

Vaccination pour le Covid-19 - contexte et implications

Choisir avec sagesse et discernement...

Sraddhalu Ranade

Version 1.1 du 27 Juin 2021

Le Virus du Covid

Le virus responsable du Covid-19 est appelé SARS-COV-2 car il appartient à la famille des coronavirus (partageant des caractéristiques communes avec le virus de l'influenza¹ à l'origine de la grippe) et est apparenté au SARS-COV-1, le virus qui a provoqué l'épidémie du SRAS en 2002. Sa particularité est qu'il présente plusieurs mutations qui le rendent optimisé pour se fixer sur les cellules humaines et les infecter d'une manière qui n'existe avec aucun autre virus naturel^{2,3} ; il contient également des fragments d'ADN du VIH qui provoquent des symptômes inhabituels et intenses qui n'existent pas dans les coronavirus naturels⁴. Cela signifie que toute tentative de créer un vaccin durable contre ce virus est aussi futile et vouée à l'échec que les nombreuses tentatives antérieures pour créer un vaccin contre le SRAS-COV-1 ou contre les gripes ordinaires. Impossible parce que les coronavirus comme les virus de la grippe sont connus pour leurs mutations rapides qui rendent tout vaccin inefficace en quelques mois - la même mutabilité qui en fait la base préférée des expériences génétiques dans les laboratoires militaires. Dans la pratique, la plupart des fabricants de vaccins créent donc des "vaccins" contre les gripes saisonnières qu'ils administrent comme des "vaccins contre la grippe", escroquant ainsi le public crédule car a) le bénéfice du vaccin contre la grippe ne dure que quelques mois, et b) le vaccin contre la grippe ne garantit pas l'immunité, pas même pour une seule saison !

Lorsque l'on a fait des vaccins contre le SRAS plus puissants et au rayon d'action plus larges afin d'obtenir une immunité contre les variétés de mutations génétiques, ces vaccins plus coûteux ont provoqué de graves effets secondaires et des réactions auto-immunes, et tous les animaux à qui on a injecté ces vaccins expérimentaux ont eu de graves réactions d'hypersensibilité, avec des lésions pulmonaires⁵. C'est la raison pour laquelle les vaccins contre les virus de la grippe n'ont pas réussi à donner de protection durable et ont été abandonnés après quelques années. Aucun vaccin sûr et efficace n'a pu être créé pour le VIH - après plus de 40 ans d'efforts ! - ou pour le paludisme, pour des raisons similaires.

La conclusion logique serait que les vaccins créés pour le virus du Covid-19 (SRAS-COV-2) ne sont efficaces que pour quelques mois, et que les tentatives pour les rendre plus durables pourraient aboutir à des résultats aussi mortels que désastreux. Cela signifie également que les mutations du Covid continueront inévitablement à se produire partout dans le monde, nécessitant des "vaccins saisonniers contre le Covid"⁶ qui en pratique, seraient aussi inutiles que les "vaccins contre les gripes saisonnières". Comme c'est déjà le cas, tous les vaccins produits pour le Covid-19 partagent les mêmes caractéristiques : a) leurs effets ne durent que quelques mois et nécessitent des "rappels" réguliers - un terme trompeur puisque les "rappels" sont en réalité des vaccins entièrement nouveaux fabriqués pour les nouveaux variants, et b) aucun de ces vaccins ne garantit l'immunité contre le Covid-19 - ils prétendent seulement que les effets de l'infection seront plus légers chez les personnes vaccinées, ce qui est une affirmation trompeuse puisqu'elle ne peut jamais être vérifiée !

En fait, les effets secondaires des nouveaux vaccins ont suivi exactement le même schéma qu'avec les tentatives précédentes de créer de puissants vaccins contre le SRAS ou la grippe, mais maintenant avec des problèmes plus graves encore qui sont décrits ci-dessous.

¹ <https://asm.org/Articles/2020/July/COVID-19-and-the-Flu>

² <https://thebulletin.org/2021/05/the-origin-of-covid-did-people-or-nature-open-pandoras-box-at-wuhan/>

³ <https://summit.news/2021/06/07/yet-another-scientific-study-concludes-covid-is-likely-lab-engineered/>

⁴ <https://www.news18.com/news/education-career/iit-delhi-scientists-withdrew-research-on-evolution-of-sars-cov-2-still-believe-possible-laboratory-contamination-cannot-be-ruled-out-3812795.html>

⁵ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3335060/>

⁶ <https://abcnews.go.com/Health/covid-19-seasonal-illness-flu-experts/story?id=75830451>

Comprendre les vaccins du Covid

Un vaccin au sens médical du terme est fabriqué à partir d'une version inactivée (pratiquement morte) ou atténuée (affaiblie) du virus, puis est injecté dans le corps pour provoquer délibérément une infection afin d'apprendre au système immunitaire à reconnaître le corps étranger mais sans risque d'infection complète. Si l'on tue entièrement le virus, il cesse de conserver sa forme et le vaccin ne présente donc aucun avantage ; mais si l'on n'atténue pas assez le virus ou si on ne l'inactive suffisamment, on risque de contaminer les gens avec la chose même dont on voudrait les protéger. C'est pourquoi un vaccin typique passe par de multiples itérations de tests afin de trouver *l'équilibre idéal d'inactivation virale*, un processus qui prend généralement 5 à 8 ans et qui comprend des tests approfondis sur les animaux et les humains pour déterminer les effets secondaires à long terme. De plus, les moyens utilisés pour inactiver le virus font appel à des produits chimiques toxiques tels que le formaldéhyde et le mercure, à des produits chimiques supplémentaires tels que l'aluminium utilisé comme adjuvant (pour provoquer une réaction immunitaire plus forte), à des stabilisateurs et à des conservateurs qui ont tous leurs effets secondaires respectifs sur l'organisme, particulièrement sur le système nerveux⁷ ; des effets secondaires, donc, qu'il convient également de réduire.

Compte tenu de l'extrême virulence du Covid-19, les gouvernements du monde entier ont autorisé la production et l'utilisation des vaccins dans le cadre de l'EUA (Emergency Use Authorisation) - Autorisation d'utilisation d'urgence, et cela en l'espace de quelques mois, sans les essais de sécurité conventionnels, libérant ainsi *des vaccins expérimentaux et non testés* sur l'ensemble de l'humanité. Au lieu de suivre la technologie vaccinale sûre et éprouvée du virus entier inactivé, la plupart des grandes entreprises pharmaceutiques ont choisi d'investir - contre tout bon sens - dans des technologies *entièrement nouvelles et non testées*, qui imitent les effets d'un vaccin pour provoquer une réaction immunitaire dans l'organisme, mais au moyen *d'interventions génétiques* simplement parce que celles-ci sont beaucoup moins chères à produire, même si elles sont beaucoup plus dangereuses et n'ont jamais été testées sur les êtres humains ! La raison pour laquelle cela a été autorisé par les gouvernements du monde entier reste un mystère pour lequel aucune explication n'a été fournie jusqu'à présent. Sous le couvert de l'urgence, Big Pharma a préféré la rentabilité à la sécurité, mettant en danger l'humanité entière, et les gouvernements du monde entier ont accepté docilement sans poser de questions. Les seules exceptions à cette règle ont été les gouvernements indien et chinois qui ont chacun produit des vaccins conventionnels sûrs, tout en permettant aux entreprises pharmaceutiques privées de développer leurs nouveaux vaccins expérimentaux.

Nous avons donc trois technologies très différentes utilisées aujourd'hui pour le Covid-19, qui sont toutes présentées par les médias comme des "vaccins" tous aussi fiables les uns que les autres, alors qu'ils sont en réalité très différents les uns des autres. Ils sont présentés ci-dessous avec les problèmes qui leur sont associés :

A) Vaccin conventionnel à virus entier, fabriqué à partir du virus inactivé

Ils ne sont que trois dans le monde : **Covaxin**, produit par ICMR (Indian Council of Medical Research) conjointement avec Bharat-Biotech en Inde, **CoronaVac** de Sinovac en Chine, et **Sinopharm** également en Chine. Ces produits sont relativement sûrs et sont les seuls à offrir une immunité complète contre le Covid-19, puisque le système immunitaire est exposé au *virus entier avec tous ses composants antigéniques*, y compris le corps du virus ainsi que ses protéines extérieures "spikes". La réponse immunitaire est complexe et à multiples facettes, impliquant des macrophages et des lymphocytes B et T. L'exposition au virus complet permet donc au système immunitaire de formuler la stratégie de protection la plus complète et optimale. Les vaccins chinois ont fait l'objet de rapports faisant état d'un manque de transparence dans les études cliniques. En revanche, le Covaxin a fait l'objet d'éloges pour son efficacité sur plusieurs variants du Covid-19.⁸

Avantages : Offre une immunité globale car le système immunitaire de l'organisme connaît l'intégralité du virus, ce qui offre également une protection automatique contre les mutations mineures *de toute nature*. Il s'agit d'une technologie stable, sûre et fiable : le vaccin contre la rage (la maladie la plus virulente qui entraîne une mort certaine) est fabriqué uniquement à partir du virus entier mort ; aucune autre technologie de vaccination n'est sûre pour la rage. Logiquement, il devrait en être de même pour le

⁷ Dr Nancy Bank sur les vaccinations. https://www.youtube.com/watch?v=5F_yj1T8Qu8

⁸ <https://www.thehindu.com/news/international/covaxin-found-to-neutralise-617-variant-of-covid-19-says-dr-fauci/article34428175.ece>

Covid-19.

Inconvénients : Coûteux et lent à produire. Comme le virus du Covid continue de muter, l'immunité peut ne pas s'étendre à tous les nouvelles mutations.

B) Vaccins à vecteur viral

Il s'agit notamment des vaccins issus d'**Oxford-AstraZeneca, l'AZD 1222** en Europe (appelé maintenant **Vaxzevria**), le **Covishield** en Inde, le **Sputnik** en Russie et le **Janssen** de Johnson&Johnson aux États-Unis. Des portions d'ADN du Covid - spécifique uniquement par ses protéines spikes - sont insérées à l'intérieur d'un *adénovirus* vivant "inoffensif" (appelé "vecteur"), le modifiant génétiquement. On vous injecte ce virus vivant génétiquement modifié et lorsqu'il infecte vos cellules, il insère le code de l'ADN sélectionné du Covid dans vos cellules, modifiant ainsi votre ADN humain pour créer *une hybridation génétique "humain-Covid"* qui développe dès-lors des "pointes de protéines Covid" (protéines spikes) à la surface de vos cellules humaines infectées. Cette cellule hybride détourne également votre réplication cellulaire pour fabriquer des copies d'elle-même, et se propage dans l'organisme sous la forme d'une *infection à part entière*. Votre système immunitaire identifie ces cellules hybrides comme un matériel étranger et les attaque, les détruit, développant ainsi une *immunité uniquement contre ces cellules hybrides et leurs pointes de protéines Covid (protéines spikes)*, mais pas contre le virus du Covid dans son ensemble. Les problèmes évidents de cette technologie sont les suivants : a) votre corps est délibérément infecté par un virus vivant génétiquement modifié, b) votre ADN cellulaire infecté est modifié pour devenir une mutation "humain-Covid", c) on apprend à votre système immunitaire à attaquer une variante de vos propres cellules dans ce qui équivaut à une réponse auto-immune, d) l'infection et la réponse immunitaire continueront aussi longtemps que le virus "inoffensif" survivra dans le corps, ce qui du moins en petites quantités peut être sans fin.

