

'Pandémie covid' : scène de crime ou crime mis en scène

Docteur Edouard Broussalian

La revue 'Santé Libre' 2022/3 (uniquement sur abonnement BioSanté éditions, rue du liod'or1, CH 1003 LAUSANNE) publie le point de vue du Dr Édouard Broussalian médecin homéopathe de renom, auteur de nombreux ouvrages sur le sujet et fondateur de l'école 'Planète homéopathie' sur la « crise covid ». pp. 10-12

Rien ne me prédisposait à jouer les Cassandra quand voici déjà plus d'un an je prédisais la situation dans laquelle nous sommes aujourd'hui plongés. Un lien immatériel pourrait-il réunir mes racines du Bosphore avec la fille de Priam, roi de Troie ? Défenseur de l'homéopathie depuis 40 ans, porteur épigénétique des effets du premier génocide¹ du XX^e siècle en Arménie, on se trouve mieux outillé pour envisager la notion terrifiante d'un gouvernement démocratiquement élu, mais qui travaille contre le peuple².

Quand j'ai déclaré publiquement, en septembre 2020³, que cette pandémie n'était qu'un hold-up mondial destiné à mettre en place une dictature et que seule l'insurrection populaire serait notre salut, je n'ai pas été mieux cru que Cassandra lorsqu'elle annonçait que le cheval de Troie était une ruse qui allait aboutir à la ruine de la cité.

Je le regrette vraiment, car peu de gens ont compris dès le début que cette « pandémie » était grandement exagérée⁴ au point qu'il fallait se faire tester pour savoir si l'on était malade.

Manipulations en cascade

Il a fallu un tripotage dès 2009 de la définition d'une pandémie par l'OMS pour en arriver où nous sommes. L'OMS a supprimé soudainement la notion de gravité.⁵ Or, nous, cliniciens sur le terrain, nous avons tous identifié une forme de coryza pouvant évoluer relativement rapidement vers une toux avec une dyspnée importante puis une détresse respiratoire. Mais sans s'en inquiéter outre mesure. Confiants en l'expérience de succès magistraux ininterrompus enregistrés en deux siècles, nous savions que l'homéopathie se montrerait, comme de coutume, extrêmement efficace pour traiter n'importe quelle épidémie⁶. Ce n'est sans doute pas pour rien si la guerre totale a été déclarée contre l'homéopathie peu avant la survenue des premiers cas de Covid-19.

Et pendant ce temps, la science a été utilisée et manipulée pour confirmer ce qui convenait. L'idée est de créer une surréalité à laquelle les « croyants » vont adhérer. Le bolchevisme ne faisait pas autre chose... On a joué sur la peur en utilisant des chiffres, parfois insensés pour soumettre les peuples. Au sujet des prédictions, quel-

qu'un a-t-il des nouvelles des 500 000 morts de 2020 et des 400 000 du premier trimestre 2021 que nous avait annoncés le Président Macron?! Pourtant tout ce que nous subissons part de là.

Imaginez si nous n'avions pas de tests PCR : il n'y aurait tout simplement point de pandémie⁷. Le test est parfaitement vérolé de manière à détecter un maximum de «cas». Et c'est tout ce qu'il fallait pour aller dans le sens de la nouvelle définition de «pandémie», juste des «cas», pas forcément des vrais malades et encore moins de mortalité. C'est l'incroyable histoire du test de l'article de Corman-Drosten⁸ et du protocole de test Drosten qui a été officiellement recommandé par l'OMS comme test mondial pour déterminer la présence du coronavirus de Wuhan, avant même que l'article de son auteur ne soit publié.

Et que dire du scandale des cycles d'amplification ? L'OMS et Drosten ont recommandé un CT de 45 cycles. Il n'est pas étonnant que, alors que le nombre de tests augmente au début de la saison grippale hivernale, les "positifs"

PCR en Allemagne et ailleurs explosent.

Si les autorités sanitaires devaient spécifier 35 cycles maximum, selon l'article de Jaafar à l'IHU, il ne resterait plus que 3% de vrais positifs! Pour les auteurs critiques, «un résultat analytique avec une valeur CT de 45 est scientifiquement absolument dénué de sens » (une valeur CT raisonnable ne doit pas dépasser 30).

D'ailleurs, le 27 novembre 2020⁹, un groupe de plus de 20 virologues, microbiologistes et scientifiques du monde entier a publié un appel à Eurosurveillance pour retirer l'article du 23 janvier 2020 du « Dr » Drosten. Leur analyse minutieuse de la pièce originale est accablante. Ils accusent Drosten d'incompétence scientifique « fatale ».

Entre censure systématique et doxa officielle

L'autre dérive à souligner durant cette crise « épidémique », c'est la complicité servile des médias et la censure féroce et systématique dans tous les réseaux sociaux!¹⁰. Elle a permis d'installer la doxa officielle¹¹ dans les cerveaux d'une population abasourdie¹⁶. Toute forme de pensée critique, quelle qu'elle soit, est immédiatement suspectée d'être complotiste¹⁷ et « anti-vax. » La plupart des professionnels compétents sont muselés par la peur du dénigrement ! La marque la plus visible est la multiplication des fameux « fact-checkers » —simples informaticiens autoproclamés défenseurs de la « science¹⁸ » — formant les bataillons de la répression afin de maintenir à tout prix la vision et les ordres de l'OMS. Et il faut voir leurs arguments.

Pour eux, l'épidémie serait terrifiante (comme les images d'horreur, façon Timisoara¹⁹, des hôpitaux avec des lits dans les couloirs, qui sont en fait celles de chaque année pendant la vague de grippe tout à fait normale). On présente l'épidémie comme un crime de masse et pas un drame sanitaire (rappelons quand même que pour les moins de 60 ans, l'année 2020 est la moins mortelle de toute l'histoire de France.²⁰)

Autre vulgate officielle relayée en continu : il n'existerait pas de traitement (précoce) efficace et pire encore, les médecins ont été interdits de prescrire. « Démontrer que le virus n'a pas de thérapie a été une lutte de tous les instants au risque d'étaler au grand jour les incompétences crasses des uns et des autres y écrit le Dr Michel de Lorgeril. « Tout scientifique qui osera dire le contraire sera lynché et traité de complotiste » ajoute-t-il. Les médecins généralistes qui doivent naturellement encaisser frontalement le choc de toute épidémie se sont vus dessaisir des cas et interdits de prescrire l'hydroxychloroquine/azithromycine qui fonctionne remarquablement bien²¹, de sorte que de nombreux cas ont pu évoluer vers des formes graves et encombrer les hôpitaux. De nombreux protocoles avec l'ivermectine²² ont aussi largement prouvé leur efficacité. Le réseau Sentinelle a été pareillement limogé car ses vrais chiffres contredisaient la propagande étatique²³.

