

ENQUÊTE SUR LA VACCINATION

PAR

THIERRY CASASNOVAS



ÉPISODE

DOCUMENTS DE RECHERCHE INTÉGRAUX

- ▶ **NOUVELLES SURPRISES DANS LA COMPOSITION DES VACCINS ET COMMENT SONT ILS TESTÉS, LA POLIO...**

« Cette vidéo n'a pas été réalisée en partenariat avec le ministère des Solidarités et de la Santé ni avec l'Institut Pasteur... »



1 • Un père qui se questionne

Jusqu'à présent, je me suis toujours intéressé à la santé, aux moyens d'y parvenir. Je n'ai pas fait cas des maladies, des médicaments et de la médecine, ce n'est pas mon métier, je ne suis ni compétent pour cela ni intéressé. La santé d'abord...

Il y a un an, je suis devenu papa. C'est la plus belle expérience de toute ma vie. J'ai été, comme tous les pères, confronté à la question de la vaccination, et j'entends tout et son contraire.

Cela va du discours classique sur l'évidence et le caractère absolument incontournable et anodin des vaccins jusqu'aux témoignages les plus inquiétants.

Je me rends compte que je n'ai pas les éléments pour faire un choix sur la vaccination. Pour mon fils, je veux le meilleur, la pleine santé et je ne veux pas faire de choix au hasard, jouer à la roulette russe...

Ce qui m'a d'abord sauté aux yeux, c'est qu'on est soit pro-vaccin soit anti-vaccin ! Et si on n'est pas pro-vaccination, on devient anti-vaccination, automatiquement. Y a-t-il une place pour la discussion, la réflexion, sans tomber dans la caricature ?

On parle de consentement libre et éclairé, alors, puisque personne ne semblait pouvoir m'éclairer sans prendre parti, je me suis lancé dans une enquête, avec toute l'énergie que me donne l'amour pour mon fils. Je voulais savoir enfin ce qu'il en était et connaître la « vérité sur la vaccination ».

Mon opinion n'a aucune importance, mes choix non plus. Ce que je veux, c'est donner à chacun des informations claires, rationnelles et basées sur des faits scientifiques, afin de pouvoir faire un « choix éclairé ». Je ne suis pas « anti-vaccin », je suis pro-science, pro-santé publique, pro-enfant heureux et en bonne santé. Donc, je vais poser des questions et essayer d'y répondre !

Nous voulons tous que nos enfants soient en bonne santé, n'est-ce pas ?

J'ai appelé mon grand ami Alex afin qu'il vienne filmer mon enquête et qu'il puisse rendre compte du chemin que j'avais emprunté pour dénouer le vrai du faux. Ce film est le témoignage de cette enquête, c'est mon chemin vers la vérité !

«
***Il ne s'agit pas d'opinion,
mais de faits scientifiques
vérifiables... par chacun !***

»

2 • Des rétrovirus ?



C'est quoi, un rétrovirus ? C'est une famille de virus infectant les vertébrés. Il semblerait que les milieux de cultures (tissus et sang animaux, par exemple) contiennent des rétrovirus transmis sans que l'on les maîtrise...

Cela pose la question de la sécurité des milieux de culture. Les rétrovirus sont généralement asymptomatiques chez leur hôte initial, mais peuvent devenir particulièrement dangereux lorsqu'ils sont transmis à un autre vertébré.



ENDOGENOUS RETROVIRUSES AS POTENTIAL HAZARDS FOR VACCINES.

«Many live attenuated vaccines for animals are manufactured by using cell lines from animals, which are known to produce infectious ERVs; however, the risks of infection by ERVs from xenospecies through vaccination have been ignored. »
In humans, a novel gammaretrovirus was discovered in patients with prostate cancer or chronic fatigue syndrome. The origin and transmission route this virus are still unknown at present; however, it may be derived from retrovirus of rodents (rongeur) because they are retrovirus of inbred and wild mice.»



RÉTROVIRUS ENDOGÈNES (RVE) COMME DANGERS POTENTIELS POUR LES VACCINS.

« De nombreux vaccins vivants atténués pour les animaux sont fabriqués en utilisant des lignées de cellules provenant d'animaux, connus pour produire des RVE infectieux. Cependant, les risques d'infection par des RVE provenant d'espèces étrangères à travers la vaccination ont été ignorés. Chez les humains, un nouveau gammarétrovirus a été découvert chez les patients atteints d'un cancer de la prostate ou du syndrome de fatigue chronique. L'origine et la voie de transmission de ce virus sont encore inconnues. Cependant, il pourrait provenir d'un rétrovirus de rongeurs, parce que c'est un rétrovirus qu'on trouve chez les souris consanguines et sauvages. »





**ADVENTITIOUS AGENTS IN VIRAL
VACCINES: LESSONS LEARNED
FROM 4 CASE STUDIES**



**AGENTS ADVENTICES DANS
LES VACCINS VIRAUX :
ENSEIGNEMENTS RETIRÉS
DE 4 ÉTUDES DE CAS**



<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1045105614000748>



**INFECTION DU VACCIN DE LA
POLIO PAR LE SV40, UN VIRUS
PROPRE AUX SINGES VERTS**



**INFECTION DU VACCIN DE LA
POLIO PAR LE SV40, UN VIRUS
PROPRE AUX SINGES VERTS**



<http://sv40foundation.org>

Ceci pose plus généralement la question de la maîtrise des milieux de culture...





