggèrent que les événements cliniques impliquant une exposition néonatale 4, y compris la vaccination néonatale contre l'hépatite B et l'asthme chez les nourrissons, peuvent avoir des effets négatifs sur le développement de l'neurocomportemental."

Conclusions : il convient de souligner que cette nouvelle étude n'a examiné qu'une seule cytokine-IL-4-malgré le fait que d'autres cytokines ont également été corrélées à l'autisme.

Les scientifiques reconnaissent qu'il y a plus de travail à faire, en déclarant : " nous allons mener d'autres études avec différentes cytokines à ce que l'exposition néonatale se produit souvent." un certain nombre de points qui méritent d'être étudiés notamment la réponse retardée.

C'est probablement le plus grand apprentissage de cette étude, et c'est à lui seul qu'il faut remettre en question la façon dont les vaccins sont testés ici aux États-Unis.

Dans leur excellent livre blanc sur la sécurité des vaccins, le réseau d' « action en connaissance de cause » a expliqué comment le vaccin contre l'hépatite B a été testé sans groupe Placebo et avec seulement 4-5 jours d'observation sur les enfants qui ont reçu le vaccin: " par exemple, il y a deux vaccins de l'hépatite B autorisés pour des bébés d'un jour

aux États-Unis - un produit fabriqué par merck et l'autre par Glaxosmithkline. Le vaccin contre l'hépatite B de merck a été autorisé par la FDA après des essais qui ont sollicité des effets indésirables pendant cinq jours seulement après la vaccination."..." de même, le vaccin de l'hépatite B de Glaxosmithkline a été autorisé par la FDA après des essais qui ont sollicité des effets indésirables pendant seulement quatre jours après la vaccination."..." les périodes de suivi de 4 ou 5 jours ne sont pas assez longues pour détecter les effets indésirables éventuels tels que les troubles auto-immunes ou neurologiques, les crises ou la mort.

Pire encore, étant donné qu'aucun de ces essais cliniques n'a utilisé un groupe de contrôle, il était impossible de déterminer scientifiquement si une réaction indésirable au cours de la période d'examen de sécurité limitée de quatre ou cinq jours était même causée par le vaccin contre l'hépatite B :

"Très précieux pour voir comment la réponse immunitaire change au fil du temps. Un changement dramatique se produit entre 35-42 et 35-42 jours. Cela est puissant parce que cela signifie que les études à court terme sont inutiles pour détecter les blessures neurologiques. On le savait déjà, mais maintenant on peut le prouver."

Il est raisonnable de dire que la façon dont le vaccin contre l'hépatite B a été testée et la façon dont l'hépatite B provoque des lésions cérébrales (par une réponse retardée) signifie que nos autorités sanitaires n'ont aucune idée de la quantité de dommages cérébraux causés par le vaccin hépatite. Aucun.

Ex 4 : Une étude : Evolution de la sclérose en plaques en France depuis le début de la vaccination contre l'hépatite B conclue ainsi « Les données chiffrées disponibles en France montrent donc un signal statistique certain en faveur d'un lien de causalité entre l'événement vaccin anti-HB et l'apparition de Sclérose en plaque, avec une corrélation maximale dans les deux années suivant la vaccination ».

http://www.revahb.fr/Files/Other/Documents/Traduction_Etude_Dr_LE_HOUEZEC_14_11.pdf

Ex 5 : Dans l'étude : A case-control study of serious autoimmune adverse events following hepatitis B immunization, Les adultes ayant reçu le VHB présentaient des odds ratios (OR) significativement plus élevés pour :

- la sclérose en plaques : x520% (OR = 5,2, p < 0,0003, intervalle de confiance (IC) à 95% = 1,9 - 20)
- la névrite optique : x1400% (OR = 14, p < 0,0002, IC à 95% = 2,3 - 560)
- la vascularite : x260% (OR = 2,6, p < 0,04, IC à 95% = 1,03 - 8,7)
- l'arthrite : x 201% (OR = 2,01, p < 0,0003, IC à 95% = 1,3 - 3,1)
- alopecie : x 720% (OR = 7,2, p < 0,0001, IC à 95% = 3,2 - 20)
- lupus érythémateux : x910% (OR = 9,1, p < 0,0001, IC à 95% = 2,3 - 76).
- la polyarthrite rhumatoïde : x1800% (OR = 18, p < 0,0001, IC 95 % = 3,1 - 740)
- thrombocytopenie : x230% (OR = 2,3, p < 0,04, IC 95 % = 1,02 - 6,2)

Ex 6 : « Une recherche documentaire a été effectuée dans PubMed, accessible via l'interface PubMed de la National Library of Medicine, en utilisant les mots clés suivants : Vaccin contre l'hépatite B et ses complications de 1980 à 2014. Un total de 1147 articles ont été obtenus [...] Au total, 82 articles ont été identifiés, dont 58 séries de cas ou rapports de cas, 15 articles de synthèse, 4 études transversales, 3 études de cohortes prospectives, une étude de cohortes rétrospective et une étude de cas témoin.

Après avoir examiné la documentation, nous avons constaté que les complications observées après la vaccination contre l'hépatite B sont :

- le syndrome de mort subite du nourrisson,
- la sclérose en plaques,
- le syndrome de fatigue chronique,
- le purpura thrombocytopenique idiopathique,
- la névrite optique à vascularite,

- l'anaphylaxie,
- le lupus érythémateux systémique,
- le lichen planus et
- les troubles neuro-musculosques.

(Hepatitis B vaccination and associated oral manifestations: a non-systematic review of literature and case reports./ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/25506472/?fbclid>

Comme d'habitude des chercheurs qui concluraient contre l'utilité de la vaccination seraient sûr d'avoir des problèmes et perdrait leurs subventions. C'est pour cela que dans beaucoup d'études, les conclusions vont à l'opposé des résultats ou sont fortement minimisées. les peu nombreux à s'être risqués dans cette aventure y ont tous laissés des plumes.

Dans celle-ci, comment peuvent-il ignorer que la vaccination augmente les problèmes hépatiques et notamment le cancer du foie (voir ci-dessous) ? Nous sommes toujours dans la même problématique : les vaccins ne sont pas correctement étudiés avant leur mise sur le marché.

Ex 7 : Une étude de 2015 (Neonatal vaccination with bacillus Calmette–Guérin and hepatitis B vaccines modulates hippocampal synaptic plasticity in rats) conclue ainsi : « Ce travail révèle pour la première fois que la vaccination précoce contre le VHB induit des troubles du comportement et une neurogenèse de l'hippocampe. Ces travaux fournissent des données novatrices à l'appui de l'association potentielle soupçonnée depuis longtemps du VHB avec certains troubles neuropsychiatriques comme l'autisme et la sclérose en plaques".<http://vaccinepapers.org/wp-content/uploads/BCGhepB-vaccines.pdf>

L'Ecrivaine Claire Sèverac, récemment décédée, et qui semble avoir été assassinée au polonium compte tenu des symptômes, paix à son âme, avait découvert que 80000 enfants sont en fauteuil roulant après avoir contracté la sclérose en plaque suite à la vaccination Hépatite B et que nos autorités sont au courant, mais reconnaître ce problème signifierai des indemnisations sans précédent. Donc on continue...

(<https://www.aimsib.org/2019/12/08/france-5-et-sa-conception-de-la-verite-sur-les-vaccins/>)

Les études bidons se succèdent depuis pour disculper ce lien. Or, la seule étude valable (statistiquement significative) donne un risque de sclérose multiplié par 3. Une paille...<https://aimsib.org/2019/06/11/sep-et-vaccination-anti-hepatite-b-derniers-developpements-tres-agacants>.

L'intervalle de confiance reflète la qualité des données d'une étude et notamment la qualité du groupe contrôle.

Comme toutes les études avec faux groupes-contrôle, nombre de méta-analyses se fondent sur quelques 90% d'études bidon. Et comme elles sont majoritaires, elle prennent le dessus sur la seule étude valable et qui démontre une prévalence de SEP multipliée par 3.

Les études leur étant défavorables n'étant bien sûr pas publiées :

<https://www.facebook.com/DanikLegaultNDA/photos/a.144946245976527/722346638236482/?type=3&theater>

Comble de l'horreur, quelques 72 études (<http://www.greenmedinfo.com/anti-therapeutic-action/vaccination-hepatitis-b>) indiquent entre autre que des lésions hépatiques sont causées par le vaccin contre l'hépatite B.

En 1999, on a constaté que les enfants de moins de 6 ans présentaient une augmentation de près de 300 % de l'incidence des problèmes hépatiques s'ils avaient été vaccinés contre l'hépatite B comparativement aux enfants qui n'avaient pas reçu le vaccin direct. Hepatitis B vaccine and liver problems in U.S. children less than 6 years old, 1993 and 1994 (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10230847>). Hepatitis B vaccination and adult associated gastrointestinal reactions: a follow-up analysis (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12397738>).

Nous ne sommes pas informés de ces problèmes vaccinaux graves, mais en plus, les parents n'ont pas d'autre choix que de mettre la santé de leur enfant en péril, puisque ce vaccin est obligatoire !

De même, Le vaccin a entraîné une baisse de l'incidence des hépatites aiguës, mais du point de vue cancérologique, la généralisation de la vaccination contre l'hépatite B a été paradoxalement suivie d'une augmentation sans précédent de l'incidence du cancer du foie (<https://www.agoravox.fr/tribune-libre/article/effet-paradoxal-du-vaccin-anti-211018>):

- En Grande-Bretagne entre 1993 et 2015, l'incidence du carcinome hépatique a été multipliée par 2.5 [25]
- En Australie, l'incidence et le taux de mortalité standardisés par cancer du foie ont triplé en trente ans (de 2 /100000 en 1980 à 6 en 2013[26].
- Aux USA, le vaste plan d'éradication de l'hépatite virale, débuté en 1991, a abouti au triplement de l'incidence des cancers du foie celle-ci atteignant 14/100000 en 2015.[27] Parallèlement, le taux de mortalité aux États-Unis a augmenté de 40% entre 1990 et 2004 et continue d'augmenter.
- Au Canada, entre 1992 et 2012, l'incidence des cancers du foie a plus que triplé, passant de 2.0 en 1970 à 6.2 en 2007 et 9.9 en 2017 chez les hommes. Les taux de mortalité par cancer du foie ont également augmenté davantage chez les hommes (2.8% par an) que chez les femmes (1.7% par an) [28].
- En France, la vaccination anti-hépatite B a été suivie d'une augmentation considérable de l'incidence du cancer du foie (3,2 % par an), aboutissant à doubler son incidence en 20 ans (de 6.8 pour 100000 en 1995 à 13,4 en 2017[29]). Pourtant, pendant cette période, la consommation d'alcool, principale cause de ce cancer, a régressé considérablement.
- "L'espérance de vie aux États-Unis chute pour la troisième année consécutive" (2015-18). Un exemple: "Les maladies de foie liées à l'alcool, de leur côté, ont augmenté de près de 160% chez les 25 à 34 ans." (<https://sciencepost.fr/lesperance-de-vie-aux-etats-unis-chute-pour-la-troisieme-annee-consecutive/?fbclid=>)

Au niveau mondial, depuis la vaccination, l'incidence et la mortalité par cancer du foie ont, en moyenne, triplé dans les régions dans lesquelles elles étaient faibles, telles que les Amériques et l'Europe.

Et cette augmentation considérable, parfois même comparée à un tsunami [30], ne peut guère être attribué au tabac ou à l'alcoolisme, car ces deux intoxications ont fortement diminué durant cette période. Certes la prévalence de l'hépatite C, de l'obésité et de la stéatose non alcoolique ont augmenté, mais dans des proportions incapables d'entraîner une augmentation d'une telle rapidité et d'une telle ampleur.

On peut s'étonner que cet échec vaccinal cuisant n'ait pas suscité d'études en vue de l'expliquer, et regretter que ces données scientifiques indiscutables et publiques, n'aient pas été prises en compte par le ministère de la santé et les parlementaires, lorsqu'ils ont voté la loi d'obligation vaccinale en décembre 2017, incluant ce vaccin dangereux. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24839253>. <http://questionvaccins.canalblog.com/>

34. AUTISME, MALADIES DU SYSTEME NERVEUX, ET VACCINS

Dr David Ayoub, radiologue à Carlinville dans l'Illinois : « Je n'essaie plus de découvrir les éléments qui pourraient prouver que les vaccins provoquent l'autisme. Les preuves abondent... Ce débat n'est nullement scientifique, il est essentiellement politique. »

Nous avons vu que les Etude de vaccinés contre non vaccinés donnent un avantage clair sur la santé globale aux non-vaccinés. La vaccination déstabilise le système immunitaire et personne n'en maîtrise les effets réels.

Toutes les autres études (l'immense majorité) se bornent à comparer les effets secondaires de 2 vaccins (« il n'y en a pas plus donc pas de problème... »), ou bien comparent des vaccins contre des placebos chargés en adjuvants toxiques (idem). Plusieurs labos ont d'ailleurs été condamnés pour avoir tué de nombreuses personnes en faisant ces études contre placebos trop chargés.

En 2002, selon le NIH (Institut National de Santé), une étude japonaise « Développement de la politique Vaccinale au Japon », explique que le nombre des enfants qui sont devenus autistes varie en proportion directe du nombre de ceux qui ont été vaccinés chaque année.

Une étude publiée récemment dans la revue Brain, Behavior, and Immunity intitulée Low-Grade Inflammation Decreases Emotion Recognition - Evidence from the Vaccination Model of Inflammation links low-grade inflammation to a decrease in mental health and human social interaction- L'étude, rédigée par une équipe de chercheurs de l'Université de Birmingham au Royaume-Uni et dirigée par Leonie J.T. Balter, a décrit leurs recherches sur les effets qu'une inflammation légère peut avoir sur la reconnaissance cognitive et la théorie de l'esprit (ToM). L'équipe a décidé d'utiliser le vaccin contre la typhoïde car, selon leurs recherches, cette vaccination particulière induit une inflammation, sans provoquer chez leurs participants des maladies, de la fièvre ou des changements d'humeur. « En résumé, la vaccination contre la typhoïde a provoqué une réponse inflammatoire transitoire de bas grade chez les jeunes hommes en bonne santé et une diminution de la performance au test Reading the Mind in the Eyes, testé dans une conception croisée contrôlée par placebo à double insu.

La présente étude a fourni des preuves empiriques directes d'un lien entre une inflammation accrue et une capacité moindre de déduire les états mentaux d'autres personnes. Cette constatation, ainsi que les rapports récents connexes, justifie un programme de recherche plus complet reliant l'inflammation et la cognition sociale. Les chercheurs n'ont utilisé que des hommes en bonne santé pour leur étude, et il aurait été intéressant de voir des données sur les réactions que les hommes et les femmes en moins bonne santé auraient pu avoir si elles aussi avaient reçu les vaccins. » il existe donc un lien entre les vaccinations et la déficience sociale, mais aussi qu'il pourrait y avoir un lien entre les vaccinations et la dépression, ce qui peut expliquer pourquoi U.S. News a récemment rapporté qu'entre 2013 et 2016, le diagnostic de dépression a augmenté de 33 pour cent aux États-Unis seulement.

L'étude KIGGS montre beaucoup plus de défaillances du système nerveux (neuronal) chez les vaccinés :

En fait, la seule étude vaccinés contre non vaccinés étudiant la santé globale à laquelle les pro-vaccins sont capables de se référer et qui irait dans leur sens, est en fait une étude officielle dont les conclusions vont à l'inverse de la masse de données qu'ils ont récoltées!

Cette étude nommée KIGGS de la plus haute Instance de Santé Allemande des maladies Infectieuses (Institut ROBERT KOCH) qui a porté sur un panel représentatif de 18000 Enfants avec 1500 données recueillies par Enfant. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3057555/> .Tout le monde peut demander les données de KOCH

contre la somme de 90€. C'est ce qu'a fait Angélica KÖGEL et elle a notamment rapporté cela dans une émission de la Chaîne ALPENPARLAMENT TV le 26 10 2010.

Voilà donc un extrait des conclusions officielles de KOCH sur pour les maladies pour lesquelles les vaccins ont été administrés : "La prévalence au cours de la vie des maladies évitables par la vaccination était nettement plus élevée chez les sujets non vaccinés que chez les sujets vaccinés ».

Ceci est vrai, toutefois dès que l'on s'intéresse à la santé globale, les résultats sont radicalement opposés :

- les enfants non vaccinés âgés de 1 à 5 ans avaient un nombre médian de 3,3 maladies infectieuses au cours de la dernière année, comparativement à 4,2 chez les enfants vaccinés.
- Parmi les 11 à 17 ans, les chiffres correspondants étaient de 1,9 (non vaccinés) contre 2,2 (vaccinés).
- Il n'y a pas le chiffre précis des 6-10 ans sur le résumé KOCH, mais on voit que les chiffres sont très proches.

Donc en faisant la moyenne des chiffres donnés, les vaccinés ont donc en moyenne autour de 116 % de fois plus de chance d'avoir une maladie infectieuse.

Pour comprendre pourquoi, il faut s'intéresser à l'étude de Kobe (voir plus bas).

Voilà maintenant leurs chiffres pour le trouble atopique (prédisposition à développer plus facilement que dans la population générale des allergies courantes, en rapport avec une hypersensibilité aux allergènes) :

- chez les enfants de 1 à 5 ans était de 12,6% chez les sujets non vaccinés et 15,0% chez les sujets vaccinés.
- Au moins un trouble atopique a été diagnostiqué par un médecin chez les 6-10 ans dans 30,1% des cas chez les sujets non vaccinés et 24,4% des sujets vaccinés;
- en 11-17 ans, dans 20,3% chez les sujets non vaccinés et 29,9% chez les sujets vaccinés.

Quand on ajoute ces % et qu'on les compare, de nouveau c'est les non vaccinés qui sont le moins malades en ce qui concerne les maladies atopiques (x 110 % de trouble atopique chez les vaccinés). Il y a toutefois encore un biais dans les résultats et pas des moindre puisque le mode de calcul est changé au milieu des résultats: « au moins un », puisque si les non vaccinés en ont 1 et les vaccinés 10, il n'y a pas de variation du %, et on peut se demander ce que cela cache.

De nouveau, pour comprendre pourquoi, il faut s'intéresser à l'étude de Kobe (voir ci-dessous).

Nous allons voir que l'Etude d'Angelika KÖGEL est plus claire sur les différences de santé entre non-vaccinés et vaccinés puisqu'elle fournit des résultats maladie par maladie.

Donc pour revenir sur les conclusions résumées de l'étude: de 0 à 18 ans, ils sont globalement plus malades, mais quand ils seront adultes, c'est sûr, ce sera l'inverse. Si c'est vraiment ce qu'ils disent ! Le problème c'est qu'ils se basent sur des chiffres d'autres études ayant étudié d'autres générations de patients qui n'ont pas eu les mêmes pressions et calendrier vaccinal.

On peut légitimement se demander quelles forces obscures s'est emparé d'un tel organisme de santé pour saboter de façon aussi flagrante les résultats et les conclusions d'un si important travail de collecte de données.

Voilà donc des parents qui ont évités à leur enfant une maladie bénigne de 1 semaine dont on connaît parfaitement les traitements et soins et qui se retrouvent avec des enfants plus malades que les non-vaccinés et surtout avec des maladies longues, difficiles et souvent très invalidantes comme les maladies du système immunitaire (allergies, atteintes au système nerveux, etc...). Voilà donc ce que disent en filigrane les données KIGGS.

Parallèlement à cela voici donc les conclusions moins politiquement correctes d'Angelika KÖGEL suite à l'exploitation de ces données: <http://ddata.over-blog.com/xxxxyy/3/27/09/71/dec-2011/Angelika-Kogel--KIGGS-study.pdf>.

Chiffres extraits des données KIGGS par Angélica KÖGEL :

- Herpès : 64 fois moins chez les Enfants non vaccinés (par rapport aux Enfants vaccinés) **soit une multiplication du risque par 6400 % chez les Enfants vaccinés.**
- Problèmes de Thyroïde : 17 fois moins chez les Enfants non vaccinés
- Sinusite : 16 fois moins chez les Enfants non vaccinés
- Epilepsie: 12 fois moins chez les Enfants non vaccinés **soit une multiplication du risque par 1200 % chez les Enfants vaccinés.**
- Scoliose: 10 fois moins chez les Enfants non vaccinés **soit une multiplication du risque par 1000 % chez les Enfants vaccinés.** (Certainement plus d'ailleurs puisqu'il n'y a aucun non vacciné avec une scoliose)
- Asthme/Bronchite: 7.5 fois moins chez les Enfants non vaccinés
- Otite: 5.5 fois moins chez les Enfants non vaccinés
- Verrues: 5 fois moins chez les Enfants non vaccinés
- Rhume des Foies: 4.1 fois moins chez les Enfants non vaccinés
- Hyperactivité: 4 fois moins chez les Enfants non vaccinés
- Migraines: 2.3 fois moins chez les Enfants non vaccinés
- Maladies allergiques: 2 fois moins chez les Enfants non vaccinés
- Dermatophytes: 2 fois moins chez les Enfants non vaccinés
- Insomnies: 1.6 fois moins chez les Enfants non vaccinés

L'étude de KOGEL à partir de mêmes données révèle sur quels problèmes sont prédominants chez les vaccinés: lunettes, scoliose, orthophonistes, etc... Soit plus de défaillances du système nerveux (neuronal). Ce qui est très grave au regard de la montée irrésistible des problèmes tels que la montée de l'autisme:

La croissance exponentielle de l'autisme :

Alors que les Autistes en Amérique n'étaient que 1 sur 10 000 en 1970, voilà les taux en 2016:

- 1 Enfant autiste sur 36 entre 3 et 17 ans (2.76%)
- jusqu'à 1 sur 28 (3.63%) chez les Garçons aux USA

Estimated Prevalence of Children With Diagnosed Developmental Disabilities in the United States, 2014–2016:

<https://www.cdc.gov/ncbddd/autism/data.html>

<https://thevaccinereaction.org/2015/12/cdc-1-in-45-children-diagnosed-with-autism/>

Pour passer de 1/10000 à 1/40.48 en 2016 on obtient + 24703 % d'augmentation.

L'autisme n'est pas seul concerné. On voit aussi dans cette étude que le retard du développement et les diagnostics de déficience intellectuelle autre qu'un trouble du spectre autistique explosent !

L'obligation vaccinale de 127 valences ou souches (germes) est plus forte aux USA qu'en France avec 73 valences ou germes réparties dans 11 vaccins).

Nous sommes à 1 autiste sur 80 enfants en France.

Dans les années 70, les moins doués redoublaient les classes de Primaire, mais ils passaient ce cap. Aujourd'hui, on refuse les Autistes au CP parce qu'ils sont incapables de suivre quoi que ce soit. Ils sont juste ailleurs. Les moins doués, eux sont toujours là, et ils sont même de plus en plus nombreux!

Aux USA, une loi adoptée par le Congrès des États-Unis en 1986 appelée : The National Childhood Vaccine Injury Act, « écarte toutes réclamations contre les fabricants pour des défauts de conception de vaccins par des plaignants qui demandent une indemnisation pour des blessures ou des décès causés par les effets secondaires du vaccin ». Voilà comment un Pays arrive en tête du Calendrier vaccinal et du Taux d'autisme. Mais nous pouvons actuellement compter sur la bienveillance de nos politiques pour rattraper nos traditionnels 10 ans de retard...

Même si d'après l'Étude (La comorbidité de la déficience intellectuelle confond la détermination de l'autisme: implications pour le diagnostic génétique (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26198689>) il y aurait un biais (ce dont je doute) de 97 % si on prend le plus défavorable, ça ramène l'augmentation à + 741 %.

A ce sujet, d'ailleurs le CDC est formel(<https://www.cdc.gov/ncbddd/autism/research.html>) : Le système de suivi des CDC ne surestime probablement pas la prévalence des TSA. La plupart des enfants dont l'examen clinique a révélé la présence d'un TSA ont également été détectés par le système de suivi.

Le système de suivi des CDC a manqué 12 enfants sur 177 qui ont été examinés et trouvés atteints d'un TSA. Ce résultat montre que nous ne comptons probablement pas certains enfants atteints de TSA ».

Certains trompent le monde en disant que ce nombre important est le fruit d'un meilleur dépistage. Mais trouve-t-on de tels taux chez les adultes ? Non bien sûr. Il s'agit donc d'une épidémie récente et concomitante à l'actuelle fuite en avant vaccinale. Produits toxiques généralisés, déséquilibres de nos microbiotes, réponses immunitaires inappropriées, entre autres conséquences vaccinales, sont les pistes explorées actuellement par la recherche et qui sont les plus prometteuses. Il est urgent de supprimer les causes environnementales avant de détruire définitivement notre génome, fruit de millions d'années d'évolution.

Dans une étude de 2014, Cynthia D. Nevison dit : « 75 à 80% de l'augmentation de l'autisme depuis 1988 est due à une augmentation réelle du trouble plutôt qu'à un changement des critères de diagnostic. »
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25189402/>

L'autisme génétique est marginal :

L'Autisme est génétique disent-ils. Comment alors aux USA, en 2 générations (40 ans) passe-t-on d'un autiste sur 10000 dans les années 70 à 1 sur 36 en 2016? C'est juste mathématiquement impossible: il faudrait que ce soit principalement les autistes qui se reproduisent!

Cette thèse de l'autisme génétique arrange et dédouane beaucoup de monde mais c'est juste impossible! Le terme même est le fourre-tout qui dédouane, certains essayant même de le rendre glamour. Allez dire cela aux parents qui du jour au lendemain, suite à un vaccin voient leur enfant ne plus marcher droit ou se taper la tête contre les murs !

Un des plus grands Généticien Français, Axel KAHN, disait il y a plus de 10 ans sur France Inter si mes souvenirs sont bons: « Si j'étais ce que disent mes gènes, je devrais être mort depuis très longtemps. L'expression des gènes (qui s'activent ou non) dépend uniquement de l'environnement. »

Les gènes ne s'activent pas spontanément ; un élément de leur environnement cellulaire doit déclencher leur activité. L'épigénétique désigne l'influence de l'environnement cellulaire ou physiologique sur l'expression de nos gènes [1]. « L'environnement des gènes est donc formé par les 65 à 70 % des molécules d'ADN dont la fonction est largement inconnue. Mais l'environnement des gènes, c'est aussi les protéines formant les chromosomes, la cellule (son noyau où sont logés les gènes, son cytoplasme, ses organites comme les mitochondries) le tissu, l'organe, ...et l'ensemble des conditions de vie de l'individu, comme son alimentation, ses activités ou son lieu d'existence. Tout ce milieu au sens large, du plan moléculaire au plan écologique, est susceptible de modifier l'expression de nos gènes. Et l'épigénétique vise à comprendre les mécanismes à l'œuvre dans ce processus ».

Que peut-il prédominer dans ces conditions de vie néfaste? En première ligne la chimie qui nous empoisonne; dont la vaccination, les pesticides, les additifs alimentaires. Toute cette chimie ne rentre pas dans les millions d'années d'évolution de l'homme. Elle n'a rien à faire dans le corps et le rend malade.

Pas d'autisme chez les Amish non-vaccinés :

Des preuves éclatantes: les Amish (Chimie et vaccins quasi inexistantes) qui ont 677 x moins d'autisme que les Américains. La mortalité infantile et l'autisme sont directement et très clairement corrélés au nombre de vaccins administrés (USA ou Belfast en tête): plus on vaccine les Enfants, plus ils meurent, sont malades ou autistes. L'Autisme est génétique? C'est juste une absurdité. L'autisme dépend de l'environnement avant tout!

Il n'y a presque aucun cas d'autisme dans la communauté Amish Américaine qui refuse les vaccins par conviction religieuse comme la loi les autorise. Dan Olmsted de l'UPI a fait une étude intéressante en cherchant des enfants qui n'ont pas été exposés au mercure par les vaccins.

Cherchant des enfants n'ayant pas été exposés au mercure dans les vaccins – le genre de population que les scientifiques typiquement utilisent comme contrôle dans les expérimentations - Olmsted est donc allé à la recherche des Amish du Comté du Lancaster, Pennsylvanie, qui refusent d'immuniser leurs enfants. Etant donné le taux national d'autisme, Olmsted a calculé qu'il aurait dû trouver 130 autistes. Il n'en a trouvé que 4.

L'un avait été exposé à de hauts taux de mercure émanant d'une usine de produits d'énergie. Les trois autres, incluant un enfant adopté provenant de l'extérieur de la communauté Amish, avaient reçu des vaccins.

Des chercheurs de l'Université de Miami et de l'Université Vanderbilt ont interviewé 1 899 enfants amish de deux communautés amish importantes dans le comté de Holmes, en Ohio et dans le comté d'Elkhart-Lagrange, en Indiana. Dans une présentation de 2010 à la Société internationale de recherche sur l'autisme, ils ont déclaré : « Les données préliminaires ont identifié la présence de TSA dans la communauté amish à un taux d'environ 1 enfant sur 271 ». On est aussi loin du taux Américain de 1 sur 40, (x 677 %) que du taux de couverture vaccinale moyenne Etasunienne. La première règle amish est : « Tu ne te conformeras point à ce monde qui t'entoure ».

Tous ces faits démontrent bien que la chimie des vaccins, mais pas que ; la chimie en général provoque l'autisme : <https://fr.scribd.com/doc/220807175/157-Research-Papers-Supporting-the-Vaccine-Autism-Link#scribd?>

Les études liant l'autisme aux vaccins :

Ex 1 : Sans obligation vaccinale, mais avec de nombreuses facilités vaccinales, l'Irlande bat les USA et la France quant à la couverture vaccinale des Enfants (https://www.unicef.org/french/infobycountry/ireland_statistics.html). Résultat : triste record. Les écoles de Belfast ont maintenant un taux d'autisme de 4,7% (1 enfant sur 21). (Information Analysis Directorate 'The Prevalence of Autism (including Asperger Syndrome) in School Age Children in Northern Ireland 2018', publié le 10 mai 2018 / <https://www.health-ni.gov.uk/sites/default/files/publications/health/asd-children-ni-2018.pdf>)

Ex 2 : Selon l'Étude « Association Between Influenza Infection and Vaccination During Pregnancy and Risk of Autism Spectrum Disorder » publiée dans JAMA Pediatr 2017;171(1):e163609: L'augmentation du risque d'autisme chez les enfants de mamans vaccinées du seul vaccin de la grippe au 1er trimestre de grossesse atteint 20% et 25%. L'étude a concerné presque 200.000 enfants américains nés entre 2000 et 2010. Les conclusions à contre-courant de leurs chiffres ne regardent que les chercheurs (et leurs financeurs). Leurs chiffres disent bien: x104% en moyenne et x120% si le vaccin est administré les 3 premiers mois. Sachant que dans ce genre d'étude les ajustements divers et variés vont toujours dans le sens de la vaccination. Mais allez dire à aux parents de ces autistes-là que le risque est insignifiant! Et combien d'Autistes supplémentaires à l'échelle mondiale ?

Ex 3 : L'étude de 2009 "What is regressive autism and why does it occur? Is it the consequence of multi-systemic dysfunction affecting the elimination of heavy metals and the ability to regulate neural temperature?" conclue ainsi: "Les risques de maladie et les vaccinations diffèrent selon l'endroit. Dans le monde développé, le risque de mortalité due à la rougeole est estimé à 0,1 à 0,3 %, alors que le risque est de 0,6 % et augmente (certaines estimations étant de 1 à 2 %) pour l'autisme. Cela exclut le coût du traitement de la vaste gamme d'effets secondaires qui doivent être clairement attribués à l'utilisation des vaccins. Le coût du traitement des effets secondaires liés au vaccin peut maintenant être beaucoup plus élevé que les maladies contre lesquelles le(s) vaccin(s) a été conçu(s) pour protéger. De plus, dans le monde développé, il existe une structure sociale très développée qui est capable d'aider les parents à faire face à la maladie. Par comparaison, quelles sont les implications pour un enfant autiste dans le monde en développement où il n'y a pas de ressources pour faire face à la maladie ? ».

Ex 4 : L'étude : "Health Effects in Vaccinated Versus Unvaccinated Children, With Covariates for Breastfeeding Status and Type of Birth," est basé sur une cohorte de 1 565 enfants provenant de trois cabinets médicaux aux États-Unis. <https://www.oatext.com/health-effects-in-vaccinated-versus-unvaccinated-children-with-covariates-for-breastfeeding-status-and-type-of-birth.php> / <https://childrenshealthdefense.org/defender/fewer-cases-autism-allergies-unvaccinated-children/>.

Les enfants vaccinés étaient significativement plus susceptibles que les enfants non vaccinés de recevoir un diagnostic

- d'allergies sévères : x 431% chez les vaccinés (OR = 4,31, IC 95 % 1,67 - 11,1),
- d'autisme: x 503 % chez les vaccinés (OR = 5,03, IC 95 % 1,64 - 15,5),
- de troubles gastro-intestinaux: x 1380 % chez les vaccinés (OR = 13,8, IC 95 % 5,85 - 32,5),
- d'asthme: x 1760 % (OR = 17,6, IC 95 % 6,94 - 44,4),
- de TDAH: x 2080 % (OR = 20,8, IC 95 % 4,74 - 91,2),
- d'infections chroniques de l'oreille : x 2780 % (OR = 27,8, IC 95 % 9,56 - 80,8).

Les enfants vaccinés étaient moins susceptibles de recevoir un diagnostic de varicelle (OR = 0,10, IC 95 % 0,029 - 0,36). Les enfants "vaccinés et non allaités" ou "vaccinés et accouchés par césarienne" présentaient les taux les plus élevés d'effets indésirables sur la santé.

Discussion : « La National Academy of Medicine a récemment reconnu que des études étaient nécessaires pour comparer les résultats sanitaires entre les enfants totalement vaccinés, partiellement vaccinés et totalement non vaccinés [26]. Jusqu'à présent, les institutions les plus à même de mener de telles études (par exemple, les CDC et l'Organisation mondiale de la santé) ne l'ont pas fait. **Au lieu de cela, des stratégies plus vigoureuses sont employées**

pour atteindre les taux de couverture vaccinale les plus élevés possibles, ce qui entraîne la perte de populations non vaccinées qui sont vitales en tant que groupes de contrôle pour surveiller scientifiquement les véritables taux d'événements indésirables associés à la vaccination. »

« L'un des principaux points forts de cette étude est la possibilité de procéder à un examen des dossiers médicaux électroniques des pédiatres participants afin de confirmer les diagnostics indiqués dans les enquêtes parentales. Et les résultats associés à ces analyses sont plus crédibles».

Ex 5 : Le Prof. Boyd Haley, Chef du Département de Chimie de l'Université du Kentucky l'affirme : « Vous ne pouvez pas trouver une seule étude qui démontre que le thimérosal est sans danger. C'est vraiment une substance qui est fondamentalement toxique. Si vous injectez du thimérosal dans un animal, son cerveau va tomber malade. Si vous appliquez du mercure à des tissus vivants, les cellules de tissu vont mourir. Si vous le mettez sur une plaque de culture en laboratoire, les cellules meurent. Sachant ces choses, il serait choquant qu'une personne consciente puisse injecter du mercure dans un enfant sans causer de dommages. »

Ex 6 : En 1935, des chercheurs d'une autre firme fabriquant des vaccins Pittman-Moore, avertissent le lab. Lilly des problèmes liés au thimérosal, ces derniers répondent que cela ne correspond pas aux leurs. La moitié des chiens de Pittman vaccinés deviennent malades, conduisant les chercheurs à déclarer le conservateur comme impropre à l'usage des chiens. Pendant la seconde guerre mondiale, les soldats furent vaccinés avec des vaccins fabriqués par Lilly. En 1967, une étude publiée dans Applied Microbiology montre que le thimérosal tue des souris lorsqu'il est ajouté à la vaccine. Quatre ans plus tard, une propre étude de Lilly montre que le thimérosal est un toxique pour les cellules, dans des concentrations d'une part par million (cent fois moins que dans les vaccins courantes). En 1977, dans un hôpital de Toronto, dix bébés meurent lorsqu'un antiseptique au dérivé de mercure est utilisé pour tamponner leur cordon ombilical. En 1982, la FDA propose de bannir les produits contenant du Thimerosal vendus sans ordonnance mais, tragiquement, le CDC recommande que les nourrissons soient vaccinés avec une série de vaccins qui justement contiennent ce mercure.

Ex 7 : Le Dr Mark Geier, Président du Genetic Center of America et son fils David ont bataillé une année pour obtenir les enregistrements médicaux du CDC. Depuis août 2002, lorsque des membres du Congrès pressaient le CDC de changer les bases de données, les Geier ont publié 6 études qui démontraient une importante corrélation entre le thimerosal et des atteintes neurologiques chez les enfants. Une étude compare les doses cumulatives reçues par des enfants nés entre 1981 et 1985 avec ceux nés entre 1990 et 1996 et trouve une relation très significative entre l'autisme et les vaccins. Une autre étude montre que sur les enfants qui ont reçu une dose plus élevée de thimerosal, on a pu diagnostiquer 3 fois plus de cas d'autisme et 3 fois plus de cas de retard de la parole et de retards mentaux. Une autre étude prête à être publiée montre le déclin des cas d'autisme suivant l'élimination du thimerosal de la plupart des vaccins.

Ex 8 : Ken Veenstra, Sénateur républicain de l'Iowa déclara : « Le fait que le pourcentage de cas d'autisme de l'Iowa a augmenté de 700% au début des années 1990, juste après que plus en plus de vaccins aient été ajoutés au programme de vaccination, est une évidence en elle-même. L'année dernière, l'Iowa est devenu le premier état à bannir le mercure des vaccins, suivi par la Californie. Des décisions similaires sont en considération dans 32 autres états. Mais, au lieu d'en tirer les conséquences, la FDA continue de permettre aux fabricants d'inclure du thimerosal dans des médicaments délivrés sans ordonnance, comme des stéroïdes et du collagène injectable. Le gouvernement continue d'envoyer des vaccins avec du thimerosal dans les pays en voie de développement. Certains voient soudain leurs taux d'autisme exploser, comme en Chine où la maladie était quasiment inconnue ; de nouveaux rapports indiquent qu'il y a maintenant plus de 1,8 millions d'autistes. Aussi d'autres pays connaissent une montée en flèche comme l'Inde, l'Argentine, le Nicaragua et d'autres pays en développement qui utilisent maintenant des vaccins contenant du thimerosal.

Ex 9 : <https://www.aimsib.org/2022/03/13/des-vaccins-induisent-lautisme-on-le-sait-parfaitement-on-le-cache-et-on-continue/>

Ex 10 : Dans une autre étude de Hooker et Miller [Hooker BS and Miller NZ (2020) Analysis of health outcomes in vaccinated and unvaccinated children: developmental delays, asthma, ear infections and gastrointestinal disorders. SAGE Open Medicine 8: 1-11.], des enfants vaccinés ont été comparés à des enfants non vaccinés au cours de la première année de vie afin de déterminer l'incidence ultérieure des conséquences sur la santé.

La vaccination avant l'âge d'un an était associée à une probabilité accrue de diagnostic de retard de développement, d'asthme et d'infections de l'oreille. Dans les analyses secondaires, des odds ratios (OR) plus élevés ont également été détectés pour les troubles gastro-intestinaux.

Ex 11 : Andrew Zimmerman, un neurologue pédiatrique qui a été le témoin expert du gouvernement dans des procédures judiciaires secrètes sur les vaccins qui caractérisent maintenant ce que l'on appelle la " justice " pour les enfants vaccinés en Amérique. Le Dr Zimmerman était le principal témoin expert du gouvernement et avait déclaré que les vaccins ne causaient pas l'autisme. Le débat est clos.

Mais maintenant, le Dr Zimmerman a fourni de nouvelles informations remarquables. Il prétend qu'au cours des audiences sur les vaccins, il y a toutes ces années, il a dit en privé à des avocats du gouvernement que les vaccins peuvent causer l'autisme chez certains enfants, ce qu'ils ont fait. Ce revirement de la part de l'expert médical en chef du gouvernement a tout changé dans le débat sur la vaccination et l'autisme. Si le public le découvrait.

Et il a expliqué comment il a dit au gouvernement des États-Unis que les vaccins peuvent causer l'autisme chez un certain sous-ensemble d'enfants et que le département de la Justice avait réfuté ses véritables opinions.

Ce fut l'une des fraudes les plus conséquentes, sans doute dans l'histoire de l'humanité.

Kennedy a contribué à convaincre le Dr Zimmerman de documenter sa remarquable affirmation selon laquelle le gouvernement cachait sa véritable opinion d'expert sur les vaccins et l'autisme.

Le Dr Zimmerman a renvoyés à son affidavit sous serment. C'est écrit : Le 15 juin 2007, il a mis de côté les avocats du ministère de la Justice - ou du MJ - qu'il employait pour défendre les vaccins devant les tribunaux. Il leur a dit qu'il avait découvert "des exceptions dans lesquelles les vaccinations pouvaient causer l'autisme". "J'ai expliqué que chez un sous-groupe d'enfants, la fièvre provoquée par le vaccin et la stimulation immunitaire provoquaient une maladie régressive du cerveau avec des caractéristiques de troubles du spectre autistique."

(<https://www.naturalnews.com/2019-01-09-another-vaccine-cover-up-revealed-sharyl-attkisson-drops-bombshell-on-full-measure.html>)

Ex 12 : Le Homefirst Health Services est une association de médecins de la banlieue de Chicago qui accouchent les femmes chez elles, puis suivent les enfants. Le Docteur Mayer Eisenstein, directeur médical, également diplômé en statistiques, en droit et en santé publique, signale : « depuis des années, nous avons suivi 30 à 35000 enfants dès leur naissance et nous n'avons pas rencontré un seul cas d'autisme parmi ceux qui n'ont jamais reçu de vaccins. Les quelques rares cas d'autisme ont été décelés chez des enfants vaccinés avant que leurs mères ne s'adressent à nous pour leur enfant suivant ».

Ex 13 : Le camouflage et la fuite en avant des autorités. Le scandale du millénaire : <https://www.aimsib.org/2022/03/13/des-vaccins-induisent-lautisme-on-le-sait-parfaitement-on-le-cache-et-on-continue/>

Ex 14 : Un exemple : Vaccination contre l'hépatite B des nouveau-nés mâles et diagnostic de l'autisme, nhs 1997-2002.

La vaccination universelle contre l'hépatite B a été recommandée pour les nouveau-nés américains en 1991 ; cependant, les résultats de la sécurité sont mitigés. L'association entre la vaccination contre l'hépatite B des nouveau-nés mâles et le rapport parental du diagnostic de l'autisme a été déterminée.

<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/15287394.2010.519317>

Ex 15 : Les garçons vaccinés en tant que nouveau-nés avaient trois fois plus de chances pour le diagnostic de l'autisme que les garçons jamais vaccinés ou vaccinés après le premier mois de la vie. Les garçons blancs non hispaniques étaient 64 % moins susceptibles d'avoir un diagnostic de l'autisme par rapport aux garçons de couleur. Les résultats suggèrent que les nouveau-nés mâles américains vaccinés avec le vaccin contre l'hépatite B avant 1999 (à partir du record de vaccination) avaient un triple risque plus élevé pour le rapport parental du diagnostic de l'autisme que les garçons non vaccinés comme des nouveau-nés pendant la même période. Les garçons de couleur ont un plus grand risque. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21058170>

Ex 16 : De même le CDC a délibérément dissimulé des preuves de l'augmentation significative de l'autisme chez les garçons afro-américains vaccinés avant l'âge de 36 mois. (Voir : <http://www.examiner.com/article/whistleblower-reveals-cdc-cover-up-linking-mmr-vaccine-to-autism>).

Ex 17 : Risque d'Autisme associé uniquement à la présence de mercure dans 1 seul vaccin donné: entre +202 % et 339 % selon le vaccin, d'après l'étude : *Transl Neurodegener.* 2013; 2: 25. Published online 2013 Dec 19. doi: 10.1186/2047-9158-2-25. PMID: PMC3878266. A two-phase study evaluating the relationship between Thimerosal-containing vaccine administration and the risk for an autism spectrum disorder diagnosis in the United States. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3878266/>. Toutefois je précise que l'impact des composés qui remplacent le mercure doit aussi être pris en compte. L'étude contre placebo neutre (aucune vaccination) doit rester la seule ayant droit de citer pour étudier l'impact réel d'un vaccin.

Ex 18 : Association entre l'augmentation de l'Autisme et des troubles du Langage avec le nombre de vaccins administrés : A Positive Association found between Autism Prevalence and Childhood Vaccination uptake across the U.S. Population. Gayle DeLong Pages 903-916 | 26 May 2011. (<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/15287394.2011.573736>). Ramené à la population Française, nous obtenons + 156 cas de problèmes neurologiques très majoritairement incurables par tranche de 1% de vaccins supplémentaires administrés.

Ex 19: Un rapport Canadien sur les taux de couverture vaccinale dans les différentes provinces du Canada, intitulé Couverture vaccinale chez les enfants canadiens, publié en 2013 est le miroir exact des statistiques sur le taux d'autisme du Système national de surveillance des troubles du spectre autistique (NASS) qui vient de publier son tout premier rapport : Les troubles du spectre autistique chez les enfants et les jeunes au Canada 2018. Ce rapport de surveillance est basé sur les données recueillies en 2015 au Canada. (<https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/diseases-conditions/autism-spectrum-disorder-children-youth-canada-2018/autism-spectrum-disorder-children-youth-canada-2018.pdf>)(<https://worldmercuryproject.org/news/official-canadian-data-show-that-there-is-more-autism-in-regions-where-vaccine-coverage-is-highest/>)

(<https://www.drzimmermann.org/blog-vaccines-homeopathy-autism-cease-therapy/new-report-on-autism-prevalence-in-canada>)(<https://www.naturalnews.com/2018-04-30-autism-is-highest-in-areas-with-the-highest-vaccination-rates.html>)

Ex 20 : Plus de 50 études scientifiques de la bibliothèque nationale de médecine des États-Unis, relie l'autisme aux vaccins. Ceci est caché du fait des liens financiers de toutes sortes entre les fabricants des vaccins et les médias. Et pendant ce temps des vies d'innocents en parfaite santé sont décimées avec le consentement de tous :

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3878266/>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21623535>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25377033>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24995277>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12145534>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21058170>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22099159>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3364648/>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17454560>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19106436>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3774468/>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3697751/>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21299355>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21907498>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11339848>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17674242>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21993250>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15780490>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12933322>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16870260>
http://link.springer.com/ref.../10.1007%2F978-1-4614-4788-7_89
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19043938>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12142947>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24675092>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25198681>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21623535>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3878266/>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21623535>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25377033>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24995277>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12145534>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21058170>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22099159>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3364648/>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17454560>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19106436>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3774468/>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3697751/>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21299355>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21907498>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11339848>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17674242>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21993250>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15780490>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12933322>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16870260>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19043938>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12142947>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3364648/>

Face à cela, l'industrie fait envoyer des études contre faux-placebo, toutes plus « meta » les unes que les autres...

Est-ce que les parents en possession de ces informations permettraient ces risques pour leurs enfants pour éviter une varicelle parfaitement gérable en comparaison?

Et inversement, il semble que la seule fois de l'histoire où l'autisme a baissé, c'est dans la période où les gens ont moins vacciné leurs enfants suite à l'affaire WAKEFIELD, comme nous allons voir (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26103708>). Avons-nous eu une explosion des épidémies ? Non. Seulement une baisse de la couverture vaccinale (sacrilège !) et de l'autisme (on s'en fout...).

35. VACCIN ET DEFICIENCE INTELLECTUELLE

En 2020, un premier rapport mondial révèle que la démence tue les enfants au même rythme que le cancer. La démence est largement associée aux personnes âgées, mais c'est une maladie qui touche également les enfants, avec un taux de mortalité comparable à celui des cancers infantiles. La vie des enfants atteints de démence est marquée par des lésions cérébrales progressives, l'isolement social, la douleur et la souffrance. L'initiative sur la démence infantile, récemment lancée, a pour but de sensibiliser le public et d'apporter une réponse plus coordonnée à cette maladie peu étudiée, sous-financée et très négligée. Megan Donnell, PDG, Initiative sur la démence infantile.
<https://www.abc.net.au/radionational/programs/breakfast/childhood-dementia-report/12910224>

La barrière hémato-encéphalique qui reste en cours de construction chez le Nourrisson, est un réseau semi-perméable de vaisseaux sanguins dont les cellules sont étroitement espacées, ce qui fait qu'il est difficile pour de nombreuses substances de quitter le sang et de traverser les parois capillaires dans les tissus cérébraux. Mais cette barrière, qui pourrait protéger le cerveau des effets toxiques des vaccins, n'est pas entièrement formée à la naissance, ce qui rend les très jeunes enfants particulièrement vulnérables aux effets toxiques de certains vaccins.

L'âge auquel la barrière hémato-encéphalique est pleinement développée est sujet à débat, bien que la plupart des experts estiment qu'il mûrit entre six mois et deux ans. Même si elle est complètement formée, elle peut être décomposée par l'hypertension artérielle, une concentration très élevée d'une substance dans le sang (comme nous l'avons vu plus haut: le Polysorbate 80), les micro-ondes et d'autres formes de rayonnement (WIFI, Téléphone Cellulaire, etc...) les infections, les traumatismes physiques et l'inflammation

La déficience Intellectuelle chez les Enfants va bien au-delà des 1 sur 36 ou 1 sur 80 Autistes. Elle atteint maintenant 1 Enfant sur 6 (Boyle CA, Boulet S et al. Trends in the Prevalence of Developmental Disabilities in US Children 1997-2000. *Pediatrics* May 23, 2011), tous troubles confondus (Apprentissage, TDA, TED, Asperger, etc...).

Le QI moyen des Enfants baisse depuis les années 90 alors qu'il avait toujours monté jusque-là. Jamais personne n'a pu expliquer cela autrement que par la chimie que l'on nous fait ingurgiter de gré ou de force ! La vaccination en tout premier lieu selon tous les chiffres ci-dessous! Nous dépensons donc des millions pour des vaccins qui ne fonctionnent pas, ou très mal mais qui mettent en danger et détruisent la santé de millions d'Enfants.

Des discussions sont en cours pour rendre le vaccin contre la grippe obligatoire chez les enfants, qui sont le vecteur principal de transmission du virus chez les adultes.

Le thimérosal du vaccin contre la grippe (entre autre) chez les futures Mères entraîne de l'autisme, des morts subites du nourrisson et des baisses de QI chez leurs Enfants.

De nombreuses études l'ont prouvé, mais la pression de l'industrie du vaccin est tellement importante, qu'elle arrive à les faire censurer: <https://www.naturalnews.com/2017-03-05-autism-mercury-thimerosal-and-vaccines-natural-news-releases-collection-of-scientific-knowledge-thats-been-suppressed.html>

Cependant, il passe tout de même des choses entre la raquette :

Ex 1 : Selon Leo Trasande, (*Public health and economic consequences of methyl mercury toxicity to the developing brain; Environ Health Perspect 113:590-596 (2005)*), la recherche a révélé que les pertes de QI liées au mercure vont d'un cinquième d'un point de QI à 24 points.

L'étude a montré qu'environ 4 % des bébés, soit environ 180 000, naissent chaque année avec des taux de mercure dans le sang compris entre 7,13 et 15 microgrammes par litre. Les chercheurs ont conclu que ce niveau de mercure entraîne une perte de 1,6 point de QI. L'étude a révélé qu'entre 316 588 et 637 233 enfants chaque année ont des niveaux de mercure dans le sang du cordon > 5,8 µg/L, un niveau associé à la perte de QI.

La perte d'intelligence qui en résulte entraîne une diminution de la productivité économique qui persiste tout au long de la vie de ces enfants. Cette perte de productivité s'élève à 8,7 milliards de dollars par an (fourchette de 2,2 à 43,8 milliards de dollars ; tous les coûts sont exprimés en dollars des États-Unis en 2000).

Si le mercure a été proscrit dans les vaccins des nourrissons, n'oubliez pas que les Mères enceintes sont fortement incitées à se faire vacciner avec des vaccins contenant du thimérosal (mercure). Comme le vaccin contre la grippe par exemple, grippe dont on sait que la vitamine D3 est 800 à 1000 fois plus efficace que le vaccin à des doses très faibles comparé à une exposition au soleil en été...

Ex 2: Confirmation dans cette étude (*A two-phase study evaluating the relationship between Thimerosal-containing vaccine administration and the risk for an autism spectrum disorder diagnosis in the United States / <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3878266/?fbclid=>*). Vaccin DTaP contenant du thimérosal comparativement au vaccin DTaP sans thimérosal comme facteur de risque de déclaration d'effets indésirables liés aux TSA dans l'étude VAERS :

- Risque x 202% pour le DTaP avec mercure.
- Idem pour le vaccin Hépatite B : x 218% et x211% si administré durant le premier ou le second mois de vie.
- Idem pour les 6 premiers mois de la vie : x339%.

100 µg organic-Hg provenant de vaccins infantiles contenant du thimérosal de la naissance à l'âge de 7 mois présentaient un rapport de risque considérablement accru d'autisme x287% pour les TSA, et que les nourrissons recevant un supplément de 100 µg organic-Hg provenant de vaccins infantiles contenant du thimérosal de la naissance à 13 mois présentaient un rapport de risque considérablement accru d'autisme de x262%.

Le suivi des Enfants s'est fait sur plus de 7 ans.

Toutefois je précise que l'impact des composés qui remplacent le mercure doit aussi être pris en compte. L'étude contre placebo neutre (ou aucune vaccination) devrait rester le seul type d'étude ayant droit de citer pour étudier l'impact réel d'un vaccin et obtenir des AMM. Ce qui n'est jamais le cas.

Ex 3 : Le journal médical Vaccine, a montré que le vaccin contre la grippe était associé à des risques de fausse couche. Les chercheurs ayant découvert que les femmes vaccinées contre la grippe avaient un risque plus élevé que les autres de subir une fausse couche dans les 4 semaines qui suivent le vaccin.

Lorsqu'une femme enceinte donne son accord en toute confiance pour se faire vacciner contre la grippe, son fœtus dont la barrière hémato-encéphalique n'est pas encore formée, reçoit en rapport avec son poids (via le sang de sa mère) 2.500 fois la dose maximale de mercure autorisée par l'EPA (Environmental Protection Agency).

L'adjuvant THIOMERSAL (mercure à 49%) est décomposé par le corps de la manière suivante : d'abord transformé en méthyl mercure toxique, il est ensuite transformé en MERCURE INORGANIQUE qui est la substance au monde la plus toxique, la plus meurtrière pour l'Homme venant juste après les radiations ionisantes.

La Russie a banni le thimérosal depuis 20 ans, suivie par le Danemark, l'Autriche, le Japon, la Grande-Bretagne et tous les pays scandinaves. En 1967, une étude publiée dans Applied Microbiology montre que le thimérosal tue des souris lorsqu'il est ajouté à la vaccine. Quatre ans plus tard, une du Laboratoire LILLY (qui a développé en premier le thimérosal) montre que le thiomersal est un toxique pour les cellules, dans des concentrations d'une part par million (100 fois moins que dans les vaccines courantes).

Ex 4 : Selon (<https://fr.scribd.com/document/46096438/ThimerosalScandalFINAL>): « Dans une note de service de 1991, récemment obtenue par les avocats des demandeurs dans le cadre de poursuites judiciaires contre l'industrie pharmaceutique, le Dr Maurice Hilleman, l'un des pères des programmes de vaccination de Merck, a averti le Dr Gordon Douglas, président de la division de vaccination de l'entreprise, que les enfants de six mois qui recevraient les vaccins dans les délais prévus subiraient une exposition au mercure 87 fois plus élevée que les normes de sécurité existantes. Il a recommandé que l'utilisation du thimérosal soit arrêtée, "surtout lorsque l'utilisation chez les nourrissons et les jeunes enfants est prévue".

Ex 5 : Selon Parran DK, Barker A, Ehrich M. (Effects Of Thimerosal On Ngf Signal Transduction And Cell Death In Neuroblastoma Cells. Toxicol Sci. 2005 avr20 ; PMID : 15843506). « Les cellules de tissu humain exposées à des concentrations croissantes de Thimerosal ont connu la mort cellulaire et la fragmentation de l'ADN.

Le thimérosal interfère avec la fonction cellulaire à des niveaux très bas, moins de 1ppb. A 4,35 nM Thimérosal, 50 pour cent des neurones ont été tués en 48 heures, ce qui signifie que moins de 1pp de mercure de Thimérosal pourrait tuer les neurones, soit près de 20 fois moins que Burbacher et al (2005) ont trouvé dans les neurones des singes (16ppb) après l'injection de Thimérosal.

Parran et coll. ont conclu que "[l]es données démontrent que le thimérosal pourrait modifier la signalisation induite par le NGF dans les cellules traitées à la neurotrophine à des concentrations inférieures à celles responsables de la mort cellulaire".

Les avis et recommandations du groupe scientifique de la FDA ont été l'aboutissement de cinq années de recherche sur les dangers potentiels et la sécurité du thimérosal et d'autres produits à base de mercure. La FDA a déterminé que le thimérosal était significativement plus toxique pour les tissus animaux vivants que pour les bactéries, concluant qu' "[i]l était 35,3 fois plus toxique pour les tissus cardiaques embryonnaires que pour les staphylocoques aureus "

Ex 6 : Shanker G, Aschner M. M. Methylmercury-induced reactive oxygenspecies formation induite dans les cultures astrocytiques cérébrales néonatales est atténuée par les antioxydants. Brain Res Mol Brain Res.2003 31 janvier; 110(1):85-91. **Shanker et coll. montrent que le méthylmercure provoque un stress oxydatif et tue les cellules du cerveau, et que les antioxydants protègent ces cellules contre les dommages.**

Les travaux de la Dre Jill James suggèrent que les enfants autistes ont des niveaux anormaux d'antioxydants qui les rendraient plus vulnérables aux dommages causés par le mercure dans les vaccins.)

Ex 7 : Selon Grandjean P, Cognitive deficit in 7-year-old children with prenatal exposure to methylmercury, Neurotoxicol Teratol. 19(6):417-28 (1997) "Les dysfonctionnements neuropsychologiques liés au mercure étaient plus prononcés dans les domaines du langage, de l'attention et de la mémoire et, dans une moindre mesure, dans les fonctions visio-spatiales et motrices. Les effets sur la fonction cérébrale associés à l'exposition prénatale au méthylmercure semblent donc largement répandus, et le dysfonctionnement précoce est détectable à des niveaux d'exposition actuellement considérés comme sûrs".

Ex 8 : "Un exemple classique de ce principe est l'étude de Schubert, dans laquelle on a constaté que la quantité de plomb et la quantité de mercure, lorsqu'elles étaient administrées séparément, seraient mortelles pour un pour cent des rats testés et le deviendraient pour cent d'entre eux lorsqu'elles sont combinées... **Dans les vaccins, ce principe serait applicable au mercure et à l'aluminium, deux neurotoxines puissantes** ".

<https://www.sgtreport.com/2019/01/vaccine-bombshell-leaked-confidential-document-exposes-36-infants-dead-after-this-vaccine/>

Ex 9 : Une étude : « Mechanisms of aluminum adjuvant toxicity and autoimmunity in pediatric populations » (<http://ddata.over-blog.com/xxxyyy/3/27/09/71/dec-2011/LT-Shaw-Lupus-2012--Mechanism-of-adjuvant-toxicity-in-pedia.pdf>) réalisée par deux Chercheurs Canadiens en Neurologie, L.Tomljenovic et C.Shaw de l'Université de Vancouver. Elle passe en revue environ 90 autres études scientifiques réalisées sur le sujet. Et traite des mécanismes toxicologiques de l'aluminium vaccinal chez les enfants et le lien avec des maladies auto-immunes. Parmi leurs conclusions : « *L'aluminium est hautement toxique. Il a été démontré qu'il pouvait perturber le développement du cerveau en phases prénatales et postnatales tant chez l'homme que chez l'animal. Il possède en outre des propriétés neurotoxiques* »

Ex 10 : Dans l'Etude de 2015 « A histological study of toxic effects of aluminium sulfate on rat hippocampus », on peut lire : « L'aluminium a des effets toxiques sur de nombreux organes du corps humain. La toxicité de l'aluminium est également un facteur dans de nombreuses maladies neurodégénératives. (...). **Le nombre de neurones dans la pyramide de strate de l'hippocampe était significativement moins élevé dans le groupe aluminium que dans le groupe témoin et le groupe simulacre ; (...). L'indice apoptotique (mort des neurones) était également significativement plus élevé dans le groupe aluminium que dans les deux autres groupes. Nous avons quantifié les effets toxiques de l'aluminium sur l'hippocampe du rat et déterminé que l'apoptose était le mécanisme de la mort des neurones induite par l'aluminium dans l'hippocampe.** »

Ex 11: L'étude, Adverse Effects of Pertussis and Rubella Vaccines : Un rapport du Comité chargé d'examiner les conséquences néfastes des vaccins contre la coqueluche et la rubéole a établi un lien entre la microcéphalie et le vaccin Tdap. Ce qui suit, écrit par Sean Adl-Tabatabai, résume les résultats de la recherche : Parmi les cas symptomatiques, les causes présumées sont souvent regroupées en fonction du moment où la blessure présumée est survenue avant, pendant ou après la naissance. On estime que les facteurs prénatals représentent de 20 à 30 % des cas. Cette catégorie comprend les anomalies cérébrales, les troubles chromosomiques, les syndromes

neurocutanés comme la sclérose tubéreuse, les troubles métaboliques héréditaires, les infections intra-utérines, les antécédents familiaux de crises et la microcéphalie (Bobele et Bodensteiner, 1990 ; Kurokawa et al, 1980 ; Ohtahara, 1984 ; Riikonen et Donner, 1979). Baird et Borofsky (1957) ont été parmi les premiers rapports de cas suggérant un lien possible entre les spasmes infantiles et la vaccination contre la coqueluche. Ils ont décrit 24 enfants qui souffraient d'hypsarythmie et de crises myocloniques infantiles et dont le développement avant l'apparition des spasmes était apparemment normal. Neuf cas de spasmes infantiles ont été signalés entre 1 et 5 jours après la vaccination DTC. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK234367/>). (<https://www.march-against-monsanto.com/1991-government-document-confirms-tdap-vaccine-causes-microcephaly/>)

Ex 12 : Dans le BRITISH MEDICAL JOURNAL n°3, 1971, le docteur WELLS a signalé 9 cas de pathologies neurologiques par suite de la vaccination anti-grippe : coma, encéphalite, méningo-encéphalite, myélopathie, occlusion de la veine centrale de la rétine, paraplégie, polyneuropathie, paralysie bulbaire mortelle, radiculite. En 1985, la Faculté de médecine de Berne (Suisse) déconseillait ce vaccin, qu'elle accusait de provoquer le syndrome de mort instantanée du nourrisson. (CORRIERE DEL TICINO du 11 février 1985).

Ex 13 : Le comité de surveillance de la Chambre des communes a tenu une audience sur l'autisme à Washington le 29 novembre 2012. Le représentant Bill Posey pose des questions difficiles: «Le CDC a-t-il déjà fait une étude comparant des enfants vaccinés avec des enfants non vaccinés?» Réponse du Dr Boyle: «Nous n'avons jamais étudié les vaccins par rapport aux vaccins non vaccinés.»

Rep. Posey demande si les recherches de Paul Thorsen qui ont permis de dégager le thimérosal de la cause de l'autisme ont été validées, et le qualifie d'"énorme ordure" et de l'un des hommes les plus recherchés sur la surface de la terre. Le Dr Thorsen figure sur la liste des fugitifs les plus recherchés du Bureau de la santé et des services sociaux du ministère de la Santé et des Services sociaux de l'Inspecteur général, car il a été mis en accusation le 14 avril 2011 par un grand jury fédéral pour 22 chefs d'accusation de fraude et de détournement de fonds.

Discussion :

Il y a nombre d'étude Américaines stipulent que le mercure ne provoque aucun dommage. Cependant, Un rapport de 2009 du Bureau de l'Inspecteur général du HHS Américain a constaté:

"Le CDC avait un manque systémique de supervision du programme d'éthique."

97 % des divulgations de conflits d'intérêts faites par les membres du comité comportaient des omissions.

58 % avaient au moins un conflit potentiel non identifié.

32 % avaient au moins un conflit non résolu.

Le CDC a toutefois continué d'accorder de larges dérogations aux membres en conflit.

Entre le coût pour notre système de santé , du risque que nous faisons courir à nos Enfants à naître , et des dégâts irréversible déjà causé, de l'incidence sur le niveau scolaire, avec la vaccination, nous avons jamais été aussi proche des -273 degré du zéro absolu. Ce n'est pas très étonnant compte tenu des composants que les vaccins contiennent pour qu'ils puissent fonctionner. Si tant est que l'on puisse parler de fonctionnement. Je vais vous citer quelques-uns de ces adjuvants et vous dire pourquoi cette médecine est illégale. Après quelques données sur la longue histoire de la vaccination qui se trouve n'être qu'une succession d'échec et de catastrophe :

Avec l'intelligence des Enfants, c'est l'humanité toute entière qui régresse depuis cette période : On voit des guerres inutiles, illégitimes ou irrationnelles, des meurtres lâches et horribles sous de faux prétextes, une course aux écocides de masse. Plus de 65 millions de Personnes ont été contraintes de quitter leur Pays. C'est le plus important flux migratoire depuis la seconde guerre mondiale. Nous sommes entrés dans une guerre qui ne dit pas son nom.

Les démences qui vont grandissantes avec l'usage de certains médicaments tels les benzodiazépines (étude PAQUID du Professeur DARTIGUES). D'après un rapport (<https://www.health.harvard.edu/special-health-reports/a-guide-to-coping-with-alzheimers-disease>) de l'Université Harvard "les médicaments sont souvent responsables du déclin mental". Les antidépresseurs, les médicaments contre l'anxiété, les sédatifs, les corticostéroïdes, les narcotiques, les antihistaminiques, les médicaments cardiovasculaires et les anticonvulsifs font partie de la liste des médicaments publiés dans le guide qui causent les symptômes de la démence. Le chercheur Richard Deth a déclaré : "Le mercure contribue clairement aux problèmes neurologiques, leurs fréquences croît parallèlement à l'augmentation des niveaux de mercure. Il semble que les deux soient liés." Un autre ingrédient commun aux vaccins, l'aluminium, a également été associé à la démence. Cette étude PAQUID menée par une unité de l'INSERM sur les départements de la Gironde et de la Dordogne concluait aussi que selon le taux d'aluminium dans l'eau potable (mais inférieur aux normes européennes), on pouvait avoir **deux fois plus de risque de développer la maladie d'Alzheimer**. Pour que le lien de causalité soit scientifiquement établi, il faudrait toutefois que cette étude soit reproduite en l'état.

Ce qui a été fait : <https://www.hippocraticpost.com/ageing/no-aluminium-no-alzheimers-disease/>

L'Etude PAQUID corrobore d'ailleurs les Travaux de Louis Claude Vincent est le fondateur de la Bio-électronique en 1948. Celui-ci avait découvert de façon empirique le lien entre Caractéristiques de l'eau et la bonne santé et avait dressé ainsi le portrait-robot d'une eau vectrice de bonne santé (PH, Résistivité RH2, minéralité). A partir de 1956 il a travaillé en collaboration avec le Dr Jeanne Rousseau sur les caractéristiques des Sources Miraculeuses (<https://www.youtube.com/watch?v=ytWerrYTBLs&feature=share>). Tout ce qu'il a à savoir sur le pourquoi des maladies et le rétablissement de la santé, nous le devons à Louis Claude Vincent. Il est parfaitement clair que la Bioélectronique est l'avenir de la santé, et doit être développée. (<https://www.youtube.com/watch?v=Y7782mV4Qbl>).

Ils ont pu définir ensemble les caractéristiques d'une eau de qualité en se servant de constatations faites à partir de mesures innombrables et la place essentielle de l'eau pour le vivant, bien au-delà de ce qu'admet la science conventionnelle.

On pourrait croire que je m'éloigne du sujet, mais en fait nous y sommes en plein. Comme à l'accoutumée leur remise en question des dogmes leur a valu d'être placé au banc des accusés alors que personne n'ai jamais pu prouver que leurs mesures et leurs déductions, toujours vérifiées étaient fausses, et dépourvues de sens. Leurs Théorie confirment d'ailleurs l'aveu de Pasteur sur son lit de mort : Bechamp avait raison : « le microbe n'est rien, le terrain est tout ». Il aura fallu attendre ces dernières années pour que commence à être étudié et compris la symbiose du microbiote avec nous-même et l'importance de ne pas perturber cet équilibre. Cela est aussi valable à une échelle un peu plus grande : la biodiversité. (<https://aimsib.org/>)

La violence qui augmente avec les psychotropes ou même le sucre. Les analgésiques (tels le Paracétamol) possèdent un ingrédient actif : l'acétaminophène, qui peut causer de l'insuffisance hépatique, une overdose, et la mort. Une étude montre que l'acétaminophène peut aussi « tuer » efficacement l'empathie humaine. L'étude, publiée dans la revue Sociale cognitive Neurosciences et Affective (Mischkowski et al., 2016) a constaté que 600 autres médicaments différents contenant ce produit réduisent l'empathie des gens pour la douleur et la souffrance des autres. Ces médicaments qui se retrouvent dans nos eaux de façon persistante et que nous finissons par boire affectent tous les milieux. Ces médicaments ont des alternatives naturelles non polluantes et aux effets secondaires bien moindres, cela doit être su.

Mais au lieu de cela, partout la vie est attaquée et assiégée, partout l'argent roi, partout les faux-monnayeurs ont pris le pouvoir, asservissent le monde et rendent les guerres interminables, partout la corruption, partout l'injustice, partout le cynisme, partout les addictions, partout le vol, partout la prostitution, partout le mensonge, partout la mauvaise foi, partout les libertés et la vie privée sont attaquées. Pédophilie, trafic d'Enfants et d'organes, persécutions, esclavage moderne, pollution, vandalisme ; le 21^{ème} siècle n'a rien à envier au passé. Le savoir n'a jamais circulé aussi facilement et malgré tout c'est l'ignorance et l'erreur qui croît. Des gens déshumanisés, qui n'ont plus le temps de réfléchir correctement, croulent sous le travail alors que d'autre n'en ont pas.

L'humanité est malade de manger des animaux qui souffrent d'avoir été mal élevés dans des conditions atroces et mal abattus, et des végétaux dénaturés qui poussent sur des sols malades ; alors qu'elle aspire à autre chose qu'à cette course irraisonnée vers l'abîme.

36. VACCINATION ET MALADIES CHRONIQUES

Les diverses maladies chroniques en pleine explosion qui touchent le système nerveux et le cerveaux sont toutes apparentées : Troubles d'apprentissage, autisme, maladie d'Alzheimer, maladie de Crohn, colite, allergies alimentaires, syndrome du bébé secoué, mort subite du nourrisson, troubles épileptiques idiopathiques, syndrome de la guerre du Golfe, schizophrénie, syndrome de la Tourette, syndrome de fatigue chronique, fibromyalgie, aphasia expressive, troubles de la parole, troubles déficitaires de l'attention, accidents ischémiques cérébraux silencieux, accident cérébrovasculaire ischémique.

Même si les études précédentes montrent toutes un lien indéniable entre les vaccinations et la mauvaise santé, on observe hormis l'environnement, des différences du nombre de vaccinations obligatoires ou pratiquées des Pays d'origine de ces études.

Avec un constat commun :

Les maladies chroniques en pleine explosion touchent à peu près 20% de la population Française soit 15 millions de Personnes.

L'OMS estime à 36 millions le nombre de décès causés par les maladies non transmissibles dans le monde. Cela représente plus de 60% de l'ensemble des décès dans le monde.

Le lien entre maladies chroniques (comprenant les maladies auto-immunes) et vaccinations est largement démontré par des centaines d'études, et nous voyons maintenant ces problèmes de santé chez les enfants à des taux jamais vus auparavant.

De nouveaux termes comme l'arthrite juvénile, le lupus juvénile et le diabète infantile, même le cancer de l'enfance, rentrent maintenant en jeu.

Pourquoi maintenant et pas dans les années 80 ? Parce que les enfants sont exposés à plus de toxines maintenant à un âge plus précoce en raison de l'augmentation du calendrier des vaccins (ce qui signifie plus de toxines qu'à un âge plus précoce).

Les enfants qui ont tout type d'allergies, de problèmes de peau, d'infections de l'oreille, de nez qui coule constamment. Ils sont malades chroniques parce que leur système immunitaire est déprimé ou survolté par les toxines dans les vaccins.

Il est commun de nos jours que les enfants soient constamment malades. Mais commun ne veut pas dire normal...

Selon l'article " VACCINES LINKED TO ALLERGY EPIDEMIC. Vaccinations designed to reprogram immunity are major contenders as allergy triggers" Robert F. Kennedy, Jr. | World Mercury Project - MARCH 26, 2018: Un enfant américain sur 13 - environ deux par classe - souffre d'au moins une allergie alimentaire, et les allergies alimentaires ont augmenté de 50 % entre 1997 et 2011. Une analyse des données du système scolaire de la ville de New York a montré que l'incidence de l'administration d'épinéphrine pour les allergies alimentaires graves a triplé entre 2007 et 2013.

Dans son livre de 2011, *The Peanut Allergy Epidemic*, Heather Fraser rassemble des preuves scientifiques et historiques convaincantes qui attribuent la responsabilité du phénomène de masse de l'allergie aux arachides (et de la forte augmentation des allergies infantiles de tous types) aux changements " importants et soudains " apportés aux programmes de vaccination des enfants aux États-Unis et ailleurs à la fin des années 1980.