Pour moi, l'intention criminelle préméditée est prouvée par les documents officiels autorisant l'administration de poisons mortels aux patients tout en interdisant la prescription des thérapies les plus prometteuses. En France, les plus de 70 ans ont été refoulés des services de réanimation, alors que plus de la moitié des lits étaient vides²⁴. On a même observé une sous-prescription des médicaments conseillés dans les cas de Covid-19 pendant le deuxième confinement. Considérant le nombre très important de cas répertoriés, une telle diminution est incongrue. Com-

ment expliquer, qu'en pleine épidémie, on puisse atteindre un record historique de sous-prescriptions des médicaments indiqués pour soigner ladite épidémie ? Un décret du gouvernement en date du 28 mars 2020²⁵ a autorisé exceptionnellement l'usage du Rivotril dans les cas de Covid-19, sachant que seulement une à deux injections sont suffisantes pour tuer un malade. Il n'est donc pas étonnant de constater, à l'inverse des médicaments qui soignent, une surprescription massive des médicaments qui tuent. Les prescriptions de Valium injectable ont augmenté de 53% à 63% en avril-mai par rapport à la moyenne de 2017-2019. Quant au Rivotril injectable, sa consommation a explosé, multipliée par 3,9 en avril pendant le pic épidémique, et depuis reste 2,3 fois supérieure à la moyenne de 2017-2019.

Des mesures de contrainte fondamentales tant qu'on n'a pas d'immunité collective vaccinale (la notion d'immunité naturelle étant désormais bannie de l'OMS)^{26 27}. Elles ont conduit à faire mourir de chagrin et de solitude les personnes âgées.

Une vaccination inutile et dangereuse

Persuadées que seule la vaccination nous sauverait²⁸, nos autorités ont multiplié les maltraitements... et les mensonges. Pour un homéopathe habitué à critiquer la médecine officielle, il est évident dès le début que tout serait fait pour trafiquer la fameuse notion de bénéfices [pour les labos] — risques [pour les victimes] — surtout que les « études » n'incorporaient pratiquement pas de gens âgés, alors que ce sont justement eux qu'on se proposait de « protéger » en priorité. La démarche habituelle consiste à maximiser la gravité de la maladie tandis qu'on dissimule les effets secondaires.^{29 30 31} Or, ici c'est une explosion d'effets secondaires qu'on ne parvient plus à dissimuler. « Dans chacun de ces pays qui ont vacciné massivement à partir de dé-

cembre ou début janvier, on a observé un pic de mortalité jamais atteint auparavant³² »

Omerta. Le silence des médias ne suffisant plus, c'est maintenant le caviardage des bases de données qui est entrepris à grande échelle³³. La députée Mathilde Pannot a d'ailleurs signé un discours remarquable pour dénoncer la situation³⁴. Pour ceux qui n'ont pas encore compris, la seule immunité est celle des laboratoires qui ont réussi à imposer des contrats aux clauses léonines³⁵ à tous les États, contrats signés pour ce qui concerne l'Europe par une seule personne, Stella Kyriakides — commissaire européenne à la santé — qui a touché plusieurs millions en pots de vin³⁶.

L'injection — que l'on ne peut pas appeler vaccin — se confirme, mois après mois, être un produit hautement toxique. Le viol génétique conduit nos cellules (la plupart du temps celles de l'endothélium vasculaire) à produire de la protéine spike S1. Or, la spike est elle-même responsable de la maladie qui est essentiellement endo-vasculaire, sa présence à la surface des cellules conduit à des processus de coagulation^{37 38 39 40}. Au microscope se produit en peu de temps une coagulation quand le sang entre en contact avec le produit. Il est raisonnable de supposer que le graphène arracherait des molécules de fer aux globules rouges, entraînant une activation de l'injection et certainement les effets magnétiques observés⁴¹.

En outre, ces produits contiennent probablement des substances qui ne sont pas supposées être présentes, comme l'oxyde de graphène⁴². Certaines sources mentionnent même la présence de parasites ou d'œufs de parasites⁴³. L'injection forcée rendra difficile à nos gouvernants de plaider non coupable. Le principe éthique classique des « essais cliniques » consisterait à stopper les recherches :

« Avec plus de 13 000 rapports concernant des décès dus aux vaccins Covid-19, les vaccins Covid-19 ont maintenant le taux de mortalité le plus élevé de tous les vaccins de l'histoire. En effet, la moyenne des décès dus aux vaccins signalés chaque année aux CDC, avant le Covid-19, était d'un peu plus de 100 par an. En d'autres termes, les vaccins Covid-19 ont environ 100 fois plus de rapports de décès par an que la moyenne des rapports pour tous les autres vaccins combinés. Dans le passé, des vaccins individuels ont été retirés du marché pour seulement 12 à 50 décès signalés. Les décès liés au vaccin Covid-19 sont catastrophiques et, pire encore, les décès signalés ne reflètent qu'une petite fraction des décès réels liés au vaccin dans la communauté.⁴⁴ »

Pour comprendre que cette obsession vaccinale est une gigantesque erreur et supercherie, il suffit pourtant d'examiner l'histoire récente des maladies transmissibles — avec de nouveaux agents infectieux (HIV-sida, Ebola, Zika, chikungunya, dengue, borrélioses...) — pour ajouter plusieurs bémols à la douce mélodie voulant faire croire que la technologie des vaccins va apporter des solutions miraculeuses à la crise du Covid-19. D'autant que l'histoire nous rappelle que :

1. Toutes les épidémies finissent par s'éteindre spontanément.
2. Jamais un vaccin n'a permis d'éteindre une épidémie.

3. La vaccination durant une épidémie entraîne toujours une surenchère de mortalité⁴⁵.

Et l'éradication de la variole n'est que la référence à un mythe. Le rapport final⁴⁶ admet que la «vaccination de masse a échoué» et que c'est la surveillance et endiguement qui a porté ses fruits. «À Java, malgré des taux de vaccination dépassant 90%, la transmission se poursuivait dans des zones densément peuplées jusqu'à ce que des structures efficaces de dépistage des cas et de surveillance soient entièrement mis en place.'

