

A LIRE attentivement... avant de se faire vacciner.

### PATRIMOINE GENETIQUE DU VIRUS A.H1.N1

#### **Ce virus continue d'être une énigme pour les virologues.**

Dans le numéro de Nature du 30 Avril 2009, il y a une citation d'un virologue disant : " *...d'où diable a-t-il bien pu récupérer tous ces gènes que nous ne connaissons pas ?* " Une analyse approfondie du virus a montré qu'il contenait le virus originel H1N1 de 1918, le virus de la grippe aviaire, et deux nouveaux gènes du virus H3N2 d'Eurasie. Les discussions continuent sur le fait que le virus de la grippe porcine pourrait être un virus génétiquement conçu.

#### **Les principaux concurrents sont Baxter Pharmaceuticals et Novartis Pharmaceuticals.**

Ces deux multinationales ont passé des accords avec l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) pour produire un vaccin contre la pandémie

Le vaccin de Baxter, appelé Celvapan<sup>R</sup>, a rapidement obtenu un certificat d'autorisation de mise en vente. Il est basé sur une nouvelle technologie virale cellulaire, qui utilise des cellules cultivées provenant du singe vert africain. Les tissus de ce même animal transmettent un certain nombre de virus contaminant les vaccins, dont le virus du VIH.

La société Baxter a été associée à deux scandales meurtriers.

\* - Le premier s'est passé en 2006 quand des composants pour hémophiles ont été contaminés par le virus du VIH et ont été injectés à des dizaines de milliers de personnes, dont des milliers d'enfants. Baxter a continué à mettre sur le marché des vaccins contaminés au VIH même après que la contamination ait été reconnue.

\* - Le deuxième événement s'est produit récemment quand on a découvert que Baxter avait mis sur le marché un vaccin contre la grippe saisonnière qui contenait le virus de la grippe aviaire, qui aurait pu produire une véritable pandémie dans 18 pays. Heureusement, des techniciens alertes de laboratoires de République Tchèque ont découvert la combinaison mortelle et ont éventé l'affaire avant que le désastre ne se répande mondialement.

#### **Malgré ces deux événements mortels,**

**l'OMS** a maintenu son accord avec Baxter Pharmaceuticals pour produire le vaccin contre la pandémie mondiale.

Novartis, le deuxième concurrent, a également un accord avec l'OMS pour un vaccin contre la pandémie. Novartis semble avoir remporté le contrat, car leur vaccin est bientôt prêt. Ce qui est terrifiant, c'est que ces vaccins contiennent un composant, dénommé adjuvant immunitaire qui est à l'origine de désordres auto-immuns dévastateurs, dont l'arthrite rhumatoïde, la sclérose en plaques et le lupus, comme l'ont montré un certain nombre d'études.

Alors, quel est ce composant ?

Dénoté **squalène**<sup>1</sup>, c'est un composant huileux. La société Chiron, qui fabrique le vaccin contre l'anthrax mortel, fabrique un adjuvant le MF-59 qui contient deux principaux composants inquiétants - le squalène et le gp120. Un certain nombre d'études ont montré que le squalène peut déclencher, si injecté, toutes les maladies auto immunes citées ci dessus.

Le MF-59 a été utilisé dans plusieurs vaccins. Ces vaccins, dont celui contre le tétanos et la diphtérie, sont les mêmes vaccins fréquemment associés à des réactions négatives.

**Il est fondamental de se rappeler que ces vaccins sont fournis à titre expérimental, qu'ils n'ont pas subi de test, qu'ils sont toxiques et extrêmement dangereux pour le système immunitaire de l'homme.** Ils contiennent des adjuvants faits à base de squalène qui provoquent toute une quantité de maladies auto-immunes mortelles ou entraînant des conséquences fâcheuses.

Le squalène dans les vaccins a été fortement lié au Syndrome de la Guerre du Golfe.

En Août 1991, Antony Principi, Secrétaire pour les affaires des vétérans, a admis que des soldats vaccinés avec le vaccin contre l'anthrax de 1990 à 1991 avait eu un risque accru de 200% de développer une SLA, (Sclérose Latérale Amyotrophique) - maladie mortelle, également dénotée maladie de Lou Gehrig. Les soldats ont également souffert d'un certain nombre de maladies handicapantes et qui réduisaient leur espérance de vie, telles que la poly artérite noueuse, la sclérose multiple ou sclérose en plaques(SEP), le lupus, la myélite transversale (désordre neurologique causé par une inflammation de la moelle épinière), l'endocardite (inflammation de la paroi interne du cœur), la névrite optique avec cécité et la glomérulonéphrite (pathologie du rein).