3 • Fragments d'ADN étranger

voir
Miller's Review
p129



«As it does with all vaccines, FDA continues to monitor the safety of Gardasil. For example, FDA recently evaluated the results of a postmarketing study, which included 189,629 females ages 9 to 26 years, 51% of whom were 9 to 15 years of age to assess the risk for onset of new autoimmune diseases after vaccination with Gardasil. Examples of these types of diseases include juvenile rheumatoid arthritis, lupus, multiple sclerosis, etc. The results of this study showed that there is no elevated risk for onset of new autoimmune disease associated with the use of Gardasil.»



« Comme pour tous les vaccins, la FDA continue de surveiller l'innocuité du Gardasil. Par exemple, la FDA a récemment évalué les résultats d'une étude post-marketing, qui portait sur 189 629 femmes âgées de 9 à 26 ans, dont 51 % avaient entre 9 et 15 ans, afin d'évaluer les risques de déclenchement de nouvelles maladies autoimmunes après l'administration du Gardasil. Ces maladies comprenaient notamment la polyarthrite rhumatoïde juvénile, le lupus, la sclérose en plaques, etc. Les résultats de cette étude ont montré qu'il n'y avait pas de risque élevé de déclenchement de nouvelles maladies autoimmunes associées avec l'utilisation du Gardasil. »



<https://www.fda.gov/BiologicsBloodVaccines/Vaccines/ApprovedProducts/ucm276859.htm>

Une étude contre des dizaines d'autres !

p • 38

Par exemple :



«Human papillomavirus (HPV) vaccines as an option for preventing cervical malignancies: (how) effective and safe?»



« Les vaccins contre le papillomavirus humain (HPV) comme option pour prévenir le cancer de l'utérus: (dans quelle mesure sont-ils) efficaces et sûrs ? »



*Il y a des malversations dans la façon dont les études statistiques sont menées !!
« Des études d'innocuité fortement galvaudées dans leur méthodologie. »*





4 • Polysorbate 80

Émulsifiant utilisé lors des chimiothérapies pour les cancers cérébraux, car il a la propriété d'ouvrir la barrière hémato-encéphalique (les autres polluants entrent mieux !!!)



Polysorbate-80 modified neurotoxin nanoparticle with its transport and cytotoxicity against blood-brain barrier

Effects of Tween 80 on Growth and Biofilm Formation in Laboratory Media
» affecte le microbiote = l'immunité

Food Additive P-80 Impacts Mouse Gut Microbiota Promoting Intestinal Inflammation, Obesity and Liver Dysfunction



Nanoparticules d'une neurotoxine modifiée de polysorbate 80 avec son transport et sa cytotoxicité contre la barrière hémato-encéphalique

Effets de Tween 80 sur la croissance et la formation de biofilm dans les supports de laboratoire
» affecte le microbiote = l'immunité

L'additif alimentaire P-80 agit sur la flore intestinale des souris, en favorisant les inflammations intestinales, l'obésité et le dysfonctionnement du foie

5 • Des détergents !! Exemple du Triton X100 dans les vaccins « contre la grippe



21 jours
de surveillance !!!!



A TritonX-100-split virion influenza vaccine is safe and fulfills the committee for proprietary medicinal products (CPMP) recommendations for the European Community for Immunogenicity, in Children, Adults and the Elderly.

- «The TritonX-100-split virion vaccine was well tolerated: no serious adverse events were recorded during the 21 days following immunization.»



Le vaccin contre la grippe TritonX-100-split virion est sans danger et respecte les recommandations du CPMP (comité des produits médicinaux exclusifs) de la Communauté européenne pour l'immunogénicité chez les enfants, les adultes et les personnes âgées.




- « Le vaccin TritonX-100-split virion a été bien toléré : aucun événement indésirable grave n'a été enregistré durant les 21 jours qui ont suivi la vaccination.»





<https://www.mon-droguiste.com/triton-x-100,fr,4,TRIX10A1388VWR.cfm>

Fiche technique du Triton X100

Pictogrammes	   Danger
Phrases de Risque	H302 : Nocif en cas d'ingestion H315 : Provoque une irritation cutanée H318 : Provoque des lésions oculaires graves H410 : Très toxique pour les organismes aquatiques, entraîne des effets néfastes à long terme
Conseils de Sécurité	P280 : Porter des gants de protection/des vêtements de protection/un équipement de protection des yeux/du visage P305+P351+P338+P310 : EN CAS DE CONTACT AVEC LES YEUX: rincer avec précaution à l'eau pendant plusieurs minutes. Enlever les lentilles de contact si la victime en porte et si elles peuvent être facilement enlevées. Appeler immédiatement un CENTRE ANTIPOISON ou un médecin. P301+P312+P330 : EN CAS D'INGESTION: Appeler un CENTRE ANTIPOISON/un médecin en cas de malaise. Rincer la bouche.



6 • Du Glyphosate (herbicide systémique RoundUp)

p • 40

Une association de mères américaines (Moms Accross America) a demandé des études indépendantes à un laboratoire : Microbe Inotech Laboratories Inc.



https://www.momsacrossamerica.com/glyphosate_testing_results

RÉSULTATS

Des niveaux inquiétants de Glyphosate dans le vaccin combiné trivalent contre la rougeole, la rubéole et les oreillons. Il comprend les vaccins viraux vivants atténués conçus contre la rougeole, la rubéole et les oreillons. Il est habituellement administré durant l'enfance. Ce vaccin est vendu par Merck & Co. sous le nom de MMR II, par GlaxoSmithKline sous le nom de Priorix, par Serum Institute of India sous le nom de Tresivac et par Sanofi Pasteur sous le nom de MMR Vax Pro en Belgique (sous le nom de Trimovax dans d'autres pays).