Des preuves qui s'accumulent

Il a été décidé dans les sphères dirigeantes que les obstacles à la vaccination devaient être éliminés, car le vaccin est «notre porte de sortie de la crise». Et ce n'est pas nouveau : Pasteur a lui-même massivement fraudé ses résultats. À titre d'exemple concernant son éthique, en 1884, il écrivait à l'empereur du Brésil pour lui demander l'autorisation de contaminer des condamnés à mort avec le choléra afin d'essayer sur eux des traitements⁴⁷. Et au nom maintenant d'une théorie délirante comme la heird immunity ou l'immunité de groupe, le massacre va maintenant porter aussi sur les enfants⁴⁸. Dès lors, devrions-nous croire sur parole des laboratoires véreux⁴⁹ qui affirment qu'une injection génique expérimentale, produirait — sans le moindre recul connu — un résultat que jamais la vaccination n'a atteint depuis que la pratique existe? Pour ma part, j'ai vraiment éclaté de rire quand on nous a annoncé une efficacité de 95% avec des études qui ne sont même pas en double aveugle. En cette fin de 2021, les preuves ne cessent de s'accumuler concernant la supercherie de ces « études ^{50 51 51 52 53} ».

D'autant que dès le début, il était facile aussi de penser que la mutation incessante du coronavirus servirait d'excuse facile aux inoculateurs pour justifier leurs lamentables échecs. Quant à la blague que constituent les autorisations de mise sur le marché, l'ANSM, gendarme français du médicament, se désintéresse totalement du fait qu'à ce jour la dispensation des quatre vaccins anti-Covid puisse être réalisée de manière parfaitement illégale sur son sol. En effet, celle-ci se trouvait incapable de documenter que les autorisations de mise sur le marché conditionnelles (AMMc) régissant l'écoulement de ces produits n'existent encore⁵⁴... Un groupe de 57 scientifiques, médecins et experts politiques de premier plan a publié un rapport appelant à remettre en question la sécurité et l'efficacité des «vaccins» Covid-19 actuels, et réclame maintenant la fin immédiate de tous les programmes de vaccination. Parmi eux, se trouve la généticienne Alexandra Henrion-Caude⁵⁵.

Tournons-nous vers ces gens, raisonnés et raisonnables, humbles et critiques. Ils ont plus à nous apprendre que tous les experts, OMS et Conseil scientifique confondus, sur la réalité objective de cette pandémie en bien des points superbement mise en scène...

Notes (on n'a pas mis les plus longues!)

4. Voir l'article de notre excellente Nicole Delepine : La peur basée sur une épidémie de rhume (<https://doc-teur.nicoledelapine.fr/la-peur-basee-sur-une-epidemie-de-rhume-chiffres-officiels-oms-et-sante-france-au-5-novembre/>). Les colossales erreurs des simulations de N. Ferguson et de l'institut Pasteur nous l'ont démontré, et il n'y a donc aucune raison objective de craindre l'avenir. Même si le Covid se comportait comme la grippe avec des récurrences et un nouveau variant chaque année, il n'y aurait aucune raison d'en avoir peur. Les vaccins font chaque jour preuve de leur insuffisante efficacité, mais les traitements précoces sont efficaces en préventif et en curatif ainsi que l'a prouvé l'Inde. N'ayez plus peur.

5. De 2003 à 2009, une pandémie a été définie par l'apparition de « plusieurs épidémies simultanées à travers le monde avec un grand nombre de décès et de maladies » ; un changement a été opéré entre le 1^{er} et le 9 mai 2009, faisant disparaître le critère de gravité. Le contenu des pages Internet de l'OMS a été modifié, sans changer la date affichée. Pour sa part, l'OMS affirme que la définition de base de la pandémie n'a jamais changé. Citée par M. Tom Jefferson lors de son audition par la commission des questions sociales, de la santé et de la famille de l'Assemblée parlementaire du Conseil de l'Europe le 29 mars 2010, Nathalie Boudou, porte-parole de l'OMS, a justifié le changement de définition sur le site de l'OMS par la correction d'une « erreur », en affirmant que la définition correcte d'une pandémie devait faire référence à l'apparition de foyers dans au moins deux régions du monde, mais n'avait rien à voir avec la gravité de la maladie ou le nombre de décès. Voir le pdf : http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789242580419_fre.pdf

6. La plupart des cas ont réagi favorablement pour amener à une guérison en quelques jours après la prise d'Ammonium carbonicum (<https://planete-homeopathie.org/epidemie-de-coronavirus-ammonium-carbonicum-le-medicament-epidemie-probable/>), médicament dominant de l'épidémie, déterminé dès avril 2020. Nous comptabilisons avec nos étudiants plus de cent cas traités avec succès, dans n'importe quel stade de l'affection.

7. Voici le résumé par Fuellmich lui-même (<https://olivierdemeulenaere.wordpress.com/2021/02/09/etause-resser-sur-la-clique-de-davos/>) : « Le fait est que les tests PCR comme méthode de mesure des infections ne sont pas seulement une absurdité scientifique, mais ont apparemment été programmés

intentionnellement de manière à créer le plus grand nombre possible de faux positifs, et donc à semer la panique dans le monde. Cela est prouvé par un article de rétractation rédigé par 22 scientifiques internationaux très respectés, qui demande à l'éditeur de la revue de rétracter immédiatement ces absurdités. Il a été consulté environ 18 millions de fois jusqu'à présent. »

« En outre, l'affirmation de Drosten, selon laquelle il existe des infections asymptomatiques, est également fautive. Parce qu'il n'y a rien de tel, comme l'a récemment prouvé une grande étude de Wuhan, concernant 10 millions de personnes. »

« Une personne qui ne présente aucun symptôme est en bonne santé. Cela signifie qu'aucun de nous ne doit avoir peur des personnes qui ne présentent aucun symptôme et les forcer à porter des masques, ni avoir peur qu'un résultat positif signifie forcément qu'il est infecté. Les images d'horreur des hôpitaux avec des lits dans les couloirs, qui réapparaissent maintenant, existent en fait chaque année pendant la vague de grippe tout à fait normale. Elles ne sont utilisées maintenant qu'à dessein, afin d'alimenter davantage la panique. Il n'y a toujours pas de surmortalité en Allemagne. Plus de gens meurent en hiver: c'est tragique, mais c'est malheureusement 'normal'. »

« Alors, de quoi s'agit-il vraiment s'il n'y a pas de problème de santé qui diffère de la vague de la grippe habituelle ? À cet égard, nous avons pu nous forger une opinion sur la base des auditions qui ont eu lieu, ainsi que des informations complémentaires. »

7. Voir l'article : <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.3.2000045>

8. Voir l'article de France Soir (l'un des seuls journaux ayant gardé l'éthique du journalisme) : <https://www.francesoir.fr/politique-monde/le-scandale-du-coronavirus-eclate-dans-l-allemande-de-merkel-faux-positifs-et-test> Voir sur KLA.TV le dossier Drosten, proprement accablant, puisque ce malfaiteur a même usurpé son titre de médecin, ainsi que l'a révélé Fuellmich : <https://www.kla.tv/SujetBrulant/17960>

9. En Belgique, par exemple, La Libre offrait à ses lecteurs son petit manuel de diagnostic et conduite à tenir devant les vilains complotistes. Tandis que sur Facebook il était impossible de mentionner ne serait-ce que l'adresse www.adrreports.eu, site officiel européen de statistique des décès

10. Voir la Stratégie du choc de Naomi Klein. Ne pas manquer cette vidéo : <https://www.youtube.com/watch?v=Mm8PFz9T-E>

11. « Voix ou pas voix, le peuple peut toujours être amené à se plier aux exigences des dirigeants. C'est facile. Il suffit de leur dire qu'ils sont attaqués et de dénoncer les pacifistes pour leur manque de patriotisme et pour le risque qu'ils font courir au pays. Cela fonctionne de la même manière dans n'importe quel pays. » Hermann Goering.