Selon M. Fraser, une série de facteurs critiques ont convergé de façon synergique au cours de cette période pour créer une tempête parfaite et lancer les épidémies d'allergies et de maladies chroniques qui n'ont cessé depuis lors.

Voilà quelques-unes de ces études :

Ex 1 : L'étude de 2004 « Vaccination and Allergic Disease: A Birth Cohort Study » montre les résultats bruts suivants :

- **Asthme : risque multiplié par 1401 % chez les vaccinés par le vaccin DTC par rapport aux non vaccinés**
- **Asthme : risque multiplié par 351 % chez les vaccinés par le vaccin ROR par rapport aux non vaccinés**
- **Eczéma : risque multiplié par 940 % chez les vaccinés par le vaccin DTC par rapport aux non vaccinés**
- **Eczéma : risque multiplié par 461% % chez les vaccinés par le vaccin ROR par rapport aux non vaccinés**

Leurs conclusions sont un autre petit bijou de mauvaise foi dont on pourrait se moquer si la santé d'Enfants n'était pas en jeu : «En résumé, bien que nos résultats dans un étude de cohorte observationnelle a démontré une association positive entre la vaccination et maladie allergique, cette association peut être expliquée par certains biais constatés. Ces données, ensemble avec d'autres preuves publiées, suggèrent que les pratiques de vaccination actuelles n'ont pas un effet indésirable sur l'incidence des maladies allergiques.

x 1401%, aucun effet négatif !!!! On peut se demander à partir de quels pourcentages ces gens tireront la sonnette d'alarme.

Un des biais avancé : le style de vie anthroposophique éloignerait la maladie ou aller souvent chez le Médecin donne l'impression d'être malade, des affabulateurs en quelque sorte, comme si les gens n'avaient rien d'autre à faire que d'être malade! On voit très bien de quel côté se trouve la pseudoscience...

On ne peut pas les accuser d'avoir trafiqué de telles données brutes, (contrairement à certains), mais on peut se demander comment avancer avec des gens qui passent leur temps à justifier l'inverse de ce qu'ils constatent...

Ex 2 : Le Docteur FRASER attire l'attention dans une étude de 1991: "The Function of Allergy: Immunological Defense Against Toxins," *The Quarterly Review of Biology* 66, no. 1 (Mar., 1991): 23-62. <https://doi.org/10.1086/417049> qui présente la vision plausible de l'allergie comme une forme évolutive de défense immunologique contre les toxines "communément allergènes", y compris les métaux et les carcinogènes. De ce point de vue, les symptômes d'allergie (vomissements, éternuements et diminution de la pression artérielle) sont

des réactions corporelles logiques destinées à expulser des substances toxiques ou à ralentir leur circulation dans l'organisme. Fraser relie élégamment les vaccins à cette vision de l'allergie en tant que réponse immunologique évoluée aux toxines.

Ex 3 : Dans une autre étude sur l'aluminium ([Eur J Pediatr.](#) 2013 Feb;172(2):171-7. doi: 10.1007/s00431-012-1841-2. Epub 2012 Oct 11. "Sixty-four children with persistent itching nodules and contact allergy to aluminium after vaccination with aluminium-adsorbed vaccines-prognosis and outcome after booster vaccination".), 64 enfants suédois ayant reçu des vaccins contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC) contenant des adjuvants de l'aluminium ont présenté des nodules persistants induits par le vaccin (durée médiane de cinq ans), et 95 % d'entre eux ont développé une allergie de contact à l'aluminium.

Ex 4 : Une étude des années 1940 citée dans "Evidence that Food Proteins in Vaccines Cause the Development of Food Allergies and Its Implications for Vaccine Policy" (publiée dans *Journal of Developing Drugs* du 10 Oct 2015) a décrit comment le vaccin antitétanique pouvait provoquer une allergie chez l'homme.

En fait, la littérature médicale regorge de termes tels que "effets de proximité" et réponses allergiques induites par le vaccin à des "antigènes non ciblés", qui décrivent tous la capacité presque garantie des vaccins à produire une immunogénicité indésirable sous forme d'allergie.

Ex 5 : Une étude publiée dans *The Journal of Allergy and Clinical Immunology* de [fev 2018](#) Volume 141, Issue 2, Pages 791–794.e8 « Effect of endotoxin and alum adjuvant vaccine on peanut allergy », montre que les adjuvants de l'aluminium induisent la formation de "Réponses Th2 aux antigènes co-administrés et potentiellement à des allergènes environnementaux non apparentés, fournissant ainsi des réponses de spectateurs....qui contribuent à la maladie allergique."

La probabilité de sensibilisation peut être encore plus grande avec l'administration simultanée de plusieurs vaccins contenant de l'aluminium.

Ex 6 : Une autre étude publiée dans *The Journal of Allergy and Clinical Immunology* Fev. 2016 Volume 137, Issue 2, Supplement, Page AB151 "Alum-Containing Vaccines Increase Total and Food Allergen-Specific IgE, and Cow's Milk Oral Desensitization Increases Bsd4 IgG4 While Peanut Avoidance Increases Arah2 IgE: The Complexity of Today's Child with Food Allergy" dit: "L'ère de l'allergie alimentaire a commencé avec la génération post-millénaire, la même faction qui a reçu de nouvelles vaccinations pendant la petite enfance. Beaucoup de ces vaccins contiennent de l'alun, un adjuvant connu pour induire des phénotypes allergiques."

Ex 7 : Un récent rapport de Dec. 2015 publié dans *WAO Symposium on Food Allergy and the Microbiome* « 1024 Changes in IgE Levels Following One-Year Immunizations in Two Children with Food Allergy » a mesuré les taux sériques d'immunoglobuline E (IgE) chez deux enfants avant et après l'administration de vaccins contenant de l'aluminium. (Les IgE sont les anticorps du système immunitaire qui, avec les globules blancs stockant l'histamine appelés mastocytes, " contribuent de manière substantielle au développement, à la progression et....à la pathologie chez de nombreuses personnes atteintes de...troubles allergiques... ").

Dans les deux cas, les taux d'IgE totale et d'IgE spécifique des allergènes alimentaires chez les enfants ont augmenté après la vaccination.

Ex 8 : À propos des allergies au Gluten et aux produits Laitiers dont on sait en plus maintenant qu'ils favorisent arthrose et ostéoporose (contrairement à la fable répandue!), Tatyana Obukhanych, immunologiste, explique que cela peut être lié aux vaccins.

Le site Web de CrazyMothers comporte une page " Demandez à l'expert ", qui contient des questions et des réponses à de nombreux médecins et scientifiques de renom. <https://crazymothers.info/ask-the-expert/>: « je regrette de m'être fait moi-même est le vaccin contre l'hépatite B, que j'ai reçu dans la vingtaine pendant ma formation en immunologie aux études supérieures.

J'envisageais de faire une rotation dans un laboratoire qui travaillait avec des échantillons de sang de patients séropositifs au VIH, qui sont considérés à risque élevé pour d'autres virus transmissibles par le sang, dont l'hépatite B. J'ai fini par ne pas faire de rotation dans ce laboratoire. Cependant, sans trop y penser, j'ai quand même acheté ce vaccin parce que je ne pensais pas qu'il pouvait faire de mal. Plus tard, alors que j'ai commencé à faire des recherches sur le contenu de tous les vaccins administrés à nos bébés, j'ai réalisé que le vaccin contre l'hépatite B est produit dans la levure.

C'est un vaccin recombinant à base de levure, et en plus des antigènes de l'hépatite B, il contient également des protéines de levure. C'est la même espèce de levure que la levure de boulangerie/brasserie, qui est utilisée dans la panification, la vinification, comme levure alimentaire, etc. Cette levure bénigne (à ne pas confondre avec le candida) pourrait également être présente chez certaines personnes dans le cadre de leur microbiome intestinal.

Mais que se passe-t-il si vous rendez votre système immunitaire réactif face à cette levure en vous immunisant avec ses composants ? Je n'ai jamais fait le lien entre les douleurs intestinales que j'ai commencé à ressentir aux études supérieures et au-delà et le vaccin contre l'hépatite B que j'ai reçu. Une fois que j'ai soupçonné le lien, je l'ai confirmé en excluant toute source de levure de mon alimentation pendant un certain temps, et j'ai eu un soulagement de la douleur intestinale. J'ai ensuite réintroduit de la levure, et en 3 jours, ma douleur intestinale est revenue.

Le retard m'a dit que c'était à médiation immunitaire, car la mémoire immunologique prend habituellement plusieurs jours pour être réactivée. Je suis actuellement au régime sans levure de boulanger, mais je suis allée plus loin en remédiant à mon système immunitaire mal amorcé après avoir trouvé une série de cas médicaux publiés en Israël de 8 enfants qui ont été guéris d'une grave réactivité aux protéines alimentaires en consommant du lait de chamelle.

J'ai consulté des publications immunologiques sur le lait de chamelle et j'ai trouvé une étude dans laquelle le lait de chamelle aurait rétabli l'équilibre Th1/Th2 dans le système immunitaire. Avec l'élimination de la levure de boulangerie et du lait de chamelle dans mon alimentation, les douleurs intestinales, auparavant fréquentes, ne font plus partie de ma vie. Mais si je n'avais pas fait mes recherches sur la façon dont le vaccin contre l'hépatite B est produit et ce qu'il contient, je ne saurais même pas où commencer à m'attaquer à ma douleur intestinale.

Je pense que c'est une folie d'utiliser des vaccins recombinants à base de levure, comme le vaccin recombinant contre l'hépatite B, dans des populations consommatrices de pain. C'est une expérience massive.

Comme ce vaccin est administré à tous les bébés, qu'ils soient nés d'une mère atteinte de l'hépatite B+ ou non, et qu'il prépare leur système immunitaire à réagir à la levure de boulangerie, il y a de quoi s'inquiéter quand ils commenceront à prendre des solides plus tard dans la vie.

Les bébés ne peuvent pas parler pour décrire leur douleur intestinale, ils seront irritables, cela affectera leur humeur et leur comportement. Les parents remarquent souvent qu'un régime sans gluten et sans caséine améliore la santé et le comportement de leurs enfants.

Et le gluten et la levure de boulangerie vont souvent de pair dans les produits de panification. J'ai aussi cherché pour la caséine. La caséine, qui provient du lait de vache, est présente sous forme de contaminant dans des vaccins comme le DTaP/Tdap, parce qu'elle est utilisée pendant le processus de production des vaccins.

Le CDC dresse la liste des excipients pour chaque vaccin, mais affirme que ceux qui sont utilisés dans le processus de fabrication du vaccin sont retirés par la suite. Cependant, j'ai trouvé une étude qui a testé les vaccins DTaP/Tdap pour la présence de caséine, et elle était là - dans tous les lots testés. Apparemment, elle n'est pas complètement enlevée. Ainsi, dans la mesure de leur contamination par la caséine, certains vaccins peuvent préparer le système immunitaire à réagir à la caséine.

Essentiellement, l'utilisation de ces vaccins à grande échelle peut avoir rendu les aliments de base, comme le pain et les produits laitiers, impropres à la consommation humaine."

Ex 9 : Publiée par les Chercheurs du Département d'Epidémiologie et de Biostatistique de l'Université de Jackson (USA) parue dans le Journal Of Translational Science du 24 Avril 2017 : Pilot comparative study on the health of vaccinated and unvaccinated 6 to 12 year old U.S. children (<http://www.oatext.com/pdf/JTS-3-186.pdf>). **Les enfants vaccinés présentaient une probabilité plus élevée de recevoir un diagnostic de pneumonie, d'infections de l'oreille, d'allergies et de troubles du développement neurologique**

Comme l'Etude de WAKEFIELD, il n'aura pas fallu longtemps pour que les requins viennent s'acharner et pour que cette étude soit retirée après avoir été approuvée. Pourquoi ? L'étude concernait les enfants dont les parents faisaient l'école à la maison et qu'elle était basée sur les déclarations.

Même si elle n'est pas probante à 100% pour ces raisons, est-elle fausse, au point de la rétracter, de discréditer les auteurs et de faire passer les parents de 660 Enfants pour des menteurs?

Les pouvoirs public en ont-ils fait une, indépendante et au-dessus de tout soupçons pour confirmer ou infirmer ces données se révélant être une bombe ? Non bien entendu. Nous sommes administrés par de parfaits irresponsables...

Voilà les conclusions de cette étude:

- *Spectre Autistique (ASD): 4.7 fois plus chez les Enfants complètement vaccinés (par rapport aux Enfants vaccinés soit x 470 % de plus !*
- Trouble de l'apprentissage: 4.7 fois plus chez les Enfants complètement vaccinés
- Déficit d'attention et Hyperactivité: 4.6 fois plus chez les Enfants complètement vaccinés
- Trouble du Langage: 5.1 fois plus chez les Enfants complètement vaccinés **x 510 % de plus !**
- Trouble du Développement Neurologique: 3.5 fois plus chez les Enfants complètement vaccinés
- Exéma: 2.9 fois plus chez les Enfants complètement vaccinés
- Rhinite allergique: 31.7 fois plus chez les Enfants complètement vaccinés **soit x 3170 % de risque en plus**
- Toutes allergies: 3.1 fois plus chez les Enfants complètement vaccinés **soit x 310 % de risque en plus**
- Toutes maladies chroniques: 1.76 fois plus chez les Enfants complètement vaccinés **soit x 176% de risque en plus**
- Otite Moyenne : 3.41 fois plus chez les Enfants vaccinés **soit x 341 % de risque en plus**
- Pneumonie : 5.33 fois plus chez les Enfants vaccinés **soit x 533 % de risque en plus**

Pour ce prix astronomique à vie, puisqu'il s'agit de maladies chroniques pour la plupart, qui sont causées par la destruction du système immunitaire innée, comme nous le verrons plus tard, Il se dégage seulement quelques avantages dérisoires, mais dont l'administration de quelques vitamines ou autre aux bonnes doses finit par enterrer complètement, comme nous le verrons plus loin :

- Varicelle : 3.2 fois plus chez les non-vaccinés
- Coqueluche : 3.36 fois plus chez les non-vaccinés
- Rubéole : 5 fois plus chez les non-vaccinés

Des études de plus en plus nombreuses font état de la réalité de ces chiffres.

Des Parents face à de telles données continueraient-ils de s'inquiéter pour une rougeole ? L'irresponsabilité de nos décideurs, qui tentent qui plus est de les déresponsabiliser par l'obligation est tout simplement un crime. Voire un crime contre l'Humanité !

Ex 10 : Voilà les conclusions de l'étude: Delay in diphtheria, pertussis, tetanus vaccination is associated with a reduced risk of childhood asthma (J Allergy Clin Immunol. 2008 Mar; 121(3):626-31.): « Parmi les 11 531 enfants qui ont reçu au moins 4 doses de DTC, le risque d'asthme a été réduit à (1/2) chez les enfants dont la première dose de DTC a été retardée de plus de 2 mois. La probabilité d'asthme chez les enfants présentant des retards dans les trois doses était de 0,39 (IC à 95 %, 0,18-0,86). CONCLUSION : nous avons constaté une association négative entre le retard dans l'administration de la première dose de DTC à cellules entières dans l'enfance et le développement de l'asthme ; l'association était plus grande avec les retards dans les trois premières doses. »

Ex 11 : La composante oreillon des vaccins est associé à une augmentation de 79% du diabète de type 1. Le virus des oreillons ayant un tropisme pour le pancréas, celui-ci détruisant les cellules produisant l'insuline. Hors le virus des oreillons dans les vaccins n'est pas désactivé, mais seulement atténué.
<https://vimeo.com/325180960/0824a6f7b6?base>

Ex 12: L'étude "Relative Incidence of Office Visits and Cumulative Rates of Billed Diagnoses Along the Axis of Vaccination" <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/22/8674>. <https://fr.sott.net/article/36392-Epidemie-de-maladies-chroniques-Une-etude-revolutionnaire-revele-que-les-enfants-non-vaccines-sont-en-meilleure-sante-que-les-enfants-vaccines>. Cette étude de Lyons-Weiler et Thomas a été menée parmi les dossiers de patients pédiatriques sur une période de 10 ans, à partir du cabinet pédiatrique de Thomas dans l'Oregon. Au lieu d'utiliser les risques relatifs rapprochés des diagnostics dans les deux groupes, les auteurs ont constaté que l'incidence relative des visites en cabinet pédiatrique était plus puissante. Même après avoir contrôlé l'exposition aux soins de santé, l'âge, les antécédents familiaux d'auto-immunité et le sexe, les liens entre la vaccination et de nombreux problèmes de santé étaient substantiels. Les enfants non vaccinés ont moins de fièvre et nécessitent 25 fois moins de soins pédiatriques hors les suivis médicaux d'enfants en bonne santé. Toute crainte que les enfants non vaccinés ou moins vaccinés évitent le médecin est donc infondée et met en perspective la différence stupéfiante des raisons pour lesquelles les parents demandaient une consultation au cabinet pédiatrique. En dehors du suivi médical d'enfants en bonne santé, les enfants qui ont reçu 90 à 95 % des vaccins recommandés par le CDC pour leur groupe d'âge avaient environ 25 fois plus de chances que le groupe non vacciné de consulter le pédiatre pour un rendez-vous lié à la fièvre.

Par rapport à leurs homologues non vaccinés, les enfants vaccinés dans le cadre de l'étude avaient 3 à 6 fois plus de chances de se présenter chez le pédiatre pour un traitement lié à l'anémie, l'asthme, les allergies et la sinusite.

37. VACCINS ET CANCERS

Les cellules ne peuvent pas se reproduire indéfiniment. Ils atteignent ce qu'on appelle la limite hayflick et c'est la raison pour laquelle les fabricants de vaccins aiment la culture des virus sur des lignées cellulaires continues ou immortelles, autrement dit : cancéreuses.
<https://embryo.asu.edu/pages/leonard-hayflick-1928>.

Et il y a des inquiétudes profondes et profondes que ces cellules pourraient être contaminées par des agents Oncogènes occultes qui peuvent causer le cancer. Dans cet article scientifique américain de la FDA, un professeur qui étudie un cancer contagieux dit qu'injecter quelqu'un avec des cellules cancéreuses peut causer un cancer. Katherine Belov, Professeur de génomique comparative à l'Université de Sydney, qui étudie un cancer contagieux appelé Tasmanian devil facial tumor disease, conclue que les cancers contagieux sont rares mais existent bel et bien.

Effectivement, mais ce risque n'est pas rare du tout : dans l'étude « Risque de cancer associé au vaccin antipoliomyélitique contaminé par le virus simien 40 (SV40) » (Cancer risk associated with simian virus 40 contaminated polio vaccine. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10472327>) (Fisher SG1, Weber L, Carbone M, Anticancer Res. 1999 May-Jun;19(3B):2173-80.). "Notre analyse indique des taux accrus d'épendymomes (37 %), de sarcomes ostéogènes (26 %), d'autres tumeurs osseuses (34 %) et de mésothéliome (90 %) parmi les personnes exposées, comparativement à la cohorte de naissance non exposée.

CONCLUSIONS : "Ces données suggèrent qu'il pourrait y avoir une incidence accrue de certains cancers parmi les 98 millions de personnes exposées au vaccin antipoliomyélitique contaminé aux États-Unis ; des investigations plus poussées sont clairement justifiées".

Le virus du singe (SV 40) qui a infecté entre autre le vaccin contre l'hépatite B est retrouvé dans le cerveau dans 30 à 60% des cas de cancer du cerveau et dans 60% des cancers de la plèvre. Ce virus se transmet de génération en générations, et l'on observe des cas de cancer de la plèvre chez des Enfants de moins de 2 ans. Entre 650 millions et 2 milliards de Personnes seraient infectées par ces fragments de ce virus cancérigène.

Dans un Rapport de L'OMS de 1987 « Acceptabilité des substrats cellulaires pour la production de substances biologiques » qui étudie l'effet oncogène (cancérigène) des certains composés de vaccins, voilà ce qui est appelé risque faible avec comme d'habitude une preuve de risque élevé et des pages de blabla pour dire qu'il s'agit d'un risque négligeable. Je pose la question quelle est l'incidence du terrain propre à chaque individu et qu'en est-il de l'effet cocktail : « ADN de virus oncogènes, notamment du virus du polyome, du SV 40, des adénovirus, et du virus du sarcome de Rous. Cet ADN viral, injecté à des animaux d'expérience, est faiblement oncogène (tableau 1). Les résultats peuvent être résumés de la façon suivante:

Virus du polyome : L'injection de 0,5 à 2 f.lg d'ADN de virus du polyome à des hamsters ou des rats nouveau-nés a entraîné l'induction de tumeurs chez 10 à 80% des animaux (1-3).

Virus SV 40 : L'injection sous-cutanée de 1 à 2 f.lg d'ADN de SV 40 à des hamsters nouveau-nés a provoqué l'apparition de sarcomes chez 33 à 55% des animaux (2, 4).

Adénovirus : Des doses de 3 à 5 j.lg d'ADN d'adénovirus simien 7 (SA 7) induisaient des tumeurs chez les hamsters nouveau-nés ou âgés de 21 jours (5, 6). L'injection de 4j.lg d'ADN d'adénovirus humain 12 à des hamsters nouveau-nés ou d'une quantité équivalente du fragment d'ADN transformant cloné a provoqué la formation de tumeurs chez 2 animaux sur 50 (7).

Virus du sarcome de Rous : L'injection dans la membrane alaire du poulet de 2j.lg d'un fragment d'ADN proviral subgénomique du virus du sarcome de Rous, contenant le gène viral src, a induit des tumeurs chez 65% des animaux (8). Ces tumeurs régressaient au bout de plusieurs semaines.

Ces résultats et d'autres indiquent que l'ADN des virus oncogènes est capable d'induire des tumeurs chez les animaux, mais en général (*c'est-à-dire risque non nul*) seulement lorsqu'il est injecté à des doses comprises entre 1 et 10 j.lg. »

Et justement, En 2002, la revue Lancet a publié des preuves convaincantes que le vaccin antipoliomyélitique contaminé par le SV 40 était responsable de près de la moitié des 55 000 cas de lymphome non hodgkinien qui surviennent chaque année. (Association between simian virus 40 and non-Hodgkin lymphoma) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11897278>

Le SV40 avait également été impliqué dans d'autres cancers. Tel qu'indiqué dans un examen de 2004 des données disponibles à l'époque : "Des preuves convaincantes indiquent maintenant que le SV40 cause des infections chez les humains aujourd'hui et représente un pathogène émergent. Une méta-analyse des données moléculaires, pathologiques et cliniques de 1 793 patients atteints de cancer indique qu'il existe un risque important d'excès de SV40 associé aux cancers du cerveau primaire humain, aux cancers des os primaires, aux mésothéliomes malins et aux lymphomes non hodgkiniens." (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC452549/>)

Quant aux preuves de l'implication de ce virus, elles existent: "Research on SV40 Exposure and the Development of Cancer " <https://www.cancer.gov/about-nci/legislative/hearings/2003-sv-40-exposure-cancer-development.pdf>. Ce document est une transcription du témoignage du Dr James Goedert, alors chef de la branche d'épidémiologie virale de l'Institut national du cancer, devant le Congressional House Committee on Government Reform, le 10 septembre 2003. Goedert y cite mot pour mot l'étude de l'OIM, qui affirme en fait que " les preuves sont insuffisantes pour rejeter une relation de cause à effet entre les vaccins contre la polio contenant du SV40 et le cancer ". ajoute Goedert.

Le comité a déclaré que " les preuves biologiques sont d'une force modérée que l'exposition au SV40 pourrait causer le cancer chez les humains dans des conditions naturelles " et que " les preuves biologiques sont d'une force modérée que l'exposition au SV40 du vaccin antipoliomyélitique est liée à l'infection au SV40 chez les humains ". En d'autres termes, l'OIM n'a pas pu trouver suffisamment de preuves pour dire que le SV40 dans les vaccins antipoliomyélitiques ne cause pas de cancer. En fait, ils ont trouvé des preuves modérément solides... (<https://healthimpactnews.com/2019/moral-and-health-implications-of-aborted-fetuses-in-vaccine-production/>)

« 40 À 60 % DES TUMEURS CÉRÉBRALES DES ENFANTS, CONTIENNENT LE VIRUS SV-40. »

On estime qu'un tiers de la population des États-Unis transportent un virus cancérogène très puissant qui est entré dans leur organisme à travers les vaccins antipoliomyélitiques, c'est le virus SV-40. Ce n'est là qu'un exemple parmi tant d'autres de ceux qui ont été choisis par inadvertance il y a de nombreuses années. Et il a fallu 30 ans à la communauté médicale pour accepter ce fait et en parler dans la littérature, et c'est donc dans la littérature avec un grand L que l'on peut trouver que ce virus SV-40, qui s'est infiltré par les vaccins antipoliomyélitiques, est effectivement présent chez de nombreuses personnes et cause des tumeurs, des tumeurs cérébrales, des mésothéliomes... ou devrais-je dire qu'il est fortement associé, dans de nombreux cas, au virus qui se trouve dans la tumeur alors que les tissus voisins sont sans virus.

Dre Suzanne Humphries, néphrologue et interniste (<https://vaccinesbytheoutliers.wordpress.com/2015/10/23/half-of-childrens-brain-tumors-have-the-sv-40-virus/?fbclid=>)

Farwell J. R. et al., « Effect of SV40 virus-contaminated polio vaccine on the incidence and type of CNS neoplasms in children: a population-based study », Transactions of the American Neurological Association, t. 104, p. 261-264, 1979.

On connaît par ailleurs la capacité fortement mutagène et cancérogène du glyphosate grâce à un récent procès aux USA d'un jardinier contre MONSANTO.

Les résultats préliminaires des recherches effectuées par Microbe Inotech Laboratories Inc. de St Louis, Missouri, qui a montré que :

- Le vaccin **ROR/MMR II** (Merck) comportait 2.671 parts par milliards (ppb) de glyphosate
- Le vaccin **DTCa Adacel** (Sanofi Pasteur) comportait 0,123 ppb de glyphosate
- Le vaccin **Fluvirin** (Novartis) contre la grippe 0,331 ppb de glyphosate
- Le vaccin contre l'hépatite B **Engerix-B** (Glaxo Smith Kline) 0,325 ppb de glyphosate

Le Pneumococcal Vax Polyvalent **Pneumovax 23** (Merck) 0,107 ppb de glyphosate

« L'Environmental Protection Agency » des Etats-Unis (EPA) autorise jusqu'à 400 ppm de résidus de glyphosate, soit des taux de milliers de fois plus élevés que ceux qui peuvent causer des dommages, selon de nombreuses études. » (<https://exoportail.com/du-glyphosate-dans-les-vaccins-de-la-petite-enfance/>)

38. DE L'ADN FOETAL HUMAIN ET DE L'ADN ANIMAL RENDU CANCEREUX DANS LES VACCINS

Le pfizergate est sorti dans quelques médias mainstreams, mais ceux-ci se sont bien gardés de parler du prélèvement d'organes sans anesthésie sur des foetus vivants.

Les vaccins sont fabriqués à partir de virus cultivés sur des organes prélevés vivants et rendus cancéreux sur des foetus avortés et sont en majeure partie responsable de l'explosion des cancers pédiatriques entre autre.

<https://americasfrontlinedoctors.org/2/frontlinenews/aborted-fetal-cells-and-vaccines-a-scandal-much-bigger-than-pfizers-whistleblower-ever-imagined/?fbclid> :

Les révélations du PFIZER GATE entre autre publiées dans le British Medical Journal (BMJ).

La dénonciatrice Melissa Strickler, qui travaillait comme auditrice de la qualité de la fabrication pour Pfizer, a récemment transmis des courriels internes de l'entreprise révélant les pratiques horribles employées par Pfizer pour produire les injections qui sont administrées dans le corps des gens au nom de la "santé publique".

Dans l'un de ces courriels, Vanessa Gelman, directrice principale de la recherche mondiale chez Pfizer, demande à d'autres personnes au sein de l'entreprise d'empêcher que ce que vous êtes sur le point de lire ne soit rendu public.

"Du point de vue des affaires de l'entreprise", écrit Gelman, "nous voulons éviter que l'information sur les cellules fœtales ne circule." "Le risque de communiquer cela maintenant dépasse tout bénéfice potentiel que nous pourrions voir, en particulier avec les membres généraux du public qui pourraient prendre cette information et l'utiliser d'une manière que nous ne voulons peut-être pas rendre publique." [...]

"Pour prélever un rein embryonnaire viable [...], les enfants suffisamment sains et âgés pour avoir des reins suffisamment développés doivent être retirés de l'utérus, vivants, généralement par césarienne, et avoir leurs reins découpés", explique un document de Pfizer.

"Cela doit se faire sans anesthésie pour l'enfant, ce qui diminuerait la viabilité des organes".

Si l'on sait depuis un certain temps déjà que la majorité des vaccins, depuis des décennies, sont fabriqués à partir de cellules de foetus de bébés avortés, ce que l'on ne savait pas nécessairement, c'est que les bébés dont des parties du corps ont été extraites, étaient encore vivants et non anesthésiés au moment des procédures.

Se faire "vacciner" pour le covid revient à être complice de sacrifices d'enfants.

Et comme toutes les fausses religions, on sait aussi cette vaccination covid totalement criminelle et illégale. L'Eglise Catholique se résout à réhabiliter le sacrifice humain à échelle mondiale sur la base d'études falsifiées ou inexistantes et alors que des traitements existent pour toutes les maladies, mais sont méthodologiquement enterrés vivants. <https://arguments-vaccins.com/argument-61-certains-vaccins-font-intervenir-des-cellules-de-foetus-avortes-dans-leur-processus-de-fabrication-soulevant-de-graves-questions-morales/>

Ces pratiques ignobles existent depuis les années 70, et sont très loin de concerner que « quelques foetus » selon le témoignage vidéo d'un procès (voir ci-dessous).

Des recherches indépendantes ont révélé que les vaccins fabriqués à partir de lignées de cellules fœtales humaines contiennent "des niveaux inacceptables de contaminants de fragments d'ADN foetal". Ces fragments, bien qu'à l'état de traces, sont encore biologiquement actifs une fois injectés dans le corps d'un autre individu par le biais du vaccin. Les vaccins provoquent une activation immunitaire systémique et des réponses inflammatoires, ce qui augmente la probabilité que l'ADN étranger pénètre dans le génome de l'hôte. En fait, on a découvert que l'ADN des cellules fœtales peut s'intégrer spontanément dans le génome de la personne vaccinée.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26103708> / <https://thinklovehealthy.com/2017/07/06/what-you-should-know-about-human-aborted-fetal-cell-dna-in-vaccines/?fbclid=/> https://www.nexus.fr/wp-content/uploads/2014/12/Embryons_humains_vaccins_NEXUS76.pdf

L'ordre des biologistes italiens a trouvé des quantités importantes d'ADN humain en analysant le vaccin Rougeole-Oreillons-Rubéole-Varicelle (Priorix-tétra). En France nous avons le même vaccin sans la varicelle. La pharmacologue Loretta Bolgan a communiqué cette information lors d'un congrès organisé par l'Ordre des biologistes italiens à Rome en janvier 2019. « Je ne m'attendais pas à quelque chose d'aussi grave » explique la chercheuse, ce ne sont pas des quantités résiduelles, nous en avons trouvé pour l'équivalent de 360 000 cellules de fœtus humain. » (<https://www.facebook.com/1743353342566212/videos/447532962540122/>)

D'où vient cet ADN de fœtus humain ? Il vient des cellules de culture humaines provenant d'embryons vivants qui ont servi à cultiver les virus du vaccin. Les virus du vaccin ROR sont des virus vivants. Leur virulence est atténuée lors du processus de fabrication. Normalement le bouillon de culture doit être filtré pour éliminer les cellules qui servent à la fabrication. En aucun cas l'ADN de ces cellules ne devrait se retrouver dans le vaccin final.

Pourtant ces analyses montrent qu'il y a bien de l'ADN humain en quantités qui ne sont pas juste des traces: Jusqu'à 88% du total d'ADN du vaccin.

L'ADN retrouvé dans les vaccins est celui des « cellules MRC 5 ». Elles proviennent à l'origine d'un fœtus mâle avorté à 14 semaines en 1966. Prélevées dans ses poumons, elles ont été rendues immortelles donc cancéreuses pour se reproduire en permanence. Ainsi on peut y cultiver des virus car le virus a besoin de coloniser une cellule pour se reproduire.

Les « cellules MRC 5 » sont mentionnées dans la notice du vaccin, mais en tant que support de fabrication, en aucun cas comme composant principal du vaccin. (<https://www.prevention-sante.eu/wp-content/uploads/2019/08/composition-du-priorix-tetra.jpg?> / <https://childrenshealthdefense.org/defender/fda-cancer-cells-in-vaccines/?fbclid>)

Voici ce que dit Merck à propos de son vaccin ROR : " M-M-R II N'a pas été évalué pour un potentiel carcinogène ou mutagène, ou un risque de nuire à la fertilité."

http://www.merck.com/product/usa/pi_circulars/m/mmr_ii/mmr_ii_pi.pdf

Quels sont les risques ? Peu ou pratiquement pas d'études sont faites sur la présence de cet ADN étranger encore moins sur les risques. On sait pourtant qu'injecter avec une seringue de l'ADN étranger quel qu'il soit peut être très dangereux ; cet Adn peut provoquer des cancers mais aussi des maladies auto-immunes.

On soupçonne un rôle dans l'Autisme. Le système immunitaire du bébé aura du mal à neutraliser ces corps étrangers. De plus Les biologistes ont trouvé d'autres contaminants dans ces vaccins : des virus accidentels dont certains cancérogènes, des produits chimiques, des désherbants, des médicaments. En revanche la Rubéole supposée présente dans le vaccin n'a pas été retrouvée.

Cette découverte a été communiquée aux Autorités sanitaires italiennes et européennes. Jusqu'à présent aucune information officielle n'est venue expliquer la présence en masse de ces résidus humains dans les vaccins.

Celles-ci ne contrôlent pas les vaccins une fois sur le marché. Elles font confiance aux laboratoires qui les fabriquent.

Ces analyses coûteuses ont été financées par L'association de consommateurs CORVELVA. (<https://www.prevention-sante.eu/wp-content/uploads/2019/08/corvelva-metagenomic-analysis-report-on-priorix-tetra.pdf?>)

Les scientifiques italiens de Corvelva ont publié des résultats de leurs tests sur le vaccin Tetra (rougeole-oreillons-rubéole-varicelle - MMRV) produit par GlaxoSmithKline. Leur rapport affirme que les tests de séquençage de l'ADN montrent que le vaccin MMRV produit à partir de la lignée cellulaire MRC-5 (d'origine fœtale) avait un génome humain entier avec tous les chromosomes d'un individu mâle :

" Le génome de référence humain a été trouvé assorti de 99.76 % de lecture à partir de l'ADN du vaccin, ce qui signifie presque dans tout son intégralité. L ' ADN foetal humain présenté dans ce vaccin est un seul génome entier, ce qui signifie que le vaccin contient de l'ADN génomique avec tous les chromosomes d'un individu mâle (en fait, la MRC-5 provient d'un fœtus mâle)."

Les chercheurs affirment que des variantes de cet ADN génomique humain qui ont été trouvées dans le lot PriorixMD pour le vaccin MMRV ont été trouvées dans les " gènes impliqués dans le cancer."

<https://vaccineimpact.com/2019/complete-human-genome-dna-found-in-contaminated-mmr-vaccine-by-italian-researchers/>

Voilà ce qu'affirment les chercheurs de Corvelva suite à leurs analyses «) « Dans le vaccin GlaxoSmithKline Priorix Tetra (nous avons isolé) des protéobactéries, des vers de type Plathelminthes et nématodes, 10 autres virus en ARN, des microviridés (virus bactériens ou phages) et de nombreux rétrovirus, notamment des rétrovirus endogènes humains et aviaires, des virus aviaires, virus de l'immunodéficience humaine et de l'immunodéficience des **singes (fragments qui, s'ils sont insérés dans la base de données, détectent des fragments de VIH et de SIV)**, virus murin, virus de l'anémie infectieuse du cheval, virus de la maladie lymphoproliférative, virus du sarcome de Rous. D'autres virus comme l'alphaendornavirus et le virus de l'hépatite B, le virus de la levure ».

(<https://www.aimsib.org/2018/12/31/vaccinations-obligatoires-2018-cest-bientot-fini/>)

L'équipe de Corvelva a résumé ses conclusions comme suit :

- 1 - La lignée cellulaire foetale appartient à un fœtus mâle.
- 2 - La lignée cellulaire se présente de telle sorte qu'elle risque d'être très ancienne, donc cohérente avec la lignée déclarée des années 1960.
- 3 - L'ADN foetal humain représenté dans ce vaccin est un génome individuel complet, c'est-à-dire que l'ADN génomique de tous les chromosomes d'un individu est présent dans le vaccin.
- 4 - L'ADN génomique humain contenu dans ce vaccin est clairement, sans aucun doute anormal, présentant des incohérences importantes avec un génome humain typique, c'est-à-dire avec celui d'un individu sain.
- 5 - 560 gènes connus pour être associés à des formes de cancer ont été testés et tous ont subi des modifications majeures.
- 6 - Il existe des variations dont les conséquences ne sont même pas connues, ne figurent pas encore dans la littérature, mais qui affectent encore les gènes impliqués dans l'induction du cancer humain.
- 7 - Ce qui est aussi clairement anormal, c'est l'excès de génome montrant des changements dans le nombre de copies et les variantes structurelles.

Soit 560 gènes du cancer, ADN anormal, "modification" génétique de gènes potentiellement dangereux, mais dont l'injection est obligatoire dans chaque enfant ! <https://www.vaticannews.va/fr/vatican/news/2020-12/doctrine-foi-vaccin-anticovid-vatican-pandemie-pape-francois.html?fbclid>

Nous avons donc affaire à de cellules de bébés vivants et avortés dans les années 70, et rendues cancéreuses pour pouvoir se reproduire indéfiniment.

L'injection de 360 000 cellules cancéreuses de fœtus humain par vaccin, n'a rien à voir avec l'augmentation en flèche des cancers ?

Comme pour l'aluminium en grande quantité dans le cerveau des autistes et des Alzheimer, pas besoin d'études pour le démontrer, puisqu'on fait cela depuis toujours, disent nos autorités.

Le Dr Theresa DHEISER, hématologue, spécialiste de physiologie moléculaire et cellulaire, Pte du SCPI de Washington a aussi confirmé et publié la présence en grande quantité d'ADN foetal dans le MMR et vaccin varicelle (qu'elle a présenté au congrès annuel des biologistes italiens à Rome le 25 janvier 2019) capable d'entraîner des mutations génétiques observées chez 60% des enfants autistes et ceux atteints de cancers, et aussi de maladies auto-immunes.

Nous faisons donc l'objet d'une expérience génétique dans laquelle on injecte de l'ADN d'animaux ou de quelques Bébés (avortés dans les années 60 ou 70) cancéreux ou rendu cancéreux pour y cultiver dessus indéfiniment (les cellules cancéreuses se multipliant indéfiniment sans jamais mourir) des virus vaccinaux. C'est juste une ignominie de type Frankenstein qui fait par exemple que les Etats Unis, Pays qui vaccine le plus au monde a aussi parmi les taux de mortalité infantile les plus élevés au Monde, voit les maladies chroniques et auto-immunes exploser (dont l'autisme le plus élevé au Monde), la baisse du QI des Enfants, la baisse de l'espérance de vie, etc...

Tous ceux qui s'intéressent aux mécanismes du vivant savent qu'un petit greffon suffit pour changer la nature d'un arbre. De même le microbe et la quantité infime ne sont rien mais que le terrain et l'effet cocktail sont tout !

Et justement : Selon une étude publiée dans le numéro de septembre 2014 du Journal of Public Health and Epidemiology (<https://www.soundchoice.org/scpiJournalPubHealthEpidem092014.pdf>), les taux d'autisme sont fortement corrélés à l'introduction de vaccins utilisant des lignées de cellules fœtales humaines.

Trois vaccins en particulier se sont révélés être significativement corrélés à l'autisme : Vaccins ROR, vaccin contre la varicelle et vaccin contre l'hépatite A. Selon les auteurs de l'étude, les taux d'autisme ont fortement augmenté chaque fois qu'un de ces vaccins a été mis en marché. Tel que rapporté dans ce document: "Les enfants vaccinés contre le MMR1I, la varicelle et l'hépatite A étaient âgés de 19 à 35 mois au moment de la vaccination. Les points de changement de l'année de naissance des autistes ont été identifiés comme suit : 1980,9, 1988,4 et 1996 pour les États-Unis, 1987 pour le Royaume-Uni, 1990,4 pour l'Australie occidentale et 1987,5 pour le Danemark.

Les points de changement dans ces pays correspondaient à l'introduction ou à l'augmentation des doses de vaccins fabriqués à partir de lignées de cellules fœtales humaines... De plus, la régression linéaire a révélé que la couverture vaccinale contre la varicelle et l'hépatite A était significativement corrélée aux cas de troubles autistiques. R a été utilisé pour calculer les points de changement.

Les années de changement des points de changement des troubles autistiques coïncident avec l'introduction de vaccins fabriqués à partir de lignées cellulaires fœtales humaines, contenant des contaminants fœtaux et rétroviraux, dans les régimes de vaccination des enfants.

Cette tendance s'est répétée aux États-Unis, au Royaume-Uni, en Australie-Occidentale et au Danemark. Ainsi, l'augmentation de la prévalence des troubles autistiques est directement liée aux vaccins fabriqués à partir de cellules fœtales humaines."

Une partie du problème est liée à ce qu'on appelle la " mutagenèse insertionnelle ", où les mutations de l'ADN sont créées par l'intermédiaire d'un vecteur viral, naturellement ou intentionnellement.

<https://www.sciencedirect.com/topics/agricultural-and-biological-sciences/insertional-mutagenesis>

En effet, une présentation Powerpoint 15 de la Food and Drug Administration américaine de 2005 traite de l'historique de l'ADN des substrats cellulaires dans les produits biologiques et certains des " problèmes de sécurité associés à l'ADN ". Tel que rapporté par Global Research en septembre 2014: 16

La Dr. Theresa Deisher, scientifique principale et fondatrice de l'IPAC, a fait remarquer que " non seulement les vaccins humains contaminés par le fœtus sont associés à des troubles autistiques partout dans le monde, mais aussi à des épidémies de leucémie et de lymphomes chez les enfants "...

Au lieu de mener des études d'innocuité, la Food and Drug Administration des États-Unis a réglementé la quantité d'ADN humain pouvant être présent dans un vaccin à un maximum de 10ng17... L'équipe de Deisher a découvert que les niveaux d'ADN foetal variaient entre 142ng et 2000ng par dose, bien au-delà du niveau dit " sécuritaire ".

Il existe un grand nombre de publications sur la présence du HERV (rétrovirus endogène humain - le seul rétrovirus endogène ré activable) et son association avec le lymphome infantile ", a noté le Dr Deisher.

Le vaccin ROR II et le vaccin contre la varicelle, ainsi que tous les vaccins qui ont été propagés ou fabriqués à l'aide de la lignée cellulaire foetale WI-38, sont contaminés par ce rétrovirus. Et les parents et les médecins ont le droit de le savoir !" (<https://healthimpactnews.com/2019/moral-and-health-implications-of-aborted-fetuses-in-vaccine-production/>)

De même l'aluminium est une neurotoxine mortelle qui a été associée à des troubles cérébraux comme la démence, ainsi qu'à des crises. Et les antibiotiques comme la néomycine et la polymyxine tuent les bactéries bénéfiques qui existent pour soutenir l'immunité naturelle - ce qui signifie que ces additifs vaccinaux luttent en fait contre les choses mêmes que les vaccins qui les contiennent sont censés soutenir. "Il est universellement reconnu parmi les toxicologues que les combinaisons de produits chimiques toxiques peuvent entraîner une augmentation exponentielle de la toxicité, c'est-à-dire que la combinaison de deux produits chimiques toxiques peut entraîner une augmentation de la toxicité de dix à cent fois, explique le Dr Harold Buttram dans un article intitulé "The Ultimate Gamble : Les vaccins de l'enfance entraînent-ils une hybridation génétique à partir d'ADN humain et animal étranger ?" <https://www.naturalnews.com/2019-01-15-leaked-documents-show-that-gsk-infanrix-hexa-vaccine-killed-36-infants.html>

39. LE VACCIN CONTRE LA VARIOLE N'EST PAS A L'ORIGINE DE SON ERADICATION

Pas plus que le zyklon B pour ce qui est des épidémies qui sévissaient dans les camps de concentration; et comme démontré plus haut pour le vaccin expérimental covid, aucune médecine là-dedans, "seulement" un odieux meurtre de masse. **Il aura fallu attendre 2 millions de morts par an pendant des décennies, pour que des voix s'élèvent contre la meurtrière et idéologique approche vaccinale de la variole, et ainsi pouvoir enfin l'éradiquer.**

La lutte contre la vaccination obligatoire remonte à la fin des années 1880 et qu'à l'époque, le foyer des parents nonvax était Leicester, en Angleterre. Ce que l'OMS appelle "surveillance et confinement" est en réalité la méthode Leicester. Le Dr Millard- qui était le médecin hygiéniste de Leicester et qui croyait qu'il fallait administrer le vaccin antivariolique à quiconque était exposé à un risque réel d'exposition à la variole- a effectué une analyse fascinante des événements survenus à Leicester qui n'était pas une variole.

Résumé de C. Killick Millard, MD, en 1904 (<https://ia801304.us.archive.org/28/items/b24765284/b24765284.pdf>) : « Au cours des années précédentes, environ 60 % des habitants de Leicester étaient vaccinés contre la variole, mais en 1883, toute la ville a commencé à se révolter contre l'obligation de vacciner les nourrissons de quatre mois parce qu'ils savaient que le vaccin causait des blessures graves et la mort. Au lieu de cela, lorsque des cas ponctuels de variole sont apparus, dont le Dr Millard a dit qu'ils étaient liés à des adultes dont l'immunité vaccinale s'était dissipée, une évaluation rationnelle du risque a été effectuée. Il s'agissait de notification, d'isolement et de désinfection et, en fin de compte, 73 % des maisons ayant une personne infectée ont accepté de se faire vacciner rapidement avant l'incubation de la maladie. Presque aucun nourrisson n'a été vacciné et l'ensemble de la population n'a jamais été vacciné.

Il y a eu une prophétie en 1887 selon laquelle il y aurait un massacre d'enfants à Leicester en raison de l'échec des parents à se faire vacciner. Mais 17 ans plus tard, alors que le Dr Millard écrivait, la prophétie n'était toujours pas réalisée. En 1900, d'autres villes anglaises appliquaient la méthode de Leicester.

Le Dr Millard a inclus une comparaison des cas de variole vaccinés et non vaccinés et a montré que, bien que le vaccin réduise l'incidence de décès chez les personnes qui l'ont reçu, la vaccination n'a eu aucun effet sur la prévalence de la variole.

En fait, il a soutenu que le vaccin était coupable d'augmenter la prévalence de la variole en introduisant la maladie dans des districts qui en étaient auparavant indemnes, et que la vaccination augmentait la gravité de la maladie, causant des taux de mortalité beaucoup plus élevés chez les personnes non vaccinées que pendant l'ère pré-vaccin.

Les habitants de Leicester ont compris l'efficacité de la quarantaine et de la désinfection 87 ans après l'invention du premier vaccin antivariolique par Edward Jenner.

Imaginez ce que serait notre monde aujourd'hui si les précautions sanitaires avaient été prises en premier ? Vers la fin, le Dr Millard a écrit cette belle phrase : "Compte tenu de l'expérience de Leicester, il est peu probable que l'exemption de quelques objecteurs de conscience d'autres villes ait un effet appréciable sur la détermination de l'incidence de la variole. »

C'est exact. Même en 1904, les médecins savaient que les non vaccinés ne causaient pas d'épidémies, pas même pour la variole. (<https://leviquackenboss.wordpress.com/2017/11/05/how-to-win-any-vaccine-debate-part-2/>)

Le vaccin de la variole date de 1796. Presque 200 ans plus tard, en 1967, constat par l'OMS que la vaccination de masse est inefficace, (toujours autour de 15 millions de cas et 2 millions de morts par an), et changement de stratégie avec introduction de la quarantaine des gens contagieux (LAZARET).

Ce changement de stratégie vient d'une campagne vaccinale massive en Inde qui a causé une explosion des cas de variole dans les années qui ont suivies. La quarantaine contre la variole était déjà préconisée en 1785, par la Société Royale de Médecine suite aux problèmes générés par la variolisation pratiquée par les Chinois dès le 11^{ème} siècle.

Il faut dire l'abandon de la vaccination moderne de masse était aussi motivée par autre chose : celle-ci comportait des complications comme : vaccine généralisée, eczéma vaccinatum, vaccine progressive, encéphalite post-vaccinale. Les complications sont graves chez les sujets immuno-déprimés ou atteints d'eczéma.

Des centaines de millions de vies perdues plus tard (merci la vaccination), les préconisations de la quarantaine sont enfin suivies et en 10 ans, en 1977, la maladie est éradiquée.

Il est à noter que les faits montrent que la vaccination systématique des proches des malades tout comme la campagne en Inde a aussi entraîné une explosion des cas, et ce n'est que par la contraignante quarantaine des proches, que la variole a pu être éradiquée (https://www.youtube.com/watch?v=0Dr_xpvBxm8&feature=share&fbclid=).

- « Le rôle de l'immunisation dans la lutte contre les maladies transmissibles », Cahiers de santé publique OMS., n° 8, 1962.

- Kempe H. C., « Studies on smallpox and complications of smallpox vaccination », Pediatrics, t. 26, p. 176-189, 1960.

- « Éradication de la variole. Rapport d'un groupe de scientifiques de l'OMS », Rapport technique OMS, n° 393, 1968.

- « Comité OMS d'experts de l'éradication de la variole. Deuxième rapport », Rapport technique OMS, n° 493, 1972.

Ce résultat obtenu par la quarantaine tient aussi au virus lui-même : Il s'agit d'une maladie exclusivement inter-humaine. Il n'y a aucun réservoir de virus animal et pas de transmission par les insectes. La variole se transmet de personne à personne par voie respiratoire rapprochée (postillons, aérosols...), à partir des voies aérodigestives supérieures des personnes infectées, et par contact cutané direct à partir des lésions cutanées.

Il s'agissait de confiner le malades et non pas le pays. C'est d'ailleurs ce qu'ont fait les Pays qui ont le mieux réussi face au covid19 contrairement à la France, empêtrée dans les conflits d'intérêts, à qui l'on doit les milliers de morts inutiles et la destruction de l'économie.

Alors que le dernier cas de variole spontanée enregistré dans le monde date de 1977, ce vaccin est resté obligatoire en France jusqu'en 1982. Or, chaque année, deux cents à quatre cents encéphalites vaccinales ont atteint des

enfants qui en sont morts ou sont restés handicapés. L'Académie de médecine qui a refusé d'abandonner ce vaccin pendant ces quatre années porte une immense responsabilité que peu de gens, à part les parents des victimes, ne songent à lui reprocher.

Pourtant, elle ne peut s'abriter derrière l'ignorance : dès septembre 1971, l'OMS avait envoyé un avertissement ainsi rédigé : «...la sous-commission a exprimé à l'unanimité l'opinion que la vaccination contre la variole ne devait pas être recommandée comme procédé de routine dans la première enfance étant donné que le nombre des complications graves pouvant survenir pendant cette période est hors de proportion avec le risque des complications entraînées par la variole elle-même. »

Anticipant cet avertissement, dès le 15 novembre 1960, le médecin suisse Max-Henri Béguin, spécialiste en pédiatrie, concluait dans le Bulletin des médecins suisses que « le risque d'encéphalite est 2000 fois plus grand que celui de la variole. » (<https://www.monde-omkar.com/blog/cbesnou/limposture-de-leradication-de-la-variole>)

Exemples de l'échec du vaccin:

Ex 1 : Le taux de mortalité par la variole s'élevait à 10 % aux Philippines lorsque les Etats-Unis prirent possession des îles en 1905. Entre 1905 et 1906, à la suite d'une campagne de vaccination massive, une épidémie fit mourir 25 % de la population. Entre 1918 et 1920, alors que l'armée américaine venait d'obliger 95 % de la population à se faire vacciner, une terrible épidémie emporta, cette fois, 54 % de la population. Manille, où le pourcentage de gens vaccinés était le plus élevé (la presque totalité de la population), fut la plus touchée (65,3 %) alors que l'île de Mindanao ne fut touchée qu'à 11,4 %, soit le pourcentage normal. Curieusement, dans cette île, les indigènes avaient refusé de se faire vacciner (. Cf. L'Intoxication vaccinale, Fernand Delarue, Le Seuil, 1977.)

Ex 2 : La Bavière en 1871 compta 30742 cas de variole, dont 29429 étaient vaccinés, soit 95,7%. La Prusse, elle aussi très vaccinée à la même époque, connut la plus haute incidence des pays du Nord de l'Europe avec 69839 cas (2. Cf. Creighton, « Vaccination » in Encyclopedia Britannica, 9e édition.). La même année, le *Privy Council d'Angleterre* demanda une enquête sur la vaccination imposée en 1867, car 97,5 % des gens morts de la variole avaient été vaccinés contre la maladie.

Il est évident que l'éradication de la variole tient à la quarantaine et non pas au vaccin. Et il est de plus illusoire de croire qu'une maladie non inter-humaine puisse donc être éradiquée par un vaccin. <http://www.infovaccin.fr/l-eradication-de-la-variole.html?fbclid>

Les coûts mis à part on pourrait dire, pourquoi ne pas tenter l'aventure. Cependant on se heurte maintenant aux effets secondaires et notamment leur sous-notification de 94% (voir ci-dessus). Il ne peut donc pas y avoir d'intérêt à la vaccination sinon un intérêt commercial au détriment de la santé des gens et de leurs portefeuilles...

40. LA GRIPPE ESPAGNOLE : UNE CAMPAGNE AMERICAINE DE VACCINATIONS MULTIPLES QUI A MAL TOURNE

Eleanor McBean PhD raconte son expérience et ces recherches autour de la grippe Espagnole : "Tous les médecins et les gens qui vivaient à l'époque de l'épidémie de grippe espagnole de 1918 disent que c'était la maladie la plus

terrible que le monde ait jamais connue. [...] La maladie avait les caractéristiques de la peste noire s'ajoutant à la typhoïde, la diphtérie, la pneumonie, la variole, la paralysie et toutes les maladies dont les gens avaient été vaccinés immédiatement après la Première Guerre mondiale. Pratiquement toute la population avait été injectée - "ensemencée" d'une douzaine de maladies ou plus - ou de sérums toxiques. [...] D'après ce que j'ai pu découvrir, la grippe n'a touché que les personnes vaccinées. Ceux qui avaient refusé les injections ont échappé à la grippe. Ma famille avait refusé tous les vaccins et nous sommes restés en bonne santé tout le temps. [...] Il y avait sept fois plus de maladies parmi les soldats vaccinés que parmi les civils non vaccinés et les maladies étaient celles contre lesquelles ils avaient été vaccinés. Un soldat rentré d'outre-mer en 1912 m'a dit que les hôpitaux de l'armée étaient remplis de cas de paralysie infantile et il s'est demandé pourquoi les hommes adultes devraient avoir une maladie infantile. Nous savons maintenant que la paralysie est un effet secondaire courant de l'empoisonnement par le vaccin. Ce n'est qu'après la campagne mondiale de vaccination de 1918 que ceux qui étaient à la maison ont été paralysés». (https://www.youtube.com/watch?v=Xw7suK_6INM&feature=share&fbclid)/
<https://cv19.fr/2020/11/16/un-vaccin-experimental-de-larmee-en-1918-a-t-il-tue-50-a-100-millions-de-personnes/?fbclid>

Seuls les "vaccinés" sont morts pendant la grippe espagnole de 1918 :

Le Dr Sal Martingano, FICPA, explique que la vaccination de masse pendant la grippe espagnole est ce qui a réellement causé la mort des gens. En fait, les seules personnes qui ont fini par mourir pendant cette épreuve sont celles qui se sont fait piquer. Dans son livre *Vaccination Condemned*, le Dr Eleanor McBean, docteur en médecine et infirmière, explique qu'elle est une " survivante non vaccinée " de la grippe espagnole de 1918. Elle continue d'exhorter les gens à réexaminer cet événement historique avec un nouveau regard, ce qu'elle aide les lecteurs à faire dans son livre. Mme McBean a en fait écrit un deuxième livre intitulé *Vaccination ... The Silent Killer* qui développe les révélations contenues dans son premier livre. Les preuves qu'elle fournit désignent les vaccins, et non la grippe elle-même (si tant est qu'il n'y en ait jamais eu une...) comme le véritable coupable qui a entraîné des dizaines de millions de décès. La couverture de la "grippe espagnole" de 1918 par McBean, en tant que journaliste et survivante non vaccinée, exige que la base historique de l'événement soit réexaminée, non pas comme une "théorie du complot", mais avec des preuves qui "mettront le feu aux poudres", écrit le Dr Martingano. "McBean apporte la preuve que non seulement les événements historiques de la "grippe espagnole" de 1918 ont été compromis, mais aussi ceux des épidémies de polio et de grippe porcine."

Le premier cas de grippe espagnole s'est produit sur une base militaire du Kansas, où des expériences de vaccination étaient menées. Comme l'Espagne est restée neutre pendant les deux guerres mondiales et n'a pas censuré sa presse comme cela s'est produit ailleurs, elle est devenue le premier pays au monde à signaler une épidémie de grippe en 1918. Cela expliquerait pourquoi l'Espagne a fini par être désignée comme le bouc émissaire de ce que l'on appellera plus tard la "grippe espagnole". Cependant, il s'avère que le premier cas réel de cette maladie mortelle s'est en fait produit au Kansas, sur une base militaire où des expériences de vaccination étaient menées.

En préparation de la Première Guerre mondiale, les militaires de Fort Riley, où de nombreux vaccins avaient déjà été mis au point, ont mené une expérience de vaccination massive. C'est ainsi que le "patient zéro" est apparu aux États-Unis plutôt qu'en Espagne. Si l'histoire était honnête, elle s'appellerait en fait la grippe militaire de 1918 aux États-Unis. Cependant, grâce à l'influence prolifique de la famille Rockefeller et d'autres mondialistes de Big Pharma, la faute a été rejetée sur l'Espagne. "L'industrie pharmaceutique naissante, parrainée par l'Institut Rockefeller pour la recherche médicale, disposait d'une chose qu'elle n'avait jamais eue auparavant : une grande quantité de sujets humains pour les tests", explique Martingano. "Alimentée par le premier contingent de l'armée américaine, la réserve de sujets d'essai s'élevait à plus de 6 millions d'hommes." Il n'y avait pas de grippe espagnole : c'était une méningite bactérienne causée par des vaccins

Il faudra attendre longtemps après la guerre pour que les autopsies montrent que les millions de personnes décédées de la "grippe espagnole" sont en fait mortes d'une méningite bactérienne provoquée par un vaccin

"Elle a été causée par des doses aléatoires d'un 'vaccin contre la méningite bactérienne' expérimental, qui, à ce jour, imite les symptômes de la grippe", explique Martingano. "Les assauts massifs et multiples de vaccins supplémentaires sur les systèmes immunitaires non préparés des soldats et des civils ont créé un "champ de bataille". «Il est intéressant de noter que les seules personnes qui n'ont pas été touchées par la grippe dite espagnole sont celles qui ont évité de recevoir les injections. Ces personnes, dont McBean, ont continué à vivre normalement et ont même raconté ce dont elles ont été témoins à cette époque horrible.

Si, au départ, ce sont surtout les soldats qui ont reçu les injections, les civils ont fini par en recevoir une quantité massive. Cela a entraîné une mort massive à grande échelle au sein de la population civile américaine. Craignant que les soldats rentrant chez eux ne transmettent des maladies à leurs familles, le gouvernement américain a lancé la plus grande campagne de "peur" des vaccins de l'histoire", écrit Martingano. "Ils ont utilisé la population humaine comme un laboratoire de recherche et de développement pour tester sur le terrain des vaccins expérimentaux... Des dizaines de millions de civils sont morts de la même manière que les soldats."

Tout comme aujourd'hui, les médecins de l'époque ont pour la plupart ignoré ce qu'ils voyaient se produire à la suite de la campagne d'injections massives. Au lieu de l'arrêter afin de sauver des vies, ils ont en fait procédé à l'intensification de la campagne d'injection, ce qui a entraîné beaucoup plus de décès.

"Sept hommes sont tombés morts dans le cabinet d'un médecin après avoir été vaccinés", écrit Mme McBean dans son livre sur la propagande qui était diffusée à l'époque. "Des lettres ont été envoyées à leurs familles pour leur annoncer qu'ils avaient été tués au combat".

Au total, les soldats américains de la Première Guerre mondiale ont reçu entre 14 et 25 injections expérimentales non testées, toutes à quelques jours d'intervalle. Cela a déclenché une cascade de maladies intensifiées d'un seul coup, que le système médical a imputé à la "grippe espagnole."

"Les médecins ont appelé cela une nouvelle maladie et ont procédé à la suppression des symptômes avec des médicaments ou des vaccins supplémentaires", explique encore Martingano.

Ce récit sobre de ce qui s'est réellement passé pendant la prétendue pandémie de grippe espagnole de 1918 explique en grande partie ce à quoi le monde est actuellement confronté avec le dernier épisode frauduleux de la « pandémie » appelée covid. Ce n'était qu'un mensonge à l'époque, et c'en est encore un aujourd'hui.

<https://www.naturalnews.com/2021-12-29-only-vaccinated-died-1918-spanish-flu.html>

<https://rightsfreedoms.wordpress.com/2021/08/13/the-1918-spanish-flu-only-the-vaccinated-died/>

Selon le Pr L. DAY, MD., ex-chirurgien en chef du grand hôpital de San Francisco, le gouvernement, la médecine officielle et les compagnies pharmaceutiques mentent au public, comme ils l'ont déjà fait avec la grippe porcine dans les années 70 et surtout la fameuse grippe espagnole de 1918 qui a été provoquée par des vaccinations massives. Comme la première guerre mondiale n'a pas duré de longues années, les fabricants de vaccins n'ont pas pu vendre toutes leurs productions à l'armée. Cherchant essentiellement le profit, ils décidèrent de vendre leurs stocks à la population. C'est ainsi qu'ils ont battu le rappel et lancé la plus grande campagne de vaccinations que les Etats-Unis n'aient jamais connue tout au cours de son histoire. Il n'y avait cependant aucune épidémie pour justifier ces mesures. Ils ont alors imaginé une stratégie. Leur propagande prétendait que les soldats qui rentraient de l'étranger étaient atteints de toutes sortes de maladies et que tout un chacun devait se faire un devoir de se faire inoculer tous les vaccins qui étaient alors sur le marché...La grippe espagnole n'a donc d'espagnole que le nom ; mortelle en 3 jours, elle a fait entre 25 et 35 millions de morts. Les premiers cas de l'épidémie ont été détectés en Caroline du Sud, et non pas en Chine - et encore moins en Espagne ! Cette grippe était donc d'origine états-unienne. Elle est apparue en février 1918 dans des camps militaires aux U.S.A. (*Michel Dogna "Le crime vaccinal"*)

Une autre étude réalisée en 2008 par le U.S. National Institute of Health, révèle quant à elle que le tueur "prédominant" en 1918-1919 était la pneumonie bactérienne, et les premiers cas n'étaient pas en Espagne. Les premières flambées peuvent être retracées jusqu'aux bases militaires américaines. Une expérience de vaccination bactérienne sur des soldats à Fort Riley, au Kansas, est l'un des épicentres militaires de l'épidémie. Les sérums, les anti-toxines et les vaccins utilisés sur les soldats ont été fabriqués sur des chevaux au Rockefeller Institute à New York (et au New Jersey). Les mêmes chevaux ont été utilisés "dans la préparation de la diphtérie, de l'antitoxine tétanique et du sérum antiméningococcique". Mêmes chevaux, et agents pathogènes multiples. À la fin de la Première Guerre mondiale, le 11 novembre 1918, les soldats sont retournés dans leurs pays d'origine et dans leurs avant-postes coloniaux, répandant la pneumonie bactérienne meurtrière dans le monde entier. Pendant la Première Guerre mondiale, l'Institut Rockefeller a également envoyé des lots similaires de sérum antiméningococcique utilisé à Fort Riley en Angleterre, en France, en Belgique, en Italie et ailleurs.

Et l'OMS en 2006 a démontré que les confinements au Canada pendant la grippe espagnole n'avaient eu aucun effet sur la pandémie...

41. MALADIES D'ENFANCE=CONSTRUCTION ADEQUATE DU SYSTEME IMMUNITAIRE=BONNE SANTE ULTERIEURE

Cyrinne Ben Mamou dans son article de 2012, l'action oncolytique de l'agent infectieux fait l'objet de rapports dans la littérature scientifiques depuis le XIXème siècle. Et à la fin du XXème siècle, plusieurs essais thérapeutiques ont fait état d'une régression totale et spectaculaire de divers types de tumeurs à la suite d'une infection rougeoleuse. Se pourrait-il que l'interférence de la vaccination avec l'interaction naturelle entre le système immunitaire et le virus de la rougeole compromettent la prévention et la guérison du cancer ? Découvrira-t-on un jour que le vaccin n'est pas pour rien dans l'explosion des pathologies cancéreuses ?

Effectivement, c'est ce que nous venons de démontrer un peu plus haut.

De nombreuses études montrent que les maladies d'enfance issue des virus sauvages renforcent le système immunitaire et réduit l'incidence de nombreuses maladies dont le cancer:

- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2951028/>
- L'étude a révélé de façon constante un risque de cancer plus faible chez les patients ayant des antécédents de FICD (maladies infectieuses fébriles de l'enfance). Les associations les plus fortes ont été observées entre les patientes atteintes de cancers non mammaires et de rubéole, respectivement de varicelle. Une forte association a également été trouvée avec le nombre total de FICD à la fois 'classique' (rougeole, oreillons, rubéole, coqueluche, scarlatine et varicelle) et 'autre'. Aucune de ces associations n'était apparente chez les patientes atteintes d'un cancer du sein. De façon inattendue, nous avons constaté que le cancer était diagnostiqué beaucoup plus tôt dans la vie chez les patients cancéreux ayant des antécédents de FICD, comparativement à ceux qui n'en avaient pas. Notre étude rétrospective a montré une association significative entre le FICD et le risque de développer un cancer. Le nombre de FICD a diminué le risque de cancer, en particulier pour les cancers non mammaires. La relation avec le site tumoral semble également importante, mais ne peut être abordée que dans le cadre d'une étude plus vaste. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9824838>) (Plus d'études et d'infos ici : www.LearnTheRisk.org/viruses)
- Rougeole Sauvage : les adultes sont fortement protégés contre les cancers non-mammaires - génital, prostate, gastro-intestinal, peau, poumon, nez-nez-gorge, et autres - s'ils ont contracté la rougeole plus tôt dans la vie. [Hypothèses Med 1998 ; 51 (4) : 315-20].
- La rougeole sauvage : Montella et al ont constaté que la rougeole dans l'enfance réduit le risque de développement du cancer lymphatique à l'âge adulte [LEUK RES 2006 ; 30 (8) : 917-22]. [http://www.lrjournal.com/.../S0145-2126\(05\)00466-2/abstract](http://www.lrjournal.com/.../S0145-2126(05)00466-2/abstract) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/16406019/>
- La rougeole sauvage : Alexander et al ont constaté que l'infection par la rougeole pendant l'enfance est fortement protectrice - elle réduit le risque en moitié - contre le développement de la maladie de hodgkin (ou = 0.53) [BR j cancer 2000 ; 82 (5) : 1117-21]. <http://www.nature.com/bjc/journal/v82/n5/full/6691049a.html> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10737396/>

- La rougeole à la rescousse : un examen du virus de la rougeole oncolytique. Les essais cliniques de mv produisent des résultats préliminaires encourageants en ce qui concerne le cancer des ovaires, le myélome et le lymphome cutané non hodgkin, et les résultats des essais actuellement ouverts dans le glioblastome multiforme, le mésothéliome et le carcinome des cellules squameuses sont Aref s, et al. Virus. 2016. <http://www.mdpi.com/1999-4915/8/10/294> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5086626/>
- " Notre étude suggère qu'il pourrait aussi y avoir eu des avantages anticancéreux à long terme imprévus d'une infection aux oreillons." (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2951028/>)
- Une étude publiée en 2015 dans la revue Atherosclerosis a révélé que les hommes avaient 29 % moins de crises cardiaques et 17 % moins d'AVC s'ils avaient des antécédents de rougeole et d'oreillons pendant leur enfance. Les femmes ont également souffert moins d'événements, mais pas dans la même mesure.

Selon le CDC, on estime que 790 000 crises cardiaques surviennent chaque année aux États-Unis. Ainsi, selon les données de l'étude du JACC en 2015, il pourrait y avoir 229 000 crises cardiaques de moins par an si ces personnes avaient la rougeole ET les oreillons quand elles étaient enfants.

La rougeole et les oreillons semblent également réduire le risque d'AVC. 135 000 personnes de moins souffriraient d'un AVC par an si toutes ces personnes avaient la rougeole ET les oreillons quand elles étaient enfants.

Les chiffres ont été calculés à partir des prédictions pour les hommes seulement. Les femmes auraient moins de crises cardiaques et d'accidents vasculaires cérébraux, mais pas dans la même mesure que les hommes, les raisons en sont inconnues.

Même si les vaccins n'avaient pas d'effets secondaires, ils continueraient d'être néfaste...

Les chercheurs de l'University college de Londres conviennent que la virotherapy pourrait être une façon prometteuse de progresser dans la lutte contre le cancer. Dans une étude intitulée " la rougeole à la rescousse ", les chercheurs disent que " les agents virotherapeutiques sont susceptibles de devenir des concurrents sérieux dans le traitement du cancer ". La virotherapy a été une thérapie de dernier recours pour une femme de 49 ans qui avait enduré tous les types de chimiothérapie et deux greffes de cellules souches sans succès. La réponse a été immédiate. Dans les cinq minutes, les médecins disent qu'elle a développé un mal de tête et une température de 105 degrés f. Avant qu'elle ne commence à vomir et à trembler. Une tumeur de la taille D'une balle de golf avait disparu à l'intérieur en 36 heures, et tous les signes de cancer avaient disparu de son corps en deux semaines.

Des gens meurent de la rougeole et des oreillons ?

Les États-Unis n'ont pas vu un enfant mourir de la rougeole depuis des décennies. La plupart des estimations des décès dus à la rougeole remontent aux années 1980 et sont d'environ 1 sur 1000. Certaines estimations sont plus proches de 1 sur 100 000. Vérifiez l'historique de ceux qui sont morts. Je doute qu'ils aient été vus par un médecin holistique (spécialités et approches multiples). Ont-ils reçu des antibiotiques pour réduire la fièvre ? Les décès dus aux oreillons sont extrêmement rares.

Ajoutez à cela le fait que la rougeole peut prévenir le cancer et que les oreillons peuvent prévenir le cancer de l'ovaire chez les femmes, et ces infections infantiles bénignes sont essentielles à notre santé.

Quels autres avantages de l'infection naturelle et de l'immunité naturelle nous manquent ? Il semble que le risque de maladie de Parkinson soit également plus faible pour la rougeole.

Les scientifiques n'étudient pas les bienfaits des infections infantiles. Ce serait un suicide professionnel. Il n'y a pas beaucoup d'argent dans la santé, seulement dans la maladie et les produits pharmaceutiques. <http://healthimpactnews.com/2019/cardiologist-measles-and-mumps-infections-could-save-millions-of-lives/>

42. LES SUBSTANCES NATURELLES SONT PLUS EFFICACES QUE LA CHIMIE DES VACCINS

Les informations contenues dans cette plainte ne peuvent en aucun cas se substituer au diagnostic et aux prescriptions des professionnels de santé compétents. Mais la loi vous autorise à choisir les traitements attestés qui vous correspondent le mieux, et votre médecin ne peut s'y opposer. Si vous ne trouvez personne, vous devrez passer par un tribunal (voir ci-dessous). Vous trouverez beaucoup d'études scientifiques qui justifient les traitements ci-dessous.

Nous souillons l'eau, nous souillons la santé, nous souillons la vie. Combien de maladies apparaissent et réapparaissent quand nous souillons l'eau, quand nous souillons la terre ?

La pharmacopée Chinoise, l'herboristerie, les huiles essentielles, les remèdes dévoilés par Dieu à Sainte Hildegarde...

A l'heure où l'information circule à la vitesse de la lumière, qui s'est permis de balayer des millénaires de médecine pour vendre des vaccins inutiles et dangereux et des cachets aux principes actifs frelatés par milles substances?

Comment se fait-il que plus personne ne sait prévenir, atténuer ou soigner des maladies infantiles indispensables à la construction de notre système immunitaire? (voir les bénéfices ci-dessus)

Qui a dit que la seule voie était les vaccins ou rien ?

Le débat est exactement similaire à celui des pesticides : les détracteurs du Bio pensent que rester sans rien faire en attendant que ça pousse, ne marche pas et relève de la fraude.

C'est bien sûr une vision totalement ignorante ou hypocrite de la question. Il ne s'agit pas de rester sans rien faire !