7. Glutamate Monosodique



Excitotoxine

«Cognitive and biochemical effects of monosodium glutamate and aspartame, administered individually and in combination in male albino mice. »

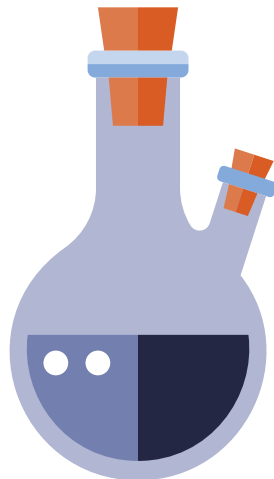
Both MSG and ASM individually as well as in combination had significant disruptive effects on the cognitive responses, memory retention and learning capabilities of the mice.»



« Effets cognitifs et biochimiques du glutamate monosodique et de l'aspartame, administrés individuellement et ensemble à des souris albinos mâles. »

Le glutamate et l'aspartame, séparément et ensemble, ont des effets très perturbateurs sur les réactions cognitives, la mémoire et l'apprentissage des souris. »

8. Quelques mots sur les milieux de culture ... Pour le « plaisir »



«
*Des cellules pulmonaires de fœtus avorté
des reins de singe africain
des cultures de diphtéria
des tissus humains infectés
des cellules animales infectées
(singes, cochon, canaris, poulets ...)
du sang de veaux avortés
(« calf serum » dans le doc du CDC, faire
recherche avec Fetal bovine serum...)*

C'est Frankenstein à l'œuvre !!



MRC-5 (Medical Research Council cell strain 5) is a diploid human cell culture line composed of fibroblasts derived from lung tissue of a 14 week old aborted caucasian male fetus).



MRC-5 (Medical Research Council souche de cellules 5) est une ligne de culture cellulaire humaine diploïde composée de fibroblastes provenant de tissu pulmonaire d'un fœtus mâle caucasien avorté à 14 semaines.



<https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/b/excipient-table-2.pdf>

9. Des protéines alimentaires...

On observe une augmentation massive des allergies alimentaires chez les enfants, on parle encore de "mode"...
Quand on regarde la composition on trouve des protéines d'œufs, de lait, des levures, des protéines de blé...
Avant l'invention des aiguilles hypodermiques, il n'existait pas d'allergie alimentaire...



EVIDENCE THAT FOOD PROTEINS IN VACCINES CAUSE THE DEVELOPMENT OF FOOD ALLERGIES AND ITS IMPLICATIONS FOR VACCINE POLICY

«Many vaccines and injections contain food proteins. Many studies since 1940 have demonstrated that food proteins in vaccines cause sensitization in humans. Allergens in vaccines are not fully disclosed. No safe dosage level for injected allergens has been established. As a result, allergen quantities in vaccines and injections are not regulated. Allergen quantities in vaccine excipients are also not regulated.»



PREUVES QUE LES PROTÉINES ALIMENTAIRES DES VACCINS ENTRAÎNENT LE DÉVELOPPEMENT D'ALLERGIES ALIMENTAIRES ET IMPLICATIONS POUR LA POLITIQUE VACCINALE

« De nombreux vaccins et injections contiennent des protéines alimentaires. Depuis 1940, de nombreuses études ont démontré que les protéines des vaccins entraînent des sensibilisations chez les humains. Les allergènes des vaccins ne sont pas entièrement divulgués. Aucun niveau de posologie sûr pour les allergènes injectés n'a été établi. Ainsi, des quantités d'allergènes présents dans les vaccins et les injections ne sont pas régulées. Les quantités d'allergènes présents dans les excipients des vaccins ne sont pas régulées non plus. »



<https://www.omicsonline.org/open-access/evidence-that-food-proteins-in-vaccines-cause-the-development-of-foodallergies-and-its-implications-for-vaccine-policy-2329-6631-1000137.php?aid=60994>



<https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/B/excipient-table-2.pdf>





10 • La notion de dose...

Personne ne conteste qu'il y a des produits chimiques toxiques dans les vaccins, le débat se place sur la notion de quantité. Les quantités sont-elles suffisantes pour produire des effets indésirables ?

ICD 9 : International Classification of Disease (CMS32 txt) : 978 et 979, 18 codes pour décrire des troubles liés à la vaccination... Il y a donc bien des problèmes !

Les États-Unis ont créé un programme national d'indemnisation pour les victimes des vaccins (NVICP - National Vaccine Injury Compensation Program),

fonds qui vise à indemniser les victimes reconnues de vaccination, financé par une taxe de 0,75 \$ sur chaque dose de vaccin. En 20 ans, c'est 3,6 milliards de dollars (3,06 milliards d'euros) qui ont été versés en indemnités... Alors, comme ça, il n'y a pas de problème ?

Notre ministre de la Santé, Agnès Buzyn, déclarait encore il y a peu : « Nous avons la certitude que ces vaccins sont inoffensifs » ?

«
*Inoffensifs ??
Alors pourquoi de telles indemnités versées s'il n'y a rien ??*
»



«No vaccine manufacturer shall be liable in a civil action for damages arising from a vaccine-related injury or death associated with the administration of a vaccine after October 1, 1988.»



« Aucun fabricant de vaccin ne pourra être traduit devant un tribunal civil pour dommages-intérêts en raison d'un problème de santé ou d'un décès lié à l'administration d'un vaccin à dater du 1^{er} octobre 1988. »



<https://www.law.cornell.edu/uscode/text/42/300aa-22>

p • 43



PARACELTUS REVISITED: THE DOSE CONCEPT IN A COMPLEX WORLD.



PARACELSE REVISITÉ : LE CONCEPT DE DOSE DANS UN MONDE COMPLEXE.



Immunité totale pour les fabricants !!! On ne fait pas de telles lois de manière anodine !