12. Le 14 octobre dernier, une rencontre avec Barbara Stiegler a été organisée par la librairie Mollat de Bordeaux à l'occasion de la sortie de son livre *Nietzsche et la vie* : une nouvelle histoire de la philosophie, paru aux éditions Gallimard. La philosophe a pu présenter son ouvrage et a livré une analyse très intéressante sur la manière dont le mot « complotisme » est instrumentalisé pour museler les oppositions. <https://lactudissidente.com/barbara-stiegler-toute-forme-de-pensee-critique-quelle-qu-elle-soit-est-immediatement-suspectee-d-etre-complotiste/>

12. Citons rapidement ici les cuistres comme La tronche en biais, les cercles zététiques. M. Buisseret, mieux que quiconque incarne ce phénomène : aucune formation scientifique, ayant à son actif la réalisation d'un film pitoyable, il est persuadé de devenir l'arbitre des élégances en science. Quelle déchéance !

13. Voir, par exemple, cet article, pour ceux qui n'ont pas eu la chance de suivre en « live » ces événements en Roumanie : <https://unpeudairrairs.org/histoire-de-la-manipulation-mediatique-le-charnier-de-timisoara-1989/>

14. COVID-19 – du mythe aux statistiques, auteur anonyme, 9 février 2021, lien direct (<https://jdmichel.blog.tdg.ch/media/02/00/2884229327.pdf>), lien archivé (<https://web.archive.org/web/20210225021225/https://jdmichel.blog.tdg.ch/media/02/00/2884229327.pdf>). Observons combien de morts en plus nous aurions eu à déplorer de 2015 à 2019 si pendant ces années nous avions souffert de la mortalité de 2020 hors Covid-19. Le tableau suivant tient compte des décès déclarés « Covid-19 » à l'hôpital et en Ehpad, mais pas à domicile [47–50, 54, 56] :

année – surmortalité :	2015 -49 036	2016 -33 159	2017 -33 947	2018 -25 693	2019 -1 762
------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	-------------

Les gripes saisonnières ? Disparues ! Des dizaines de milliers de personnes ne seraient pas mortes si, de 2015 à 2019, nous avions refusé l'accès des hôpitaux aux personnes âgées, dissuadé les malades de consulter, diminué significativement la consommation de médicaments et paralysé l'économie pendant des mois. C'est à se demander si les autorités sanitaires n'étaient pas complètement folles de ne pas mettre à la poubelle plus tôt toute l'organisation publique de la santé. Grâce au Covid-19, la France a connu en 2020 un âge d'or médical parfaitement inconnu avant le 17 mars 2020. Faut-il considérer que le Covid-19, les confinements, les couvre-feux, les abandons de soins, les lits d'hôpitaux supprimés, les médecins maltraités, les populations martyrisées, les enfants traumatisés, les commerçants ruinés et les libertés individuelles annulées ont réussi à vaincre le cancer, la grippe, le diabète, l'hypertension, la sclérose en plaques, bref, toutes les maladies à l'exception du Covid-19 ? Voir l'article complet ici : <https://anthropo-logiques.org/covid-19-un-crime-de-masse-des-statistiques-au-scandale-comment-la-france-n-a-pas-soigne-prescrit-ou-combattu-la-covid/>

15. Une étude italienne ([https://www.ejinme.com/article/S0953-6205\(20\)30335-6/fulltext](https://www.ejinme.com/article/S0953-6205(20)30335-6/fulltext)) récemment publiée portant sur 3 451 patients hospitalisés a révélé 30 % de mortalité en moins, meilleure que celle rapportée (<https://en.wikipedia.org/wiki/Remdesivir#COVID%E2%80%99119>) pour le remdesivir très coûteux dans les hôpitaux, vanté par Fauci. Une étude italienne antérieure (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971220306007>) et plus petite a révélé une réduction de 66 % des décès chez les patients hospitalisés. Une étude belge (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0924857920303423>) portant sur 8 075 patients hospitalisés a révélé une réduction de 65 %. De même, une étude récente d'Arabie saoudite (<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.07.20.20157651v1>), le HCQ a réduit de moitié le risque d'un mauvais résultat. Une grande étude ([https://www.ijidonline.com/article/S1201-9712\(20\)30534-8/fulltext](https://www.ijidonline.com/article/S1201-9712(20)30534-8/fulltext)) du système hospitalier Henry-Ford a révélé un taux de mortalité pour 2 541 patients de 13,5 % pour HCQ seul, 20,1 % pour HCQ plus azithromycine et 26,4 % pour aucun des deux.

16. Voir l'article complet sur le site de l'Aimsib (<https://www.Aimsib.org/2021/01/10/ivermectine-dans-la-covid-de-la-parole-aux-actes/>). En Inde, 97 % de guérison rapide avec le variant Delta. Chez nous (https://www.limpertinentmedia.com/post/l-hrc-fait-marche-arri%C3%A8re-et-interdit-l-ivermectine-malgr%C3%A9-des-certaines-de-bons-r%C3%A9sultats?fbclid=IwAR-3kw0DR_ywTibMBfX9ECixMAU-u_9CR5KY-RAB_yhwLcGP9wG9efmuVUN4do), la permanence Riviera-Chablais, qui traitait les patients Covid avec de l'ivermectine depuis janvier 2021 et jusqu'à la semaine dernière, les bons résultats du traitement vantés sur Facebook ont valu aux responsables de la Providence une convocation face au comité médical de la HRC, composé de tous les médecins cheff(es) de service, du directeur médical et du doyen. Résultat : malgré un bilan de 350 à 400 patients guéris jusqu'ici, l'ivermectine est désormais interdite.