Il ne s'agit bien sûr pas de revenir au moyen-âge mais de se servir de ce que la science offre de meilleur. Même si la prévention véritable et le soin ont pris un retard considérable, les alternatives à la vaccination en termes de prévention existent.

Ces alternatives sont naturelles, sans ou avec des effets secondaires extrêmement faibles, sont moins chères, sont faciles à mettre en œuvre, elles permettent l'autonomie et sont plus efficace et leurs bénéfices sont à très large spectre.

Le droit à disposer de son corps et d'accéder à l'autonomie devrait un droit fondamental.

Il n'y a pas d'autres alternatives que de rétablir l'équilibre du terrain, par l'utilisation de substances naturelles éprouvées qui ne le déséquilibrent pas et qui n'engendrent pas de résistances ; puisque ces substances, merveilles de la nature sont le fruit d'une évolution de plusieurs milliards d'années.

Qui peut prétendre que les courbes de soi-disant baisses épidémiques dont se targues les dictateurs vaccinaux, ont le moindre lien avec le début des vaccinations ? Les vaccins sont introduits la plupart du temps en phase épidémique descendante. Observe-t-on une accélération des récessions épidémique ? La réponse est souvent non. Et dans bien des cas les épidémies reprennent dès l'introduction des vaccins ou bien les pays à niveau de vie identiques enregistrent les mêmes baisses, vaccin ou pas! Jamais l'impact des effets secondaires graves, parfois mortel n'est notifié parallèlement; et l'on a vu à quel point les chiffres de sous-notifications sont effarants. Tout cela n'a vraiment aucun sens et est clairement anti-scientifique.

Compte tenu des effets indésirables qui ont déjà coûté des sommes astronomiques à la société, et surtout le malheur qui s'est abattu sur des innocents condamnés à la roulette russe, les obsédés de la piqure sont bel et bien

les plus dangereux mythomanes que la Terre ait jamais portée.

Et depuis l'an 1 de la vaccination, les provaccins font tout pour taire le fait que les maladies se soignent parfaitement et avec des méthodes d'une simplicité absolue et à la portée de tout le monde, contrairement aux maladies chroniques, auto-immunes, autisme et autre et autre morts subites induites par les vaccins.

Voilà un éventail de soins et de préventions qui rendent les vaccins obsolètes :

[Artémisia Annu contre Paludisme, Corona Virus, Lyme, leishmaniose, bilharziose, la tuberculose et ulcère de Buruli, trypanosomiase, cancer, VIH, Covid 19 et Sras :](#)

L'artémisia meilleure que tous les traitements pour prévenir et soigner le Paludisme, la bilharziose, la tuberculose et l'ulcère de Buruli. Pourquoi cherche-t'on encore des médicaments et des vaccins ? <https://maison-artemisia.org/Maison-Artemisia-Brochure.pdf>

Mais il semble que Bill Gates et l'OMS fassent en sorte d'enterrer ce moyen à la portée de tous les Africains au profit bien entendu d'autres moyens qui ne marchent pas ou mal, mais qui enrichissent toujours ceux qui n'en n'ont pas besoin.

<https://blog.kokopelli-semences.fr/2019/01/pour-prevenir-et-guerir-la-malaria-les-armoises-dartemis-ou-les-vaccins-chimeriques-de-la-pharmacratie-dossier-n1/>

Et encore : « Prenez par exemple le cas de l'Artemisia Annu, qu'on utilisait contre le paludisme, eh bien on s'est rendu compte qu'elle était efficace contre le cancer et elle été rapidement interdite en France et remplacée par l'Artemisia vulgaris, qui n'a aucun effet. » (<https://www.reponsesbio.com/la-connaissance-des-epidemies-peut-elle-aider-a-lutter-contre-le-covid-19-ce-coronavirus-recemment-renomme-sars-cov-2/>)

Contre le paludisme (la malaria), les Africains doivent cultiver de l'artémisia Afra ou Annu et la consommer en entier (totum) en tisane (5 grammes par litres d'eau. Puisque il y a une dizaine de principes actifs dans la plante (pas seulement l'artémisinine). Aucune résistance n'est ainsi à déplorer après 2000 ans d'utilisation en chine.

<https://www.youtube.com/watch?v=W6TgP5RIsDQ&fbclid>

Cancer : L'Université de Washington, ont montré que l'artémisinine, un des principes actifs, peut détruire rapidement près de 30 % des cellules cancéreuses du poumon ; Mais en la combinant avec du fer, elle éradiquerait jusqu'à 98 % des cellules cancéreuses, en seulement 16 heures (Michel Dogna, Cancers – Guérir hors protocoles, Editex Ltd). D'autres expériences encore ont été menées sur différents cancers (prostate, intestins...) : l'artémisinine combinée au fer détruit sélectivement les tumeurs cancéreuses. Le Dr Len Saputo a été jusqu'à qualifier l'artémisinine de « bombe intelligente pour le cancer ». Efferth T, Dunstan H, Sauerbrey A, Miyachi H, Chitambar CR. The anti-malarial artesunate is also active against cancer. Int J Oncol. 2001 Apr;18(4):767-73. PMID 11251172. Ferreira JF, Luthria DL, Sasaki T, Heyerick A. Flavonoids from Artemisia annua L. as antioxidants and their potential synergism with artemisinin against malaria and cancer. Molecules. 2010 Apr 29;15(5):3135-70. doi: 10.3390/molecules15053135. PMID 20657468

Lyme: Puri BK, Hakkarainen-Smith JS, Monro JA. The effect of artesunate on short-term memory in Lyme borreliosis. Med Hypotheses. 2017 Aug;105:4-5. doi: 10.1016/j.mehy.2017.06.015. PMID 28735651

Leishmanioze : Antioquia Universidad, Colombia

Bilharziose : « Étude comparative de l'efficacité thérapeutique de l'artesunate seule ou en association avec l'amiodaquine et de la tisane de Artemisia Annu cultivée à l'ouest du Cameroun », R.D. Chougouo-Kengne, J. Kouamouo, R. Moyou-Somo, A. Penge On'Okoko, Ann. Pharmacie, vol. 4, N°1, Avril 2012, pp. 127-148, https://malariaworld.org/sites/default/files/rosineannaleskinshasa_0.pdf

Trypanosomiase: Cumana University, Venezuela

VIIH: Lubbe A , Seibert I , Klimkait T , van der Kooy F Ethnopharmacology in overdrive: the remarkable anti-HIV activity of Artemisia annua. a. J

Ethnopharmacol. 14 juin 2012; 141 (3): 854-9. doi: 10.1016 / j.jep.2012.03.024. Epub 2012 24 mars

(Revue santé Corps esprit Oct 19)

COVID 19 & SRAS : Elle est utilisée avec succès à Madagascar. <http://www.ethnopharmacologia.org/covid-19/informations-grand-public/note-sur-artemisia-annua-ou-armoise-chinoise/> Frank van der Kooy n, Shawn Edward Sullivan, The complexity of medicinal plants: The Traditional Artemisia Annu formulation, current status and future perspectives (2013), Journal of Ethnopharmacology, p.3

L'Iode, une autre merveille de la nature pour prévenir et soigner beaucoup de maladies dont le covid et autres virus, fibromyalgie, thyroïde, cancer, etc...:

Malheureusement presque toute la population est carencée. Le détail dans cette très riche conférence (Congrès AIMSIB 18/09/21 matin 9h30-12h) <https://crowdbunker.com/v/gkzF5u6L/>
<https://www.youtube.com/watch?v=nuX0XyJWyZg>

Dr. RESIMONT « Pleine Santé »

Le bleu de méthylène a aussi une action proche de l'Artémisia et de la quinine.

La vitamine A plus efficace que la vaccination contre la Rougeole :

En Afrique où les enfants peuvent être fortement carencés la vitamine A à fortes doses (Seulement 2 doses de 200 000 UI de vitamine A à base d'eau) ont été associées à une réduction de 81 % du risque de mortalité selon l'étude de 2002 [Vitamin A for treating measles in children]. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11869601>).

La vitamine A fait donc mieux que la vaccination selon les chiffres de l'Unicef et bien sûr cela sans le moindre effet secondaire contrairement au vaccin. Que valent d'ailleurs ses chiffres d'efficacité vaccinale, quand on sait que les effets secondaires graves peuvent être sous-notifiés d'un facteur 100 et même 339 pour la rougeole selon des études ci-dessous ? Rien du tout.

45 millions d'enfants par l'intermédiaire d'Helen Keller International reçoivent chaque année des suppléments cruciaux de vitamine A ; ce qui est essentiel pour résister à une infection rougeoleuse pour une réduction des décès des enfants de presque 25%, en plus d'empêcher ceux-ci de devenir aveugle (<https://www.youtube.com/watch?v=zdbP-hY9KjQ#t=0m0s>). Voilà où se trouvent les soi-disant millions de vies sauvées par l'intermédiaire des vaccins dont certains se glorifient certains à tort. (<http://www.hki.org/our-impact/reaching-millions/saving-sight-lives-vitamin#.WvluE4CFNHN>)

De plus, 75 à 92 % des cas de rougeole hospitalisés sont faibles en vitamine A, et le statut en vitamine A est un facteur connu qui peut être utilisé pour prédire la gravité de la rougeole [<https://physiciansforinformedconsent.org/measles/dis/>].

Dès 1950, l'Organisation mondiale de la Santé avait lancé cet avertissement solennel cité par Pierre Jean Arduin

dans *Pourquoi vacciner, 2016*¹ :

« Si un vaccin contre la rougeole était mis au point, son emploi devrait être limité, à moins qu'il ne soit prouvé qu'il confère une immunité pour toute la vie au prix de risques très restreints. » (<https://www.sante-corps-esprit.com/vaccination-contre-la-rougeole/#sources>)

la mortalité infantile due à la rougeole est de 200 à 400 fois plus élevée chez les enfants sous-alimentés des pays moins développés que chez ceux des pays développés. De plus, l'efficacité du système immunitaire cellulaire est liée à l'apport de nutriments alimentaires, notamment la vitamine A, la vitamine C, le zinc, le sélénium et les protéines riches en vitamine B. Lorsque la nutrition, l'hygiène et l'accès aux soins s'améliorent, les complications de la rougeole diminuent (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3554780>).

On entend dire qu'une partie de la population sont non-répondant à la vaccination sont non-répondants à la vaccination sans que l'on en connaisse la raison. Ne s'agit-il pas en fait du pourcentage de population, qui même vacciné est incapable de faire face eux-mêmes au virus quelques mois après leur vaccination ? Cette étude semble le suggérer : Le seul indicateur utilisé par l'industrie pour déterminer l'efficacité du vaccin est le titre d'anticorps qui en résulte. L'immunologiste Dr. Tetyana Obukhanych, confirme que 75 % des bénéficiaires du vaccin ROR perdent le boost en anticorps contre la rougeole dans un délai de 6 à 8 mois. Ce qui est confirmé par le fait que les épidémies touchent indifféremment tout le monde, parfaitement vacciné ou non. (Persistence of measles antibodies after 2 doses of measles vaccine in a postelimination environment. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17339511>).

Pour la rougeole, à la prochaine épidémie, l'industrie aura donc vite fait de dire qu'il faut un 2^{ème} boost. Et plus tard encore un 3^{ème}...

Ce manège macabre de boost inutiles nous rappelle d'ailleurs un épisode récent...

Ce cirque sans fin ne s'arrêtera que lorsque l'on s'occupera réellement de l'état de santé des Enfants et notamment à leur taux de vitamines A, C et D3...

Une étude de 1999 (Sex-specific differences in serum vitamin A values after measles immunization) dit que la vaccination est préjudiciable aux taux de Vitamine A: « Nos résultats ont montré que les concentrations sériques de vitamine A étaient déprimées après la vaccination contre la rougeole, qu'il s'agisse du vaccin monovalent ou du vaccin combiné contre la rougeole ». Nous avons aussi vu que la vaccination en général attaquait aussi les taux de vitamine C et D, ce qui explique la dégradation de l'état de santé général des vaccinés par rapports aux non vaccinés.

Chez nous la consommation alimentaire régulière de la vitamine A (en µg pour 100 g) avec le beurre cru en petite quantité (800), le jaune liquide de l'œuf à la coque (235), le foie de volaille (14 500) suffisent, sans oublier les aliments les plus riches en bêta-carotène, les végétaux de couleur orange ou verte : potimarron, patate douce, carotte, persil, potiron, abricot, mangue, melon, salade romaine, épinard, laitue...

[Le Zinc :](#)

Le Zinc est aussi très efficace pour rétablir le système immunitaire et dans diverses pathologies comme la Rougeole et Infections Respiratoires selon l'OMS entre autre.

(http://www.who.int/elena/titles/bbc/zinc_pneumonia_children/fr/)

Le zinc contre le covid bien entendu : Zn Inhibits C o r o n a v i r u s and Arterivirus RNA Polymerase Activity In Vitro and Zinc Ionophores Block the Replication of These Viruses in Cell Culture Article (PDF Available) in PLoS Pathogens 6(11):e1001176 · November 2010. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8712288/>

Frontiers in Medecine porte sur la chimioprévention du Covid-19 par une supplémentation en zinc [<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fmed.2021.756707/full>]. Cette étude a concerné 200 participants : 104 participants ont reçu une supplémentation en zinc (sous forme de picolinate de zinc : 10 mg, 25 mg ou 50 mg par jour). Et 96 participants n'étaient pas supplémentés. Durant cette étude 2 participants parmi les 104 participants supplémentés ont déclaré un covid symptomatique, tandis que 10 participants parmi le groupe contrôle de 96 participants ont déclaré un covid symptomatique (p = 0,015). Cette étude aboutit à un risque relatif RR de 0,18 soit

une réduction de 82 % du risque de déclarer un covid symptomatique dans le cas d'une supplémentation en zinc (p = 0,01 pour OR = 5,93). Rares sont les études présentant l'influence du zinc en chimioprophylaxie précisant le dosage en zinc. <https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/prophylaxie-du-covid-19-vitamine-d-zinc-plus-efficaces-vaccins>

Le zinc inhibe l'activité des virus et bloque leur réplication selon une étude effectuée in vitro. (Zn Inhibits Coronavirus and Arterivirus RNA Polymerase Activity In Vitro and Zinc Ionophores Block the Replication of These Viruses in Cell Culture Article (PDF Available) in PLoS Pathogens 6(11):e1001176 · November 2010)

La Fièvre :

La plupart des Maladies comme le Tétanos, la diphtérie ou la Polio se soignent facilement par des protocoles alternatifs d'une simplicité déconcertante et pour un coût dérisoire (injection de vitamine C ou de Chlorure de Magnésium). Le virus de la poliomyélite comme de nombreux virus, voit sa vitesse de reproduction diminuer de 99 % lorsque la température passe de 38,5°C à 39°C. Avant les années 60, tout le monde attrapait à un moment ou à un autre le virus de la poliomyélite. 90 à 95 % des personnes ne s'en apercevaient même pas, car le virus était éliminé par leurs défenses naturelles. Si par malheur quelqu'un leur donnait à ce moment-là un cachet d'aspirine pour « faire baisser la fièvre », c'était la catastrophe : le virus attaquait la moelle épinière, provoquant la paralysie des jambes. L'Agence française du médicament (ANSM) recommande toujours, actuellement, de faire baisser la fièvre dès 38,5°C chez les enfants avec des médicaments. Cela alors que l'agence reconnaît elle-même que la fièvre n'est pas dangereuse (en dessous de 41°C) et que le traitement n'a pour but que d'améliorer le confort, (<https://www.santenatureinnovation.com/laissez-monter-la-fievre/>)

Idem pour la polio : « A 37°, le poliovirus se multiplie à toute vitesse : 10 millions de particules virales ; A 40°, le virus est inhibé : 20 000 particules virales seulement, soit 500 fois moins ! Le Dr Lwoff montre ensuite des résultats similaires avec des souris : 100 % de mortalité par la polio à 38°, mais 40 % seulement à 39,5°. » <https://www.sante-corps-esprit.com/quand-allons-nous-arreter-de-faire-baisser-la-fievre/#sources>.

Il n'y a jamais de complication avec la Rougeole quand on ne cherche pas à tout prix à faire baisser la fièvre, puisqu'il s'agit d'un mécanisme naturel d'autodéfense dit le Dr. JOACHIM MUTTER (Spécialiste Allemand des maladies Chroniques). Dr S.Humphries dans le documentaire : L'illusion de la vaccination, et du vaccin contre la rougeole. (https://www.youtube.com/watch?time_continue=7&v=f18V1dzcwTU), explique l'inutilité et même la nocivité des vaccins sur les épidémies et comment soigner facilement une rougeole (Vit. A et C).

La Cannelle :

En 1917, le Dr Drummond a utilisé la cannelle dans le traitement du rhume de cerveau et a recommandé son utilisation pour la rougeole. "Le Dr W. B. Drummond, surintendant médical de Baldovan Institution for the Feeble-minded, décrit dans le British Medical Journal son expérience avec la cannelle dans le traitement préventif de la rougeole. Il demande instamment qu'il soit largement essayé dans l'effort de prévenir les épidémies de la variété ordinaire de la rougeole... La cannelle est un médicament dont les vertus thérapeutiques ne sont pas suffisamment reconnues. L'essence de cannelle à vingt-cinq doses est l'un des remèdes les plus efficaces dans les cas de coryza aigu, [inflammation des muqueuses nasales].... En 1919, le Dr Drummond a déclaré que l'huile de cannelle était une prophylactique efficace contre la rougeole ou qu'elle rendait la rougeole plus douce.

[La vitamine D3, 800 à 1000 fois plus efficace que le vaccin contre la grippe et ce sans avoir à se soucier de la souche:](#)

Ce que révèlent les études ci-dessous. De plus la vitamine D3 (l'hormone du soleil) possède de nombreux effets collatéraux bénéfiques... (Mora et al. (2008) Vitamin effects on the immune system: vitamins A and D take centre stage. *Nature Reviews Immunology*. /Lykkedegn et al. (2015) The impact of vitamin D on fetal and neonatal lung maturation. A systematic review. *American Journal of Physiology – Lung Cellular and Molecular Physiology*.)

Au-delà du mercure qu'il contient (60% d'entre eux), avec ses dégâts sur le fœtus et leur cerveau, on sait depuis que le vaccin contre la grippe est catastrophique.

Même si l'on imagine la raison, on se demande bien pourquoi les autorités en tout genre s'obstinent lamentablement à laisser croire que ce vaccin est utile et qu'il est la seule alternative à la maladie. Comment peut-on ignorer des données pareilles. Qui donc ne fait pas son travail ? Serait-ce seulement par manque de professionnalisme ?

Et parallèlement, un essai clinique dirigé par Mitsuyoshi Urashima et mené par la Division d'épidémiologie moléculaire du Département de pédiatrie de la Jikei University School of Medicine Minato-ku à Tokyo a révélé que la vitamine D était extrêmement efficace pour stopper les infections grippales chez les enfants.

L'essai paraît dans le numéro de mars 2010 de l'*American Journal of Clinical Nutrition* (Am J Clin Nutr (10 mars 2010). doi:10.3945/ajcn.2009.29094). 1 200 UI de vitamine D3 par jour (une dose faible comparée au 20000 UI de D3 générés par une journée d'été ensoleillée) engendre une réduction absolue de près de 8 %.

Soit 800% plus efficace que les vaccins pour prévenir les infections grippales chez les enfants dont le vaccin ne prévient que seulement 1% des infections grippales Les apports en vitamine D3 sont inversement corrélés à la fréquence des infections respiratoires hautes. Un apport de 1200 UI/j. (30 µg/jour) a conduit à une réduction de 42 % de l'incidence de la grippe chez des écoliers

japonais. (https://www.naturalnews.com/029641_vaccines_junk_science.html)/ Urashima M, Segawa T, Okazaki M, Kurihara M, Wada Y, Ida H. Randomized trial of vitamin D supplementation to prevent seasonal influenza A in schoolchildren. *Am J Clin Nutr* 2010;91:1255–60.

Pour les déficients, qui représentent environ 40 % des Américains, le risque d'infection a été réduit de moitié grâce à la supplémentation en vitamine D.

Cela s'appuie sur les résultats d'une étude japonaise de 2010 qui a révélé que la supplémentation en vitamine D était aussi efficace que le vaccin pour la prévention du rhume et de la grippe. « Conclusions : La supplémentation en vitamine D était sans danger et protégeait contre les infections aiguës des voies respiratoires. Les patients qui présentaient une carence très marquée en vitamine D et ceux qui ne recevaient pas de bolus doses en ont tiré le plus d'avantages. » (<https://www.bmj.com/content/356/bmj.i6583>) / (<http://www.anh-usa.org/vitamin-d-vs-flu-shots/>).

Et cela, toujours à des doses très faibles et loin des taux nécessaires. Attention la D2 est synthétique et toxique. Prendre uniquement de la D3 (issue de la laine de mouton) arrêtant toute supplémentation de calcium (Y/c produits laitiers). Remplacer le calcium (suffisant dans les végétaux) par du magnésium pour éviter arthrose et artériosclérose.

Dans l'ensemble, une personne serait épargnée de la grippe pour 33 personnes prenant un supplément de vitamine D3 (NNT = 33), alors que 40 personnes doivent recevoir le vaccin antigrippal afin de prévenir un cas de grippe (NNT = 40). En cas de carence en vitamine D3 au départ, la supplémentation en vitamine D3 est 1000% plus efficace que le vaccin contre la grippe. (<https://healthimpactnews.com/2017/study-vitamin-d-is-more-effective-than-flu-vaccine/>)

Un meilleur taux de vitamine D divise par 4 le nombre de jours dont vous avez besoin pour guérir ! (Cannell, J.J., Vieth, R., Umhau, J.C., et al., Epidemic influenza and vitamin D. *Epidemiol Infect*, 2000 Aloia, J.F. and M. Li-Ng, Re: epidemic influenza and vitamin D. *Epidemiol Infect*, 2007. 135(7): p. 1095-6; author reply 1097-8.. 134(6): p. 1129-40.)

Pour la grippe, mais aussi pour le Covid 19, bien entendu :

Ex 1 : Cette étude israélienne, très sérieuse, publiée dans la revue scientifique Plos One, très sérieuse aussi, et qui indique que les patients souffrant d'un manque de vitamine D sont 14 fois plus susceptibles que les autres de faire un Covid sévère ou d'être hospitalisés en soins critiques.

Les chercheurs de l'université Bar Ilan et du Galilee Medical Center affirment que la vitamine D est si efficace pour prévenir les maladies graves ou la mort qu'il est désormais possible de prédire l'état de santé d'une personne en se basant uniquement sur son âge et son taux de vitamine D. Ils ont découvert qu'une carence en vitamine D est un facteur de risque important pour la santé.

Plus spectaculaire encore, elle indique que 25,6% des personnes en soins intensifs qui manquent de vitamine D meurent du Covid, contre 2,3 % pour les autres.

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0263069>

Ex 2 : Une étude publiée le 2 novembre 2020 qui concluait à une diminution de la mortalité de 93 % en cas de supplémentation en vitamine D ($p = 0,017$) [<https://www.mdpi.com/2072-6643/12/11/3377/htm>]. Cette étude porte sur des personnes âgées. La supplémentation correspondait à un bolus mensuel de 50 000 UI ou un bolus de 80 000/100 000 UI tous les 2 ou 3 mois.

Ex 3 : Une étude publiée le 22 décembre 2020 qui concluait à une diminution de la mortalité de 70 % en cas de supplémentation en vitamine D ($p = 0,04$) [<https://www.aging-us.com/article/202307/text>]. Cette étude porte sur des personnes âgées. Il y a eu 3 décès parmi 20 personnes supplémentées en vitamine D et PCR positives. En comparaison, il y a eu 39 décès parmi les 78 patients covid non supplémentés. La supplémentation portait sur un bolus mensuel de 2 fois 25 000 UI. <https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/prophylaxie-du-covid-19-vitamine-d-zinc-plus-efficaces-vaccins>

Ex 4 : Une nouvelle étude espagnole a confirmé une fois de plus que la fourniture de vitamine D3 supplémentaire aux patients hospitalisés atteints du coronavirus de Wuhan (COVID-19) réduisait les décès de 64%.

https://www.theepochtimes.com/study-vitamin-d-supplementation-reduces-covid-19-deaths-by-64-percent_4252248.html

Ex 5 : Le Consortium Covit-D, un groupe de médecins de toute l'Irlande qui fait pression sur le gouvernement irlandais depuis le début de l'année dernière pour que la supplémentation en vitamine D soit une mesure supplémentaire pour protéger les citoyens irlandais contre le COVID-19 a démontré que la vitamine D peut réduire de 700 % le risque de décès dû au COVID-19 chez les personnes âgées.

Selon les résultats de l'étude, l'administration d'une supplémentation en calcifédiol, ou vitamine D3, aux patients hospitalisés atteints du COVID-19 a permis de réduire de 82 % les admissions en unité de soins intensifs et de 64 % la mortalité globale. L'étude a également révélé que les personnes qui avaient déjà un taux de vitamine D plus élevé au départ avaient 60 % moins de risques de mourir.

Autres études:

Murdaca, G., Pioggia, G. & Negrini, S. Vitamin D and Covid-19: an update on evidence and potential therapeutic implications. Clin Mol Allergy 18, 23 (2020)

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8712288/>

Grant WB, Lahore H, McDonnell SL, et al. Evidence that vitamin D supplementation could reduce risk of influenza and COVID-19 infections and deaths. Nutrients 2020;12:988.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7377790/?fbclid=> <https://www.mdpi.com/2072-6643/12/11/3377>

[https://www.thelancet.com/pdfs/journals/landia/PIIS2213-8587\(20\)30183-2.pdf?fbclid=](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/landia/PIIS2213-8587(20)30183-2.pdf?fbclid=)

<https://orthomolecular.activehosted.com/index.php?action=social&chash=f2217062e9a397a1dca429e7d70bc6ca.153>

les Huiles essentielles très efficaces en cas de grippe et sur énormément de maladies :

selon Le Docteur MAILLARD, les propriétés antivirales spécifiquement contre le virus influenzae de la grippe se retrouvent largement dans toutes les huiles essentielles qui contiennent la molécule de 1,8 cinéole, particulièrement antivirale, expectorante et immunostimulante. Ainsi, les huiles essentielles d'eucalyptus globulus et radié, de niaouli, de cajepout, ou encore de laurier noble et de ravintsara sont les plus communément utilisées, sans oublier également les huiles essentielles de conifères et celle de tea tree.

Lorsque le virus s'accroche aux cellules des voies respiratoires, les épithéliums s'enflamment et les messagers de l'inflammation inondent les tissus pulmonaires et ORL. Pour améliorer le confort respiratoire, éviter la surinfection bronchique et accélérer la guérison, les huiles essentielles peuvent aider à passer de la réaction inflammatoire à la réponse inflammatoire, en apportant à la fois soutien et apaisement au système immunitaire. Voilà pourquoi dans la synergie proposée, il y a une huile essentielle de gingembre, particulièrement anti-inflammatoire et dynamisante par ailleurs.

IMPORTANT : Si les symptômes n'ont pas diminué au bout de 3 heures d'utilisation intensive de cette synergie, il ne sert à rien de continuer. Il est conseillé de tester dans ce cas, une autre huile essentielle beaucoup plus puissante mais par ailleurs dermocaustique et hépatotoxique, celle de thym à thymol. Pour déjouer ces toxicités, il faut l'appliquer sur la voûte plantaire en évitant de la déposer sur les espaces interdigitaux des pieds (ou des mains) sous peine de brûlures. Appliquer 5 gouttes d'huile essentielle de thym à thymol sous chaque pied toutes les 30 minutes, 3 fois de suite puis espacer toutes les heures sans dépasser 5 applications dans la journée." (<https://www.aude-maillard.fr/traitement-flash-de-la-grippe-avec-les-huiles-essentielles/?fbclid=>) / (<https://www.aude-maillard.fr/antibiotique-bacteries-huile-essentielle-microbiote/?fbclid=>)

Les huiles essentielles peuvent agir sur 95 % des maladies, même les plus graves, comme le romarin pour Alzheimer ou bien l'huile essentielle d'ail pour les problèmes cardiaques : « Au bout de 3 ans, 200 patients traités à l'huile essentielle d'ail ont eu 35 % de moins de crises cardiaques, et 45 % de moins de décès au total qu'un groupe comparable, traité avec un placebo ! [Bordia A. Knoblauch und koronare Herzkrankheit: Wirkungen einer dreijährigen Behandlung mit Knoblauchextrakt auf die Reinfarkt- und Mortalitätsrate. Deutsche Apotheker Zeitung, 1989, 129:16–17 / WHO Monographs on Selected Medicinal Plants - Volume 1, 1999]

Marisol Touraine en septembre 2015 : « Nous savons désormais que près de 160.000 patients contractent, chaque année, une infection par un germe dit multi-résistant, et que près de 13.000 patients en meurent directement. 13.000 décès par an, c'est gigantesque. ». Un exemple : le Staphylococcus aureus, bactérie souvent contractée à l'Hôpital, qui résiste à tous les antibiotiques.

Comme toutes les infections nosocomiales, 90% des bactéries d'une pièce peuvent être tuées grâce à la diffusion dans l'air d'un mélange d'huiles essentielles. Cela a été prouvé en 2007, par des scientifiques de la Manchester Metropolitan University (MMU) qui ont testé pendant 9 mois l'effet des huiles essentielles dans la prévention des maladies nosocomiales. (The Antibiotic Bubble — A Quest For Continued Antibiotic Effectiveness. Steve Brozak. May 2013. Forbes / The effect of essential oils on methicillin-resistant Staphylococcus aureus using a dressing model. Burns, 30 (8). pp. 772-777. ISSN 0305-4179) / Hervé Bazin « Auraient-elles pu sauver Guillaume Depardieu ? »

La chercheuse Monique Lacroix qui étudie les propriétés antibactériennes des huiles essentielles en a testé plus de 200 pour trouver les plus efficaces contre les bactéries pathogènes (E. coli, la salmonelle et le staphylocoque doré). [Les huiles essentielles : leurs propriétés antimicrobiennes et leurs applications potentielles en alimentaire]

Des molécules aromatiques pour lutter contre certaines grandes épidémies et dont le champ d'activité va de la médecine à la cosmétique. « Les huiles essentielles: médecine d'avenir » « L'ethnomédecine : Une alliance entre

Jean-Pierre Willem, né le 24 mai 1938 à Villers-Cernay (Ardennes), est un ancien médecin et chirurgien itinérant ayant accompli des missions dans diverses zones de conflit en Afrique, au Moyen-Orient et en Asie, des années 1960 aux années 1980. Cofondateur de Médecins sans frontières avec Bernard Kouchner, le docteur Jean-Pierre Willem, devenu aujourd'hui un pont de l'ethnomédecine, retrace ses cinquante ans d'action humanitaire dans un livre passionnant qui sort ces jours-ci : « Mémoires d'un médecin aux pieds nus ».

«C'est toi le véritable créateur de la médecine d'urgence ! » lança un jour, en le croisant en Afrique, Bernard Kouchner à Jean-Pierre Willem. »<https://www.leparisien.fr/politique/docteur-willem-cinquante-ans-d-action-humanitaire-23-03-2009-451364.php>

D'autres Micro-nutriments contre les infections respiratoires dont le covid :

En complément de la vitamine C et D3 (Léopold Boileau) :

La vitamine E : est elle aussi connue pour renforcer le système immunitaire, en particulier pour les personnes de plus de 50 ans qui en manquent cruellement. En plus, il s'agit d'une vitamine vitale pour la santé des poumons – à condition de la choisir naturelle. (American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine > List of Issues > Volume 188, Issue 3. Two Faces of Vitamin E in the Lung. Joan M. Cook-Mills.)

Le sélénium : un manque de sélénium augmente le risque de contagion des maladies infectieuses virales. En 2011, une étude a montré que les zones où les niveaux de sélénium dans le sol sont les plus faibles sont aussi les zones où les populations sont les plus vulnérables aux infections virales. (Review: Micronutrient Selenium Deficiency Influences Evolution of Some Viral Infectious Diseases. Michalann Harthill. Biological Trace Element Research volume 143, pages 1325–1336(2011))

La Coenzyme Q10 : est connue pour être un puissant protecteur des poumons. Un manque de CoQ10 est souvent synonyme d'une réduction des capacités respiratoires. (Tanrikulu AC, Abakay A, Evliyaoglu O, Palanci Y. Coenzyme Q10, copper, zinc, and lipid peroxidation levels in serum of patients with chronic obstructive pulmonary disease. Biol Trace Elem Res. 2011 Nov;143(2):659-67. Gazdik F, Gvozdjakova A, Nadvornikova R, et al. Decreased levels of coenzyme Q(10) in patients with bronchial asthma. Allergy. 2002 Sep;57(9):811-4. Gazdik F, Gvozdjakova A, Horvathova M, et al. Levels of coenzyme Q10 in asthmatics. Bratisl Lek Listy. 2002;103(10):353-6.)

Le NADH : stimule le système immunitaire : une étude réalisée à l'Université de Berlin a montré que le NADH stimulait la synthèse d'interleukine 6. L'interleukine 6 (ou IL-6) est synthétisée par les cellules de l'immunité et lutte contre les infections.

La N-AcétylCystéine (NAC) : dans un article scientifique publié le 12 février 2020, les chercheurs attirent l'attention sur plusieurs études cliniques randomisées chez l'homme qui ont révélé que la N-AcétylCystéine (NAC) peut être utile pour réduire la gravité des symptômes respiratoires. (Progress in Cardiovascular Diseases. Available online 12 February 2020. Nutraceuticals have potential for boosting the type 1 interferon response to RNA viruses including influenza and coronavirus. Mark F.McCartyJames J.DiNicolantonio)

Le Chlorure de Magnésium contre le Tétanos et de nombreuses infections (poliomyélite diphtérie Chikungunya...), et même contre Ebola

La vaccination à base d'anatoxine (toxine tétanique atténuée) ne peut engendrer que des anticorps qui vont circuler dans le sang. Ces anticorps ne pourront donc jamais rencontrer la toxine qui est anaérobie stricte (cela veut dire que la maladie ne peut pas se développer si le bacille est en contact avec de l'oxygène, même en petite quantité) et qui

ne peut seulement être présente dans un tissu nécrosé ou dans une terminaison nerveuse (non irrigués par du sang oxygéné), ils seront donc inopérants pour éviter la maladie. Il est ainsi facile de comprendre pourquoi le tétanos n'est pas une maladie immunisante : c'est précisément parce qu'il n'y a pas de rencontre entre le système immunitaire et la toxine, donc jamais de production d'anticorps. On ne retrouve pas d'anticorps chez un malade guéri du tétanos, et pour cause.

« Puisqu'un malade guéri du tétanos n'est jamais immunisé contre une seconde atteinte, comment un vaccin pourrait-il mieux protéger de la maladie ? » demandait en 1949 le Dr Robert Rendu, de la faculté de médecine de Lyon, dans La Presse médicale. Plus que cela, ce sont les pays où la vaccination est le moins pratiquée qui présentent le moins de cas de tétanos. Il se trouve que la France détient le record de cas de tétanos après le Portugal, alors que dans ces deux pays, cette vaccination est obligatoire.

En août 1987, eut lieu à Leningrad la VIIIe conférence internationale sur le tétanos. Ce fut l'occasion de faire le point sur le vaccin que les représentants de l'OMS voulaient inclure dans un vaste programme de vaccination. Le Dr Masar démontra alors que sur 28 cas de tétanos en Slovaquie, 20 malades avaient été correctement vaccinés. D'ailleurs, l'Unicef a acheté 4,3 milliards de doses en quinze ans sans faire baisser le moins du monde l'incidence de la maladie.

Exemple sur cette étude Américaine : Tétanos généralisé malgré une vaccination préalable et un niveau protecteur d'anticorps antitétaniques. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20019579?dopt=Abstract&fbclid=>) « la vaccination n'est pas entièrement protectrice, même si les patients développent une réponse anticorps adéquate. Nous discutons d'un cas de tétanos généralisé chez une personne ayant à la fois des antécédents de vaccination et un taux mesurable d'anticorps antitétaniques au moment de la présentation». Incapables toutefois de tirer les conclusions qui s'imposent, certainement pour pouvoir continuer d'obtenir des budgets pour leurs recherches, on trouve le blabla habituel non prouvé par groupe contrôle: la vaccination a réduit le nombre de cas de tétanos et « Nous supposons que les anticorps préexistants du patient peuvent avoir modéré l'évolution de sa maladie. » ; Alors que la seule solution simplissime de guérir cette maladie touchant une part infinitésimale de la population a été découverte par un Français:

Voici le résumé d'un rapport du Dr Chavannon parmi d'autres cas identiques : « L'homme en phase terminale était révlusé en lame de ressort sur une table avec le trismus de la mâchoire, et la respiration courte. Je lui fis une endoveineuse avec 5 g de chlorure de magnésium dissout dans 20 ml de sérum 170 physiologique ; l'injection fut effectuée en 20 minutes (1 ml par minute). Quelques minutes après que l'injection fut terminée, l'homme se relâcha et s'assit tranquillement ; il me demanda une cigarette et se leva.... » Ce procédé a été maintes fois reproduit avec toujours le même succès. Le Dr FUMERON, à l'hôpital de Rochefort, utilisait, quant à lui - avec le même succès - 5 grammes de CHLORURE DE MAGNESIUM dissous dans 20 cc de sérum physiologique. Il note une disparition de la contracture tétanique en quelques minutes. Les cahiers de biothérapie (n° 39, septembre 1973) ont publié les résultats des docteurs Fumeron et Neveu, confirmés par le Dr Chevreuil, de Nantes. Tous ces traitements ont été essayés avec le même succès chez les animaux, en particulier les chevaux (Dr Henri QUIQUANDON).

Le chlorure de magnésium est efficace dans les états infectieux (diphthérie, tétanos, polio) grâce aux travaux du Dr Neveu (Comment prévenir et guérir la poliomyélite : 5e édition. Traitement cytophyllactique des maladies infectieuses par le chlorure de magnésium 1968) et du Pr Delbet. Nicolas Neveu avait rédigé un rapport sur les guérisons qu'il avait obtenues chez des personnes atteintes de diphthérie. Pierre Delbet voulut présenter ce rapport à l'Académie de médecine, mais il se heurta à une opposition farouche de la part du corps médical. C'est dans une lettre adressée au Dr Neveu en date du 16 novembre 1944 qu'il révèle : «La publication de ma communication du 20 juin est définitivement refusée. Le Conseil de l'académie a trouvé, après 6 mois de réflexion, l'argument suivant : en faisant connaître un nouveau traitement de la diphthérie on empêcherait les vaccinations et l'intérêt général est de généraliser ces vaccinations. »

Il ressort de ce rapport que l'Académie de médecine a décidé délibérément d'étouffer un traitement qui aurait pu sauver des milliers de vies, mais qui aurait risqué de concurrencer les vaccins...

Le docteur Neveu a ainsi obtenu de nombreux succès. Il a présenté ses travaux en 1947 au cours des Journées thérapeutiques de Paris. (1968 Dr A. Neveu. Comment prévenir et guérir la poliomyélite : (5e édition) Traitement cytophyllactique des maladies infectieuses par le chlorure de magnésium).

(On peut aussi estimer qu'une alimentation non carencée en magnésium suffit à ne pas développer la maladie)

Pour le tétanos donc le chlorure de magnésium s'utilise en injections intraveineuses (20g/litre) ou 30g/l avec le Nigari qui très rapidement rétablissent le relâchement et la mobilité des muscles, l'ordre de décontraction étant libéré.

Le chlorure de magnésium est :

- Immuno-stimulant (il aide à la formation des anticorps)
- Anti-infectieux (il stimule la phagocytose)
- Restaurateur de terrain (il bloque la prolifération des germes)
- Régulateur nerveux (il normalise l'excitabilité des nerfs)
- Sédatif naturel et antidépresseur
- Stimulant général de l'organisme (il augmente la résistance et l'activité des cellules)

(Marie-France MULLER « Le chlorure de magnésium – Un remède miracle méconnu », Ed. Jouvence, 1998)

Marie-France Muller, Naturopathe a utilisé ce remède avec succès pendant 40 ans sur les Humains et les Animaux pour soigner de nombreuses pathologies (<https://www.ta-sante.fr/le-chlorure-de-magnesium-un-remede-polyvalent-et-indispensable->

Malgré, cette thérapie d'une simplicité absolue, et alors que même la maladie n'est pas immunisante. La vaccination contre le Tétanos nous est imposée. Il semble que ce qui passé pour le tétanos soit aussi en train de se passer pour EBOLA, puisque qu'il a été rapporté de nombreux cas de rémission grâce au chlorure de magnésium lors de la dernière épidémie. Voici ce que l'on peut lire dans <http://abidjantv.net/sante/le-chlorure-de-magnesium-peut-stopper-les-effets-du-virus-ebola/> : Marie-France Billi, émue comme tout un chacun par les actuels ravages du virus Ebola, s'est demandé si le chlorure de magnésium ne pourrait pas être une arme efficace contre ce danger. Elle s'est donc mobilisée, ainsi que les membres de son association, pour effectuer sur le terrain un test grandeur nature. *«Connaissant le pouvoir exaltant du chlorure de magnésium sur les globules blancs macrophages (les premiers en ligne de défense en cas d'attaque virale de l'organisme), j'ai bien sûr tout de suite pensé au chlorure de magnésium dans cette épidémie d'Ebola. J'ai donc envoyé deux infirmiers maliens avec 40 kg de nigari sur le terrain... (Le nigari est le nom japonais du chlorure de magnésium peu raffiné sous forme de poudre blanche ou de cristaux). Ils sont arrivés en Guinée et après moult contacts avec les autorités et les médecins, qui n'ont bien sûr rien voulu donner (je m'y attendais), il y a quand même un soignant de la Croix Rouge qui a entendu le message et distribué le nigari sans aucune autorisation officielle et qui a constaté les résultats !!! Et ça marche sur EBOLA !!! Une petite précision : Il y a un black-out total envers les malades, qui sont pris en charge par « Médecins sans frontière », lesquels refusent de tester le nigari, prétextant le respect des protocoles, et qui refusent l'accès des malades à tout autre médecin. Donc, ce soignant de la Croix Rouge guinéenne donne du nigari à toutes les personnes présentant des symptômes de la maladie, sans les envoyer à l'hôpital. Et tous les symptômes disparaissent ! »*

Le chlorure de magnésium soutient la communication intra et extra cellulaire selon une étude, donc aucun besoin d'attendre un diagnostic puisqu'il soigne en soutenant les fonctions vitales du corps. Et, vous ne pouvez pas être poursuivi par exercice illégal de la médecine puisque le magnésium n'est pas un médicament.

Explication dans cette vidéo : Les vertus insoupçonnées du chlorure de magnésium : <https://crowdbunker.com/v/z1Cz2f44>)

-Ne pas utiliser en cas d'insuffisance rénale grave

-Les doses à boire : 1 litre par jour avec 20gr. de Chlorure de Magnésium ou 30gr. de Nigari (10€ le kilo !)

-En cataplasme, perfusion ou bain (0.5 ou 1kg dans un bain de 20 minutes.)

-1 verre par jour pour rester en forme (diminuer en cas de selles trop molles)

-La diarrhée aigüe est un signe de guérison, et il faut alors arrêter.

-Tous les virus

-Toutes les maladies infantiles (varicelle, rougeole, etc...)

- Hypertension
- Diabète
- Régulateur de tension
- Stress
- covid 19
- hypothyroïdie
- énergie
- moral
- Grippe
- Gastro
- Chikungunya
- dengue
- polio
- mononucléose infectieuse
- cholera
- paludisme
- conjonctivite infectieuse (maladie d'Apollo)
- morsures de serpent
- Pré-éclampsie et éclampsie pendant la grossesse (hypertension artérielle intracrânienne chez la mère. l'hémorragie cérébrale est la cause principale de décès des mères.)
- ebola, même au stade de la diarrhée hémorragique

Et ce n'est pas le seul traitement qui marcherait sur ebola :

L'Ozone :

En octobre 2014, le Dr Rowen et son collègue, le Dr Howard Robins, ont rassemblé de l'équipement médical produisant de l'ozone donné par Longevity Resources, Inc. de Vancouver (C.-B.) et se sont dirigés, à leurs propres risques et coûts, vers l'épicentre international très médiatisé d'une évasion d'Ebola, la Sierra Leone, un petit pays de la côte ouest de l'Afrique. Ils ont immédiatement cherché à former certains des médecins locaux qui soignent les victimes d'Ebola. Quelques-uns avaient déjà été infectés eux-mêmes, et ils ont été les premiers à se voir offrir des traitements à l'ozone qui impliquaient une combinaison d'administration directe de gaz par voie intraveineuse, d'administration rectale de gaz et d'eau ozonisée.

Des résultats positifs immédiats ont été observés dans les 48 heures ou moins, mais les traitements se sont poursuivis pendant 10 jours avec des doses élevées de vitamine C par voie orale et des suppléments de précurseurs du glutathion pour faire bonne mesure. Il a été confirmé que trois victimes se sont complètement rétablies et qu'une quatrième victime infectée asymptomatique n'a pas succombé à la maladie.

Malgré ces premiers succès, le ministre de la Santé de la Sierra Leone a décrété l'arrêt du projet Rowen/Robins, condamnant certains médecins. Apparemment, une thérapie à l'ozone peu coûteuse et efficace, qui ne peut être brevetée, était une menace pour les grandes compagnies pharmaceutiques et leur désir de développer des médicaments et des vaccins Ebola.

Ils ont donc conservé les dossiers de leurs patients et créé un rapport clinique qui devait être publié dans la revue African Journal of Infectious Disease online (AJOL) au début de 2016 sous le titre Rapid resolution of hemorrhagic fever (Ebola) in Sierra Leone with ozone therapy.

Ce rapport concluait: « Le virus Ebola peut avoir une fenêtre très étroite de capacité d'infectiosité redox, qui peut être facilement exploitée avec l'oxygénothérapie. L'ergothérapie peut être une modalité utile dans les EVD [maladie virale Ebola] et d'autres maladies virales et devrait être étudiée immédiatement pour sauver des vies qui, autrement, pourraient être perdues. » (<http://www.docrowen.com/ozone-therapy.html>). Coût : environ 5 \$ par personne (en fait, environ la moitié de ce montant) et n'est pas brevetable.

Ce fut la motivation de se réunir à Aruba en avril 2018 pour créer Ozone sans frontières (OWB). La suppression de l'oxygénothérapie à l'ozone n'est pas nouvelle : Dans les années 1960, le Dr Robert Atkins, créateur de l'Atkins Diet, a été sévèrement censuré par le New York State Medical Board après qu'un de ses anciens patients a expliqué à un interne de la ville de New York que son cancer du sein avait été guéri de la thérapie du Dr Atkins par injection d'ozone (O3) directement dans sa tumeur.

Les applications de la thérapie par l'ozone vont au-delà des maladies infectieuses et sont très variées. Le Dr Rowan a plusieurs témoignages vidéo de patients souffrant de maladies autres que les maladies infectieuses. Il les partage sur sa chaîne YouTube. (<http://healthimpactnews.com/2018/american-doctor-kicked-out-of-africa-for-healing-ebola-with-ozone-therapy-instrumental-in-creating-international-ozone-without-borders/>)

Une étude a-t-elle été faite pour confirmer ou infirmer les actions du chlorure de magnésium ou de l'ozone? Non bien entendu. Ils se garderont bien de les faire... Seulement l'entreprise de déstabilisation habituelle pour les médicaments imbreuveutables qui ne rapportent rien à personne.

L'ozone à hautes doses est interdit en France (bien entendu) mais autorisée en Belgique et avec des résultats spectaculaires. (https://www.youtube.com/watch?time_continue=1101&v=T8Bhinf2An4&feature=emb_logo). Thérapie d'autant plus efficace si associée à des injections de vitamine C à hautes doses.

Les labos ont pu tester leurs vaccins lors de la dernière épidémie et l'industrie pharmaceutique est aux anges. Le vaccin contre ebola « fonctionne » à 100%: le vacciné peut contracter et transmettre le virus d'ebola pendant les 10 jours qui suivent la vaccination : «On s'est aperçu qu'un certain nombre de vaccinés développaient l'infection», nuance cependant le P^r Éric Delaporte, chercheur à l'IRD. Mais «on n'a jamais eu un vaccin efficace à 100 % quelle que soit la pathologie. Et le bénéfice reste supérieur. Toutefois, cela peut compliquer le contrôle de l'épidémie.» (<http://sante.lefigaro.fr/article/rdc-le-vaccin-contre-ebola-est-en-train-de-faire-ses-preuves/>)

Fonctionner, pour l'industrie, cela veut dire un vaccin qui transmet la maladie. Soit une raison en or pour vouloir à tout prix vacciner la planète entière pour masquer l'échec du vaccin. Le procédé n'a jamais changé.

Et effectivement, en huit mois d'épidémie, 81 professionnels de santé ont été contaminés par le virus Ébola, dont 28 ont déjà succombé à la maladie. L'information a été communiquée lundi 1er avril 2019 par le ministère de la Santé de la RD Congo, lors de son bulletin régulier sur la situation épidémiologique d'Ébola.

«Le cumul des cas confirmés et probables parmi les agents de santé est de 81, soit 7,4% de l'ensemble des cas, dont 28 décès» a annoncé le ministère de la Santé de la République démocratique du Congo (RDC), dans son bulletin épidémiologique diffusé lundi 1er avril.

Un lourd tribut payé par les professionnels de santé en huit mois d'épidémie, alors qu'ils sont parmi les profils privilégiés dans le cadre de la vaccination contre le virus Ébola, lancée en août 2018. Ils restent donc tout autant exposés au virus que les autres couches de la population, notamment dans l'Est de la RDC, épice de la maladie.

<https://fr.sputniknews.com/afrique/201904041040606566-rdc-virus-ebola-deces-medecins/>

Cet extrait d'un JT datant du 20 mai 1995 (INA) montre bien que l'on se fiche royalement du monde avec l'épidémie Ebola. Le Médecin Militaire Général Gilbert RAFFIER découvreur du virus en 1976 témoigne qu'il existe bien un sérum qui a déjà été utilisé et qu'il fonctionne. (<https://www.youtube.com/watch?v=Mxe3Zaz5LjA>)

On observe encore une fois les mécanismes malhonnêtes qui sévissent depuis plus de 200 ans sous la bannière du profit et non pas de la santé et qui sont les fondements de la dictature vaccinale. Le CDC, juge et partie, a d'ailleurs déjà breveté Ébola : (<https://patents.google.com/patent/US20120251502>) (https://www.naturalnews.com/046290_Ebola_patent_vaccines_profit_motive.html)

Le CDC, organisme d'état américain censé contrôler de façon impartiale la sécurité des vaccins et donner le meilleur moyen de prévenir les maladies nage en plein conflit d'intérêt en détenant pas moins de 56 brevets liés à la vaccination.

Comme pour la variole faudra-t'il 200 ans d'échec de la vaccination avec ces centaines de millions de morts avant d'appliquer la quarantaine qui a permis l'éradication de la maladie en 10 ans. Quarantaine contre la variole, pourtant préconisée par un Médecin Français du temps de Louis 16?

Un aparté d'ailleurs (mais nous sommes en fait, en plein dans le sujet) ; on se demande bien ce qui anime ce même Conseil de l'Ordre quand il poursuit pour exercice illégal de la Médecine les Herboristes (Profession d'Herboriste interdite par ce même Pétain alors que notre Pays était à la pointe dans ce domaine), Conseillère municipale à la ville de Nice, a participé pendant des années à des missions sanitaires en Afrique munie d'un pack de chlorure de magnésium qui lui permit de sauver de nombreuses vies parmi les autochtones atteints de maladies infectieuses ou parasitaires, et en particulier le paludisme. Elle dispose de près de 5.000 témoignages de guérison en provenance du Mali.

Son intervention auprès des Maires de la Réunion a permis de contenir les effets de l'épidémie de Chikungunya à la Réunion avec du chlorure de Magnésium.

Cette Personne s'étant « contentée » de faire connaître les travaux du Professeur DELBET, membre de l'Académie de Médecine. Le professeur TRAN chercheur de la Sorbonne, accorde du crédit à ces thèses (le rhumatisme du Chik est dû à une protéine appelée LFA1alpha qui fixe le Magnésium) : (TOULON Conference 2006 Chikungunya arthritis sequelae : Molecular homology between Lyme arthritis Borrelia Burgdorferi, Lymphocyte Functional Antigen-1 alpha (LFA-1 α) and Chikungunya virus gp1. Tran M.K.G. 1*, Caprani A). André Passebecq, ancien Directeur du Ceredor et de la revue Vie et Action, ancien chargé de cours à la Faculté de Bobigny, expédia lui-même 6 kg de chlorure de magnésium à ses amis Réunionnais. Le Chlorure de Magnésium et le Nigari pourrait aussi être efficace pour d'autre virus : (<https://www.portail-guadeloupe.com/chlorure-magnesium-soigner-chikungunya.html>).

Un médecin à l'hôpital de Bayonne le Dr. Marc Larrouy est parvenu aux mêmes résultats.

Le centre Anti-poison de Marseille semble avoir été mandaté pour envoyer une lettre menaçante à Marie Billy, l'accusant d'exercice illégal de la médecine, alors que tant de Réunionnais que rien, ni personne ne pouvait soulager, lui sont encore reconnaissant. Quelle honte! Que de taches indélébiles!

La vie saine :

Une Etude du Dr. Raymond Obomsawin (UNIVERSAL IMMUNIZATION *Medical Miracle or Masterful Mirage*) (http://www.whale.to/a/obomsawin_b1.html) *montre avec de multiples graphiques que l'introduction des vaccins n'est en aucun cas responsable de la réduction des épidémies. Au contraire pour de nombreuses maladies l'introduction du vaccin précède un ralentissement de la tendance à la baisse voir une*

augmentation de cas. La réduction des épidémies et maladies de toutes sortes est attribuée en tout premier lieu aux apports en Vitamine C, ainsi qu'à d'autres mesures basiques de santé.

En considérant les implications pratiques et l'importance stratégique de la connaissance de la vitamine C par rapport à la question de la survie de l'enfant dans les pays en développement, il serait utile de conclure cette discussion sur la vitamine C par le résumé suivant du Médecin canadien W. Mc Connick. D'après les preuves croissantes de l'action antitoxique et anti-infectieuse de la vitamine C, et l'expérience clinique personnelle dans l'application prophylactique et thérapeutique de cette vitamine, l'auteur est fermement convaincu que le facteur majeur dans l'apparition de... . . **La baisse majeure de l'incidence des maladies infectieuses a été l'augmentation constante et phénoménale de la consommation de fruits riches en vitamine C . . . pendant la période en question.**

Les stress :

"Les conditions stressantes peuvent profondément supprimer les réponses immunitaires du sang et des lymphocytes spléniques, y compris la mitogenèse des lymphocytes T, l'activité des cellules tueuses naturelles, la production d'interleukine-2 (IL-2) et d'interféron, et l'expression des récepteurs de l'IL-2."251.

L'alcool est une "drogue immunosuppressive aux conséquences profondes", par exemple., L'alcool inhibe la fonction normale des lymphocytes B, avec aussi peu que 3 onces (2 boissons), ce qui réduit la production d'anticorps à 1/3 de la quantité normale 258. Il a été documenté qu'il y a une susceptibilité accrue au VIH (virus associé au sida), le virus se développant plus rapidement lorsque même des niveaux d'absorption modérés (p. ex., 4 bières) sont pris, la suppression immunitaire dure de 3 à 7 heures, les lymphocytes T produisant moins d'interleukine-2 et les cellules T-suppresseur produisant moins de facteur de suppression de la réponse immunitaire soluble 259.

Le tabagisme affaiblit les défenses de l'hôte contre les bactéries et les virus, y compris l'altération de la fonction des macrophages 260. Le tableau G de la page suivante fournit une explication entièrement rationnelle des processus dynamiques et des facteurs déterminant la santé (immunité naturelle) et la maladie.

Les processus de guérison :

En examinant ce tableau, nous pouvons conclure sans risque que nos états individuels et collectifs de "santé" et de "maladie" dépendent essentiellement de notre compréhension et de notre respect de la nature. En effet, nous devons parvenir à la réalisation ultime qu'il est dans l'intérêt de l'humanité de rechercher et d'obéir à la voix de la nature, avec l'assurance que les conséquences de cet engagement seront une santé saine et durable du corps et de l'esprit. Tableau G -- Intégrité psychophysiologique - Le continuum de la santé et des maladies. La guérison de la vie - c'est-à-dire les processus vitaux de nettoyage systémique, d'équilibrage, de réparation et de renouvellement - avec des symptômes variés de maladies infectieuses graves et des manifestations aiguës sont continuellement à l'œuvre, à tous les stades, depuis le niveau de fonctionnement le plus élevé jusqu'au point de mort.

L'efficacité de ces processus de guérison dépend uniquement de la fourniture appropriée et modérée des conditions primitives et légales suivantes de la vie humaine.

- **Air (pur, avec des niveaux d'ions équilibrés électriquement). L'eau (sous forme potable, employée pour le nettoyage interne et externe du corps et l'assainissement de l'environnement). Lumière du soleil (tôt le matin et en fin d'après-midi, y compris l'exposition régulière aux pièces d'habitation)**
- **Exercice (physique, mental, social et spirituel)**
- **Repos (physiologique et psycho-émotionnel)**
- **Nutrition saine (c.-à-d. une variété équilibrée d'aliments végétaux non raffinés et non adultérés provenant d'un sol riche en minéraux et vivant).**

- Pensée positive (y compris les motifs positifs/constructifs, les émotions et les relations)

L'intégrité psycho-biophysique dépend des conditions susmentionnées, ainsi que de l'hérédité sonore, de l'absence d'abus du système nerveux central et de l'absence générale d'influences négatives, par exemple, produits chimiques, drogues, radiations, antigènes étrangers, traumatismes et blessures physiques. Que ce soit par héritage [i.e., Faiblesses de prédisposition] ou dans sa propre vie, LE DENI DES EXIGENCES DE VIE DE BASE, OU L'INTRUSION DE CES INFLUENCES INDÉSIRABLES, CONSTITUE LA CAUSE PREMIÈRE ET DURABLE QUI SOUS-TEND LES MULTIPLES SYMPTÔMES DE DÉGÉNÉRESCENCE PSYCHO-BIO-PHYSIQUE (MALADIES PHYSIQUES ET MENTALES).

La distinction entre "prévention" et "guérison" est une notion artificielle et n'existe pas dans la nature, c'est-à-dire que les mêmes causes premières, c'est-à-dire les causes originelles par lesquelles la santé systémique (psychophysiologique) est maintenue, sont aussi les seules mesures saines par lesquelles la santé perdue peut être restaurée. Le respect des lois psychophysiologiques primaires assure une augmentation et un renforcement de la force vitale inhérente et de l'immunité conduisant à la santé de haut niveau.

La croyance dans l'immunisation induite artificiellement est en fait fondée sur une capacité technologique présumée d'annuler les lois naturelles de cause à effet du bio-système. Il s'agit essentiellement d'une croyance imaginative.

Nous pouvons croire que nous ne sommes responsables que de notre propre plaisir, que nous pouvons librement violer et ignorer les lois naturelles et manipuler artificiellement les conséquences délétères. Nous pouvons croire que nous pouvons manger mal, dormir rarement, travailler constamment, faire de l'exercice avec parcimonie et éviter toute conséquence physique par un médicament miracle qui n'exige aucune discipline et aucun sacrifice. . . . Des études récentes ont montré que même les niveaux sub-cliniques de "malnutrition et les carences en vitamines, minéraux et oligo-éléments" ont été liés à la "dégradation des réponses immunitaires" 247.

Il a également été démontré in vitro que les graisses polyinsaturées affaiblissent la capacité des lymphocytes à répondre aux antigènes 249.

La vitamine C (voir les pages suivantes):

« Tout comme les cliniciens précédents qui utilisaient la vitamine C à des fins prophylactiques et thérapeutiques; la vaste expérience clinique de Catheart est arrivé à la conclusion que, proportionnellement au niveau d'épuisement de l'acide ascorbique, il y aurait une défaillance du système immunitaire humain, ce qui augmenterait la susceptibilité et la manifestation potentielle d'un large éventail de troubles, y compris diverses infections aiguës, secondaires et chroniques (virales et bactériennes), des réactions allergiques, des maladies inflammatoires et du collagène, ainsi qu'une capacité réduite de guérir 242.

Au cours du dernier quart du XXe siècle, une seule substance serait reconnue comme étant utile, quelle que soit la maladie dont souffre une personne. . . . La vitamine C est une telle substance . . . par son implication dans de nombreuses réactions biochimiques dans le corps humain, il rend les défenses naturelles de l'organisme plus puissantes, et ce sont ces défenses naturelles qui fournissent la plus grande partie de notre résistance aux maladies 243.

L'exercice physique :

Les données probantes suggèrent que l'exercice physique peut améliorer la fonction des cellules tueuses naturelles et élever les niveaux d'interféron, de leucocytes sériques et d'interleukine-1.

L'interleukine-1 améliore l'activité des lymphocytes B et T et participe à la réponse initiale de l'organisme à l'infection et à l'inflammation ; 245 tandis que l'interféron est connu pour arrêter la reproduction des virus et est essentiel pour inverser de nombreuses formes d'infection virale, y compris l'hépatite, la varicelle, l'herpès simplex et

le zona, etc. 246.

Le soleil :

L'exposition corporelle aux rayons ultraviolets, tels qu'ils se trouvent dans la lumière naturelle du soleil, renforce significativement le système immunitaire. Par exemple : Il augmente le nombre de lymphocytes, d'anticorps (principalement des gammaglobulines) et d'interféron produit par les lymphocytes. De plus, l'efficacité des neutrophiles dans l'engloutissement des bactéries peut être au moins doublée ; 252. Une étude de 12 ans menée auprès d'étudiants de sexe masculin a révélé que seulement 10 minutes d'irradiation à la lumière ultraviolette, jusqu'à 3 fois par semaine pendant les mois d'hiver, ont réduit les rhumes jusqu'à 40,3 pour cent ; 253 sous traitement similaire pendant l'hiver, on a observé une résistance considérablement accrue à une gamme de maladies infectieuses chez les enfants russes 254. Des résultats vraiment spectaculaires ont été et peuvent être obtenus dans le traitement d'un large éventail de maladies virales et bactériennes 255.

Le concept médical actuel représente un soleil destructeur pour la santé humaine, c'est-à-dire responsable de l'accélération du vieillissement de la peau, et le principal facteur causal derrière l'apparition désormais endémique de cancers de la peau. Cependant, des recherches abondamment documentées sur les effets sur la santé de la lumière du soleil et de la nutrition par Kime indiquent clairement que " l'alimentation occidentale hautement raffinée joue un rôle prépondérant, tant dans le processus de vieillissement que dans le développement du cancer de la peau 256.

Le sommeil :

Même de brèves périodes de privation de sommeil (7 heures) ont été associées à des diminutions dramatiques des réponses immunitaires de base de l'hôte 250.

L'Allaitement :

Le professeur Sven Gard, de l'Institut Royal Caroline, déclare "la capacité de développer l'immunité [naturelle] est l'un des moyens de défense les plus importants, d'une importance décisive pour la survie de l'individu et de l'espèce".

L'immunité d'un Nourrisson est transmise par sa Mère lors de l'allaitement maternel à juste titre le Professeur Joyeux. Contrairement à l'immunité vaccinale, l'immunité naturelle dure toute une vie.

La nutrition :

L'efficacité du système immunitaire cellulaire est liée à l'apport de nutriments alimentaires, y compris la vitamine A, la vitamine C, le zinc, le sélénium et les protéines riches en vitamine B. Une mauvaise nutrition entraîne une altération des réponses immunitaires cellulaires, ce qui entraîne de pires résultats après une infection ou une exposition à la rougeole (Prog Food Nutr Sci. 1984;8(3-4):193-228. Cell-mediated immunity in nutritional deficiency.)/ Micronutrient Selenium Deficiency Influences Evolution of Some Viral Infectious Diseases. Michalann Harthill. Biological Trace Element Research volume 143, pages 1325–1336(2011)

Le Jeûne :

Le jeûne est une thérapie pour de très nombreuses maladies et une alternative aux cocktails chimiques

médicamenteux: <https://www.arte.tv/fr/videos/043980-000-A/le-jeune-une-nouvelle-therapie/>

<https://fr.wikipedia.org/wiki/Je%C3%BBne>

[La vitamine C très efficace contre La rougeole, la polio, et de nombreuses maladies :](#)

Introduction :

Des expériences effectuées dans les années 1940 ont montrées que la vitamine C était extrêmement efficace contre la rougeole, et d'autant plus si elle était utilisée à des doses élevées : Fred R. Klenner, MD, " le traitement de la poliomyélite et d'autres maladies du virus avec la vitamine C," médecine du sud et chirurgie, juillet 1949.

Au moins 25 000 Etudes sur PubMed - NCBI et 63 172 études scientifiques sur la vitamine C de pars le monde décrivent les mécanismes bénéfiques à la Vitamine C.

1600 études décrivent les résultats des traitements à haute dose de vitamine C (10 à 100 grammes/jour en perfusion). Parmi les études sur la vitamine C, 900 ont été effectuées selon les critères habituels de la recherche actuelle, c'est-à-dire randomisée en double aveugle contre placebo.

Toutes ces études démontrent la supériorité incontestable de la vitamine C par rapport à la médecine conventionnelle. La non connaissance de cette médecine simple, accessible à tous sans l'aide de quiconque, avec infiniment moins d'effets secondaires, et une des moins onéreuse de toutes démontre la corruption globale de notre système.

Les doses recommandées par les autorités de santé sont scandaleusement basses, quand on sait que nous avons perdu avec les autres primates notre faculté à synthétiser la vitamine C. Il faut savoir qu'un chat malade (qui mange des rats d'égout cru!) peut en synthétiser 20gr. par jour, une chèvre 100 gr. le taux pour la chèvre monte à 300 gr/jour quand elle est très malade. Même les végétaux s'en servent. Mais ils en fabriquent beaucoup moins depuis l'avènement des pesticides...

<http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n09.shtml> and

<http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v09n16.shtml> Frederick Robert Klenner's papers are listed and summarized in Clinical Guide to the Use of Vitamin C (ed. Lendon H. Smith, MD, Life Sciences Press, Tacoma, WA, 1988. This book is posted for free access at http://www.seanet.com/~alexs/ascorbate/198x/smith-lh-clinical_guide_1988.htm

Les médecins snobent ce miracle de la nature et il faut parfois les contraindre par décision de justice pour les obliger à faire correctement leur métier pour sauver leur patient.

(<https://www.youtube.com/watch?v=L6UrnYXfeqc&feature=youtu.be&fbclid=>).

Le médecin américain Paul Marik a testé la vitamine C sur des personnes atteintes de septicémie. Une infection mortelle du sang. Il a enrôlé 94 personnes touchées par la septicémie et les aurait divisées en 2 groupes de 47 personnes. Le premier a reçu des soins classiques et le second un cocktail à base de la solution du chercheur. Dans le groupe qui aurait reçu des soins classiques, 19 sont décédées et seulement 4 dans le second. Il fait même remarquer que les patients décédés dans le second groupe ne seraient pas morts de la septicémie mais d'une maladie

déclenchée par la septicémie avant le traitement. La substance aurait donc stoppé la maladie. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27940189>).

Exigez pour vous ou vos proches le Protocole validé du Docteur MARIK qui a prouvé son exceptionnelle efficacité pour sauver des vies humaines : « Hydrocortisone, Vitamin C, and Thiamine for the Treatment of Severe Sepsis and Septic Shock: A Retrospective Before-After Study » (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27940189>)

Vous pouvez légalement exiger un traitement en signant une attestation :

L'article L. 1111-4 du Code de la santé publique dispose que « toute personne prend, avec le professionnel de santé et compte tenu des informations et des préconisations qu'il lui fournit, les décisions concernant sa santé » et que « le médecin a l'obligation de respecter la volonté de la personne après l'avoir informée des conséquences de ses choix et de leur gravité ».

Gravée dans la loi, l'obligation de respecter en toutes circonstances le consentement du patient a été érigée au rang de liberté fondamentale par le Conseil d'Etat dans une décision fondatrice du 16 août 2002 (CE, juge des Réf., Cts Feuilletey, req. n° 249552).

C'est un chimiste de génie nommé *Irwin Stone* qui trouva le moyen de fabriquer de la vitamine C à partir du glucose. Il devint l'ami de *Linus Pauling*, double prix Nobel, qu'Einstein considérait comme un génie, et qui l'expérimenta longuement et l'utilisa personnellement sa vie durant.

<https://visionearth.org/downloads/THE-HEALING-FACTOR-v20150318-001.pdf?>

Le plus grand expérimentateur fut le Docteur *Klenner*, qui a acquis une expérience de 40 années en milieu hospitalier sur des pathologies lourdes. 20 grammes en intraveineuse suffisent à guérir des cas de Polio considérés comme perdus (en sortie d'Hôpital) par la Médecine conventionnelle.

La clinique Riordan aux Etats-Unis a effectué plus de 100 000 perfusions de vitamine C, aucun sujet n'a vu d'effet secondaire. Une des conclusions du directeur de la clinique est de la recommander comme une solution d'accompagnement pour les personnes suivant un traitement contre le cancer. Ce qu'on pourrait appeler un "supplément au traitement" du cancer.

un rapport de l'Institut du Cancer Américain (NCS) qui décrit les effets bénéfiques de la vitamine C Liposomale HIDO en perfusion sur l'état de santé général des victimes du cancer [<https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/cam/hp/vitamin-c-pdq>].

Le Dr Ron Hunninghake (MD, PhD) dirige la clinique Riordan aux Etats-Unis. Sur les 100 000 perfusions de vitamine C à haute dose qu'il a supervisées, depuis 30 ans, il n'a jamais connu d'effet secondaire grave. Pour autant, aucun « CHU » ne dispose des réserves nécessaires en vitamine C pour effectuer une perfusion à haute dose.

La Vitamine C est indispensable pour transformer 2 acides aminés, la proline et la lysine en constituants du collagène (30% des protéines du corps humain), notre principal agent de structure; en cas de carence en C, ouvrira les portes au vieillissement cutané certes, mais également à l'ensemble des pathologies touchant le collagène: rhumatismes, arthroses, dorsalgies etc. et les maladies cardiovasculaires, comme l'a démontré le Nobel L. Pauling. La Vitamine C est un Fluidifiant sanguin, sans les dangers de l'aspirine qui est utilisée dans plus de 10 000 cas de suicides d'adolescents aux Usa.

Anti-poison :

Enregistré au Centre National Anti-poison, le protocole du Dtr. Bastien, qui démontrait devant les caméras de télévision et Huissier qu'avec quelques 2 grammes de C en intra-veineuse, 250 grs d'amanites phalloïdes ingérées devenaient inoffensives.

Allergies :

la Vitamine C est anti-histaminique.

Maladies Mentales :

Un psychiatre américain le Dr. M. Lesser décrit, comme le plus favorable dans les thérapies visant à réduire les maladies mentales, (cf. Dr A.Hoffer dès 1950 et son traitement avec 50grs de C/jour dans les schizophrénies, maladies psychosomatiques et dépendances aux différentes drogues).

La mort subite du nourrisson est un scorbut infantile:

Le Dr A. Kalokérinos a mis fin à cet horrible fléau grâce à quelques c.c. de Vit C injectée. Les douleurs des poussées dentaires sont apaisées par quelques mgs de C chez le bébé; idem pour l'adulte à dose nécessaire.

Le Dtr Cathcart après 30 années d'une pratique sans aucun incident (la C est classée par la FDA produit non toxique) explique que la tolérance intestinale est fonction de la pathologie: les diarrées, gazs, ballonnements, signalent la limite de tolérance. (Thomas LÉVY MD, JD, « La Panacée originelle » livre traduit par Michel Dumestre / Dr Pierre CORSON : la Vit C notre ange gardien (ed. Trédaniel) / <http://gestionsanté.free.fr/présentation.html> / E.CAMERON & L. PAULING la Vit C contre le cancer (ed. L'etincelle) / Le site du Dr CATHACART: www.orthomed.com / Irwing Stone : the healing factor Vit C against disease (Grosset & Dunlap) / Steve HICKEY & Hilary ROBERTS : Ascorbate, the science of C (Lulu, 2004) / <http://drsuzanne.net/2017/10/sodium-ascorbate-vitamin-c-treatment-of-whooping-cough-suzanne-humphries-md/>

Le Docteur Kalokérinos s'occupait d'Aborigène défavorisés en Australie serait passé du plus fort taux au monde de mortalité infantile au plus faible (meilleur que le taux actuel à Neuilly) grâce à son utilisation de la vitamine C (Injection de 2 grammes dans les fesses des Bébés) administrée aux Mères enceintes et aux Enfants. (Michel DUMESTRE : https://www.youtube.com/watch?v=3ih3g_EZ_ug)

En Australie, ce syndrome était très répandu, on ne savait rien y faire et même l'administration de vitamine E n'y faisait rien. Un jour, arriva le Docteur Kalokérinos, médecin grec, qui avait auparavant exercé à Londres puis à Sydney. Celui-ci s'installa dans la brousse à 200 km de toute structure.

Trois jours après, on lui amena trois enfants qui moururent rapidement. Se trouvant démuné devant beaucoup d'autres cas qui se suivaient, il prit, un jour, l'initiative d'emmener un enfant mourant à Sydney chez un spécialiste.