Parce que le squalène, principal composant dans le MF-59, peut induire une hyper réaction du système immunitaire et provoquer une réaction auto-immune, un véritable danger existe d'une activation prolongée des cellules immunitaires du cerveau, les cellules de la microglie (cellules micro gliales). Ce genre d'activation prolongée a été fortement associé à des maladies telles que la Sclérose en Plaques, la maladie d'Alzheimer, la Sclérose Latérale Amyotrophique, et peut être aussi l'encéphalite liée à une vaccination.

Il a été démontré que l'activation du système immunitaire systémique, comme cela se passe lors d'une vaccination, active rapidement et en même temps la microglie du cerveau, et cette inflammation du cerveau peut persister pendant de longues périodes.

De même, comment le gp120 arriverait-il jusqu'au cerveau ?

Des études d'autres adjuvants immunitaires utilisant des traceurs techniques précis ont montré qu'ils entrent habituellement dans le cerveau après vaccination. Ce que la plupart des gens ne savent pas, même les docteurs qui recommandent les vaccins, c'est que la plupart de ces études de ces firmes pharmaceutiques n'observent les patients que seulement pendant une ou deux semaines après la vaccination. Ce type de réaction peut prendre des mois ou même des années avant de se manifester. Vous devez garder à l'esprit qu'une fois que le vaccin est injecté, vous ne pouvez pas faire grand chose pour vous protéger - au moins avec la médecine conventionnelle. Cela peut vouloir dire une vie affectée par une maladie invalidante et une mort prématurée.

Dr Russell Blaylock 07/07/09

---

<sup>1</sup> - Le **squalène** est un isoprénoïde à trente atomes de carbone. Ses six unités d'isoprène sont toutes en conformation *trans*. C'est un lipide présent en grande quantité dans l'huile du foie des requins d'où son nom. Il est un intermédiaire essentiel dans la biosynthèse du cholestérol.

Selon le journaliste d'investigation Matsumoto :

*"Matsumoto dit que le squalène peut être considéré comme le déclencheur d'une authentique arme biologique. Les chercheurs soviétiques l'ont baptisé « bombe à retardement biologique »... Matsumoto et le Dr Pam Asa doivent conclure que « ces types d'adjuvants (huileux) constituent l'arme chimique la plus insidieuse qui ait jamais été conçue ». Ceci comprend également le squalène. Depuis les années '80, les soviétiques savaient que ces produits pouvaient être employés comme armes chimiques*

Voir son article sur le site belge + médecin [expovaccins.over-blog.com/article-33523595.html](http://expovaccins.over-blog.com/article-33523595.html)

\*\*\*\*\*

## ANALYSE DU DR MARC VERCOUTERE

- 1 - Le H1N1 est très contagieux mais non mortel (type grippe classique).
- 2 - Le H5N1 est non contagieux mais mortel - dans 90% des cas.
- 3 - Les vaccins combinés - en cours de fabrication - sont conçus pour le H5N1 et le H1N1.
- 4 - L'adjuvant des vaccins est du MF59 - destructeur de l'immunité.
- 5 - Les antiviraux préconisés favorisent les commutations - à savoir - la transmission du patrimoine génétique d'un virus mort ou atténué à des cellules saines ce qui, en retour, ouvre la voie à une mutation génétique de virus *in vivo*.

**En résumé si l'on combine le H1N1 très contagieux (non mortel) au H5N1 non contagieux mais mortel - on obtient un HxNx très contagieux et mortel. Le tout est favorisé par la chute des défenses immunitaires à cause du MF59 et les mutations possibles sont amplifiées par les antiviraux.**

Dans les semaines à venir, les principaux médias internationaux, vont se lancer dans une campagne visant à inspirer la peur. Le but de cette campagne est de convaincre les populations de se soumettre à cette campagne de vaccination, qui n'est rien d'autre qu'un exercice où elles mettent leur bien-être et leur santé en danger.