17. Par exemple, les données Sentinelles (711 généralistes et 70 pédiatres libéraux) montrent un taux d'incidence de 24/100 000 en semaine 10! [https:// www.sentiweb.fr/document/5231](https://www.sentiweb.fr/document/5231). Le taux d'incidence du SARS-CoV-2 de la 10^e semaine de 2021 est de 24 cas/100 000 et non de 700 (Alpes-Maritimes) ou 900 (Dunkerque), comme l'affirme le gouvernement pour terroriser tout le monde! La tendance est plutôt stable depuis mi-novembre dans toutes les tranches d'âge, selon ce rapport, ce que l'on appelle des données consolidées depuis quatre mois maintenant. Ce chiffre correspond à 16 177 nouveaux cas pour toute la semaine 10, ce qui représente 2 311 par jour dans toute la France et non les 40 000 cas annoncés !

18. Voir l'article remarquable sur le site Anthropologiques : <https://anthropologiques.org/covid-19-un-crime-de-masse-des-statistiques-au-scandale-comment-la-france-n-a-pas-soigne-prescrit-ou-combattu-la-covid/>

19. Édouard Philippe (Premier ministre), « Décret n° 2020-360 du 28 mars 2020 complétant le décret n° 2020-293 du 23 mars 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de Covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire », Journal officiel de la République française, lois et décrets, no. 77, texte 11, 33-34 (29 mars 2020), lien sur le site de Légifrance: <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORF-TEXT000041763328>

20. Jusqu'en novembre 2020, l'OMS admettait que l'immunité peut être procurée par l'infection ou par la vaccination. Le 13 novembre 2020, l'OMS affirme que l'immunité collective d'une population ne peut être atteinte que par la vaccination et non par l'infection naturelle! Ceci est réaffirmé le 31 décembre 2020 pour le Covid-19, tout en reconnaissant qu'on ignore le seuil de couverture vaccinale pour atteindre cette immunité collective ! À noter que seule la définition du 31 décembre 2020 est encore accessible (<https://www.who.int/news-room/q-a-detail/herd-immunity-lockdowns-and-covid-19>), les précédentes sont visibles sur la capture d'écran ci-dessous)

Dans une récente publication, l'institut John Hopkins n'évoque que l'immunité vaccinale dans une discussion au sujet de l'hypothétique immunité de groupe à attendre contre le Covid (2). Même le Wall Street Journal, incroyablement pro-vaccins, a récemment publié un article sur ce sujet: <https://www.wsj.com/articles/covid-19-herd-provincetown-mayo-delta-mask-mandate-vaccine-passport-cdc-mucosal-immunity-11629128219?page=1>. Habituellement, le WSJ laisse ses articles sur la page des opinions pendant environ une semaine. Mais en moins de 24 heures, le WSJ a enterré cet article sur l'immunité naturelle. L'article du WSJ traite de l'immunité des muqueuses par rapport à l'immunité interne. L'auteur (un neurologue) affirme que si les vaccins stimulent l'immunité interne, ils ne font rien pour l'immunité des muqueuses.

21. L'immunité naturelle (<https://www.herald.ng/this-ends-the-debate-israeli-study-shows-natural-immunity-13x-more-effective-than-vaccines-at-stopping-delta/>) est, au bas mot, 13 fois supérieure à celle supposée du vaccin (<https://www.herald.ng/this-ends-the-debate-israeli-study-shows-natural-immunity-13x-more-effective-than-vaccines-at-stopping-delta/>). « Une nouvelle étude israélienne suggère que l'infection naturelle offre une bien meilleure protection contre la variante Delta que les vaccins, et ce, après qu'on ait dit aux Américains que les vaccins offraient une meilleure protection que les infections naturelles. Le Dr Anthony Fauci et le reste des conseillers Covid du président Biden ont une fois de plus prouvé qu'ils avaient tort concernant la « science » des vaccins Covid. L'étude a été décrite par Bloomberg comme « la plus grande analyse réelle comparant l'immunité naturelle - acquise lors d'une infection antérieure - à la protection fournie par l'un des vaccins les plus puissants actuellement utilisés. »

22. Voir la propagande vomitive qui a été servie sans cesse à tous les peuples par les médias aux ordres. Par exemple, en France : « Vers un retour à la

normale à l'hiver 2021? C'est ce qu'affirme le fabricant de vaccins BioNTech » (<https://d86gjejbfoK0.cloudfront.net/population/covid-19-coronavirus-pandemie-deuxieme-vague-confinement-vers-un-retour-a-la-normale-a-l-hiver-prochain-c-est-ce-qu-affirme-le-fabricant-de-vaccins-biontech-2170180.html>); « Covid-19: à quand, grâce au vaccin, un retour à la vie normale ? » (https://www.liberation.fr/checknews/2021/01/21/covid-19-a-partir-de-quel-pourcentage-de-la-population-vaccinee-pourra-t-on-retrouver-une-vie-norm_1815899/); « Pour une majorité de la population, le retour à la vie normale passe par la vaccination, dit une étude » (<https://www.franceinter.fr/societe/pour-une-majorite-de-la-population-le-retour-a-la-vie-normale-passe-par-la-vaccination-dit-une-etude>); « Covid-19 - Vers un retour à la normale à l'automne 2021 'si on arrive à vacciner 80-90 % des Français', selon le Pr Fontanet » ; « Covid-19 : un an après le confinement, quand espérer un retour à la 'normale' ? » (https://www.sciencesetavenir.fr/sante/covid-19-un-an-apres-le-confinement-a-quoi-va-ressembler-le-retour-a-la-normale_152461) ; « Sans vaccin, pas de retour à la normale dans le sport », prévient Roxana Maracineanu (https://www.lexpress.fr/actualite/societe/sans-vaccin-pas-de-retour-a-la-normale-dans-le-sport-previent-roxana-maracineanu_2126675.html).

23. Ne manquez pas l'étude bidon commanditée par Véran pour confirmer son propre discours (<https://pgibertie.com/2021/10/11/epiphare-des-questions-a-poser-sur-la-fameuse-etude-de-veran-qui-justifie-veran/>).

L'étude porte sur 7,2 millions de Français de plus de 75 ans alors que le pays n'en compte que 6,2 millions. Les vrais journalistes d'investigation de France Soir y sont allés de leur côté, ils trouvent une explications au million mystérieux; 1,1 million de vaccinés auraient été comptés et appariés deux fois. Toutes les hospitalisations Covid n'ont pas été prises en compte. Un total de 26 000 hospitalisés depuis le 11 février jusqu'au 20 juillet pour cause de Covid selon l'étude, or au cours de cette même période, selon Geodes, nous en obtenons huit fois plus pour les catégories concernées : 80 % des hospitalisations Covid ont disparu...