Celui-ci dit: "*C'est un scorbut*". Il lui fit une injection de vitamine C. Vingt minutes après, l'enfant sortait du coma. Kalokérinos découvrit ensuite un ouvrage sur le scorbut infantile intitulé: "*Un enfant sur deux*", de Sir William Barlow, génie peu connu de la médecine.

Celui-ci écrivait: "*Les enfants morts du scorbut sont bleus et couverts d'ecchymoses*". Certains enfants passant pour être battus en raison de leurs hématomes multiples, sont simplement des enfants scorbutiques. Barlow ajoute: "*Les os cassent comme du verre, un enfant peut faire jusqu'à 10 à 20 fractures en un mois*".

L'on a pu voir qu'en donnant seulement 600 mg de vitamine C par jour, il y avait deux fois moins de fractures. Le scorbut de ces enfants victimes de l'effet combiné de la malnutrition et de l'empoisonnement vaccinal entraînait chez eux des souffrances qui les faisaient hurler en permanence. Ils refusaient de manger et montraient des gencives enflées et sanguinolentes. Une fois compris le processus de cet horrible syndrome, le Docteur Kalokérinos injecta aux enfants mourants qu'on lui amenait, de la vitamine C. Ceux-ci, rapidement, guérirent.

Il n'y eut ensuite pratiquement plus de morts de cette affection. La renommée de Kalokérinos attira l'attention du Conseil de l'Ordre australien, qui nomma un inspecteur, Glenn Dettman, dont la mission était de destituer ce médecin dissident. Mais Dettman donna raison à Kalokérinos devant l'Ordre, et il s'associa même à celui-ci pour sauver les enfants malades.

Alors que Kalokérinos avait fait chuter le taux de mortalité infantile en Australie, il alla avec la télévision australienne à Naples, où beaucoup d'enfants mouraient de "*la maladie noire*". La télévision italienne montrait des images terribles de mères éplorées prêtes à tout pour sauver leur enfant.

Kalokérinos déclara qu'il pouvait résoudre ce douloureux problème. On l'écouta poliment, mais quand il revint un an après, aucun essai n'avait été effectué. Pourrait-on s'en étonner? Maintenant, Kalokérinos est en retraite et on le poursuit en justice parce qu'il a "osé" critiquer les vaccinations!

<http://www.lasantenaturelle.net/free.php?affmod=59&id=128> / Michel Dogna: "*Prenez en main votre santé*".)

Exemples d'utilisation de la vitamine C :

- Septicémies graves et chocs septiques. Hautes doses de vitamine C en intraveineuse.
(<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27940189>) /
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0012369216625643>
https://journals.lww.com/ccmjournal/Fulltext/2020/01001/25__HYDROCORTISONE_ASCORBIC_ACID_THIAMINE_USE.28.aspx
- Anti-poison (champignons mortels...) 2 gr en Intraveineuse
- Contre les effets néfastes de l'alcool
- Bactéricide / Virucide
- Fatigue / Somnifère
- Aide à la fabrication du collagène (souplesse Artères, peau...)
- Couperose / Hémorroïdes / Varicosités / Varices
- Contre la mort subite du nourrisson (2 grammes)
- Scorbut / Hématomes (bleus) / Hémorragies / Saignements du nez
- Dépression / Schizophrénie (100 gr)
- Cholestérol
- Maladies cardiovasculaires / Cœur : pour éviter les stents (chélation du calcium 20gr en IV avec EDTA)
- Ostéoporose / Faiblesse des os
- Rhumatismes
- Cancer (50gr. En IV). En complément. (Les cellules cancéreuses prennent la Vit C pour du glucose (dont elles sont avides pour fermenter) et sont intoxiquées.)
(https://www.youtube.com/watch?time_continue=1101&v=T8Bhinf2An4&feature=emb_logo)
- Problème de gencives / Déchaussement des dents
- Troubles de vision / Cataractes
- Rhume / grippe/ Infections récurrentes (Cochrane Database Syst Rev. 2007 Jul 18;(3):CD000980. Vitamin C for preventing and treating the common cold. Douglas RM, Hemilä H, Chalker E, Treacy B. Update in Vitamin C for preventing and treating the common cold. [Cochrane Database Syst Rev. 2013])
- Alzheimer
- Ostéoporose

- Arthrite

Livre "La panacée Originelle" Thomas Levy

Les études par maladies:

[Maladies hivernales et Infections respiratoires] :

T. W. Anderson, G. Suranyi, et G. H. Beaton, « The effect on winter illness of large doses of vitamin C », *Canadian Medical Association Journal* 111, no 1 (1974): 31.
 C. Hunt et al., « The clinical effects of vitamin C supplementation in elderly hospitalised patients with acute respiratory infections », *International journal for vitamin and nutrition research* 64, no 3 (1994): 212–219. / Johnny Ludvigsson, Lars Olof Hansson, et Gunnar Tibbling, « Vitamin C as a preventive medicine against common colds in children », *Scandinavian journal of infectious diseases* 9, no 2 (1977): 91–98.
 (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/7814237/>) / *Cochrane Database Syst Rev.* 2007 Jul 18;(3):CD000980.
 Vitamin C for preventing and treating the common cold. Douglas RM, Hemilä H, Chalker E, Treacy B. Update in *Vitamin C for preventing and treating the common cold.* [*Cochrane Database Syst Rev.* 2013]
<https://vimeo.com/user24247721/review/387923451/57eea26825>

[Grippe, SRAS, Pneumonie virale]:

Cathcart RF. (1981) Vitamin C, titrating to bowel tolerance, anascorbemia, and acute induced scurvy. *Med Hypotheses.* 7:1359-76. <http://www.doctoryourself.com/titration.html> / Cathcart RF. (1993) The third face of vitamin C. *J Orthomolecular Med,* 7:197-200. Free access at http://www.doctoryourself.com/cathcart_thirdface.html / Additional Dr. Cathcart papers are posted at http://www.doctoryourself.com/biblio_cathcart.html

[Coronavirus] Evidemment :

Une étude multicentrique, randomisée et ouverte a évalué l'efficacité de la vitamine D et du protocole Zelenko (Hydroxychloroquine, Zinc et Azithromycine). Sept hôpitaux de Turquie ont appliqué le protocole de traitement avec et sans vitamine C pour étudier son efficacité à raccourcir la durée de la maladie et à prévenir le décès. Les chercheurs ont constaté que la vitamine C administrée par voie intraveineuse accélère le rétablissement des patients, qui passent en moyenne de 45 jours à l'hôpital à 15 jours. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8712288/>

Réduction drastique de la mortalité même à des doses ridiculement faibles (200mg tous les 6h), 120gr./J en injection permettent de faire revenir les comateux à la vie, et en prévention bien entendu:
<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04344184>. <https://www.informedchoicewa.org/education/vitamin-c-studies-approved-for-treating-covid-19/?fbclid=> / <http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n15-fra.shtml?fbclid=> / <https://orthomolecular.activehosted.com/index.php?action=social&chash=2a79ea27c279e471f4d180b08d62b00a.159&s=> / <https://www.youtube.com/watch?v=bP5BfBCoRUw&fbclid=> / <http://www.orthomolecular.org/resources/omns/v16n47.shtml/> <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04264533/> <https://riordanclinic.org/events-archive/covid-19/> (une vingtaine d'études très positives).
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8712288/>

With the in-depth understanding of 2019 coronavirus disease (corona virus disease 2019, COVID-19), the Shanghai New Corona Virus Disease Clinical Treatment Expert Group followed the national new coronavirus pneumonia diagnosis and treatment plan, and continuously optimized and refined the treatment plan on the basis of fully absorbing the experience of domestic and foreign counterparts, and formed an expert consensus opinion from the three aspects of pathogen and epidemiological characteristics, clinical characteristics and diagnosis, and treatment plan. [Source document: *Journal of Infectious Diseases,* 2020,38 (2020-03-01):

<http://rs.yiigle.com/yufabiao/1183266.htm>. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1000- 6680.2020.0016. Translated (direct-literal translation via MS-Translate) by Dr. Paul Anderson 03-24-2020]

https://cdn.ymaws.com/naturopathic.org/resource/resmgr/documents/covid19/shanghai-consensus_and_guide.pdf

Comprehensive treatment and management of corona virus disease 2019: expert consensus statement from Shanghai: <http://rs.yiigle.com/yufabiao/1189815.htm>

<https://riordanclinic.org/wp-content/uploads/2022/04/April-2022-HH-Digital.pdf>

J'ai moi-même pu tester : à 5 grammes (à peu près une cuillère à soupe d'acide ascorbique (E300) dans 1 litre d'eau à boire le long de la journée) en tout début d'infection, disparition quasi immédiate des symptômes. Même avec un tamponnage de l'acidité au bicarbonate de sodium pour éviter de se brûler la gorge (contreproductif). L'idéal étant toutefois la vitamine C Liposomale pour pouvoir aller jusqu'à des doses de 10 à 15 grammes par jour dans des cas plus sévères pas assez pris à temps. Les cas vraiment graves devant toutefois être traités par injection... Malheureusement les gouvernements et les autorités de santé préfèrent prendre les gens pour des imbéciles et détruire l'économie plutôt que d'avoir à dire que ce virus se prévient et se soigne le plus simplement du monde avec de la vitamine C.

[Scorbut]:

Lau H, Massasso D, Joshua F, "Skin, muscle and joint disease from the 17th century scurvy" Int J Rheum Dis. 2009 Dec 12(4):361-5

[Cancer]:

<https://compendium.ch/mpro/mnr/4379/html/fr> / [4] <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/cam/hp/vitamin-c-pdq>. / NADH autofluorescence, a new metabolic biomarker for cancer stem cells: Identification of Vitamin C and CAPE as natural products targeting "stemness", G. Bomuccelli, Oncotarget, 2017 / Antiproliferative effect of ascorbic acid is associated with the inhibition of genes necessary to cell cycle progression, S. Belin et al, NCBI, 2009 / The use of antioxidants with first-line chemotherapy in two cases of ovarian cancer, JA Drisko et al, NCBI, 2003 / Intravenously administered vitamin C as cancer therapy: three cases, SJ. Padayatty et al, NCBI, 2006 / Antioxidants and cancer therapy: a systematic review, EJ. Lads et al, NCBI, 2004 / Sauf dans un cas particulier, avec le médicament bortezomib Antioxidants and other nutrients do not interfere with chemotherapy or radiation therapy and can increase kill and increase survival, Part 2, NL. Simone et al, NCBI, 2007 / Tumor cells have decreased ability to metabolize H2O2: Implications for pharmacological ascorbate in cancer therapy, CM. Doskey et al, Science Direct, octobre 2016 / High-Dose Parenteral Ascorbate Enhanced Chemosensitivity of Ovarian Cancer and Reduced Toxicity of Chemotherapy, Y. Ma et al, Science magazine, 2014 / (<https://www.sante-corps-esprit.com/vitamine-c-contre-cancer/>) /] Nina Mikirova, PhD, Joseph Casciari, PhD, Ronald Hunninghake, MD; Continuous Intravenous Vitamin C in the Cancer Treatment: Reevaluation of a Phase I Clinical Study; Functional Foods in Health and Disease, March 31, 2019

Contrairement à ce qu'affirme ceux qui ont vendu leur âme, LE MONDE EST BIEN FAIT, LA MEILLEURE SANTE ET LA MEILLEURE PREVENTION DE LA PLUPART DES MALADIES EST D'UNE SIMPLICITE ABSOLU ET A LA PORTEE DE TOUS. A condition d'avoir encore suffisamment d'intelligence (mis à mal par qui on sait) pour l'entendre (http://preventdisease.com/news/14/022114_Intravenous-Vitamin-C-Cancer-Killer-The-FDA-Wants-Banned.shtml)/ <https://stopmensonges.com/la-vitamine-c-par-voie-intraveineuse-tue-le-cancer-et-la-fda-veut-linterdire/>:

[Sida/Palu/Tuberculose]:

Cathcart R, "The vitamin C in the treatment of acquired immune deficiency syndrome (AIDS)" Medical Hypotheses 1984 14(4):423-433

[Encéphalite]:

Klenner F, "An insidious virus" Tri-State Medical Journal 1957 / Klenner F, "Virus encephalitis as a sequela of the pneumonias" Tri-State Medical Journal 1960

[Antibio]:

Klenner F, "The use of vitamin C as an antibiotic" Journal of Applied Nutrition 1953

[Hypertension]:

Duffy s, et al, "treatment of hypertension with ascorbic acid" Lancet 1999

[Antioxydant] :

Rideau, « Intérêt d'un traitement adjuvant par vitamine C dans les infections respiratoires basses de la personne âgée hospitalisée ».

[Alzheimer]:

Pubmeddev et Harrison FE, « A Critical Review of Vitamin C for the Prevention of Age-Related Cognitive Decline and Alzheimer's Disease. - PubMed - NCBI », consulté le 15 juillet 2019, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22366772?dopt=Abstract>.

[Arthrite rhumatoïde]:

J. F. Rinehart, L. D. Greenberg, et F. Baker, « Reduced Ascorbic Acid Content of Blood Plasma in Rheumatoid Arthritis. », Proceedings of the Society for Experimental Biology and Medicine 35, no 2 (1936): 347–350.

[Collagène / articulations]:

Marshall G. Hall, Robert C. Darling, et F. H. L. Taylor, « The vitamin C requirement in rheumatoid arthritis », Annals of Internal Medicine 13, no 3 (1939): 415–423. / N. Boyera, I. Galey, et B. A. Bernard, « Effect of vitamin C and its derivatives on collagen synthesis and cross-linking by normal human fibroblasts », International Journal of Cosmetic Science 20, no 3 (1998): 151–158.

[Tétanos] :

“Nous avons trouvé un essai contrôlé qui a examiné si un gramme par jour de vitamine C par voie intraveineuse aiderait à traiter les patients atteints de tétanos. La vitamine C a été utilisée parallèlement aux traitements standards du tétanos. La vitamine C par voie intraveineuse a permis de réduire de 100 % la mortalité des enfants âgés de 1 à 12 ans atteints de tétanos et de 45 % celle des patients âgés de 13 à 30 ans. **Cette étude semble indiquer que les doses étaient beaucoup trop faibles à partir de 13 ans compte tenu de la corpulence des patients. Rien d'étonnant quand on sait que l'on se sert de doses entre 20 et 100 grammes en Intraveineuse pour venir à bout des maladies graves.** (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18425960>)

[Polio]:

Jungeblut CW. Inactivation of poliomyelitis virus by crystalline vitamin C (ascorbic acid). J Exper Med 1935. 62:317-321/ Jungeblut CW. Vitamin C therapy and prophylaxis in experimental poliomyelitis. J Exp Med, 1937. 65: 127-146 / Jungeblut CW. Further observations on vitamin C therapy in experimental poliomyelitis. J Exper Med, 1937. 66: 459-477 / Jungeblut CW, Feiner RR. Vitamin C content of monkey tissues in experimental poliomyelitis. J Exper Med, 1937. 66: 479-491 / Jungeblut CW. A further contribution to vitamin C therapy in experimental poliomyelitis. J Exper

Med, 1939. 70:315-332 / Saul AW. Taking the cure: Claus Washington Jungeblut, M.D.: Polio pioneer; ascorbate advocate. J Orthomolecular Med, 2006. Vol 21, No 2, p 102-106. <http://www.doctoryourself.com/jungeblut.html> and <http://orthomolecular.org/library/jom>

Conclusion:

Plus d'un demi-siècle de publications qui disent que la vitamine c à forte dose en injection soigne tout ou presque. Combien de gens cela mettrait au chômage si même les junkies étaient en mesure de se soigner.

En fait pour un médecin, ne pas savoir qu'il y a 62000 publications scientifiques qui vantent les bienfaits de la vitamine C et qui font d'elle la meilleure, la plus simple et la moins chère des substances sur terre pour soigner une multitude de maladies, c'est comme si un gendarme ne savait pas que les menottes servent à immobiliser.

De même, comment se fait-il que les Médecins soient incapables de parler de prévention efficace puisque la vitamine D3 est 800 à 1000 fois plus efficace qu'un vaccin de la grippe et ce, contre toutes les souches ; contrairement au vaccin, et sa roulette russe de résultats néfastes et ses effets secondaires certains grâce au mercure (thimérosal) qu'il contient : baisse de QI comme prouvé dans ce courrier, etc...

Comment se fait-il que les Médecins soient incapables de soigner correctement, puisque une fièvre contrôlée (<41°) permet de limiter de 99% la réplication des virus, et qu'ils s'obstinent à la faire baisser comme unique traitement de la grippe ?

Les Médecins ne devraient être là que diagnostiquer et soigner les cas difficiles, si tant est qu'on leur en laisse la latitude, puisqu'ils sont entravés par des autorités dont on a pu mesurer le degré de conflits d'intérêts durant la crise du Covid et la déchéance sanitaire dans laquelle ils ont mis ce pays. Tous ces organismes doivent être dissouts pour laisser la place à des organismes incorruptibles ayant pour tâche de contrôler sérieusement l'efficacité des substances chimiques ou naturelles et de permettre uniquement le remboursement des plus efficaces. Avec contrôle à long terme des effets indésirables. Le grand nettoyage se ferait tout seul, et les médecins retrouveraient la fierté, l'intérêt de leur métier, et un peu plus de temps libre...

D'autres Techniques :

Il existe énoimément de techniques qui fonctionnent mais qui ont été interdites ou marginalisées compte tenu des enjeux financiers et uniquement pour cela. Voilà quelques exemples :

Contre le cancer :

[Episode#4] Dr Willem & Dr Gernez - Le cancer à sens unique. <https://www.youtube.com/watch?v=Dyda4qEifnU>

André Gernez, le scandale du siècle - l'intégrale. <https://www.dailymotion.com/video/x5soi5t?fbclid>

L'oscillateur à longueurs d'ondes multiples de Georges Lakhovsky :

Depuis 5 ans, aux États-Unis, en Israël... des scientifiques de pointe sont en train de redécouvrir les fondements scientifiques de cette « machine ».

Entre 1931 et 1939, ce Biélorusse naturalisé français expérimente à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière une machine

fantastique pour guérir. Cette drôle de machine, un radio-cellulo-oscillateur, a des effets souvent spectaculaires.

« Mes travaux les plus récents me font espérer que l'on parviendra à vaincre cette terrible maladie qu'est le cancer. »

George Lakhovsky avait mis au point une « machine » vraiment étonnante : une succession de cercles concentriques métalliques, faits d'un cuivre rougeoyant, avec au centre, une chaise en bois...

Ses découvertes sont applaudies à travers le monde, par les plus grands chercheurs :

De Bologne (Italie), le chef de clinique, le Dr. Léonida Roversi écrit :

« Monsieur et cher Professeur,

je tiens à vous informer que je continue les expériences et les traitements au moyen de votre oscillateur à ondes multiples. J'ai déjà recueilli de nombreuses observations et obtenu des guérisons satisfaisantes : un adéno-carcinôme du sein chez une dame de cinquante ans, un lipôme volumineux chez une autre dame, un cas de calculs rénaux (...). J'ai obtenu, en outre, de bons effets dans deux cas de paralysie du nerf facial, dans un cas de névrite multiple datant de huit ans, (...) deux cas d'artériosclérose. »¹

De Montevideo (Uruguay), le Dr. Raul Araujo ajoute : « Une fois mis au point, votre notable appareil m'a donné d'énormes satisfactions et de merveilleuses guérisons. Dans le cancer, la radiodermite, l'épilepsie, les anémies, les hypertensions, les urémies, les ulcères gastro-intestinaux, etc., etc., les résultats dépassent les espérances. »²

De Groningue (Hollande), le Dr. Postma conclue : « Mon cher Monsieur Lakhovsky, J'ai reçu d'Allemagne un oscillateur à ondes multiples. Nous l'avons installé chez le Professeur Michaël et le Dr. Kliser. Pour l'expérimenter, nous avons choisi un patient ayant un cancer très ulcéreux de 6 centimètres sur 12.(...) Après douze séances d'un quart d'heure, s'échelonnant sur un mois, notre malade est presque guéri. »³

Au Congrès de Radiologie de Florence en mai 1928, le Professeur Sordello Attilj, directeur du Service Radiologique de l'Hôpital de Santo Spirito in Sassia à Rome, fait même cette déclaration solennelle : « ... Les récentes conceptions d'un physicien français de valeur, M. Georges Lakhovsky de Paris, impriment une nouvelle orientation aux connaissances sur la cause déterminante et sur la thérapeutique du cancer (...) »⁴

Ce « Génie des anneaux » sacrifié par la médecine chimique

Vous vous demandez peut-être pourquoi des thérapies aussi « hors normes » sont tombées dans l'oubli ?

Il y a 2 explications très simples :

Ces machines et ces découvertes ont été tout simplement balayées par la puissance de l'industrie pharmaceutique, qui craignait la concurrence de cette médecine « gratuite ».

L'autre explication : Lakhovsky était physicien et pas médecin. Il ne faisait pas parti du sérail...

Par chance, les recherches scientifiques ont continué en URSS.

Et les Soviétiques ont utilisé les champs électromagnétiques pulsés pour soigner leurs cosmonautes... c'était un moyen efficace pour réduire la perte de densité osseuse, inévitable dans les voyages spatiaux ! Mais la chute de l'URSS a mis un coup d'arrêt à ces avancées spectaculaires. Xavier Bazin et Antoine Harben.

Bulletin de la Société Médicale des Praticiens, fév. 1933, L'oscillateur..., p. 10.

2 L'oscillation cellulaire, Georges Lakhovsky, 1931. p.36-37-39-40-190-193

5 <http://sante.lefigaro.fr/actualite/2015/02/27/23456-aimant-plus-fort-que-medicaments-contre-depression>

6 Tumor treating fields added to standard chemotherapy in newly diagnosed glioblastoma (GBM): Final results of a randomized, multi-center, phase III trial, R. Stupp et al., American Association for Cancer Research, juillet 2017

<https://www.dr-trotta.fr/ondes-scalaires-les-ondes-qui-soignent.html>

Anavirus, Paravirus, pour les Hommes comme pour les animaux :

Dr Henri QUIQUANDON, 12 balles pour un véto, (Éd. Agriculture et Vie 1978), p. 199 :

«... L'obligation de la vaccination antiaphteuse (pour les animaux) avait été décidée en 1962, ce qui avait immédiatement abouti, avec des subventions de l'État, à la construction d'usines pour la fabrication du dit vaccin. Or, quelques années auparavant, un bactériologiste R. BORDET avait mis au point un filtrat neutre stabilisé de

culture d'Agrobacterium tumefaciens et d'une sélection de bactériacées du genre phytomonas. Il y avait en tout une vingtaine de souches. Le produit se conservait deux ans, sans précautions spéciales. Deux injections intramusculaires à 48 heures d'intervalle suffisaient pour assurer une guérison rapide, en quelques jours, juguler une épidémie, et ce sans séquelles ni pertes économiques.

Les résultats ont été constatés par de nombreux vétérinaires, sur environ 20.000 têtes de bétail. Des essais ont également été effectués sur la maladie de carré du chien, dans la peste porcine et chez l'homme contre le zona avec des résultats rapides, des guérisons totales. Ce produit a été commercialisé une 1^{re} fois sous le nom d'Anavirus, 15 jours plus tard, il était interdit par le Ministère de l'Agriculture. BORDET le ressortit sous le nom de Paravirus, la même interdiction fut à nouveau formulée. Pierre BELLEMARE s'empara de l'affaire à Europe 1 et, dans une ferme de Normandie, devant deux huissiers et 2 vétérinaires, si mes souvenirs sont exacts, fit injecter l'Anavirus aux 50 vaches normandes qui venaient d'être atteintes par l'épizootie aphteuse.

Une semaine plus tard, toujours en présence des huissiers et de mes deux confrères, Pierre BELLEMARE dut se rendre à l'évidence : tous les animaux étaient parfaitement guéris, la production laitière atteignant son chiffre initial d'avant l'épizootie.

Mais les mérites du Paravirus ne s'arrêtent pas aux animaux. Catherine LANGEAIS que tous les téléspectateurs français connaissent, était devenue aveugle, et avait dû abandonner son poste de speakrice à la Télévision. Elle a été totalement guérie par le Paravirus (Paris-Match n° 657, 1959, p. 16)...

Les grands laboratoires sont parvenus à étouffer l'affaire et même, sauf erreur, à encaisser une subvention importante destinée à BORDET, et votée par le Parlement. Un véritable scandale...

Le brevet de fabrication... dort actuellement tranquillement dans les tiroirs d'un grand institut... Pendant ce temps, vaccins, ça rapporte quand même davantage...»

Les Phages :

Dans le même esprit, le Français Felix D'HERELLE, inventeur de la Phagothérapie, vint à bout des maladies les plus mortelles de l'époque : dysenterie bacillaire, l'épidémie de peste de 1925, et celle du choléra en 1926. Les phages sont des virus, prédateurs naturels des bactéries et naturellement présent dans notre organisme. Pas d'essais cliniques dignes de ce nom à l'époque, mais des millions de patients guéris en l'absence d'antibiotiques, maintenant inefficaces et qui compliquent sans doute la tâche des phages actuels. La Géorgie contrairement à la France est restée fidèle et a continué de développer cette thérapie d'avenir. L'institut ELIAVA dans lequel a travaillé D'HERELLE possède la plus grosse collection de phages au monde qui viennent régulièrement à bout des angines, otites, staphylocoques, déséquilibres du microbiote, maladies chroniques, etc... .

43. LUTTE CONTRE L'EMPOISONNEMENT VACCINAL

Le Silicium n°1 :

L'empoisonnement à l'aluminium par diverses manières est extrêmement répandu. On le retrouve dans le cerveau des malades d'Alzheimer ou dans la myofasciite à macrophage. Vous trouverez des pistes évoquées par le Docteur Klingardth pour neutraliser l'aluminium dans cette vidéo : https://www.youtube.com/watch?v=ELU_VLxg_gE. Il s'agit notamment de la silice sous forme de Silicium organique (monométhyl Silane Triol (MMST)) ou silice organique ou acide silicique Acide orthosilicique ou ortie, prêle, bambou... <http://www.sante-vivante.fr/IMG/pdf/SV-SILICIUM.pdf>. <https://www.hippocraticpost.com/nursing/why-everyone-should-drink-silicon-rich-mineral-water/>

Vitamine D3 :

Selon l'Article : <http://vaccinepapers.org/vitamin-d-immune-activation-autism/>; La vitamine D régule favorablement le système immunitaire, améliorant simultanément son efficacité à éliminer les pathogènes et à réduire l'inflammation. Lorsque le corps a suffisamment de vitamine D, le système immunitaire peut éliminer les pathogènes sans devenir dangereusement suractivé.

C'est un nutriment qui est métabolisé à un rythme plus rapide pendant l'infection ou l'inflammation. Par conséquent, les personnes atteintes de maladies inflammatoires ont besoin d'une plus grande quantité de vitamine D. Elles doivent prendre des suppléments à une dose plus élevée pour atteindre des niveaux sanguins sains.

Comme l'activation immunitaire chronique est toujours présente dans l'autisme, les autistes ont besoin d'un apport en vitamine D plus élevé que les personnes normales. (...) Les personnes en bonne santé qui s'exposent quotidiennement et intensément au soleil ont généralement des taux sanguins d'environ 75-100 ng/mL. Il devrait s'agir du niveau cible.

Les personnes atteintes de maladies inflammatoires chroniques peuvent avoir besoin de plus de 500 UI/kg/jour pour atteindre ces niveaux. Comme toute vitamine, la vitamine D peut avoir des effets toxiques à des doses suffisamment élevées. La toxicité de la vitamine D est contrecarrée par les vitamines A et K2. Ainsi, si des niveaux sanguins élevés de D sont désirés, il est recommandé de compléter avec environ 5000-10000UI de vitamine A (provenant de l'huile de foie de poisson) et 100-1000 mcg de vitamine K2 (forme MK4).

Au sujet de la toxicité de la vitamine D, (<https://www.vitamindcouncil.org/newsletter/newsletter-gary-null-and-vitamin-d-toxicity>) 1935. Les Drs. Dreyer et Reed, de la faculté de médecine de l'Université de l'Illinois, ont publié leurs observations sur 700 patients traités avec des doses "massives" de vitamine D pendant deux ans.

Tout d'abord, les auteurs rapportent que la vitamine D a eu des effets thérapeutiques remarquables sur tous les types d'arthrite, en particulier la polyarthrite rhumatoïde. Ils font état de 67 patients arthritiques ainsi traités, 75 % des patients ayant répondu de la façon la plus spectaculaire. La dose utilisée ? Drs. Dreyer et Reed ont commencé tous les patients avec 200 000 UI par jour ! Ils ont commencé certains patients à 200 000 UI/jour de D2 et d'autres à 200 000 UI/jour de D3, ne remarquant aucune différence d'efficacité. Ils ont utilisé des préparations de vitamine D fabriquées par Mead Johnson, Glaxo et Abbott. "S'il n'y avait pas d'amélioration et aucune preuve de sensibilité, la dose quotidienne était augmentée de 50 000 unités chaque semaine jusqu'à ce qu'il y ait une amélioration ou une preuve de surdosage.

Dans certains cas tenaces, il s'est avéré nécessaire d'augmenter à 600.000 ou même 1.000.000 unités pendant quelques jours, puis de réduire à 200.000 à 500.000 unités. La plupart de nos résultats ont été obtenus avec des doses quotidiennes de 300 000 à 500 000 unités". Les auteurs rapportent que 63 des 700 patients ayant reçu cette dose sont devenus cliniquement toxiques. C'est, environ 10% des patients sur ces doses sont devenus malades (toxiques) de la vitamine D.

Aujourd'hui, nous pensons généralement de la toxicité de la vitamine D comme asymptomatique élevé de calcium dans le sang, mais ce sont des médecins de l'ancien temps ; toxique signifie malade.

Comment ont-ils traité les 63 patients qui sont tombés malades à la suite de doses massives de vitamine D ? Les hospitaliser aux soins intensifs ? Non, ils ont simplement arrêté la vitamine D, leur ont dit de boire beaucoup de liquides, ont attendu que les symptômes de toxicité se dissipent, puis les ont recommencés avec une dose plus faible, comme 150 000 UI par jour. »

Voici un rapport de cas en Chine où les symptômes de l'autisme d'un enfant se sont considérablement améliorés par rapport à ceux de la vitamine D : « The microbiota modulates gut physiology and behavioral abnormalities associated with autism ».

Toutefois, en cas de prise de vitamine D3, il faut limiter au maximum les apports de calcium (supplémentation ou produits laitiers), largement suffisant dans les végétaux que l'on ingère. Celui a tendance à rigidifier les vaisseaux sanguins ou favoriser l'arthrose. Par contre la prise de magnésium avec ou sans vitamine D3 est hautement bénéfique. Y compris contre l'ostéoporose. <https://www.explora-sante.com/decouverte-inquietante-sur-la-vitamine-d/>

Sélénium / Glutathion :

Le stress oxydatif induit par l'aluminium doit aussi être évité en synergie avec le sélénium (Selective induction of IL-6 by aluminum-induced oxidative stress can be prevented by selenium /Journal of Trace Elements in Medicine and Biology, 2012,) : "Par conséquent, il a été conclu que l'exposition à court terme à l'Al[aluminium] entraîne des effets néfastes sur les processus de stress oxydatif intracellulaire dans le foie, comme en témoigne l'augmentation sélective de la concentration de l'IL-6. Ce processus peut être restauré par la co-administration de l'oligo-élément Se [sélénium] en tant que partie du système redox du glutathion".

Nano-Diamants :

Une Etude (Neuroprotective Effect of Nanodiamond in Alzheimer's Disease Rat Model: a Pivotal Role for Modulating NF- κ B and STAT3 Signaling) met en évidence, pour la première fois, les effets bénéfiques de l'utilisation des Nano-diamants contre la maladie d'Alzheimer induite par l'aluminium. Les Nano-diamants ont inversés les changements histopathologiques, et ont atténués la surexpression anormale BACE1, A β et p-tau. Ils ont également inversés l'appauvrissement en glutamate d'aluminium, inflammation neuronale supprimée, oxydation neuronale freinée.

44. LES VACCINES TRANSMETTENT LES MALADIES POUR LESQUELLES ILS SONT VACCINES ET SONT UN DANGER POUR EUX-MEMES ET POUR LA SANTE PUBLIQUE

L'immunologiste Tetyana Obukhanych explique pourquoi les enfants non vaccinés ne présentent aucun risque pour le grand public. Elle démontre que la discrimination à leur égard est totalement injustifiée. Et que la vaccination elle-même n'est pas exempte de dangers. « Harvard Immunologist: Unvaccinated Children Pose Zero Risk to Anyone and Here's Why ».

« Vaccine Illusion – How vaccination compromises our natural immunity and what we can do to regain our health », du Dr Tetyana Obukhanych, Janvier 2012.

« Les vaccins sont-ils une illusion ? – La vaccination compromet le système immunitaire – Que faire pour recouvrer la santé ? », du Dr Tetyana Obukhanych, Macro Éditions

Le vacciné devient souvent un porteur asymptomatique du virus vaccinal. Un porteur asymptomatique est une personne qui a été infectée par un agent pathogène, mais qui ne présente aucun signe ni symptôme. Bien qu'ils ne soient pas affectés par l'agent pathogène lui-même, les porteurs peuvent le transmettre à d'autres personnes ou développer des symptômes à des stades ultérieurs de la maladie. Mais il arrive aussi que le vacciné développe le virus vaccinal et tombe malade comme s'il s'agissait du virus sauvage.

De multiples études prouvent de la même façon que les vaccinés font peser des risques sur la santé de toute la population ; vaccinée ou non : (<https://www.cnn.com/2015/03/03/globe-news-wire-public-health-officials-know-recently-vaccinated-individuals-spread-disease.html>)

- Outbreak of Measles Among Persons With Prior Evidence of Immunity, New York City, 2011
<http://cid.oxfordjournals.org/content/early/2014/02/27/cid.ciu105>
- Detection of Measles Virus RNA in Urine Specimens from Vaccine Recipients
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7494055>
- Comparison of the Safety, Vaccine Virus Shedding and Immunogenicity of Influenza Virus Vaccine, Trivalent, Types A and B, Live Cold-Adapted, Administered to Human Immunodeficiency Virus (HIV)-Infected and Non-HIV Infected Adults <http://jid.oxfordjournals.org/content/181/2/725.full>
- Sibling Transmission of Vaccine-Derived Rotavirus (RotaTeq) Associated with Rotavirus Gastroenteritis
<http://pediatrics.aappublications.org/content/125/2/e438>
- Polio vaccination may continue after wild virus fades <http://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2008/10/polio-vaccination-may-continue-after-wild-virus-fades>
- Engineering attenuated virus vaccines by controlling replication fidelity
<http://www.nature.com/nm/journal/v14/n2/abs/nm1726.html>
- CASE OF VACCINE-ASSOCIATED MEASLES FIVE WEEKS POST-IMMUNISATION, BRITISH COLUMBIA, CANADA, OCTOBER 2013 <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20649>
- The Safety Profile of Varicella Vaccine: A 10-Year Review
http://jid.oxfordjournals.org/content/197/Supplement_2/S165.full
- Comparison of Shedding Characteristics of Seasonal Influenza Virus (Sub)Types and Influenza A(H1N1)pdm09; Germany, 2007-2011
<http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0051653>
- Epigenetics of Host-Pathogen Interactions: The Road Ahead and the Road Behind
<http://journals.plos.org/plospathogens/article?id=10.1371/journal.ppat.1003007>
- Animal Models for Influenza Virus Pathogenesis and Transmission
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3063653/>
- Acellular pertussis vaccines protect against disease but fail to prevent infection and transmission in a nonhuman primate model <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24277828>
- Study Finds Parents Can Pass Whooping Cough to Babies
http://www.nytimes.com/2007/04/03/health/03coug.html?_r=0

Autres exemples:

Rougeole atypique à partir de la vaccination ROR :

- Un grand nombre de cas de rougeole sont causés par le vaccin, qui injecte un virus vivant chez les enfants, dont certains vont finir par développer la rougeole. Voici la preuve : 38 % des cas de rougeole qui ont été testés lors de l'épidémie américaine de 2015 ont été des souches de vaccin contre la rougeole : " lors de l'épidémie de rougeole en Californie en 2015, un grand nombre de cas suspects ont été survenus chez des sujets récents (3). Sur les 194 séquences de virus de la rougeole obtenues aux États-Unis en 2015, 73 ont été identifiées En tant que séquences de vaccins". (<https://jcm.asm.org/content/55/3/735?fbclid>).
- Parallèlement, un vacciné peut faire une rougeole d'origine vaccinale jusqu'à 37 jours après le vaccin. Par ailleurs, la transmission du virus vaccinal a déjà été documentée. Il est parfaitement clair que ce vaccin pose un grave problème de santé publique à tous les niveaux. (Case of vaccine-associated measles five weeks post-

immunisation, British Columbia, Canada, October 2013/ <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES2013.18.49.20649>)

- "Des preuves scientifiques démontrent que les individus vaccinés avec des vaccins contenant des virus vivants comme le ROR (rougeole, rubéole et oreillons), rotavirus, varicelle, zona et grippe, peuvent excréter le virus pendant plusieurs semaines ou plusieurs mois et donc, infecter les vaccinés ainsi que les non vaccinés <http://www.cnn.com/id/102473744#>
- Une personne vaccinée deux fois, lors d'une épidémie de rougeole à New York, avait transmis la rougeole à quatre de ses contacts, dont deux avaient eux-mêmes reçu deux doses du vaccin ROR et avaient déjà reçu des résultats d'anticorps IgG antirougeoleux, probablement protecteurs. (Outbreak of Measles Among Persons With Prior Evidence of Immunity, New York City, 2011/ <https://academic.oup.com/cid/article/58/9/1205/2895266>)
- Cherry, j.d. " la nouvelle " Épidémiologie de la rougeole et de la rubéole." pratique des hôpitaux (juillet 1980), PP. 53-54.
- Fulginiti, v. A., et al. " réactivité altérée au virus de la rougeole ; rougeole atypique chez les enfants précédemment vaccinés avec des vaccins inactivés contre le virus de la rougeole." journal de l'American Medical Association 1967; 202:1075.
- Martin, d. B., et al. "La rougeole atypique chez les adolescents et les jeunes adultes." annales de l'Interne 90:877.
- Nichols, e.m. " Rougeole atypique : un problème persistant." journal américain de la public 69 (2): 160-62.
- Scott, t. F., et al. " réactions au vaccin contre le virus de la rougeole et de la rougeole chez les enfants précédemment vaccinés contre le virus de la mort." Journal de la Nouvelle-Angleterre de Medicine 1967; 277 (5):
- Cerise, j. D., et al. " Rougeole atypique chez les enfants précédemment vaccinés avec des vaccins atténués contre le virus de la rougeole." Pediatrics 1972; 50 (5).
- St. Elle, j. Et Al. "La rougeole naturelle exagérée à la suite de la vaccination des virus atténués." pédiatrie 1976 ; 57:148-150.

Grippe :

Une Etude de Janvier 2018 « Virus infectieux exhalé par le souffle de cas de grippe saisonnière symptomatique », et publié dans les Actes de la National Academy of Science (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5798362/>), PNAS. « 6,3 (95% CI 1.9 – 21.5) les personnes vaccinées contre la grippe émettent 630% plus de particules virales dans l'air que les individus non vaccinés. * L'Académie nationale des sciences (en anglais National Academy of Sciences, NAS) est une institution des États-Unis dont les membres sont, pour le bien du public, conseillers de la nation en science, en technologie et en médecine.

Rotavirus :

« Il a été estimé qu'entre 80 et 100% des nourrissons excrétaient le rotavirus à un moment ou à un autre pendant les 25 à 28 jours suivant la vaccination [4], [5].

Ceci révèle que les vaccinés, contrairement aux hypothèses répandues sur les risques représentés par les non-vaccinés, présentent, en fait, un risque clair d'infection des non-vaccinés, et peuvent produire les conditions virologiques idéales pour la recombinaison de diverses souches de rotavirus, en « super virus » résistants aux vaccins.» (Evaluation of RIX4414, a live, attenuated rotavirus vaccine, in a randomized, double-blind, placebo-controlled phase

2 trial involving 2464 Singaporean infants.)(Comparison of virus shedding after lived attenuated and pentavalent reassortant rotavirus vaccine.) (<http://initiativecitoyenne.be/2018/03/comment-les-enfants-vaccines-infectent-les-non-vaccines.html>)

Détection de l'excrétion fécale du vaccin antirotavirus chez les nourrissons après l'administration de leur première dose de vaccin antirotavirus pentavalent (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21477676>). Les selles de 22 (21,4 %) des 103 enfants contenaient des échantillons positifs pour l'antigène du rotavirus sur ≥ 1 jour après la vaccination. L'antigène du rotavirus a été détecté dès le troisième jour suivant la vaccination et jusqu'au neuvième jour, avec des pics d'excrétion dans les jours 6 à 8 suivant la vaccination. Des rotavirus de type vaccin ont été détectés dans les 50 échantillons antigéniques positifs et dans 8 des 8 échantillons antigéniques négatifs. Neuf (75%) des 12 échantillons EIA positifs et 1 EIA négatif ont été testés positifs pour le rotavirus de type vaccinal.

Coqueluche :

Le vaccin contre la coqueluche est un vaccin qui réduit les symptômes pour la personne vaccinée. Il s'agit d'un vaccin toxoïde, qui est une exotoxine inactive, et les bactéries ne produisent pas d'exotoxine avant qu'une infection par la coqueluche ne se produise. Il n'arrête pas l'infection, n'arrête pas la propagation de l'infection et n'a pas la capacité de créer une immunité collective chez les personnes qui la reçoivent. De plus, en additionnant tous les nourrissons de moins de 18 mois, de 5 ans et de 12 ans, les pédiatres ne vaccinent chaque année que 5 % de toute la population américaine avec un vaccin contre la coqueluche qui devient presque inutile après seulement un an. Et les seules personnes ayant même 50% des deux doses d'anticorps antirougeoleux induits par le vaccin sont âgées de 5 à 13 ans, ce qui représente 11,96% de la population américaine. Où est le troupeau maintenant ? Sommes-nous vraiment en train de tenir 5% et 12% des enfants américains responsables de notre immunité ? (<https://leviquackenboss.wordpress.com/2017/11/05/how-to-win-any-vaccine-debate-part-2/>)

L'étude de 2000 (Pertussis Infection in Fully Vaccinated Children in Day-Care Centers, Israel) conclue par: « Nous avons constaté que l'immunité ne persiste même pas jusqu'à la petite enfance dans certains cas. Nous avons également observé que le vaccin DTC ne protège pas entièrement les enfants contre le niveau de maladie clinique défini par l'OMS. **Nos résultats indiquent que les enfants (ndlr : les vaccinés) de 5 à 6 ans et peut-être plus jeunes, âgés de 2 à 3 ans, jouent un rôle de réservoirs silencieux dans la transmission de la coqueluche dans la communauté. »**

Ce réservoir silencieux de transmission des maladies que sont les vaccinés, nous venons de l'observer pour la coqueluche mais nous l'avons aussi décrit pour la rougeole, la polio, le BCG. Toutes ces études concluaient par la nécessité de faire des études complémentaires. Ces études de plus grande envergure ont-elles été faites ? Non bien sûr et de toutes façon on a aussi décrit ce que deviennent toutes les données se trouvant être dérangeante : elles finissent à la poubelle. Y'a-t-il eu une suspension des vaccins incriminés ? Sacrilège, non plus bien sûr.

45. LES VACCINS NE FONCTIONNENT PAS

L'épisode Covid a vu les cas et les morts situés principalement dans les pays les plus vaccinés, mais il faut dire que l'industrie n'en est pas à son premier scandale d'envergure.

Parallèlement on observe ce genre de phénomène : le nombre de morts divisé par 2 lorsque les médecins sont en grève : (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1127364/>) (<https://www.sante-corps-esprit.com/greve-medecins/#.WONDOXAm4Yw.facebook>), alors qu'il augmente de 20% quand les Infirmières font grève.

Il serait grand temps que nous votions pour des Politiques qui fassent réellement leur travail et mettent de l'ordre dans toute cette infamie.

Confirmation par l'OMS : Les erreurs médicales sont la principale cause de décès dans le monde - 4 patients sur 10 ont subi des préjudices. Un nouveau rapport publié par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) estime que 2,6 millions de personnes meurent chaque année dans les pays à revenu faible ou intermédiaire à la suite d'erreurs médicales, et que la plupart de ces décès sont liés à des erreurs de diagnostic et d'administration de produits pharmaceutiques. Selon l'OMS : "Quatre patients sur dix sont blessés pendant les soins de santé primaires et ambulatoires. Les erreurs les plus préjudiciables sont liées au diagnostic, à la prescription et à l'utilisation des médicaments."

(https://thevaccinereaction.org/2019/11/medical-errors-kill-five-people-per-minute-2-6-million-people-every-year/#_edn5)

L'OMS oublie toutefois un problème d'envergure qui réside dans une prévention vaccinale défectueuse :

La Dengue :

En 2017, Les Philippines se préparent à un "scénario catastrophe" suite aux annonces selon lesquelles le vaccin anti-dengue administré à des milliers d'enfants pourrait aggraver la maladie (dengue) dans certains cas, a déclaré le ministère de la Santé. La vente du vaccin est suspendue. Un risque que l'Organisation mondiale de la Santé avait déjà identifié. En juillet 2016, l'OMS pointait que, pour ce public, « la vaccination pourrait être inefficace et pourrait même théoriquement augmenter le risque futur d'hospitalisation »

François Hollande s'est rendu aux Philippines les 26 et 27 février 2015 pour officiellement parler du climat. Toutefois, des responsables de Sanofi-Pasteur l'accompagnaient afin de finaliser la vente d'un « vaccin » contre la dengue en vue d'une vaccination à la socialiste des enfants philippins, c'est-à-dire d'une vaccination de masse et forcée. Cette « vaccination », et les transactions financières qu'elle a initiées, a été encouragée par François Hollande lui-même auprès des officiels philippins. En mars 2019 le département philippin de la Justice engagea des poursuites contre six responsables de Sanofi-Pasteur pour « négligence grave ayant entraîné la mort ». Le département philippin de la Justice estime que « les membres du conseil d'administration de Sanofi-Pasteur ont activement fait la promotion du produit en dépit de la connaissance des risques associés au vaccin [...] et à son utilisation » ou, encore, que « par la suite, quand des décès certains et d'autres urgences médicales sont apparus, ils n'ont pas porté assistance aux victimes et à leurs familles », avant de conclure : « C'est une infraction par négligence. » qui est passible de six ans d'emprisonnement aux Philippines. Quatorze responsables du ministère philippin de la Santé, dont l'ancienne ministre Janette Garin, sont également poursuivis.

30 fois plus de décès d'enfants avec le « vaccin » de Sanofi-Pasteur que sans lui !

Rappelons que selon l'OMS [2], il y a 3,9 milliards de personnes qui sont exposées au virus de la dengue dans le monde avec 20 000 décès, soit un taux de mortalité de 0,00051 %.

On dénombre 390 millions de cas d'infection par an, soit 10 % des personnes exposées au virus et si l'on ramène le nombre de décès à ces 390 millions de personnes infectées, on obtient un taux de mortalité de 0,0051 %.

Aux Philippines, 875 000 enfants ont été vaccinés de force avec le « vaccin » mortel de Sanofi-Pasteur et avec le chiffre provisoire de 150 enfants décédés des suites du « vaccin », nous arrivons à un taux de mortalité provisoire de 0,01 %.

Autre manière de nous rendre compte de l'incidence mortelle de cette « vaccination » forcée. Alors que d'après l'OMS elle-même, si, et seulement si la totalité des 850 000 enfants avaient été infectés du virus de la dengue sans être vaccinés (ce qui n'est jamais le cas en réalité), cela aurait provoqué 45 décès chez les enfants.

45 décès sans les vaccins et 150 en quelques mois avec les vaccins de Sanofi-Pasteur...

Toutefois, pour reprendre les données de l'OMS, si seuls 10% de ces enfants risquaient d'être infectés, la dengue n'aurait provoqué que 4,5 décès chez les enfants non vaccinés à la place des 150 qui sont morts faute d'avoir été vaccinés.

L'OMS multiplie par 7 800 le risque mortel réel lié au virus de la dengue.

Le subterfuge macabre de l'OMS pour imposer un « vaccin » contre la dengue au bénéfice de l'industrie pharmaceutique mérite qu'on s'y arrête. Si l'on reprend ses propres chiffres, sur 3,9 milliards de personnes qui risquent d'être infectées par le virus de la dengue, seuls 10 % d'entre elles le sont, soit 390 millions de personnes pour 20 000 décès directement liés à cette infection. Si l'on rapporte le nombre de décès aux personnes susceptibles d'être infectées, nous arrivons 0,00051 % de risque de décès. Ramené aux 390 millions de personnes réellement infectées d'après l'OMS, ce pourcentage passe à 0,0051 %.

Qu'il s'agisse de 0,00051 % ou 0,0051 % de risque de décès, ces pourcentages sont manifestement trop peu élevés pour affoler qui que ce soit, ou pour nous faire considérer que nous sommes face à un problème de santé publique réel.

L'OMS l'a bien compris et elle a trouvé un subterfuge afin de nous tromper : « On estime que, chaque année, 500 000 personnes atteintes de dengue sévère, dont une très forte proportion d'enfants, nécessitent une hospitalisation. Environ 2,5% d'entre eux en meurent. »

Naturellement, on ne sait pas à quoi correspondent ces 500 000 cas de dengue sévères, ni comment, ces cas sont comptabilisés et encore moins quelle est la proportion exacte d'enfants qu'il y a parmi ces victimes.

L'important pour l'OMS et les laboratoires pharmaceutiques est que l'on passe de 0,00051 % de risque de décès à 2,5 %, soit un risque multiplié par 7800 par rapport à ce qu'il est réellement.

Incroyable, l'OMS, et maintenant Sanofi-Pasteur, recommandent d'injecter ce vaccin dans le corps de ceux qui ont déjà eu la dengue, c'est-à-dire qui en sont immunisés !

Avec les vaccins contre la dengue, l'OMS a constaté qu'ils pouvaient être mortels chez les individus non immunisés, c'est-à-dire chez ceux qui n'ont jamais été en contact avec le virus de la dengue.

Fort de ce constat, en toute bonne logique, l'OMS aurait dû recommander l'abandon pur et simple de cette nouvelle vaccination hautement mortelle.

Ainsi, plutôt que cela, comble de l'absurdité vaccinale, elle recommande de vacciner, et uniquement ceux-là, les individus qui sont immunisés, c'est-à-dire qui ont déjà été en contact avec le virus.

La Rougeole :

Selon l'étude de 1987 (Measles outbreak in highly vaccinated high school population): Épidémie de rougeole dans les écoles secondaires hautement vaccinées - 99 % étaient vaccinés et 95 % et avaient des anticorps antirougeoleux après la vaccination. (<https://fr.scribd.com/document/196005066/Vaccine-Research-SAAD>)

Suite : Voir Chapitre ROUGEOLE ET ROR

La Grippe :

Le taux de vaccination contre la grippe aux États-Unis est passé de 15 à 65% depuis les années 80. Le taux de mortalité lié à la grippe, lui, n'a pas changé.

Votre médecin vous a-t-il dit que le vaccin contre la grippe augmente les problèmes respiratoires ?

Ex 1 : Ils sont tout simplement multipliés par 440% !!!:

« Risque accru d'infections respiratoires non grippales associées à la réception d'un vaccin antigrippal » Cowling BJ, et al Clin Infect Dis. 2012.<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22423139/>.

Résumé : Nous avons randomisé 115 enfants pour un vaccin antigrippal trivalent inactivé (VTI) ou un placebo. Au cours des 9 mois suivants, les receveurs de VTI présentaient un risque accru d'infections non grippales virologiquement confirmées (risque relatif : 4,40 ; intervalle de confiance à 95 % : 1,31-14,8). Étant protégés contre la grippe, les receveurs de VTI peuvent ne pas avoir une immunité temporaire non spécifique qui les protège contre d'autres virus respiratoires.

“Assessment of temporally-related acute respiratory illness following influenza vaccination”
(<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.02.105>)

Et même à l'âge adulte: la probabilité d'avoir d'autres virus respiratoires dans la population vaccinée a augmenté de 23% (IC 95% : 0,86, 1,76) (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31607599>)

Ex 2 : L'étude « Effectiveness of trivalent inactivated influenza vaccine in influenza-related hospitalization in children: a case-control study » démontre que les enfants vaccinés contre la grippe avaient 3 fois plus de risques d'être hospitalisés comparativement aux enfants non vaccinés.

Ex 3 : Le taux de vaccination contre la grippe aux États-Unis est passé de 15 à 65% depuis les années 80. Le taux de mortalité lié à la grippe, lui, n'a pas changé.

Les Institutions Française ont de plus en plus de mal à endiguer la vérité : Citation de la Haute Autorité de Santé elle-même au sujet de la grippe:

« Les dernières méta-analyses tant chez les personnes âgées que chez les professionnels de santé ne démontrent pas d'efficacité de la vaccination, ce qui est interprété à tort comme une preuve d'inefficacité. »

Ex 4 : Pour la grippe, l'étude **“Increased Risk of Noninfluenza Respiratory Virus Infections Associated With Receipt of Inactivated Influenza Vaccine”**. Malgré l'adéquation entre le virus en circulation et le vaccin en 2009, le vaccin n'a pas empêché de grippe et les infections respiratoires (hors grippe) ont bondies de x 400 à 500 % chez les vaccinés !:

« Au cours de la période prépandémique de notre étude, nous n'avons pas observé de réduction statistiquement significative des infections confirmées par le virus de la grippe saisonnière chez les receveurs de VTI (tableau 3), bien que les données sérologiques (annexe supplémentaire) et les estimations ponctuelles de l'efficacité du vaccin fondées sur les infections confirmées concordent avec la protection des receveurs de VTI contre les virus de la grippe saisonnière qui ont circulé entre janvier et mars 2009[16]. Nous avons constaté une augmentation statistiquement significative du risque d'infection par un virus respiratoire non grippal chez les receveurs de VTI (tableau 3), y compris une augmentation significative du risque de rhinovirus et d'infection à coxsackie/echovirus, qui ont été le plus fréquemment détectés en mars 2009, immédiatement après le sommet de l'activité grippale saisonnière en février 2009 (figure 1). () Le phénomène de l'interférence virale est bien connu en virologie depuis plus de 60 ans [24-27]. Des études biologiques ont rapporté des phénomènes potentiellement expliqués par des interférences virales [3-11]. Une immunité non spécifique contre les virus respiratoires non grippaux a été signalée chez les enfants pendant une à deux semaines après l'administration du vaccin vivant atténué contre la grippe [28]. Des interférences dans les infections respiratoires et gastro-intestinales ont été signalées après réception d'un vaccin oral vivant contre le poliovirus [29-32].» (<https://academic.oup.com/cid/article/54/12/1778/455098>)

Ex 5 : Cette autre étude révèle que les enfants qui reçoivent le vaccin antigrippal courent trois fois plus de risques d'être hospitalisés.... Pour la grippe ! La science est établie, le vaccin antigrippal n'est pas efficace et peut en fait AUGMENTER les problèmes de santé. Une étude de la Clinique Mayo, mondialement connue, rapporte que les enfants qui avaient reçu le vaccin antigrippal avaient TROIS fois plus de risques d'hospitalisation que les enfants qui n'avaient pas reçu le vaccin. (www.sciencedaily.com/releases/2009/05/090519172045.htm ?). Sans parler des nombreux effets secondaires, y compris l'augmentation des problèmes respiratoires, la paralysie et la mort.

Maintenant nous savons pourquoi ils le donnent gratuitement... ça ne vaut rien. Sauf pour créer plus de clients pour les hôpitaux et les compagnies pharmaceutiques. Résumé : « Le vaccin inactivé contre la grippe ne semble pas efficace pour prévenir les hospitalisations liées à la grippe chez les enfants, en particulier ceux qui souffrent d'asthme. En fait, les enfants qui se font vacciner contre la grippe sont plus à risque d'être hospitalisés que leurs pairs qui ne se font pas vacciner, selon de nouvelles recherches. Bien que ces résultats soulèvent des questions quant à l'efficacité du vaccin, ils ne l'impliquent pas en fait comme cause d'hospitalisation, selon les chercheurs. » AH AH. Mission accomplie. Les subventions de l'année prochaine sont sauvées in extremis...

Ex 6 : Autre Etude sur le vaccin contre la grippe sur des Enfants entre 6 et 15 ans avec le vaccin VAXIGRIP: Increased Risk of Noninfluenza Respiratory Virus Infections Associated With Receipt of Inactivated Influenza Vaccine *Clinical Infectious Diseases*, Volume 54, Issue 12, 15 June 2012, Pages 1778–1783, <https://doi.org/10.1093/cid/cis307>. Cette étude stipule que les vaccinés ont +32% de gripes de plus que les non vaccinés et que les vaccinés attrapent 553% de virus de plus (maladies respiratoires hors grippe) que les non vaccinés.

Ex 7 : Début janvier 2017, à Lyon, 13 résidents d'une maison de retraite médicalisée sont morts, suite à une épidémie de grippe. L'État a immédiatement lancé une enquête administrative :

- Il y a eu autant de cas de gripes chez les vaccinés que les non vaccinés (66 %, contre 69 %) ;
- Et il y a eu autant de morts chez les vaccinés que les non vaccinés (14,5 % contre 11 %).

Ex 8 : « *Le vaccin contre la grippe a largement prouvé son inefficacité, notamment sur les personnes âgées, qui représentent pourtant le principal groupe à risque* » selon le Dr Pascal Büchler, membre du groupe médical de réflexion sur les vaccinations.

Ex 9 : Une Etude: "Efficacy and effectiveness of influenza vaccines: a systematic review and meta-analysis" a rapporté que les vaccins antigrippaux n'avaient aucun effet protecteur chez 98,5% des adultes. Les taux d'efficacité (autour de 60%) annoncé du vaccin antigrippe est l'exemple type de publicité mensongère.

Ex 10 : Voilà la démonstration du taux d'efficacité réel: « L'affirmation "60% d'efficacité" est un mensonge total - voici pourquoi :

Ce que nous avons constaté, c'est que l'affirmation "60% d'efficacité" est tout à fait absurde et très trompeuse. Pour commencer, la plupart des gens pensent que "60% d'efficacité" signifie que pour 100 personnes injectées avec le vaccin antigrippal, 60 d'entre elles n'auront pas la grippe !

Ainsi, l'allégation "60% d'efficacité" implique que se faire vacciner contre la grippe a environ 6 chances sur 10 de vous empêcher d'attraper la grippe. C'est tout à fait faux.

En réalité -- et c'est ce qu'indique la figure 2 de l'étude elle-même, qui s'intitule "Efficacité et efficacité des vaccins antigrippaux : une revue systématique et une méta-analyse" -- seulement 2,7 adultes sur 100 ont la grippe au départ! <https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099%2811%2970295-X/abstract>

Le vaccin antigrippal n'arrête la grippe que chez 1,5 adulte sur 100 qui reçoivent les injections.

Commençons par les chiffres réels de l'étude.

Le "groupe témoin" d'adultes se composait de 13 095 adultes non vaccinés qui ont été suivis pour voir s'ils avaient contracté la grippe. Plus de 97 % d'entre eux ne l'ont pas fait. Seulement 357 d'entre eux ont attrapé la grippe, ce qui signifie que seulement 2,73% de ces adultes ont attrapé la grippe en premier lieu.

Le "groupe de traitement" était composé d'adultes vaccinés avec un vaccin antigrippal trivalent inactivé. Dans ce groupe, selon l'étude, 1.18 % ont attrapé la grippe.

La différence entre ces deux groupes est de 1,5 personne sur 100.

Donc, même si vous croyez à cette étude, et même si vous croyez à tout le battage publicitaire en faveur du vaccin, la conclusion "scientifique" est plutôt étonnante :

Les vaccins antigrippaux ne préviennent la grippe que chez 1,5 adulte sur 100 ayant reçu le vaccin !

Où les médias obtiennent-ils "60% d'efficacité" ?

C'est un vieux truc statistique que l'industrie des vaccins (et l'industrie pharmaceutique) utilise encore et encore pour amener les gens à penser que leurs médicaments inutiles sont efficaces.

Tout d'abord, vous prenez les 2,73 % du groupe témoin qui a contracté la grippe, et vous divisez cela en 1,18 % dans le groupe de traitement qui a contracté la grippe. Cela vous donne 0,43.

Vous pouvez alors dire que 0,43 est "43 % de 2,73" et prétendre que le vaccin entraîne donc une "diminution de 57 %" des infections grippales. Cela devient alors une allégation de "taux d'efficacité de 57 %".

L'"efficacité globale de 60 %" revendiquée dans cette étude provient de l'ajout de données supplémentaires sur l'efficacité des vaccins pour les enfants, dont le nombre est plus élevé que celui des adultes (voir ci-dessous). Cependant, il y a eu d'autres problèmes avec les données sur les enfants, y compris une étude qui a montré une augmentation des taux de grippe dans la deuxième année après le vaccin antigrippal.

Ainsi, lorsque les médias (ou votre médecin, votre pharmacien ou un représentant des CDC) disent que ces vaccins sont " efficaces à 60 % ", ce qu'ils signifient en réalité, c'est qu'il faudrait injecter 100 adultes pour éviter la grippe dans seulement 1,5 d'entre eux. (Shock vaccine study reveals influenza vaccines only prevent the flu in 1.5 out of 100 adults (not 60% as you've been told) 27 10 2011 by Mike Adams, the Health Ranger Editor of NaturalNews.com).

Ex 11 : Selon le journaliste Jean-Patrick Grumberg[<https://www.dreuz.info/2010/06/07/article-grippe-a-corruption-et-mensonges-a-l-oms-par-jean-patrick-grumberg-51762457/comment-page-1/>], la rédactrice en chef du *British Medical Journal* aurait déclaré au sujet des vaccins achetés par le gouvernement français en 2009 « qu'un certain nombre de scientifiques qui ont influencé les décisions de l'OMS et préparé les recommandations qui ont conduit à l'achat de 90 millions de vaccins par l'état français étaient (...) en même temps payés par les laboratoires Roche et GlaxoSmithKline (GSK), fabricants des dits vaccins » qui ont très probablement coûté à la France environ 15 euros l'unité, soit un pactole de 1 milliard 950 millions d'euros payés par les contribuables français.

Le Docteur DALBERGUE qui a travaillé dans les Laboratoires a dénoncé publiquement leurs pratiques concernant les Autorisations de mise sur le marché des médicaments. Les conflits d'intérêt qu'il dénonce mettent en péril la santé des Patients et relève de la responsabilité de l'Etat Français, puisque celui-ci n'y contrevient pas par la loi malgré les multiples alertes menées depuis des années par la Société Civile.

Ex 12 : Dans l'étude d'Avril 2018 "Evaluating clinical effectiveness of 13-valent pneumococcal conjugate vaccination against pneumonia among middle-aged and older adults in Catalonia: results from the EPIVAC cohort study" évaluant le vaccin PV 13 contre les pneumonies, et qui a concerné 2 millions de Personnes de plus de 50 ans, la mortalité brute a été multipliée par 252 % chez les vaccinés (5944 pour 100 000) que chez les non vaccinés (2354 pour 100 000). Dans tous les cas de pneumonie, la létalité était multipliée par 123 % chez les vaccinés par rapport aux non-vaccinés. En ce qui concerne la pneumonie à pneumocoque, la létalité était multipliée de 204 % chez les vaccinés par rapport aux non-vaccinés.

Ex 13: L'institut Cochrane à propos de l'efficacité minable des vaccins anti-grippaux: "L'examen a montré que les données fiables sur les vaccins antigrippaux sont rares, mais qu'il y a des preuves de manipulation généralisée des conclusions..."

Principaux résultats :

Nous avons inclus 50 rapports. Quarante (59 études secondaires) étaient des essais cliniques portant sur plus de 70 000 personnes. Huit d'entre eux n'étaient pas des ECNR et ont évalué les préjudices graves qu'ils ont subis. Dans deux cas, il s'agissait de rapports faisant état de préjudices qui n'ont pu être pris en compte dans l'analyse des données. Dans le cas relativement rare où le vaccin correspondait à la souche virale en circulation et à la forte circulation, 4 % des personnes non vaccinées contre 1 % des personnes vaccinées ont présenté des symptômes grippaux (différence de risque (DR) 3 %, intervalle de confiance (IC) 95 % 2 à 5 %). Les chiffres correspondants en cas de mauvais ajustement des vaccins étaient de 2 % et 1 % (RD 1, IC 95 %, 0 % à 3 %). Ces différences n'étaient probablement pas dues au hasard. La vaccination a eu un effet modeste sur les absences du travail et n'a eu aucun effet sur les admissions à l'hôpital ou les taux de complications. **Les vaccins inactivés ont causé des préjudices locaux et environ 1,6 cas supplémentaires de syndrome de Guillain-Barré par million de vaccinations. La base de données sur les préjudices est limitée.**

Conclusions des auteurs : Les vaccins antigrippaux ont un effet modeste sur la réduction des symptômes de la grippe et des journées de travail perdues. **Rien n'indique qu'elles aient une incidence sur les complications, comme la pneumonie ou la transmission.** <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD001269.pub4/full>

La Coqueluche :

« Il n'existe aucune évidence que la vaccination contre la coqueluche ait joué un rôle important dans le déclin de l'incidence de la mortalité par rapport à la tendance naturelle des événements » (The Lancet, 1977 par le Département de Médecine Communautaire, en Grande Bretagne.

L'étude intitulée "*Infectious virus in exhaled breath of symptomatic seasonal influenza cases from a college community*", des étudiants vaccinés contre la coqueluche ont contracté la maladie dans une école de Californie, à l'intérieur de laquelle 99,5% de la population étudiante était adéquatement vaccinée

Selon Reuters Health News du 3 Avril 2012, Lors d'une épidémie de coqueluche en Californie en 2010, le Dr David Witt, spécialiste des maladies infectieuses au Kaiser Permanente Medical Center de San Rafael, Californie dit : « Sur les 132 patients de moins de 18 ans, 81 pour cent étaient à jour sur les vaccins recommandés contre la coqueluche et huit pour cent n'avaient jamais été vaccinés. Les 11 % restants avaient reçu au moins une injection, mais pas la série complète »

En 1993, dans le Massachusetts, 218 étudiants furent atteints par la coqueluche, alors que 96 % d'entre eux étaient vaccinés.

Voilà encore 6 études qui caractérisent les échecs récurrents de la vaccination contre la coqueluche : <https://vaccineimpact.com/2019/pertussis-vaccine-failure-children-receiving-vaccine-have-15x-more-risk-of-contracting-whooping-cough-than-unvaccinated-children/?fbclid=>

La rage :

La rage : Déjà en 1903 - 1904, le professeur Carlo RUALA de l'université de Pérouse protestait violemment contre le vaccin antirabique utilisé en Italie et constatait que la rage avait doublé les ravages dans son pays, ce qui s'était aussi produit en France et dans les autres pays.

Autres maladies et études :

Voici 17 études démontrant que les vaccins n'ont pas la moindre utilité puisque la quasi totalité de ceux qui ont contractés les maladies étaient parfaitement vaccinés (<https://vactruth.com/2013/02/23/17-exemples-of-vaccine-failure/>)(<http://initiativecitoyenne.be/article-17-exemples-d-echecs-vaccinaux-reconnus-115715290.html>):

1. <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1202865>
2. <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm55d330a1.htm>
3. <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5507a2.htm>
4. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1861205>
5. http://jid.oxfordjournals.org/content/204/suppl_1/S559.full.pdf+html
6. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1884314>
7. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=3618578>
8. <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJM198703263161303>
9. <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/00000476.htm>
10. <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/00000359.htm>
11. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1956577/>
12. <http://cid.oxfordjournals.org/content/early/2012/03/13/cid.cis287>
13. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15918913>
14. http://wwwnc.cdc.gov/eid/article/6/5/00-0512_article.htm
15. <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/00049244.htm>
16. <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa021662>
17. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19593254>

Il s'agit des vaccins contre la varicelle, la coqueluche, la rougeole, ou les oreillons. Quant à la grippe son inefficacité est démontrée tous les ans. Ces vaccins blessent, coûtent une fortune, sont inefficaces et toutes ces maladies ont des solutions autres.

IL NE S'AGIT BIEN SUR EN AUCUN CAS DE LAISSER DES PATIENTS SANS SOINS NI SOLUTIONS DE PREVENTION COMME NOUS L'AVONS VU PLUS HAUT. Aux Médecins de faire leur travail et surtout d'avoir la liberté de le faire sans le carcan d'un conseil de l'ordre rétrograde.

La Polio :

Selon l'OMS, la plupart des cas de polio dans le monde sont dus à des virus vaccinaux! Et ceci depuis 1999! Une petite proportion de ces polios vaccinales aboutit à des paralysies. Les polios vaccinales sont transmissibles d'homme à homme Que recommande l'OMS? Continuer à vacciner : en fait la lutte contre la polio se résume maintenant à éliminer le virus vaccinal en continuant à vacciner! Et la santé de l'humanité est entre les mains de ces gens-là :

• Circulating vaccine-derived poliovirus type 2 – African Region. Disease outbreak news: Update 31 July 2019« Les résumés ci-dessous fournissent une mise à jour de la situation concernant les épidémies de poliovirus de type 2 (PVDV2) d'origine vaccinale en circulation dans les régions de l'OMS d'Afrique et de Méditerranée orientale. Aucun poliovirus sauvage n'a été détecté sur le continent africain depuis septembre 2016. »

[https://www.who.int/csr/don/31-july-2019-polio-africa-](https://www.who.int/csr/don/31-july-2019-polio-africa-region/en/?fbclid=IwAR1cdths__45mhYBMPFP8pfvYsDdqVhfWM5mqYXFiqKqLk2HNdLXZi0UE)

[region/en/?fbclid=IwAR1cdths__45mhYBMPFP8pfvYsDdqVhfWM5mqYXFiqKqLk2HNdLXZi0UE](https://www.who.int/csr/don/31-july-2019-polio-africa-region/en/?fbclid=IwAR1cdths__45mhYBMPFP8pfvYsDdqVhfWM5mqYXFiqKqLk2HNdLXZi0UE)

• Twenty-Eight Years of Poliovirus Replication in an Immunodeficient Individual: Impact on the Global Polio Eradication Initiative.

<https://journals.plos.org/plospathogens/article?id=10.1371%2Fjournal.ppat.1005114&fbclid=IwAR0JOEgwHtffAUpoj8y1vPRbfMP5vO5aSpNy2Ac849k3tVb6gEvGzUdLd8>

• Sept 2019 Philippines. Épidémie due au polio vaccinal type 2 : retrouvé chez enfant non vacciné, donc transmission de vacciné à non vacciné. <https://www.who.int/philippines/news/detail/19-09-2019-who-unicef-and-partners-support-philippine-department-of-health-s-polio-outbreak-response?fbclid>

Les premiers essais du vaccin Salk sont réalisés en 1952 sur 15 000 sujets dans la région de Pittsburgh, puis jusqu'en 1954 sur 1,8 million d'enfants dans tous les États-Unis. Le 12 avril 1955, le Dr Thomas Francis annonce triomphalement les résultats de ces essais sur le terrain, déclarant que le vaccin Salk est « safe, effective and potent » (sûr, efficace et puissant) ; mais le 26 avril 1955, les premiers cas de polio paralytique dus aux vaccins issus en majorité du laboratoire Cutter sont rapportés aux autorités sanitaires. Des poliovirus vivants contaminèrent 220 000 personnes, parmi les vaccinés mais aussi leurs contacts, dont plus de 100 000 enfants ; 70 000 développèrent une atonie musculaire, 164 une paralysie grave et on dénombra 11 morts.

Une enquête de l'OMS dans huit pays européens, de 1970 à 1974, a montré que sur 360 cas de poliomyélite avec formes paralytiques, 205 étaient associés à la vaccination (61 chez les vaccinés eux-mêmes et 144 parmi leurs contacts) ; après la disparition de la polio sauvage aux États-Unis en 1979, on dénombra 154 cas de paralysie dus au vaccin vivant entre 1980 et 1999 ; 11 cas en France entre 1979 et 1986 ; entre 2000 et 2009, douze flambées de poliomyélites paralytiques dues au poliovirus dérivés de souches vaccinales circulants (PVDVc) ont été signalées sur trois continents, dont une grande flambée au Nigéria (355 cas dont 124 cas au cours des 6 premiers mois de 2009).

Selon l'Étude de 1993 (Shedding of virulent poliovirus revertants during immunization with oral poliovirus vaccine after prior immunization with inactivated polio vaccine): "Bien que le risque de transmission ultérieure de iVDPV (virus dérivés de souches vaccinales) soit relativement faible, le risque potentiel pour la circulation des souches de iVDPV reste toujours".

Toutes les épidémies de polio actuelles sont dues à des virus vaccinaux qui ont muté et retrouvent leur virulence. (F. Delpeyroux et al. «Éradication de la poliomyélite et émergence de poliovirus pathogènes dérivés du vaccin. De Madagascar au Cameroun »).