En France, il n'y a pas de fonds spécifique ni de système de signalisation spécifique des accidents vaccinaux... (contrairement au VAERS Vaccine Adverse Event Reporting System).

Paracelse

«
**C'est la dose qui
fait le poison.**
»

Cette notion doit être complètement revue en incluant des paramètres d'effets cumulatifs, d'effets synergétiques et de susceptibilité individuelle de terrain.

Voir les travaux de Gilles-Éric Séralini sur le Roundup. D'ailleurs, on a vu que, sur l'aluminium par exemple on est largement au dessus des doses admissibles.

Un rapport parlementaire italien publié le 7 février 2018, suite à 18 ans d'étude sur du personnel militaire fait état :

L'objet du rapport : comprendre les raisons de milliers de décès et de maladies graves chez les personnels militaires italiens affectés à des missions à l'étranger. Les experts ont pris en compte tous les facteurs de risques auxquels ils ont été exposés, au premier rang desquels l'uranium appauvri présent dans les bombes et d'autres agents liés à l'armement. Mais ils ont également analysé d'autres facteurs de risque, notamment pour les soldats qui ne sont jamais partis en mission, et l'un d'entre eux retiendra en particulier notre attention en ce moment : les vaccins. 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).
- La Commission a estimé que « La quantité cumulée des différents composants des vaccins dépasse les quantités autorisées pour les autorisations de mise sur le marché des vaccins monovalents ». Cela signifie que, dans les vaccins combinés, la somme des adjuvants (par exemple, aluminium ou mercure), conservateurs et contaminants biologiques – virus, bactéries, mycoplasmes et mycobactéries, ainsi que l'ADN foetal humain ou d'ADN animal, provenant des tissus organiques de culture pour la fabrication des vaccins – n'a pas été testée.
- « Les vaccins qui ont un nombre important de composants en termes quantitatifs, mais aussi en variété des composants étrangers, déterminent un nombre plus élevé d'effets secondaires. » (p. 139)
- Entre autres, la Commission s'inquiète de l'usage et de la sécurité des vaccins à base d'adjuvants aluminiques (p. 160) (type vaccins « polio » hexavalents recommandés aussi chez les enfants), des quantités élevées d'ADN humain et animal retrouvées dans certains vaccins (ROR) et de la présence de nanoparticules inflammatoires polluant tous les vaccins. (pp. 157, 159, 165)

p • 44



Final report English Translation : <https://drive.google.com/drive/folders/1WuCXyPlwQJFjh1fzwLXgf6krtOEEFSUQ>

«
Eh oui, parce qu'on n'a pas encore creusé la question des vaccins hexavalents, de leur validation, des tests de sécurité (absents) ... on a encore du boulot !
»

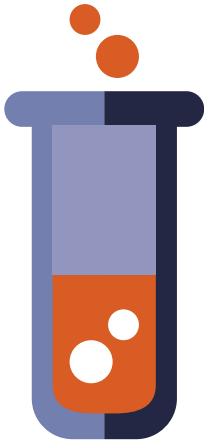
11 • Comment sont testés les vaccins ?

Pour qu'un test soit valide d'un point de vue scientifique, il faut utiliser un groupe test avec un placebo qui servira de référence. Surtout en ce qui concerne la nocivité des adjuvants...

Comment considérer un groupe de référence, alors que la majorité des enfants sont déjà vaccinés de multiples fois ?

Alors j'ai cherché des informations au sujet des placebos utilisés pour évaluer les vaccins les plus courants...
STUPÉFACTION !

«
Pas de composition des placebos ???
»



WHAT'S IN PLACEBOS: WHO KNOWS? ANALYSIS OF RANDOMIZED, CONTROLLED TRIALS

DATA SYNTHESIS:

Most studies did not disclose the composition of the study placebo. Disclosure was less common for pills than for injections and other treatments (8.2% vs. 26.7%; $P = 0.002$).

CONCLUSIONS:

Placebos were seldom described in randomized, controlled trials of pills or capsules. Because the nature of the placebo can influence trial outcomes, placebo formulation should be disclosed in reports of placebo-controlled trials.



QUE TROUVE-ON DANS LES PLACÉBOS : QUI SAIT ? ANALYSE D'ESSAIS CONTRÔLÉS RANDOMISÉS.

SYNTHÈSE DES DONNÉES

La plupart des études n'incluaient pas la composition des placébos. Ce manquement était moins fréquent pour les gélules que pour les injections. (8.2% vs. 26.7%; $P = 0.002$).

CONCLUSIONS :

Les placébos sont rarement décrits dans les études de contrôle. Comme la nature des placébos influence les résultats des tests, leur formulation devrait être systématiquement incluse.



Le vaccin anti-HPV Cervarix (GSK) :

Ce vaccin a prétendument été « évalué » au cours d'essais cliniques préalables et continue soi-disant de l'être dans le cadre d'une surveillance post-commercialisation (essais dits de phase 4). Or, ce que le public ne sait pas, c'est que dans la principale étude (financée par le fabricant), l'étude Patricia, 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 ait été aussi semblable dans les deux groupes : 9 % dans le groupe Cervarix et 8,9 % dans le faux groupe-témoin (Havrix). 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.



Women were randomly assigned (1:1) to receive an HPV-16/18 AS04-adjuvanted vaccine or a control hepatitis A vaccine » Overall efficacy of HPV-16/18 AS04-adjuvanted vaccine against grade 3 or greater cervical intraepithelial neoplasia: 4-year end-of-study analysis of the randomised, double-blind PATRICIA trial.