Avantages : bon marché à fabriquer.

Inconvénients : Immunité partielle au Covid, limitée uniquement aux pics de protéines spécifiques que votre corps a appris à reconnaître (les protéines spikes). Donc inefficace pour toute mutation du Covid impliquant d'autres protéines spikes ou d'autres composants antigéniques. Risques à long terme inconnus.

C) Les vaccins à ARNm

L'ARNm est une technologie de modification génétique nouvelle et avancée qui a été décrite comme "piratant la base de la vie elle-même". Jusqu'à présent, cette technologie n'a été utilisée que pour le traitement des cancers *et jamais pour un vaccin*. Elle est utilisée à présent pour la première fois, pour créer un tout nouveau type de "vaccin" jamais testé sur les êtres humains et produit par **Pfizer-BioNTech** et **Moderna**. L'ARN messenger (ARNm) est une copie partielle d'un brin d'ADN utilisé comme "séquence flottante d'instructions" par les cellules, pour engendrer des protéines que cette portion d'ADN encode.

Ici aussi *une sélection d'ADN est faite* à partir du virus du Covid, *spécifique uniquement aux protéines spikes* sélectionnées, répliquée sous forme d'instructions d'ARNm, puis injectée dans les cellules humaines à l'aide du même adénovirus vivant "inoffensif", ou mieux encore, comme le font Pfizer et Moderna, à l'aide d'un "canon à gènes" de nanoparticules lipidiques. En théorie, contrairement aux vaccins à vecteur viral, l'ARNm ne modifie pas l'ADN de base mais insère des instructions étrangères d'ADN du Covid pour modifier uniquement le fonctionnement de la réplication cellulaire. Vos cellules génétiquement infectées commencent à obéir aux instructions de l'ARNm étranger, ce qui fait pousser des protéines spikes du Covid sur leurs parois cellulaires. La quantité d'ARNm injectée est trop faible pour infecter un nombre suffisant de cellules, c'est pourquoi les vaccins à ARNm contiennent des instructions pour que les cellules infectées fabriquent des copies de l'ARNm, produisant ainsi *une véritable infection* qui se propage dans tout le corps.

Les cellules infectées subissent une modification de forme et de fonctionnement, devenant une *hybridation "humain-Covid"*. Comme le virus du Covid est lui-même un virus à ARN, toute cette procédure équivaut à une infection partielle au Covid et limitée à l'ARN du Covid sélectionné qui a été inséré. Votre organisme attaque maintenant ces cellules hybrides identifiées comme du matériel étranger, et développe ainsi une *immunité uniquement contre ces cellules hybrides et les protéines spikes sélectionnées du Covid*, mais ne développe pas d'immunité contre le virus du Covid dans sa totalité. Dans cette technologie, aucun virus vivant n'est nécessaire si le "canon à gènes" est utilisé, mais a) vos formes et fonctions cellulaires sont toujours génétiquement modifiées par l'ARN du Covid, b) votre système immunitaire attaque une variante de vos propres cellules dans le cadre d'une réponse auto-immune, et c) il n'existe aucun mécanisme permettant d'informer l'organisme qu'il doit cesser de produire ces protéines du Covid, et il est "simplement présumé" que l'ARNm du Covid injecté (avec les instructions de continuer à

répliquer l'ARNm) se décomposera de lui-même en quelques jours à mesure que le système immunitaire détruira les cellules infectées.

Avantages : très bon marché et rapide à fabriquer.

Inconvénients : Immunité partielle au Covid, limitée uniquement aux protéines spikes spécifiques que votre corps a appris à reconnaître. Donc inefficace pour toutes les mutations du Covid impliquant d'autres protéines spikes ou d'autres composants antigéniques. Nécessite des températures ultra-basses très coûteuses et spécialisées pour le stockage et le transport. Risques à long terme inconnus.

Parmi les trois, le vaccin classique à virus entier (**Covaxin** en Inde) est le seul à être fiable, à avoir fait ses preuves et à offrir la protection la plus complète pour des risques les plus faibles.

Dangers et limites des vaccins à vecteur viral et à ARNm

Les vaccins à vecteur viral et à ARNm impliquent tous deux l'insertion de matériel génétique dans des cellules humaines, créant ainsi des mutations humain-Covid pour apprendre à l'organisme à réagir à une sélection de protéines spécifiques du Covid. Mais en réalité, ils finissent par apprendre à l'organisme à produire une nouvelle lignée cellulaire hybride humain-Covid, tout en apprenant au système immunitaire à attaquer ce que l'organisme vient d'apprendre à produire... Après la vaccination, tout comme l'organisme *continuera à se souvenir et à combattre les matières étrangères du Covid*, il est probable que l'organisme se souviendra et continuera également de produire des cellules hybrides humain-Covid selon les instructions ADN/ARN reçues. Il pourrait en résulter une réponse auto-immune prolongée qui pourrait potentiellement durer toute la vie. Ces cellules hybrides peuvent également muter sous le stress de l'attaque, ce qui complique encore la réponse immunitaire. Certaines peuvent du moins muter jusqu'à trouver une niche évolutive exempte de réponse immunitaire et continuer ainsi à vivre dans votre corps pour de bon, mais en se développant selon des caractéristiques spécifiquement non-humaines, ce qui peut entraîner des tumeurs ou d'autres manifestations cancéreuses.

*Mais le système immunitaire n'a jamais appris à reconnaître le virus du Covid proprement dit ; au contraire, le système immunitaire n'a été exposé qu'à l'hybridation humain-Covid fabriquée à partir de vos cellules normales. Par conséquent, il n'aura qu'une immunité limitée lorsqu'il sera réellement infecté par le virus du Covid ou par ses nouvelles variantes, et restera aveugle aux changements majeurs du "Covid-originel" (auquel il n'a jamais été exposé) et ses nouveaux "modèles" de protéines spikes. Plus grave encore, la nouvelle réponse immunitaire inclut désormais de larges portions de votre constitution cellulaire normale, rendant l'ensemble de votre système immunitaire hypersensible au fonctionnement normal de votre corps et vulnérable à toutes sortes de *troubles auto-immuns à vie* ! Si vous aviez déjà tendance à des maladies auto-immunes (telles que la polyarthrite rhumatoïde, le lupus, les maladies inflammatoires de l'intestin, etc.), celles-ci pourraient maintenant augmenter en intensité de façon permanente. Rappelons que c'est exactement une telle hypersensibilité auto-immune qui a tué toutes les souris auxquelles on avait injecté les vaccins expérimentaux du SRAS-COV-1.⁹*

En fait, ni le vaccin à vecteur viral ni les vaccins à ARNm ne pourront jamais apprendre à l'organisme à développer une immunité contre *l'ensemble du virus du Covid*, en raison des limitations liées à la nature même de ces technologies qui ne peuvent vous infecter qu'avec *une partie limitée* de l'ADN du Covid. Pour que le système immunitaire reconnaisse l'intégralité du virus du Covid, il faudrait lui insérer l'intégralité du génome du Covid, ce qui reviendrait à *vous donner une infection complète du Covid pour vous vacciner* ! En fait, leur efficacité optimale et complète restera toujours bien *inférieure à celle du vaccin classique à virus entier* ! Ce simple fait a d'énormes implications pour toute la stratégie de la vaccination du Covid, stratégie qui n'a jamais été discutée - du moins publiquement, par les gouvernements. Au lieu de cultiver le virus mort entier pour vous vacciner, les technologies fabriquent *un virus du Covid partiellement vivant à l'intérieur de vos cellules* ! Ces deux technologies, bien qu'efficaces pour certaines utilisations dans le cadre d'expériences de thérapie génique et de modifications génétiques, sont intrinsèquement inadaptées à la vaccination et n'auraient jamais dû être autorisées à cette fin. La seule justification de cette utilisation inadaptée, c'est le faible coût et la rentabilité élevée pour les grandes entreprises pharmaceutiques.

⁹ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3335060/>

Les deux technologies reposent sur la capacité des entreprises pharmaceutiques à isoler l'ADN spécifique qui produit uniquement *les protéines sélectionnées du Covid et rien d'autre*. Bien que notre compréhension des expressions "ADN/ARN" en soit encore à ses débuts, nous savons que les fragments d'ADN ont souvent des rôles multiples dans différentes parties du corps et qu'ils peuvent varier en fonction du contexte local de l'ADN, ainsi que du type de cellules locales. Il n'y a donc aucun moyen de savoir ce que l'ADN du Covid inséré dans notre corps apprend à l'organisme de produire, car il peut activer de nombreuses autres protéines ou réponses fonctionnelles nocives non intentionnelles, partout dans le corps. Il pourrait y avoir à long terme un grand nombre d'effets secondaires génétiques *qu'on ne connaît pas, et que l'on ne pourra jamais attribuer aux vaccins*.

Dans le cas de la technologie des vaccins à vecteur viral (AstraZeneca / Covishield), une fois le nouveau matériel génétique inséré dans l'organisme, il peut y *rester à vie*, modifiant ainsi et fondamentalement le génome humain à long terme. Après tout, *c'est exactement cette même technologie qui est utilisée en génie génétique pour produire une nouvelle lignée cellulaire, ou en thérapie génique pour modifier des gènes existants afin d'insérer ou de supprimer des maladies héréditaires*. Une fois un virus inséré dans l'organisme, il n'y a *aucun moyen de s'assurer qu'il est entièrement éliminé*. C'est le cas du virus de l'herpès qui une fois dans le corps vit dans l'organisme de façon permanente, se cachant dans des endroits auxquels le système immunitaire ne peut accéder, et se réactivant dès que les circonstances sont favorables. L'ADN du Covid inséré par les vaccins peut donc devenir une partie de l'ADN humain pour toujours - au moins dans certaines parties du corps ; ce virus vivant une fois inséré peut vivre caché à l'intérieur du corps durant toute la vie, avec ses mutations inévitables ; et enfin, cette création chimérique dans le corps d'une lignée cellulaire hybride humain-Covid, peut se perpétuer ad-vitam - ce qui constitue un triple dommage irréversible et permanent pour votre corps ! C'est en fait le plus gros problème du génie génétique : le corps continue à produire tout ce qui lui a été enseigné génétiquement, pour le reste de sa vie !