### Rappel :

- Le médecin n'a pas le droit d'imposer un traitement médical sans l'accord de son "bénéficiaire. Toute obligation serait annulée d'office par la Loi dite Kouchner du 04 mars 2002, N° 2 002-303, Article 11, Chapitre 1er, modifiant l'Article L 1 111-4 du Chapitre 1er du Titre 1er de la Première Partie du Code de la Santé Publique qui dit :  
"Aucun acte médical ni aucun traitement ne peut être pratiqué sans le consentement libre et éclairé de la personne et ce consentement peut être retiré à tout moment"
- Or, la vaccination est un acte médical. Toute obligation serait donc anticonstitutionnelle.
- Toute obligation serait en contradiction avec l'Article 36 du code de Déontologie Médicale qui précise "Tout acte médical requiert le consentement libre et éclairé des personnes"
- L'Article 3 de la Déclaration Universelle des droits de l'homme du 10-12-1948 dit : "Tout individu a droit à la vie, à la liberté et à la sûreté de sa personne"
- Toute obligation serait en contradiction avec le nouveau Code Civil qui reconnaît le "Principe du Respect de l'Intégrité du Corps Humain"

- Toute obligation serait contraire aux Arrêtés de la cour du 25-02 et 14-10-1997 qui explique l'information des patients : "Les praticiens doivent être en mesure de prouver qu'ils ont fourni au patient une information loyale, claire, appropriée et exhaustive, au moins sur les risques majeurs et la plus complète possible sur les risques les plus légers. Cette information a pour but de permettre au patient de refuser la vaccination proposée en estimant que les risques sont supérieurs aux bénéfices escomptés"

Voir « Certificat de garantie à faire signer par le médecin » en fichier joint (certains ne l'ont pas reçu)

Vidéo et interview du Dr Vercoutère :

[http://www.dailymotion.com/video/x9h5oa\\_pandemie-vaccinale-et-grippe-ah1n1\\_tech](http://www.dailymotion.com/video/x9h5oa_pandemie-vaccinale-et-grippe-ah1n1_tech)

Interventions Sylvie Simon Silence on vaccine

[http://video.google.fr/videosearch?hl=fr&safe=off&num=30&q=sylvie%20simon%20silence%20on%20vaccine&lr=lang\\_fr&um=1&ie=UTF-8&sa=N&tab=vv#](http://video.google.fr/videosearch?hl=fr&safe=off&num=30&q=sylvie%20simon%20silence%20on%20vaccine&lr=lang_fr&um=1&ie=UTF-8&sa=N&tab=vv#)

Il est plus que temps que des professionnels indépendants des pressions gouvernementales ou pharmaceutiques nous informent avant que la véritable crise sanitaire n'apparaissent justement avec la diffusion de ces prétendus vaccins miraculeux. Dès le départ, les citoyens ont été trompés par les déclarations de l'OMS, des médias, des labos "désintéressés" et des gouvernants soucieux du bien être de leur population.

\*\*\*\*\*

## Grippe Porcine :

***Il y a toute une Industrie qui attend une pandémie -  
Interview de l'épidémiologiste Tom Jefferson***

### **Ces dernières semaines le monde a peur de la grippe porcine.**

Dans une interview au *Spiegel*, l'épidémiologiste Tom Jefferson, parle du danger de cette campagne de peur, malavisée, poussée par la recherche du profit, et nous dit pourquoi nous devrions nous laver les mains bien plus souvent.

Spiegel : Mr Jefferson, le monde vit dans la peur de la grippe porcine. Et certains prédisent que, l'hiver prochain, 1/3 de la population mondiale pourrait être infectée. Êtes-vous personnellement préoccupé? Prenez-vous, vous et votre famille, des précautions ?

Tom Jefferson : Je me lave les mains très souvent - et cela pas seulement à cause de la grippe porcine. C'est probablement la mesure de précaution la plus efficace qui existe contre tous les virus respiratoires et la majorité des virus des gastro-entérites, ainsi que contre les microbes.

SP : Considérez vous la grippe porcine comme particulièrement inquiétante ?

TJ : C'est vrai que les virus de la grippe sont imprévisibles, donc cela appelle un certain degré de vigilance. Mais l'une des caractéristiques extraordinaires de cette grippe - et toute la saga de la

grippe - c'est qu'il y a des personnes qui font des prédictions d'une année sur l'autre et que cela devient de pire en pire. Jusqu'à présent aucune d'entre elles ne s'est réalisée. Par exemple, qu'est-il arrivé avec la grippe aviaire, qui était supposée nous tuer tous ? Rien. Mais cela ne stoppe pas pour autant ces personnes qui continuent à faire leurs prédictions. Parfois on a le sentiment qu'il y a tout un secteur industriel qui attend - presque - qu'une pandémie éclate.

SP : [De qui voulez vous parler ? L'OMS ?](#)

TJ : L'OMS, les responsables de la santé publique, les virologues et les firmes pharmaceutiques. Ils ont construit cette machine tout autour d'une pandémie imminente. Et il y a beaucoup d'argent impliqué, beaucoup d'influence, de carrières, et des institutions entières ! Et il a juste fallu que l'un de ces virus de la grippe mute pour que la machine commence à grincer.