Des femmes ont été choisies de manière aléatoire (1:1) pour recevoir le vaccin avec adjuvant HPV-16/18 AS04 ou le vaccin de contrôle de l'hépatite A. » L'efficacité globale du vaccin avec adjuvant HPV-16/18 AS04 par rapport au niveau 3 ou supérieur de la néoplasie intra-épithéliale cervicale : analyse de fin d'étude sur 4 ans de l'essai PATRICIA randomisé en double aveugle.



<http://ddata.over-blog.com/xxxyy/3/27/09/71/dec-2011/PLAN-GESTION-DES-RISQUES--CERVARIX.pdf>

En Finlande, où le vaccin Cervarix fait soi-disant l'objet d'une surveillance post-marketing sur le long terme, on compare les jeunes filles vaccinées à des gens ayant reçu le vaccin anti-hépatite B du groupe (l'Engerix), une vaccination pourtant reconnue, selon le rapport Dartigues, comme responsable d'une des plus grandes séries d'effets secondaires de toute l'histoire de la pharmacovigilance française!!

RAPPORT DARTIGUES VACCIN EXPÉRIMENTAL CONTRE LA MALARIA (DSK)

Un rapide coup d'œil sur les résultats de l'étude, publiés 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 sérogroupe 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.

Lorsque les officiels affirment, par exemple, que « le taux d'effets secondaires (de tel ou tel vaccin) est tout à fait compatible avec le nombre de cas attendus dans la population générale », cela n'a aucune raison de nous rassurer et ce, pour la bonne et simple raison que « la population générale » est déjà survaccinée (avec des tas d'autres vaccins, du berceau à la tombe), créant ainsi un biais majeur quant à l'état de santé auquel on devrait normalement s'attendre d'un point de vue statistique.



A VACCINE FOR MALARIA NEJME



VACCIN CONTRE LE PALUDISME NEJME

Mais alors, y a-t-il des études faites avec un recul suffisant sur des enfants ayant été exposés à au moins un vaccin par rapport à des enfants non vaccinés ? Difficile d'en trouver. Les seules que je trouve sont élaborées par des associations et, de fait, seront qualifiées de « non scientifiques et partisans ». Pourtant, on ne relève pas de tels soupçons quand des centaines d'études sont faites en utilisant de pseudo placebos... Je vais donc creuser un peu...

La seule étude « scientifiquement acceptable » est l'étude dénommée KIGGS.

Le seul souci, c'est que, sur plus de 13 000 enfants, seuls 0,7 % sont non vaccinés. C'est trop peu pour être significatif mais, même là, on a moins de maladies infectieuses et moins d'allergies chez les non vaccinés. Cependant, l'étude conclut que l'écart n'est pas suffisant pour être significatif.



<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3057555/>



Études émanant d'associations indépendantes : <https://web.archive.org/web/20150131140303/http://www.vaccineinjury.info/vaccinations-in-general/health-unvaccinated-children/survey-results-illnesses.html>

p • 47



« C'est bien joli tout ça, mais les vaccins ont quand même changé le cours des choses en ce qui concerne les maladies infectieuses... »

Regardons un peu l'histoire des vaccins.

Études hollandaise sur les enfants vaccinés par rapport aux non vaccinés : une des rares étude dans lequel le groupe placebo est vraiment non vacciné.



<http://www.thinktvice.com/Dutch.pdf>



12. La poliomyélite...

Ok, qu'est ce que la « polio » ? Souvent, on confond poliomyélite et paralysie... La poliomyélite est un virus gastro-intestinal qui parfois peut atteindre la moelle épinière (mais c'est très rare, plus de 95 % des personnes portant ce virus sont totalement asymptomatiques et seulement entre 1 sujet sur 200 = 0,5 % et 1 sujet sur 1 000 = 0,1 % évolue vers une maladie paralytique qui se traduit par la survenue d'une faiblesse musculaire croissante jusqu'à la paralysie complète) et causer certaines formes de paralysie. Mais il y a des dizaines d'autres virus qui peuvent causer de telles paralysies :

Le nom « poliomyélite » a été associé à une atteinte de la corne antérieure de la moelle épinière qui peut, en réalité, être la conséquence de dizaines d'autres virus... On a associé polio avec paralysie, ce qui est très risqué et imprécis !!



50 CASES OF A POLIO-LIKE VIRUS REPORTED TO BE PARALYZING CHILDREN:

«This year at least 50 people have been affected by a severe illness called acute flaccid myelitis (AFM), which doctors are saying closely resembles polio.It appears that AFM is triggered by a number of different viruses including enteroviruses, adenoviruses, and West Nile virus.»



50 CAS DE VIRUS SIMILAIRES À LA POLIO SIGNALÉS COMME PARALYSANT DES ENFANTS :

« Cette année, au moins 50 personnes ont été affectées par une maladie grave appelée myélite flasque aiguë (AFM) qui, d'après les médecins, ressemble de près à la polio.Il semble que l'AFM soit déclenchée par différents virus, tels que les entérovirus, les adénovirus et le virus du Nil occidental. »



<https://www.spinalcord.com/blog/50-cases-of-a-polo-like-virus-reported-to-be-paralyzing-children>

p • 48

D'ailleurs, dans toute la littérature que je consulte, on fait parfois le distinguo entre « poliomyélite » causée par le virus de la polio et poliomyélite « non causée par le virus de la polio », d'où d'énormes sources de confusion quand il s'agira de faire des statistiques...

La polio (ou les troubles qui lui sont associés) est apparue au début du XX^e siècle, avec un pic dans les années 50 (après-guerre), suivi par une forte diminution quelque temps après l'introduction du vaccin.

La polio a explosé au niveau statistique à la sortie de la Seconde Guerre mondiale. L'introduction du vaccin n'a pas été immédiatement suivie d'effet, y aurait-il une autre hypothèse ?