Dans le cas de la technologie des vaccins à ARNm (Pfizer-BioNTech et Moderna), il n'existe pas de mécanisme décisif permettant d'empêcher l'organisme de continuer à produire ce que l'ARN du vaccin lui a ordonné de produire par une réaction en chaîne. On constate empiriquement que l'ARN finit par se décomposer et que les instructions cessent - c'est la raison pour laquelle les interventions à base d'ARNm sont préférées aux interventions à base d'ADN pour la thérapie génique. Il existe également un risque que des fragments d'ARNm se propagent à l'extérieur des cellules, provoquant la coagulation du sang et déclenchant une attaque. Le problème reste que nous ne savons pas ce que les instructions ADN/ARN pourraient faire d'autre à l'intérieur des cellules dans les différentes parties du corps, car les protocoles normaux pour les tests des vaccins ont été négligés. La technologie elle-même est si puissante qu'elle peut modifier presque ce qu'elle veut dans l'expression génétique du corps, et même *reprogrammer insidieusement* des propriétés génétiques spécifiques à un groupe ethnique, ou modifier sa réponse à certains déclencheurs environnementaux. Par exemple, on peut dans ce qui a été décrit comme de "l'ingénierie humaine"¹⁰ apprendre à votre corps toutes sortes de reprogrammations génétiques¹¹, comme par exemple déclencher des fortes réactions immunitaires au contact de microbes en principe normaux et sans danger ou faire en sorte que l'ARNm cible un groupe ethnique spécifique pour le rendre malade ou infertile, ou encore pour qu'il devienne allergique à des aliments ou des protéines spécifiques (par exemple à la viande rouge pour empêcher les gens d'en consommer). On nous demande de croire que les grandes entreprises pharmaceutiques ont nos intérêts à cœur et qu'elles ne seront pas négligentes ou délibérément malveillantes. Il n'existe pas non plus de moyen de vérifier si le lot de vaccins à ARNm destiné à une région spécifique du monde a été contaminé ou programmé avec des instructions et des intentions différentes ! Aussi puissante que soit la technologie, aussi grands sont les potentiels de mauvaise utilisation et notre incapacité à le vérifier.

On nous assure sur parole que l'ARNm du Covid ne pénétrera jamais dans le noyau cellulaire pour modifier ou endommager notre ADN de façon permanente, mais des études récentes¹² suggèrent que ce n'est pas vrai

¹⁰ <https://www.breitbart.com/politics/2021/06/23/fncs-carlson-ties-scientists-advising-google-on-covid-19-to-human-engineering/>

¹¹ Les vaccins à ARNm, une introduction : comment ils fonctionnent, pourquoi ils sont plus "propres" que les vaccins traditionnels, et pourquoi ils pourraient s'avérer catastrophiques dans une réponse précipitée au coronavirus. <https://science.news/2020-05-25-mrna-vaccines-how-they-work-coronavirus.html>

¹² <https://www.pnas.org/content/118/21/e2105968118>

car les patients continuent à produire de "l'ARN Covid" plusieurs semaines après la fin de l'infection, ce qui suggère que l'ARN s'est intégré dans le génome humain. En fait, plusieurs virus dont celui du VIH sont capables d'insérer leur ARN dans le génome humain en utilisant une enzyme virale appelée transcriptase inverse (ou retrotranscriptase). Bien que les cellules humaines ne soient pas naturellement porteuses de cette enzyme particulière, le fait qu'un tel processus existe dans la nature et soit largement utilisé par les virus soulève de sérieuses questions : que se passe-t-il si le vaccin est contaminé par de telles enzymes ? Ou bien s'il existe d'autres enzymes qui produisent des résultats similaires, soit naturellement dans les cellules humaines soit dans l'adénovirus "inoffensif" utilisé pour nous vacciner ? La nature a *bien d'autres* méthodes que nous connaissons, et les laboratoires du monde entier les utilisent pour insérer de l'ADN/ARN dans le noyau afin de forcer une mutation, des méthodes aussi simples que le stress soudain provoqué par la chaleur ou la pression ! La conclusion raisonnable serait que l'ARN peut affecter et affecte effectivement le noyau - dont la nature complète nous est encore inconnue - même dans des circonstances anormales. Il convient donc de faire preuve d'extrême prudence quant à la thérapie par ARNm, et quant à son utilisation sans discernement dans le monde entier pour les vaccins. *Ce qui est en jeu, c'est la pureté et la survie du génome humain*, que l'évolution naturelle a mis des millions d'années à optimiser et rendre sain.

Effets secondaires connus des vaccins du Covid

Nous savons déjà que certaines parties de l'ADN de la protéine spike du Covid correspondent à de nombreuses protéines du corps humain qui se situent à des endroits spécifiques tels que le placenta, la gorge, le nez, les poumons, l'intestin, les articulations, les nerfs, etc. En pratique, cela signifie que les infections du Covid vont attaquer et probablement endommager ces tissus, mais également que *les vaccins du Covid vont provoquer une réaction immunitaire contre ces mêmes tissus* parce que les protéines du corps à ces endroits correspondent aux protéines du Covid ! Chez les femmes enceintes, il a été démontré que le Covid-19 augmente le risque d'avortement spontané et de mort-nés¹³ en provoquant une inflammation du placenta, puisque le placenta possède les mêmes protéines "spikes" et récepteurs que ceux du vaccin lui-même. La réaction immunitaire peut également déclencher des avortements bien plus tard lorsqu'une femme vaccinée essaie de tomber enceinte - car le vaccin a appris à l'organisme à *s'immuniser contre les protéines du placenta* ! Sur son site internet, Pfizer décline toute responsabilité en raison de "données insuffisantes", et vous demande de consulter votre médecin.¹⁴ Sur quelle base médicale votre médecin ou même le gouvernement sont-ils censés prendre position ? Il est profondément inquiétant qu'après presque un an il n'y ait toujours pas de "données suffisantes" pour évaluer ces risques, et que le CDC (Centers for Disease Control and Prevention, Centre pour le contrôle et la prévention des maladies aux USA) conseille aux femmes enceintes de se faire vacciner principalement sur la base d'études animales.¹⁵ "Données insuffisantes", c'était l'excuse utilisée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour interdire l'utilisation de l'Hydroxychloroquine (HCQ) et de l'Ivermectin pour le traitement du Covid, ce qui aurait sauvé des millions de vies ; mais la même excuse est utilisée ici pour mettre les femmes enceintes et leurs bébés en danger !

Contre quoi d'autre le corps réagira-t-il ? Nous ne le savons pas encore car bien qu'une année se soit écoulée, *personne n'a commencé à tester les effets à long terme de ces vaccins*. À tout le moins, nous assisterons dans les années à venir à une augmentation spectaculaire des troubles auto-immuns, des avortements spontanés, des inflammations ostéo-arthritiques, des inflammations de l'intestin et du système nerveux, etc. parmi ceux qui ont été vaccinés. En cherchant à vacciner toute l'humanité, Big Pharma s'assure que les preuves seront définitivement cachées car il n'y aura plus de personne génétiquement non-contaminée avec laquelle comparer.

On a déjà constaté qu'AstraZeneca / Covishield provoquait des caillots sanguins potentiellement mortels chez les personnes âgées, ainsi que des myocardites et des péricardites (différents types d'inflammations

¹³ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7827584/>

¹⁴ "Les données disponibles sur le vaccin Pfizer-BioNTech pour le COVID-19 administré aux femmes enceintes sont insuffisantes pour informer des risques associés au vaccin, pendant la grossesse. Si vous êtes enceinte, discutez de vos options avec votre prestataire de soins."

https://www.pfizer.com/news/hot-topics/the_facts_about_pfizer_and_biontech_s_covid_19_vaccine

¹⁵ <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/pregnancy.html>

cardiaques) chez un grand nombre de personnes plus jeunes.^{16 17 18} Au moins 18 pays dont plusieurs en Europe ont suspendu son utilisation, notamment le Danemark, l'Autriche, la Norvège, l'Islande, la Bulgarie, les Pays-Bas, la France, l'Allemagne, l'Italie, l'Espagne et la Suède¹⁹. La Thaïlande et plusieurs provinces canadiennes ont également suivi. Les vaccins Pfizer, Moderna et Janssen ont également présenté des effets secondaires similaires, mais Pfizer n'a encore été interdit nulle part tandis que Janssen a été suspendu aux États-Unis. Les femmes vaccinées ont fait état de menstruations irrégulières, de règles plus abondantes et de crampes.²⁰ En Inde et au Royaume-Uni, ces vaccins ont provoqué le syndrome de Guillain-Barré, une maladie neurologique auto-immune rare.²¹ Les maladies auto-immunes de ce type autrefois rares, seront probablement de plus en plus fréquentes dans les années à venir parmi les personnes vaccinées.

Le bon sens voudrait que les vaccins mis sur le marché dans le cadre de l'EUA (Emergency Use authorization, Autorisation d'utilisation d'urgence) soient simultanément soumis aux protocoles de test rigoureux habituels afin de pouvoir être modifiés ou retirés au moindre signe de problème. Après plus d'un an, pas une seule mesure n'a été prise dans ce sens. L'autorisation EUA accordée par la FDA à ces vaccins (Food and Drug Administration, Agence américaine des produits alimentaires et médicamenteux), spécifie explicitement pour chaque cas : "Il s'agit d'un vaccin expérimental non homologué pour une quelconque prescription"²²; en d'autres termes, le vaccin ne peut être utilisé qu'à des fins expérimentaux et n'est pas officiellement approuvé pour un usage médical spécifique !

En Inde, les médias ont attaqué à plusieurs reprises le vaccin à virus entier produit localement, le Covaxin, bien qu'il se soit avéré relativement le plus sûr et le plus efficace au monde. Par exemple, une étude récente a été largement citée dans les médias indiens, comparant le Covaxin (virus entier) au Covishield (vecteur viral), et déclarant que le Covishield était supérieur en termes de réponse des anticorps. En fait, l'étude était imparfaite car elle ne testait que la réponse des anticorps aux protéines spikes injectées par le Covishield, et ignorait que la réponse immunitaire générale était supérieure avec le Covaxin.²³ Il semble que les raisons politiques et économiques soient les principaux moteurs de ces campagnes car les mêmes médias promeuvent et exigent activement l'importation de tous les autres types de vaccins non testés, sans mentionner leurs effets secondaires ou leur suspension dans le reste du monde.