Selon les Centers for Disease Control and Prevention, «De 1980 à 1999,162 cas confirmés de poliomyélite paralytique ont été signalés, soit une moyenne de 8 cas par année. . . . Les 154 autres cas (95 %) étaient des cas de poliomyélite paralytique associée au vaccin (VAPP) causés par un vaccin oral vivant contre la poliomyélite.” (Fleck F. WHO warns of a polio epidemic in Africa. *BMJ : British Medical Journal*. 2004;328(7455):1513)

En 1996 l'Albanie ne connaissait aucun cas de poliomyélite dû au virus sauvage indigène depuis 1978 lorsque le ministère de la Santé de ce pays décida, en coopération avec l'O. M. S. et l'Unicef (sur leur demande?) d'organiser des journées nationales de vaccination les 8 avril et 17 mai 1996, journées au cours desquelles 97 % des enfants de moins de 5 ans ont reçu deux doses supplémentaires de vaccin antipoliomyélitique oral (ce qui laisse donc clairement penser qu'ils étaient déjà vaccinés). Cette décision avait été prise parce qu'on craignait qu'il y ait eu des failles dans la chaîne du froid et une diminution importante de la couverture vaccinale au début des années 90. En 1996 l'Albanie ne connaissait aucun cas de poliomyélite dû au virus sauvage indigène depuis 1978 Le 17 avril, soit neuf jours après la première journée de vaccination, un premier cas de polio survenait chez un nourrisson de un an. Les faits sont là :

- 8 avril 1996 pas de polio en Albanie.
- À partir du 8 avril 1996 on vaccine massivement la population.
- Résultat : à partir du 17 avril 1996 il y a une épidémie de polio !

En 2007, Reuters a montré comment le vaccin lui-même a déclenché des flambées de poliomyélite au Nigeria, au Tchad et en Angola (MacInnis, Laura. *Nigeria fights rare vaccine-derived polio outbreak*. October 8, 2007.)

A Madère, la polio était pratiquement inconnue jusqu'à ce que le vaccin oral SABIN fût introduit en 1964. En 1965, 7000 individus furent vaccinés, en particulier des enfants. En 1966, le vaccin fut administré à 40 000 enfants et les vaccinations se poursuivirent jusqu'en 1972. Courant 1972, éclata la première épidémie de polio. La maladie frappa surtout les vaccinés et se manifesta sous sa forme la plus grave, une paralysie bulbaire aboutissant à la mort ou à diverses formes de paralysie permanente. (Dr RENTCHNICK dans *MEDECINE ET HYGIENE*, 30.08.1972). Même phénomène au Brésil à Rio de Janeiro. Avant l'introduction du vaccin, on comptait environ 80 cas de polio par an. La maladie était toujours bénigne, évoluant comme une simple grippe et guérissant spontanément entre 4 et 8 jours. En 1965, après plusieurs années de vaccinations avec le vaccin SALK dans un premier temps, puis avec le vaccin

SABIN dans un second, le nombre de personnes atteintes par la polio était de 700, puis de 1200. Il y eut de nombreux décès et paralysies.

La varicelle :

En 2011, une équipe de scientifiques dirigée par Duane L. Pierson a publié le document Varicella Zoster Virus DNA aux sites d'inoculation et dans Saliva After Zostavax Immunization. Ils sont arrivés à la conclusion que dans les dix minutes suivant la vaccination contre le zona, avec Zostavax, la moitié des vaccinés avaient des échantillons de peau positifs pour l'ADN de Zostavax VZV et pouvaient potentiellement infecter des individus non vaccinés avec la varicelle. (Le virus varicelle-zona (VZV) est un alpha-herpèsvirus neurotrope. L'infection primaire cause habituellement la varicelle.

Voici la conclusion de la Publication de 2002 (Exposure to varicella boosts immunity to herpes-zoster: implications for mass vaccination against chickenpox) : « La vaccination massive contre la varicelle devrait provoquer une épidémie majeure d'herpès-zona, qui touche plus de 50 % des personnes âgées de 10 à 44 ans au moment de l'introduction de la vaccination ».

Plus grave : dans l'Article (The US Universal Varicella Vaccination Program: CDC Censorship of Adverse Public Health Consequences): « L'auteur Gary S. Goldman est un ancien analyste de recherche pour le ministère de la Santé de Los Angeles, et il a surveillé l'introduction du vaccin contre la varicelle. Il dit qu'en 2000, il entendait beaucoup de récits anecdotiques de la part des infirmières scolaires au sujet d'une augmentation inexplicable du nombre de cas de zona chez les étudiants.

Il a découvert que le vaccin accélérât non seulement la récurrence du zona chez les enfants qui avaient naturellement contracté la varicelle, mais qu'il augmentait aussi les chances des adultes d'attraper le zona. Goldman dit que le CDC l'a empêché de rendre ses données publiques. Il a énuméré 23 actions qu'ils ont prises pour tenter de minimiser ses conclusions, notamment en les attribuant à des sous-groupes incorrects, en les dissimulant statistiquement, en manipulant leurs propres données, en imprimant des études sélectives et en faisant pression sur les éditeurs des revues pour qu'ils retardent la publication de son travail. Il raconte comment ils ont masqué la tendance inquiétante en faisant la moyenne de l'efficacité du vaccin sur plusieurs années au lieu de l'énumérer année après année, et il dit qu'ils ont aussi essayé de le discréditer. Le vaccin contre la varicelle stimule la demande pour le vaccin contre le zona. Il n'est pas surprenant que la réponse du CDC à l'augmentation du zona soit de recommander le vaccin contre le zona. Comme Goldman le souligne, cette mesure permet aux gens de déboursier 200 \$ pour une dose de protection qu'ils auraient reçue gratuitement contre la varicelle infantile. De plus, il n'est pas très efficace, avec une étude sur les adultes de plus de 50 ans montrant que le vaccin n'est efficace qu'à 50 % la première année, et qu'il n'a " aucun effet " cinq ans après la vaccination. C'est dommage, car le zona cause une éruption très douloureuse qui suinte du liquide et peut prendre jusqu'à quatre semaines pour guérir. Alors que la varicelle est certainement inconfortable et n'est pas une expérience que la plupart d'entre nous voudraient répéter, elle est en fait assez douce quand on y repense. Peu de gens diraient la même chose au sujet du zona. »

(<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X02001809>) (<https://www.naturalnews.com/2018-06-28-explosive-research-chickenpox-vaccine-linked-to-widespread-increase-in-shingles.html>)

A ce sujet, un article écrit par Barbara Loe Fisher et Kate Raines (<https://vaccineimpact.com/2018/whistleblower-accuses-cdc-of-manipulating-shingles-data-with-chickenpox-vaccine/>), rapporte comment un lanceur d'alertes avait révélé que le CDC avait manipulé les données sur le zona dans le développement du vaccin contre la varicelle : Gary S. Goldman, PhD a travaillé pendant huit ans (de janvier 1995 jusqu'à sa démission en octobre 2002) en tant que chercheur sur le projet de surveillance active de la varicelle (VASP). Il s'agissait d'un projet de coopération, avec les Centres de contrôle des maladies et de prévention (CDC d'Atlanta). Goldman a été embauché pour mener des études sur l'impact du vaccin universel contre la varicelle. Lorsque le Dr Goldman a été empêché de publier ses

conclusions sur les effets négatifs de l'utilisation universelle du vaccin contre la varicelle chez les enfants, il a démissionné en 2002. Dans sa lettre de démission, il a déclaré :

"Lorsque des données de recherche concernant un vaccin utilisé dans des populations humaines sont supprimées et/ou mal représentées, cela est très inquiétant et va à l'encontre de toutes les normes scientifiques. Cela compromet aussi l'éthique professionnelle."

En 2005, le Dr Goldman a publié un article prouvant que le zona disparaît naturellement dans les populations humaines grâce à une exposition répétée au virus naturel de la varicelle qui fournit une stimulation asymptomatique protectrice.

Il a prédit que la vaccination à grande échelle contre la varicelle entraînerait une perte d'immunité naturelle, ainsi qu'une augmentation de l'incidence du zona chez les adultes. (http://initiativecitoyenne.be/2018/09/multiplication-des-proces-contre-le-vaccin-anti-zona.html?utm_source=_ob_email&utm_medium=_ob_notification&utm_campaign=_ob_pushmail)

Et effectivement : Dans l'État du Massachusetts, par exemple, après la vaccination généralisée, l'incidence de la varicelle a diminué de 79 %, mais le nombre de zona a augmenté de 90 %
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15960856>]

Rappelons que le zona est une maladie potentiellement mortelle. Le taux de mortalité est faible, mais réel : entre 0 et 0,07 personnes/100 000 selon l'OMS. Le risque est particulièrement élevé chez les personnes âgées.

Pour la varicelle, il est donc très clair que cette maladie infantile permet d'être protégé des **zonas** après 65 ans (c'est le même virus qui cause la varicelle et le zona).

La Diphtérie :

En 1999, The Lancet publie un article (Volume 353, Number 9150 30 January 1999) "Risk of diphtheria among schoolchildren in the Russian Federation in relation to time since last vaccination", qui fait état de 15.229 cas de diphtérie en Russie, alors que la plupart des enfants étaient complètement vaccinés. 81% des enfants affectés de 7-10 ans avaient reçu au moins une série primaire de vaccin anatoxique et la plupart avaient reçu le premier rappel recommandé 12 mois après la série primaire.

La Diphtérie, qui présentait parfois des formes graves, a disparu d'Europe occidentale. La transmission par voie aérienne du bacille de Löffler fait de la diphtérie une maladie facile à enrayer par la surveillance épidémiologique, et lorsqu'un cas isolé apparaît dans nos régions (la maladie ayant été contractée à l'étranger), le problème est immédiatement maîtrisé. Rien ne justifie donc la poursuite de la vaccination. Comme avec tous les vaccins, des effets indésirables de gravité diverse sont signalés, notamment des réactions neurologiques (« Guide des vaccinations », 2006). En outre, le vaccin (une anatoxine) vise la toxine et non le germe, il est sans effet sur le portage. Les mesures d'hygiène et de salubrité ont fait disparaître cette maladie. Pourquoi donc continuer à vacciner contre une maladie du passé, qui en outre est facilement guérissable ? En Australie, dès le début des années 1920, K.R. MORRE avait remarqué que la diphtérie avait autant régressé dans les localités non vaccinées que dans celles où la vaccination était recommandée. Etude parue en 1926 dans le Bulletin de l'office intérieur d'hygiène publique australien. En se basant sur les chiffres fournis par l'OMS on constate une décroissance identique de la diphtérie en Allemagne, en Hongrie, en Pologne, en Suisse, aux USA. Pour le Japon, non vacciné et le Canada vacciné, la chute est tout aussi rapide. Ainsi, en Ecosse, sans aucune vaccination, la maladie est passée de 10 000 cas en 1945 à 100 cas en 1960. En Allemagne pendant la dernière guerre, la vaccination est devenue obligatoire et l'incidence de la maladie est passée de 30 000 cas en 1926 à 153 000 cas en 1945. Après la guerre, la vaccination a été abandonnée pour des raisons économiques et les 153 000 cas sont tombés à 20 950 en 1952. Dès 1960 le nombre de cas était devenu négligeable.

Pire que cela, en Norvège, la diphtérie a décru de 99,6% entre 1919 et 1939, passant de 16 000 cas à 54 cas. Mais en 1941, sous l'occupation allemande, la vaccination devint obligatoire et en 1943, les cas s'élevaient à 23 000, soit 400 fois plus. La maladie a régressé de la même manière en Suisse sans aucune vaccination. D'autre part, en 1938, la vaccination devint obligatoire en Hongrie et, en 1940, les cas avaient augmenté de 35 %. (cf. <http://archives.tcm.ie/irishexaminer/2003/05/08/>)

Le New York Press du 26 janvier 1909 a publié un rapport de W.B. Clark qui signale : "Le cancer était pratiquement inconnu jusqu'au début de la vaccination antidiphtérique. J'ai étudié 200 cas de cancer et je n'en ai jamais vu chez une personne non vaccinée."

En 1948, le Japon arrêta une campagne vaccinale contre la diphtérie à la suite d'une quarantaine d'accidents vaccinaux mortels (cf. M. Komi-nami in Tokyo médecine journal de septembre 1952-janvier 1953).

46. LE CAS BILL GATES

Même BILL GATES qui fait tout pour vacciner la planète entière, ne vaccine pas ces propres enfants d'après les dires de son ancien Médecin lors d'un colloque entre confrères. Quelle situation ubuesque !

Bill Gates devenu récemment le chevalier blanc de la vaccination avec un budget huit fois supérieur à celui de l'OMS est actuellement poursuivi avec l'OMS par la Cour Suprême de L'Inde pour avoir testé sans leur consentement des vaccins sur des enfants et causé de nombreux morts.

Selon l'Indian Journal of Medical Ethics, le programme de vaccination contre la polio lancé par Bill Gates a paralysé (paralysie flasque aiguë ; une forme de polio issue du virus vaccinal) 47 500 enfants rien qu'en 2011. Et cela alors que le dernier cas de Polio non vaccinale en Inde date de 2011: (Vashisht N, Puliye J. Polio programme: let us declare victory and move on. *Indian Journal of Medical Ethics*. 2012 Apr-Jun; 9(2):114-7.

[/http://ijme.in/articles/infanrix-hexa-and-sudden-death-a-review-of-the-periodic-safety-update-reports-submitted-to-the-european-medicines-agency/?galley=html](http://ijme.in/articles/infanrix-hexa-and-sudden-death-a-review-of-the-periodic-safety-update-reports-submitted-to-the-european-medicines-agency/?galley=html) / J. Puliye, N. Vashisht, V. Sreenivas « Trends in Non-Polio Acute Flaccid Paralysis Incidence in India 2000-2013 », *Pediatrics*, 2015 Feb. 135, sup. 1:S16-7 et *Excellence in Pediatrics*, Dubai, 6 December, 2014.

La tragédie de la campagne avec le vaccin polio oral qui a fait plus de 450 000 cas de paralysie et de décès en Inde (Rachana Dhiman, Sandeep C. Prakash, V. Sreenivas, Jacob Puliye. Correlation between Non-Polio Acute Flaccid Paralysis Rates with Pulse Polio Frequency in India *Int J Environ res Public Health* 2018;15:1755).

Au Pakistan, la Fondation Bill et Melinda Gates (BMGF) et l'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI) ont été accusées d'une épidémie de poliomyélite flasque aiguë qui a commencé à faire surface dans la région et tué 10 000 enfants pakistanais qui ont été vaccinés.

La polio flasque aiguë, s'avérant 2 fois plus mortelle que la polio naturelle.

Ce phénomène est appelé poliovirus circulant d'origine vaccinale (cVDPV) et proviendrait du "vaccin oral contre la poliomyélite", qui contient un virus vaccinal atténué (faible) ou virus actif de la poliomyélite. Ce type de poliomyélite

peut "se propager dans la communauté immédiate" et est particulièrement dangereux pour "une population gravement sous-immunisée" comme actuellement en Syrie où le virus de la polio n'avait pas été identifié dans le pays depuis près de deux décennies.

Dès 1974, l'OMS disait que la régression des maladies était plus liée à l'augmentation du niveau de vie qu'à la médecine. On peut se demander pourquoi elle est revenue sur des constatations qui se vérifie encore aujourd'hui en promouvant à nouveau la vaccination: Selon leurs données, lors de l'épidémie de polio en 2007-2008 en Inde: 77 % des malades avaient reçu plus de 7 doses ou plus de vaccin oral soit disant le plus efficace et 18% avaient reçu 4 doses ou plus et 99% été vaccinés. De plus le Dr. SCHEIBNER affirme : »depuis 1957, l'OMS ne recense plus que les formes paralytiques de la polio alors qu'avant la vaccination, toutes les formes étaient incluses, ce qui permet de faire apparaître une régression des cas, ce qui est loin d'être la vérité.

En 2011, l'Express Tribune a publié un article indiquant que: *Un rapport d'enquête préparé par la Commission d'inspection du Premier ministre Pakistanais (PMIC) sur le fonctionnement du Programme élargi de vaccination (PEV) a constaté que les vaccins contre la polio pour les enfants, financés par l'Alliance mondiale pour les vaccins, et la vaccination sont à l'origine de décès et d'incapacités.*

Le vaccin contre la polio et le vaccin 5-en-1 pentavelent, sont responsables de la mort et de l'invalidité d'un certain nombre d'enfants au Pakistan, en Inde, au Sri Lanka, au Bhoutan et au Japon. *Le PMIC, dirigé par Malik Amjad midj, a recommandé que le Premier ministre Youssouf Raza Gilani suspende immédiatement l'administration de tous les types de vaccins financés par le GAVI.*

Devant l'extrême gravité des faits reprochés à la fondation Gates, ont comprends mieux pourquoi celle-ci « investi » dans Cochrane (<https://www.lessymboles.com/menace-sur-lindependance-des-scientifiques-bill-gates-rachete-cochrane/?fbclid>), organisation internationale faisant souvent autorité en matière d'orientation scientifique dans le domaine de la santé. Mais pas seulement, il déverse ses millions dans l'OMS, de nombreux organismes et dans les journaux français tels le monde pour s'assurer de désorienter la vérité à son avantage.

Soyons clairs Bill Gates parle clairement de réduction de la population par la vaccination dans au moins 3 vidéos:

(<https://www.youtube.com/watch?v=KUsSPKzvFo4>) / <https://www.dailymotion.com/video/xgy4l1?fbclid> Et encore : <https://www.youtube.com/watch?v=poVtG9i2ddl&fbclid>. L'OMS a aussi été impliqué dans des vaccins contenant du stérilisant : (https://www.youtube.com/watch?v=4PA_ZV6SSKo&t=26s)/<https://vaccineimpact.com/2018/mass-sterilization-of-millions-of-african-girls-through-tetanus-vaccine-scandal-broadens-as-kenyan-laboratory-attacked/>

L'eugénisme est d'ailleurs assumé chez ce monsieur et d'autres et cherche à s'arroger le droit de disposer de nos vies, de nous contrôler, de nous stériliser, de nous « augmenter » et nous censurer jusqu'à l'esclavage. Et certainement nous éliminer quand nous avons fini de leur servir, voir avant pour faire de la place, à des clones génétiquement modifié, tout comme l'agriculture qu'il finance, dont on connaît l'impact catastrophique sur la santé et la biodiversité. <https://cogito.com/a-la-une/deconstruire-lagenda-de-bill-gates-le-premier-eugeniste-assume/>

Et ce monsieur est adulé par notre chef d'état qui s'est malencontreusement débrouillé pour que les pires décisions soient prises pendant la crise du covid pour obtenir le plus fort taux de létalité au monde en Mai 2020 (voir graphique ci-dessus)!

Et ils continuent de donner des leçons relayés par une presse amorphe et stalinienne, dont 90% est tenue par 10 milliardaires certainement gavés d'actions de big pharma. Comment compter sur eux pour dire la vérité sur cette industrie pharmaceutique qui engrange le plus de bénéfice au monde ? Les pressions sur les quelques journalistes ou journaux intègres deviennent alors intenable sans le soutien de la population. Mais celle-ci est-elle encore en mesure de comprendre que ses propres intérêts sont gravement menacés ?

Macron avec ses équipes, en bon exécutant, a mis en œuvre le programme à la perfection : obsession et obligation vaccinale irrationnelle, brûlage de masques, entassement de personnes saines avec des personnes infectées, euthanasie au ritrovil à la place des soins dans les Ehpad, interdiction de soins par l'hydroxychloroquine, puis de l'azithromycine donc l'efficacité était pourtant connue sur les coronavirus depuis des années. Généralisation du doliprane dont il est écrit sur le Vidal depuis des décennies qu'il accentue les maladies respiratoires ! Et donc à son

actif des milliers de morts interdits de soins. Tout cela ressemble au scénario d'un mauvais film, mais il s'agit bel et bien là, de crimes contre l'humanité impardonnables.

Le vaccin contre la polio induit bel et bien des polios et le non de paralysie flasque aiguë est inapproprié : JOURNAL OF VIROLOGY, juin 1998, p. 5056-5060 Vol. 72, No. 6 0022-538X/98/\$04.00 0. Copyright © 1998, American Society for Microbiology. Mécanisme de la poliomyélite provoquée par une blessure MATTHIAS GROMEIER* ET ECKARD WIMMER. Les auteurs " ont déterminé le mécanisme pathogène reliant les injections intramusculaires (avec un vaccin antipoliomyélitique vivant) et la poliomyélite de provocation (PPM)... Une période d'incubation plus courte et une paralysie initiale localisée au membre injecté " sont des indications que " le mécanisme pathogène pour PPM déterminé dans cette étude peut expliquer l'incident Cutter ".

Promettant d'éradiquer la polio avec 1,2 milliard de dollars, M. Gates a pris le contrôle du Conseil consultatif national (NAB) de l'Inde et a imposé l'administration de 50 vaccins contre la polio (au lieu de 5) à chaque enfant avant l'âge de 5 ans. Les médecins indiens accusent la campagne de M. Gates d'être à l'origine d'une épidémie de polio dévastatrice qui a paralysé 496 000 enfants entre 2000 et 2017.

En 2017, le gouvernement indien a abandonné le programme de vaccination de M. Gates et a expulsé ce dernier et ses acolytes du NAB. Le taux de paralysie due à la polio a chuté de façon précipitée. Mais depuis le gouvernement Indien a « heureusement » changé et la santé financière en a été préservée...

En 2017, l'Organisation mondiale de la santé a admis à contrecœur que l'explosion mondiale de la polio est principalement due à la souche vaccinale, ce qui signifie qu'elle provient du programme de vaccination de Gates.

Les épidémies les plus effrayantes au Congo, aux Philippines et en Afghanistan sont toutes liées aux vaccins de Gates. En 2018, à peu près ¾ des cas de polio dans le monde provenaient des vaccins de Gates.

Les pays en voie de développement restent leurs terrains de jeu privilégiés pour limiter les risques juridiques.

En 2014, la Fondation Gates a financé des tests de vaccins expérimentaux contre le HPV, développés par GSK et Merck, sur 23 000 jeunes filles dans des provinces indiennes isolées. L'Inde a donc mis fin aux activités de la Fondation Bill et Melinda Gates et expulsé sa direction du pays suite à leurs expériences de vaccination sans consentement menées par la Fondation sur les filles des villages.

Environ 1 200 d'entre elles ont souffert d'effets secondaires graves, notamment de troubles auto-immuns et de troubles de la fertilité. Sept d'entre elles sont mortes. Les enquêtes du gouvernement indien ont accusé les chercheurs financés par Gates d'avoir commis des violations éthiques généralisées : pressions exercées sur des villageoises vulnérables pour qu'elles participent à l'essai, intimidation des parents, falsification des formulaires de consentement et refus de soins médicaux aux jeunes filles blessées. L'affaire est maintenant devant la Cour suprême du pays.

En 2010, la Fondation Gates a financé l'essai d'un vaccin expérimental contre la malaria de GSK, qui a tué 151 nourrissons africains et a causé de graves effets néfastes, dont la paralysie, des convulsions fébriles et des crises d'épilepsie, chez 1 048 des 5 049 enfants.

Au cours de la campagne MenAfriVac 2002 de Gates en Afrique subsaharienne, les agents de Gates ont vacciné de force des milliers d'enfants africains contre la méningite. Entre 50 et 500 enfants ont développé une paralysie. Les journaux sud-africains se sont plaints : "Nous sommes des cobayes pour les fabricants de médicaments".

L'ancien économiste principal de Nelson Mandela, le professeur Patrick Bond, décrit les pratiques philanthropiques de Gates comme "impitoyables et immorales".

En 2010, M. Gates s'est engagé à verser 10 milliards de dollars à l'OMS en promettant de réduire la population, en partie, grâce à de nouveaux vaccins. Un mois plus tard, M. Gates a déclaré lors d'un entretien avec Ted Talk que les nouveaux vaccins "pourraient réduire la population".

En 2014, l'Association des médecins catholiques du Kenya a accusé l'OMS de stériliser chimiquement des millions de femmes kenyanes réticentes à l'aide d'une fausse campagne de vaccination contre le "tétanos". Des laboratoires indépendants ont trouvé la formule de stérilité dans chaque vaccin testé.

Après avoir nié les accusations, l'OMS a finalement admis qu'elle développait des vaccins contre la stérilité depuis plus de dix ans. Des accusations similaires ont été portées par la Tanzanie, le Nicaragua, le Mexique et les Philippines.

Une étude de 2017 (Morgensen et al. 2017) a montré que le populaire vaccin DTC de l'OMS tue plus d'enfants africains que les maladies qu'il prétend prévenir. Le taux de mortalité des filles vaccinées est dix fois plus élevé que celui des enfants non vaccinés. Gates et l'OMS ont refusé de rappeler le vaccin mortel que l'OMS impose à des millions d'enfants africains chaque année.

Les défenseurs de la santé publique mondiale accusent Gates de détourner l'agenda de l'OMS des projets dont il est prouvé qu'ils permettent de lutter contre les maladies infectieuses : eau potable, hygiène, nutrition et développement économique. Ils affirment qu'il a détourné les ressources de l'agence pour servir son dada, à savoir que la santé ne vient qu'avec une seringue. (<https://www.nosignalfound.fr/le-dossier-de-bill-gates-sur-les-crimes-lies-aux-vaccins-496-000-enfants-paralyses-en-inde-et-plus/?fbclid>)

En plus d'utiliser sa prétendue philanthropie pour contrôler l'OMS, l'UNICEF, la GAVI et PATH, M. Gates finance des sociétés pharmaceutiques privées qui fabriquent des vaccins, ainsi qu'un réseau massif de groupes de façade de l'industrie pharmaceutique qui diffusent une propagande trompeuse, développent des études frauduleuses, mènent des opérations de surveillance et de psychologie contre les hésitations des vaccins et utilisent le pouvoir et l'argent de M. Gates pour faire taire la dissidence et contraindre à la conformité. Lors de ses récentes apparitions non-stop dans Pharmedia, M. Gates semble heureux que la crise du Covid-19 lui donne l'occasion de forcer ses programmes de vaccination du tiers-monde sur les enfants américains. (Robert F Kennedy le 8 avril 2020).

Malheureusement Monsieur Gates, ne se contente pas de faire n'importe quoi en vaccinant à tour de bras. Il promeut à grand coup de millions tous les travers dégénérés du capitalisme : les pesticides et les engrais chimiques, les OGM, la géoingénierie, ou autre, il entraîne toute la planète dans une impasse.

Le couple ayant aussi été invité d'un certain Jeffrey Epstein comme le note l'émission de France Inter Secrets d'Info du 05 10 19, nous sommes aussi en droit de nous demander si leur amour des enfants ne se limite qu'à les rendre malades avec des vaccins. Il semble toutefois que Melinda Gates soit hors de cause, compte tenu des raisons de leur divorce qu'elle a invoquée. Jeffrey Epstein a nommé l'ancien conseiller scientifique de Bill Gates comme l'un des trois exécuteurs testamentaires de sa succession de 578 millions de dollars vers un fond secret.

On se demande si ce monsieur Gates a des parts dans ce fond. On se demande que faisait ce monsieur Gates dans l'avion ou sur l'île d'Epstein, et il serait intéressant que ce monsieur réponde devant un tribunal comme le demandait la pétition sur le site de la Maison Blanche en 2021.

En 2013 Gates et Epstein ont fait du « lobbying » auprès de l'Union Européenne et des Norvégiens pour que le premier obtienne le prix Nobel de la paix et pour obtenir des informations sur l'organisation et la gestion de la santé dans l'Union Européenne. Epstein qui a filmé beaucoup de beau monde avec des mineures dans ses différentes propriétés... <https://www.tvlibertes.com/les-trophees-de-lete-2021-pierre-jovanovic>

On aimerait savoir pourquoi, lui qui veut vacciner la planète entière, ne vaccine pas ses Enfants comme l'a affirmé son ancien Médecin de Famille dans un congrès professionnel.

On aimerait savoir quel est son propre statut vaccinal lui qui veut limiter les libertés des non-vaccinés.

On aimerait analyser son carnet de vaccination et celui de son épouse et de ses enfants, lui qui veut avoir accès aux données de santé de la planète. On aimerait entendre leur ancien Médecin.

On aimerait connaître les contreparties de tout l'argent qu'il distribue.

On aimerait savoir pourquoi le gouvernement macron impose aux Médecin Français de déposer les données de santé de leur patient sur le cloud microsoft.

On aimerait savoir s'il est aussi habile pour répondre que pour éviter le démantèlement de microsoft ou pour ne pas payer tous ses impôts en usant de « philanthropie ».

On aimerait aussi savoir pourquoi il aimerait supprimer l'argent liquide, dont on sait que les premières victimes de cette idée macabre seront les plus pauvres, et les récalcitrants à sa vision du monde totalitaire. (xoportail.com/bill-gates-et-sa-guerre-contre-largent-liquide-sont-une-menace-pour-notre-liberte-avertit-norbert-haring-president-dune-des-plus-grande-association-deconomistes-au-monde/?fbclid)

47. LES AUTRES ADJUVANTS

Comment on peut croire, de bonne foi, qu'injecter en dépit de tous bon sens des toxiques parmi les pires qui existent peut faire du bien à un Nourrisson?

Ils nous disent qu'ils sont en dessous des doses toxiques mais en profitent pour faire des cocktails non étudiés.

On peut dire qu'ils sont fort, et que nous n'avons que ce que nous méritons, tellement c'est gros!

La seule chose dont un bébé a besoin ce n'est pas des antigènes ou des toxiques, son cerveau et son système immunitaire en construction ne sait pas encore faire la différence entre ce qui est bon ou mauvais; la seule chose qu'il a besoin ce sont des anticorps de sa mère qu'il absorbe par l'allaitement.

Il n'a pas besoin non plus des hormones de croissance de la vache ; Il a besoin aussi de bonnes bactéries pour construire son microbiote. Il a besoin d'amour.

Une étude visant à rechercher des nano-particules dans les vaccins a été réalisée par les docteurs Antonietta M. Gatti et Stefano Montanari pour le Conseil National de Recherche d'Italie. Les résultats de leurs nano-diagnostics ont été publiés dans l'international Journal of Vaccines le 23 Janvier 2017. Les résultats de cette étude montrent la présence de particules micro et nanométriques composées d'éléments inorganiques dans des échantillons de vaccins. La présence de ces contaminants particuliers reste à ce jour inexpliqué. Ils ne sont par ailleurs jamais signalés par les fabricants de vaccins. Voici les particules nano retrouvées dans les vaccins : L'étude a révélé la présence de métaux nanométriques ou combinés nano de : **tungstène, titane, zirconium, hafnium, strontium, aluminium, nickel, fer, antimoine, chrome, or, zinc, platine, argent, bismuth, cérium, cuivre, plomb, étain, baryum, vanadium, magnésium, soufre, silicium, calcium, sodium, manganèse.**

Voilà une liste non exhaustive d'autres adjuvants toxiques dans les vaccins et leur ribambelle d'effets dont beaucoup ont déjà été abordés :

Les antibiotiques : De nombreux vaccins sont dopés avec des antibiotiques comme la néomycine, la polymyxine B, la streptomycine et la gentamicine, qui peuvent tous déclencher des réactions allergiques et menacer la santé du foie et des reins.

Le Betapropiolactone : Produit chimique toxique et cancérigène. Peut causer la mort ou des blessures permanentes après une très courte exposition à de petites quantités. Produit chimique corrosif.

Le Hexadecyltrimethylammonium bromure : Peut causer des dommages au foie, au système cardiovasculaire et au système nerveux central. Peut causer des effets sur la reproduction et des malformations congénitales

Le scalène

L'adjuvant vaccinal MF 59 qui contient du scalène, a provoqué le syndrome de la Guerre du Golfe chez des militaires, est aujourd'hui ajouté à des vaccins contre la grippe. En 2016 selon le Centre National d'information sur les Vaccins (NVIC), le Centre officiel de pharmacovigilance VAERS a reçu 93.000 rapports d'effets secondaires suite à la vaccination contre la grippe. Ces rapports comprenaient 1.080 décès et 8.888 hospitalisations. Entre autre plusieurs études qui vont dans le même sens, une portant sur 14 cobayes a révélé que lorsqu'on leur a injecté le MF 59, un seul animal a survécu.

Un certain nombre d'études ont montré que le scalène peut déclencher des maladies auto-immunes lorsqu'il est injecté. (<https://fr.scribd.com/document/18009569/Swine-Flu-Please-Read-Before-You-Take-The-Vaccine-By-CLG>). En août 1991, Anthony Principi, secrétaire des Anciens Combattants, a admis que les soldats vaccinés avec le vaccin antianthrax de 1990 à 1991 présentaient un risque accru de 200 % de développer la maladie mortelle qu'est la sclérose latérale amyotrophique (SLA), aussi appelée maladie de Lou Gehrig.

Les soldats souffraient également d'un certain nombre de maladies débilitantes et raccourcissant la vie, telles que la polyartérite, la sclérose en plaques (SEP), le lupus, myélite transverse (trouble neurologique causé par l'inflammation de la moelle épinière), endocardite (inflammation de la paroi interne du cœur), névrite optique avec cécité et glomérulonéphrite (type de maladie rénale).

Parce que le squalène, principal ingrédient du MF-59, peut induire des réponses hyper-immunes et induire l'auto-immunité, il existe un réel danger pour l'activation prolongée des cellules immunitaires du cerveau, les microglies. Ce type d'activation prolongée a été fortement associé à des maladies telles que la sclérose en plaques, la maladie d'Alzheimer, la maladie de Parkinson, la SLA et peut-être l'encéphalite liée au vaccin

Le formaldéhyde : (formol) est quant à lui classé Cancérigène Catégorie 1 par le Centre International de Recherche sur le cancer. Il est susceptible de modifier la structure des sites antigénique reconnus par le système immunitaire. Dans l'article de Valérie Volcovici (REUTERS) du 24 05 2018 : « L'EPA ralentit la publication des documents de l'étude sur le risque de cancer du formaldéhyde », L'Environmental Protection Agency des États-Unis, sous la pression de l'industrie chimique, a retardé la publication d'une étude détaillant les risques de cancer liés au formaldéhyde, selon des communications internes vues par Reuters, ce qui pourrait empêcher la diffusion d'informations importantes sur la santé. Selon les communications internes, les hauts responsables de l'EPA ont refusé d'examiner l'étude ou d'être informés par ses experts des conclusions de l'étude. L'EPA cite déjà le formaldéhyde, utilisé dans les matériaux de construction comme le contreplaqué et la mousse isolante, comme cancérogène probable. Le nouveau rapport devrait, pour la première fois, détailler ses liens avec la leucémie. » « La dernière tentative de l'EPA de mettre à jour son évaluation du formaldéhyde en 2010 avait été critiquée par la National Academy of Sciences (NAS) pour ne pas avoir établi de " liens clairs " entre le formaldéhyde et la leucémie. La nouvelle tentative visait à résoudre ce problème. La NSA a appuyé la conclusion de l'évaluation antérieure de l'EPA selon laquelle le formaldéhyde peut, dans certains cas, causer le cancer du nez et de la gorge. Les sénateurs démocrates Ed Markey, Sheldon Whitehouse et Tom Carper ont écrit la semaine dernière au chef de l'EPA Scott Pruitt pour s'enquérir des retards dans le rapport et demander des communications entre l'EPA et l'ACC concernant l'évaluation du formaldéhyde, disant qu'ils craignaient que l'agence ne cède aux pressions industrielles. » (<https://www.reuters.com/article/us-usa-epa-formaldehyde/pressured-by-industry-u-s-epa-slows-formaldehyde-study-release-documents-idUSKCN1IP3EX>).

Le Triton X100 : reconnu comme extrêmement toxique et présent dans de nombreux vaccins a obtenu sa mise sur le marché après seulement 21 jours de test. Un Laboratoire missionné par L'association Moms Across America a quant à lui trouvé du glyphosate dans les divers vaccins ROR.

48. ROUGEOLE ET ROR

Une maladie infantile relativement légère en occident:

Voilà ce que l'on pouvait lire dans le British Medical Journal en 1959 (British Medical Journal, February 7 1959, p. 354 et p. 381.) : « la rougeole est aujourd'hui normalement une infection bénigne et qu'ils ont rarement l'occasion de donner de la gamma-globuline prophylactique...Dans la majorité des enfants, tout l'épisode s'est bel et bien terminé en une semaine, depuis la phase prodromique jusqu'à la disparition de l'éruption cutanée, et de nombreuses mères ont fait remarquer "combien l'attaque a fait de bien à leurs enfants", car ils semblent aller beaucoup mieux après la rougeole. . . Dans cette pratique, la rougeole est considérée comme une maladie infantile relativement légère et inévitable qui se rencontre le mieux à tout moment entre l'âge de 3 et 7 ans. Au cours des 10 dernières années, il y a eu peu de complications graves, quel que soit l'âge, et tous les enfants se sont complètement rétablis. En conséquence de ce raisonnement, aucune tentative spéciale de prévention n'a été faite, même chez les nourrissons chez qui la maladie n'a pas été jugée particulièrement grave. "

La rougeole est mal diagnostiquée :

Extrait de PULSE, 18 janvier 1997 : « La rougeole est mal diagnostiquée dans 97 % des cas, selon de nouvelles données du Service des laboratoires de santé publique.

Selon le Dr Mark Reeher, consultant en médecine de santé publique au Public Health Laboratory Service, Colindale, une évaluation de 12 000 notifications et d'échantillons salivaires provenant de cas suspects a montré que la grande majorité des personnes atteintes d'une éruption cutanée semblable à la rougeole souffrent plutôt d'une autre maladie, selon le Dr Mark Reeher, consultant en médecine de santé publique au Public Health Laboratory Service, Colindale.

Presque aucun cas d'oreillons suspectés n'a été confirmé par des tests salivaires, ce qui est surprenant car on pourrait penser que le tableau clinique est assez clair ", a-t-il ajouté. Cependant, la rubéole, dont les symptômes sont plus ambigus, a été correctement diagnostiquée dans environ 25 % des cas.

Nous pensons savoir à quoi ressemblent beaucoup de ces maladies, mais les tests de diagnostic montrent qu'il y a une grande diversité et que ce que nous pensons être les oreillons classiques pourrait bien être autre chose ". (<http://www.whale.to/vaccines/measles3.html>).

On voit une fois de plus l'inutilité flagrante des vaccinations massives contre la rougeole la rubéole et les oreillons puisque ces maladies-là sont surdiagnostiquées entre 75 et 97% de fois.

Par contre les réactions certaines au vaccin ROR sont-elles bien réelles. (<http://jeffreydachmd.com/wp-content/uploads/2015/02/Measles-and-measles-vaccines-fourteen-things-to-consider-by-Roman-Bystrianykh.pdf>):

Problèmes légers :

- Fièvre (jusqu'à 1 personne sur 6)
- Éruption cutanée légère (environ 1 personne sur 20)
- Enflure des glandes des joues ou du cou (environ 1 personne sur 75)

Problèmes modérés :

- Crises (secousses ou fixations) causées par la fièvre (environ 1 dose sur 3 000)
- Douleur et raideur temporaire dans les articulations, surtout chez les adolescentes ou les femmes adultes (jusqu'à 1 sur 4).
- Faible numération plaquettaire temporaire, ce qui peut causer un trouble de saignement (environ 1 dose sur 30 000).

Problèmes graves (très rares)

- Réaction allergique grave (moins d'une dose sur un million)
- Plusieurs autres problèmes graves ont été signalés après qu'un enfant ait reçu le vaccin ROR, notamment :
- Surdité
- Crises à long terme, coma ou baisse de conscience.
- Dommages cérébraux permanents

Il est donc évident qu'au vu des accidents vaccinaux qui passent à la trappe (94 %), des Maladies qui sont mal prévenues et qui ne sont pas soignées de la meilleure façon (la plus efficace étant comme souvent la plus simple comme souvent) et des effets graves du ROR démontrés (et ceux des adjuvants vaccinaux en général); il est très clair que les intérêts financiers et de Santé Publique ne sont absolument pas ceux que l'on nous martèle depuis des décennies.

Les risques de décéder de la Rougeole étant de 1/1000 selon (<http://inpes.santepubliquefrance.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1174.pdf>) alors que dans ce chiffre 27 à 50 % sont vaccinés comme l'a souligné le Professeur Joyeux.

Vie et mort de Zika :

2400 Microcéphalies concomitant avec l'arrivée d'un nouveau vaccin et une campagne médiatique orchestrée pour accuser le virus ZIKA sans que ce symptôme associé à ce virus n'est jamais été observé et a disparu tout aussi vite :

Ce problème de " cerveau réduit " chez les nouveau-nés est apparu soudainement au Brésil comme si quelqu'un avait appuyé sur un bouton, et la seule façon d'y parvenir est l'arrivée soudaine d'un nouveau vaccin ROR destructeur de cerveau, que toutes les femmes enceintes d'Amérique latine sont fortement encouragées à recevoir avant la semaine 22 de grossesse. Cela correspond parfaitement à l'arrivée probable du véritable coupable - un vaccin ROR contaminé qui, s'il était administré en mai (quand ce virus est censé être arrivé), causerait précisément les problèmes cérébraux du nouveau-né ratatiné que les Brésiliens connaissent actuellement, juste à temps.

L'allégation est qu'un moustique a naturellement transporté cette maladie à travers presque toute l'Amérique du Sud et l'Amérique centrale en seulement six mois. Cela défie toute logique parce que les moustiques ont un cycle de vie trop long pour une propagation immédiate et ne voleront pas à plus d'un mille de l'endroit où ils éclosent, ce qui limiterait le mouvement d'une maladie totalement nouvelle à environ un mille par mois, pas 30 milles par jour. Une flambée d'un virus totalement nouveau à l'échelle du continent n'est pas la même chose qu'une flambée de paludisme, qui est déjà partout et n'a besoin que des conditions adéquates pour se propager.

Les premiers cerveaux sous-dimensionnés de cette maladie ont été observés pour la première fois au Brésil EN NOVEMBRE 2015. Si SOI, j'aimerais savoir comment ce virus, qui n'a JAMAIS été associé à de petits cerveaux avant, a soudainement causé la naissance de plus de 2 400 enfants au Brésil avec des cerveaux sous-dimensionnés DEPUIS NOVEMBRE DE CETTE ANNÉE et a maintenant été épinglé à des enfants nés récemment au Mexique, loin de leur taille, quand, selon la nouvelle, il est arrivé en novembre 2015 au Mexique ? IL N'Y A AUCUNE CHANCE QUE CETTE MALADIE SOIT PASSÉE DU BRÉSIL AU PÉROU, DU PÉROU AU MEXIQUE À L'ENSEMBLE DES CARAÏBES EN SEULEMENT SIX MOIS, À MOINS QUE QUELQU'UN NE L'AIT FAIT INTENTIONNELLEMENT, OU QU'IL N'Y AIT AUCUNE MALADIE DU ZIKA. (<https://beforeitsnews.com/v3/awakening-start-here/2016/5238.html>)

Cet enchaînement a bien sûr été l'occasion pour l'industrie de développer un vaccin à grand renfort d'argent public. Mais l'inattendu est arrivé, le virus a disparu. Les adultes qui avaient été infectés se sont rétablis sans traitement - et ils ont bénéficié de l'immunité à vie. Zika ne pose plus de problème de santé pour les humains. En 2017, alors que " les nouveaux cas sont tombés au compte-gouttes dans les Amériques ", Sanofi a mis fin à son vaccin Zika. <https://ahrp.org/a-u-s-zika-vaccine-trial-has-a-problem-mother-nature-removed-the-threat-of-infection/>

Echec du ROR :

L'étude qui a permis la mise sur le marché du ROR relève de l'escroquerie : une nouvelle divulgation de documents issus de la FDA en vertu de la loi sur le droit à l'information (Freedom of Information Act) révèle que le vaccin ROR avait été homologué sur la base de tests cliniques qui comptaient au total moins de 1 000 participants et seulement 342 enfants. «Grâce aux lois en vigueur dans ce pays qui autorisent l'accès à divers documents gouvernementaux, nous savons maintenant que le vaccin ROR a été homologué sur base d'un groupe d'enfants extrêmement petit et limité». «Mais ce qui est encore plus alarmant, c'est d'apprendre que des effets secondaires graves se sont produits, mais ils ont été ignorés pour permettre l'autorisation de mise sur le marché du vaccin ROR. » ajoute Bigtree, soulignant que « tout ceci s'est produit après avoir suivi les événements indésirables pendant 42 jours seulement après l'injection. Il n'est pas difficile d'imaginer ce qu'ils auraient pu découvrir s'ils avaient surveillé la sécurité pendant trois ans, ainsi que si on avait eu recours à un contrôle approprié, comme ils le font pour les médicaments. ».

Plus de la moitié ou un pourcentage significatif de tous les participants à chacun des huit essais cliniques ont développé des symptômes gastro-intestinaux et des infections des voies respiratoires supérieures.

Tous les événements indésirables ont été décrits génériquement comme «autres virus» et n'ont pas été pris en compte dans le profil de sécurité du permis d'homologation.

Le groupe témoin a reçu d'autres vaccins contre la rubéole ou la rougeole et d'autres contre la rubéole seule. Aucun des témoins n'a reçu de véritable placebo (substance inerte telle qu'une injection de solution saline). (<https://vaccineimpact.com/2019/fda-cover-up-new-data-obtained-shows-mmr-vaccine-approved-on-clinical-trials-of-only-342-children-half-suffered-side-effects/>)

On sait depuis plusieurs décennies que l'administration du vaccin antirougeoleux dans les pays sous-développés peut en fait entraîner des taux de mortalité infantile plus élevés [A J Hall, F T Cutts. Lessons from measles vaccination in developing countries. BMJ 1993 Nov 20; 307(6915):1294-5. PMID: 8257878] [Peter Aaby, Henrik Jensen, Francois Simondon, Hilton Whittle. High-titer measles vaccination before 9 months of age and increased female mortality: do we have an explanation? Semin Pediatr Infect Dis. 2003 Jul;14(3):220-32. PMID: 12913835], ce qui est en fait une

critique persistante à l'encontre de la stratégie de l'UNICEF en matière de vaccination dans certaines régions d'Afrique, qui semble avoir augmenté les taux de mortalité.

D'ailleurs le vaccin contre la rougeole n'est pas associé à une baisse des épidémies de rougeole. Statistique à l'appui : <https://www.foreignpolicyjournal.com/2015/07/31/measles-the-new-red-scare/?fbclid=>

A la vue de ce graphe, on comprend que l'épidémie de rougeole ne baisse, et même ne s'éteint pas à cause de l'introduction du vaccin. Celui-ci ayant compromis notre capacité naturelle à lutter de façon intergénérationnelle contre la rougeole. Ce vaccin comme les autres, ayant la capacité de créer des réponses inadéquates de notre système immunitaire vient encore le compromettre. L'humanité est toujours venue à bout des maladies. Mais c'est fini. La vaccination et toute la chimie que l'on nous fait ingurgiter de grès ou de force altèrent notre génome de façon catastrophique.

Les études sur l'échec et les dangers du ROR sont nombreuses :

Ex 1 : Les données du CDC montrent que l'immunité conférée par le vaccin ROR diminue avec le temps (<https://www.informedchoicewa.org/education/press-release-from-pic-mmr-protection-wanes/?fbclid=>)
Près de 50 % des écoliers américains vaccinés peuvent être infectés par la rougeole et la transmettre.

Ex 2 : Physicians for Informed Consent (PIC), un organisme éducatif sans but lucratif axé sur la science et les statistiques, a annoncé la publication d'un important document éducatif sur la diminution de l'immunité et le vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR). Conçu pour aider les médecins et le public à évaluer l'efficacité du vaccin ROR, ce document répond à une question fréquemment posée par les parents lorsqu'ils examinent attentivement le vaccin ROR pour leurs enfants : "Combien de temps le vaccin ROR protégera-t-il mon enfant ?" En 2007, les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ont mené une étude sur la diminution de l'immunité après deux doses du vaccin ROR[1] Les résultats, publiés dans Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine, montrent que même après avoir été vaccinés deux fois contre la rougeole, environ 35% des enfants vaccinés de 7 ans et 60% des adolescents de 15 ans sont sensibles à une infection subclinique par le virus. De plus, d'ici l'âge de 24 à 26 ans, 33 % des adultes vaccinés sont susceptibles d'être atteints d'une infection clinique. Par conséquent, près de 50 % des écoliers et plus de 60 % des adultes ayant reçu le vaccin ROR peuvent encore être infectés par le virus de la rougeole et le transmettre à d'autres, même avec des symptômes bénins ou sans symptômes propres [1-4].

Ex 3 : Les CDC ont mené une autre étude en 2016, publiée dans le Journal of Infectious Diseases, qui conclut qu'une troisième dose (injection de rappel) du vaccin ROR est de courte durée, soit seulement un an. Les auteurs déclarent : "Il est peu probable que le RRO3 [une troisième dose de RRO] résoudra le problème de l'affaiblissement de l'immunité aux États-Unis... Nous n'avons pas trouvé de données convaincantes à l'appui d'une troisième dose systématique du vaccin RRO [5]".

Ex 4 : Près de 50 % des écoliers américains vaccinés peuvent être infectés par la rougeole et la transmettre. En 1963, avant l'introduction du vaccin antirougeoleux aux États-Unis, presque tout le monde avait la rougeole à l'âge de 15 ans, ce qui lui assurait une immunité à vie. Et la rougeole était une infection généralement bénigne, 99,99 % des personnes se rétablissant complètement [6] " La diminution de l'immunité au vaccin ROR est un facteur important dont les médecins et les parents doivent tenir compte lorsqu'ils évaluent les risques d'infection par la rougeole par rapport aux risques et aux limites du vaccin ROR ", a déclaré le Dr Shira Miller, fondateur et président de PIC. "Par la suite, la législation qui impose la vaccination ROR ou qui restreint les exemptions à la vaccination ROR n'éliminera pas les éclosions de rougeole." "Par la suite, la législation qui impose la vaccination ROR ou qui restreint les exemptions à la vaccination ROR n'éliminera pas les éclosions de rougeole."(http://www.prweb.com/releases/physicians_for_informed_consent_cdc_data_shows_immunity_from_the_mmr_vaccine_wanes_over_time/prweb16519216.htm?fbclid=).

-<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17339511>
-<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2230231>
-<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2815970>
-<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29921344>
-<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26597262>
-<https://physiciansforinformedconsent.org/measles/dis/>

Ex 5 : Une étude de 1988 qui a révélé que dans une communauté hautement vaccinée ayant une épidémie de rougeole, on pouvait observer des réponses anticorps à cette maladie chez 100 % des sujets non vaccinés contre 89,2 % seulement des sujets vaccinés. Ils concluent : "Les antécédents de vaccination contre la rougeole ne sont pas toujours associés à l'immunité ni à la présence d'anticorps spécifiques [L Sekla, W Stackiw, G Eibisch, I Johnson. An evaluation of measles serodiagnosis during an outbreak in a vaccinated community. Clin Invest Med. 1988 Aug ;11(4):304-9. PMID: 3168353].

Ex 6 : En 1989, 1400 cas de rougeoles se sont déclarés à Québec, dans une population vaccinée à 99 %
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1884314/>
<https://www.sante-corps-esprit.com/vaccins-rougeole-et-varicelle/#sources>

Ex 7 : En 2015/2016, La Mongolie avec la meilleure couverture vaccinale de la rougeole (97%) a été victime du plus fort taux de rougeole. D'autres pays avec 95% comme la Russie, le Portugal ou le Sri Lanka ont aussi été le foyer d'épidémies importantes. Aujourd'hui la rougeole (Pr Raoult) (https://www.youtube.com/watch?v=yGIKgAM_n_c)

Ex 8 : Les cas de rougeole chez des populations vaccinées se multiplient : <https://www.collective-evolution.com/2018/10/31/government-research-confirms-measles-outbreaks-are-transmitted-by-the-vaccinated/>

On pourrait facilement conclure que le taux de vaccination décroissant (de 95 % en 2008 à 31% en 2016) est la cause d'une gigantesque épidémie de rougeole en Ukraine. Mais l'OMS manipule la réalité de manière très rusée. Dans son propre rapport 'GLOBAL MEASLES AND RUBELLA UPDATE 2018' (http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/active/Global_MR_Uupdate_April_2018.pdf?ua=1), voilà ce que l'on peut lire :

En 2016, avec un taux de vaccination de 31%, il y a eu seulement 90 'cas confirmés', ce qui signifie 90 cas de rougeole confirmés en laboratoire. Le taux de vaccination était bas, certes, mais il n'y avait pas d'épidémie non plus. Ceci était également valable pour les trois années précédentes. De 2013 à 2016, on a comptabilisé seulement une cinquantaine de cas de rougeoles par an. En 2006, en une année où le degré de vaccination était de 98%, pas moins de 42 742 cas de rougeole ont été signalés. Depuis juillet 2017, une 'taskforce' nationale, regroupant entre autres le ministère de la Santé publique d'importants partenaires tels que l'OMS et l'Unicef, travaille à l'augmentation du taux de vaccination.

Fin 2017, la couverture vaccinale s'était fortement améliorée en comparaison avec les années précédentes: 93% des bébés d'1 an ont reçu une première dose de ROR suivant le schéma en 2017 et 91 % des enfants de 6 ans ont reçu la deuxième dose conseillée. Les chiffres pour janvier et février 2018 permettent de prévoir une couverture par les deux doses de ROR d'au moins 95% vers la fin 2018.'1 À ce jour, plus de 12.000 enfants ont contracté la rougeole en Ukraine durant cette année. Selon les autorités de santé, il y a eu 9158 hospitalisations et 9 décès (jusqu'au 27 avril 2018).

Voilà les résultats de cette campagne de rattrapage vaccinal ! (<https://stichtingvaccinvrij.nl/12-000-cas-de-rougeole-en-ukraine-consequence-dune-campagne-de-vaccination/?fbclid>)

Ex 9 : Le Professeur Joyeux écrit : En 1910, on comptait en France 5 000 décès. Michel Georget rappelle qu'en 1983, lorsqu'on a voulu généraliser le vaccin contre la rougeole, la mortalité avait déjà diminué de 99,5 %. L'annuaire statistique de la France montre que la mortalité par rougeole avait diminué de 99,6% entre 1906 et 1983 malgré une augmentation de la population de 33%. En 1987, avec une couverture vaccinale d'à peine 10%, il y eut dix décès. Etait-

ce un problème majeur de santé publique? En 1970, elle était considérée comme maladie bénigne de l'enfance. En 1994, aux États-Unis, 30 à 50 % des cas de rougeole apparaissaient chez des sujets vaccinés. En 1985, en France, la maladie atteignait 3 % des vaccinés et en 1994, 27 % d'entre eux. Les cas mortels en augmentation s'expliquent par le plus grand nombre d'immunodéprimés (alimentation de mauvaise qualité nutritionnelle, maladies auto-immunes, SIDA...). En ce qui concerne la vaccination contre la rougeole seule (incluant Rouvax® et tous vaccins ROR), la couverture vaccinale en grande section de maternelle (5-6 ans) est passée en dix ans (pour les années scolaires de 2002-2003 à 2012-2013) de 93,2 % à 96,4 % avec 1 dose, et de 28,1 % à 83,2 % avec 2 doses.

Coïncidence toujours malheureuse pour certains et dont ils s'échinent à faire taire, les cas de rougeole ont augmenté alors que la couverture vaccinale n'a cessé de croître.

<https://aimsib.org/2019/05/26/la-vaccination-anti-rougeole-expliquee-par-une-specialiste-en-immuno-infectiologie>

Ex 10 : Aux États-Unis, en 1958, on répertoriait environ 800 000 cas de rougeole, mais en 1962, une année avant l'introduction du vaccin, ce chiffre était brusquement tombé à 3 000 (fig. 7). Pendant les quatre années suivantes, ce chiffre a continué à baisser alors que les vaccins administrés pendant cette période furent jugés par la suite parfaitement inutiles au point d'être abandonnés. Cependant, les vaccinations ont repris de plus belle dès 1978 et, d'après le Dr Mendelsohn, « la mortalité par rougeole a été multipliée par 25 depuis ces campagnes vaccinales ».

En résumé, aux États-Unis, la rougeole est en constante augmentation depuis les vaccinations. Et un constat alarmant a été publié en 1995 par les laboratoires SmithKline Beecham, pourtant fabricants de vaccins : « Les rougeoles ont été 18 fois plus nombreuses aux USA en 1990 (27 672 cas) qu'en 1983, malgré une vaccination systématique contre la maladie depuis 1978. » Et en 2006, les CDC (Centers for Disease Control and Prevention) signalaient que 89 % des enfants d'âge scolaire qui avaient contracté la rougeole étaient vaccinés. (<http://sylviesimonrevelations.over-blog.com/article-la-disparition-des-maladies-infectieuses-n-est-pas-due-aux-vaccins-119159716.html>)

Ex 11 : Toujours aux USA, alors qu'il y a eu zéro décès confirmé par la rougeole aux États-Unis au cours des 10 dernières années, il y a eu plus de 400 décès signalés par le vaccin contre la rougeole (VAERS).

« Pire » que cela : Les statistiques sur les décès dus aux vaccins sont toutefois difficiles à obtenir. Depuis sa création en 1986 jusqu'en septembre 2018, le VAERS (Vaccine Adverse Events Reporting System) aux USA a enregistré 457 décès dus uniquement au RRO.

En date du 2 janvier 2019, 82 demandes d'indemnisation au titre du Programme fédéral d'indemnisation des victimes d'accidents liés aux vaccins (VICP) avaient été présentées dans le cadre du ROR.

Plusieurs études ont montré que les données du VAERS sont largement sous-déclarées, avec une fourchette allant de 1 à moins de 10 % de tous les cas effectivement déclarés par les médecins puisque le système est purement volontaire. Si nous supposons le niveau le plus généreux, à savoir que 10 % de tous les cas ont été signalés au cours de cette période de 32 ans, le nombre réel de décès pourrait être supérieur à 4 500.

Cela équivaut à 141 décès par an si on fait la moyenne sur la période de 32 ans du VAERS. Étant donné que ces chiffres de la VAERS ne concernent que les États-Unis, il est facile de comprendre pourquoi les gens pourraient dire que les vaccins (le vaccin ROR dans ce cas précis) sont plus meurtriers - 141 décès contre 0 décès.

Actuellement, le CDC indique que le taux de mortalité due à la rougeole est de 1 cas sur 1 000. Sur cette base, il faudrait alors que le nombre de cas de rougeole passe de 349 (2018) à 141 000 pour atteindre le taux de mortalité estimé par le ROR.

Cependant, la page Web du CDC sur l'historique de la rougeole indique qu'au cours de la décennie précédant le vaccin (1963), il y a eu typiquement 3 à 4 millions de cas de rougeole par an avec 400 à 500 décès. Cela équivaut à environ 1,3 décès pour 10 000 habitants, et non à 1 000. Or un graphique du CDC lui-même il y a plusieurs années, montre un taux de mortalité inférieur à 1 sur 100 000 au moment de l'introduction du vaccin.

Alors, le correcteur d'épreuves du CDC a-t-il manqué cet écart, ou le CDC joue-t-il aux jeux de chiffres dans le cadre de ses tactiques alarmistes pour vendre des vaccins ? <https://vaccineimpact.com/2019/pro-vaccine-doctor-now-questions-vaccines-after-researching-them-the-science-on-vaccines-is-settled-is-wrong/>

Ex 12 : Le site de la bibliothèque nationale de médecine des États-Unis a publié un article en mars 1991 à propos d'une flambée de cas de rougeole en 1988 dans un collège du Colorado qui a fait 84 malades chez les étudiants qui étaient à 98% vaccinés contre la maladie. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1405017/>

Ex 13 : La plupart des crises fébriles (spasmes ou des mouvements saccadés - grands ou petits – avec possible perte de conscience) surviennent chez les enfants âgés de 6 mois à 5 ans. L'âge maximal est de 14 à 18 mois, ce qui chevauche l'âge auquel les premières doses des vaccins. Environ 2 à 5 % des jeunes enfants qui ont fait une crise fébrile auront au moins une crise d'épilepsie. (<https://fr.scribd.com/document/83004210/CDC-MMR-MMR-V-MMRV-Seizure-Rates>)

Ex 14 : Les virus vaccinaux au contact de l'ADN humain reprennent vie et se propagent soit ils rendent les virus de plus en plus résistant et demandent de plus en plus de doses, ce qui, comme pour les antibiotiques est une voie sans issue : ainsi, Une importante éclosion d'oreillons s'est produite dans une population d'enfants vaccinés à 90 pour cent. Un rapport de Kaiser Health News admet ouvertement qu'une importante éclosion d'oreillons qui a été signalée au Missouri en 2016 s'est produite dans une population où les enfants étaient vaccinés à 90 %. D'autres éclosions se sont également produites dans des populations ayant des taux de vaccination similaires. (<https://medicalxpress.com/news/2016-12-mumps-college-campuses.html>)

Ex 15 : En France, outre le déplacement de l'âge moyen de la rougeole, on observe l'augmentation de la proportion des cas survenant chez les vaccinés, passant de 3 % en 1985 à 27 % en 1994. Le même phénomène apparaît pour les oreillons pour lesquels la proportion des cas survenus chez les vaccinés est passée de 22 % en 1992 à 30 % en 1993, 37 % en 1994 et 61 % en 2001.

En Suisse, cette proportion a même atteint 75 %. (Gustafson T. L. et al., « Measles outbreak in a fully immunized secondary school population », *The New England Journal of Medicine*, t. 316, p. 771-774, 1987)/ (Edmonson M. B. et al., « Mild measles and secondary vaccine failure during a sustained outbreak in a highly vaccinated population », *Jama*, t. 263 (18), p. 2467-2471, 1990) / (Poland G. A., Jacobson R. M., « Failure to reach the goal of measles elimination. Apparent paradox of measles infections in immunized persons », *Archives of Internal Medicine*, t. 154 (16), p. 1815-1820, 1994)/ (*Bulletin épidémiologique hebdomadaire*, n° 20, p. 89, 1995) / (*Quotidien du médecin*, n° 6887, 29 mars 2001) / (*Maladies transmissibles, Déclarations Sentinella*, juin 1986-septembre 2004)

Ex 16 : Bien entendu, le tiers-monde n'est pas plus épargné. Parmi les exemples rapportés, citons l'épidémie survenue à Harare (au Zimbabwe) où la couverture vaccinale était de 83 %, et au cours de laquelle un tiers des cas ont dû être hospitalisés, ce qui est inhabituel. (Kambarami R. A. et al., « Measles epidemic in Harare, Zimbabwe, despite high measles immunization coverage rates », *Bulletin de l'OMS*, t. 69 (2), p. 213-219, 1991).

Ex 17 : En France le ROR est apparu au calendrier vaccinal en 1983 en statut "recommandé". En 1984 le nombre de cas de rougeole est presque multiplié par 2 et de même le nombre de décès l'année suivant l'introduction du vaccin est doublé. <http://infoalternative.over-blog.fr/2019/04/semaine-de-la-vaccination-2019.ce-qu-il-faut-savoir-pour-une-information-reellement-objective.html?>

Ex 18 : Au Portugal, la couverture vaccinale pour la rougeole se situe entre 95% et 99%. Ceci n'a pas empêché la réémergence de cette maladie. Entre le 11 février et le 22 avril 2018, 211 cas ont été notifiés à Porto. Parmi les 96 cas formellement confirmés :

- 99% étaient des adultes de plus de 18 ans
- 70% étaient entièrement vaccinés (deux doses ou plus)
- seuls 5% n'étaient pas vaccinés

(Eurosurveillance Volume 23, Issue 20, 17/May/2018)

Comme il n'y a jamais réellement eu d'étude avec groupe contrôle à grande échelle avec mesure des effets indésirable à long terme, on ne sait rien de fiable et sérieux au sujet de ce vaccin.

En conclusion, la rougeole est plus grave quand elle survient dans une population vaccinée, et le vaccin propage la maladie.

49. LE VACCIN ROR DECLENCHE L'AUTISME

En 33 ans, le Docteur Rimland a étudié plus de 30000 cas d'autisme à travers le monde et a découvert qu'avant les années 80, les parents signalaient que l'autisme de leur enfant s'était manifesté au cours de la première année. Mais à partir de cette époque, l'autisme est apparu vers le dix-huitième mois. Rimland a aussi remarqué que les enfants autistes viennent de familles aisées et cultivées qui profitent au maximum des découvertes de la médecine, particulièrement des vaccins. Chez de nombreux enfants, deux régressions successives ont été remarquées. La première se produit très vite après la première vaccination ROR, la seconde, bien plus grave, après le rappel du vaccin vers l'âge de 4 à 5 ans, après une période d'amélioration relative. Ces deux phases de la maladie ont servi de preuves de causalité devant les tribunaux et l'institut de médecine aux Etats-Unis.

En Chine, le vaccin contre la rougeole est obligatoire et pourtant ce pays a connu plus de 700 épidémies de rougeole entre 2009 et 2012.

« La couverture vaccinale déclarée contre la rougeole et la rubéole (RR) ou contre la rougeole-oreillons-rubéole (ROR) dépasse les 99% dans la province de Zhejiang. Cependant, l'incidence de la rougeole, des oreillons et de la rubéole y reste élevée. »

(PLoS One. 2014 ; 9(2) : e89361)

Chine où l'autisme était quasiment inconnu ; et dont de nouveaux rapports indiquent qu'il y a maintenant plus de 1,8 millions d'autistes.

Une étude de mai 2006, conduite par le Docteur Arthur Krigsman, gastro-entérologue de l'École de Médecine de l'université de New York, avec une équipe de l'École de Médecine de l'Université de Wake Forest en Caroline du Nord 275 enfants atteints d'autisme régressif et de maladies intestinales. Sur les 82 enfants qui ont déjà été examinés et testés, 70 s'avèrent positifs pour le virus de la rougeole. Le directeur de l'équipe de recherche, le Dr Stephen Walker a déclaré : « D'après les résultats que nous avons obtenus jusqu'ici, il s'avère que toutes les souches sont des souches vaccinales ; aucune souche ne concerne le virus sauvage de la rougeole. » Cette recherche prouve que c'est bien le virus vaccinal de la rougeole qui a été découvert dans le tractus gastro-intestinal d'un nombre d'enfants qui ont reçu le diagnostic d'autisme régressif.

Comme toujours, les études démontrant que le vaccin ROR ne cause pas l'autisme, quand elles ne sont pas frauduleuses comme nous venons de voir ci-dessus sont biaisées de façon inimaginables, comme cette étude au Danemark : <https://annals.org/aim/fullarticle/2727726/measles-mumps-rubella-vaccination-autism-nationwide-cohort-study>. Une étude sans dossier médicaux, qui élimine 3301 Enfants morts (les autistes ont entre 16 et 30 ans d'espérance de vie en moins). Et le clou du spectacle: qui retire 346 autistes! Et ce n'est pas les seuls problèmes : <https://aimsib.org/2019/09/08/autisme-regressif-et-vaccination-ror-la-vilaine-propagande-danoise/>. Les pro-vaccins ont beaux se pâmer, cette étude n'est pas contre groupe contrôle strict. Le non-vaccinés ROR ont reçus d'autre vaccins. Et le ROR n'a jamais eu le monopole de l'autisme parmi les vaccins!

Concrètement, Au cours de la période suivie, 6 517 enfants ont reçu un diagnostic d'autisme. Et 3647 Enfants autistes ou susceptible de l'être sont écartés de l'étude ! Donc comme d'habitude la cohorte est nettoyée et ensuite, on peut lui faire dire ce que l'on a envie.

On retombe aussi dans le biais de prédilection des fabricants de vaccins : pas de groupe contrôle dispensé de toute vaccination. Une étude de plus sans la moindre valeur. En fait c'est le seul type d'étude qu'ils sont en mesure de produire. Multiplier leur nombre ou l'étendue de la cohorte ne change absolument rien à l'affaire.

Et on voit toute la presse diffuser en boucle l'info sans la moindre objection et même sans lire l'étude puisqu'ils n'ont même pas pris la peine de la référencer, la plupart du temps!

La preuve irréfutable que les vaccins donnent l'autisme, c'est que la baisse du taux d'autisme a coïncidé parfaitement avec la baisse de la couverture vaccinale (tout vaccins confondus) suite à l'affaire WAKEFIELD. C'est la seule fois de l'histoire où l'on a pu observer une inversion (légère) de la courbe:

« La couverture moyenne du RMM (Vaccin vivant ROR contre la rougeole, la rubéole et les oreillons) pour les trois pays est tombée sous la barre des 90 % après la tristement célèbre publication du Dr Wakefield en 1998, mais a commencé à se rétablir lentement après 2001 jusqu'à atteindre à nouveau une couverture de plus de 90 % en 2004. Au cours de la même période, la prévalence moyenne des troubles du spectre autistique au Royaume-Uni, en Norvège et en Suède a chuté considérablement après l'année de naissance 1998 et a augmenté progressivement après l'année de naissance 2000. » (Epidemiologic and Molecular Relationship Between Vaccine Manufacture and Autism Spectrum Disorder Prevalence. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26103708>

La justice est passée :

En février 2012 (14 ans après!), à la Haute Cour de Justice, Division du Banc de la Reine, la Cour administrative de Grande-Bretagne, le Juge Mitting a tenu des audiences sur les charges portées contre le pédiatre gastro-entérologue de renommée mondiale, le professeur John Walker-Smith, chercheur associé au Dr Wakefield.

Le Juge a fait remarquer que les conclusions du *General Medical Council*, qui avait privé à la fois Walker-Smith et Wakefield de leur patente médicale au Royaume-Uni, étaient fondées sur « une motivation insuffisante et superficielle et, dans un certain nombre de requêtes, sur des conclusions fausses... » Cela implique en fin de compte que le constat de faute professionnelle grave et la sanction de privation d'exercer la médecine ont été toutes deux annulées. Le juge a noté qu'au procès du *General Medical Council* contre Walker-Smith, il n'y avait pas de vrais plaignants, aucun mal n'avait été fait aux enfants étudiés, et des parents, témoignant du fait que leurs enfants avaient médicalement bénéficié du traitement reçu au *Royal Free Hospital*, ont soutenu Walker-Smith et Wakefield tout au long du procès.

Le Dr. WAKEFIELD a montré que le virus vaccinal de la rougeole est toujours actif dans les intestins d'enfants ayant virés autistes après le vaccin. Il s'est appuyé pour cela sur le témoignage des Parents qui disait que l'autisme soudain de leur enfant s'est déclenché après le vaccin ROR et était accompagné de graves problèmes gastro-intestinaux tout aussi soudains. Chirurgien gastroentérologue, Il s'est aussi appuyé sur de nombreuses recherches antérieures parues dans son domaine.

Les conclusions de son étude rétractée étaient extrêmement mesurées et les véritables raisons de la rétraction ne sont pas la falsification mais les soi-disant risques liés à une baisse de la couverture vaccinale.

<https://www.youtube.com/watch?v=Jx2IbPZXej8&feature=share&fbclid=>

Les problèmes gastro-intestinaux sont courants dans l'autisme :

Ex 1 : L'étude (Gastrointestinal problems in children with autism, developmental delays or typical development), dit que comparativement aux enfants au développement normal, les enfants atteints de TSA étaient de six à huit fois plus susceptibles de présenter des symptômes gastro-intestinaux comme les ballonnements, la constipation et la diarrhée. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3981895/>)

Ex 2 : D'autres études ont montré que les enfants atteints de TSA qui éprouvent des problèmes gastro-intestinaux sont plus susceptibles de présenter des symptômes plus graves de TSA. De plus, le traitement des symptômes GI peut parfois soulager les symptômes comportementaux et sociaux des TSA. (Autism and gastrointestinal symptoms/ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12010627>)

Ex 3: Une étude récente a mis en évidence une relation à trois voies entre un type de bactéries intestinales, le cortisol et les métabolites du cerveau : Les enfants atteints de TSA+GI et de TSA présentaient des taux plus faibles de TGF bêta 1, une protéine qui aide à réguler le système immunitaire et à le maintenir sous contrôle. Le fait que ce changement ait été mesuré dans les deux groupes est un résultat intéressant ; il suggère que les enfants atteints de TSA sans symptômes gastro-intestinaux pourraient souffrir d'autres conditions inflammatoires. «Il est significatif que l'aspect régulateur du système immunitaire soit diminué, ce qui les expose à un risque d'inflammation », dit Rose. "De nombreuses études font état de différents types d'inflammation, et je pense que ce type d'inflammation résume pourquoi toutes ces autres découvertes peuvent être vraies en même temps. «Le TGF bêta 1 est également connu pour être important dans le développement neurologique, donc cette protéine pourrait potentiellement être le lien entre les symptômes neurologiques et le dysfonctionnement du système immunitaire. Cependant, il faudra beaucoup plus d'études pour aller au fond de cette relation. De même, les enfants du groupe TSA+GI avaient tendance à avoir des taux plus faibles de zonuline, une protéine qui aide à réguler la perméabilité de la paroi intestinale. Des études antérieures ont démontré que les enfants atteints de TSA ont des boyaux qui fuient, ce qui signifie que les toxines et les aliments non digérés peuvent passer de l'intestin à la circulation sanguine.

TSA et bactéries intestinales : Les enfants atteints de TSA, qu'ils présentent ou non des symptômes gastro-intestinaux, ont des populations de flore intestinale différentes de celles des groupes TD. Toutefois, le groupe TSA+GI différait également du groupe TSA. (Differential immune responses and microbiota profiles in children with autism spectrum disorders and co-morbid gastrointestinal

symptoms/<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0889159118300783>

<https://www.medicalnewstoday.com/articles/321566.php?base=786&campaignId=6171&segmentId=6204&shootId=8502>

[Lien intestins-cerveau :](#)

Rappelons que l'intestin avec ces 200 millions de neurones est intimement liée au cerveau ; des liens, confirmés sans arrêt par la recherche et qui ouvrent de nombreuses pistes insoupçonnées pendant longtemps.