24. Ainsi Moderna a dissimulé 300 000 effets secondaires graves. Cette fuite provient d'un employé de la société de sous-traitance qui gère les déclarations. <https://resistance-mondiale.com/la-societe-moderna-aurait-elle-oublie-de-signaler-300-000-effets-secondaires-en-seulement-3-mois-qui-en-a-entendu-parler>

25. Lorsqu'une personne décède dans les 60 ou 28 jours suivant un test positif au Covid-19 – même si le résultat du test était faux – elle est automatiquement traitée comme un décès dû au Covid-19 pour faire grimper les chiffres. Mais lorsque des jeunes gens en bonne santé meurent quelques heures après avoir été vaccinés, ces décès sont considérés comme de simples coïncidences.

26. Je renvoie le lecteur au site <https://www.lessym-boles.com/> de l'excellent Dr Olivier Soulier. Je le cite: « Dans chacun de ces pays qui ont vacciné massivement à partir de décembre ou début janvier, on a observé un pic de mortalité jamais atteint auparavant. Au départ, j'avais cru à une simple coïncidence. Mais depuis, cette observation s'est confirmée à peu près partout dans le monde! On a même vu plusieurs États, comme le Cambodge, qui n'avaient quasiment pas un seul mort de la Covid... jusqu'à ce qu'ils commencent le programme de vaccination de leur population. » Le déploiement de la vaccination au Cambodge en février-mars a été suivi d'un pic de mortalité, alors que le pays avait été épargné par le Covid. Le même phénomène a eu lieu à Gibraltar, petit territoire britannique qui a vacciné encore plus massivement qu'Israël: alors qu'il n'y avait eu que 10 décès Covid au total en 2020, Gibraltar a déploré 44 morts Covid en deux semaines, en pleine campagne vaccinale. (À propos de Gibraltar, cela fait plus d'un mois et demi que 100% de la population est vaccinée avec deux doses, ce dont rêve Emmanuel Macron... et pourtant, il y a là-bas 23 cas en ce moment, soit l'équivalent de 45 000 cas par jour en France!). Au total, il ne fait aucun doute que le vaccin commence par aggraver la situation avant d'avoir [éventuellement-NDLR] un effet positif sur les formes graves. Dans une analyse bénéfice-risque du vaccin, il faut absolument prendre cela en compte! Les calculs d'efficacité du vaccin qu'on vous donne dans les médias sont totalement faussés, parce qu'on ne regarde le risque de contamination qu'après 2 doses! Or, cela écarte du calcul tous ceux qui ont été contaminés entre la 1^{re} et la 2^e dose à cause du vaccin! C'est une raison de plus pour laquelle les « 95 % de protection » qu'on vous rabâche sont purement fictifs, l'efficacité du vaccin est certainement beaucoup plus faible !

27. Les données VAERS publiées aujourd'hui par les CDC font état d'un total de 545 338 signalements d'effets indésirables, tous groupes d'âge confondus, après la vaccination par Covid, dont 12 366 décès et 70 105 lésions graves entre le 14 décembre 2020 et le 30 juillet 2021. https://childrenshealthdefense.org/defender/vaers-cdc-data-injuries-deaths-covid-vaccine/?utm_source=salsa&eType=EmailBlastContent&eId=cbb04_41f-3522-43a3-9aae-c3590c4654d7

28. Voir la vidéo de la députée (<https://www.youtube.com/watch?v=5ATG19yzqEQ>). Mathilde Panot masacre la macronie avec élégance et sans qu'on puisse vraiment lui opposer d'arguments tant la situation est folle.

29. Pfizer et BioNTech auraient donc obtenu un contrat commercial faramineusement avantageux pour eux. Le prétexte de la pandémie Covid-19 leur aurait permis d'être déchargés de toute responsabilité et de ne pas indemniser les victimes d'effets indésirables lors de cette phase 3 d'essai clinique en population générale. Les États supporteront le coût des indemnisations à moins de réussir à prouver que le laboratoire a commis une faute intentionnelle ou que les produits étaient défectueux. Sur ce dernier point, cela sera proche de l'impossible tant les éléments de défense que pourraient évoquer le laboratoire pharmaceutique seront nombreux : rupture de la chaîne du froid, erreur lors de la dilution, utilisation de trois doses alors que le protocole n'en prévoit que deux, mélange entre les vaccins anti Covid sur le marché, délai entre les deux doses non respecté... <https://www.Aimsib.org/2021/11/06/un-contrat-pfizer-cee-a-peut-etre-fuite/>

30. La commissaire européenne a touché des millions en pots de vin pour signer les contrats Pfizer. Cela a été étouffé le plus vite possible et seul RT garde une page sur le sujet. Tout ceci est vraiment épouvantable. <https://francais.rt.com/international/86789-prets-bancaires-la-commissaire-europeenne-a-la-sante-kyriakidou-au-coeur-d-une-polemique>

31. Voir la remarquable étude du Stalk Institute (<https://www.salk.edu/news-release/the-novel-coronavirus-spike-protein-plays-additional-key-role-in-illness/>). Scientists have known for a while that SARS-CoV-2's distinctive

“spike” proteins help the virus infect its host by latching on to healthy cells. Now, a major new study shows that the virus spike proteins (which behave very differently than those safely encoded by vaccines) also play a key role in the disease itself. The paper, published on April 30, 2021, in *Circulation Research* (<https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCRESAHA.121.318902>), also shows conclusively that COVID-19 is a vascular disease, demonstrating exactly how the SARS-CoV-2 virus damages and attacks the vascular system on a cellular level. The findings help explain COVID-19’s wide variety of seemingly unconnected complications, and could open the door for new research into more effective therapies. “A lot of people think of it as a respiratory disease, but it’s really a vascular disease,” says Assistant Research Professor Uri Manor (<https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCRESAHA.121.318902>), who is co-senior author of the study.

32. La spike se retrouve à la surface des cellules endothéliales, ce qui explique sans doute que les effets massifs juste après les injections sont sans doute liés à une effraction vasculaire. De sorte que de très nombreux patients ont des D-dimères positifs : des milliards de capillaires sont affectés et cela génère des caillots. Les tissus cérébraux, spinaux ou le muscle cardiaque sont directement attaqués. Au niveau pulmonaire, on aura bientôt de nombreux cas d’hypertension pulmonaire avec au final défaillance du cœur droit. Voir le témoignage d’un médecin français : <https://odysee.com/@covid.INFO:0/Dr-Benoit-Ochs---D-Dime%C3%80res:6>

33. On regardera avec profit le Dr Hoffe détailler les effets du vaccin que les laboratoires et les gouvernements vont s’efforcer de dissimuler. <https://www.youtube.com/watch?v=5sIWb9GTbbE>

34. Dans cette vidéo (<https://www.youtube.com/watch?v=pyPjAfNNA-U>), le professeur Sucharit Bhakdi, M.D., et plusieurs de ses collègues ont averti l’Agence européenne dès le début 2021 du danger potentiel de caillots sanguins et de thrombose veineuse cérébrale chez des millions de personnes recevant des injections expérimentales géniques. Dans cet épisode de Perspectives, le professeur Bhakdi explique la science derrière le problème, pourquoi il ne se limite pas aux produits déjà suspendus et pourquoi, à long terme, nous pourrions créer des systèmes immunitaires dangereusement hyperactifs chez des milliards de sujets involontaires).