Les tentatives bien intentionnées du gouvernement pour surmonter ce que l'on appelle par euphémisme "l'hésitation vaccinale", ont également permis d'empêcher toute discussion ouverte et rationnelle sur les dangers et les échecs de ces vaccins. Les géants des médias sociaux tels que Facebook, Google et Twitter suppriment ou interdisent activement toute discussion de ce type²⁴, même lorsqu'elle sont menées par certains des médecins et épidémiologistes les plus qualifiés ! Il est choquant de constater que YouTube a supprimé une vidéo de *l'inventeur du vaccin à ARNm*, parce qu'il s'était exprimé sur *les dangers de la vaccination à ARNm pour les enfants* !²⁵ Dans le monde entier, de nombreux médecins et personnels médicaux comprennent ces dangers et les dénoncent ouvertement²⁶, et la majorité d'entre eux refusent la vaccination quand ils le peuvent.²⁷

¹⁶ <https://www.thegatewaypundit.com/2021/06/breaking-cdc-admits-finding-cases-rare-heart-inflammation-expected-young-adults-covid-vaccine-shots/>

¹⁷ <https://www.sciencemag.org/news/2021/06/israel-reports-link-between-rare-cases-heart-inflammation-and-covid-19-vaccination>

¹⁸ https://consent.yahoo.com/v2/collectConsent?sessionId=3_cc-session_0a63ea89-75b7-446e-85c9-fa717a473850

¹⁹ <https://timesofindia.indiatimes.com/life-style/health-fitness/health-news/covishield-coronavirus-vaccine-with-covishield-astrazeneca-banned-in-some-countries-should-we-be-worried-about-its-safety/photostory/83398722.cms>

²⁰ <https://www.dailymail.co.uk/femail/article-9446907/Some-women-report-heavier-painful-PERIODS-getting-COVID-19-vaccine.html>

²¹ <https://timesofindia.indiatimes.com/world/rest-of-world/astrazeneca-covid-vaccine-linked-to-rare-neurological-disorder-in-india-uk/articleshow/83748950.cms>

²² <https://www.fda.gov/media/144412/download>

²³ <https://swarajyamag.com/news-brief/bharat-biotech-calls-out-covishield-vs-covaxin-comparative-study-adds-that-report-had-lot-of-flaws>

²⁴ <https://www.thegatewaypundit.com/2021/06/sen-ron-johnson-vaers-system-vaccine-deaths-youtube-censorship-suppressing-information-american-people-paying-price-video/>

²⁵ <https://www.thegatewaypundit.com/2021/06/yes-concerns-government-not-transparent-risks-mrna-vaccine-inventor-speaks-vaccine-concerns-young-people-video/>

²⁶ Des médecins parlent. <https://rumble.com/viqn29-worldwide-doctors-warn-for-the-vaccines-must-see.html>

²⁷ <https://vaccineimpact.com/2021/majority-of-physicians-decline-covid-shots-according-to-survey/>

Ce qui est profondément troublant, c'est que les agences gouvernementales et internationales, dont le NIAID (National Institut of Allergy and Infectious Diseases, Institut national des allergies et des maladies infectieuses) et l'OMS, ont activement essayé de supprimer les recherches liées au Covid qui vont à l'encontre des intérêts des Big Pharma ou des intérêts politiques associés. Cela inclut les articles de recherches²⁸, les protocoles de traitements et de guérison efficaces²⁹, et les effets secondaires de la vaccination.³⁰ La plupart des gouvernements ont accordé aux fabricants de vaccins une immunité juridique totale pour tout effet secondaire qui pourrait survenir à l'avenir.³¹ Les entreprises n'ont donc *aucune contrainte, aucune obligation ou aucun intérêt à surveiller les effets secondaires* ou à améliorer la sécurité de leurs vaccins.

Deux cas marquants que les médias ont eu du mal à cacher :

- Quatre pilotes de British Airways en bonne santé et âgés de 30 à 50 ans, *sont morts dans la même semaine peu après leur vaccination*. Si l'on considère que les pilotes sont soumis à des tests réguliers et qu'ils sont tenus de maintenir une forme physique très élevée, cela aurait dû susciter une alarme mondiale. Pourtant, aucune enquête médicale n'a été menée sur ce "schéma" récurrent très suspect, et British Airways a déclaré sans preuve qu'aucun de ces décès n'était lié aux vaccins.³²
- Le célèbre acteur de cinéma Tamouls Vivek, en pleine forme, a reçu une vaccination très médiatisée devant les médias et les représentants du gouvernement où il a parlé en termes élogieux de sa sécurité et de ses avantages. Quelques heures plus tard, il a perdu connaissance, a été transporté d'urgence aux soins intensifs et est mort le lendemain. Les médecins et les fonctionnaires embarrassés ont insisté, sans preuve, que sa mort n'avait rien à voir avec la vaccination.³³

Dans le monde entier, la plupart des décès dus à des complications liées au vaccin passent pour n'avoir aucun lien avec la vaccination, ou sont parfois même déclarés comme des décès liés au Covid ! La plupart de ces effets secondaires et de ces décès ont été enregistrés dans la semaine suivant la deuxième vaccination. L'Israël qui a été l'un des premiers pays à vacciner 50 % de sa population, a constaté au cours des premiers mois de la vaccination que les décès dus à des complications liées au vaccin chez les personnes âgées étaient 40 fois plus nombreux que les décès dus aux infections par le Covid.³⁴ En France, un nombre important de personnes se sont révélées positives au test Covid dans la semaine suivant la vaccination.³⁵ Le mécanisme de ce phénomène n'est pas encore clair mais il n'est pas non plus étudié. Mais d'un point de vue médical, cela pourrait facilement être dû au fait que le virus dans les vaccins est trop fort et n'est pas suffisamment désactivé.

Aux États-Unis, il est demandé à ceux qui ont des effets secondaires graves liés au vaccin de les signaler volontairement, dans le cadre du Vaccine Adverse Event Reporting System (**VAERS**).³⁶ Ce système est très peu médiatisé et la plupart des gens en ignorent l'existence. Nous pouvons donc présumer sans risque que ses données sont largement sous-déclarées. Néanmoins, nous constatons qu'au 4 juin 2021, après vaccination, il y a eu 5888 décès, 19597 hospitalisations, 15052 réactions allergiques graves, 4583 invalidités, 1459 réactions d'anaphylaxie, 1737 paralysie de Bell (paralysie faciale), 2190 crises cardiaques, 1087 myocardites

²⁸ <https://www.thegatewaypundit.com/2021/06/2020-indian-scientists-discovered-covid-19-engineered-aids-like-insertions-emails-show-fauci-called-outlandish-led-published-study-withdrawn/>

²⁹ <https://www.indiatoday.in/coronavirus-outbreak/story/remember-donald-trump-touted-hydroxychloroquine-study-india-backs-as-covid-19-cure-1811892-2021-06-07>

³⁰ <https://alexberenson.substack.com/p/vaccines-reasons-for-concern-569>

³¹ <https://www.reuters.com/article/us-astrazeneca-results-vaccine-liability/astrazeneca-to-be-exemptfrom-coronavirus-vaccine-liability-claims-in-most-countries-idUSKCN24V2EN>

³² <https://www.reuters.com/article/factcheck-coronavirus-aviation-idUSL2N2NZ1ZO>

³³ <https://www.firstpost.com/entertainment/actor-viveks-fans-question-vaccine-safety-after-actor-dies-following-inoculation-grief-grips-tamil-nadu-9546931.html>

³⁴ <https://www.israelnationalnews.com/News/News.aspx/297051>

³⁵ https://www.youtube.com/watch?v=0-7R3r5_EA&t=540s

³⁶ <https://vaers.hhs.gov/>

(inflammation du cœur), 652 fausses couches. *Le nombre total des décès aux Etats-Unis dus à la vaccination du Covid au cours des 6 premiers mois est 6 fois supérieur à tous les décès dus à la vaccination au cours des 10 dernières années* !³⁷ Les données du CDC concernant les jeunes révèlent que 25 % des jeunes vaccinés ont souffert d'effets secondaires temporaires qui les ont empêchés de mener leurs activités normales. Parmi eux, plus de personnes ont été hospitalisées *en raison du vaccin que de l'infection par le Covid-19* !³⁸ Il s'agit de décès, d'invalidités et d'hospitalisations non négligeables directement liés à la vaccination par le Covid, et pourtant les médias gardent le silence, censurent et suppriment même activement ces nouvelles.

En Europe, les chiffres fournis par l'EudraVigilance - le site pour les déclarations volontaires, sont beaucoup plus détaillés et dramatiques : 15472 morts, 1.5 million d'effets secondaires (dont 50 % de dommages "graves") dus à la vaccination. Pour le seul vaccin Pfizer, on dénombre 753657 traumatismes, 15548 pathologies générales et 100895 troubles du système nerveux.³⁹

À qui profite la suppression de ces chiffres et le récit mensongers comme quoi les "vaccins du Covid sont sûrs" ? Ces chiffres ne pourront pas être cachés bien longtemps et les grandes entreprises pharmaceutiques le savent. C'est pourquoi elles insistent pour obtenir une indemnisation officielle du gouvernement avant d'entrer dans n'importe quel pays ! Si Pfizer est si sûr de l'innocuité de ses vaccins, pourquoi demanderait-il une indemnisation complète pour entrer en Inde, même après six mois d'utilisation généralisée dans le monde ?^{40 41}

Perspectives de l'épidémiologie et du bon sens

L'épidémiologie moderne dispose d'une longue expérience et de directives claires qui dans le cadre de la réponse actuelle à la pandémie du Covid sont ouvertement bafouées dans le monde entier, tout comme certaines directives médicales issues du bon sens. Quelques exemples :

- Pendant une pandémie en cours, il est dangereux de vacciner les masses sans discernement car cela *déclenche de nouvelles mutations parmi les personnes déjà infectées*. Comme l'explique le Professeur Luc Montagnier, épidémiologiste et lauréat du prix Nobel, "les nouveaux variants sont créés par la sélection des anticorps produits par la vaccination. C'est une énorme erreur, une erreur scientifique et médicale inexplicable. L'histoire fera un jour le bilan de tout cela. *Car c'est bien la vaccination qui crée les variants*."⁴² C'est en fait ce qui semble être le principal moteur des deuxième et troisième vagues de la pandémie qui suivent de près les campagnes de vaccination dans le monde entier.⁴³ Normalement, dans une pandémie, après le passage de la première vague, la deuxième vague est beaucoup plus douce et la troisième encore plus, mettant ainsi fin à la pandémie. Nous assistons donc à un phénomène sans précédent et qui n'est pas naturel, avec une deuxième vague plus virulente que la première et une troisième que l'on prédit être pire que la deuxième. Ce phénomène est scientifiquement inexplicable et constitue un comportement anormal pour une pandémie. La seule explication possible quant à la virulence accrue des deuxième et troisième vagues, c'est que *la vaccination sans discernement crée de nouvelles vagues avec des mutations plus virulentes*.
- La vaccination peut être contre-productive car elle risque *d'amplifier les symptômes en cas d'infections ultérieures par le Covid*. Tous les vaccins antérieurs contre le coronavirus (et d'autres maladies respiratoires) ont échoué en raison d'un phénomène scientifique connu sous le nom

³⁷ <https://www.thegatewaypundit.com/2021/06/shocking-jump-vaccine-deaths-reported-week-cdc-linked-vaers-tracking-website/>

³⁸ <https://www.thegatewaypundit.com/2021/06/not-making-headlines-cdc-officials-admit-hospitalizations-young-people-vaccine-actual-covid-virus-including-huge-number-heart-problems-reported/>

³⁹ <https://vaccineimpact.com/2021/15472-dead-1-5-million-injured-50-serious-reported-in-european-unions-database-of-adverse-drug-reactions-for-covid-19-shots/>

⁴⁰ <https://www.ndtv.com/india-news/covid-19-india-pfizer-seek-to-bridge-dispute-over-vaccine-indemnity-report-2447012>

⁴¹ <https://www.hindustantimes.com/india-news/what-is-indemnity-for-vaccine-makers-what-pfizer-govt-say-about-it-101622638336579.html>

⁴² Professeur Luc Montagnier. <https://planetes360.fr/pr-luc-montagnier-les-variants-viennent-des-vaccinations/>

⁴³ <https://dailyexpose.co.uk/2021/04/25/indias-covid-crisis-has-been-hijacked-the-mainstream-media-are-lying-to-you/>

d'amorçage pathogène, et qui rend les personnes vaccinées plus susceptibles de subir une issue fatale et soudaine en raison d'une tempête massive de cytokines, lorsqu'elles sont exposées au virus entier⁴⁴.