([https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(97\)11096-0/fulltext?fbclid=IwAR2FZy_12TPClqhB3zs-fZs8WmHfNWSml_vSLPx17HZ_G4Ntra3G1NhMGW4](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(97)11096-0/fulltext?fbclid=IwAR2FZy_12TPClqhB3zs-fZs8WmHfNWSml_vSLPx17HZ_G4Ntra3G1NhMGW4))

Des recherches récentes laissent entendre que la dysrégulation des bactéries intestinales pourrait être un facteur important dans les maladies inflammatoires et auto-immunes. La découverte la plus récente et peut-être la plus remarquable est la capacité des bactéries intestinales à modérer notre cerveau et notre comportement.

<https://www.medicalnewstoday.com/articles/312734.php>

Le cerveau d'ailleurs possède aussi un microbiote. Comment s'en étonner, puisque le cerveau et l'intestin ne forment qu'une seule et même entité à l'état embryonnaire

Les microbes intestinaux produisent des composés neuroactifs et on sait maintenant qu'ils modifient considérablement les fonctions cognitives et les modèles de comportement. L'axe intestin-cerveau joue également un rôle important dans le développement précoce et la maturation des systèmes immunitaire et endocrinien.

Bactéries intestinales et autisme

L'équipe du Baylor College a démontré qu'en ajoutant une seule espèce spécifique de bactérie dans les entrailles des souris présentant un comportement social lié à l'autisme, elle pouvait inverser certains déficits.

Les recherches antérieures sur la modification du comportement autistique se sont concentrées sur l'influence du changement par stimulation électrique du cerveau.

Tout d'abord, les chercheurs ont nourri 60 souris femelles avec un régime qui équivaut à manger des repas-minute. Modifier le microbiome, modifie le comportement, et la réversibilité est possible.

<https://www.medicalnewstoday.com/articles/311015.php>

La piste bactérienne est d'ailleurs très prometteuse dans l'autisme :

La voie des antibiotiques était promue par Luc Montagnier avec de belles victoires.

<https://www.youtube.com/watch?v=moFhWXN7-Sg>

La Fondation FondaMental, l'Ecole Normale Supérieure et l'Institut Pasteur organisent une journée de présentation des avancées de la recherche dans le champ de l'autisme à l'occasion de la Journée mondiale de l'autisme le 2 avril 2016. <https://www.youtube.com/watch?v=6XS0yA6NlFA>

<https://www.youtube.com/watch?v=moFhWXN7-Sg>

Reportage FR3 Journal Télévisé 19/20 du 17 Février 2012

Autisme et Causes infectieuses

Pour archive avant qu'il ne disparaisse de Pluzz.fr <https://www.youtube.com/watch?v=BxaQMVbODHA>

[Conflits d'intérêts, encore et toujours :](#)

Les résultats gravissimes de WAKEFIELD et la réponse des personnes impliquées a été à la même hauteur. Rappelons juste le parcours des personnes qui l'ont attaqué :

« En juillet 2003, le propriétaire du Lancet, Crispin Davis devient le directeur non-exécutif de Glaxo SmithKline, fabricant du ROR.

Le 27 février 2004, son frère, le juge Davis qui se cache bien de signaler sa parenté, retire l'assistance judiciaire des plaignants, alors que sous de fallacieuses raisons, le Lancet rejette la publication d'Andrew Wakefield, qui est traîné dans la boue par la BBC et le Sunday Times.

En juillet 2004, Crispin Davis, frère du juge, est anobli par le gouvernement de Tony Blair.

Quant à James Murdoch, fils du multimilliardaire Rupert Murdoch, qui possède un véritable empire médiatique d'ampleur mondiale dont The Sunday Times (qui a lancé l'affaire), et qui a récemment été impliqué dans un immense scandale, il a été engagé par Sir Crispin Davis pour rejoindre le groupe GlaxoSmithKline. Cet exemple est très typique de l'enchaînement des liens d'intérêt et de faits graves constatés dans la controverse sur l'autisme et les vaccins» (<http://sylviesimonrevelations.over-blog.com/article-le-dr-wakefield-est-enfin-blanchi-par-un-tribunal-104220786.html>)

Wakefield a donc été victime d'un complot sans précédent et sans commune mesure avec les faits qu'on lui a reproché. D'ailleurs aucune falsification des résultats n'a pu être démontrée, contrairement aux falsifications des grands labos qui ont été condamnés pour des falsifications avérés, dont de nombreuses ayant entraîné la mort.

Par ailleurs de nombreuses contre-vérités au Sujet du Docteur WAKEFIELD sont assainies à longueur d'articles de presse ou de débats : <https://www.facebook.com/magazine.nexus/videos/436060403842598/>

" Andy Wakefield figure parmi les figures les plus injustement vilipendé de l'histoire moderne. Un bien-aimé et brillant, Wakefield est devenu la cible d'une campagne mondiale de diffamation orchestrée par l'empire médiatique de Rupert Murdoch après avoir observé avec précision dans un article de 1998 Lancet que plusieurs mères ont signalé le début de l'autisme chez les enfants en santé après la vaccination. **Le conglomérat lucratif de tests de vaccins de Murdoch fait de lui un partenaire d'affaires des plus grands fabricants de vaccins au monde. Murdoch a engagé un provocateur sordide Brian Deer pour déposer secrètement des accusations fausses contre Wakefield avant le conseil médical général de la Grande-Bretagne (GMC), un tribunal de kangourou contrôlé par les pharma.** En dehors de l'éthique journalistique, Deer a ensuite couvert les procédures qui en découlent pour les papiers de Murdoch. **Le CDC a simultanément créé une étude de RRO frauduleuse pour "prouver" le mal de Wakefield en détruisant des données reliant le RRO à l'autisme.** Les mensonges de Murdoch et du CDC à propos de Wakefield se propagent comme une contagion dans les médias mondiaux accro aux revenus de la Pharma. Sous la pression Pharma, le GMC a révoqué la licence médicale de Wakefield et Lancet a retiré son article. Le dogme misogyne qu'un Svengali médical charismatique a hypnotisé des milliers de mères hystériques en croyant faussement que les vaccins ont causé l'autisme de leurs enfants permet à Pharma, et à ses acolytes, de rejeter la possibilité que ces femmes aient pu lire quelques-unes des 1400 + études examinées par les pairs lier les vaccins à l'autisme et d'autres graves méfaits. **En inversant la conclusion de GMC lors d'un appel du professeur John Walker-Smith de Wakefield (l'assurance de Wakefield n'aurait pas couvert son appel de 1 millions de dollars) les juges de la Haute Cour de la Grande-Bretagne ont caractérisé la procédure GMC qui a pris la licence de Wakefield comme " pervers " et " pas légitime ".** La presse ne mentionne jamais la justification de Wakefield. La diapositive 2, 3 (présentée sous les commentaires) est une excuse envoyée par le Dr William Thompson, chercheur principal du CDC, pour avoir créé les études frauduleuses que le CDC a utilisées pour discréditer Andy. Si nous vivons à nouveau dans une ère de justice, une statue géante de Wakefield sera à l'entrée du quartier général d'Atlanta de CDC et des vrais charlatans ; Gerberding, DeStefano, Boyle et Salisbury vont jouer au hockey rock au pénitencier de Jesup." Robert F. Kennedy Jr.

[La fraude du CDC \(le centre de contrôle des maladies Etats-Uniens\) :](#)

M. Thompson a déclaré sous serment au député Bill Posey que les gros bonnets du CDC lui avaient ordonné de détruire les données qui montraient un lien entre l'autisme et les vaccins et de publier une étude frauduleuse rejetant ce lien. Aujourd'hui, il a des remords : "Quand je vois une famille avec un enfant autiste, j'ai honte parce que j'ai fait partie du problème."

Dans le Film VAXXED, William Thompson, chercheur principal et dénonciateur du CDC, atteste que les données du CDC sur une multiplication de 340% de l'autisme chez les nourrissons noirs de sexe masculin ayant reçu le vaccin ROR avant 36 mois se sont retrouvées dans une " grande poubelle ". De plus le film dénonce le fait que la prévalence de l'Autisme peut être multipliée par 700% suivant l'âge de la vaccination au ROR. Le CDC cache délibérément des données vitales pour sauvegarder des intérêts privés.

Willam Thompson, a remis plus de 10 000 documents au sénateur Bill Posey, qui a montré que le CDC a menti, détruit et manipulé des données qui ont prouvé que le vaccin ROR a fait et peut causer l'autisme.

<http://www.orlandosentinel.com/news/politics/political-pulse/os-us-rep-bill-posey-looking-at-immunizationautism-20140909-post.html>

Le CDC (Agence de Santé Américaine) a volontairement occulté une incidence d'Autisme de +340 % due à la seule vaccination ROR. L'affaire a été révélée sur CNN (<https://edition.cnn.com/2014/08/27/health/irpt-cdc-autism-vaccine-study/index.html>).

En 2004, l'US Center for Disease Control (CDC) a publié un article montrant qu'il n'y a pas de lien entre l'âge auquel un enfant est vacciné avec le vaccin ROR et le risque d'un diagnostic ultérieur d'autisme chez les enfants vaccinés. L'un des auteurs, William Thompson, a maintenant révélé que l'information statistiquement significative a été délibérément omise du document. Thompson a d'abord parlé au Dr S. Hooker, un chercheur sur l'autisme, de la manipulation des données. Hooker a analysé les données brutes de l'étude du CDC à nouveau. Il a confirmé que le risque d'autisme chez les enfants afro-américains vaccinés avant l'âge de 2 ans était de 340% celui des enfants vaccinés plus tard.

Le Dr William Thompson, qui est l'auteur de trois de ces études en sa qualité d'ancien scientifique principal de la sécurité des vaccins du CDC, a fait une déposition au député William Posey et a fait des déclarations par l'intermédiaire de son avocat personnel sur la fraude et la destruction de données au CDC.

Dans l'un de ses exemples les plus flagrants, Thompson a rapporté que ses patrons, y compris le chef de la direction Frank DeStefano (un auteur de trois des études incluses dans la fiche d'information), ont ordonné à Thompson et à d'autres scientifiques du CDC de se débarrasser des données démontrant l'autisme causé par la vaccination. Tel que décrit précédemment par Children's Health Defense :

"DeStefano a appelé ses quatre co-auteurs dans une pièce et leur a ordonné de jeter les données accablantes dans une poubelle géante. L'étude publiée omettait ces ensembles de données."

La majeure partie des révélations de Thompson sur la dénonciation ont eu lieu au cours de plus de 40 conversations téléphoniques et de plus de 10 000 pages de documents partagés avec le Dr Brian Hooker.

Au cours de ces conversations, Thompson a également déclaré que les responsables du CDC "ont travaillé dur" pour "diluer la conclusion forte et statistiquement significative du Dr Thompson... que l'exposition au thimérosal par le biais des vaccins infantiles provoque des tics chez les garçons".

En fait, Thompson a demandé à Hooker de " lancer une campagne pour faire connaître le fait que de nombreuses publications sanctionnées par les CDC montrent que le thimérosal cause les tics".

En plus des études rédigées par Thompson et DeStefano, deux des documents présentés par le CDC comme preuve définitive de l'innocence du thimérosal sont des études de 2003 rédigées par Thomas Verstraeten et Paul Stehr-Green - deux participants à la fameuse réunion secrète tenue à Simpsonwood en 2000 pour discuter du lien entre l'exposition aux vaccins contenant du thimérosal et les troubles neurologiques chez les enfants.

Verstraeten et Stehr-Green ont été fortement impliqués dans la tentative de faire une association claire entre le thimérosal et les effets neurodéveloppementaux semblent sans importance.

Bien que l'étude de Verstraeten ait néanmoins fait état de " liens statistiquement significatifs entre les retards et les tics du thimérosal et du langage ", la fiche d'information du CDC rejette ces liens comme étant " faibles " et " non cohérents ". <http://healthimpactnews.com/2018/the-cdcs-outlandish-lies-about-mercury-in-vaccines/>)

La découverte de Wakefield toujours d'actualité :

Ex 1 : Déjà, en 2001 John O'Leary, Pr de pathologie à l'Hôpital St James et au Trinity College de Dublin, avait reproduit les travaux du Dr Wakefield qui confirment que la contamination de ces enfants par la rougeole provient uniquement

du vaccin ROR et que ministère de la Santé et certains médias ont voulu discréditer ces recherches, sous le prétexte que personne ne parvenait aux mêmes conclusions qu'eux. En vérité, personne n'a vraiment cherché. Au Danemark, comme le signale le Journal of American Physicians and Surgeons de septembre 2004, on a observé un nombre significatif de diagnostics d'autisme associés à l'introduction de ROR.

Ex 2 : Aux Etats-Unis, le Docteur Dave Weldon a demandé d'urgence à l'American Academy of Pediatrics [AAP] d'enquêter sur l'épidémie d'autisme et sur la question ROR, car les recherches du Docteur Ulmann et de ses collègues ont démontré que sur 91 enfants examinés, tous atteints par cet autisme régressif qui s'était développé très rapidement après le vaccin, 75 d'entre eux, âgés de 12 à 15 mois, présentaient le virus de la rougeole dans leurs intestins.

Cette autre étude préliminaire a révélé que l'utilisation d'acétaminophène (paracétamol) après la vaccination contre la rougeole, les oreillons et la rubéole multipliait le trouble autistique par 611% : (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18445737?fbclid=>)

Ex 3 : Selon l'étude: Journal of Biomedical Science July 2002, Volume 9, Issue 4, pp 359–364 | Cite as Abnormal measles-mumps-rubella antibodies and CNS autoimmunity in children with autism: Une réponse immunitaire inappropriée au ROR, en particulier à sa composante rougeole, pourrait être liée à la pathogenèse de l'autisme.

Ex 4 : En 2014, de nombreuses études ont continué de confirmer ce que Wakefield a découvert en 1998 : la maladie intestinale est en fait endémique chez les enfants autistes. La Harvard Review of Psychiatry a écrit à ce sujet, suivie rapidement par l'American Academy of Pediatrics et le journal Inflammatory Bowel Diseases. Cette perte de temps dans le traitement des symptômes médicaux de l'autisme est une parodie, mais la série de cas de Wakefield de 1998 est continuellement validée aujourd'hui. (https://journals.lww.com/hrpjournal/Fulltext/2014/03000/Gastrointestinal_Issues_in_Autism_Spectrum.5.aspx)(<http://pediatrics.aappublications.org/content/133/5/872.short>)(<https://academic.oup.com/ibdjournal>)

Ex 5 : D'autres études ont démontré que la composition du microbiote intestinal était altérée chez les enfants atteints de TSA (Troubles du spectre autistique) :

1. Willial B, L Hornig, M Parekh, T et Lipkin, W I application of novel PCR-bases methods for detection, quantitation, ad phylogenic characterization of Scuturrella species in intestinal biopsy samples for childre with autism and gastrointestinaldisturbances, MBio 3, e00261-e00211 (2012)
2. Adams, J. B., Johansen, L. J., Powell, L. D., Quig, D. & Rubin, R. A. BMC Gastroenterol. 11, 22 (2011).

Ex 6 : Voici une liste de 28 études de partout dans le monde qui corroborent ces recherches ainsi que les liens entre cerveau et intestin:

- The Journal of Pediatrics November 1999; 135(5):559-63
- The Journal of Pediatrics 2000; 138(3): 366-372
- Journal of Clinical Immunology November 2003; 23(6): 504-517
- Journal of Neuroimmunology 2005
- Brain, Behavior and Immunity 1993; 7: 97-103
- Pediatric Neurology 2003; 28(4): 1-3
- Neuropsychobiology 2005; 51:77-85
- The Journal of Pediatrics May 2005;146(5):605-10
- Autism Insights 2009; 1: 1-11
- Canadian Journal of Gastroenterology February 2009; 23(2): 95-98
- Annals of Clinical Psychiatry 2009;21(3): 148-161
- Journal of Child Neurology June 29, 2009; 000:1-6
- Journal of Autism and Developmental Disorders March 2009;39(3):405-13
- Medical Hypotheses August 1998;51:133-144.

- Journal of Child Neurology July 2000; ;15(7):429-35
- Lancet. 1972;2:883–884.
- Journal of Autism and Childhood Schizophrenia January-March 1971;1:48-62
- Journal of Pediatrics March 2001;138:366-372.
- Molecular Psychiatry 2002;7:375-382.
- American Journal of Gastroenterology April 2004; 598-605.
- Journal of Clinical Immunology November 2003; 23:504-517.
- Neuroimmunology April 2006;173(1-2):126-34.
- Prog. Neuropsychopharmacol Biol. Psychiatry December 30 2006; 30:1472-1477.
- Clinical Infectious Diseases September 1 2002;35(Suppl 1):S6-S16
- Applied and Environmental Microbiology, 2004;70(11):6459-6465
- Journal of Medical Microbiology October 2005;54:987-991
- Archivos venezolanos de puericultura y pediatría 2006; Vol 69 (1): 19-25.
- Gastroenterology. 2005;128 (Suppl 2);Abstract-303

50. RISQUES NON-EVALUES ET PRINCIPE DE PRECAUTION

Il s'ajoute par ailleurs au tableau ci-dessus, certains risques non évalués qui devraient tomber sous le joug du principe de précaution :

- La vaccination pourrait activer des fonctions effectrices inappropriées
- Les vaccins pourraient être constitués d'ADN contaminant hétérogène
- Les vaccins pourraient entraîner des altérations chromosomiques, des mutations, des retours du virus à la virulence
- Des variants des virus vaccinaux à action pathogène pourraient se produire par le phénomène de complémentation ou de recombinaison
- L'éventuelle persistance virale peut être la cause d'une maladie auto-immune, et d'altération du système nerveux central.
- Une réaction allergique aux divers adjuvants des vaccins peut se produire
- Les vaccins pourraient augmenter le risque de développer ultérieurement une maladie d'Alzheimer ou un cancer au point d'injection de vaccins en rapport avec l'hydroxyde d'aluminium, lequel est responsable, chez les animaux domestiques, d'une véritable flambée de cancers : Selon une étude réalisée entre 1982 et 1993 dans 258 cliniques américaines, le nombre de cancers chez les animaux de compagnie a en effet été multiplié par 11. Cette évolution est d'autant plus inquiétante que le nombre de sarcomes cutanés au point d'injection vaccinale, faisant appel à l'hydroxyde d'aluminium, a été multiplié par 18.4, tandis que celui des sarcomes en dehors des points d'injection n'a été multiplié que par 5,7. (Cf., Lester, S & al., Journal of the American animal hospital association, 1996). Malgré ces résultats gravissimes, l'aluminium reste bien entendu l'adjuvant vaccinal le plus utilisé au monde !

Le Dr Jean-François Saluzzo, Directeur de Production des vaccins viraux et chef de projet Recherche & Développement pour les vaccins anti-SIDA, anti-dengue et contre le SARS chez Sanofi affirme avant de citer plusieurs accidents vaccinaux gravissimes (https://www.youtube.com/watch?v=rnKnp_nuMeA) « Quels sont les éléments

essentiels du vaccin ? Il y a d'une part les bactéries qui vont servir à produire les vaccins ; il y a aussi les virus, et un point important pour tout ce qui est en particulier les virus, ce sont des cellules eucaryotes, c'est-à-dire que les vaccins sont produits sur des cellules. Tout ceci dans le cas des vaccins viraux. Il faut bien comprendre qu'il s'agit du vivant et tout ce qui va servir à cultiver un virus peut être source de danger. Quand vous utilisez par exemple des sérums de veau, et bien vous devez être sûrs que le sérum de veau n'apporte pas un virus de la BSE dans les vaccins (BSE= encéphalopathie spongiforme bovine ou maladie de la vache folle), car c'est du vivant ; vous allez l'incorporer dans votre vaccin et vous risquez de l'avoir au final... Au cours de toute cette activité de production vivante, à tout moment il y a un risque d'introduction d'agent contaminant dans le vaccin par l'intermédiaire des techniciens... Le risque potentiel qu'il y ait un problème au niveau d'un vaccin, ce n'est pas les effets secondaires ; ça, on connaît les effets secondaires, mais c'est l'accident bête qui serait l'introduction d'un virus à l'intérieur du vaccin final. (...). Dans le cas des virus aviaires, il y a eu le problème avec la fièvre jaune qui était contaminé avec un virus de leucose aviaire ; ça a été également un drame. Par chance encore une fois, 400 millions de personnes ont reçu ce virus de la leucose aviaire vivant qui s'est multiplié chez l'homme, mais par chance, il n'était pas pathogène. ». « *Il n'y a pas de solution miracle pour produire un vaccin. On ne sait pas vraiment comment les produire.* » Et plus loin : « *On ne comprend pas comment marche les vaccins* ». Il ajoute encore : « *Si on voulait faire des progrès en vaccinologie, il faudrait analyser la réponse immunitaire* ». Pourquoi ne le font-ils pas ? Peut-être parce qu'il y a autant de réponses que de systèmes immunitaires différents...

Un exemple en 2009 : Un vaccin a été contaminé par les virus H5N1 et H3N2 en Autriche par les Laboratoires Baxter. L'erreur, que les autorités de santé publique ont décrite comme étant "grave", a eu lieu au laboratoire de recherche de Baxter International à Orth-Donau, en Autriche. Des spécialistes en biosécurité se sont montrés fort préoccupés du fait que le virus de grippe humaine H3N2 ait été mélangé avec le virus de la grippe aviaire H5N1. Il s'agit d'une pratique dangereuse qui devrait être interdite, ont signifié plusieurs experts. Une propagation accidentelle du mélange de H5N1 et de H3N2 aurait pu mener à des conséquences désastreuses. Le H5N1 ne contamine pas facilement les humains, mais le H3N2 si. Dans l'éventualité où une personne exposée au mélange était infectée simultanément par les deux souches, elle pourrait servir d'incubateur à un virus hybride capable de se propager facilement d'un humain à un autre. Ce mélange de souches, appelé réassortiment, est l'une des deux manières de créer un virus pandémique.<http://www.cadureso.com/actualite/recherche/275-virus-h5n1-contamine-un-vaccin-experimental>

51. TOXICITE ET MALADIES DE L'ALUMINIUM

Au moins 1200 Etudes récentes ou non démontrent la toxicité de l'aluminium qui est le composé et l'adjuvant prédominant des vaccins (Quelques références en fin de plainte).

L'infiltration tissulaire des phagocytes (qui vont lutter contre les composants des vaccins) représente également un facteur aggravant dans plusieurs pathologies dont les maladies inflammatoires chroniques [2] ou le cancer [3]. Les phagocytes peuvent induire des lésions tissulaires du fait de la libération de protéases, de produits bactéricides et de dérivés oxygénés toxiques

(http://www.ipubli.inserm.fr/bitstream/handle/10608/7688/MS_2011_12_1112.html?sequence=16&isAllowed=y).

L'Inserm résume en quelques phrases une bonne partie des problèmes de la vaccination: cancer au point d'injection, maladies chroniques et dissémination de l'aluminium.

Par ailleurs ces liaisons se cassent jusqu'à un PH de 8. Et à grande vitesse en dessous de 5. Ce qui est le cas dans le côlon, par exemple ; notre deuxième cerveau, dont le lien avec les maladies du cerveau lui-même ne cessent d'être démontré...

Sa capacité d'oxydation extrême explique le fait qu'il n'intervient dans aucun processus du vivant, mais seulement dans les théories meurtrières d'un autre âge. Et c'est pour cela que la vaccination fait autant de mal chez les populations dénutries et en particulier en carence antioxydants tels la vitamine C. Et c'est pour cela que personne n'est capable de démontrer que la vaccination est bénéfique dans une étude avec groupe contrôle et suivi des effets secondaires à long terme. Et ce n'est pas pour rien que les donneurs d'ordres ont toujours refusé de faire ces études ou ne les ont pas publiées (car défavorables à leur business), comme la majorité des études qu'ils font (<https://medium.com/@drjasonfung/the-corruption-of-evidence-based-medicine-killing-for-profit-41f2812b8704>).

Un film « Dangers de l'Aluminium des Vaccins : L'ALU TOTAL ! » résume et démontre la criminelle incompétence des autorités de santé au sujet de la toxicité des adjuvants aluminiques, et les dangers titanesques qu'ils font peser sur nos Enfants et nous-mêmes. (https://www.youtube.com/watch?time_continue=2318&v=tGdkUB8HTM8)

Qu'apprend-on dans ce film ? « Toutes les agences sanitaires (OMS, CDC, FDA...) 1 assurent que les adjuvants d'aluminium sont sûrs.

Une seule étude garantit l'innocuité de l'aluminium chez le nourrisson :

L'étude théorique de Mitkus 20112 produite par la FDA, qui elle-même se base sur l'étude expérimentale de Flarend 1973. L'ÉTUDE DE FLAREND DÉMONTRE UNE PÉNÉTRATION CÉRÉBRALE ainsi qu'une élimination extrêmement lente de l'aluminium (5,6% chez le lapin). L'ÉTUDE DE MITKUS EST SI PROBLÉMATIQUE qu'elle a été archivée par la FDA en 2017. Elle n'est plus référencée sur la page dédiée à la sécurité des vaccins. La page d'archive affiche : "ces informations peuvent être obsolètes" » (<https://www.docdroid.net/FPcrcC4/danger-des-adjuvants-daluminium.pdf#page=4>)

Madame Buzyn avait osé déclarer à la tribune de l'Assemblée nationale que l'aluminium n'est pas dangereux : « tous les rapports le montrent » avait-elle dit !

Alors qu'une seule étude officielle a été menée pour voir ce que devient l'aluminium injecté dans l'organisme (on appelle cela la pharmacocinétique). Une étude faite sur 4 lapins. 2 lapins qui ont reçu l'aluminium :

- Les chercheurs ont oublié de prélever le muscle dans lequel on a injecté l'aluminium (alors qu'on sait que l'aluminium peut y rester en grande quantité)
- Les os ont été « perdus » (alors que l'aluminium peut se fixer sur les os)
- Et un des cerveaux de lapins a malencontreusement été détruit.

Encore plus fort : la conclusion des chercheurs est l'inverse de ce que montrent les chiffres !!!

L'étude montre que 6 % seulement de l'aluminium injecté a été éliminé de l'organisme de ces lapins au bout de 28 jours !

Cela veut dire que 94 % de l'aluminium est resté dans l'organisme de ces lapins !

« Cette étude est honteuse, et c'est la seule », explique le Pr Romain Gherardi, spécialiste mondial de l'aluminium vaccinal.

L'innocuité à long terme de l'Aluminium n'a donc jamais été démontrée.

Les études alarmantes :

Ex 1 : Récemment encore les dégâts de l'aluminium vaccinal ont encore été démontrés : En 2009, Le Dr Lujan essaie de comprendre quelle maladie décime les troupeaux de moutons au nord de l'Espagne.

L'Union européenne venait de lancer une vaste campagne de vaccination contre le virus de la « langue bleue » chez les moutons. L'Espagne est particulièrement concernée, car 3 sérotypes de ce virus y circulent (contre un seul dans les autres pays européens). Du coup, les Espagnols doivent injecter 3 vaccins à leurs moutons, en moins d'un mois. Ces trois vaccins contiennent de l'aluminium. Et comme par hasard, c'est là que les « Auschwitz » de moutons se multiplient. Pour le Dr Lujan, cela ne peut pas être une simple coïncidence. Alors il enquête de façon minutieuse, et multiplie les études scientifiques. En 2013, il montre que les moutons atteints ont une grave inflammation du cerveau – et il trouve de l'aluminium dans les tissus nerveux [1]. Il parvient aussi à recréer la maladie en leur injectant des vaccins contenant de l'aluminium. Il établit la preuve définitive... et se fait CENSURER ! Puis, fin 2018, il publie une étude vraiment remarquable [2]. Le Dr Lujan et son équipe ont sélectionné 21 moutons, divisés en 3 groupes :

- Un groupe a reçu une injection d'eau salée (placebo)
- Un groupe a reçu une injection d'aluminium seul
- Un groupe a reçu une injection de vaccin contenant de l'aluminium

Et savez-vous ce qu'il a observé ?

Certains moutons développent bien les fameux symptômes : hyper excitations, comportements agressifs, états de prostration, etc... Et comme par hasard, ces moutons font partie des groupes qui ont reçu de l'aluminium. Les moutons qui ont eu de l'eau salée, eux, n'ont pas eu ces étranges problèmes.

Conclusion : l'injection d'aluminium peut créer une grave inflammation du cerveau, avec des comportements plus qu'inquiétants.

D'autres chercheurs avaient déjà montré que l'aluminium injecté pouvait atteindre le cerveau de souris... Mais là, cela concerne un gros mammifère, comparable à l'homme.

Cette étude est dangereuse, et même radioactive pour tous ceux qui disent que l'aluminium des vaccins ne pose aucun danger.

Alors « ils » ont décidé de l'étouffer.

Tenez-vous bien : un « anonyme » a envoyé une lettre à l'éditeur de la revue (Pharmacological Research, du groupe Elsevier)... Et cela a suffi pour que la revue décide de retirer cette étude !

C'est un fait unique dans toute l'histoire de la recherche scientifique.

Le Dr Lujan et son équipe n'ont commis aucune erreur dans leurs chiffres.

Leur méthodologie était sérieuse, fiable.

Mais sans la moindre raison valable, l'éditeur a décidé de retirer l'étude.

Manifestement, des pressions sont venues de très haut.

Quand des études scientifiques sont retirées après publication, c'est toujours à cause de failles ou faiblesses énormes, démontrées et expliquées à l'auteur.

Ici, rien de tout cela.

(<https://www.sante-corps-esprit.com/nouvelle-preuve-des-dangers-de-laluminium-vaccinal/#respond>)

Ex 2 : L'étude Curr Med Chem. 2011;18(17):2630-Aluminum vaccine adjuvants: are they safe? Stipule: "l'aluminium sous forme d'adjuvant comporte un risque d'auto-immunité, d'inflammation cérébrale à long terme et de complications neurologiques associées et peut donc avoir des conséquences néfastes profondes et généralisées sur la santé. À notre avis, la possibilité que les avantages du vaccin aient été surestimés et que le risque d'effets indésirables potentiels ait été sous-estimé n'a pas été rigoureusement évalué dans la communauté médicale et scientifique".

Ex 3 : L'étude du Dr Shoenfeld en 2013 (Autoimmune/inflammatory syndrome induced by adjuvants (ASIA) 2013: Unveiling the pathogenic, clinical and diagnostic aspects) a expliqué le rôle de l'adjuvant aluminium dans le déclenchement de maladies auto-immunes dans une grande variété de conditions.

Ex 4 : L'action de l'aluminium est donc extrêmement néfaste et l'on en trouve systématiquement dans le cerveau des malades atteints d'Alzheimer puisque celui-ci passe la barrière hémato-encéphalique quand il est sous la forme de nano particules employées dans les vaccins. L'aluminium puise des électrons dans le sang et les vaccins contiennent tout ce qui est nécessaire pour détruire le flux sanguin laminaire, provoquer la coagulation et la formation de boues dans le sang, priver les cellules d'oxygène, provoquer la mort cellulaire, causer des dommages neurologiques, endommager le système organique et entraîner une invalidité grave et la mort. L'aluminium détruit le potentiel (zêta) négatif du sang nécessaire à bonne circulation et perturbe les flux électriques du système nerveux vitaux pour nos organes tels le cerveau. 4 parties par million d'aluminium dans le sang humain peuvent provoquer la coagulation du sang. (<http://healthimpactnews.com/2015/dr-andrew-moulden-every-vaccine-produces-microvascular-damage/>) ("Al = Aluminum – a Toxic Element – Linked to many diseases in humans," Dr. Frank Hartman, Retrieved 12/12/2014. <http://customers.hbci.com/~wenonah/hydro/al.htm#toxic>)

Ex 5 : 18.4 fois plus de cancer sont apparus au point d'injection des vaccins chez les animaux au point que le laboratoire Merial retire l'aluminium de ses vaccins pour animaux alors que Merial est la contraction de Mérieux et Aluminium. (Cf., Lester, S & al., Journal of the American animal hospital association, 1996). Malgré ces résultats gravissimes, l'aluminium reste bien entendu l'adjuvant vaccinal le plus utilisé au monde pour les humains!

Ex 6 : Des examens d'imagerie microscopique de composants internes : les macrophages ont montré la présence constante d'inclusions causées par ces sels d'aluminium. Ces composés sont utilisés en tant qu'adjuvants au sein des vaccins. La myofasciite à macrophage est une forme de myopathie très invalidante est retrouvée exclusivement au niveau du deltoïde chez les adultes et des quadriceps chez les enfants. Des biopsies ont montré que l'aluminium est toujours présent dans les muscles, même des années après...

« La vaccination peut entraîner une myofasciite à macrophages (FMM), laquelle peut apparaître dans un délai de quelques semaines à plus de trente ans après toute vaccination faisant appel à l'hydroxyde d'aluminium » (cf., Gherardi et al. "Macrophagic myofasciitis : a reaction to intramuscular injections of aluminum containing vaccines" in Journal of Neurology n° 246, 1999).

Ex 7 : « Des tests neuropsychologiques ont montré des altérations cognitives chez presque tous les patients atteints de FMM. Comparativement aux témoins de l'arthrite appariés pour la gravité et la durée de la douleur, la dépression et le niveau de scolarité, les patients atteints de FMM présentaient des troubles plus graves et distinctifs de la mémoire visuelle, de la mémoire de travail et de l'écoute dichotique, ce qui suggère des lésions cérébrales organiques. Des altérations cognitives similaires se produisent chez les travailleurs de fonderie exposés aux fumées ou à la poudre d'Al inhalé. Le "syndrome de la guerre du Golfe", qui a été lié à l'exposition à de multiples vaccinations, y compris le vaccin contre l'anthrax avec adjuvant d'aluminium ». Il en est de même pour le MF 59 utilisé par le laboratoire Novartis.

Ex 8 : Le Conseil d'Etat depuis fin 2012 reconnaît les conséquences pathologiques de l'Aluminium de vaccins par 8 décisions faisant Jurisprudence. Malgré cela chaque nouveau Malade doit encore faire valoir ses droits au prix de longues années de procédure (Association E3M).

Ex 9 : Les scientifiques canadiens Chris Shaw et Lucija Tomljenovic ont abordé cette omission dans une étude critique qu'ils ont publiée en 2011 dans Current Medicinal Chemistry intitulée "Aluminum Vaccine Adjuvants : Are they Safe ? » Ils ont écrit : " La recherche expérimentale, cependant, montre clairement que les adjuvants de l'aluminium ont le potentiel d'induire de graves troubles immunologiques chez l'homme. En particulier, l'aluminium sous forme d'adjuvant comporte un risque d'auto-immunité, d'inflammation cérébrale à long terme et de complications neurologiques associées et peut donc avoir des conséquences néfastes profondes et généralisées pour la santé".

Ex 10 : L'aluminium est d'ailleurs couramment utilisé pour provoquer un Alzheimer chez les rats de laboratoire. L'étude d'Octobre 2015 « Neuroprotective Effect of Nanodiamond in Alzheimer's Disease Rat Model: a Pivotal Role for Modulating NF-κB and STAT3 Signaling » stipule : « Il est naturel et normal d'ingérer de petites doses d'aluminium provenant des aliments et de l'eau. Ce n'est pas bon pour vous, mais le corps a des défenses adéquates. L'absorption de l'Al ingéré est faible, environ 0,3 %, de sorte qu'environ 99,7 % est éliminé dans les selles. L'aluminium ingéré est sous forme ionique (atomes individuels chargés), qui est facilement éliminé par les reins. De plus, l'aluminium ionique est empêché d'entrer dans le cerveau par la barrière hémato-encéphalique. La faible absorption, l'élimination rapide par les reins et la barrière à l'entrée dans le cerveau protège adéquatement le cerveau de l'aluminium. Cependant, l'aluminium nanoparticulé des vaccins ne peut pas être éliminé par les reins. » (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26897372>)

Ex 11 : L'Etude « Hep-B and BCG Vaccines Affect Brain Development By Immune Activation » pointe aussi un lien très clair entre vaccination adjuvanté à l'aluminium de la Mère et la schizophrénie : « L'activation immunitaire chez le fœtus peut causer la schizophrénie de 20 à 30 ans plus tard. »

Ex 12 : Une étude d'Oct. 2013 (Aluminum enhances inflammation and decreases mucosal healing in experimental colitis in mice) stipule: "L'aluminium a augmenté l'intensité et la durée de l'inflammation macroscopique et histologique, l'activité de la myéloperoxydase colique, l'expression des cytokines inflammatoires et a diminué le renouvellement des cellules épithéliales par rapport aux animaux témoins. Dans des conditions basales, l'aluminium altère la fonction de barrière intestinale. »

Ex 13 : Dans l'étude : « The consequences of aluminium intake on reproductive function in male rats: a three-generation study », on peut lire : « Khatib et Al. ont également enregistré des taux de testostérone significativement réduits, qui ont constaté une diminution très significative du nombre de spermatozoïdes, de la motilité et de la viabilité des spermatozoïdes, ainsi qu'une augmentation très significative des anomalies des spermatozoïdes chez les rats mâles exposés à 20 mg/kg.p.c. de chlorure d'aluminium pendant 70 jours (43) (...). Nous avons également constaté une augmentation des pourcentages de spermatozoïdes immobiles et anormaux dans tous les groupes exposés, par rapport au groupe témoin, et dans toutes les générations, notre recherche étant soutenue par d'autres recherches publiées »

Ex 14 : Méta-analyse (reprenant les résultats de 90 Etudes) confirmant le problème de l'aluminium vaccinal: (<http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0961203311430221>) (<https://www.4emesinge.com/dossier-laluminium-le-scandale-sanitaire-quels-sont-les-dangers-et-comment-sen-protger/>) « Étude sur les mécanismes toxicologiques de l'aluminium vaccinal chez les enfants et le lien avec des maladies auto-immunes. » (TOMLIJENOVIC / SHAW, Université de Vancouver). Voici quelques extraits traduits de cette étude :

(les annotations sont issues du rapport initial disponible ci-dessus) :

« L'aluminium est hautement toxique. Il a été démontré qu'il pouvait perturber le développement du cerveau en phases prénatales et postnatales tant chez l'homme que chez l'animal. Il possède en outre des propriétés neurotoxiques. L'aluminium est un puissant stimulateur du système immunitaire. C'est la raison pour laquelle il est utilisé comme adjuvant. Compte tenu de ceci, il est surprenant de constater qu'en dépit d'une utilisation de plus de 80 années, la sécurité de l'aluminium continue d'avoir pour base des suppositions plutôt que des preuves scientifiques. Rien n'est par exemple connu de la toxicologie, de la pharmacocinétique des adjuvants à l'aluminium chez les nourrissons et les enfants. ».

Voici ce que disent les auteurs de cette étude sur les mécanismes liés à l'aluminium vaccinal et l'influence qu'ils ont sur la santé des enfants : « L'utilisation en pédiatrie d'une substance neurotoxique comme l'aluminium comme stimulant immunitaire présente aussi d'autres problèmes. Tout d'abord, au cours du développement prénatal et postnatal le développement du cerveau est extrêmement vulnérable aux agressions neurotoxiques.

Ces périodes de développement rapide du cerveau sont non seulement extrêmement délicates, mais aussi, la barrière hémato-encéphalique n'est pas complètement formée et est donc davantage perméable aux substances toxiques. A cela s'ajoute l'immaturation du système rénal des nouveaux nés qui compromet de manière significative leur capacité d'éliminer les toxiques environnementaux.

C'est pour toutes ces raisons qu'avec les adjuvants aluminiques, les enfants courent de plus grands risques que les adultes. Il convient de préciser par ailleurs aussi que, historiquement, les essais cliniques des vaccins ont de manière routinière exclu les individus vulnérables présentant toute une série de problèmes de santé préexistants (prématurés, histoire personnelle ou familiale de retards de développement, troubles neurologiques comprenant des convulsions de quelque origine que ce soit, l'hypersensibilité aux constituants des vaccins, y compris l'aluminium etc.).

Du fait de ces différents biais de sélection, la survenance d'effets secondaires graves (ADRs) résultant des vaccinations peut être considérablement sous-estimée. Autant d'éléments qui devraient susciter des préoccupations; d'autant plus que les conditions qui viennent d'être citées sont précisément celles qui, dans les directives actuelles de vaccinations, sont considérées comme des « fausses contrindications » aux vaccinations. Pour toutes ces raisons, les véritables risques des vaccinations restent inconnus.»

Les études contre faux-placebo de l'industrie du médicament :

La méta-analyse (Vaccines are not associated with autism: an evidence-based meta-analysis of case-control and cohort studies) mise en avant par les pro-vaccins qui prouvent soi-disant que les vaccins ne causent pas l'autisme est d'ailleurs basée sur les faux-placebo. Voilà les groupes témoins de cette méta analyse (réalisée par 2 méta-chercheurs puisqu'ils ont analysés plus d'un millions deux cent mille Patients à 2): le mercure a été remplacé par de l'aluminium ou un autre poison, et le vaccin trivalent a été remplacé par 3 monovalents. Autrement dit, des vaccins ont été comparés à d'autres vaccins et non pas un groupe vacciné contre un non vacciné. Il s'agit donc d'une escroquerie au plus haut degré dont la conséquence est de rendre les enfants Autiste. On se rappelle par exemple que 2 doses de 200 000 UI de vitamine A fait baisser la mortalité la rougeole de 81% alors que la vaccination selon l'OMS la ferait baisser de 77% (ce qui reste encore à prouver)...

Les tests contre placébos empoisonnés sont un procédé connu et existent aussi, dans d'autres domaines de la Chimie, Le Professeur Gilles-Éric SERALLINI par exemple, en a fait un temps les frais contre MONSANTO. Le Pr. SERALLINI gagne bien sûr son procès, mais après tout le tapage habituel : mise au pilori médiatique habituel, attaque personnelles et une affaire qui perd de sa force après des années de batailles juridiques. Nous avons donc à faire à des subtilisations de données et des tests contre faux-placébo en dépit de toutes les règles de rigueur scientifique et morales qui veulent qu'un placebo soit absolument neutre. Il s'agit encore là de pratiques hautement criminelles ayant pour conséquences de nombreuses morts d'enfants entre autre et de Handicap à vie.

D'après Harris Coulter, éminent spécialiste américain de l'histoire des vaccinations, dans son livre *Vaccination, social violence and criminality*, toute vaccination est susceptible de provoquer une encéphalite légère ou grave. Ce phénomène s'accompagne d'une détérioration des gaines de myéline dans le cerveau. Ces modifications pathologiques conduisent à des handicaps divers et des problèmes de comportement. On considère qu'aux États-Unis, un enfant sur cinq a subi des atteintes cérébrales. Toute manifestation démyélinisante subite semble être directement imputable aux vaccinations, d'autant que des chercheurs ont découvert une similitude entre certains virus et la structure protéidique de la myéline. Cette découverte capitale explique pourquoi nombre de maladies auto-immunes apparaissent après la vaccination : le corps ne reconnaît plus l'antigène à combattre et s'attaque à ses propres cellules, entraînant des maladies très invalidantes sur le long terme.

Dans les années 30, du sérum humain provenant d'étudiants américains qui étaient porteurs de l'hépatite B, a servi à concevoir des vaccins qui ont contaminés entre autre 400 000 militaires dont Winston CHURCHILL lui-même. Le bilan chez ces militaires a été de 50000 hospitalisations et 84 morts.

Ainsi on peut lire dans le monde : les vaccins ne contiennent pas des lignées de fœtus avortés mais : « En définitive, « seuls les stabilisants peuvent contenir des matières premières d'origine animale ou humaine », explique la DGS, qui rappelle par ailleurs que tous les vaccins font l'objet d'un double contrôle, par l'industriel et par une autorité nationale indépendante.

Dans tous les cas, l'affirmation selon laquelle on trouverait des reins de chiens, des reins de singes, des fœtus de poulets voire même des fœtus humains dans les vaccins est mensongère. » (lemonde.fr/les-decodeurs/article/2017/07/24/les-vaccins-contiennent-ils-du-porc-du-chien-et-du-f-tus-humain_5164373_4355770.html). Le fameux oui mais non très révélateur du respect du lecteur de ce journal...

Il peut aussi y avoir des contaminants n'entrant pas dans la composition des vaccins. Voici par exemple ce qu'affirme l'ex-vaccinologue repent, le Dr Mark Randall : « Je vais vous donner quelques exemples de ce que j'ai trouvé, et aussi de ce que certains de mes collègues ont découvert. En voici une liste partielle :

- Dans le vaccin contre la rougeole Rimavex, nous avons trouvé divers virus aviaires.
- Dans le vaccin antipoliomyélitique, nous avons trouvé l'acanthamoeba, qui est une amibe dite « dévoreuse de cerveau ».
- Le cytomégalovirus simiesque dans le vaccin antipoliomyélitique.
- Le virus spumeux simien dans le vaccin antirotavirus. • Des virus de cancers aviaires dans le vaccin ROR. • Divers micro-organismes dans le vaccin contre l'anthrax.
- J'ai trouvé des inhibiteurs enzymatiques potentiellement dangereux dans plusieurs vaccins. Des virus de canard, de chien et de lapin dans le vaccin contre la rubéole.
- Le virus de la leucose aviaire dans le vaccin contre la grippe.
- Un pestivirus dans le vaccin ROR. »

Il existe aussi des contaminations par des rétrovirus qui induisent des phénomènes de cancérisations.

52. QUELLES ETUDES POUR JUSTIFIER LA VACCINATION ?

Il n'y a bien entendu aucune étude de la santé globale vaccinés contre non-vaccinés, mais voici les chiffres avancés par les pro-vaccins pour justifier la vaccination :

Voilà par exemple la traduction des graphiques du CDC provenant des Etats-Unis. Il s'agit des années ayant connues des Pic de maladies au cours du siècle dernier : <https://theierecosmique.com/2015/09/28/trad-les-courbes-qui-revelent-tout-sur-lefficacite-des-vaccins/>.

Quand on regarde ce genre de courbe avec un minimum de recul, on s'aperçoit aussi que l'introduction d'un vaccin est parfois suivi d'un pic de maladie, ce qui n'est pas étonnant quand on sait que nombre d'épidémies sont causées par les virus vaccinaux eux-mêmes jusqu'à 100% comme pour la polio flasque aigue ou 38% comme pour la rougeole (<https://jcm.asm.org/content/55/3/735?fbclid>). La plupart du temps la baisse d'incidence des maladies est surtout liée aux conditions sanitaires comme pour la peste par exemple, et beaucoup de courbes suivent les mêmes pentes à la baisse dans les pays sans vaccination.

Ces graphiques qui disent l'inverse que ce que l'on veut leur faire dire n'ont pas la moindre valeur scientifique, puisque dans l'incapacité de démontrer quoique ce soit sont tous juste bons qu'à corrompre des poitiques ignares.

Une science honnête et consciencieuse ferait des études contre véritable groupe contrôle avec étude sérieuse des effets indésirables pour être sûre de ne pas diffuser un venin mortel à toute la planète. Il s'avère qu'elle ne l'est pas.

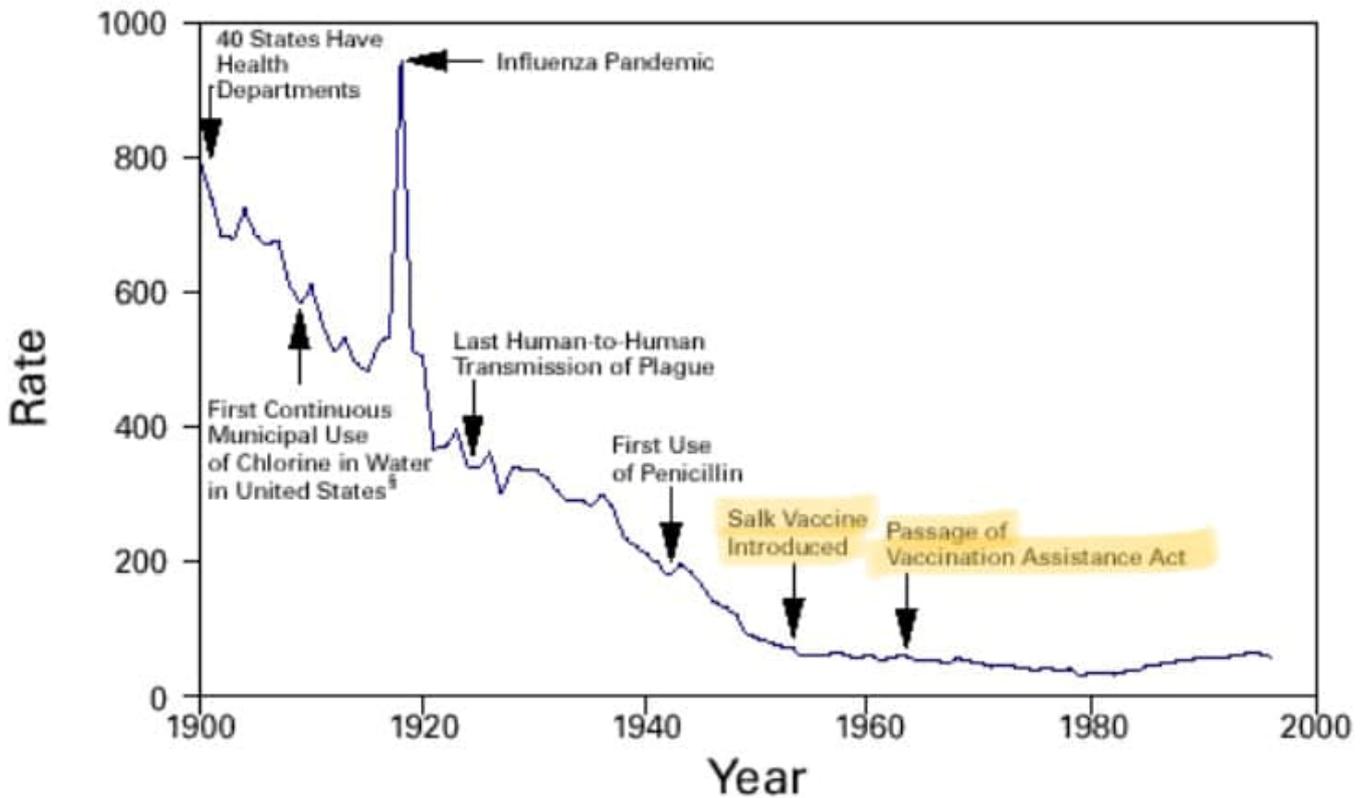
Autre exemple, un graphique du CDC sur la rougeole :

https://d262ilb51hltx0.cloudfront.net/max/800/1*qAYQ2uVgbl6TQpCUqXZuCg.png? Ce graphique n'est pas une étude scientifique digne de ce nom avec groupe contrôle et étude de tous les effets secondaire à long terme. On ne voit aucune accélération dans la baisse à l'introduction de chaque vaccin. On voit même 2 hausses et une dent de scie non probante. Et encore moins de preuve qu'un vaccin soit à l'origine d'une baisse entre les années 60 et aujourd'hui.

Voilà le recul minimum qu'il convient de prendre :

La plupart des vaccins ayant été introduits entre 1955 et 1996, on voit parfaitement qu'ils n'ont eu aucun effet sur les maladies infectieuses, et que l'heureux coupable est à chercher ailleurs. La vaccination des années 80 ayant même entraîné une hausse des maladies infectieuses, en accord avec la masse d'études présentées dans cette plainte :

FIGURE 1. Crude death rate* for infectious diseases — United States, 1900–1996†



*Per 100,000 population per year.

†Adapted from Armstrong GL, Conn LA, Pinner RW. Trends in infectious disease mortality in the United States during the 20th century. JAMA 1999;281:61–6.

‡American Water Works Association. Water chlorination principles and practices: AWWA manual M20. Denver, Colorado: American Water Works Association, 1973.

Le pays de Pasteur :

Quant à nous Français, avons une responsabilité particulière, pour avoir conforté le monde sur une voie dangereuse et sans fin, malgré le désastre du vaccin anglais de la variole. Il est évident que l'Histoire doit être réétudiée de très près et sans parti pris.

Déjà en 1875, dans une « Etude sur les effets de la vaccination » document publié par le médecin Professeur J Emery-Coderre, de l'Université de Montréal, (<http://ddata.over-blog.com/xxxxxy/3/27/09/71/dec-2011/Livre-ancien-sur-la-vaccination--Coderre.pdf>) on peut découvrir avec surprise que les raisons de la controverse médicale sont exactement les mêmes qu'aujourd'hui et qu'elles ne sont absolument pas d'ordre religieux ou philosophique :

- déni systématique du moindre effet secondaire, assimilé à une "coïncidence" ou "une exception" et très vite attribué à toute autre chose.
- surestimation de l'efficacité des vaccins, sans cesse présentés comme "infaillibles".
- conflits d'intérêts des médecins qui vaccinent.

- collusion entre l'Etat et les vaccinateurs (de nos jours c'est surtout entre l'Etat et les firmes) et entre l'Etat et la presse.
- effets tout à fait contre-productifs de l'obligation vaccinale qui favorisait les flambées épidémiques par rapport aux zones non ou moins vaccinées.
- manque de rigueur scientifique des travaux de Jenner (l'inventeur du vaccin de la Variole)
- démonstration, sur base des données épidémiologiques officielles(!), de l'inefficacité criante de la vaccination
- fuite du débat de la part des officiels qui attaquaient ad hominem les contestataires par incapacité de répondre SUR LE FOND.

A l'époque, la liberté de ton des médecins était beaucoup plus grande et cela se sent par les mots nettement plus tranchants qu'ils osaient utiliser comparativement à aujourd'hui.

Un autre livre écrit en 1889 a appelé 45 ans de statistiques d'enregistrement, prouvant que la vaccination est à la fois inutile et dangereuse.

Il couvre 45 ans (donc à partir de l'an 1844) les statistiques des échecs de vaccins, y compris une augmentation de la mortalité due à d'autres maladies une fois que le sang a été empoisonné par la vaccination. Ils couvrent la comparaison de la santé des vaccinés versus les non vaccinés.....

Mauvaises nouvelles pour les vaccinés... Ils mouraient davantage d'autres maladies telles que la rougeole, les oreillons, la variole et la diphtérie en raison des virus atténués des vaccins.

<https://archive.org/stream/b2136140x#page/n0/mode/2up>.

PDF <https://ia802703.us.archive.org/31/items/b2136140x/b2136140x.pdf>

Cela fait 222 ans que l'on se laisse assassiner et détruire par des malfaisants, et sans rien dire, comme des moutons qui vont à l'abattoir! Il faut croire qu'un petit nombre s'est juré d'avoir notre peau... Je pense que certaines personnes ont compris il y a bien longtemps que gâteau terrestre n'était pas extensible. Ils ont décidé de faire table rase de tout ce qui peut gêner leur accaparement, fomentent dans leur trou à rat les pires maux de l'humanité, pendant que d'autres s'échinent à sauver ce qui reste à sauver. Mais bien sûr, aucune preuve, si ce n'est quelques témoignages et indices concordants...

La façon dont nous devons maintenant traiter le sujet doit être exemplaire, si nous voulons un jour retrouver de la crédibilité aux yeux du Monde. Il est plus que temps que la France retrouve sa vertu passée. Nous avons des Talents dont la France n'a pas à rougir.

Les réelles causes de l'amélioration de la santé :

"90 % du déclin de la mortalité des maladies infectieuses chez les enfants américains se produit avant 1940, lorsque peu d'antibiotiques ou de vaccins étaient disponibles." : Résumé annuel des statistiques de l'état civil : Tendances de la santé des Américains pendant le 20^{ème} siècle, Journal de l'Académie américaine de pédiatrie, décembre 2000 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11099582>

L'amélioration de la santé observée peut venir de l'hygiène, du traitement des ordures, de la distribution de l'eau potable et de l'assainissement ou du commerce des agrumes (et leurs vitamines) avec la mondialisation

La vaccination de masse des années 80 a été introduite après la baisse drastique des maladies infectieuses et a eu une incidence négative!

La rapidité des moyens de secours, la chirurgie, l'hygiène de vie, l'électricité, le chauffage propre en ville, la sécurité sociale, la réfrigération des aliments et leur accessibilité, ont infiniment plus à voir avec la bonne santé que des vaccins et ce n'est certainement pas les vendeurs de poudre aux yeux qui vont nous le dire.

La secte vaccinale s'est donc appropriée tous les progrès de l'humanité pour mieux masquer son macabre échec et son incapacité à faire de la médecine préventive, pour de sombres motifs mercantiles.

La vaccination est la plus grande hallucination collective de tous les temps et le plus gros scandale du millénaire. Une fausse croyance et donc une secte!

Compte tenu des progrès sanitaires, sociaux et médicaux en comparaison au siècle dernier, qui peut alors prétendre que les vaccins ont un quelconque intérêt, si en se concentrant sur un problème elle accentue tous les autres ?

L'inutilité des vaccins crèverait les yeux, si le lobbying pharmaceutique ne se soustrayait pas en connaissance de cause depuis plus de 200 ans, aux tests en double aveugle (contre véritable placebo), sur plusieurs années, avec la prise en compte de tous les effets secondaires à long terme: maladies chroniques dont les maladies neurologiques, retards scolaires, scoliose, asthme, etc...La vérification, est la base de la base de toute démarche scientifique, et ce principe qui peut être expliqué et compris par un élève d'Ecole Maternelle, reste ignoré de toutes les études et décisions politiques pro-vaccinales. Ce qui les invalide toutes de fait.

Ces études pro-vaccinales ne valent pas mieux de celle qui dirait que passer toute une Population par les armes ramène le taux de toutes les maladies à 0. De même, on ne trouve dans les décisions pro-vaccinales aucune comparaison avec les autres moyens de prévention ou les moyens de soins. Pourquoi ?

Parce que le monde entier s'apercevrait que celui-ci est bien fait, et que la plupart des maladies se préviennent et se traitent avec une simplicité, une efficacité et un coût à la portée de tous.

Ces gens ont failli, depuis le début et continuent d'être en défaut ; Il n'y a absolument rien à attendre d'eux. D'autres ont fait ces études à leur place, et souvent avec leurs propres deniers, et elles sont toutes sans appel : la vaccination fait plus de mal que de bien, et pas qu'un peu.

En parallèle, 20 000 décès sont imputables chaque année en France aux effets secondaires ou à la mauvaise utilisation des médicaments. Cela a été dénoncé par les Professeurs Bernard Debré et Philippe Even, qui en ont bien sûr fait de suite injustement les frais. Les irresponsables veulent donc nous faire culpabiliser en nous saturant de vaccins pour 20 morts (malheureux, il vrai) de rougeole (souvent comme facteur aggravant d'autres pathologies) en 9 ans alors que dans le même temps les médicaments (vaccins inclus) font 180 000 morts en France.

https://www.lemonde.fr/sante/article/2013/05/27/les-medicaments-causent-au-moins-18-000-morts-en-france_3418273_1651302.html

Ce battage médiatique pour quelques cas de rougeole mal soignée est donc une manœuvre de diversion pour ne pas avoir à s'occuper des réels problèmes, ce qui risquerait de faire de l'ombre, toujours aux mêmes.

(<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Epidemie-de-rougeole-en-France.-Actualisation-des-donnees-de-surveillance-au-20-fevrier-2018?>)

En pratique, ces 20000 morts par an sont dus aux médicaments chimiques presque tous remboursés par la Sécurité Sociale. On peut citer les statines, ou les médicaments anti- Alzheimer, reconnus inefficaces et dangereux. Il existe souvent de nombreuses alternatives efficaces, souvent peu onéreuses et pauvres en effets secondaires ne le sont pas. Je pense au protocole M pour la maladie d'Alzheimer par exemple, qui est basé sur la nutrithérapie et qui guérit 8 malades sur 10. Et ce n'est pas le seul traitement...

Les bénéfices des vaccins sont donc infiniment moins importants que l'hécatombe évoquée précédemment et dont ils sont la cause. Comment a-t'on put en arriver là ? Cette fuite en avant vers l'abîme va-t'elle un jour prendre fin ? Pour combien de milliers de maladie ainsi que leurs différentes souches les autorités vont-elles encore vouloir nous vacciner ?

53. LES 7 CONTRE-INDICATIONS VACCINALES QUE LES MEDECINS ET TOUTES LES FAMILLES DEVRAIENT CONNAITRE

1- Les déficits immunitaires congénitaux ou acquis touchant l'immunité cellulaire.

2- Les enfants nés de mère VIH séropositive (Sida). Car le passage naturel des anticorps maternels de type Immunoglobuline G à travers le placenta rend ininterprétable la sérologie de l'enfant jusqu'à 9-10 mois environ (la persistance des anticorps maternels a été détectée jusqu'à 14 mois). Le système immunitaire de l'enfant peut rejeter les anticorps contre le VIH de sa mère passés dans son sang, le virus lui-même n'étant pas passé. Ce sont les seuls cas connus, chez le nouveau-né, de négativation de la séropositivité au virus du Sida.

Rappelons qu'en Afrique on recommande l'allaitement maternel même si mère est porteuse du virus.

3- Les allergies à l'antibiotique néomycine ou à tout autre constituant du vaccin, tel le sorbitol en cas d'intolérance au fructose.

4- Une fièvre ou une maladie aiguë

5- Un risque connu de réaction anaphylactique du fait de piqûres d'insectes ou d'allergie alimentaire certaine. Elles sont de plus en plus nombreuses.

6- Des antécédents d'allergie aux protéines de l'œuf.

7- Les enfants ayant reçu des gammaglobulines, une transfusion sanguine : la vaccination devra être repoussée d'au moins 3 mois, en raison du risque d'échec vaccinal dû aux anticorps dirigés contre la rougeole, les oreillons et la rubéole acquis de façon passive, reçus par l'intermédiaire donneur.

Trois précautions majeures :

- Ne jamais injecter le vaccin dans un vaisseau.
- Risque d'anergie (pas de réaction immunologique) qui peut durer 4 à 6 semaines, si par exemple le test tuberculinique est réalisé après vaccination ROR.
- Administration simultanée possible mais en 2 sites séparés : Hexavalent et ROR. On ne peut que déconseiller cette double vaccination simultanée, trop agressive pour le nourrisson. Dr. RADER

54. LA VACCINATION OBLIGATOIRE VIOLE TOUTES LES LOIS FONDAMENTALES :

Vous pouvez trouver ci-dessous et sur ce site des pistes pour vous défendre si on essaie de vous contraindre à prendre un traitement quel qu'il soit que vous ne souhaitez pas : <https://www.infovaccin.fr/06-08-2021-guide-juridique.html?fbclid>

Jurisprudence :

- Le Jugement de la COUR EUROPÉENNE DES DROITS DE L'HOMME rendu en 2002, a précisé « qu'en tant que traitement médical non volontaire, la vaccination obligatoire constitue une ingérence dans le droit au respect de la vie privée, garanti par l'article 8 de la Convention Européenne des Droits de l'Homme et des libertés fondamentales » (Arrêt SALVETTI c/Italie – CEDH Décision du 9 juillet 2002 ; n° 42197/98)
- Par ailleurs : La Cour de justice de l'Union européenne, dans l'Arrêt dans l'affaire C-621/15, au sujet du vaccin contre hépatite B ayant causé des scléroses en plaque (vaccin désormais obligatoire en France) précise : « En l'absence de consensus scientifique, le défaut d'un vaccin et le lien de causalité entre celui-ci et une maladie peuvent être prouvés par un faisceau d'indices graves, précis et concordants. La proximité temporelle entre l'administration d'un vaccin et la survenance d'une maladie, l'absence d'antécédents médicaux personnels et familiaux de la personne vaccinée ainsi que l'existence d'un nombre significatif de cas répertoriés de survenance de cette maladie à la suite de telles administrations peuvent, le cas échéant, constituer des indices suffisants pour établir une telle preuve »
<http://curia.europa.eu/juris/documents.jsf?num=C-621/15>

- « En vertu de l'affaire Salvetti, il ne saurait y avoir le moindre acte médical obligatoire dans aucun pays d'Europe. » L'arrêt de la Cour Européenne des Droits de l'Homme, section I du 9 juillet 2002, requête n° 42197/98, fait jurisprudence. (http://www.legavox.fr/article/imprimer.php?id_article=3692)
- La Cour d'Appel de Riom (arrêt du 30 octobre 1962) rappelle l'exigence d'examen consciencieux, attentifs et conformes aux données actuelles de la science permettant de procéder à un acte médical. L'absence de précautions serait contraire au code de déontologie médicale.
- La Cour de justice de l'Union européenne dans sa décision du 21 juin 2017 dit : « *En l'absence de consensus scientifique, le défaut d'un vaccin et le lien de causalité entre celui-ci et une maladie peuvent être prouvés par un faisceau d'indices graves, précis et concordants* » suite à une plainte concernant le vaccin VHB

Les lois d'obligation vaccinale constituent une atteinte à l'intégrité physique et violent tous les textes qui garantissent les libertés fondamentales:

1. La Déclaration des droits de l'homme et du citoyen / Les lois d'obligation sont anticonstitutionnelle (26 août 1789 et 10 décembre 1948). Art. 3 « Tout Individu a droit à la vie, à la Liberté, et à la sûreté de sa personne ». <https://crowdbunker.com/v/gFpg2Q4vo6>
2. La Convention européenne des droits de l'homme (4 novembre 1950). Le 9 Juillet 2002, la Cour Européenne des Droits de l'Homme a précisé que la vaccination obligatoire, en tant que traitement médical non volontaire, constituait une ingérence dans le droit au respect de la vie privée et familiale garanti par l'Article 8 de la Convention Européenne.
3. La Constitution française (4 novembre 1958)
4. La résolution 36-55 de l'ONU (25 novembre 1981)
5. La loi sur le respect du corps humain insérée dans le Code Civil, Art. 16-1 et suivants (29 juillet 1994)
6. La loi Barnier sur le principe de précaution (2 février 1995)
7. Le Code de déontologie médicale inséré dans le Code de la santé publique, art. R 4127-2 et R 4127-36 (6 septembre 1995)
8. La convention européenne pour la protection des Droits de l'Homme et de la dignité de l'être humain à l'égard des applications de la biologie et de la médecine: Convention sur les Droits de l'Homme et la biomédecine ou Convention d'Oviedo (4 avril 1997)
9. La charte des droits fondamentaux de l'Union Européenne (18 décembre 2000, art. 3)
10. La loi « Kouchner » du 04 mars 2002 n° 2002-303, art. L1 111-4 du Code de la Santé Publique : « AUCUN ACTE MÉDICAL ni aucun traitement ne peut être pratiqué SANS LE CONSENTEMENT LIBRE et ÉCLAIRÉ de la personne et ce consentement peut être retiré à tout moment »
11. La convention européenne des droits de l'homme - ou Convention d'Oviedo - ratifiée par l'Union Européenne le 4 avril 1997 garantit les libertés individuelles et n'impose aucune vaccination obligatoire "L'intérêt et le bien de l'être humain doivent prévaloir sur le seul intérêt de la société ou de la science": <http://conventions.coe.int/treaty/fr/treaties/html/164.htm>. L'article 5 précise que « Une intervention dans le domaine de la santé ne peut être effectuée qu'après que la personne concernée y a donné son consentement libre et éclairé. Cette personne reçoit préalablement une information adéquate quant au but

et à la nature de l'intervention ainsi que quant à ses conséquences et ses risques. La personne concernée peut, à tout moment, librement retirer son consentement. »

12. « Le médecin doit en outre obtenir dans tous les cas, le consentement du patient avant toute intervention. » (Déontologie médicale du CSP, art. R 4127-36)

13. La Charte Européenne des Droits des Patients (2002) La Charte Européenne des Droits des Patients stipule clairement en son article 4: « Chaque personne a le droit d'accéder à toute information qui pourrait lui permettre de participer activement aux décisions concernant sa santé ; cette information est un préalable à toute procédure ou traitement, y compris la participation à la recherche scientifique. »[11] L'article 5 établit que: « Chaque personne a le droit de choisir librement parmi les différentes procédures de traitement et les différents soignants, sur la base d'informations proportionnées. »[12] L'article 9 de cette Charte précise en outre: « Chaque personne a le droit de ne pas être victime du mauvais fonctionnement des services de santé ou d'erreurs médicales ; elle a droit à des services de santé et des traitements qui répondent à des normes de sécurité élevées. »[13]

14. « Les sujets à vacciner doivent être soumis à un examen médical préalablement à chaque injection »-3
http://www.legifrance.gouv.fr/jo_pdf.do?numJO=0&dateJO=19520305&numTexte=02595&pageDebut=02595&pageFin=

Et un certificat médical doit être délivré à l'issue de cet examen, avant injection. Les vaccins sont destinés avant tout à des sujets en bonne santé, des sujets dont on doit s'assurer le bon état de santé au moyen de plusieurs tests médicaux. Il devrait donc être préconisé :

- Un Ionogramme complet, dosage de l'urée
- Lipogrammes
- Bilan endocrinien
- Titrage de tous les anticorps spécifiques aux vaccinations éventuelles déjà subies
- Test de dépistage des différentes hépatites et du SIDA (Ces maladies sont des CONTRE INDICATIONS FORMELLES A TOUTE VACCINATION, ainsi d'ailleurs que toute personne vivant avec une greffe d'organe)
- Electrophorèse et immunophorèse des protéines sériques, de manière à avoir une image globale des capacités ou incapacités éventuelles de l'organisme à fabriquer les anticorps
- radiographie panoramique dentaire, ceci dès qu'il y a au moins une dent dévitalisée
- radiographie pulmonaire, pour éliminer toute image de tuberculose pulmonaire évolutive. (Encore 4600 cas en France qui diminuent toujours d'environ 2% l'an malgré le retrait de l'obligation de l'inutile BCG en juillet 2007)
- Une analyse d'urines avec recherche de protéinurie.
- Une batterie de tests allergologiques (IgE) concernant les excipients des vaccins utilisés (encore que ces tests soient bien insuffisants en regard des nombreux composants tenus secrets d'un vaccin). Et ceux qui les analysent subissent des graves problèmes comme en Italie : New Quality-Control Investigations on Vaccines: Microand Nanocontamination du 23 01 17 : Les analyses effectuées montrent que dans tous les échantillons contrôlés, les vaccins contiennent des corps étrangers non biocompatibles et bio-persistants qui ne sont pas déclarés par les Producteurs, contre lesquels l'organisme réagit en tout état de cause.

- Un typage HLA, certains enfants ayant jusqu'à 9 fois plus de risques que d'autres de subir une maladie auto-immune ou démyélinisante, ce qu'on ne peut déterminer à l'avance sans examen, et sans toutefois que cela soit une sécurité absolue pour l'avenir post-vaccinal.
- Recherche albuminurie, comme auparavant avant tout vaccin, pour déceler éventuelle insuffisance rénale contre-indiquée
- Pour le bilan endo-hormonal = FSH, LH, TSH, E2, Prolactine, Progestérone, T4-T3
- Pour bilan coagulation : TP, TCA, Fibrine.
- Afin d'engager la responsabilité du médecin en cas de problème par la suite, il est recommandé d'effectuer cette demande à son Médecin ou Pédiatre de votre enfant, en RAR (recommandé avec accusé de réception).
- Par ailleurs, ces examens nécessitent une entente préalable de la sécurité sociale, dont on peut penser qu'elle sera systématiquement refusée, mais ce refus ouvrira droit une action judiciaire administrative.
- Par ailleurs, Le Docteur Serge Rader précise que les examens pré-vaccinaux sont demandés dans les conclusions de la Commissions d'enquête parlementaire italienne du 7 février dernier (17ème Législature ; DOC 22 bis, N° 23).

15. Le Pacte International relatif aux Droits Civils et Politiques stipule clairement en son article 18: « Toute personne a droit à la liberté de pensée, de conscience et de religion; ce droit implique la liberté d'avoir ou d'adopter une religion ou une conviction de son choix, ainsi que la liberté de manifester sa religion ou sa conviction, individuellement ou en commun, tant en public qu'en privé, par le culte et l'accomplissement des rites, les pratiques et l'enseignement. »

16. "Le carnet de santé est un document confidentiel, nul ne peut en exiger sa présentation." Article L. 2132-1 du CSP modifié par Loi n°2001-1246 du 21 décembre 2001 - art. 34 JORF 26 décembre 2001: "Le carnet est établi au nom de l'enfant. Il est remis aux parents ou aux personnes titulaires de l'exercice de l'autorité parentale ou aux personnes ou aux services à qui l'enfant a été confié. Ils doivent être informés que nul ne peut en exiger la communication et que toute personne appelée, de par sa fonction, à prendre connaissance des renseignements qui y sont inscrits est soumise au secret professionnel."

17. Les substances de source bovine étant interdites dans toute médication depuis 1994, Le B.C.G. qui est fabriqué avec de la bile de bœuf au mépris de toute réglementation et des mesures de précautions actuelles concernant la vache folle devrait être interdit.

18. Rendre 11 vaccins obligatoires ou exigibles, ce qui revient au même, est contraire au Code de la Santé Publique en ce qui concerne le caractère obligatoire. Par ailleurs, l'Art. R4127-36 stipule « Le consentement de la Personne examinée ou soignée doit être recherché dans tous les cas....En cas de refus du patient, le Médecin doit respecter ce refus après avoir informé le malade de ces conséquences »

19. Directive Européenne de Juillet 1985 sur le Droit à la Consommation : « Un produit est reconnu défectueux dès le moment où il n'offre pas la sécurité à laquelle chacun est légitimement en droit de s'attendre »

20. Abus de Position Dominante : L'article L. 420-2 du Code du Commerce énumère des pratiques susceptibles de constituer un abus de position dominante (le refus de vente, les ventes liées, les conditions de vente discriminatoires ou la rupture des relations commerciales au motif que le partenaire refuse de se soumettre à des conditions commerciales injustifiées)... Ces infractions relèvent également du droit communautaire de la concurrence en cas d'affectation du commerce intra-communautaire (article 102 TFUE).