35. Voir le Dr Fleming sur Rumble (<https://rumble.com/voalls-dr.-richard-fleming-pfizer-vaccine-causes-blood-clots-under-microscope.html>). « Ajoutez le vaccin Pfizer, et les globules rouges perdent leur capacité de transport d’oxygène et les globules rouges commencent à coaguler.... C’est exactement ce que nous constatons dans les rapports du VAERS. C’est exactement ce que nous constatons avec les dommages neurologiques, cardiaques et les caillots sanguins qui se forment dans le corps. C’est la preuve que ces vaccins causent ce type de dommages au microscope, simplement en étant ajoutés au sang d’un être humain... »

Je pense qu’il est temps que la FDA et le CDC fassent leur travail au lieu de faire semblant. »

36. Voir les articles désormais nombreux (<https://www.orwell.city/2021/07/graphene-and-frequencies.html>) à la suite de la Quinta Columna qui a découvert le pot aux roses.

Voir Graphene-Based “Neuromodulation” Technology is REAL: Press release from INBRAIN Neuroelectronics Describes Brain Controlling Biocircuits Using AI-Powered Graphene. Ceux que le sujet du graphène intéresse découvriront que la question n’est pas nouvelle :

<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/03602559.2018.1542714?journalCode=lpte21>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0379677914001441>

<https://aip.scitation.org/doi/abs/10.1063/5.0009186>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0008622312000644>

<https://pubs.rsc.org/en/content/articlelanding/2015/ra/c4ra12591f/unauth#!divAbstract>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0272884216301584>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0169433215008193>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0167577X11007531>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0167577X13007933>

37. Voir le papier du Dr Zalewski qui ne semble pas être un fumiste. Certains flacons de vaccins ne contiendraient qu’une solution saline, d’autres seraient « chargés ». <https://www.expandingawarenessrelations.com/pa-rasitic-organism-dubbed-the-thing-found-in-covid-vaccines-dr-franc-zalewski-thats-why-theres-graphene-added-inside-the-vaccines-which-nourishes-the-egg/>

38. Voir l’intervention du Dr Peter McCullough. <https://rightsfreedom.wordpress.com/2021/09/14/covid-vaccine-breakthrough-info-by-dr-peter-mc-cullough%ef%bf%bc/>

39. Voir sur Aimsib, la vaccination des sujets contacts (<https://www.Aimsib.org/2020/05/10/eradication-de-la-variole-la-desastreuse-vaccination-des-sujets-contacts/>), et l’effet Buchwald. Voir aussi l’article suivant : « en matière sanitaire, les solutions à l’emporte-pièce brutales, généralisées et intuitives sont rarement génératrices des succès espérés. Nos formidables élites vont-elles se souvenir des erreurs passées ou replongeront-elles dans

les mêmes ornières?» ([https:// www.Aimsib.org/2020/09/06/vaccinez-les-tous-confinez-les-ensemble-le-triste-exemple-de-1974/](https://www.Aimsib.org/2020/09/06/vaccinez-les-tous-confinez-les-ensemble-le-triste-exemple-de-1974/))

40. Pour rappel ici : ce n'est pas la vaccination qui a permis d'éradiquer la variole, mais bien le confinement. Voir le rapport de l'OMS : <https://apps.who.int/iris/handle/10665/39258>

41. L. Pasteur, lettre adressée à Pedro II, empereur du Brésil, 22 sept. 1884, Archives nationales, AB/ XIX/3332.

42. Le risque de mourir du Covid pour un enfant est proche de zéro. La corruption généralisée vient de donner le feu vert à Pfizer pour injecter les enfants de 5 à 11 ans. On frémit quant à la suite. Nous nageons en plein cauchemar. https://childrenshealthdefense.org/defender/cdc-advi-sors-endorse-pfizers-covid-vaccine-kids-5-11/?utm_source=salsa&eType=EmailBlastContent&eid=e80dab-bb-bf63-4263-af15-215b6fd196ee

43. Voir la liste des amendes infligées depuis l'an 2000 à ces organisations criminelles : https://violationtracker.goodjobsfirst.org/prog.php?agency_sum=FDA

44. La firme pharmaceutique Pfizer a probablement lancé la production de son vaccin anti Covid-19 à ARNm bien avant d'avoir obtenu de la Communauté européenne l'aménagement CE2020/1043 s'agissant de la levée de la protection de ses habitants vis à vis des OGM et avant même d'avoir lancé sa phase III d'essais cliniques, persuadée de pouvoir obtenir son autorisation de mise sur le marché partout dans le monde en faisant intervenir l'ancien directeur général de la FDA américaine, Scott Gottlieb, qu'elle a recruté depuis peu.

La technologie vaccinale employée est embryonnaire sur le plan des connaissances scientifiques et contient de nombreuses incertitudes en termes d'effets secondaires au-delà de 6 mois, tous non étudiés. La mutation naturelle des coronavirus est importante et de nombreux covariants du SARS-CoV-2 initial circulent déjà sur l'ensemble du globe rendant chimérique l'idée d'un vaccin unique, efficace sur toutes ses formes actuelles ou futures.

La responsabilité financière des effets post-vaccinaux graves de ces vaccins a été transférée sans difficulté aux États acheteurs, ce qui doit faire craindre une absence totale de prudence comme de transparence de la part de l'ensemble des fabricants qui essayeront de placer leurs produits au plus vite dans cette course au rendement financier, le respect des règles déontologiques de ces firmes étant rappelé comme nul depuis de longue date.

De nombreuses voix émanant de la société civile s'élèvent déjà pour inciter à une vaccination ou obligatoire, ou ségrégonniste, reléguant les non-vaccinés Covid au rang de citoyens de seconde zone, sans aucune conscience de la manipulation financière qu'ils installent, aux dépens évidents de la santé humaine et de la paix sociale.

Les études cliniques parues dans le New England devraient attirer l'attention du lecteur sur un détail très inhabituel : Pfizer aussi bien que Moderna parlent de « observer blind ». Habituellement, on mentionne « double blind » et une recherche sur Google vous convaincra que ce terme est pour ainsi dire absent de la littérature. Voilà qui est étrange.