- Il est préférable de ne pas vacciner les personnes déjà infectées car il existe un risque d'*amplification des symptômes en raison d'une sensibilité accrue*.⁴⁴ Les avis officiels n'ont été mis à jour que récemment pour demander aux personnes infectées de ne se faire vacciner qu'après 3 mois, bien que même cela soit prématuré et dangereux. En fait, la guérison d'une infection par le Covid offre une immunité bien supérieure et durable à celle de n'importe quelle vaccination, avec des bénéfices qui durent *des années, voire des décennies*.⁴⁵
- Dans le cas de n'importe quel type d'infection respiratoire, le conseil médical rationnel est l'exposition à l'air frais et à la lumière du soleil. Des tests de laboratoire révèlent qu'*à la lumière du soleil, le virus du Covid meurt en deux minutes*.⁴⁶ Pourtant, l'OMS et les gouvernements vous conseillent de rester à l'intérieur et de vous couvrir le visage de plusieurs masques, ce qui réduit effectivement l'apport d'oxygène d'au moins 20 % avec les masques simples, et de beaucoup plus avec les masques doubles. Avec ne serait-ce qu'un seul masque, les poumons deviennent très humides, ce qui augmente le risque d'infections respiratoires. Les masques eux-mêmes deviennent un terrain fertile pour des pathogènes dangereux, notamment les parasites, les champignons et les bactéries responsables de la diphtérie, de la pneumonie et de la méningite.⁴⁷ En fait, le manque d'exposition à la lumière du soleil pendant les confinements réduit l'immunité et augmente la susceptibilité au Covid⁴⁸ par manque de vitamine D.⁴⁹
- Le virus du Covid est environ 200 fois plus petit que les interstices d'un masque en tissu, ce qui n'offre donc aucune protection contre le virus. La raison initiale donnée pour le port du masque était d'empêcher les particules de crachat de propager le Covid lorsque l'on parle. Il est donc inutile de superposer plusieurs masques et l'affirmation populaire selon laquelle les masques empêchent l'entrée du virus est fautive. Pourtant, les directives gouvernementales imposent le port du masque à tout moment, même lorsque l'on est seul dans une voiture ou sur une plage ! De même, une étude du MIT (Institut Technologique du Massachussetts) a révélé que les directives imposant le port du masque et le maintien d'une distance sociale à l'intérieur des bureaux sont inutiles et dangereusement trompeuses.⁵⁰ On a découvert que l'Élite des responsables gouvernementaux du G-7 qui imposent le port du masque dans leurs pays respectifs n'utilisaient pas eux-mêmes le masque, ne maintenaient pas de distance sociale et ne suivaient pas les protocoles de quarantaine, lorsqu'ils pensaient ne pas être soumis à "l'oeil" des médias.⁵¹
- De nombreuses études ont montré que les confinements ne permettent pas de limiter la propagation du coronavirus.⁵² Ils ne servent qu'à nuire au bien-être mental des personnes, à affaiblir la sécurité économique, à provoquer un déclin de la santé et à augmenter les suicides et les homicides.⁵³

Technologie RT-PCR pour les tests

Le test recommandé dans le monde entier pour détecter les infections du Covid, c'est la Réaction en Chaîne par Polymérase à Rétro-Transcriptase (ou transcriptase inverse) (RT-PCR : Reverse Transcriptase Polymerase Chain Reaction). Mais le RT-PCR est en fait une technologie qui "génère" ou qui "fabrique", et qui est utilisée à tort comme méthode de test pour le Covid. Un fragment d'ADN de votre corps

⁴⁴ <https://americasfrontlinedoctors.org/files/americas-frontline-doctors-white-paper-on-experimental-vaccines-for-covid-19/>

⁴⁵ <https://www.forbes.com/sites/jemimamcevoy/2021/06/14/evidence-piles-up-that-covid-immunity-may-be-long-lasting/?sh=75b361c118bb>

⁴⁶ <https://medicalxpress.com/news/2020-04-sunlight-coronavirus-quickly-scientists.html>

⁴⁷ <https://www.zerohedge.com/markets/university-florida-lab-finds-dangerous-pathogens-childrens-face-masks>

⁴⁸ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7184988/>

⁴⁹ <https://www.healthline.com/nutrition/vitamin-d-coronavirus#does-it-protect-against-covid-19>

⁵⁰ <https://www.cnn.com/2021/04/23/mit-researchers-say-youre-no-safer-from-covid-indoors-at-6-feet-or-60-feet-in-new-study.html>

⁵¹ <https://www.breitbart.com/europe/2021/06/12/no-masks-no-distancing-disgraceful-covid-hypocrisy-of-the-g7-elite/>

⁵² Liste de 35 articles avec un résumé de chacun. <https://www.aier.org/article/lockdowns-do-not-control-the-coronavirus-the-evidence/>

⁵³ Liste de 20 articles avec un résumé de chacun. <https://americasfrontlinedoctors.org/files/harmful-effects-of-the-lockdowns/>

est isolé, puis doublé à plusieurs reprises dans la réaction PCR. Lorsque vous atteignez 30 cycles de doublement, le nombre de fragments d'ADN passe de un à environ un milliard. Ainsi, un minuscule échantillon de mucus nasal peut être soumis à plusieurs reprises au test PCR jusqu'à ce que la teneur en ADN soit si élevée qu'elle peut être facilement mesurée. Le problème de cette méthode, c'est qu'avec suffisamment de cycles *on peut détecter en gros ce que l'on veut*. En pratique, si vous vous arrêtez à 20 cycles, tous les échantillons présenteront un Covid négatif ; mais si vous continuez jusqu'à 50 cycles, *tous les échantillons présenteront un Covid positif !* Il n'existe pas de *nombre objectif de cycles* permettant de déclarer de manière fiable qu'une personne est infectée ou non par le Covid⁵⁴ ; n'oubliez pas qu'il s'agit d'une technique de génération (ou de fabrication) et non-pas de détection. L'inventeur du test RT-PCR, Kary Mullis qui a reçu le prix Nobel pour cela a déclaré : "avec le test PCR, si vous le faites bien, vous pouvez trouver presque n'importe quoi chez n'importe qui !".⁵⁵ En Afrique, des échantillons de papayes fraîchement coupées ont été déclarés positifs au Covid par le test RT-PCR.

Dans la pratique, chaque pays, chaque hôpital et chaque article de recherche a utilisé son propre nombre de cycles pour obtenir les résultats qu'il jugeait nécessaires.⁵⁶ Lorsqu'un patient présente des symptômes du Covid, le nombre de cycles est augmenté jusqu'à ce qu'il soit positif. Comme le nombre de cycles utilisés n'est pas documenté dans le rapport final, l'imposture se poursuit en silence. C'est la raison principale du grand nombre de faux positifs et de faux négatifs dans les premiers stades de la pandémie.⁵⁷ Certes, le CDC et l'OMS ont publié des directives pour le nombre de cycles, mais c'était vague et très élevé, recommandant 35 à 40 cycles alors que les chercheurs en laboratoire en recommandent environ 30 comme étant le plus approprié. Ces directives ont été modifiées arbitrairement plusieurs fois au fil des mois sans aucune raison, ce qui a eu pour effet d'augmenter ou de réduire le nombre de cas positifs dans un pays ou dans le monde. Le 20 janvier 2021, juste après l'investiture de Joe Biden, l'OMS a ordonné que tous les tests PCR soient corrélés aux symptômes réels et à la "prévalence de la maladie" perçue⁵⁸, ce qui a entraîné une chute spectaculaire des cas positifs dans le monde.

Le 21 mai 2021, le CDC a de nouveau révisé ses directives pour exiger que les personnes déjà vaccinées ne soient pas déclarées positives au Covid même si leur test PCR est positif !⁵⁹ En d'autres termes, le fait que les infections par le Covid surviennent même après la vaccination est délibérément caché au public, pour maintenir l'illusion que les vaccins protègent des infections. Depuis le début de la pandémie, les tests PCR ont été manipulés en toute impunité afin d'augmenter ou de diminuer le nombre d'infections par le Covid, de promouvoir la peur dans la population et de créer maintenant un faux narratif sur l'efficacité des vaccins.⁶⁰

En Inde, des tests obsessionnels utilisant le RT-PCR avec des cycles élevés ont été utilisés pour gonfler les cas positifs au Covid, mais jusqu'à 99 % des cas "positifs" s'avéraient être sans aucun symptôme d'infection. Pourtant, il a été demandé à toutes ces personnes de se mettre en quarantaine afin de ne pas propager le virus. Cela a été fait pour soutenir le faux récit des "taux d'infection élevés" et du nombre de quarantaines. De nombreux États ont utilisé des cycles élevés pour faire grimper le nombre d'infections *afin de réclamer des avantages financiers* au gouvernement central ; les hôpitaux ont augmenté le nombre de patients sur leurs listes *car ils recevaient des paiements importants* de la part des gouvernements d'État pour chaque patient testé positif au Covid ; et les médias ont prospéré en faisant grimper les chiffres pour augmenter l'audience

⁵⁴ <https://justthenews.com/politics-policy/coronavirus/newly-surfaced-video-july-fauci-tests-dead-virus>

⁵⁵ Kary Mullis a reçu le prix Nobel pour avoir inventé le test PCR, mais il a mené une campagne acharnée pour empêcher son utilisation comme test de diagnostic du VIH. C'est également la raison pour laquelle le test PCR ne devrait pas non plus être utilisée pour les tests à grande échelle, du Covid. <https://www.youtube.com/watch?v=rXm9kAhNj-4>

⁵⁶ <https://off-guardian.org/2020/06/27/covid19-pcr-tests-are-scientifically-meaningless/>

⁵⁷ <https://off-guardian.org/2021/03/27/making-something-out-of-nothing-pcr-tests-ct-values-and-false-positives/>

⁵⁸ <https://www.zerohedge.com/economics/right-cue-biden-who-admits-high-cycle-pcr-tests-produce-massive-covid-false-positives>

⁵⁹ <https://www.zerohedge.com/covid-19/caught-red-handed-cdc-changes-test-thresholds-virtually-eliminate-new-covid-cases-among>

⁶⁰ <https://americasfrontlinedoctors.org/frontlinenews/covid-19-pcr-test-knowledge-suppressed/>

par la peur et la panique.⁶¹ Tout cela s'est accumulé pendant des mois pour justifier l'imposition de la vaccination à tous comme la seule solution restante, comme "la solution finale".