21. La Convention pour la prévention et la répression du crime de génocide Paris, 9 décembre 1948

22. La Convention sur l'imprescriptibilité des crimes de guerre et des crimes contre l'humanité New York, 26 novembre 1968

23. La Convention internationale des droits de l'enfant. Convention des Nations-Unies du 20 novembre 1989. Cela concerne la maltraitance (mauvais traitements et empoisonnement).

24. Loi Jules-Ferry du 28 Mars 1882 » L'instruction est obligatoire pour tous les enfants et l'école doit les accueillir » (qu'ils soient ou non vaccinés).

25. L'obligation vaccinale est contredite par le Code Civil (Art. 94653 DU 29 Juillet 1994) selon « Le principe du respect de l'intégrité du corps humain »

26. Entrave à la Liberté d'expression et d'opinion. L'article 10 de la Déclaration des droits de l'homme et du citoyen de 1789 pose que « Nul ne doit être inquiété pour ses opinions, même religieuses, pourvu que leur manifestation ne trouble pas l'ordre public établi par la Loi. »

27. La **Convention Internationale relative aux Droits de l'Enfant**(CIDE) stipule quant à elle clairement: « *La responsabilité d'élever l'enfant et d'assurer son développement incombe au premier chef aux parents ou, le cas échéant, à ses représentants légaux. Ceux-ci doivent être guidés avant tout par l'intérêt supérieur de l'enfant.* »

28. La **Déclaration d'Helsinki de L'AMM** - Principes éthiques applicables à la recherche médicale impliquant des êtres humains. <https://www.wma.net/fr/policies-post/declaration-dhelsinki-de-lamm-principes-ethiques-applicables-a-la-recherche-medicale-impliquant-des-etres-humains/>

29. Du **Pacte International des Nations Unies relatif aux Droits Civils et Politiques** (1966)

30. Du **Code de Nuremberg** (un ensemble de principes éthiques sur la recherche dans le domaine de l'expérimentation humaine en médecine, établi en 1947 après le Procès de Nuremberg à la fin de la Deuxième Guerre Mondiale).

31. La **Charte des Droits Fondamentaux de l'Union Européenne** affirme clairement: « *Toute personne a droit à son intégrité physique et mentale.* »[6] Ce texte affirme aussi: « *Le consentement libre et éclairé de la personne concernée doit être respecté dans le cadre de la médecine et de la biologie* » [7] et enfin: « *L'interdiction des pratiques eugéniques et celle consistant à faire du corps humains et de ses parties, en tant que tels, une source de profit doivent être respectées.* »[8]

32. Les Infractions sur le plan pénal de cette nouvelle obligation vaccinale qui a été votée le 4 décembre 2017 (article 34/49 de la loi de financement de la sécurité sociale (PLFSS) sont les suivantes :

-Emploi ou administration de substances de nature à entraîner la mort, empoisonnement article 221-5 du Code Pénal.

-Administration de substances nuisibles ayant porté atteinte à l'intégrité physique ou psychique article 222-15 du Code Pénal.

-Violation manifestement délibérée d'une obligation particulière de prudence ou de sécurité article 221-6 du Code Pénal.

-Exposition d'autrui à un risque immédiat de mort ou de blessures de nature à entraîner une mutilation ou une infirmité permanente par la violation manifestement délibérée d'une obligation particulière de prudence ou de sécurité. Article 223-1 du Code Pénal.

-Expérimentation sur la personne humaine sans avoir recueilli le consentement libre et éclairé des titulaires de l'autorité parentale article 223-8 du Code Pénal.

-Abus frauduleux de l'état d'ignorance ou de la situation de faiblesse d'un mineur pour conduire ce mineur à un acte qui lui est gravement préjudiciable. Article 223-15-2 du Code Pénal.

-Violation du principe d'indépendance des experts. Conflit d'intérêt par une personne dépositaire de l'autorité publique. Article 432-12 et 432-13 du Code Pénal.

-Trafic d'influence. Article 433-2 du Code Pénal.

-Non obstacle à la commission d'une infraction et non-assistance à personne en danger. Article 223-6 al. 1 et 2 du Code Pénal 2.

-Tromperie et falsification. L'article L 213-1 du code de la consommation prévoit que seront pénalement poursuivis ceux qui trompent, se préparent à tromper ou aident à tromper un contractant sur la marchandise ou sur le service.

-Tentative de ces infractions. Article 121-5 du Code Pénal.

Rappelons par ailleurs que selon :

-L'ARTICLE 35 (ARTICLE R.4127-35 DU CSP)

Le médecin doit à la personne qu'il examine, qu'il soigne ou qu'il conseille une information loyale, claire et appropriée sur son état, les investigations et les soins qu'il lui propose.

-ARTICLE 40 (ARTICLE R.4127-40 DU CSP)

Le médecin doit s'interdire, dans les investigations et interventions qu'il pratique comme dans les thérapeutiques qu'il prescrit, de faire courir au patient un risque injustifié.

Les actions juridiques en cours :

Malgré l'avalanche ci-dessus les politiciens continuent de jouer les autruches.

Plus de 1 000 plaintes pénales concernant l'illégalité de cette obligation vaccinale ont été transmises le 21 février 2018 au Procureur de la République de Paris par Me Serge Lewisch, du barreau de Paris. A noter que les serveurs des Plaignants font l'objet d'attaques informatiques massives depuis ce moment-là...

Le 26 mars 2018, la Ligue Nationale Pour la Liberté des Vaccinations (LNPLV) a saisi le Conseil d'État d'un recours en annulation, pour s'opposer au décret d'application de la nouvelle loi relative à l'extension de l'obligation vaccinale. L'Association, constituée en 1954 pour s'opposer au caractère obligatoire de la vaccination, concerne **le droit fondamental des enfants à l'instruction, droit qui serait bafoué par les sanctions d'exclusion des enfants non vaccinés** prévues par la loi.

De même, une action a été intentée auprès du Conseil d'État concernant l'aluminium dans les vaccins. Maître Bergel-Hatchuel, qui représente les 3055 Requérants est régulièrement en contact avec l'ensemble des experts mondiaux qui traitent de la question de l'aluminium.

Par ailleurs, suite aux nombreux procès gagné par des patients ayant subis de graves dommages corporels suite à une vaccination partout en France et dans le Monde, l'UNACS (Union Nationale des Associations Citoyennes de Santé) a saisi la Justice dans le but d'obtenir des réponses, pour que chaque citoyen puisse d'une part savoir ce qu'il reçoit, ou fait recevoir à ses enfants, en termes d'adjuvants quels qu'ils soient, et puisse d'autre part connaître les conséquences sur la santé de l'addition concomitante d'aluminium et autres adjuvants, répétée plusieurs fois, à quelques semaines d'intervalle. (<http://www.unacs.org/post/2018/03/22/11-vaccins-obligatoires-%3A-%E2%80%99UNACS-saisit-la-justice>).

Réflexions :

Au regard de ces violations graves, multiples et flagrantes de Droits Fondamentaux, de Constitutions, de Conventions, de Déclarations, de Résolutions, de Chartes, de Codes, de Directives, de lois, de décisions de justice, de Jurisprudence et ce à tous les échelons, en dépit de tout bons sens, comment nos Autorités peuvent-elles proposer et voter des Lois d'obligation vaccinales. Notre Etat est-il devenu totalitaire?

Comment le pouvoir depuis 1796, date de la première vaccination définit-il le nombre de personnes en bonne santé à sacrifier au nom d'un soi-disant bien commun ? 1, 10, 100, 1000, 10000, 100000 ?

Et le sacrifice de leur bonne santé pour éviter des maladies parfaitement soignables depuis des décennies? 100000, 1 million, 10 millions, 100 millions ?

A-t-ont voté pour les personnes chargées de faire ces calculs ? Il semble que nos nouveaux seigneurs se soient accaparés du droit de vie et de mort sur leurs sujets et qu'ils le manie au gré de leurs névroses meurtrières et de leur avarice. Les mêmes qui font tout pour empêcher les gens de se soigner à moindre coût, efficacement, simplement et de façon naturelle, et qui détournent les yeux devant votre Enfant qu'ils ont mortellement blessé.

Notre technologie aveugle notre ignorance et nous vivons actuellement une période d'inversion des valeurs prédite il y a longtemps. Même si elle a toujours existée, en même temps que son paroxysme, nous nous rapprochons du chaos destructeur : les anti-conspirateurs sont appelés conspirateurs, les vénéneux se font appelés vénérables, le mensonge et le vol sont devenus respectables, des détraqués sexuels sont admirés, injecter des poisons dans les veines de Gosses en parfaite santé est jugé bénéfique, il y a même une étude qui dit que le mercure est bon contre l'autisme. Il y aurait mille autres exemples mais je vais essayer de ne pas trop dévier du sujet. On peut juste se demander par quelle ignominie ils vont encore tenter de détourner l'attention...

Toutes les études sont susceptibles d'être trafiquées. Rien de plus facile quand on est aux manettes. **Mais aucun Enquêteur, ne peut pas occulter les centaines de milliers de témoins oculaires qui disent: tout allait bien et puis on lui a fait telle vaccination, et voilà son état. Les faits sont toujours têtus et ce n'est pas étonnant que la plupart de ceux qui vont devant les tribunaux gagnent.**

Un ministère, une institution, un laboratoire, un groupe de pression, ou les insensés qui voient et entendent moins bien que les Sourds et les Aveugles, n'ont à s'insinuer dans un acte médical qui regarde avant tout le Patient ou ses Parents et le Médecin, car eux seuls sont en première ligne pour en assumer les risques et les conséquences.

Ne nous trompons donc pas, la vaccination est donc une obligation à la consommation insupportable et meurtrière.

Suite à cette loi rendant 11 vaccins obligatoire certains Parents qui disposent de l'information adéquate sont complètement désespérés. Ils peuvent être signalés et rencontrer des difficultés :

L'autorité administrative (crèches, écoles, halte-garderie, etc...) peut refuser l'accès des enfants aux dits établissements et/ou peut les en exclure. Un signalement entre les mains du Procureur de la République qui en référera au Juge pour enfants peut être fait. Notamment parce que l'Ordre National des Médecins les y incite,

considérant que ne pas vacciner, c'est maltraiter ! <http://a7.idata.overblog.com/3/27/09/71/Le-droit-des-patients-vu-par-l-Ordre-des-Medecins.jpg>

C'est hélas un moyen de pression assez répandu. En suite de ce signalement, les parents pourront être convoqués devant le Juge pour enfants aux fins d'ouverture éventuelle d'une mesure d'assistance éducative motivée par la mise en danger de la santé de l'enfant, aux fins de contraindre les parents à faire effectuer ladite vaccination, cette mesure pouvant aller jusqu'au retrait de l'enfant de son milieu naturel aux fins de placement en foyer ou famille d'accueil <http://www.initiativecitoyenne.be/article-des-parents-menaces-par-le-chantagevaccinal-d-un-medecin-123173691.html>

De plus, par la voie du signalement, les parents s'exposent à une peine d'emprisonnement de 6 mois ainsi qu'une amende de 5ème classe soit 3.750 € selon les articles L 3111-2, L 3111-3 et L 3112-1 du CSP.
http://www.alisfrance.com/download/vaccination_repression.pdf

Des Adultes aussi sont concernés quand ils veulent travailler dans certaines Institutions : Pompiers, Armée, Hôpitaux. Et le covid a tourné cette farce à l'ignominie, le gouvernement privant ces professionnel de tout revenu, jusqu'à l'interdiction de prendre leurs congés...

Comment cette loi d'Obligation Vaccinale qui va à l'encontre des valeurs de la France a pu être proposée par un Ministère et votée par des Député ?

Les Victimes demandent justice et implorent de l'aide. Il existe des pistes sérieuses qui doivent être poursuivies, tel le silicium contre l'aluminium ou le soufre organique contre le mercure (Méthode DOGNA) ou l'Homéopathie (Dr. Jean ELMIGER). Il en existe certainement d'autres.

La levée du secret industriel est impérative pour savoir quelles substances ont été injectées (parfois plus d'une centaine par vaccin) et dans quelles proportions.

Il est temps que la France se relève et retrouve la vertu qui fut quelquefois sienne.

Je vois toutes ces Familles qui se battent contre l'aveuglement et au dénie, et cette situation m'est insupportable ! Je précise, que je ne suis parent, ni travaillant ou ayant un quelconque intérêt dans le médical quel que soit sa nature. J'ai été lourdement vacciné en 95 dans le cadre de mon Service Militaire et j'ai pu m'apercevoir le jour même des effets nocifs extrêmement puissants de la combinaison que j'ai reçue, et qui m'autorisait à voyager dans tous les Territoires Outre-Mer Français au point de me sentir défaillir dans les minutes qui suivent.

J'imagine donc très précisément l'effet que les vaccins peuvent avoir sur des Nourrissons, quand j'attends parler d'œdème cérébral transitoire ou fatal.

Je suis persuadé que je paye encore ces effets secondaires, mais comme beaucoup de personnes ou de parents, je suis dans l'incapacité de prouver quoi que ce soit. Mais je vois toute la souffrance causée par la vaccination, je n'ai pas d'autre choix que de défendre ceux qui n'en n'ont pas les moyens.

Comme le dit l'Avocat Pierre LEFEVRE : « La Mission interministérielle de vigilance et de lutte contre les dérives sectaires (MIVILUVE), qui classe parmi les agents propagateurs des dérives sectaires ceux qui, comme moi, se battent contre cette vaccination obligatoire insensée et scientifiquement totalement injustifiée, mérite quelques observations et rappels. Selon les chiffres officiels, l'épidémie de rougeole a provoqué 20 morts en 10 ans. Pendant la même période, les infections nosocomiales et les médicaments vendus par les pharmacies sur ordonnances des médecins ont provoqué un total qui se situe entre 215 000 et 250 000 morts :

1. Les médicaments ont été à l'origine de 180 000 à 200 000 morts en 10 ans (Par extrapolation des chiffres donnés par les professeurs Bernard Bégaud, Bernard Debré et Philippe Even)
2. (Les infections nosocomiales : entre 35 000 et 50 000 morts (Bertrand Gachot et Patrick Ledrappier, *Tout savoir sur les infections nosocomiales, que risquez-vous à l'hôpital ?* Lausanne, éditions Favre, 2006).

...Et nous pourrions suggérer d'inclure dans le prochain rapport de la Miviludes cette étude qui serait intitulée : « La dérive sectaire des pharmaciens et de médecins a causé entre 215 000 et 250 000 morts ces dix dernières années en France » et de suggérer au gouvernement de prendre des mesures efficaces pour mettre fin à cette dérive et à l'hécatombe ».

Mais peut-on rêver quand on voit que la Miviludes est incapable de dire que la franc-maçonnerie est une secte luciférienne politico-mafieuse qui dirige le monde.

Même si une majorité des membres ignorent pour quoi ils travaillent et à qui ils obéissent, d'autres sont des adeptes des messes noires. Cette secte a tout infiltré et tout empoisonné: la religion, la banque, la politique, les affaires, la culture, la science, l'agriculture, l'armée, les forces de l'ordre, la justice, la construction, la santé, les instances internationales, toutes les sphères du pouvoir et tant de choses encore...

La secte vaccinale de Bill Gates ont causé de graves problèmes à quelques ½ million d'enfants! Que fait les Miviludes ?

Par contre les Adultes ou les Parents dont les Enfants ont eu de graves problèmes suite à des vaccinations dont les effets néfastes sont corroborés par des montagnes d'études, et qui tentent de se protéger et de communiquer, alors là oui, les Miviludes parlent de secte.

De même pour le Covid, ils appuient le gouvernement alors que celui-ci a été le principal distillateur de fake-news qui ont conduit au désastre que l'on connaît.

Ceux qui dans tous les pays prennent simultanément des ordres similaires, dictés par ces sociétés occultes, pour défendre des intérêts qui vont à l'encontre de leurs semblables.

A l'encontre de la vie. Cette minorité, que l'on voit agir au grand jour durant la crise du Covid doit être stoppée.

Des pays osent heureusement tenir tête à cette mafia comme Madagascar et son remède à l'Artémisia. Les Miviludes iront-ils jusqu'à traiter tout un pays de secte?

« Celui qui dit la vérité, donne-lui un cheval ; il en aura besoin pour s'enfuir », dit le vieil adage Iranien.

L'Apocalypse de Jean parle de contraintes, de contrôle, de surveillance, de persécutions et d'empoisonnement généralisé et nous y sommes. Mais dans peu de temps, Saint-Michel les balaira d'un souffle. Ils ont fait trop de mal, la coupe est pleine.

Nous avons laissé ouvrir les portes de l'enfer les unes après les autres, et libre à nous de revenir à la raison et de les refermer ou pas. Mais les arrogants et les sceptiques devraient prendre garde à la colère de l'Héritier, et à la justesse de son jugement!

55. DEPOPULATION FORTUITE OU PROGRAMMÉE ?

Dans les Carnets de Laboratoire de Pasteur que sa Famille a légué à la Bibliothèque Nationale de France, on peut voir comment il falsifiait ses expériences pour mettre en avant son idéologie.

Et les conséquences pour l'humanité sont terribles. Voilà les fruits :

Dans le Film «Sida, un héritage de l'époque coloniale » diffusé sur Arte à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le sida, on apprend grâce au traçage génétique que le Sida et ces 70 millions de victimes, est une maladie du Chimpanzee, qui est sortie du fin fond de la jungle, et s'est propagée début 1900 à cause de seringues mal stérilisées (jusqu'à 9000 Personnes vaccinés à la chaîne), dans le cadre des vaccinations faites par la France à ses "Esclaves" colonisés du Congo Français, dont les conditions de vie désastreuses les rendaient sujets à toutes les maladies: syphilis, maladie du sommeil, etc... . (Voir le fameux rapport BRAZZA). L'explosion des maladies vénériennes du Congo Français vers le sud-est du Cameroun est attribuée par les Chercheurs aux activités Coloniales Françaises en Afrique Centrale et ces campagnes de vaccination.

Une autre hypothèse très crédible est l'utilisation de reins prélevés vivants (comme pour les Fœtus du COVID 19 DE Pfizer) de chimpanzé qui avait le V.I.S. (ancêtre du V.I.H. chez les primates) pour fabriquer le vaccin de la Polio. Documentaire de 1h30 diffusé le 23 avril 2004 sur France 2 au cours du Sidaction https://www.canal-u.tv/video/cerimes/les_origines_du_sida.13982 (<https://www.aimsib.org/2022/04/10/le-sida-a-t-il-vu-le-jour-a-cause-dun-vaccin-anti-polio-defectueux-premiere-partie/>). <https://www.canal-u.tv/chaines/cerimes/les-origines-du-sidahttps://www.aimsib.org/2022/04/17/le-sida-a-t-il-vu-le-jour-a-cause-dun-vaccin-anti-polio-defectueux-seconde-partie/>

Il est fort probable que ces 2 hypothèses soient probables en même temps.

Mais d'autres semblent aussi avoir leur part de responsabilité et non des moindre : Propagation du virus du sida au moyen de faux vaccins et assassinat du Secrétaire Général de l'ONU en 1961

"La théorie d'une bombe lui paraît crédible en raison du contenu des documents de l'Institut sud-africain pour la recherche maritime, le SAIMR. Ces documents mentionnent une "Opération céleste", qui vise "le sabotage de l'avion" de Dag Hammarskjöld avec des explosifs fournis par l'Union minière belgo-britannique, parce que les Nations unies sont devenues "gênantes". Parmi les conjurés figurent les services secrets britanniques et la CIA américaine.

Mais ces documents, révélés par l'Archevêque Desmond Tutu en 1998, sont controversés: réalité ou simulacre?

L'ONU nomme un groupe d'experts et la plaque métallique de Göran Björkdahl est analysée. L'organisme qui défend la race blanche : Plusieurs mois plus tard, le tenace réalisateur Mads Brügger trouve un mercenaire disposé à témoigner: Alexander Jones.

Selon lui, le SAIMR était une organisation de mercenaires financée par des gouvernements étrangers et destinée à maintenir la suprématie blanche sur le continent africain via des opérations clandestines. Elle aurait été impliquée dans des coups d'Etat et dans un programme de propagation du virus du sida au moyen de faux vaccins" <https://www.rts.ch/info/monde/10910945-la-mort-du-secretaire-general-de-l-onu-en-1961-un-attentat-bien-cachee.html>

Le cas Pasteur :

Pr. PAGES Doyen de la Faculté de Montpellier écrivait en Mars 1959 dans *Monspeliensis Hippocrates* : L'équité veut que l'on place Antoine BECHAMP (1816-1908) en tout premier rang de Biologistes de tous le temps.

BECHAMP était un Chercheur hautement qualifié et intègre qui s'est opposé toute sa vie à PASTEUR dont de nombreux travaux attestent les impostures mais qui lui était soutenu par tout un réseau politico-mafieux bien connu. Véritable secte luciférienne qui a infiltré tous les rouages institutionnels et qui dirige le monde contre nos intérêts. Et ce quel que soit le vote du peuple ! BECHAMP est le premier qui a découvert la contagion de l'air par les germes, le premier ayant mis au point l'antisepsie et la stérilisation et il est le Fondateur authentique de l'Enzymologie et de la Génétique. Il a aussi beaucoup travaillé sur les Microzymas qui avaient déjà été détectés et qui s'appelaient à l'époque Granulations Microscopiques. Les travaux de BECHAMP ont démontrés que la vie prend naissance et s'organise au cœur des Microzymas et qui ont pour fonction la construction du vivant et sa perpétuation. Ces Microzymas, qui sont très sensibles au milieu Bioélectronique et aux produits chimiques que nous ingérons ont été « redécouvert » sous le nom de mycoplasmes, nanobes, endobiantes, somatides, etc...). Les antioxydants à forte doses

comme la vitamine C en intraveineuse est son rééquilibrant. Ce processus de guérison doit être soutenu par la Médecine Psychosomatique qui des résultats indéniables. Il serait urgent d'étudier les effets des vaccins et des médicaments en général sur le vivant : le sang, spermatozoïdes, etc... avec le Somatoscope de Gaston Naessens qui nous a quittés il y a peu de temps. Cet appareil permettrait selon lui d'observer le vivant avec un grossissement de 30 000 fois avec une résolution de 150 angströms. Le Microscope électronique ou le Nanoscope sont beaucoup plus puissant mais sont uniquement capables de voir que des tissus morts et modifiés (<https://www.youtube.com/watch?v=laSBUn1xTgw>).

Le temps qu'a perdu la microbiologie à cause des fausses thèses de Pasteur et de ceux qui les ont propagés est inimaginable! 137 ans déjà, et rien ne semble pouvoir enrayer cette machine infernale!

L'expérimentation humaine du vaccin contre la rage, a fait de nombreuses victimes à tel point que Pasteur a été accusé d'homicide par imprudence (50 à 70 personnes décédées de la « rage de laboratoire » ; ce qui a entraîné le retrait en douce du vaccin contre la rage) sans pour autant être poursuivi tellement il avait développé son "réseau" et ses appuis haut placés. Auraient résisté, à ces expérimentations, seulement 2 enfants, ayant justifié la réussite du vaccin et le démarrage d'une politique vaccinale qui prend de plus en plus d'ampleur, sans que jamais les dogmes de Pasteur ne soient remis en cause.

Beaucoup de scientifiques se sont opposés à Pasteur. D'ailleurs le même chien a aussi mordu 5 autres enfants et aucun n'a eu la rage, puisque le chien n'était pas enragé (c'était juste une affabulation de la mère).

Pourtant, après que l'institut anti-rabique a été créé, l'autopsie du jeune Jules Rouyer révèle qu'il est décédé de la rage lapine inoculée suivant les ordres de Pasteur, démontrant l'inefficacité du vaccin.

Mais le Pr Brouardel, médecin légiste, ami de Pasteur, établit un faux "pour sauver la confiance du public dans la médecine scientifique et la prévention vaccinale. Pieux mensonge à la mesure des bienfaits immenses que l'œuvre de Pasteur apporte à l'humanité" (Dr. Loir « dans l'ombre de Pasteur », Éric Ancelet "Pour en finir avec Pasteur").

Voici ce que Bechamp écrivait en 1883 dans son livre « les Microzymas dans leurs rapports avec l'hétérogénie, l'Histogénie, la Physiologie et la pathologie » au sujet des travaux de Pasteur sur l'Étiologie des maladies : « une hypothèse non vérifiée et des principes que l'observation n'a jamais confirmés ; il engageait la médecine dans une mauvaise voie ».

139 ans après, aussi incroyable que cela puisse paraître, les théories du mauvais Pasteur n'ont toujours pas été prouvées, puisque qu'aucune étude de la santé globale à long terme comparant des vaccinés et des non-vaccinés n'a jamais donné l'avantage à la vaccination.

Comment et par quels processus, cette discipline aussi capitale pour la Santé et la vie des Gens, a-t-elle pu autant s'égarer pendant tout ce temps et entraîner l'humanité dans le chaos de nos maladies modernes?

C'est juste l'histoire d'une escroquerie commune devenue meurtrière...

Le cas Français :

Alors que les escrocs sont portés aux nues, nos plus grands chercheurs sont ignorés. Louis-Claude Vincent et Antoine BECHAMP, mais aussi tant d'autres...

Ils sont pourtant nombreux et talentueux ces Français :

Je pense par exemple à la méthode de Thérapie Différentielle GARDELLE pour se remettre des AVC, aux travaux de Marion KAPLAN sur l'importance de la cuisson en santé avec son Vitaliseur.

Je pense à Lydia et Claude BOURGIGNON, Docteurs en Microbiologie des Sols qui démontrent que les produits chimiques tuent les sols et ont trouvé une Méthode d'Activité Biologique pour les restaurer.

Je pense au Dr. Jean-Pierre Willem et son utilisation des Huiles Essentielles dans son Association Les Médecins aux pieds nus. Huiles essentielles que la Sécurité Sociale s'est empressée de dérembourser suite à des accidents mineurs comparés aux centaines de milliers de morts causés par l'allopathie (20000 par an).

Je pense aussi aux nombreux travaux de nutrithérapie et de phytothérapie qui confirment les savoirs ancestraux. Il faudrait des pages et des pages pour citer tout le monde, Dieu merci.

Que de piste à exploiter : les effets remarquables de la Digitopuncture sur de nombreux maux, du Jeûne très largement étudié en Russie avec de nombreuses applications sur les maladies mentales entre autre. Je pense aussi à toutes ses Mères qui au prix d'un combat quotidien, ont trouvés les clés pour sortir leur Enfant de l'autisme.

Tout cela fait l'objet de preuves incontestables et pourtant Les Médecins Français qui osent mettre en doute le dogme vaccinal ou qui guérissent leur patient par des protocoles alternatifs innovants sont immédiatement mis à l'index et finissent radiés par l'Ordre des Médecins pour exercice illégal de la Médecine.

Cette situation les ramenant, malgré leur Doctorat à un rôle de simples exécutants principalement au service d'une Industrie, et non de leurs patients. Il y a donc de fait une situation de monopole protocolaire abusif soit un abus de position dominante qui relève des missions de la DGCCRF.

Il faut dire toutefois que la majorité de nos Médecins qui ont reçu 3 heures de formation dispensés par les laboratoires sur la vaccination en 7 ans d'étude, et qui dont le chiffre d'affaire « vaccinal » se situe facilement entre 10 et 30000 € par an, n'ont pas tous le même enclin pour la formation, la recherche et l'innovation.

Ils profitent par ailleurs d'une prime à la vaccination autour de 7€ conformément à la convention médicale qui régit les obligations des médecins libéraux et leurs relations avec la Sécurité sociale, signée le 26 juillet 2011 entre les syndicats de médecins et la Caisse nationale d'assurance maladie.

(<http://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000024803740&dateTexte=vig>).

Le pourcentage des revenus annuels qui découlent en moyenne de l'acte vaccinal pour les pédiatres français est de 33%, et de 12,6% pour les Généralistes selon un rapport de la Cour des Comptes Française d'octobre 2012. Vous rajoutez les nouvelles consultations dues aux effets secondaires et le fait qu'ils soient en première ligne vis-à-vis d'une défiance populaire malheureusement justifiée, du fait de leur réquisition par les pouvoirs publics et les laboratoires quant à l'administration qui frôle l'obligation de l'administration de traitements dangereux.

Voilà comment on passe d'une génération de Médecins fiers et respectés, à une génération de Médecins surchargés de travail, stressés, en sous-effectif, démotivés et dont le taux de suicide est 2.5 fois supérieur au taux de suicide moyen.

Par ailleurs voilà quelques chiffres du lobbying pharmaceutique : <http://www.lobbycratie.fr/2010/11/14/le-poids-des-firmes-pharmaceutiques-dans-la-politique-sanitaire/>. Jacques Testart, biologiste de renom, président de l'association Science citoyennes, revient sur le poids des firmes pharmaceutiques dans le système sanitaire français.

Quant à nous, Patients et Contribuables, nous payons, dans tous les sens du terme.

Ces mêmes Médecins sont d'ailleurs hors la loi (avec tous ceux qui imposent la prescription) selon deux arrêts de la Cours de Cassation de Février et Octobre 97, puisqu'ils ont la charge de prouver qu'ils ont donné une information claire, loyale et appropriée sur les effets secondaires majeurs et mineurs de façon à permettre à la personne d'apporter ou d'opposer son consentement éclairé au sujet de n'importe quel traitement prescrit :

« En vertu du Principe de Précaution, le praticien a le devoir, pour tous les actes qu'il pratique, d'apporter la preuve qu'il a donné au patient une information claire, loyale, appropriée et exhaustive sur tous les risques encourus » Cour de cassation du 25 février et 14 octobre 1997. L'obligation d'information du médecin n'implique pas forcément celle de rédiger un écrit mais il appartient au médecin, en cas de contestation, "d'apporter la preuve par tous moyens de son exécution, notamment par des présomptions au sens de l'article 1353 du Code civil" (Civ. 1ère, 14 octobre 1997 Bull.n°278) :

https://www.courdecassation.fr/publications_26/rapport_annuel_36/rapport_2002_140/deuxieme_partie_tudes_documents_143/tudes_theme_responsabilite_145/professionnels_sante_6115.html.

De part cet arrêt qui fait force de loi (mais aussi par nombre de textes internationaux et de lois ratifiées par la France), l'obligation vaccinale est donc illégale puisque ni nos Ministères, ni nos Députés, ni nos Institutions Médicales, ni la plupart nos Médecins ne nous ont jamais rapportés les faits dont ce courrier fait état.

56. CONCLUSION

Le prix Nobel de physiologie et de médecine en 1993, Richard J. Roberts, qui a un jour déclaré : « Les médicaments qui guérissent ne sont pas rentables et ne sont donc pas développés par les laboratoires pharmaceutiques, qui parallèlement développent des médicaments qui chronicisent les maladies et qui doivent être consommés de manière ininterrompue. »

Bien qu'il ne devrait pas incomber à l'utilisateur de devoir présenter la charge de la preuve en cas d'effet indésirable grave ou de décès, nous avons vu au gré des quelques 200 pages précédentes un faisceau de preuves si vaste qu'il démontre sans le moindre doute la causalité. Ayant dû de plus me limiter, ces preuves apportées constituent, seulement la partie émergée d'un iceberg...

Pourrons-ils s'en sortir, autrement qu'en créant une crise encore plus gigantesque encore ? Justement, les mêmes nous envoient tout droit vers une crise économique cataclysmique ou la troisième guerre mondiale. Ils veulent tout s'approprier de tout : nos libertés, nos enfants, nos biens et jusqu'à notre vie...

Cette plainte n'est pas une étude à comité de lecture, et des erreurs pourront certainement apparaître ici ou là, cette plainte est un cri d'alarme et de colère justifié par les éléments que nous avons pu voir :

- Les non vaccinés ont une meilleure santé globale que les vaccinés, et ce n'est pas parce qu'ils bénéficieraient d'une mythique immunité collective vaccinale, mais simplement parce qu'ils ne se sont pas fait injecter une soupe chimique et toxique, et que leur immunité c'est renforcée par le contact des maladies d'enfance parfaitement bénigne lorsqu'elles sont correctement traitées ou prévenues.
- Les produits toxiques des vaccins nous abiment gravement le cerveau.
- Il est extrêmement difficile de faire reconnaître qu'un accident est lié à un vaccin, tant l'accueil des autorités est malveillant. Il faut pratiquement toujours en passer par les tribunaux. L'immense majorité des Personnes ne vont pas jusque-là.
- Les dogmes vaccinaux reposent sur un biais de sous-notification des effets secondaires que certains estiment à 99%, ce qui rend le débat bénéfice/risque non avenu. Mais il est beaucoup plus facile pour les

pro-vaccins de traiter tous leurs détracteurs de menteurs, d'imbéciles ou d'ignorants comme ils le font en permanence que de répondre sur ce point.

- Les tests contre faux-placébo, procédés intellectuellement très malhonnêtes invalident de la même façon les études pro-vaccins. Les malheureux, qui de plus en plus nombreux, osent par les études remettre en cause les dogmes vaccinaux sont toujours extrêmement et injustement malmenés, et le sont sur des détails infiniment moins importants que les biais vaccinaux. Ils doivent être réhabilités.
- Les vaccins sont toujours introduits dans des périodes de régression épidémiques et on ne voit pas d'accélération de ces régressions après introduction. Ces régressions parlent essentiellement de l'état sanitaire et social des Pays. Donc oui, je me permets avec d'autres, de remettre en question un consensus qui n'a d'ailleurs jamais existé. L'OMS disait il y a plus de 40 ans que lorsque le niveau de vie s'élève les épidémies régressent de la même façon chez les vaccinés que chez les non-vaccinés.<https://vimeo.com/325180960/0824a6f7b6?base>.
- La santé, tout comme la nature, est bien faite, et elle est à la portée, et compréhensible par l'immense majorité, n'en déplaise à ceux qui brouillent les pistes à des fins mercantiles.
- Bien que peu développés, il existe des alternatives naturelles à la vaccination, aucunement dangereuses et moins coûteuse. Il s'agit simplement de prévenir et de traiter les maladies lorsque quelles adviennent. Il y a des alternatives à la vaccination! Les micronutriments et autres substances issues de la nature et correctement administrées, font beaucoup mieux que la vaccination: plus simple, accessible à tous, sans relation de dépendance envers le bon-vouloir d'étrangers, moins cher, plus efficace et surtout sans aucun risque d'effets indésirable grave. Il est urgent de former le personnel médical à ces techniques, et il faut aussi que les malades en ait connaissance, et les pratiquent eux-mêmes. L'immense avantage de ces techniques étant leur accessibilité à l'immense majorité de par leur simplicité et leur coût dérisoire.
- Parlons de la maîtrise de fièvre (qui combat très efficacement les infections), de l'assainissement et l'eau potable, de la collecte des ordures...
- Nous avons vu que la vaccination peut même déclencher des épidémies en propageant des virus vaccinaux chez les non-vaccinés. Les processus industriels et les mécanismes de la vaccination comportent des failles graves, et les effets sur le long terme, ou intergénérationnel ne sont pas étudiés, et encore moins maîtrisés. Les vaccins étant exemptés de la majorité des tests contrairement aux autres médicaments.
- Les adjuvants dérèglent le système immunitaire inné et les vaccinés sont en bien plus mauvaise santé générale que les non-vaccinés. La vaccination génère plus de fausses-couches, plus de morts subites du Nourrisson, des baisses de QI et tout un tas de troubles du système nerveux. La vaccination engendre une myriade de maladies allergiques souvent induite par l'auto-immunité (les globules blancs attaquent sans discernement les cellules encrassées des empoisonnements successifs). Elle engendre aussi des maladies chroniques comme par exemple : l'Autisme, les rhinites, les Troubles du déficit de l'attention, l'hyperactivité, l'agressivité, les troubles du langage, l'asthme, l'eczéma, les dermatites, les épilepsies, le diabète, les convulsions, l'herpès, les problèmes de thyroïde, les inflammations de la gorge, les dermatites, etc...
- Les vaccins peuvent provoquer la mort et sont la plus vaste escroquerie de tous les temps. L'idéologie pasteurienne est une escroquerie basée sur le mensonge, et elle est promue par une secte qui a vu par ce biais, l'opportunité de pouvoir réaliser ses plans macabres. L'être humain est profané. Nous avons tort de nous soustraire aux lois de la nature qui régissent notre évolution depuis des milliards d'années. Soyez sûr que cela, d'une façon ou d'une autre ne restera pas sans réponse. Les responsables de cet odieux scandale devront payer tôt ou tard.

Mon courrier contient sans aucun doute quelques erreurs ou imprécisions, mais je serais le premier ravi si les vaccins fonctionnaient correctement. Toutefois, même si seulement 1 dixième des faits compilés et glanés rapidement à droite et à gauche étaient justes ; ils mériteraient que l'on leur accorde la plus grande importance.

Compte tenu de la littérature sur le sujet (voir à la fin du courrier), tout porte à croire, malheureusement, que concernant les problèmes, plutôt que diviser par 10, il faille plutôt faire une multiplication à un ou 2 chiffres.

La charge de la preuve :

Les catastrophes vaccinales semblent innombrables et chaque porte que l'on ouvre, nous plonge de façon vertigineuse, vers une autre pièce du musée des horreurs.

Mais certains chercheurs classent les études et disent : « il y a un signal mais la cohorte est trop faible, le niveau de preuve est insuffisant ».

Les vaccinés ne devraient pas avoir la charge de la preuve, d'autant qu'il n'existe jamais d'études sérieuses venant contredire ces preuves. De plus, leurs contradicteurs font fi malheureusement du biais le plus important : le financement.

Une étude qui va à l'encontre de la doxa n'est pas financée, une étude qui étudie les effets secondaires par une recherche active n'est pas financée, une étude qui va à l'encontre des intérêts financiers des labos n'est pas financé. Même lorsqu'il s'agit de recherche publique.

« La vaccination est un crime contre l'immunité » clame Isabelle Adjani. C'est tellement vrai, dans le sens où l'injection à répétition de substances extrêmement toxiques souvent persistantes saturent le système immunitaire qui devient hors contrôle au gré de du terrain et de son environnement. Comment alors mettre des mots sur la détresse effroyable de Parents qui voit leur enfant en parfaite santé sombrer indéfiniment dans le chaos de la perception ou s'éteindre dans la souffrance ? Eux-mêmes finissant par s'échouer contre un écueil de dénie, opaque, froid et dur.

En France le % de Scléroses en Plaque calque « parfaitement » la courbe de vaccination de contre l'hépatite B selon les données de la CNAM : (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4266455/>). L'hépatite B est beaucoup plus facilement soignable et moins grave qu'une sclérose. Il n'y a vraiment pas de mot pour désigner une situation aussi ridicule et grotesque et ceux qui participent à la faire perdurer sont des criminels. Et la sclérose n'est malheureusement pas la seule incidence de ce vaccin. Question soignabilité Il y a à peu près le même écart, entre une rougeole et l'autisme. Et la même criminalité...

Il y a des personnes qui guérissent de la sclérose en plaque et de l'autisme et cela doit être su, mais au prix de quels efforts...

Oui, la vaccination est aussi un crime contre l'Humanité, une des dérives les plus mortifères de la médecine moderne. Il est une époque pas si lointaine où certains se faisaient trancher la tête pour infiniment moins que cela, et parfois même à tort.

Les pro-vaccins avancent que la vaccination a sauvé des millions de vie. Il ne s'agit que de mots, sans le moindre étaiement scientifique solide, mais qui, rabâchés depuis des décennies finissent par devenir de fausses vérités admises par tous, ou presque.

Des études montrent au contraire que ce sont les mesures élémentaires d'hygiène et les conditions de vie, et non pas la vaccination qui réduit les épidémies et voit disparaître les maladies.

Nous faisons donc plutôt face à une entreprise génocidaire institutionnalisée et tentaculaire, compte tenu du nombre de morts et de malades plus ou moins graves qu'elle génère. Comment s'en étonner? Nous avons rendu obligatoire, et recommandons l'injection de multitudes de poisons reconnus, en dépit de tout bon sens.

L'histoire de la vaccination est jalonnée d'échec et de crimes qui ne font qu'empirer.

Nul besoin d'être immunologiste; étudier des faits est à la portée de tous, et requiert simplement de l'honnêteté intellectuelle. Il faut écouter et prendre au sérieux ceux qui pointent le problème depuis des décennies en portant la parole des malades et de leur famille qui souffrent.

Même s'il a pu être reporté ici ou là un effet positif (très faible), il est sans comparaison au risque pris (connus ou à venir). Où est intérêt, si le remède s'avère pire que le mal ? Sachant en plus les difficultés à faire reconnaître au corps médical la cause d'une maladie liée à une vaccination.

Il s'agit pourtant du bébé de toute démarche scientifique qui se doit de prendre en compte les faits et l'histoire des malades pour réaliser un diagnostic.

Au lieu de cela, des diagnostics qui prennent parfois des années ; des Parents pris pour des menteurs ; le dénie ; les ricanements du corps médical ; des attaques personnelles sans rapports avec la question ; et des anathèmes que l'on connaît que trop : fake-news, complotisme (le comble), etc. ...

Face à cela, certains parents provenant de milieux souvent très différents, font malgré tout à nouveau confiance et refont vacciner leur Enfant qui immédiatement s'enfoncé d'un cran de plus. Comment s'étonner de la défiance ?

Comment, en dépit de tout bon sens, les injections répétées des cocktails de poisons à des nourrissons, puis à tous les stades de la vie ont-elles pu devenir un dogme de santé publique inattaquable?

Des virus cultivés sur une seule lignée de cellules fœtales (provenant d'un embryon vivant), seul moyen pour que ces cellules se reproduisent indéfiniment, cela veut dire que l'on injecte à des enfants de l'ADN cancéreux.

Pour quels effets ? Une responsabilité non négligeable dans les cancers pédiatriques qui explosent ; dans les 67 millions d'autismes ; dans les baisses de QI incommensurables ; mais aussi dans les maladies auto immunes: 3ème cause de mortalité/morbidité après le cancer et les maladies cardiovasculaires, soit des dizaines de millions de morts par an cette fois. Et dans tant d'autres fléaux.

Il a été aussi récemment montré que l'on pouvait rendre des cellules saines cancéreuses en injectant des cellules cancéreuses à proximité. Sachant qu'un Labo Italien en a détecté jusqu'à 360 000 par vaccin... Le cancer qui explose étant la première cause de décès au monde. Bien sûr tout cela n'est que fortuit, indéfiniment fortuit...

Les liens entre vaccination, autisme et maladies auto-immunes a été prouvé par des dizaines d'études réalisées par des Chercheurs de renom au péril de leur carrière. Et combien de milliers de milliards d'argent gaspillé?

Même si les vaccins ne sont pas la seule cause d'autisme et de maladies auto-immunes, leur récente explosion est de plus en plus clairement associée à la vaccination. Et il est urgent de la stopper coûte que coûte...

L'obligation vaccinale est assassine, elle est illégale, et doit être levée coûte que coûte.

Plutôt que de généraliser l'injection de poisons, il mieux laisser agir la nature, en l'aidant juste ce qu'il faut, et ne pas vacciner contre ces maladies qui disparaissent les unes après les autres.

Balance Bénéfice / Risque défavorable :

Le soi-disant bien que les vaccins sont censés faire, est battue en brèche par des études toujours plus nombreuses qui décortiquent les mécanismes de leur nocivité sur le système immunitaire, engendrant des maladies chroniques de toutes sortes, voir la mort. De même de nombreuses enquêtes et procès montrent une collusion politico-mafieuse ainsi que des falsifications et autres démarches scientifiques malhonnêtes en tout genre pour obtenir des mises sur le marché.

Les courbes des épidémies suivent les mêmes courbes de l'effondrement du Vivant que l'on observe depuis 50 ans et cet effondrement est certainement dû à l'empoisonnement chimique généralisé qui rend cette planète stérile.

Les bénéfices de la vaccination sont très exagérés et les risques largement sous-évalués, voir totalement ignorés par non-reconnaissance des accidents vaccinaux, et l'absence hallucinante d'études pharmacocinétique (le suivi des produit injectés). Ni cancérogénèse, ni mutagénèse, ni gène-toxicité, ni repro-toxicité, ni test contre véritable placebo; tous ces tests étant non requis avant leur mise sur le marché. La balance bénéfice/risque est biaisée pour les raisons que l'on connaît, et la propagande vaccinale doit être déclarée contraire à l'intérêt public.

La vaccination est l'échec innommable de notre Société. Des générations de Médecins plus diplômés les uns que les autres, aveuglés par le conformisme ou par l'arrogance demeurent incapables de déceler ou de comprendre un problème aussi gigantesque. Seuls quelques-uns, avec un peu plus d'empathie que la moyenne, font cet effort de compréhension et de remise en question.

Les vaccins doivent être déclarés dangereux et doivent être interdits, sans aucune demi-mesure; un terme définitif et sans appel doit être enfin mis à cette errance mortifère.

Conflits d'intérêt :

Malgré la désinformation organisée, beaucoup de Français doutent à raison et signent des pétitions dont certaines comprennent plus d'1,3 millions de signatures. Il s'agit de pétitions records en France, mais face à cela, dénie et ricanement de la part des autorités. Il faut dire, que sommes-nous, nous pauvres citoyens, face aux 57 milliards de lobbying des Laboratoires par an (chiffres de 2009), soit 2.5 fois leur budget de recherche ? <https://www.alternatives-economiques.fr/lobbying-labos-pharmaceutiques-ne-lachent-rien/00082521>.

Que de moyens pour contredire des études en regardant par le trou de la lorgnette. Le Pays (USA) avec le niveau de vie moyen le plus élevé du monde, est celui qui vaccine le plus (Nourrissons et Femmes enceintes), est aussi celui qui a le plus fort taux de mortalité infantile des pays industrialisés, est aussi celui qui a le plus fort taux d'autisme (1/36); mais il n'y a bien sûr aucun rapport. Dormez tranquilles braves gens, on s'occupe de vous...

La Cour des Comptes reconnaît en 2001 que la Politique du médicament est inféodée aux lobbies pharmaceutiques. Et cela ne s'améliore pas. 14 millions liens d'intérêts depuis 2012 et 3.5 milliards d'€ (en 6 ans) ont été répertoriés avec divers professionnels de santé (chiffres qu'ils ont eux-mêmes volontairement déclarés et dont on sait qu'ils ne reflètent pas forcément toujours la réalité). (<https://www.franceculture.fr/emissions/journal-de-8-h/journal-de-8h-du-mardi-13-novembre-2018?fbclid>). (<https://www.bastamag.net/Les-Pharma-Papiers-tout-ce-que-les-labos-pharmaceutiques-voudraient-vous-cacher>)

Ce n'est pas étonnant quand on sait que l'Industrie Pharmaceutique se trouve être la plus rentable au monde. Elle devance, le luxe, les banques, le pétrole, l'armement, ainsi que toutes les activités mafieuses.

Qui peut encore affirmer que la vaccination, ça ne se discute pas ? J'accuse la vaccination comme étant une médecine du diable qui s'assoit sur la science. J'accuse les personnes et les autorités qui l'on promue de ne pas avoir fait correctement leur travail ou d'être contraints par des conflits d'intérêt, voire d'être corrompus. Je les accuse de ne pas promouvoir les techniques simples et peu coûteuse de prévention et de guérison. Je les accuse de d'occulter ses techniques voire de les interdire. Je les accuse de déclarer que les vaccins sont à l'origine de la baisse ou de la disparition des maladies en relatant les chiffres d'une époque pas si éloignée où certains jetaient leur sceau d'excréments dans les rues des villes. Pas d'eau courante, pas de station d'épuration, pas d'électricité, peu d'accès aux soins, pas d'accès à la connaissance, pas de réfrigérateurs, manque d'hygiène, pas d'agrumes, malnutrition, pauvreté, guerres, etc... Tout ce qu'il fait que les maladies explosent avec ou sans vaccins.

Je les accuse de dilapider l'argent public pour leur propre intérêt. Je les accuse pour leur mépris, et de faire passer les morts et les blessés et leur famille pour des ignorants, de n'être intéressé par l'argent. Je les accuse de rendre les gens bêtes et dociles pour mieux les dominer. Je les accuse d'assassinat, de tentative d'assassinat et de vouloir faire baisser la population pour pouvoir continuer de s'accaparer tout ce que cette planète produit. Je les accuse de crimes contre l'Humanité. Un tel niveau de cécité devant plus de cent ans de preuves en défaveur de la vaccination ne relève pas de la pathologie, mais relève bel et bien du crime.

L'idéologie vaccinale malsaine de Macron, et de la science corrompue qui a toujours torpillée les traitements bon-marchés et efficaces au bénéfice de la vaccination, qui lorsqu'elle est regardée autrement que par le trou de la lorgnette, n'en amène aucun, si ce n'est aux actionnaires, et à ceux telle l'hydre à 10 têtes franc-maçonne qui ont trouvé un moyen efficace d'inclure des stérilisants aux mixtures vaccinales empoisonnées.

Voilà bientôt 200 ans que des médecins s'élèvent contre ce cirque macabre bien rodé, qui tombera tôt ou tard.

Avec Hollande, la vaccination obligatoire s'est emballée en dépit de la volonté du peuple et de la science. Avec les vaccins du corona, Macron va être puni par là où il a pêché, tout comme Sarkozy l'a été lors de la crise de 2008. Dommage que les Français votent toujours pour leur perte...

Maladie auto-immunes, morts subites du nourrisson et baisses de QI; années après années, nos enfants et la société n'en finissent pas de faire les frais du plus gros scandale sanitaire de tous les temps.

Il est plus que temps de refermer la page de dizaines de décennies de fiasco vaccinal en France et dans le Monde.

Nul besoin d'être un professionnel de la santé pour comprendre que l'on nous ment et pas qu'un peu.

Nul besoin d'être un professionnel de la santé pour comprendre que toutes leurs méta-analyses sont toutes faites avec des placébos non véritables, et que les seules études indépendantes vaccinés contre non-vaccinés vont toutes dans le même sens : la vaccination est une ineptie antiscientifique et c'est certainement un des plus gros vecteur de mauvaise santé au monde. Et cette vaccination est promue par une majorité de Médecins en burn out et qui aggravent ainsi leur cas en étant surchargés par les malades qu'ils créent!

Les alternatives naturelles :

L'immunité collective qui servirait de bouclier humain pour les personnes à risque n'est qu'une hypothèse extraite d'un vieux manuel universitaire de 1840, mais qui n'a jamais été prouvé. Et au vu des faits exposés ci-dessus, c'est même exactement l'inverse.

La vaccination prive les parents de la fierté de voir leur enfant plus « grand » qu'eux. La propagande fait tout pour enterrer les moyens de guérisons simples, naturels, peu coûteux, et qui renforcent en ne laissant aucune marque.

Il existe donc des protocoles de soins mis au point et éprouvés par de brillants Médecins et Chercheurs, qui ne se sont pas contentés de répéter bêtement ce qu'on leur a appris, mais dont les résultats dépassent de très loin ceux obtenus par la vaccination. Ces protocoles utilisent généralement des substances reconnues pour leur très large spectre d'effets bénéfiques sur la santé. Dont quelques champions du genre tels la vitamine A, les vitamines C et D3 à hautes doses ainsi que le chlorure de magnésium (ou le Nigari)...

Des moyens à la portée de tous, aux coûts extrêmement faibles, à même de résoudre de nombreux problèmes sur la planète entière, et avec des effets secondaires liés au surdosage, tout aussi limités. A l'opposé des tristement célèbres adjuvants, et autres virus inoculés par la vaccination, dont l'extrême toxicité est connue depuis des décennies voir des millénaires pour certains. Grâce à Dieu, les moyens les plus simples se trouvent être les meilleurs.

Nous devons en finir avec ces faiseurs de morts, avec ces fabricants d'ignorance et ceux qui sont en passe de réussir à ce que la maladie devienne la norme.

Il existe des solutions de prévention et de guérison à la portée de tous, sans danger, naturelles, simples et peu coûteuse, pour toutes les maladies, et qui ne demandent qu'à être enseignées. Et ces solutions à la portée des Infirmières, sont un pas vers l'autonomie et la responsabilisation. La simplicité est la seule médecine qui vaille. La seule qui mérite d'être remboursée.

Les seuls moyens d'éviter les maladies sont toujours d'actualité, et ce, dans tous les Pays : améliorer la qualité de toutes les eaux et de l'assainissement, une alimentation naturelle de qualité, l'arrêt de toutes les pollutions. Et cela nous savons faire.

Maintenir coûte que coûte le peu de biodiversité qu'il nous reste et restaurer les grands équilibres est essentiel. Mais l'on nous freine. Cf. le (non)-droit français qui interdit la vente de semences, de même que les échanges de semences entre paysans, quand ils peuvent être assimilés à des ventes. Le catalogue officiel Français des Semences ou le Codex Alimentarius d'origine nazie au plan mondial, qui définissent ce qu'il est légal de vendre, contribuent à la confiscation et à la privatisation du vivant, au détriment des plus pauvres et de la santé. Mais au profit des entreprises multinationales bien connues. Les élus du peuple ont votés des lois qui ont dilapidés notre Culture.

Quelle honte de voir ce Pays trahit en permanence!

La restauration doit passer par la biodiversité soutenue par la Permaculture et l'Agriculture Biologique. Par la sobriété ; par la qualité, la durabilité et la parfaite recyclabilité de ce que nous consommons. Par l'énergie avec le développement des sources renouvelables les plus propres et la continuation, entre autre, des travaux de Nicolas TESLA sur l'énergie libre. Cela doit passer par la dépollution et l'abandon de toutes les substances polluantes qui ont toutes une alternative. Toutes les solutions existent déjà et doivent être développées.

Fausse croyances et sacrifices humains :

Comment doit-on appeler une Société qui préfère empoisonner tous ses enfants, plutôt que devoir s'en occuper et de soigner les quelques-uns qui sont malades ? Est-ce une Société eugéniste, totalitaire, morbide, suicidaire ou les 4 à la fois?

La vaccination est le règne d'un relativisme abject, qui se satisfait de la mort ou de la destruction d'innocents pris au hasard, et de la douleur de leurs proches, pour le soi-disant bien de la communauté.

Cela a un nom: On appelle cela le sacrifice humain, et c'est un crime du plus haut degré!

Une pratique qui aurait due disparaître depuis Abraham, il y a 4000 ans...

Alors oui, la vaccination est infanticide, mafieuse, criminelle, et met en péril l'avenir ce pays et du Monde. Mais la fin des marchands de souffrances approche à grands pas, et ceux qui gagnent de l'argent en tuant, et en enlevant la dignité des gens, devraient craindre les châtiments auxquels ils s'exposent. Ils ont mis le doigt, avec d'autres, dans quelque chose qui les dépasse infiniment.

Dépopulation :

Ce n'est d'ailleurs pas la seule idéologie dont la promotion est faite : La dépopulation est aussi un de leur objectif principal, pour que leur prédation obscène, et l'iniquité qui l'accompagne, puisse perdurer en toute quiétude. Et ils obtiennent des résultats, avec leurs stérilisants et leurs effets secondaires, comme évoqué dans ce rapport du Lancet, et qui montre que ce sont les pays ciblés par les campagnes de vaccination UNICEF et OMS, qui voient leur taux de mortalité infantile le plus augmenter. Mais quelle odieuse ignominie, mais quel aveuglement coupable!!!!

Il y a derrière ce dévoiement, un raisonnement rémanent et assassin comme quoi nous serions trop nombreux sur Terre. Cette culture de la mort drapée de belles intentions tant de fois dénoncée, doit être effacée de la mémoire Humaine. Ceux qui se prennent pour Dieu sortent de plus en plus de leurs recoins obscurs. Ils pillent, gaspillent et ont pris goût au sang.

La franc-maçonnerie rêve de dépopulation. Leur implication dans le déclenchement des 2 dernières guerres mondiales, soutenue d'ailleurs par la monnaie papier, photocopiable à l'infinie, et permettant de fabriquer et de prêter l'argent que l'on ne possède pas, pour financer le tout, a rendu ces guerres effroyables et interminables. A l'origine de tant de malheurs...

Ils ont même leurs tables de la loi : Le monument des dix commandements du Nouvel Ordre Mondial. Les Georgia Guidestones (qu'on pourrait traduire littéralement par «pierres servant de guides») sont un monument de granit érigé le 22 mars 1980, situé à Elbert County, dans l'État de la Géorgie. Le premier des commandements : Limiter la population mondiale à 500 millions. Les autres sont un enrobage de bien-pensance malsaine, eugéniste et dictatoriale pour faire passer la pilule meurtrière d'un monde qui veut bannir son créateur.

<https://www.versdemain.org/articles/gouvernement-mondial/item/limiter-la-population-mondiale-a-500-millions>

Tout ce qu'il se passe actuellement a été théorisé ouvertement, et maintes fois écrit depuis albert pike au 19^{ème} siècle.

Qu'est qu'un état communiste?

C'est un état totalitaire qui veut aussi prendre possession de vos corps et de vos âmes.

De quelle façon?

Par le mensonge et le dénie, par la corruption

Par la censure et la propagande.

En appauvrissant le peuple, en l'éloignant de sa culture, du savoir.

En l'abrutissant. En le volant.

En le réduisant à l'état d'objet jetable et de machine.

En lui inventant des ennemis, par la peur.

Par la division et en s'insinuant dans les relations familiales et amicales.

Par l'humiliation, en leur enlevant leur dignité.

Par l'obole.

En le privant de liberté.

Par le contrôle et la surveillance.

En l'éloignant de son Créateur.

C'est ainsi que l'on vit depuis 5 ans, et ce mal s'est étendu au monde.

Il fut un temps où le rayonnement de la France provenait de son âme, et non pas de ses détritrus.

Restera-t'il encore assez d'intelligence à ce peuple, pour se débarrasser dans un dernier sursaut, de ses oppresseurs?

Société de surveillance, accaparement et esclavage numérique :

Mais ils ont franchi une étape, et la BCE quant à elle veut accélérer à 2023 le fameux « euro numérique » !

Objectif non avoué (explicitement demandé par Attali dans son dernier livre) : la suppression de l'argent liquide ! C'est à dire la société de surveillance totale!

Gates et sa clique cherche depuis longtemps à introduire des nanoparticules dans les vaccins en vue de contrôler les populations. Déjà des tests similaires mais avec un collier sont en cours en Inde!

(Programme Kush Baby : <https://www.youtube.com/watch?v=AmxMgDLkx2M&fbclid>)

(https://www.lemonde.fr/afrique/article/2019/12/19/le-kenya-et-le-malawi-zones-test-pour-un-carnet-de-vaccination-injecte-sous-la-peau_6023461_3212.html).

Nanoparticules directement en lien avec le brevet microsoft WO2020060606 - SYSTÈME DE CRYPTOMONNAIE UTILISANT DES DONNÉES D'ACTIVITÉ CORPORELLE.

Les révélations des temps derniers sont à nos portes. (Apocalypse de Jean de Patmos, au chapitre 13, verset 18). (<https://patentscope.wipo.int/search/fr/detail.jsf?docId=WO2020060606&fbclid>).

Tout n'est donc que stérilisations, blessures vaccinales, autisme, avortements jusqu'au terme de la grossesse, et assassinats par millions !!

Et les assassins fanfaronnent que c'est parce qu'ils n'en ont pas encore fait assez, ou que c'est la faute des non-vaccinés. Et ils se moquent ouvertement des victimes, les faisant passer pour des ignares, des profiteurs, ou des idiots.

Jusqu'à quand encore laisserons-nous cette engeance de vipère perfusée aux milliards, répandre leur venin mortel ? Pour l'instant nous sommes les consentants de ce fléau de l'Apocalypse, et de notre propre autodestruction.

Nous ne sommes pas en guerre contre des virus mais contre satan qui veut voler nos âmes et détruire la terre sur laquelle nous marchons, nous dit Marie à Medjugorje il y a peu de temps.

Accusations de maltraitance et vols d'Enfants pour cause de refus de vaccination par les autorités : Voilà ce qu'écrit Grace GROGAN : « Ils diront aux parents qu'ils doivent venir, qu'ils doivent regarder la chambre de l'enfant, vérifier qu'il y a de la nourriture dans le réfrigérateur. Ce qu'ils font, c'est inspecter toute votre maison. Le travailleur de la SCP utilisera toutes les petites choses qu'il peut trouver contre les parents. Un plat dans l'évier signifie une cuisine sale ; s'ils n'aiment pas la nourriture dans le réfrigérateur, vous négligez les besoins nutritionnels de l'enfant ; les jouets sur le sol, la maison est sale. L'invasion ne s'arrête pas à la maison. Le travailleur de CPS contactera les médecins de l'enfant et obtiendra des dossiers - les lois de HIPAA peuvent être légalement violées par les travailleurs de CPS. Les travailleurs de la SCP retireront les enfants de la classe à l'école et les interrogeront à l'insu ou sans l'autorisation d'un parent. Les travailleurs de la SCP sont autorisés à violer vos droits et ceux de vos enfants par les médecins, les systèmes scolaires et les tribunaux. Ce n'est pas acceptable ! Le travailleur de la SCP trouvera une raison d'ouvrir un dossier, et la famille vivra sous la menace constante de voir ses enfants pris et placés dans une famille d'accueil. Les parents recevront une longue et longue liste de choses qu'ils doivent accomplir, comme le dépistage de drogues, les cours de formation des parents, le counseling et les visites à domicile, en plus de conserver un emploi à temps plein et de s'occuper des enfants. Si le travailleur de la SCP juge que les parents ne vont pas assez bien, les enfants sont placés dans une famille d'accueil. Traumatiser l'enfant ? Définitivement. Extrêmement angoissant et déchirant pour les parents ? Absolument ! Est-ce que la SCP s'en soucie ? Non ! Ils "sauvent" un enfant - leur salaire en dépend. Le Programme d'incitation à l'adoption permet aux États de gagner des fonds incitatifs pour augmenter le nombre d'enfants adoptés hors des foyers d'accueil. Pour augmenter les taux d'adoption, vous devez avoir un grand choix d'enfants disponibles pour l'adoption. Les travailleurs du CPS doivent "sauver" plus d'enfants chaque année en les retirant de leur foyer, en les plaçant dans des foyers d'accueil non apparentés, puis en les adoptant auprès d'étrangers. Ils ont tendance à s'en prendre aux familles à faible revenu qui n'ont pas les ressources nécessaires pour engager des avocats et les combattre. Il s'agit d'une réaction en chaîne qui permet de gagner de l'argent en légalisant l'enlèvement. »

Il y a 500 000 enfants par an dans le système de placement familial aux Etats-Unis. Chacun de ces enfants a une mère, un père, une grand-mère, d'autres frères et sœurs, des cousins et cousines. Des millions de personnes sont touchées. Ces enlèvements sont des crimes contre l'humanité.

Cela se passe aussi à d'autres endroits de la planète, même en France!

Mépris, intimidations et meurtres :

Le Conseil de l'Ordre des Médecins (fondé par Pétain pour limiter le nombre de Médecin Juifs, faut-il le rappeler), seule juridiction d'exception, avec l'Ordre des Pharmaciens, s'attaque à tous ceux qui vont à l'encontre des intérêts de de l'Industrie : le Prix Nobel de Médecine Luc MONTAGNIER ou le Professeur JOYEUX, RAOULT, le Docteur FOUCHET et tant d'autres. Le conseil de l'ordre semble continuer cette mission ancrée dans ses gènes...

Faut-il rappeler à nos Institutions Médicales le Serment d'Hippocrate, ou faut-il aller plus loin ?

Les Médecins, sont les personnes que notre Société forme le mieux, mais ils ne sont pas libres de leur Protocoles et de faire ce qui est le mieux pour leurs patients. Ils dépendent d'autorités politiques, médiatiques, et médicales, influencées et aux ordres du plus puissant lobby mondial.

Voilà comment, malgré le niveau de vie et les progrès gigantesques de la chirurgie (d'ailleurs moins sous influence), les gens sont de plus en plus malades, et l'espérance de vie commence à diminuer.

Les nombreux Médecins lanceurs d'alerte qui se sont fait injustement radiés des décennies durant, par le Conseil de l'Ordre des Médecin doivent être réhabilités sans attendre. Cette institution doit-être dissoute au regard des conflits d'intérêt qui l'animent et qui ont gravement nuit à l'intérêt des patients et de la Nation.

Quels irresponsables pourraient avoir le toupet d'écrire noir sur blanc qu'ils ne sentent nullement concernés par les effets secondaires des vaccins? Pourtant, ils l'ont fait, ils l'ont écrit. Irresponsables et minables, tels sont les fruits véreux de cette institution pétainiste illégale, puisque dissoute à la Libération, mais réintroduite la même année par une ordonnance jamais ratifiée.

Le groupe de recherche italien, CORVELVA, a publié trois rapports d'analyse des composants réels de plusieurs vaccins. La soupe hautement toxique et cancérigènes qu'ils contiennent est tout simplement IGNOBLE et n'a rien à voir avec leur composition officielle ! Ils ne contiennent même pas les antigènes donnant leur nom au vaccin ! Nous nous faisons empoisonner et nous adulons nos meurtriers empoisonneurs !
(<https://vaxxter.com/finding-in-gardasil-9-linked-to-many-cancer-types/?fbclid>)

Bien sûr, même preuves à l'appui, quand vous mettez en doute la sécurité des vaccins, vous rentrez dans le collimateur de « sauron », et c'est le début d'une myriade de problèmes en tout genre : gardes à vue, perquisitions, procès, mises au banc médiatique, et même morts inexplicables et suspectes ! Les exemples sont foisons. Ainsi tout le monde y passe, quel que soit votre statut : Chercheurs renommés, Médecins, Professeurs, Prix Nobels, journalistes, simples citoyens... Corvelva, bien entendu, mais on peut aussi citer Judy Mikovits, chercheuse en oncologie aux USA, grande publieuse d'articles sur NATURE et the LANCET a découvert la présence de virus contaminants dans les vaccins, et qu'elle a voulu avertir les autorités sanitaires - malgré l'avertissement d'Andrew Wakefield - son travail a été confisqué, et elle a été emprisonnée comme une vulgaire criminelle.

Depuis Juin 2015, une cinquantaine de Médecins Américains qui voulaient dénoncer la composition des Vaccins ont été retrouvés mort dans des conditions plus que suspectes et dans la lignée de l'assassinat de Robert Boulin. Cela a commencé par les Docteurs Bradstreet et Gonzales qui voulaient dénoncer la présence de Nagalase dans les vaccins ; substance qui rend le système immunitaire inopérant, ce qui ouvre la porte à toutes les maladies dont le cancer et l'autisme. Une piste possible : Le Sénateur des Etats-Unis Dennis Kucinich dénonce d'ailleurs les programmes gouvernementaux d'assassinats de Citoyens Américains. L'épisode du covid ne fait pas exception à la règle macabre : "COVID-19: ENQUÊTE SUR UN VIRUS" de Philippe Aimar. <https://www.youtube.com/watch?v=Mo0s12kwSRQ&t=630s>

[Comment améliorer la situation ?](#)

Nous devons en finir avec ces gouvernances illégitimes.

Nous devons en finir avec ces parodies de démocratie et de justice; ne plus laisser le pouvoir aux mêmes qui faisaient clouer un innocent sur une croix il y a 2000 ans, et qui le cloue encore...

Voilà plus de 2000 ans que cette histoire, comme celle de Moïse, qui avait commencé par des assassinats d'enfants, se répète et que ceux qui guérissent, paient pour les imposteurs. Tout comme les autres, cet infanticide de masse là est certainement lié à quelque-chose que le Monde ne va pas tarder à voir. Et celui-ci est loin d'être prêt...

La prévention doit être notre priorité, mais quelle prévention ?

Nous avons vu que les maladies d'enfance renforcent le système immunitaire et sont largement bénéfiques à long terme pour peu que l'on les accompagne correctement en soignant les malades.

Nous avons vu qu'en l'absence d'essais contrôlés dignes de ce nom, et même, en l'absence d'essais contrôlés tout court ; en l'absence d'études reproductibles, et même reproduites indépendamment tout court, en l'absence d'indépendance; en l'absence de recherche active des effets indésirables, en l'absence d'études sur les effets cocktails et d'impact sur la santé globale à long terme, la mise sur le marché des vaccins n'est pas admissible.

Les plus importants conflits d'intérêts au monde ont faussés le débat au mépris d'un bénéfice risque défavorable, ont freiné la science pendant un siècle, et ont conduit à la suppression des libertés fondamentales et des droits parentaux.

Les non-vaccinés ne sont pas un danger pour les non-vaccinés. Nous avons vu que c'est l'inverse, et que les vaccinés transmettent largement les maladies pour lesquelles ils sont vaccinés, et ce particulièrement dans les jours qui suivent la vaccination.

Les vaccinés ne payent pas les soins des non-vaccinés, nous avons vu que c'est l'inverse.

Les vaccins sont une soupe de poisons qui s'additionnent les uns aux autres dont personne n'est arrivé à en démontrer correctement l'innocuité.

Tout cela semble invraisemblable pour un néophyte fainéant qui rangera les anti-vaccins directement dans la case complotisme. Quelle négation de la pensée complexe, quelle défaite de la raison ; ou quand la déraison fuit le débat comme un vampire fuit la lumière...

Nous avons pourtant démontrés que les vaccins que les autorités nous obligent à nous injecter :

- Des virus cancérigènes
- De l'ADN cancéreux de fœtus humains dépecés dans d'horribles conditions
- Des produits hautement stérilisants
- Des métaux extrêmement toxiques favorisant les cancers, les maladies neurologiques et la baisse de l'intelligence
- Du glyphosate est tant d'autres toxiques

Nous avons aussi démontrés que la vaccination n'a jamais fait disparaître la moindre maladie mais à tendance à les rendre plus agressive ou plus durables du fait de leur adaptation à la pression vaccinale.

Ce qui n'est pas le cas des substances naturelles, fruit d'une adaptation de 4.5 milliards d'années d'évolution.

Notre société au stade terminal doit tourner définitivement la page en rétablissant les libertés de prescrire et de soins.

Ce droit doit-être constitutionnel.

L'institution inquisitrice du conseil de l'ordre doit être purement et simplement supprimée. Les problèmes doivent être réglés devant un juge en pleine lumière et sans conflit d'intérêt, et les médecins exclus doivent pouvoir demander une révision.

Toute loi similaire au Bayh-Dole Act, permettant à des fonctionnaires de déposer des brevets avec des recherches payées par le contribuable doit être abolie.

Nous devons rétablir l'Herboristerie interdite par Pétain, faire des études sérieuses et honnêtes comparant toutes les médecines (Allopathique, Homéopathique, Naturelle, etc...) en remboursant un peu mieux les plus efficaces.

Nous sommes tous différents et nous devront le rester. Cette diversité est notre richesse et notre bonne santé.

Parce qu'un traitement chez l'un, pourra ne pas fonctionner chez l'autre. Le coût global devant aussi bien-entendu peser dans la balance pour l'arbitrage des remboursements.

La chimie à outrance nous abîme, il faut revenir à la nature, il faut aussi favoriser l'allaitement et l'immunité naturelle.

Il faut éduquer, en excluant de l'éducation toutes les influences mercantiles.

Une protection efficace des lanceurs d'alertes doit être mise en place.

De ce fait, dans la crise du covid comme lors de tant d'autres occasions, jamais des médicaments dangereux, inefficaces et hors de prix n'auraient dû être achetés par nos autorités. La corruption a entachée nos institutions.

Des gens non-élus ont interdit le traitement des malades pour pouvoir mettre des vaccins sur le marché encore en phase étude, et ont empochés des centaines de millions d'€ de façon indirecte.

Les données présentées par les fabricants n'auraient jamais dû permettre à ces vaccins d'être mis en vente, et nous allons payer le prix de cette corruption financières et des esprits, pendant des décennies voir des siècles, puis que notre ADN a été modifié et que notre espèce est désormais un OGM.

Nous savions depuis des décennies que les macrolides, les vitamines C et D3 et tant d'autres substances étaient efficaces en prévention et en soins contre les maladies respiratoires.

Nous savions depuis des années aussi, tout comme FAUCI qui avait lui-même apposé son nom sur une étude, que les antiparasites étaient efficaces contre les corona virus.

Nous savions que la chine avait fait rentrer des dizaines de tonnes de vitamine C à Wuhan dès début février 2020. Les premières études extraordinairement positives sur les injections à haute doses de vitamine C des patients réa en état désespéré ont suivi dans la foulée.

Nous savions tout cela, mais la corruption est venue tout détruire.

Toutes les parades de prévention et de traitement ont toutes été méthodiquement enterrées. Elles ont été commercialement, politiquement, médicalement, médiatiquement enterrés.

Cela a causé des centaines de milliers de mort, voire des millions. C'est le scandale du siècle naissant !

La vaccination est une guerre déclarée aux milliards de croyants à qui on injecte à leur insu de l'ADN cancéreux de foetus avortés. Il s'agit d'une industrie néonazie de foetus avortés et développée par d'anciens nazis.

Le droit de refuser ces injections d'ADN humain pour motif religieux est reconnu par les plus hautes instances de l'U.E. et doit aussi être admis dans ce pays.