Au cours de mes recherches, je suis tombé sur des approches alternatives, qui attribuent les symptômes liés à la polyomélite à un empoisonnement au DDT. Cela remonte à 1953, où un médecin et chercheur américain, le Dr. Morton S. Biskind, a publié divers documents liant « l'épidémie de polio » à un empoisonnement au DDT.



«CENTRAL NERVOUS SYSTEM DISEASES (CNS) SUCH AS POLIO ARE ACTUALLY THE PHYSIOLOGICAL AND SYMPTOMATIC MANIFESTATIONS OF THE ONGOING GOVERNMENT- AND INDUSTRY-SPONSORED INUNDATION OF THE WORLD'S POPULACE WITH CENTRAL NERVOUS SYSTEM POISONS.»

«It was even known by 1945 that DDT is stored in the body fat of mammals and appears in the milk. With this foreknowledge the series of catastrophic events that followed the most intensive campaign of mass poisoning in known human history, should not have surprised the experts. Yet, far from admitting a causal relationship so obvious that in any other field of biology it would be instantly accepted, virtually the entire apparatus of communication, lay and scientific alike, has been devoted to denying, concealing, suppressing, distorting and attempts to convert into its opposite, the overwhelming evidence. Libel, slander and economic boycott have not been overlooked in this campaign.»



« LES MALADIES DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL (CNS) TELLES QUE LA POLIO SONT EN FAIT DES MANIFESTATIONS PHYSIOLOGIQUES ET SYMPTOMATIQUES DE L'INONDATION PERMANENTE RÉALISÉE PAR L'ÉTAT ET PARRAINÉE PAR L'INDUSTRIE DE POISONS DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL SUR LA POPULATION MONDIALE. »

« En 1945, on savait même que le DDT était stocké dans les matières grasses des mammifères et apparaissait dans le lait. Avec ces connaissances, la série d'événements catastrophiques qui ont fait suite à la campagne la plus intensive d'empoisonnement de masse dans l'histoire humaine connue n'aurait pas dû surprendre les experts. Pourtant, loin d'admettre une relation causale si évidente qu'elle aurait été acceptée instantanément dans tout autre domaine de la biologie, pratiquement l'intégralité des communications, profanes et scientifiques, ont été consacrées à nier, cacher, supprimer, déformer et tenter de transformer en leur contraire des preuves accablantes. La diffamation, la calomnie et le boycott économique n'ont pas été écartés durant cette campagne. »

<http://www.harvoa.org/polio/overview.htm>

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

https://www.youtube.com/watch?v=Uno_BI60i40

Images :

«DDT is good for me»
« Le DDT, c'est bon pour la santé »



«
Voir les graphiques qui posent en effet question... Dans la mesure où on a dénommé polio toutes les atteintes de la moelle épinière, on peut légitimement penser à d'autres causes comme les pesticides.
»



EFFECTS OF PESTICIDES ON THE PERIPHERAL AND CENTRAL NERVOUS SYSTEM IN TOBACCO FARMERS IN MALAYSIA: STUDIES ON PERIPHERAL NERVE CONDUCTION, BRAIN-EVOKED POTENTIALS AND COMPUTERIZED POSTUROGRAPHY.

«In conclusion, nerve conduction velocities and postural sway seem to be sensitive indicators of the effects of pesticides on the central and peripheral nervous system.»



EFFETS DES PESTICIDES SUR LE SYSTÈME NERVEUX PÉRIPHÉRIQUE ET CENTRAL CHEZ LES PRODUCTEURS DE TABAC EN MALAISIE : ÉTUDES SUR LA CONDUCTION DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES, LES POTENTIELS ÉVOQUÉS PAR LE CERVEAU ET LA POSTUROGRAPHIE INFORMATISÉE.

« En conclusion, les vitesses de conduction nerveuse et l'oscillation posturale semblent être des indicateurs sensibles des effets des pesticides sur le système nerveux central et périphérique. »



<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15895843>



BRAIN AND NERVOUS SYSTEM DAMAGED BY LOW-LEVEL EXPOSURE TO PESTICIDES



LE CERVEAU ET LE SYSTÈME NERVEUX ENDOMMAGÉS PAR UNE EXPOSITION À FAIBLE DOSE À DES PESTICIDES



<http://www.ucl.ac.uk/news/news-articles/1212/031212-Brain-and-nervous-system-damaged-by-rganophosphate-pesticides-MacKenzie-Ross>

La poliomyélite semble souvent liée à une contamination alimentaire :



<https://ajph.aphapublications.org/doi/pdf/10.2105/AJPH.17.10.1019>

L'hypothèse pesticide est recevable, dans ce cas, car on sait que les résidus de pesticides sont stockés dans les matières grasses des mammifères et, donc, sont présents en grand nombre dans le lait.

Ce document atteste clairement de cela.

Ce qui est certain :

1/ Le virus de la polio n'est absolument pas le seul à causer des symptômes de paralysie, ce qui fausse totalement toutes les statistiques :



NONPOLIO CAUSES OF POLIO-LIKE PARALYTIC SYNDROMES.

«In a study of patients with suspected poliomyelitis, but from whom poliovirus was not isolated, a variety of causes of the paralysis was found. Injury of the spinal column sometimes followed by periostitis or osteomyelitis was relatively common. Exotic causes included paralysis due to snake bite, spider bite, scorpion sting, and tick bite and schistosomiasis involving the spinal cord. Chemical poisons, such as arsenic, triorthocresyl phosphate, and organophosphorus insecticides, were responsible for paralysis affecting groups of people. Paralysis in individual patients with porphyria followed the administration of anesthesia and certain drugs. Normal clinicopathologic findings in hospital nurses with Iceland disease suggested a psychological component. The Guillain-Barré syndrome in some patients resulted from virus infection of the nerve tissue, in others it was related to a hyperreactive autoallergic state. Enterovirus infections, especially coxsackieviruses A9 and A23 (echovirus 9) and group B coxsackieviruses, frequently caused meningoencephalitis often associated with transient paralysis. Coxsackievirus A7 infection occasionally resulted in permanent paralysis. Clearly it is important to maintain surveillance of these infections.»