Ici, je dois évoquer la réponse embrouillée du Dr Siegrist à ma question, en tentant de me convaincre qu'il s'agit d'un double – mais dans ce cas pourquoi ne pas l'écrire comme telle? – tout en me disant qu'on avait levé le secret pour les testeurs. Nous sommes donc priés de croire au double aveugle alors qu'il y a eu « unblinding » ? Pour le Dr Michel de Lorgeril, que je respecte comme l'un de nos plus grands spécialistes en matière de statistiques et d'études cliniques, la réponse est claire: ce n'est pas une étude en double aveugle et dès lors les effets placebo sont majeurs, les deux études, Pfizer et Moderna, profondément biaisées. Peter Doshi, dans un article remarquable et incontournable, évoque ce qui ressemble bien à un joli bidonnage de l'étude de Pfizer, grâce aux données supplémentaires fournies par la firme à la FDA. Bricolage de groupes, exclusions arbitraires, tout fleurit bon la fraude.

Doshi écrit, par exemple :

«Toute l'attention s'est concentrée sur les résultats d'efficacité spectaculaires: Pfizer a signalé 170 cas de Covid-19 confirmés par PCR, répartis de 8 à 162 entre les groupes vaccin et placebo. Mais ces chiffres étaient éclipsés par une catégorie de maladie appelée « Covid-19 suspectée » - ceux avec un Covid-19 symptomatique qui n'ont pas été confirmés par PCR. Selon le rapport de la FDA sur le vaccin de Pfizer, il y a eu « 3 410 cas au total de Covid-19 suspectés, mais non confirmés, dans la population globale de l'étude, 1 594 dans le groupe vacciné contre 1 816 dans le groupe placebo. »

«Avec 20 fois plus de cas suspects que de cas confirmés, cette catégorie de maladie ne peut être ignorée simplement parce qu'il n'y avait pas de résultat positif au test PCR. »

«Même après élimination des cas survenus dans les sept jours suivant la vaccination (409 sous vaccin Pfizer vs 287 sous placebo), qui devraient inclure la majorité des symptômes dus à la réactogénicité du vaccin à court terme, l'efficacité du vaccin reste faible : 29 % »

Que dire de la déclaration de partage de données (https://translate.google.com/website?sl=auto&tl=fr&u=https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2035389%23article_supplementary_material) de Moderna qui indique que les données «peuvent être disponibles sur demande une fois l'essai terminé». Cela se traduit entre le milieu et la fin de 2022, car un suivi est prévu sur deux ans! Les choses peuvent ne seront pas différentes pour le vaccin Oxford / AstraZeneca, qui a promis des données au niveau des patients ([https://translate.google.com/web-site?sl=auto&tl=fr&u=https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31604-4](https://translate.google.com/web-site?sl=auto&tl=fr&u=https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31604-4)) « lorsque l'essai sera terminé». Et l'entrée ClinicalTrials.gov (<https://translate.google.com/website?sl=auto&tl=fr&u=https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04530396>) pour le vaccin russe Sputnik V indique qu'il n'est pas prévu de partager les données individuelles des participants.

Bien d'autres points pourront être soulevés, parmi lesquels le traitement à part des patients HIV. Pour quelle raison ? S'il s'agit de l'immunodépression, je gage que bien d'autres cas existent parmi 40 000 personnes. En outre, quelle surprise de ne constater aucun décès parmi tous ces gens exposés au virus...

45. Voir l'article de l'Aimsib (<https://www.Aimsib.org/2021/10/25/suivi-de-lessai-clinique-pfizer-a-6-mois-sur-et-efficace/>) qui démonte cette pantalonnade. Cette étude ne montre donc absolument AU- CUN bénéfice pour empêcher la mort par Covid-19 et encore moins un effet sur la mortalité globale de la part du vaccin Pfizer-BioNTech. Au contraire, le risque d'hospitalisation pour effets secondaires graves est plus que doublé. Dans ces conditions et avec cette étude publiée voici à peine plus d'un mois, comment peuvent-ils encore affirmer que ces vaccins empêchent de mourir de la maladie, qu'ils sont sûrs et efficaces et surtout qu'il n'y a pas d'effets secondaires graves ou de morts provoqués par ces vaccins ? L'étude de Pfizer dit exactement le contraire. Un produit pareil en temps normal n'aurait JAMAIS été approuvé et/ou aurait été retiré immédiatement avec de telles données à six mois. Le bénéfice de ces injections est tout simplement négatif! En langage comptable cela se nomme un DÉFICIT ou une PERTE dont l'ampleur ou l'accumulation peut conduire à un redressement ou à une liquidation... De surcroît, n'oublions pas que ces données sont basées sur la souche initiale de Wuhan plus mortelle que le variant Delta. La balance bénéfice-risque est donc encore plus négative aujourd'hui.

46. Une fraude (<https://www.francesoir.fr/societe-sante/pfizer-gate-ventavia>) de grande ampleur déjà sur-nommée le PfizerGate, impliquant la société pharmaceutique Pfizer, son sous-traitant, la société Ventavia Research Group chargée des essais cliniques, et la Food and Drug Administration (FDA), a été révélée hier par le British Medical Journal : <https://www.bmj.com/content/375/bmj.n2635>

47. Le Dr Peter Doshi, l'un des rares scientifiques à se battre pour la vérité déclare au Sénat américain : « Les essais cliniques n'ont pas prouvé que les vaccins géniques sauvent des vies. » Les études, réalisées par la société pharmaceutique elle-même, ont montré des incohérences et des dissimulations de données. Celles-ci laissent apparaître d'une part qu'elles ont été intentionnellement falsifiées pour pouvoir affirmer des résultats probants, d'autre part qu'en réalité, l'efficacité des injections géniques n'a jamais dépassé le seuil des 20 à 30 %. Elles n'auraient donc jamais dû être approuvées pour leur mise sur le marché.

- Vaccin Pfizer: étude bidouillée et conclusions douteuses (article de Jean-Dominique Michel): <http://jd-michel.blog.tdg.ch/archive/2021/01/17/vaccin-pfizer-etude-bidouillee-et-conclusions-douteuses-312175.html>

- Does the FDA think these data justify the first full approval of a Covid-19 vaccine? (article en anglais de P. Doshi dans le BMJ): <https://blogs.bmj.com/bmj/2021/08/23/does-the-fda-think-these-data-justify-the-first-full-approval-of-a-covid-19-vaccine/>

- Pfizer contre Pfizer: la dernière étude est frauduleuse, article sur Covidhub: <https://www.covidhub.ch/pfizer-contre-pfizer-la-derniere-etude-est-frauduleuse/>

48. Article Aimsib: <https://www.Aimsib.org/2021/10/10/des-vaccins-ecoules-sans-aucune-ammc-valide-cest-possible/>

49. <https://www.francesoir.fr/societe-sante/57-scientifiques-et-medecins-demandent-larret-immediat-de-toutes-les-vaccinations>