Des effets iatrogènes sont inévitablement causés par les vaccinations quelles qu'elles soient, tout autant que l'ingestion de n'importe quelle substance chimique. Nous devons, sans subir la moindre pression, pouvoir nous y opposer en droit souverain, tel que le stipule le Code de Nuremberg.

On le voit sans arrêt : Le consentement libre et éclairé, l'information claire, complète, compréhensible et appropriée à sa situation, sont bafoués à des fins mercantiles, et non de santé publique.

Ce dragon, cette bête immonde, antique serpent qui ensorcelle, marque de son venin, et ne laisse personne indemne en s'en prenant à l'enfant de la gestation à l'âge adulte, doit être mis hors d'état de nuire. Définitivement.

Les effets secondaires sont incontestables et d'une gravité extrême. Le rapport bénéfice risque est défavorable à la vaccination.

Et nos enfants payent un très lourd tribut pour nos fautes, et cela doit cesser.

Il vous appartient de vérifier ces faits avec le plus grand souci d'indépendance.

Il s'agit d'une priorité absolue, et je vous demande s'il vous plaît de tout mettre en œuvre pour stopper cette machination macabre.

Merci de m'avoir écouté, et merci pour votre aide.

Dans l'attente d'une Réponse, je vous prie d'agréer Mesdames, Messieurs, Madame Hédon, mes respectueuses salutations.

Lionel BARRAL

Le 05 03 2022

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'L' and 'B' intertwined, followed by a long horizontal stroke ending in a small hook.

Remerciements à tous ceux qui se battent depuis plus de 100 ans et qui ont énormément donné pour établir et diffuser tous ces faits que j'ai pu rassembler, parfois même jusqu'à leur vie. Paix à leur âme. Je n'ai pas pu tous les citer et je m'excuse auprès d'eux, le but n'étant pas d'écrire un livre, le but étant de rester le plus concis et complet possible. Mais Il ne fait aucun doute que l'Histoire les rétablira et que la dérive vaccinale apparaîtra comme une des tâches indélébile des plus honteuse de L'Humanité.

La Vie, la santé et la justice sont le droit de tous et ne sont pas inversement proportionnel à la population mondiale.

Je souhaite beaucoup de courage aux blessés, aux morts et à leurs familles.

Ce document finalement imparfait du fait de l'urgence a été rédigé en plus de quatre années et vient formaliser une réflexion débutée en 1995. Il est fait pour être diffusé gratuitement et pour être utilisé librement.

Je tiens à préciser que je n'ai aucun lien d'intérêt dans le domaine de la Santé. Je ne travaille pas dans ce domaine, ni ma famille.

57. Sources supplémentaires

Il y a tant à dire sur le désastre vaccinal que celui-ci est la source d'une littérature abondante et qui n'a jamais fait l'objet de procès en diffamation. Voilà donc mes autres sources et une liste non exhaustive, d'ouvrages écrits par des Professionnels de la santé. A ma connaissance donc, aucun de ces ouvrages, largement diffusés tant en France qu'à l'étranger n'ai fait l'objet du moindre procès, ni même du moindre démenti. Et l'on se demande toujours où sont les livres écrits par les Professionnels de la santé pro-vaccins.

- Vaccination erreur médicale du siècle, (Dr L. De BROUWER), Ed. Louise Courteau,
- Pour en Finir avec Pasteur, (Dr Eric ANCELET), Ed. Marco Pietteur,
- « Aluminium et vaccins » Docteur Jean Pilette (regroupe 1700 Etudes scientifiques sur les effets de l'aluminium).
- La mafia médicale, (Dr G. LANCTOT), Ed. Voici la clé,
- La lumière médicale, (Dr Norbert BENSÂÏD), Ed. le Seuil,
- Mon enfant et les vaccins, (Dr F. BERTHOUD), Ed. Soleil,
- Vaccination, Social Violence and Criminality, North Atlantic Books, Berkley 1990,
- A shot in the dark, (Dr. HARRIS et B Loe FISHER), Avery Publishing group, 1991,
- Live viral vaccine, biological pollution, (Pr R DELONG), Cartlon Press Corp, New York, 1996,
- L'intox, quelques vérités sur vos médicaments, (Dr Bruno DONATINI), Ed. MIF,
- Adverse effects of Pertussis and Rubella vaccines, Washington DC National Academy Press, 1991,
- La médecine retrouvée, (Dr ELMIGER), Ed. Léa,
- Des enfants sains même sans médecin, (Dr R. MENDELSON), Ed. Soleil 1987,
- LA catastrophe des vaccins obligatoires, (Pr TOSSOT), Ed. de l'Ouest, 1950,
- Les dessous des vaccinations, (Dr SCOHY), Ed. Cheminements,
- Tuberculose et vaccin B.C.G., (Pr GRIGORAKI),
- Déjà vacciné ? Comment s'en sortit ?, (Dr A. BANOIS – Sylvie SIMON),
- Vaccinations : le droit de choisir, (Dr F. CHOFFAT), Ed. Jouvence,
- 12 balles pour un veto, (Dr QUIQUANDON), Ed. Agriculture et Vie, 1978,
- Vaccinations, les vérités indésirables, (Pr GEORGET), Ed. DANGLES, préface du Pr CORNILLOT, Doyen de la Faculté de Médecine de Bobigny,
- Nous te protégerons, (Dr Jean PILETTE), Ed. Daxhelt,

- La faillite du B.C.G., (Dr Marcel FERRU, Pr honoraire de clinique médicale infantile), Ed. Princeps,
- Vaccin Hépatite B : Les coulisses d'un scandale, (Sylvie SIMON et Dr Marc VERCOUTERE), Ed. Marco Pietteur.
- Vaccination erreur médicale du siècle, (Dr L. De BROUWER), Éd. Louise Courteau
- The Vaccination Superstition: Prophylaxis to Be Realized Through the Attainment of Health, Not by the Propagation of Disease; Can Vaccination Produce Syphilis? Dr. J.W. Hodge Publié en 1909
- Vaccinations, les vérités indésirables, (Pr GEORGET), Éd. Dangles
- Autisme et vaccins, (Pr GEORGET), Éd. Dangles
- balles pour un veto, (Dr QUIQUANDON), Éd. Agriculture et Vie, 1978
- Pour en finir avec Pasteur, (Dr Eric ANCELET), Éd. Marco Pietteur
- On peut tuer ton enfant, (Dr P. CHAVANON), Éd. Medicis
- Les Vérités indésirables, le cas Pasteur (Archives Internationales Claude BERNARD), Éd. La Vieille Taupe, 1989
- La mafia médicale, (Dr G. LANCTOT), Éd. Voici la clé
- L'intox, quelques vérités sur vos médicaments, (Dr Bruno DONATINI), Éd. MIF
- La faillite du B.C.G., (Dr Marcel FERRU), Éd. Princeps
- Théorie de l'immunisation contre la réalité par Neil Z. Miller
- Vaccin Hépatite B : les coulisses d'un scandale, (Sylvie SIMON et Dr Marc VERCOUTERE), Éd. Marco Pietteur
- Vaccinations : le droit de choisir, (Dr F. CHOFFAT), Éd. Jouvence
- Des enfants sains même sans médecin, (Dr R. MENDELSON), Éd. Soleil 1987
- Les dessous des vaccinations, (Dr SCOHY), Éd. Cheminements
- La poliomyélite, quel vaccin ? Quel risque ? (Dr Jean PILETTE), Éd. de l'aronde, 1997
- Vaccins - Abus de conscience Broché – de Dr. Alain Perrier
- Vaccins, un génocide planétaire ? Broché – de Dr. Christian Tal Schaller
- La (bonne) santé des enfants non vaccinés Broché – Dr Françoise Berthoud
- Vaccins, mensonges et propagande Broché –de Sylvie Simon
- L'Intoxication vaccinale Broché – de Fernand Delarue (Auteur)
- Pourquoi vacciner ? : La fin de la vaccination, documentée et argumentée par Pierre-Jean Arduin
- Horrors Of Vaccination -Chas. M. Higgins
- La dictature médico-scientifique, (Sylvie SIMON), Ed. Filipacchi,

- Quand l'aluminium nous empoisonne Broché – 23 septembre 2010 de Virginie Belle
- Danse avec le diable (G. SCHWAB), Ed. Courrier du livre,
- Dossiers sur le gouvernement mondial, (A. MEUROIS-GIVAUDAN), Ed. Amrita,
- La guerre des virus, (L. HOROWITZ), Ed. Félix,
- Au cœur du vivant, (J. BOUSQUET), Ed. Saint Michel,
- Le malade déchaîné, (R. BICKEL), auto édité,
- Les chemins de la souveraineté individuelle, (R. BICKEL), auto édité,
- Vaccinations : l'Overdose, (Sylvie SIMON), Ed. Déjà,
- Tétanos, le mirage de la vaccination, (F. JOET), Ed. Alis,
- La guerre des virus, (L. HOROWITZ), Éd. Félix
- La santé publique en otage, (Éric GIACOMETTI), Éd. Albin Michel
- La santé confisquée, (Mirko et Monique BELJANSKI), Guy Trédaniel Éditeur
- Prenez en main votre santé, tomes 1 -2 - 3 MICHEL DOGNA), Guy Trédaniel Éditeur, 2007
- La rançon des vaccinations, (Simone DELARUE), Éd. LNPLV, 1988
- L'intoxication vaccinale, (F. DELARUE), Éd. Le Seuil, 1977
- Des lobbies contre la santé, (Roger LENGLET), Éd. Syros
- Vaccinations : prévention ou agression ? (M. Th. QUENTIN), Éd. Vivez Soleil
- Dossiers sur le gouvernement mondial, (A. MEUROIS- GIVAUDAN), Éd. Amrita
- La catastrophe des vaccins obligatoires, (Pr TOSSOT), Éd. de l'Ouest, 1950
- Le réveil de la conscience, (J. BOUSQUET et S. SIMON), Guy Trédaniel Éditeur
- L'apport des vaccinations à la santé publique Broché de Michel Georget
- Les radis de la colère, (J.-P. JOSEPH, avocat à Grenoble), Éd. Louise Courteau
- « Pandora I, II, et III» de Philippe Alexandre Jandrok
- The Environmental and Genetic Causes of Autism Hardcover –2016 - James Lyons-Weiler
- L'intoxication vaccinale, (F. DELARUE), Ed. Le Seuil, 1977,
- La rançon des vaccinations, (Simone DELARUE), Ed. LNPLV, Ed 1988,
- Des lobbies contre la santé, (Roger LENGLET), Ed. Syros,

- Vaccinations : prévention ou agression ?, (M. Th. QUENTIN), Ed. Vivez Soleil,
- Immunisation, Theory versus reality, New Atlantean Press, 1996,
- Le tabou des vaccinations. Danger des vaccins, thérapies naturelles de prévention des maladies infectieuses, (Miller Schär MANZOLI),
- La Santé Publique en otage, (Eric GIACOMETTI), Ed. Albin Michel,
- Le crime Vaccinal. Michel Dogna, Anne Françoise L’Hôte. IRELIA éditions
- La dictature médico-scientifique, (Sylvie SIMON), Éd. Filipacchi
- Le malade déchaîné, (R. BICKEL)
- Les chemins de la souveraineté individuelle, (R. BICKEL), Médecis
- Les radis de la colère, (J.-P. JOSEPH, Avocat à Grenoble), Ed. Louise Courteau,
- Le tabou des vaccinations. Danger des vaccins, thérapies naturelles de prévention des maladies infectieuses, (Miller Schär MANZOLI)
- L'inquiétante histoire des vaccins – Marc Menant (<https://reaction19.fr/reaction19-webtv/100622-la-liberte-ne-se-negocie-pas-marc-menant/>)

[146 Etudes montrant que les vaccins peuvent causer l'autisme \(TSA : troubles du spectre autistique\)](#)

(<https://fr.scribd.com/document/254439212/72-Papers-Vaccines-autism>)

(<https://fr.scribd.com/doc/220807175/146-Research-Papers-Supporting-the-Vaccine-Autism-Link>)

1. Hepatitis B Vaccination of Male Neonates and Autism *Annals of Epidemiology*, Vol. 19, No. 9 ABSTRACTS (ACE), septembre 2009 : 651-680, p. 659CM Gallagher, MS Goodman, Graduate Program in Public Health, Stony Brook University Medical Center, Stony Brook, Stony Brook, NY. Les résultats suggèrent que le risque de TSA était trois fois plus élevé chez les nouveau-nés mâles S. vaccinés contre l'hépatite B ; le risque était plus élevé chez les garçons non blancs.
2. Do aluminum vaccine adjuvants contribute to the rising prevalence of autism? *J Inorg Biochem.* 2011 Nov;105(11):1489-99. Epub 2011 août 23 août 2011. Tomljenovic L, Shaw CA. Neural Dynamics Research Group, Département d'ophtalmologie et des sciences visuelles, Université de la Colombie-Britannique, 828 W. 10th Ave, Vancouver, BC, Canada V5Z 1L8. " L'application des critères de la Hillis à ces données indique que la corrélation entre les vaccins Alin et les TSA peut être causale "
3. Infection, vaccines and other environmental triggers of autoimmunity. 2005;38(3):235-45. Molina V, Shoenfeld Y., Department of Medicine B et The Center for Autoimmune Diseases, Sheba Medical Center, Tel-Hashomer, Israël. «Dans plusieurs rapports, il a été constaté que les vaccins étaient temporairement suivis d'une nouvelle apparition de maladies auto-immunes. Les mêmes mécanismes qui agissent dans l'invasion infectieuse de l'hôte, s'appliquent également à l'hostresponse à la vaccination. "
4. A Positive Association found between Autism Prevalence and Childhood Vaccination uptake across the U.S. Population. *Population Journal of Toxicology and Environmental Health, Part A : Current Issues* Volume 74, Issue 14,

2011, Pages 903 - 916 Auteur : Gayle De Longa "Les résultats suggèrent que même si le mercure a été retiré de nombreux vaccins, d'autres coupables peuvent lier les vaccins à l'autisme. "

5. B-Lymphocytes from a Population of Children with Autism Spectrum Disorder and Their Unaffected Siblings Exhibit Hypersensitivity to Thimerosal. J Toxicol. 2013;2013:801517. Epub 2013 Jun 9. Sharpe MA, Gist TL, Baskin DS. Département de neurochirurgie, The Methodist Neurological Institute, Houston, TX. "Cela suggère que certaines personnes atteintes d'une légère anomalie mitochondriale peuvent être très sensibles aux toxines spécifiques mitochondriales comme le thimérosal, un agent de conservation du vaccin "

6. Abnormal measles-mumps-rubella antibodies and CNS autoimmunity in children with autism. J Biomed Sci. 2002 Jul-Aug;9(4):359-64. Singh VK, Lin SX, Newell E, Nelson C., Department of Biology and Biotechnology Center, Utah State University. «Sur la base de ces preuves, nous suggérons qu'une réponse anticorps inappropriée à la RMM, en particulier la composante rougeole, pourrait être liée à la pathogenèse de l'autisme "

7. Serological association of measles virus and human herpesvirus-6 with brain autoantibodies in autism. Clin Immunol Immunopathol. 1998 Oct; 89(1):105-8. Singh VK, Lin SX, Yang VC. College of Pharmacy, University of Michigan, Ann Arbor, Michigan, Michigan, 48109-1065, USA. «Cette étude est la première à faire état d'une association entre la sérologie virale et l'autisme des auto-anticorps du cerveau ; elle appuie l'hypothèse selon laquelle une réponse auto-immune induite par un virus peut jouer un rôle causal dans l'autisme "

8. Metabolic biomarkers of increased oxidative stress and impaired methylation capacity in children with autism. American Journal of Clinical Nutrition, Vol. 80, No. 6, 1611-1617, décembre 2004 Département de pédiatrie, Université de l'Arkansas pour les sciences médicales et Arkansas Children's Hospital Research Institute Conclusions : Une vulnérabilité accrue au stress oxydatif et une diminution de la capacité de méthylation peuvent contribuer au développement et aux manifestations cliniques de l'autisme.

9. Porphyrinuria in childhood autistic disorder: Implications for environmental toxicity. Toxicology and Applied Pharmacology, 2006 Robert Natafa, Corinne Skorupkab, Lorene Ametb, Alain Lama, Anthea Springbettc et Richard Lathed, Laboratoire Philippe Auguste, Paris, France, Association ARIANE, Clichy, France, Department of Statistics, Roslin Institute, Roslin, Roslin, UK, Pieta Research, Extrait : "Les taux de coproporphyrine étaient élevés chez les enfants atteints de troubles autistiques par rapport aux groupes témoins...l'élévation était significative. Ces données mettent en cause la toxicité de l'environnement dans les troubles auditifs de l'enfance. "

10. Uncoupling of ATP-mediated Calcium Signaling and Dysregulated IL-6 Secretion in Dendritic Cells by Nanomolar Thimerosal Environmental Health Perspectives, July 2006. Samuel R. Goth, Ruth A. Chu Jeffrey P. Gregg Excerpt : " Nos conclusions selon lesquelles les DCs expriment principalement le complexe de canal RyR1 et que ce complexe est découplé par de très faibles niveaux de THI avec une sécrétion d'IL-6 dysrégulée soulèvent des questions intrigantes sur les bases moléculaires de la dysrégulation immunitaire et le rôle possible du complexe RyR1 dans la susceptibilité génétique du système immunitaire au mercure. "

11. Comparison of Blood and Brain Mercury Levels in Infant Monkeys Exposed to Methylmercury or Vaccines Containing Thimerosal. Thomas Burbacher, PhD, Université de Washington Cette étude démontre clairement et sans équivoque que le mercure éthylique, le type de mercure que l'on trouve dans les vaccins, non seulement finit dans le cerveau, mais laisse deux fois plus de mercure inorganique que le méthylmercure, le type de mercure présent dans le poisson. Extrait : " Une revue de l'OIM récemment publiée (IOM 2004) semble avoir abandonné la recommandation antérieure [d'étudier le mercure et l'autisme] ainsi que l'objectif de l'American Academy of Pediatrics [d'éliminer le mercure des vaccins]. Cette approche est difficile à comprendre, étant donné nos connaissances actuelles limitées de la toxicocinétique et de la neurotoxicité développementale du thimérosal, un composé qui a été (et continuera d'être) injecté à des millions de nouveau-nés et de nourrissons. "

12. Increases in the number of reactive glia in the visual cortex of Macaca fascicularis following subclinical long-term methyl mercury exposure. Toxicologie et pharmacologie appliquée, 1994 Charleston JS, Bolender RP, Mottet NK, Body RL, Vahter ME, Burbacher TM..., Département de pathologie, Faculté de médecine, Université de Washington " Ces résultats suggèrent que l'IHg pourrait être responsable de l'augmentation de la glie réactive "

13. Neuroglial Activation and Neuroinflammation in the Brain of Patients with Autism *Annals of Neurology*, Feb 2005 Diana L. Vargas, MD, Johns Hopkins University. " Parce que ce processus neuroinflammatoire semble être associé à un mécanisme continu et chronique de dysfonctionnement du SNC, les interventions thérapeutiques potentielles devraient se concentrer sur le contrôle de ses effets néfastes et ainsi modifier éventuellement l'évolution clinique de l'autisme "

14. Autism: A Brain Disorder, or A Disorder That Affects the Brain? *Clinical Neuropsychiatry*, 2005 Martha R. Herbert M.D., Ph.D., Harvard University. "L'autisme est défini sur le plan comportemental, comme un syndrome d'anomalies impliquant le langage, la réciprocité sociale et l'hyperfocalisation ou une flexibilité comportementale réduite. Il est clairement hétérogène et peut être accompagné de talents inhabituels ainsi que de déficiences, mais sa base biologique et génétique sous-jacente est inconnue. L'autisme a été modélisé comme un trouble fortement génétique basé sur le cerveau, mais des résultats et des hypothèses émergentes appuient un modèle plus large de la condition comme étant une condition influencée génétiquement et systémique. Il s'agit notamment de l'imagerie, de la neuropathologie et de la preuve psychologique de caractéristiques cérébrales et phénotypiques envahissantes (et non seulement spécifiques), de l'évolution postnatale et de la persistance chronique du cerveau, des changements de comportement et de tissus (p. ex. inflammation) et de la symptomatologie des maladies physiques (p. ex. gastro-intestinal, immunitaire, infection récurrente) ; chevauchement avec d'autres troubles ; et rapports d'augmentations de taux et d'amélioration ou de rétablissement qui appuient un rôle de modulation de l'état par des facteurs environnementaux (p. ex. exacerbation ou déclenchement par des toxines, des agents infectieux ou d'autres facteurs de stress, ou amélioration par le traitement). La modélisation de l'autisme englobe plus largement les travaux antérieurs, mais encourage également l'expansion de la recherche et du traitement pour inclure les domaines intermédiaires des mécanismes moléculaires et cellulaires, ainsi que les modifications tissulaires, métaboliques et somatiques chroniques qui n'étaient auparavant abordées que dans une mesure limitée. Les biologies hétérogènes qui sous-tendent l'autisme peuvent converger vers le profil de l'autisme par des mécanismes multiples d'une part et les anomalies de traitement et de connectivité d'autre part peuvent éclairer les voies communes finales pertinentes et contribuer à se concentrer sur la recherche de cibles de traitement dans ce syndrome comportemental biologiquement et étiologiquement hétérogène".

15. Activation of Methionine Synthase by Insulin-like Growth Factor-1 and Dopamine: a Target for Neurodevelopmental Toxins and Thimerosal *Molecular Psychiatry*, July 2004. Richard C. Deth, PhD, Northeastern University «La puissante inhibition de cette voie [méthylation] par l'éthanol, le plomb, le mercure, l'aluminium et le thimérosal suggère qu'il pourrait être une cible importante des toxines neurodéveloppementales."

16. Validation of the Phenomenon of Autistic Regression Using Home Videotapes *Archives of General Psychiatry*, 2005 Emily Werner, PhD; Geraldine Dawson, PhD, University of Washington. Objectif : Valider le rapport parental de régression autistique à l'aide de données comportementales codées à partir de bandes vidéo à domicile d'enfants atteints de troubles du spectre autistique (TSA) par rapport au développement typique pris à 12 et 24 mois. Conclusion : "Cette étude valide l'existence d'une régression autistique précoce."

17. Blood Levels of Mercury Are Related to Diagnosis of Autism : A Reanalysis of an Important Data Set *Journal of Child Neurology*, Vol. 22, No. 11, 1308-1311 (2007) M. Catherine De Soto, PhD, Robert T. Hitlan, PhD - Département de psychologie, Université de Northern Iowa, Cedar Falls, Iowa. "Nous avons ré analysé l'ensemble des données rapportées à l'origine par Ip et al. en 2004 et avons constaté que la valeur p originale était erronée et qu'il existe une relation significative entre les niveaux de mercure dans le sang et le diagnostic d'un trouble du spectre autistique. De plus, les résultats de l'analyse des échantillons de cheveux offrent un certain soutien à l'idée que les personnes autistes peuvent être moins efficaces et plus variables en fonction de leur âge en éliminant le mercure du sang."

18. Empirical Data Confirm Autism Symptoms Related to Aluminum and Acetaminophen Exposure. *Entropy*, 7 novembre 2012 Stéphanie Seneff, Robert M. Davidson et Jingjing Liu Computer Science and Artificial Intelligence Laboratory, Massachusetts Institute of Technology, Cambridge, MA, Internal Medicine Group Practice, PhyNet, Inc, Longview, TX " Nous proposons que les enfants atteints d'autisme sont particulièrement vulnérables aux métaux toxiques tels que l'aluminium et le mercure en raison d'une insuffisance de sulfate de sérum et de glutathion. Une forte corrélation entre l'autisme et le vaccin ROR (rougeole, oreillons, rubéole) est également observée, ce qui peut s'expliquer en partie par une sensibilité accrue à l'acétaminophène administré pour contrôler la fièvre".

19. Developmental Regression and Mitochondrial Dysfunction in a Child With Autism Journal of Child Neurology / Volume 21, Number 2, February 2006 Jon S. Poling, MD, PhD, Département de neurologie et de neurochirurgie Johns Hopkins Hospital Cet article a montré que 38 % des patients autistes du Kennedy Krieger Institute étudiés avaient un marqueur pour la phosphorylation oxydative altérée (dysfonctionnement mitochondrial), et 47 % avaient un deuxième marqueur. Extrait : "Les enfants qui ont un métabolisme énergétique cellulaire dysfonctionnel (lié aux mitochondries) pourraient être plus enclins à subir une régression autistique entre 18 et 30 mois s'ils ont également des infections ou des immunisations en même temps."

20. Oxidative Stress in Autism: Elevated Cerebellar 3-nitrotyrosine Levels American Journal of Biochemistry and Biotechnology 4 (2) : 73-84, 2008 Elizabeth M. Sajdel-Sulkowska, - Dept of Psychiatry, Harvard Medical School. Montre un lien potentiel entre le mercure et le cerveau autopsié des jeunes autistes. Un marqueur du stress oxydatif était 68,9 % plus élevé chez les autistes que chez les témoins (un résultat statistiquement significatif), tandis que les niveaux de mercure étaient 68,2 % plus élevés. Extrait : Les données préliminaires suggèrent la nécessité d'études plus approfondies sur le stress oxydatif, sa relation avec les facteurs environnementaux et "l'atténuation possible par les antioxydants dans l'autisme."

21. Large Brains in Autism: The Challenge of Pervasive Abnormality The Neuroscientist, Volume 11, Numéro 5, 2005. Martha Herbert, MD, PhD, Université Harvard. Extrait : "Le stress oxydatif, l'inflammation cérébrale et la microglie ont été beaucoup documentés en association avec des expositions toxiques, y compris divers métaux lourds....la conscience que le cerveau ainsi que les conditions médicales des enfants autistes peuvent être conditionnés par des anomalies biomédicales chroniques comme l'inflammation ouvre la possibilité que des interventions biomédicales significatives soient possibles bien au-delà de la fenêtre de la neuro-plasticité maximale dans la petite enfance parce que la base pour supposer que tous les déficits peuvent être attribués à des altérations du développement précoce fixes dans l'architecture neuronale a maintenant été sapée". "La neuro-inflammation semble être présente dans les tissus cérébraux autistiques de l'enfance à l'âge adulte." Le Dr Herbert suggère que la maladie chronique ou une source environnementale externe (comme les métaux lourds) peut être la cause de l'inflammation".

22. Evidence of Toxicity, Oxidative Stress, and Neuronal Insult in Autism Journal of Toxicology and Environmental Health, novembre-décembre 2006. Janet Kern, Anne Jones "Cet article traite de la preuve que certains enfants autistes peuvent devenir autistes à la suite de la mort de cellules neuronales ou de lésions cérébrales quelque temps après la naissance à la suite d'une agression ; et aborde les hypothèses selon lesquelles la toxicité et le stress oxydatif peuvent être une cause d'agression neuronale dans l'autisme. L'article discute de ce qui peut se produire au cours du développement et des multiples facteurs qui peuvent interagir et rendre ces enfants plus vulnérables à la toxicité, au stress oxydatif et à l'agression neuronale".

23. Oxidative Stress in Autism Pathophysiology, 2006. Abha Chauhan, Ved Chauhan. Cette étude donne un aperçu utile des preuves de plus en plus nombreuses qui appuient le lien entre le stress oxydatif et l'autisme. Extrait : " Une fois cet article terminé, les participants devraient être en mesure de : 1. Connaître les preuves cliniques et de laboratoire d'un stress oxydatif plus important chez les autistes. 2. Comprendre comment l'état de l'intestin, du cerveau, de la nutrition et de la toxicité de l'autisme est compatible avec un stress oxydatif plus important. 3. Décrire comment les antioxydants sont utilisés dans le traitement contemporain de l'autisme. "

24. Thimerosal Neurotoxicity is Associated with Glutathione Depletion: Protection with Glutathione Precursors Neurotoxicology, Janvier 2005.S. Jill James, PhD, Université de l'Arkansas. Cette étude récente démontre que le thimérosal diminue ou inhibe la capacité de l'organisme à produire du glutathion, un antioxydant et la principale défense de l'organisme au niveau cellulaire contre le mercure. Extrait : "La cytotoxicité induite par le thimérosal a été associée à l'épuisement du glutathion intracellulaire dans les deux lignées cellulaires...L'effet potentiel du glutathion ou de la N-acétylcystéine contre la toxicité du mercure justifie d'autres recherches comme traitement d'appoint possible pour les personnes recevant encore des vaccins contenant du thimérosal. "

25. Aluminum adjuvant linked to gulf war illness induces motor neuron death in mice. Médecine neuromoléculaire, 2007 Christopher Shaw, Ph.D..., Université de la Colombie-Britannique, Vancouver, Canada] Cette étude démontre l'extrême toxicité de l'adjuvant de l'aluminium utilisé comme agent de conservation. Extrait : "Les essais ont montré des déficits moteurs dans le groupe de traitement de l'aluminium qui se sont exprimés par une diminution progressive de la force mesurée.....Des déficits cognitifs importants dans l'apprentissage du maze aquatique ont été

observés dans le groupe combiné aluminium et scalène.... Des neurones apoptotiques ont été identifiés chez des animaux injectés d'aluminium qui présentaient une augmentation significative de la caspase-3 activée en marquant la moelle épinière lombaire (255%) et le cortex moteur primaire (192%) par rapport aux témoins. Les groupes traités à l'aluminium ont également montré une perte importante de neurones moteurs (35 %) et une augmentation du nombre d'astrocytes (350 %) dans la moelle épinière lombaire

26. Enrichment of Elevated Plasma F2t-Isoprostane Levels in Individuals with Autism Who Are Stratified by Presence of Gastrointestinal Dysfunction. PLoS ONE 8(7) : e68444. Gorrindo P, Lane CJ, Lee EB, McLaughlin B, Levitt P (3 juillet 2013) Financement : Ce travail a été soutenu en partie par les National Institutes of Health awards National Institute of Child Health and Human Development...Extrait : L'élévation du stress oxydatif périphérique est compatible avec les déficiences fonctionnelles plus graves du groupe ASD-GID

27. Environmental mercury release, special education rates, and autism disorder: an ecological study of Texas Health & Place, 2006 Raymond F. Palmer, University of Texas Health Science Center. Cette étude a démontré la corrélation entre les taux de mercure dans l'environnement et d'autisme au Texas. Extrait : " En moyenne, pour chaque 1 000 lb de mercure libéré dans l'environnement, il y a eu une augmentation de 43 % du taux de services d'éducation spéciale et une augmentation de 61 % du taux d'autisme. L'association entre les taux de mercure libéré dans l'environnement et les taux d'éducation spéciale a été entièrement compensée par l'augmentation des taux d'autisme "

28. Reduced levels of mercury in first baby haircuts of autistic children. Int J Toxicol. 2003 juillet-août; 22(4):277-85. Holmes AS, Blaxill MF, Haley BE."À la lumière de la plausibilité biologique du rôle du mercure dans les troubles neurodéveloppementaux, la présente étude donne un aperçu d'un mécanisme possible par lequel l'exposition précoce au mercure pourrait accroître le risque d'autisme "

29. A Case Series of Children with Apparent Mercury Toxic Encephalopathies Manifesting with Clinical Symptoms of Regressive Autistic Disorder Journal of Toxicology and Environmental Health, 2007 David A. Geier, Mark R. Geier. "...ces enfants au développement normal souffraient d'encéphalopathies toxiques au mercure qui se manifestaient par des symptômes cliniques compatibles avec les TSA régressifs. Les preuves de l'intoxication au mercure devraient être prises en compte dans le diagnostic différentiel comme contribuant à certaines TSA régressives".

30. The Changing Prevalence of Autism In California Journal of Autism and Developmental Disorders, Avril 2003 Mark Blaxill, MBA. Cette étude aide à réfuter la supposition de certains chercheurs selon laquelle l'épidémie d'autisme n'est peut-être due qu'à la "substitution diagnostique". "Ils ont suggéré que la " substitution diagnostique " explique une augmentation apparente de l'incidence de l'autisme en Californie qui n'est pas réelle. Cette substitution hypothétique n'est pas étayée par des analyses détaillées des données californiennes "

31. Mitochondrial Energy-Deficient Endophenotype in Autism American Journal of Biochemistry and Biotechnology 4 (2): 198-207, 2008 J. Jay Gargus et Faiqa Imtiaz Département de physiologie et de biophysique et Département de pédiatrie, Section de génétique humaine, École de médecine, Université de Californie, Irvine, Arabian Diagnostics Laboratory, King Faisal Specialist Hospital et Research Centre. " De tels cas spéciaux suggèrent que la pathophysiologie de l'autisme peut comprendre des voies directement ou indirectement impliquées dans la production d'énergie mitochondriale."

32. Bridging from Cells to Cognition in Autism Pathophysiology : Biological Pathways to Defective Brain Function and Plasticity American Journal of Biochemistry and Biotechnology 4 (2) : 167-176, 2008 Matthew P. Anderson, Brian S. Hooker et Martha R. Départements de neurologie et de pathologie Herbert, Harvard Medical School/Beth Israel Deaconess Medical Center, Harvard Institutes of Medicine, High Throughput Biology Team, Fundamental Science Directorate, Pacific Northwest National Laboratory, Pediatric Neurology/Center for Morphometric Analysis, Massachusetts General Hospital/Harvard Medical School, et Center for Child and Adolescent Development, Cambridge Health Alliance/Harvard Medical School. " Dans le domaine de l'autisme, des réponses neuro-inflammatoires trop zélées pourraient non seulement influencer les processus de développement neuronal, mais aussi altérer de façon plus significative la signalisation neuronale impliquée dans la cognition de façon continue."

33. Heavy-Metal Toxicity With Emphasis on Mercury. John Neustadt, ND, et Steve Pieczenik, MD, PhD. Conclusion: les métaux sont omniprésents dans notre environnement et l'exposition à ces métaux est inévitable. Cependant, ce ne sont pas toutes les personnes qui accumulent des niveaux toxiques de métaux ou qui présentent des symptômes de toxicité des métaux, ce qui suggère que la génétique joue un rôle dans leur potentiel de nuire à la santé. La toxicité du métal crée un dysfonctionnement multi-systémique, qui semble être causé principalement par les dommages mitochondriaux causés par l'appauvrissement en glutathion. Un dépistage précis peut augmenter la probabilité que des patients présentant une toxicité métallique potentielle soient identifiés. La méthode de dépistage la plus précise pour évaluer l'exposition chronique aux métaux et la charge de métaux dans l'organisme est un test d'urine provoqué

34. Evidence of Mitochondrial Dysfunction in Autism and Implications for Treatment. American Journal of Biochemistry and Biotechnology 4 (2): 208-217, 2008 Daniel A. Rossignol, J. Jeffrey Bradstreet, International Child Development Resource Center, «Exposure to environmental toxins is the likely etiology for MtD in autism. Ce dysfonctionnement contribue ensuite à un certain nombre de symptômes diagnostiques et de comorbidités observés chez les autistes, notamment : troubles cognitifs, déficits du langage, métabolisme énergétique anormal, problèmes gastro-intestinaux chroniques, anomalies dans l'oxydation des acides gras et augmentation du stress oxydatif. Le MtD et le stress oxydatif peuvent également expliquer le rapport mâle/femelle élevé que l'on trouve dans l'autisme en raison d'une malléabilité accrue à ces dysfonctionnements".

35. Proximity to point sources of environmental mercury release as a predictor of autism prevalence. Health & Place, 2008 Raymond F. Palmer, Stephen Blanchard, Robert Wood University of Texas Health Science Center, San Antonio Department of Family and Community Medicine, Our Lady of the Lake University, San Antonio Texas, Chair, Department of Sociology. "Nous soupçonnons que l'exposition persistante à de faibles doses à diverses substances toxiques pour l'environnement y compris le mercure, qui se produisent pendant les périodes critiques du développement neural chez les enfants génétiquement sensibles (avec une capacité diminuée de métaboliser les substances toxiques accumulées) peut augmenter le risque de troubles du développement tels que l'autisme. "

36. Epidémiologie des troubles du spectre autistique au Portugal : prevalence, clinical characterization, and medical conditions Developmental Medicine & Child Neurology, 2007 Guiomar Oliveira MD PhD, Centro de Desenvolvimento da Criança, Hospital Pediátrico de Coimbra ; Assunção Ataíde BSc, Direção Regional de Educação do Centro Coimbra ; Carla Marques MSc, Centro de Desenvolvimento da Criança, Hospital Pediátrico de Coimbra ; Teresa S Miguel BSc, Direção Regional de Educação do Centro, Coimbra ; Ana Margarida Coutinho BSc, Instituto Gulbenkian de Ciência, Oeiras ; Luísa Mota-Vieira PhD, Unidade de Genética e Patologia moleculares, Hospital do Divino Espírito Santo, Ponta Delgada, Açores ; Esmeralda Gonçalves PhD ; Nazaré Mendes Lopes PhD, Faculdade de Ciências e Tecnologia, Universidade de Coimbra ; Vitor Rodrigues MD PhD ; Henrique Carmona da Mota MD PhD, Faculdade de Medicina, Universidade de Coimbra, Coimbra ; Astrid Moura Vicente PhD, Instituto Gulbenkian de Ciência, Oeiras, Portugal." Une diversité d'affections médicales associées a été documentée dans 20 % des cas, avec un taux élevé inattendu de troubles de la chaîne respiratoire mitochondriale".

37. Thimerosal induces neuronal cell apoptosis by causing cytochrome c and apoptosis-inducing factor release from mitochondria. International Journal of Molecular Medicine, 2006 Yel L, Brown LE, Su K, Gollapudi S, Gupta S. Department of Medicine, University of California, Irvine. Les risques neurologiques du thimérosal (éthylmercurethiosalicylate), qui est un composé organique du mercure couramment utilisé comme agent de conservation antimicrobien, suscitent de plus en plus d'inquiétudes à l'échelle mondiale. Dans cette étude, nous montrons que le thimérosal, à des concentrations nanomolaires, induit la mort des cellules neuronales par la voie mitochondriale. Le thimérosal, en fonction de la concentration et du temps, a diminué la viabilité cellulaire telle qu'évaluée par coloration au calceine-éthidium et a causé l'apoptose détectée par le colorant Hoechst 33258. L'apoptose induite par le thimérosal a été associée à la dépolarisation de la membrane mitochondriale, à la production d'espèces réactives de l'oxygène et à la libération du cytochrome c et du facteur induisant l'apoptose (FIA) des mitochondries au cytosol. Bien que le thimérosal n'ait pas affecté l'expression cellulaire de Bax au niveau des protéines, nous avons observé une translocation de Bax à partir du cytosol mitochondria. Enfin, caspase-9 et caspase-3 ont été activés en l'absence d'activation de caspase-8. Nos données suggèrent que le thimérosal provoque l'apoptose dans les cellules de neuroblastome en modifiant le microenvironnement lacunaire.

38. Mitochondrial mediated thimerosal-induced apoptosis in a human neuroblastoma cell line (SK-N-SH). *Neurotoxicology*. 2005 Humphrey ML, Cole MP, Pendergrass JC, Kinningham KK. L'exposition environnementale aux mercuriels continue d'être un problème de santé publique en raison de leurs effets délétères sur les fonctions immunitaire, rénale et neurologique. Récemment, l'innocuité du thimérosal, un agent de conservation contenant de l'éthylmercure utilisé dans les vaccins, a été remise en question en raison de l'exposition des nourrissons pendant l'immunisation. On a signalé que les mercuriels causent l'apoptose dans les neurones cultivés ; cependant, les voies de signalisation entraînant la mort cellulaire n'ont pas été bien caractérisées. Par conséquent, l'objectif de cette étude était d'identifier le mode de mort cellulaire dans un modèle in vitro de neurotoxicité induite par le thimérosal, et plus spécifiquement, d'élucider les voies de signalisation qui pourraient servir des cibles aspharmacologiques. Dans les deux heures suivant l'exposition au thimérosal (5 microM) à la lignée de cellules neuroblastomatiques humaines, SK-N-SH, on a observé des changements morphologiques, y compris des altérations membranaires et un rétrécissement cellulaire. La viabilité cellulaire, évaluée par la mesure de l'activité du lactate déshydrogénase (LDH) dans leur milieu, ainsi que le dosage du bromure de 3-[4,5-diméthylthiazol-2-yl]-2,5-diphényltétrazolium bromure (MTT), a montré une diminution de la survie des cellules en fonction du temps et de la concentration lors de l'exposition au thimérosal. Dans les cellules traitées pendant 24 h avec du thimérosal, la microscopie à fluorescence a indiqué des cellules subissant à la fois l'apoptose et l'oncosis/nécrose. Pour identifier la voie apoptotique associée à la mort cellulaire à médiation par le thimérosal, nous avons d'abord évalué la cascade mitochondriale, car on a signalé l'accumulation dans les organelles de composés inorganiques et organiques mercuriaux. Il a été démontré que le cytochrome c fuit des mitochondries, suivi du clivage de la caspase 9 dans les 8 h suivant le traitement. De plus, la poly (ADP-ribose) polymérase (PARP) a été clivée pour former un fragment de 85 kDa après une activation maximale de la caspase 3 à 24 h. Pris ensemble, ces résultats suggèrent des effets délétères sur la cytoarchitecture par le thimérosal et l'initiation de l'apoptose à médiation mitochondriale

39. Possible Immunological Disorders in Autism : Concomitant Autoimmunity and Immune Tolerance *The Egyptian Journal of Immunology*, 2006 Maha I. Sh. Sh. Kawashti, Omnia R. Amin Nadia G. Rowehey. Microbiology Department, Faculty of Medicine (For Girls), Al Azhar University, Cairo, Egypt, Psychiatry Department, Faculty of Medicine, Cairo University, Cairo University, Cairo, Cairo, Egypt and Serology Lab KingFahad General Hospital, Jeddah, K.S.A. " Il est conclu que la réponse auto-immune aux protéines alimentaires et une réponse immunitaire déficiente à la rougeole, les oreillons et les antigènes du vaccin contre la rubéole pourraient être associés à l'autisme, en tant que cause principale ou événement qui en résulte. "

40. Pediatric Vaccines Influence Primate Behavior, and Amygdala Growth and Opioid Ligand Binding *Friday, May 16, 2008: Conclusions* : Ce modèle animal, qui examine pour la première fois les conséquences comportementales, fonctionnelles et neuro-morphométriques du régime vaccinal de l'enfance, imite certaines anomalies neurologiques de l'autisme. Les résultats soulèvent d'importantes questions de sécurité tout en fournissant un modèle potentiel pour l'examen des aspects de la causalité et de la pathogenèse de la maladie dans les troubles acquis du comportement et du développement.

41. Thimerosal exposure in infants and neurodevelopmental disorders : An assessment of computerized medical records in the Vaccine Safety Datalink. Young HA, Geier DA, Geier DA, Geier MR. The George Washington University School of Public Health and Health Services, Department of Epidemiology and Biostatistics, États-Unis. "Des rapports de taux significativement plus élevés ont été observés pour l'autisme, les troubles du spectre autistique, les tics, les troubles déficitaires de l'attention et les troubles émotionnels avec exposition au Hg à partir de vaccins contenant du Thimerosal. »

42. Glutathione, oxidative stress and neurodegeneration. "Il existe des preuves significatives que la pathogenèse de plusieurs maladies neurodégénératives, y compris la maladie de Parkinson, la maladie d'Alzheimer, l'ataxie de Friedreich et la sclérose latérale amyotrophique, peut impliquer la génération d'espèces réactives de l'oxygène et le dysfonctionnement mitochondrial.

43. Hepatitis B triple series vaccine and developmental disability in US children aged 1-9 years. Carolyn Gallagher a ; Melody Goodman, Graduate Program in Public Health, Stony Brook University Medical Center, Health Sciences Center, New York, USA *Journal of Toxicological & Environmental Chemistry*, Volume 90, Numéro 5 septembre 2008 , pages 997 -1008" Cette étude a trouvé des preuves statistiquement significatives suggérant que les garçons des États-Unis qui ont été vaccinés avec le vaccin contre l'hépatite B de la triple série, pendant la période où les vaccins

ont été fabriqués avec du thimérosal, étaient plus susceptibles d'avoir une déficience développementale que les garçons non vaccinés."

44. Induction of metallothionein in mouse cerebellum and cerebrum with low-dose thimerosal injection."En raison des résultats actuels, en combinaison avec la pathologie cérébrale observée chez les patients atteints d'autisme, la présente étude aide à appuyer la plausibilité biologique possible de la façon dont l'exposition à de faibles doses de mercure provenant de vaccins contenant du thimérosal peut être associée à l'autisme "

45. Mercury induces inflammatory mediator release from human mast cells. Duraisamy Kempuraj, Shahrzad Asadi, Bodi Zhang, Akrivi Manola, Jennifer Hogan, Erika Peterson, Theoharis C Theoharides. Journal of Neuro-inflammation 2010, 7:20 doi:10.1186/1742-2094-7-20 "Ce phénomène pourrait perturber la barrière hémato-encéphalique et permettre l'inflammation du cerveau. Par conséquent, les résultats de la présente étude fournissent un mécanisme biologique permettant de déterminer comment de faibles niveaux de mercure peuvent contribuer à la pathogenèse des troubles du spectre autistique. "

46. Influence of pediatric vaccines on amygdala growth and opioid ligand binding in rhesus macaque infants: A pilot study Acta Neurobiol Exp 2010, 70: 147: 147–164 Polish Neuroscience Society - PTBUN, Nencki Institute of Experimental Biology. " Ces résultats suggèrent que les changements de maturation dans le volume de l'amygdale et la capacité de liaison de [11C] DPN dans l'amygdale ont été significativement modifiés chez les macaques nourrissons recevant le calendrier de vaccination. Le nourrisson macaque est un modèle animal pertinent pour l'étude des expositions environnementales spécifiques et de la neuroimagerie structurale/fonctionnelle pendant le développement neurologique. "

47. Cultured lymphocytes from autistic children and non-autistic siblings up-regulate heat shock protein RNA in response to thimerosal challenge. Neurotoxicologie 2006 Sep;27(5):685-92. Epub 2006 16 juin 2006 Walker SJ, Segal J, Aschner M. Department of Physiology and Pharmacology, Wake Forest University School of Medicine. "tandis que les cellules mises à l'épreuve par le thimérosal ont réagi en régulant à la hausse de nombreux transcrits de protéines de choc thermique, mais pas les MTs. Bien qu'il n'y ait pas de différences apparentes entre les réponses des frères et sœurs autistes et non autistes dans ce très petit groupe d'échantillonnage, les différences dans les profils d'expression entre les cellules traitées au zinc et celles traitées au thimérosal étaient spectaculaires.

48. Neonatal administration of a vaccine preservative, thimerosal produces lasting impairment of nociception and apparent activation of opioid system in rats. Brain Res. 2009 Dec 8;1301:143-51. Epub 2009 Sep 9. Olczak M, Duszczyk M, Mierzejewski P, Majewska MD. Département de pharmacologie et de physiologie du système nerveux, Institut de psychiatrie et de neurologie, Varsovie, Pologne. "Les résultats actuels montrent que l'administration de THIM à des rats allaitants ou adultes altère la sensibilité à la douleur, apparemment en raison de l'activation du système opioïde endogène. "

49. Sorting out the spinning of autism : heavy metals and the question of incidence Acta Neurobiol Exp 2010, 70 : 165 : 165 –176 Mary Catherine De Soto et Robert T. Hitlan, Département de psychologie, Université du Nord de l'Iowa. "Nous soutenons que la recherche scientifique ne soutient pas le rejet du lien entre le trouble neuro-développemental de l'autisme et les expositions toxiques." Apoptose. 2012 17 janvier. Hamza H, Cao J, Li X, Li C, Li C, Zhu M, Zhao S. Key Lab of Agricultural Animal Genetics, Breeding, and Reproduction of Ministry of Education, College of Animal Science and Technology, Huazhong Agricultural University, Wuhan, 430070, People's Republic of China. "Nous concluons que l'exposition des cellules Hepa1-6 à une faible dose de vaccin contre l'hépatite B avec adjuvant entraîne une perte d'intégrité mitochondriale, l'induction de l'apoptose et la mort cellulaire, l'effet de l'apoptose a également été observé chez la souris C2C12 myoblaste après traitement avec une faible dose de vaccin (0,3, 0,1, 0,05 µg/ml). En outre, In vivo apoptose L'effet tic du vaccin contre l'hépatite B a été observé dans le foie de souris. "

50. Urinary Porphyrin Excretion in Neurotypical and Autistic Children Environ Health Perspect. 2010 Oct; 118(10):1450-7. Epub 2010 24 juin 2010 Bois JS, Armel SE, Fulton DI, Allen J, Wessels K, Simmonds PL, Granpeesheh D, Mumper E, Bradstreet JJ, Echeverria D, Heyer NJ, Rooney JP., Department of Environmental and Occupational Health Sciences, University of Washington "Ces résultats identifient le métabolisme désordonné de la porphyrine comme une caractéristique saillante de l'autisme. »

51. Mitochondrial dysfunction in autism spectrum disorders : a systematic review and meta-analysis Molecular Psychiatry advance online publication 25 January 2011;doi : 10.1038/mp.2010.136D A Rossignol and R E Frye "Dans l'ensemble, ces preuves appuient la notion que le dysfonctionnement mitochondrial est associé aux TSA."
52. Sensitization effect of thimerosal is mediated in vitro via reactive oxygen species and calcium signaling. 2010 Juillet - août; 274(1-3):1-9. Epub 2010 Mai 10 Migdal C, Foggia L, Tailhardat M, Courtellemont P, Haftek M, Serres M. "En conclusion, ces données suggèrent que le thimérosal induit l'activation U937 via le stress oxydatif des réserves et la dépolarisation de la membrane mitochondriale avec un effet primordial des thiol-groupes".
53. What's going on? The question of time trends in autism. Public Health Rep. 2004 Nov-Dec;119(6):536-51.Blaxill MF.abstract "Une approche de précaution suggère que l'incidence croissante de l'autisme devrait être un sujet de préoccupation publique urgente. "
54. Vaccines and Autism. Laboratory medicine > septembre 2002> numéro 9> volume 33Bernard Rimland, PhD, Woody McGinnis, MD Autism Research Institute, San Diego, CA Excerpt : "Les vaccins peuvent être l'un des déclencheurs de l'autisme. Des données substantielles démontrent une immunité normale chez de nombreux enfants autistes, ce qui correspond à une résistance altérée à l'infection, à l'activation de la réponse inflammatoire et à l'auto-immunité. Une résistance réduite peut prédisposer à une blessure vaccinale en cas d'inautisme."
55. Theoretical aspects of autism : Causes-A review Journal of Immunotoxicology, janvier-mars 2011, Vol. 8, No. 1, Pages 68-79Helen V. Ratajczak, PhD "Les causes documentées de l'autisme comprennent les mutations génétiques et/ou les délétions, les infections virales et l'encéphalite après la vaccination. Par conséquent, l'autisme est le résultat de défauts génétiques et/ou d'inflammation du cerveau. L'inflammation pourrait être causée par un placenta défectueux, une barrière hémato-encéphalique immature, la réponse immunitaire de la mère à l'infection pendant la grossesse, une naissance prématurée, une encéphalite chez l'enfant après la naissance, ou un environnement toxique".
56. Ancestry of pink disease (infantile acrodynia) identified as a risk factor for autism spectrum disorders. J Toxicol Environ Health A. 2011 Sep 15; 74(18):1185-94. Shandley K, Austin DW.Swinburne Autism Bio-Research Initiative (SABRI), Brain and Psychological Sciences Research Centre, Swinburne University of Technology, Hawthorn, Victoria, Australie. "Les résultats appuient l'hypothèse selon laquelle la sensibilité au mercure pourrait être un facteur de risque héréditaire/génétique pour l'ETC."
57. Lasting neuropathological changes in rat brain after intermittent neonatal administration of thimerosal. Folia Neuropathol. 2010;48(4):258-69. Olczak M, Duszczyk M, Mierzejewski P, Wierzba-Bobrowicz T, Majewska MD Département de pharmacologie et de physiologie du système nerveux, Institut de psychiatrie et de neurologie, ul. Sobieskiego 9, Varsovie, Pologne. "Ces résultats documentent les effets neurotoxiques du thimérosal, à des doses équivalentes à celles utilisées dans les vaccins pour nourrissons ou plus, dans le développement du cerveau du rat, ce qui suggère une implication probable de ce mercure dans les troubles du développement neurologique. »
58. Persistent behavioral impairments and alterations of brain dopamine system after early postnatal administration of thimerosal in rats. Behav Brain Res. 2011 Sep 30;223(1):107-18. doi : 10.1016/j.bbr.2011.04.026. Epub 2011 Avr 28 avril 2011. Olczak M, Duszczyk M, Mierzejewski P, Meyza K, Majewska MD. Département de pharmacologie et de physiologie du système nerveux, Institut de psychiatrie et de neurologie, 02-957 Varsovie, Pologne. "Ces données montrent que l'administration précoce postnatale de thimérosal (THIM) entraîne des déficiences neurologiques et des altérations neurochimiques durables dans le cerveau, en fonction de la dose et du sexe. Si des changements similaires se produisent chez les enfants exposés à THIM/mercuriel, ils pourraient contribuer à des troubles du développement neuronal."
59. Risk Factors for Autistic Regression: Results of an Ambispective Cohort Study.J Child Neurol. 2012 30 janvier 30 janvier. Zhang Y, Xu Q, Liu J, Liu SC, Xu X., Department of Child Health Care, Children's Hospital of Fudan University, Shanghai, Chine. "Cette étude suggère que les convulsions fébriles et les antécédents familiaux de troubles neuropsychiatriques sont en corrélation avec la régression autistique."

60. Adverse events following 12 and 18 month vaccinations: a population-based, self-controlled caseseries analysis. *PLoS One*. 2011;6(12):e27897. Epub 2011 12 déc. 2011 "Il y a eu 20 crises fébriles supplémentaires par 100 000 personnes vaccinées à 12 mois."

61. Administration of thimerosal to infant rats increases overflow of glutamate and aspartate in the prefrontal cortex: protective role of dehydroepiandrosterone sulfate. *Neurochem Res*. 2012 Feb;37(2):436-47. Epub 2011 21 octobre 2011 Duszczyc-Budhathoki M, Olczak M, Lehner M, Majewska MD. Marie Curie Chairs Program, Département de pharmacologie et de physiologie du système nerveux, Institut de psychiatrie et de neurologie, 02-957, Varsovie, Pologne. "Puisque l'accumulation excessive de glutamate extracellulaire est liée à l'excitotoxicité, nos données impliquent que l'exposition néonatale à des vaccins contenant du thimérosal pourrait induire des lésions cérébrales excitotoxiques, entraînant des troubles du développement neurologique. »

62. Neonatal Administration of Thimerosal Causes Persistent Changes in Mu Opioid Receptors in the Rat Brain. *Neurochem Res*. Novembre 2010 ; 35(11) : 1840 -1847. Mieszko Olczak, Michalina Duszczyc, Pawel Mierzejewski, Teresa Bobrowicz et Maria Dorota-Majewska¹, Département de pharmacologie et de physiologie du système nerveux, Institut de psychiatrie et de neurologie, 02-957 Varsovie, Pologne, Département de médecine légale, Université médicale de Varsovie, Département de neuropathologie, Institut de psychiatrie et de neurologie, Department of Biology and Environmental Science, University of Cardinal Stefan Wyszyński, Varsovie, Pologne. "Ces données documentent que l'exposition au thimérosal au début de la vie postnatale produit des altérations durables dans les densités des récepteurs opioïdes du cerveau ainsi que d'autres changements neuro-pathologiques qui peuvent perturber le développement du cerveau."

63. Unanswered Questions : A Review of Compensated Cases of Vaccine-Induced Brain Injury *Pace Environmental Law Review*, vol. 28, no. 2, 2011 Mary Holland, Louis Conte, Robert Krakow et Lisa Colin " Cette enquête empirique, publiée dans une revue juridique à comité de lecture, examine les allégations selon lesquelles le VICP compensait l'encéphalopathie induite par le vaccin et les troubles convulsifs. Le VICP a indemnisé environ 2 500 demandes d'indemnisation pour des blessures causées par le vaccin depuis le début du programme. Cette étude a révélé 83 cas reconnus de lésions cérébrales induites par la vaccination, dont l'autisme, un trouble qui affecte la parole, la communication sociale et le comportement. "

64. Integrating experimental (in vitro and in vivo) neurotoxicity studies of low-dose thimerosal relevant to vaccines. 2011 Jun;36(6):927-38. doi : 10.1007/s11064-011-0427-0. Epub 2011 Feb 25. Dórea JG, Faculté des Sciences de la Santé, Universidade de Brasília. « Il y a un besoin d'interpréter les études neurotoxiques pour aider à faire face aux incertitudes entourant les femmes enceintes, les nouveau-nés et les jeunes enfants qui doivent recevoir des doses répétées de Thimerosal-containing vaccines (TCVs). Cet examen intègre l'information provenant d'études expérimentales émergentes (in vivo et in vivo) sur le thimérosal à faible dose (thiosalicylate d'éthylmercure sodique). Les principales bases de données (PubMed et Web-of-science) ont fait l'objet d'études expérimentales in vitro et in vivo portant sur les effets du thimérosal (ou éthylmercure) à faible dose sur les tissus neuronaux et le comportement des animaux. Les informations extraites d'études indiquent que : (a) l'activité de faibles doses de Thimerosal agit contre des cellules cérébrales humaines et animales isolées a été trouvée dans toutes les études et est compatible avec la neurotoxicité de l'Hg neurotoxicité ; (b) l'effet neurotoxique de l'éthylmercure n'a pas été étudié avec l'adjuvant-Al co-occurrence dans les TCVs ; c) des études sur des animaux ont montré que l'exposition au thimérosal-Hg peut entraîner l'accumulation de Hg inorganique dans le cerveau, et que d) les doses pertinentes pour l'exposition au TCV ont le potentiel d'affecter le neurodéveloppement humain. Le thimérosal à des concentrations pertinentes pour l'exposition des nourrissons (dans les vaccins) est toxique pour les cellules cultivées du cerveau humain et pour les animaux de laboratoire. L'utilisation persistante du TCV (dans les pays en développement) est contraire aux efforts mondiaux visant à réduire l'exposition au Hg et au total Hg dans les produits médicaux ; son utilisation continue dans le TCV nécessite l'évaluation d'un niveau suffisamment non toxique d'éthylmercure compatible avec une exposition répétée (co-occurrence avec l'adjuvant-Al) pendant toute la vie.

65. Hepatitis B vaccine induces apoptotic death in Hepa1-6 cells. *Hepa1-6*. 2012 17 janvier. Hamza H, Cao J, Li X, Li C, Li C, Zhu M, Zhao S. Key Lab of Agricultural Animal Genetics, Breeding, and Reproduction of Ministry of Education, College of Animal Science and Technology, Huazhong Agricultural University, Wuhan, 430070, People's Republic of China. "Les vaccins peuvent avoir des effets secondaires négatifs, et ceux-ci sont principalement associés à l'inclusion d'additifs chimiques tels que l'adjuvant d'hydroxyde d'aluminium..... Nous concluons que l'exposition des cellules

Hepa1-6 à une faible dose de vaccin contre l'hépatite B avec adjuvant entraîne une perte d'intégrité mitochondriale, l'induction de l'apoptose et la mort cellulaire, l'effet de l'apoptose a également été observé dans la lignée de cellules myoblastes de souris C2C12 après traitement avec une faible dose de vaccin (0,3, 0,1, 0,05 µg/ml). En outre, un effet apoptotique in vivo du vaccin contre l'hépatite B a été observé dans le foie de souris".

66. Maternal thimerosal exposure results in aberrant cerebellar oxidative stress, thyroid hormone metabolism, and motor behavior in rat pups; sex- and strain-dependent effects. 2012 Jun;11(2):575-86. doi : 10.1007/s12311-011-0319-5. Sulkowski ZL, Chen T, Midha S, Zavacki AM, Sajdel-Sulkowska EM, Département de psychiatrie, Harvard Medical School et Brigham and Women's Hospital. Extrait: Le méthylmercure (Met-Hg) et l'éthylmercure (Et-Hg) sont des substances toxiques puissantes avec une gamme d'effets neurologiques nocifs chez l'homme et l'animal... Nos données démontrent ainsi un impact négatif sur le développement euro-européen de l'exposition périnatale à la MT qui semble dépendre à la fois de la souche et du sexe.

67. The rise in autism and the role of age at diagnosis. Epidemiology. 2009 Jan; 20(1):84-90. doi: 10.1097/EDE.0b013e318191902d15. Hertz-Picciotto I, Delwiche L., Department of Public Health Sciences, University of California, Davis. CONCLUSIONS: L'incidence de l'autisme en Californie ne montre aucun signe de plafonnement. D'autres artefacts n'ont pas encore été quantifiés et, par conséquent, la mesure dans laquelle l'augmentation continue représente une véritable augmentation de la fréquence de l'autisme demeure incertaine

68. Slow CCL2-dependent translocation of biopersistent particles from muscle to brain BMC Medicine 2013, 11:99 doi:10.1186/1741-7015-11-99, 4 avril 2013 " l'augmentation continue des doses de cet adjuvant peu biodégradable dans la population peut devenir dangereuse, surtout dans le cas d'une sur-immunisation ou d'une barrière cérébrale immature ou altérée ou d'une production élevée de CCL-2 "

69. Thimerosal and autism? A plausible hypothesis that should not be dismissed. 2004;62(5):788-94. Blaxill MF, Redwood L, Bernard S. " Nous fournissons ici des preuves pour réfuter la critique de Nelson et Bauman et pour défendre l'hypothèse de l'autisme-mercure "

70. Autism Spectrum Disorders in Relation to Distribution of Hazardous Air Pollutants in the SF Bay Area. – Vol. 114 No. 9, septembre 2006 Gayle Windham, Div. de l'environnement et du contrôle des maladies professionnelles, Département des services de santé de la Californie 284 enfants atteints de TSA et 657 témoins, nés en 1994 dans la région de Bay Area, se sont vu attribuer des niveaux d'exposition par origine pour 19 produits chimiques. Les risques d'autisme étaient élevés de 50 % dans les régions où les solvants chlorés et les métaux lourds étaient les plus élevés. Les composés les plus à risque étaient le mercure, le cadmium, le nickel, le trichloroéthylène et le chlorure de vinyle, et le risque lié aux métaux lourds était presque deux fois plus élevé pour les solvants. "Nos résultats suggèrent une association potentielle entre l'autisme et l'estimation du métal et éventuellement des solvants dans l'air ambiant autour de la résidence de naissance."

71. Inflammatory Responses to Trivalent Influenza Virus Vaccine Among Pregnant Women Vaccine. 2011 Nov 8; 29(48):8982-7. doi : 10.1016/j.vaccin.2011.09.039. Epub 2011 22 septembre 2011 Christian LM, Iams JD, Porter K, Glaser R. Department of Psychiatry, The Ohio State University Medical Center, Columbus, OH "Trivalent influenza virus vaccination provoque une réponse inflammatoire mesurable chez les femmes enceintes. "

72. Elevated maternal C-reactive protein and autism in a national birth cohort. Mol Psychiatry. 2013 Jan 22. doi : 10.1038/mp.2012.197. Brown AS, Sourander A, Hinkka-Yli-Salomäki S, McKeague IW, Sundvall J, Surcel HM. département de psychiatrie, Columbia University College of Physicians and Surgeons, New York State Psychiatric Institute, département d'épidémiologie, Columbia University Mailman School of Public Health. "Cette découverte suggère que l'inflammation maternelle peut avoir un rôle significatif dans l'autisme"

Etudes récentes au sujet de la toxicité de l'aluminium (source : <http://informedchoicewa.com/>):

2002 "Neurological adverse events associated with vaccination."

- 2002 "The potential role of aluminium in Alzheimer's disease."
- 2004 "Chronic exposure to aluminum in drinking water increases inflammatory parameters selectively in the brain."
- 2004 "Neurotoxic effects of aluminium among foundry workers and Alzheimer's disease."
- 2007 "Aluminum adjuvant linked to Gulf War illness induces motor neuron death in mice."
- 2007 "Neurological adverse events of immunization: experience with an aluminum adjuvanted meningococcal B outer membrane vesicle vaccine."
- 2007 "Mechanisms of aluminum-induced neurodegeneration in animals: Implications for Alzheimer's disease."
- 2007 "Inflammation, neurodegenerative diseases, and environmental exposures."
- 2008 "Role of metal ions in the abeta oligomerization in Alzheimer's disease and in other neurological disorders."
- 2009 "Long-term persistence of vaccine-derived aluminum hydroxide is associated with chronic cognitive dysfunction."
- 2009 "Aluminum hydroxide injections lead to motor deficits and motor neuron degeneration."
- 2009 "Aluminum-induced defective mitochondrial metabolism perturbs cytoskeletal dynamics in human astrocytoma cells."
- 2011 "Aluminum toxicity and astrocyte dysfunction: a metabolic link to neurological disorders."
- 2011 "Aluminum vaccine adjuvants: are they safe?"
- 2011 "Metal ions affecting the neurological system."
- 2013 "Autoimmune/autoinflammatory syndrome induced by adjuvants (ASIA syndrome) in commercial sheep."
- 2013 "How aluminum, an intracellular ROS generator promotes hepatic and neurological diseases: the metabolic tale."
- 2014 "Aluminum-induced entropy in biological systems: implications for neurological disease."
- 2014 "Are there negative CNS impacts of aluminum adjuvants used in vaccines and immunotherapy?"
- 2014 "A sudden onset of a pseudo-neurological syndrome after HPV-16/18 AS04-adjuvanted vaccine: might it be an autoimmune/inflammatory syndrome induced by adjuvants (ASIA) presenting as a somatoform disorder?"
- 2014 "Elevated brain aluminium and early onset Alzheimer's disease in an individual occupationally exposed to aluminium: a case report."
- 2014 "Prolonged exposure to low levels of aluminum leads to changes associated with brain aging and neurodegeneration."

2014 "Administration of aluminium to neonatal mice in vaccine-relevant amounts is associated with adverse long term neurological outcomes."

2014 "Oxidative stress and mitochondrial dysfunction in aluminium neurotoxicity and its amelioration: a review "

"Etant impliqué dans la production d'espèces réactives d'oxygène, l'aluminium peut altérer la bioénergétique mitochondriale et peut conduire à la génération de stress oxydatif. Dans cette revue, nous avons discuté du stress oxydatif et des dysfonctionnements mitochondriaux qui se produisent dans la neurotoxicité de l'Al. Par ailleurs, les mesures d'amélioration du stress oxydatif induit par l'aluminium et des dysfonctionnements mitochondriaux ont également été mises en évidence".

2014 "Aluminum in the central nervous system (CNS): toxicity in humans and animals, vaccine adjuvants, and autoimmunity."

2014 "Aluminium Induced Endoplasmic Reticulum Stress Mediated Cell Death in SH-SY5Y Neuroblastoma Cell Line Is Independent of p53"

2015 "Trace elements in scalp hair samples from patients with relapsing-remitting multiple sclerosis."

2015 "Correlation of aluminum and manganese concentration in scalp hair samples of patients having neurological disorders."

2015: "Biopersistence and brain translocation of aluminum adjuvants of vaccines"

"Nous avons déjà montré que les particules d'aluminium mal biodégradables injectées dans le muscle sont rapidement phagocytosées dans le muscle et les ganglions lymphatiques drainant, et peuvent se disséminer dans les cellules phagocytaires dans tout le corps et s'accumuler lentement dans le cerveau. Cela suggère fortement que la biopersistence adjuvante à long terme au sein des cellules phagocytaires est une condition préalable à une translocation cérébrale lente et à une neurotoxicité retardée".

2016: "Insight into the cellular fate and toxicity of aluminum adjuvants used in clinically approved human vaccinations"

"Nous démontrons que tous les adjuvants à l'aluminium ne sont pas égaux ni en termes de propriétés physiques, ni en termes de réactivité biologique et de toxicité potentielle au site d'injection et au-delà. Une forte charge d'oxyhydroxyde d'aluminium dans le cytoplasme des cellules THP-1 sans cytotoxicité immédiate pourrait prédisposer cette forme d'adjuvant de l'aluminium à son transport ultérieur dans tout l'organisme, y compris l'accès au cerveau".

2016 "Behavioral abnormalities in female mice following administration of aluminum adjuvants and the human papillomavirus (HPV) vaccine Gardasil."

"Les adjuvants vaccinaux et les vaccins peuvent induire des manifestations auto-immunes et inflammatoires chez les personnes sensibles. Jusqu'à présent, la plupart des essais de vaccins sur des humains utilisent des adjuvants à base d'aluminium (Al) comme placebos, malgré de nombreuses preuves démontrant que l'Al dans les expositions liées aux vaccins peut être toxique pour les humains et les animaux. Nous avons cherché à évaluer les effets de l'adjuvant Al et du vaccin anti-VPH Gardasil par rapport au véritable placebo sur les paramètres comportementaux et inflammatoires chez la souris femelle".

2016 "Aluminum adjuvants of vaccines injected into the muscle: Normal fate, pathology and associated disease."

"Bien que généralement bien toléré à court terme, il a été suspecté de causer occasionnellement des problèmes neurologiques retardés chez les personnes sensibles. En particulier, la persistance à long terme du granulome aluminique aussi appelé myofasciite macrophagique est associée aux arthromyalgies chroniques et à la fatigue et au dysfonctionnement cognitif. Les préoccupations en matière de sécurité dépendent en grande partie de la longue durée de biopersistance inhérente à cet adjuvant, qui peut être liée à son retrait rapide du liquide interstitiel par absorption cellulaire avides ; et la capacité des particules adjuvantes à migrer et à s'accumuler lentement dans les organes lymphoïdes et le cerveau, phénomène documenté dans les modèles animaux et résultant de la translocation de cellules monocytaires chargées d'adjuvants (phénomène du cheval de Troie). Ces nouvelles connaissances suggèrent fortement qu'une réévaluation sérieuse de la pharmacocinétique et de l'innocuité de l'adjuvant aluminium à long terme devrait être effectuée".

2017 Effects of Aluminium on Rat Brain Mitochondria Bioenergetics: an In vitro and In vivo Study

"Les effets observés comprenaient également une altération du potentiel transmembranaire mitochondrial et une diminution de la capacité de phosphorylation oxydative lorsque des concentrations relativement élevées d'aluminium ont été ajoutées aux mitochondries isolées. Ces résultats contribuent à expliquer à la fois la capacité de l'aluminium à générer du stress oxydatif et son potentiel d'agir comme facteur étiologique en favorisant la progression de troubles neurodégénératifs tels que la maladie de Parkinson".

2017 The putative role of environmental aluminium in the development of chronic neuropathology in adults and children. How strong is the evidence and what could be the mechanisms involved?

"Les preuves de la neurotoxicité des cations d'aluminium (Al^{3+}) comprennent : une association entre l'exposition chronique à l'aluminium et le développement de la MA ; l'implication des adjuvants de l'aluminium dans le développement de l'ASIE ; et des preuves épidémiologiques indiquant une association entre l'utilisation des adjuvants de l'aluminium et les TS Autistiques. » "L'aluminium n'a pas d'action physiologique bénéfique connue dans le corps humain et certains polymorphismes génétiques prédisposent à une plus grande susceptibilité à ses effets néfastes. Il est donc tout à fait justifié d'éviter l'exposition inutile aux sources environnementales de sels d'aluminium, en particulier chez les enfants, les femmes enceintes et les femmes en âge de procréer qui peuvent devenir enceintes. Il n'est pas nécessaire que cet évitement entraîne des difficultés ou des inconvénients ; les ustensiles de cuisine en aluminium peuvent être remplacés par des alternatives plus sûres, tandis que les antisudorifiques contenant de l'aluminium, potentiellement impliqués dans l'augmentation des cas de cancer du sein, en particulier dans le quadrant supérieur externe de la glande mammaire, peuvent être remplacés par des versions sans aluminium. L'utilisation des sels d'aluminium dans les produits médicaux est une question plus controversée. S'il existe des antiacides qui ne contiennent pas de sels d'aluminium, le fait d'éviter les immunisations qui ne contiennent pas de sels d'aluminium comme adjuvants a des implications politiques et financières plus larges. Il semblerait prudent d'essayer de trouver une alternative aux adjuvants à l'aluminium le plus tôt possible et d'éliminer progressivement leur utilisation."... "De plus, l'exposition à l'aluminium est associée à la production de cytokines et de chimiokines pro-inflammatoires et au développement du stress oxydatif chronique, du dysfonctionnement mitochondrial et de l'activation ou du dysfonctionnement glial ; ces changements sont à leur tour associés aux TSA. »

2017 Aluminium in brain tissue in autism.

"La prééminence de l'aluminium intracellulaire associé aux cellules non neuronales était une observation remarquable dans les tissus cérébraux de l'autisme et peut offrir des indices quant à l'origine de l'aluminium du cerveau ainsi qu'un rôle putatif dans les troubles du spectre autistique. »

Mes sources sont provienne aussi de très nombreux sites internet de très grande qualité tels que :

Maladies Infectueuses et Vaccins du Dr. Jean PILETTE file:///D:/SANTE/VACCINS/Constituants_des_vaccins_version-actualisee_2011_.pdf

<http://www.info-vaccination.be/?-Presentation->

<http://infoalternative.over-blog.fr/tag/autisme/2>

<http://initiativecitoyenne.be>

<http://healthimpactnews.com/>

worldmercuryproject.org

Santé Nature Innovation et Alternative santé

<https://jbhandleyblog.com/home/2018/4/1/international2018>

<http://www.greenmedinfo.com/blog/measles-and-measles-vaccines-14-things-we-consider>