CAUSES NON-POLIO DE SYNDROMES PARALYTIQUES SEMBLABLES À LA POLIO

« Dans une étude sur des patients chez qui on suspectait la poliomyélite, mais pour lesquels le poliovirus n'a pas été isolé, diverses causes de paralysie ont été trouvées. Une atteinte de la colonne vertébrale, parfois suivie d'une périostite ou d'une ostéomyélite, était assez courante. Les causes exotiques à cette paralysie comprenaient les morsures de serpent, les piqûres d'araignée, de scorpion et de tique, ainsi que la schistosomiase concernant la moelle épinière. Des poisons chimiques comme l'arsenic, le phosphate de tricrésyle et les insecticides organophosphorés étaient responsables de la paralysie affectant des groupes de personnes. La paralysie chez des patients individuels atteints de porphyrie faisait suite à l'administration d'anesthésiant et de certains médicaments. Les résultats clinicopathologiques normaux des infirmières d'hôpital atteintes de la maladie de l'Islande (ou d'Akureyri) suggéraient un composant psychologique. Le syndrome de Guillain-Barré, chez certains patients, a abouti à une infection virale des tissus nerveux, alors que, chez d'autres patients, il était lié à un état autoallergique hyperréactif. Des infections entérovirales, notamment par les virus Coxsackie A9 et A23 (échovirus 9) et les virus Coxsackie du groupe B, ont fréquemment causé une méningo-encéphalite, souvent associée à une paralysie passagère. Parfois, l'infection par le virus Coxsackie A7 a abouti à une paralysie permanente. Il est clairement important de maintenir la surveillance de ces infections. »



En clair, il y a des dizaines de causes à ces formes de paralysie. Plus de 90 % des polio réelles sont totalement asymptomatiques. Difficile de s'y retrouver et de là à crier victoire...

2/ Si on a « gagné » le combat contre la polio, il y a une explosion des symptômes d'infections ayant des symptômes similaires :



POLIO PROGRAMME: LET US DECLARE VICTORY AND MOVE ON.

«Furthermore, while India has been polio-free for a year, there has been a huge increase in non-polio acute flaccid paralysis (NPAFP). In 2011, there were an extra 47,500 new cases of NPAFP. Clinically indistinguishable from polio paralysis but twice as deadly, the incidence of NPAFP was directly proportional to doses of oral polio received.»

PROGRAMME DE LA POLIO : DÉCLARONS LA VICTOIRE ET PASSONS À AUTRE CHOSE.

« De plus, alors que la polio a disparu de l'Inde depuis un an, il y a eu une énorme augmentation des paralysies flasques aiguës hors polio (NPAFP). En 2011, il y a eu 47 500 nouveaux cas de NPAFP. Impossibles à distinguer de la paralysie due à la polio sur le plan clinique, mais deux fois plus mortelle, la NPAFP était en proportion avec directe avec les doses de polio orales administrées. »



<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22591873>

Le vaccin « contre la polio », s'il semble diminuer les infections aiguës par la polio, expose davantage les personnes vaccinées à la paralysie flasque non polio (NPAFP)...

Il est nécessaire de s'intéresser aux facteurs scientifiquement reconnus comme favorisant et déclenchant des épidémies de polio et surtout, des cas cliniquement détectables et leur cortège de séquelles. La vaste majorité des infections par le virus de la polio passent inaperçues. La médecine, en voulant bien faire a, hélas, pour un nombre non négligeable de personnes, provoqué des cas de poliomyélite paralytique ou même des décès, chez des gens qui auraient pu tout aussi bien faire une forme parfaitement asymptomatique et sans aucune séquelle. Comment, par quel biais ? Diverses études scientifiques [1-6] démontrent que l'ablation des amygdales, très fréquente dans les années 50-60, a favorisé les cas de polio chez les opérés et la gravité de la maladie chez ceux-ci. Ces études démontrent aussi que diverses injections comme par exemple des vaccins contre la coqueluche ou la diphtérie, favorisent le déclenchement de polios paralytiques au niveau du membre piqué, chez des gens qui

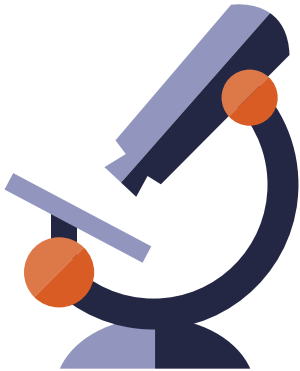
étaient en période d'incubation silencieuse. Le Pr A. Lwoff, Prix Nobel de Médecine 1966, a, quant à lui, confirmé qu'à 39 °C, la prolifération du poliovirus cesse quasiment instantanément. [7] Quand on sait qu'une infection par le poliovirus peut prendre l'allure d'une angine, combien de personnes, en période d'incubation, se sont-elles vues prescrire à tort des médicaments pour faire baisser la fièvre ?

Combien en ont payé le prix, sous forme de poliomyélite avec séquelles ? En effet, la littérature médicale internationale fait état de risques graves liés à cette vaccination injectable dont plusieurs peuvent induire des paralysies irréversibles et des décès, ce dont aucun patient n'est dûment informé, au préalable, conformément à l'obligation de consentement libre et éclairé. Et surtout la vaccination induit l'apparition d'autres formes virales de la polio pires encore.