Lors de la deuxième vague en Inde, la plupart des villes présentaient plus de 99 % de cas asymptomatiques⁶², et pourtant elles ont été placées en quarantaine totale. Les personnes testées positives ont-elles cessé de l'être après la quarantaine ? Non, on leur a simplement demandé de ne plus être testées par la suite. Alors à quoi a servi la quarantaine pour eux ou pour les autres ? Au contraire, le fait que 99,4 % des personnes ne présentent aucun symptôme prouve l'échec du test PCR ou devrait servir de preuve pour déclarer l'immunité collective réussie et lever les restrictions pour tous sauf les plus vulnérables, c'est-à-dire les personnes âgées de plus de 70 ans présentant des comorbidités importantes.

Taux de mortalité et études cliniques

L'accent exagéré mis par les médias sur les taux d'infection en tant qu'indicateurs de la virulence du Covid a détourné l'attention des chiffres qui comptent vraiment, c'est-à-dire le taux de mortalité par infection (IFR, Infection Fatality Ratio) - le nombre de personnes qui meurent réellement pour avoir été infectées par le Covid. Une étude de l'université Johns Hopkins a révélé que le nombre total des décès liés au Covid aux États-Unis en 2020 n'était pas différent du nombre total des décès annuels dus à des maladies respiratoires telles que la pneumonie, la grippe virale etc., et qui est resté le même pendant une décennie complète. La seule différence est que toutes ces catégories ont maintenant fusionné dans la seule rubrique des décès dus au Covid.⁶³ Les implications sont stupéfiantes. L'ensemble du narratif basé sur la peur et la panique qui a été utilisé pour obtenir la "docilité aveugle" des masses était faux. L'augmentation des infections était assez réelle, la virulence et la méchanceté des infections étaient inhabituelles et dures, mais *le nombre de décès dus au Covid-19 n'était au final pas différent de celui de la grippe pour n'importe quelle autre année !*

Plus récemment, le CDC a mis à jour les données de son site web afin de séparer les décès causés uniquement par les infections du Covid, des décès mettant en cause le Covid mais accompagné de comorbidités. Les décès uniquement dus au Covid (sans autre maladie) représentent environ 5 % du total des décès liés au Covid, soit environ 28 400 en 15 mois⁶⁴, ce qui correspond en moyenne à environ 63 personnes par jour. Aux États-Unis, le risque de mourir dans un accident de la route est 52 fois plus élevé que celui de mourir d'une infection par le Covid-19.⁶⁵ Les décès "accompagnés" par le Covid - qui sont 20 fois supérieurs aux décès provoqués uniquement par le Covid - sont dus aux comorbidités (ou autres maladies antérieures) que l'infection par le Covid fait "basculer" en *affaiblissant gravement l'organisme*. Ces faits suggèrent qu'une stratégie entièrement différente est nécessaire pour contenir et mettre fin à la pandémie du Covid, dans laquelle la gestion des comorbidités pourrait jouer un rôle bien plus important que les vaccins et où l'on se concentrerait sur la protection de la population la plus vulnérable - les personnes âgées ayant des comorbidités.

Selon le CDC (en gardant à l'esprit que les États-Unis ont l'un des taux de mortalité les plus élevés), le taux de survie à l'infection par le Covid-19 varie considérablement en fonction de l'âge. Vos chances de survivre à une infection du Covid, sont :

⁶¹ <https://dailyexpose.co.uk/2021/04/25/indias-covid-crisis-has-been-hijacked-the-mainstream-media-are-lying-to-you/>

⁶² <https://swarajyamag.com/insta/994-per-cent-of-covid-19-patients-in-bengaluru-are-asymptomatic-report>

⁶³ Une étude de l'Université Johns Hopkins publiée le 22 novembre 2020 montre que le Covid "n'a relativement aucun effet sur les décès aux États-Unis". L'étude a été retirée sous la pression des intérêts, car les données contredisent le récit projeté par les médias et les grandes entreprises pharmaceutiques, et pourraient potentiellement être utilisées à mauvais escient sur le plan politique. Article : <https://pjmedia.com/news-and-politics/matt-margolis/2020/11/27/johns-hopkins-study-saying-covid-19-has-relatively-no-effect-on-deaths-in-u-s-deleted-after-publication-n1178930>

Étude publiée (archive) : <https://web.archive.org/web/20201126223119/https://www.jhunewsletter.com/article/2020/11/a-closer-look-at-u-s-deaths-due-to-covid-19>

Présentation vidéo originale : <https://www.youtube.com/watch?v=3TKJN61afII>

⁶⁴ <https://www.cdc.gov/nchs/nvss/vsrr/covid19/index.htm>

⁶⁵ <https://gab.com/Lebronsonroids/posts/106252563898617616>

Groupe d'âge	Taux de survie	Comparaisons des risques de décès
0-19	99.997 %	Moins mortel que la grippe ordinaire !
29-49	99.98 %	Équivalent au risque de mourir d'un accident de voiture en se rendant quotidiennement au travail.
50-69	99.5 %	Équivalent au risque de mourir d'un accident de voiture en se rendant quotidiennement au travail.
70 et +	94.6 %	<i>Risque significatif de décès</i>

Du risque le plus faible chez les jeunes au plus élevé chez les personnes âgées, la différence est d'environ 1800 fois supérieures. Le taux de létalité ne devient significatif que pour les personnes âgées de plus de 70 ans. En dessous de cet âge, les risques de la vaccination l'emportent largement sur ceux de l'infection.

Compte tenu des risques énormes associés à la vaccination, une stratégie rationnelle se concentrerait uniquement sur la protection des personnes les plus vulnérables, celles âgées de plus de 70 ans et présentant des comorbidités. Les autres groupes d'âge n'ont pas besoin de vaccins ni d'autres restrictions telles que les masques, la distance sociale, les tests ou les confinements.⁶⁶ Toute la logique des tests et des confinements devient sans objet pour l'écrasante majorité de l'humanité. Nous constatons, par exemple, que les pays qui ont rouvert leurs écoles en mai 2020 sans vaccins s'en sont bien sortis.⁶⁷

La sécurité et l'efficacité élevée revendiquées par Pfizer, Moderna et AstraZeneca sont également trompeuses, car les essais cliniques de leurs vaccins ont été menés principalement sur des personnes plus jeunes - moins de 55 ans, et *seulement 4 % de leurs sujets d'essai avaient plus de 75 ans !* Lorsque Pfizer revendique une efficacité à 95 %, le profil démographique de ses sujets présentait déjà *une immunité parmi les plus élevées sans avoir jamais eu besoin d'un vaccin*. Si leurs sujets d'étude avaient été principalement âgés de plus de 70 ans, l'efficacité réelle du vaccin aurait été connue et aurait probablement été bien inférieure. De telles manipulations statistiques de données cliniques grâce à une sélection démographique ne sont pas le fruit du hasard et sont communes pour tous les vaccins du Covid.⁶⁸ Mais elles restent cachées par la stratégie marketing et publicitaire des Big Pharma qui déboursent des milliards de dollars pour influencer les médias de masses, gagnant au passage des milliers de milliards de bénéfices au prix de grandes souffrances humaines.

Leurs antécédents en matière de corruption des médias, des médecins et des fonctionnaires sont bien documentés. Dans le passé, Pfizer a été mis en examen pour corruption envers des médecins et des fonctionnaires dans des pays d'Europe de l'Est, d'Asie et du Moyen-Orient, au cours de la décennie qui va jusqu'en 2006.⁶⁹ AstraZeneca a été mis en examen pour corruption transnationale par le personnel de ventes et du marketing, envers des fonctionnaires d'État de la santé employés en Chine et en Russie.⁷⁰ En 2020, pendant la pandémie du Covid, l'Association médicale indienne (IMA, Indian Medical Association), un organisme privé, avait approuvé une peinture murale qui prétendait tuer 99 % des bactéries.⁷¹

⁶⁶ <https://web.archive.org/web/20201117091710/https://jbhandleyblog.com/home/lockdownlunacy>

⁶⁷ <https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-denmark-reopening/opening-schools-in-denmark-did-not-worsen-outbreak-data-shows-idUSKBN2341N7>

⁶⁸ Pfizer: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/Pfizer-BioNTech.html>

Moderna : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/Moderna.html>

Janssen : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/janssen.html>

Sinovac (pas de données pour les plus de 60 ans) : <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/the-sinovac-covid-19-vaccine-what-you-need-to-know>

⁶⁹ Pfizer s'est vu infliger une amende de 60 millions de dollars par les autorités réglementaires américaines pour avoir corrompu des médecins et des fonctionnaires dans des pays d'Europe de l'Est, d'Asie et du Moyen-Orient au cours de la décennie allant jusqu'à 2006. <https://www.ft.com/content/216d2e3e-e0aa-11e1-b465-00144feab49a>

⁷⁰ Les autorités réglementaires américaines ont déclaré mardi qu'AstraZeneca Plc allait payer 5,52 millions de dollars pour mettre fin à une enquête sur la corruption à l'étranger concernant des paiements irréguliers effectués par son personnel de vente et de marketing à des fonctionnaires de santé employés par l'État en Chine et en Russie. <https://www.reuters.com/article/us-astrazeneca-usa-idUSKCN1152U9>

⁷¹ Dans le contexte de la pandémie de Covid en 2020, l'IMA avait soutenu une peinture murale qui prétendait tuer 99 % des bactéries. <https://www.opindia.com/2021/05/indian-medical-association-ramdev-allopathy-ayurveda-endorsement-paint-coronil-covid-doctors/>

Johnson&Johnson savait que sa poudre pour bébé était contaminée par de l'amiante cancérigène depuis au moins 1971 jusqu'au début des années 2000, et l'a délibérément caché aux autorités de réglementation et au public, exposant ainsi des millions de bébés à cette substance cancérigène.⁷² Quelques exemples de ce type suffisent à illustrer le fait que les grandes entreprises pharmaceutiques n'agissent pas par bonne conscience et que l'on ne peut pas se fier à leurs affirmations. Elles ont des poches suffisamment grandes et des réseaux suffisamment puissants pour influencer les politiques gouvernementales dans le monde entier, afin qu'elles soient conformes à leurs propres intérêts. Même le CDC n'est pas à l'abri de ces influences, et a supprimé les données reliant la vaccination à l'autisme.⁷³

Deux grandes impostures : La pandémie et le traitement

Ces types d'impostures flagrantes lors des essais cliniques sont difficiles à réaliser dans le cadre des protocoles conventionnels de test, pour les vaccins. Elles n'ont été rendues possibles que grâce à "l'autorisation d'utilisation d'urgence" (EUA) en vertu de laquelle ces vaccins pouvaient être utilisés sur le public en tant que *procédures médicales expérimentales*. Selon les lois actuelles, l'autorisation d'utilisation d'urgence ne peut pas être accordée sans connaissance de cause, elle n'est accordée que pour des situations graves comme une pandémie, *et pour lesquelles il n'existe aucun traitement connu*. S'il y avait eu un quelconque traitement possible pour le Covid-19, l'EUA n'aurait pas pu être accordée. Ce point est essentiel pour comprendre ce qui s'est réellement passé - et ce qui se passe encore.