THE BUMPY ROAD TO POLIO ERADICATION

«The emergence of circulating VDPVs forces us to accept the reality that we are fighting fire with fire and that once eradication of WPV [wild polio virus] is assured, the use of live polio virus vaccines will need to cease globally in a coordinated manner. Because cVDPVs will probably continue to circulate for at least 1 to 3 years after WPVs are eradicated, and live polio viruses may be reintroduced from rare immunodeficient persons who continue to excrete virus, the world will need to rely on inactivated polio vaccine (IPV) indefinitely to maintain immunity.»



LA ROUTE CHAOTIQUE VERS L'ÉRADICATION DE LA POLIO

« L'émergence des PVDV (virus dérivés des vaccins à la poliomyélite) nous force à accepter la réalité : nous luttons contre un incendie avec du feu. Une fois que l'éradication des poliovirus sauvages est assurée, l'utilisation de vaccins à base de poliovirus vivants devra cesser dans le monde entier de manière coordonnée. Comme les PVDV vont probablement continuer à circuler pendant au moins 1 à 3 ans après l'éradication des poliovirus sauvages, et que des poliovirus vivants peuvent être réintroduits par de rares personnes immunodéficientes qui continuent à excréter le virus, le monde dépendra indéfiniment du vaccin contre la polio inactivé contre la polio pour maintenir l'immunité. »



<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp1005405>



FLIP SIDE OF INDIA'S POLIO SUCCESS STORY

«India's health ministry, celebrating a year of freedom from wild polio, now faces a dilemma that public health experts had predicted years ago: the very vaccine it is using to fight polio is causing more polio paralysis than the wild poliovirus.»



LE REVERS DE LA VICTOIRE CONTRE LA POLIO EN INDE

« Le ministère de la Santé de l'Inde, après avoir célébré un an sans poliovirus sauvage, est maintenant confronté à un dilemme que les experts en santé public avaient prédit il y a plusieurs années : le vaccin qu'il utilise pour lutter contre la polio cause plus de paralysies de type polio que le poliovirus sauvage. »



https://www.telegraphindia.com/1120116/jsp/frontpage/story_15011108.jsp



Et que dire aussi de la terrible contamination des vaccins polio (tant oraux qu'injectables) par le virus simien SV40, notoirement cancérigène. Entre 1955 et 1963, des millions de personnes de par le monde ont été infectées, par le biais de ces vaccins fabriqués à partir de cellules de reins de singe. Or, ce virus qui peut se transmettre par voie sexuelle et de la mère (vaccinée) à l'enfant est impliqué dans de nombreux cancers : cancers du système nerveux, leucémies, cancers osseux, mésothéliomes etc dont nous payons encore certainement le prix aujourd'hui.



ASSOCIATION BETWEEN SIMIAN VIRUS 40 AND NON-HODGKIN LYMPHOMA

«SV40 is significantly associated with some types of non-Hodgkin lymphoma. These results add lymphomas to the types of human cancers associated with SV40.»



ASSOCIATION ENTRE LE VIRUS SIMIEN 40 ET LE LYMPHOME NON-HODGKIN

« Le SV40 est souvent associé à certains types de lymphomes non-Hodgkin. Ces résultats ajoutent des lymphomes aux types de cancers humains associés au SV40. »



[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(02\)07950-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(02)07950-3/fulltext)



CANCER RISK ASSOCIATED WITH SIMIAN VIRUS 40 CONTAMINATED POLIO VACCINE.

RESULTS:

«Our analysis indicates increased rates of ependymomas (37%), osteogenic sarcomas (26%), other bone tumors (34%) and mesothelioma (90%) among those in the exposed as compared to the unexposed birth cohort.

CONCLUSIONS:

These data suggest that there may be an increased incidence of certain cancers among the 98 million persons exposed to contaminated polio vaccine in the U.S.; further investigations are clearly justified.»



LES RISQUES DE CANCER ASSOCIÉS AU VACCIN ANTI-POLIO CONTAMINÉ PAR LE VIRUS SIMIEN 40

RÉSULTATS :

« Notre analyse indique des taux accrus d'épendymomes (37 %), de sarcomes ostéogéniques (26 %), d'autres tumeurs osseuses (34 %) et de mésothéliomes (90 %) parmi les personnes exposées par rapport à la cohorte de naissances non exposées.

CONCLUSIONS :

Ces données suggèrent qu'il peut y avoir une incidence accrue de certains cancers parmi les 98 millions de personnes exposées au vaccin contaminé contre la polio aux États-Unis ; d'autres investigations sont clairement justifiées. »



<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10472327>



ORAL POLIO VACCINE AND HUMAN CANCER: A REASSESSMENT OF SV40 AS A CONTAMINANT BASED UPON LEGAL DOCUMENTS.

«The absence of confirmatory testing of the seeds, as well as testimony of a Lederle manager, indicate that this claim of removal of SV40 and the testing for SV40 in all the seeds cannot be fully substantiated.»



LE VACCIN ORAL CONTRE LA POLIO ET LES CANCERS CHEZ L'HUMAIN : RÉÉVALUATION DU SV40 COMME CONTAMINANT D'APRÈS LES DOCUMENTS JURIDIQUES.

« L'absence de tests de confirmation sur les semences, ainsi que le témoignage du directeur Lederle, indique que la revendication de suppression du SV40 et le dépistage du SV40 dans toutes les semences ne peuvent pas être clairement établis. »



<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11205211>

Nous n'avons aucune preuve que le SV40 a été effectivement supprimé des vaccins par le fabricant...