Deux grandes impostures ont été nécessaires pour contraindre les gouvernements du monde entier à accorder l'EUA. Premièrement, la définition de pandémie a été modifiée par l'OMS en 2009, un mois avant l'apparition du virus H1N1, en supprimant un passage de cette définition : "~~Une pandémie de grippe se produit lorsqu'un nouveau virus grippal contre lequel la population humaine n'est pas immunisée apparaît, entraînant plusieurs épidémies simultanées dans le monde entier avec un nombre énorme de décès et de maladies~~".⁷⁴ La condition selon laquelle il devait y avoir "un nombre énorme de décès" a été supprimée, de sorte qu'un grand nombre d'infections suffit pour parler de pandémie, ce qui fait que les saisons annuelles de grippe dans le monde semblent très proches d'être des pandémies, à ceci près qu'il ne manque que la condition d'être un "nouveau virus grippal".

La deuxième imposture nécessaire, c'était qu'il n'y ait pas de traitement connu disponible.⁷⁵ C'est rétrospectivement la raison évidente pour laquelle toutes les données, tous les documents et toutes les affirmations selon lesquels des traitements ou des remèdes efficaces contre le Covid-19 existaient ont été violemment attaqués et ridiculisés pour des raisons non médicales, comme si les affirmations elles-mêmes étaient impossibles et par conséquent ridicules.⁷⁶ Les géants des médias sociaux ont systématiquement supprimé tous les rapports, vidéos et discussions de ce type à travers le monde, même lorsqu'ils provenaient de médecins praticiens parmi les plus réputés.⁷⁷⁷⁸ Les rapports sur les traitements et la guérison du Covid ont continué à affluer du monde entier, et la plupart reposaient sur l'utilisation de l'HCQ et de l'Ivermectin que les médecins praticiens considéraient également comme des prophylaxies efficaces. Les patients souffrant de

⁷² J&J savait que sa poudre pour bébé était contaminée par de l'amiante cancérigène depuis 1971 jusqu'au début des années 2000, et que des cadres, des directeurs de mines, des scientifiques, des médecins et des avocats s'inquiétaient de ce problème tout en le cachant aux autorités de réglementation et au public. <https://newspunch.com/johnson-johnson-knew-about-carcinogen-in-baby-powder-for-decades/>

⁷³ <https://www.thegatewaypundit.com/2021/06/cdc-senior-scientist-whistleblower-trashed-data-showing-vaccine-autism-link-african-american-boys/>

⁷⁴ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3127275/>

⁷⁵ EUA de la FDA des États-Unis <https://www.fda.gov/media/142749/download>. Page 3, Section III : "Il n'existe pas d'alternative adéquate, approuvée et disponible du produit, pour diagnostiquer, prévenir ou traiter la maladie ou l'affection."

EUA pour l'Union européenne https://www.gmp-compliance.org/files/guidemgr/reg_2006_507_en.pdf. Article 4.2 : "une affection pour laquelle il n'existe pas de méthode satisfaisante de diagnostic, de prévention ou de traitement autorisés pour la Communauté ...".

⁷⁶ <https://americasfrontlinedoctors.org/files/americas-frontline-doctors-white-paper-on-experimental-vaccines-for-covid-19/>

⁷⁷ <https://www.eviemagazine.com/post/doctors-are-being-persecuted-for-telling-the-truth-about-covid-19>

⁷⁸ <https://en-volve.com/2021/05/08/57-top-scientists-and-doctors-release-shocking-study-on-covid-vaccines-and-demand-immediate-stop-to-all-vaccinations/>

lupus ou d'ostéo-arthrite prenant tous les jours de l'HCQ et à vie, sont immunisés contre les infections du Covid. Des médecins du monde entier qui ont traité des milliers de patients (y compris des patients souffrant de multiples comorbidités) ont affirmé qu'ils étaient *tous* guéris, qu'il n'y avait *aucun* décès et *qu'il n'était pas nécessaire d'être hospitalisé ou de recevoir de l'oxygène*.^{79 80 81 82} Malgré les succès médicaux écrasants de ces pionniers, la plupart des gouvernements ont choisi de les ignorer ou de les attaquer activement au lieu de mener des essais cliniques rigoureux pour vérifier leurs affirmations. De manière surprenante, l'OMS a fait référence à une fausse étude publiée par *The Lancet* pour proscrire l'utilisation de l'HCQ, étude qui a ensuite été retirée discrètement⁸³ une fois que les politiques mondiales furent en place. Le gouvernement français a entamé des actions disciplinaires contre le Professeur Didier Raoult pour avoir réussi à traiter le Covid, et a interdit la vente d'HCQ qui jusque-là était en vente libre ! D'autres pays qui ont autorisé l'utilisation libre de l'HCQ ont connu une baisse spectaculaire du nombre de décès par habitant causés par le Covid - quelque chose entre 10 à 100 fois moins important⁸⁴ - l'Afrique et l'Inde étant parmi ces pays depuis que l'ICMR (Indian Council of Medical Research) en Inde a recommandé l'HCQ comme traitement précoce, sauvant ainsi des millions de vies. L'AIIMS (All Indian Institute of Medical Sciences) a également inclus l'HCQ et l'Ivermectine dans ses protocoles de traitement pour le Covid-19, bien que ne les recommandant que pour les symptômes légers.⁸⁵

Dès août 2005, le NIH (National Institut of Health), l'organisme de tutelle du NIAID (National Institut of Allergy and Infectious Diseases) avait publié un article de recherche qui concluait ainsi : "La chloroquine est efficace pour prévenir la propagation du SRAS-CoV en culture cellulaire".⁸⁶ Logiquement, l'HCQ (qui est la forme supérieure de la chloroquine) devrait également être efficace pour prévenir la propagation du Covid-19. Pourtant, en dépit de ces preuves existantes et irréfutables, le directeur du NIAID, le Dr Anthony Fauci, a publiquement affirmé que "l'hydroxychloroquine n'était pas efficace dans le traitement du Covid-19"⁸⁷, tout en aidant Pfizer et Moderna à obtenir des autorisations d'urgence pour leurs vaccins contre le Covid.⁸⁸ Des recherches récentes menées en mars 2020 et en février 2021 ont confirmé que "l'HCQ peut inhiber efficacement l'infection du SRAS-CoV-2 in vitro"⁸⁹ et que "le traitement chronique par l'HCQ confère une protection contre l'infection du SRAS-CoV-2".⁹⁰ Si les vaccins peuvent recevoir une approbation d'urgence pour une efficacité supérieure à 50 % - comme l'exige l'OMS, alors pourquoi l'HCQ et l'Ivermectine ne peuvent-ils pas l'être ? Seulement parce que l'acceptation d'un traitement efficace rendrait caduques toutes les autorisations européennes pour les vaccins contre le Covid !

Si ces protocoles efficaces avaient été testés et rendus publics, il n'y aurait *pas eu de pandémie, pas de confinement, pas d'utilisation d'urgence de vaccins non testés, et des millions de personnes auraient été sauvées* ! C'est un agenda pervers qui a supprimé le travail d'avant-garde et fructueux de ces médecins, et *qui a fait souffrir ou mourir des millions de personnes*. Cet agenda semble uniquement vouloir pousser les vaccins comme une "solution finale", dont le seul bénéficiaire est Big Pharma.

Pour injecter des vaccins expérimentaux à la population, l'EUA ne peut être maintenue que si les traitements ou les remèdes contre le Covid-19 sont maintenus à l'écart. Après plus d'un an de pandémie, à ce jour, ni l'OMS ni aucune des agences gouvernementales internationales ou nationales *n'ont cherché à trouver*,

⁷⁹ <https://americasfrontlinedoctors.org/>

⁸⁰ "Options de thérapies alternatives pour le Covid-19 avec le Dr Shankara Chetty", en Afrique du Sud, qui a traité et guéri plus de 4000 patients atteints du Covid, sans aucun décès et sans avoir besoin d'hospitalisation ou d'oxygénothérapie : <https://www.youtube.com/watch?v=VTqmXOAU2mQ>

⁸¹ Le Dr Shankara Chetty en Afrique du Sud, le Dr Ira Bernstein au Canada et le Dr Peter McCullough au Texas discutent du "Traitement ambulatoire précoce, dans la pratique" : <https://www.youtube.com/watch?v=OzG9ZadzXi4>

⁸² Article du Dr Didier Raoult, qui a traité et guéri plus de 3700 patients atteints du Covid en France : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7315163/>

⁸³ <https://nationalfile.com/as-biden-became-president-medical-journal-quietly-retracted-study-that-claimed-hydroxychloroquine-is-ineffective/>

⁸⁴ <https://americasfrontlinedoctors.org/files/americas-frontline-doctors-white-paper-on-experimental-vaccines-for-covid-19/>

⁸⁵ https://covid.aiims.edu/wp-content/uploads/2021/04/COVID_Management_Algorithm_170521.pdf

⁸⁶ "Virology Journal", 22 août 2005. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1232869/>

⁸⁷ <https://www.bbc.com/news/world-us-canada-53575964>

⁸⁸ <https://www.theguardian.com/us-news/2020/dec/24/anthony-fauci-interview-hiv-aids-covid-19>

⁸⁹ <https://www.nature.com/articles/s41421-020-0156-0>

⁹⁰ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32644224/>

à développer ou à proposer un quelconque traitement contre le Covid ! Aujourd'hui encore, si vous êtes infecté par le Covid, on vous demande de rester en quarantaine chez vous et de ne vous rendre à l'hôpital que si et quand votre maladie devient critique - lorsque la guérison est encore plus difficile. C'est honteux, négligent et scandaleux. Ils n'ont pas fait non plus d'effort pour stimuler l'immunité naturelle de la population. Leur seul effort jusqu'à présent a été de discréditer ou de supprimer les traitements potentiels et efficaces, au motif que les recherches sont insuffisantes pour justifier leur utilisation.^{91 92}

Entre-temps, la recherche privée a confirmé l'efficacité de l'HCQ et de l'Ivermectin pour traiter et même guérir le Covid-19.^{93 94 95 96 97} Mais les agences gouvernementales continuent de rester intentionnellement aveugles, en partie parce que leur processus décisionnel est largement guidé par des priorités politiques consistant à être vu comme "faisant quelque chose", et par la contrainte bureaucratique d'agir sans prendre de responsabilité. Ils suivent donc aveuglément les récits médiatiques les plus convaincants, les conventions internationales et les actions qui leur offrent la plus grande visibilité - le plus souvent en imitant ou en obéissant aux organismes internationaux ou à la pression des nations puissantes et des grandes entreprises pharmaceutiques. Tout en utilisant la paranoïa induite artificiellement, l'imposition des passeports vaccinaux, la réglementation des voyages, les questions sociales etc., font partie d'un programme mondialiste plus néfaste encore, qui vise à obtenir la conformité irréflectée des masses.^{98 99} Une fois perdue, la liberté ne peut jamais être retrouvée.¹⁰⁰

Choisir en connaissance de cause, non-pas aveuglement

Tout le monde se retrouve sous pression pour se faire vacciner simplement parce que "tout le monde le fait", "pour votre sécurité" ou "pour protéger ceux que vous aimez", avec notamment toutes sortes de justifications sentimentales et *non scientifiques*. Après avoir examiné toutes les preuves, il est clair qu'une mauvaise décision peut potentiellement avoir des conséquences néfastes à long terme.

L'objectif de ce document est donc de vous aider à prendre une décision éclairée exempte de propagande et de compulsions irrationnelles. Tout au long du document, j'ai mis des références et des liens qui constitueront des lectures complémentaires utiles pour ceux qui souhaitent approfondir ces questions.

Passons en revue les points essentiels concernant le Covid et ses vaccins :

- La vaccination du Covid (à simple ou double dose) ne vous protège pas contre les infections du Covid,^{101 102} ni d'une hospitalisation.¹⁰³
- La vaccination ne vous empêche pas de propager le Covid. La propagande selon laquelle vous devriez vous faire vacciner "pour protéger ceux que vous aimez" n'est que cela : de la propagande.

⁹¹ <https://theprint.in/india/bar-association-serves-legal-notice-to-who-chief-scientist-over-ivermectin-guidelines/676672/>

⁹² <https://americasfrontlinedoctors.org/media/fauci-flip-flop/>

⁹³ https://journals.lww.com/americantherapeutics/Fulltext/2021/06000/Review_of_the_Emerging_Evidence_Demonstrating_the_4.aspx

⁹⁴ <https://www.zerohedge.com/covid-19/new-study-links-ivermectin-large-reductions-covid-19-deaths>

⁹⁵ Audition du Dr Pierre Kory au Sénat américain - L'ivermectine est un remède 100 % efficace contre le Covid-19. <https://www.bitchute.com/video/YnSppbsgDBYS/>

⁹⁶ <https://www.nature.com/articles/s41421-020-0156-0>

⁹⁷ <https://www.news-medical.net/news/20210602/HydroxychloroquineAzithromycin-therapy-at-a-higher-dose-improved-survival-by-nearly-20025-in-ventilated-COVID-patients.aspx>

⁹⁸ <https://madisonarealymesupportgroup.com/2020/09/30/proof-that-the-pandemic-was-planned-with-purpose/>

⁹⁹ Plandemic 1. <https://www.brighteon.com/6608229b-782a-4858-8486-ee2a53c51c27>

Plandemic 2. <https://www.brighteon.com/2c7aca25-4ad8-40b5-acaf-5a65864e299d>

¹⁰⁰ Comportement socialement conforme en groupe. <https://www.youtube.com/watch?v=kiklt9OiH-Y>

¹⁰¹ <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/effectiveness.html>

¹⁰² <https://health.economicstimes.indiatimes.com/news/industry/vaccines-dont-prevent-covid-but-will-help-in-keeping-symptoms-mild-sangita-reddy/83509132>

¹⁰³ <https://www.timesnownews.com/india/article/9-99-fully-vaccinated-people-needed-hospital-admission-shows-icmr-study-on-breakthrough-infection-in-odisha/775527>

- Les bénéfiques ne dureront pas plus de quelques mois et vous devrez continuer à vous faire vacciner au moins une fois par an pour suivre les mutations saisonnières du Covid. Des rappels sont déjà proposés pour le mois de septembre 2021.^{104 105 106}
- Tout au moins chez les jeunes, la vaccination peut entraîner *plus d'hospitalisations que l'infection du Covid lui-même*, ainsi que de graves problèmes cardiaques.¹⁰⁷
- Les vaccins à vecteur viral et à ARNm vont infecter et probablement modifier génétiquement vos cellules, ils pourraient avoir des conséquences graves et durables sur votre santé et votre fertilité à vie, sans que cela n'apporte dans la pratique des avantages ou une véritable immunité pour le Covid.
- Les vaccins à virus entier tels que le Covaxin ont fait leurs preuves, et n'impliquent pas d'intervention génétique. Leurs avantages sont plus durables même s'ils ne sont pas permanents, et ils présentent moins de risques connus.
- Si vous êtes assez jeune et sans comorbidités, disons en dessous de 65 ans environ, vous n'avez *probablement pas besoin de vous faire vacciner* car le risque de mourir du Covid est inférieur à celui de mourir d'un accident de voiture.
- Vous pouvez gagner plus d'avantages que n'importe quelle vaccination *en renforçant votre immunité naturelle* par l'exercice, la nutrition, la lumière du soleil et l'air frais. Les asanas, le pranayama et une alimentation saine sont vos premières armes. Des suppléments de vitamine D, de zinc et de vitamine C peuvent également être utiles.
- Si vous êtes plus à risque en raison de votre âge, de votre état de santé ou de votre lieu de travail, vous pouvez probablement acquérir une bonne immunité contre les infections du Covid en utilisant l'HCQ ou l'Ivermectin en prophylaxie, en plus des mesures ci-dessus pour renforcer l'immunité.
- Si vous êtes infecté par le Covid ou ses nouveaux variants, *n'ayez pas peur*. L'écrasante majorité des infections par le Covid ne sont pas différentes d'une grippe légère. *Commencez immédiatement* votre traitement en utilisant les protocoles testés avec succès tels que ceux conseillés par l'AFLD¹⁰⁸ (America's Frontline Doctors) ou par le Dr Shankar Chetty¹⁰⁹, sous la supervision d'un médecin certifié. N'attendez pas de faire un test RT-PCR ou d'autres tests : Les résultats ne vous donnent aucune information diagnostique susceptible de modifier votre traitement initial ; attendre ne fait que retarder la guérison, car un traitement approprié dans les 3 premiers jours peut faire toute la différence pour une guérison rapide.

Si votre employeur ou le gouvernement local vous menace de vous priver de votre travail ou de vos droits pour vous obliger à la vaccination, informez-les que c'est illégal et que cela constitue une atteinte à vos droits fondamentaux et une violation des articles 14 et 21 de la Constitution indienne, selon le dernier jugement de la Haute-Cour.^{110 111} Vous devrez peut-être aussi les informer des risques qu'impliquent les vaccins du Covid, ainsi que du peu de bénéfices qu'ils procurent. Il y a peut-être des recours légaux que vous pouvez prendre.¹¹² Vous pouvez aussi essayer de retarder la vaccination aussi longtemps que possible dans l'espoir que d'autres personnes interviennent ou que la politique change.

Dans la plupart des démocraties, les gouvernements ne peuvent pas vous obliger à vous faire vacciner. En fait, avant d'administrer des vaccins, l'hôpital ou le gouvernement local vous demande de signer une clause

¹⁰⁴ <https://www.businessinsider.in/science/health/news/moderna-ceo-says-some-americans-could-start-getting-a-covid-19-booster-shot-as-soon-as-september/articleshow/82803719.cms>

¹⁰⁵ <https://www.cnbc.com/2021/04/15/pfizer-ceo-says-third-covid-vaccine-dose-likely-needed-within-12-months.html>

¹⁰⁶ <https://abcnews.go.com/Health/covid-19-seasonal-illness-flu-experts/story?id=75830451>

¹⁰⁷ <https://www.thegatewaypundit.com/2021/06/not-making-headlines-cdc-officials-admit-hospitalizations-young-people-vaccine-actual-covid-virus-including-huge-number-heart-problems-reported/>

¹⁰⁸ <https://americasfrontlinedoctors.org/treatments/>

¹⁰⁹ <https://www.youtube.com/watch?v=VTqmXOAU2mQ>

<https://www.youtube.com/watch?v=OzG9ZadzXi4>

¹¹⁰ <https://indianbarassociation.in/vaccination-is-not-mandatory-as-per-the-latest-judgment-of-high-court/>

¹¹¹ <https://www.newindianexpress.com/nation/2021/jun/24/covid-19-vaccination-by-force-vitiates-fundamental-right-says-meghalaya-hc-2320969.html>

¹¹² <https://awakenindiamovement.com/topics/legal/>

de non-responsabilité, indiquant que vous le faites de votre plein gré et que vous les dégagez de toute responsabilité quant aux conséquences et aux effets secondaires du vaccin. En réponse à une demande du RTI¹¹³, le ministère de la Santé et du Bien-être familial du gouvernement indien a explicitement déclaré que "la vaccination contre le COVID-19 est un acte volontaire".

Mais si pour quelque raison que ce soit vous décidez ou êtes contraint de vous faire vacciner, le plus sûr serait probablement le **Covaxin** indien ou les **CoronaVac** et **Sinopharm** chinois.

Si vous avez déjà été vacciné (une ou deux fois) contre le Covid, vous pouvez choisir de ne pas faire d'autres vaccinations.

Quelle que soit votre décision, faites en sorte qu'elle soit prise de manière libre et consciente à partir d'une compréhension factuelle et médicale éclairée, et sans la contrainte du battage médiatique, de la pression ou des menaces. Informez-vous sur les risques et les avantages, et agissez avec la clarté de la lumière et de la conviction intérieure.

¹¹³ Suite à la requête MOHFW/R/E/21/01270 du RTI, réponse à Shivraj Pradipkumar Gulame du 16/04/2021. (RTI : Right to Information, le Droit à l'information, en Inde.)

Traduction : Rémi_Igor31

[Comme ce fichier peut être mis à jour de temps à autre pour y intégrer de nouveaux contenus, il est mis en ligne à l'adresse suivante, www.IntegralStudies.in/vaccines où la dernière version sera disponible].