SP : [Sur la page d'accueil de votre site en italien, il y a " un compte à rebours pandémie" qui expire le 1er Avril. Ne pensez vous pas que la situation demande un peu plus de sérieux ?](#)

TJ : Je l'utilise juste de façon ironique pour exposer la fausse certitude dont nous sommes abreuvés. Est-ce que 1/3 de la population mondiale va attraper la grippe porcine ? Personne ne peut le dire avec certitude actuellement. Pour l'instant, au moins, je ne vois pas de différence fondamentale, aucune différence entre la définition de cette grippe et une épidémie normale de grippe. La grippe porcine aurait même pu restée ignorée si elle avait été causée par un virus inconnu plutôt que par un virus grippal.

SP : [Pensez-vous que l'OMS a déclaré prématurément une pandémie ?](#)

TJ : Ne pensez vous pas qu'il y ait quelque chose de singulier dans le fait que l'OMS ait changé sa définition d'une pandémie. L'ancienne définition était : un nouveau virus, qui se propage rapidement, contre lequel on n'a aucune immunité, et qui provoque un taux élevé de morbidité et décès. Maintenant, les deux derniers éléments de la définition ont été abandonnés et c'est comme cela que la grippe porcine est devenue une pandémie.

SG : [Mais, année après année, 10.000 à 30.000 personnes - rien qu'en Allemagne - sont décédées de la grippe. Dans le monde occidental, la grippe est la maladie infectieuse la plus mortelle qui existe.](#)

TJ : Attendez une minute ! Ces chiffres ne sont rien de plus que des estimations. Avant tout vous devez distinguer entre une maladie qui ressemble à la grippe et une vraie grippe, ce que l'on appelle une vraie grippe. Toutes les deux ont les mêmes symptômes : un accès brusque de fièvre, mal de gorge, toux, douleur rhumatismale dans le dos et les jambes, bronchite possible et pneumonie. Mais les vraies gripes - elles - sont causées par des virus de la grippe, tandis qu'il existe plus de 200 virus différents qui provoquent des maladies de type grippal. Lorsqu'il s'agit de statistiques portant sur des soi-disant décès dus à la grippe, vous avez toujours d'autres causes de décès provoqués par d'autres virus qui y sont inclus. En fait, dans le cas de personnes âgées qui succombent à une pneumonie, personne ne fait d'autopsie pour savoir si c'est vraiment le virus de la grippe qui les a tuées. Environ 7% des cas de maladies de type grippal sont causés par des virus de la grippe. C'est un très petit pourcentage. Ce que je sais c'est que la vraie grippe est systématiquement surestimée.

SP : [Et qu'en est-il de ces 200 et + autres types de virus ?](#)

TJ : Ils n'ont pas la même renommée que la grippe. Les chercheurs ne sont tout simplement pas intéressés par cela. Prenez le cas du rhinovirus, un virus dérivé du cheval. C'est l'agent le plus communément isolé dans les rhumes habituels. Il existe une centaine de différents types de ces rhino virus. Ils provoquent habituellement seulement des écoulements de nez, mais ils peuvent être aussi mortels. Ou ce que l'on appelle le RSV, le virus respiratoire syncytial humain, qui est très dangereux pour les nourrissons et les enfants en bas âge.

SP : [Alors pourquoi les chercheurs ne sont-ils pas intéressés par cela ?](#)

TJ : Facile: ils ne peuvent gagner d'argent avec. Avec les rhinovirus, le RSV, et la majorité des autres

virus, c'est difficile de gagner plein d'argent ou de faire carrière. Par contre, dans le cas de la grippe, il y a des vaccins et il y a des médicaments qu'on peut vendre. Et c'est là que se trouve le magot pour l'industrie pharmaceutique. Elle fait en sorte que les articles de recherche soient publiés dans les revues de renom. Et c'est pour cela qu'on porte plus d'attention là-dessus : tout le domaine de la recherche devient intéressant pour des scientifiques ambitieux.

SP : [Mais il y a-t-il une raison scientifique d'être intéressé par les virus de la grippe ?](#)

TJ : Le fait de se concentrer strictement sur la grippe n'est pas seulement mal avisé mais aussi dangereux. Vous vous souvenez de cette chose dénommée SARS ? C'était vraiment une épidémie dangereuse. C'était comme un météore : elle est arrivée soudainement et repartie aussi vite - en tuant un grand nombre de personnes. SARS nous a pris par surprise car elle était provoquée par un virus coronarien complètement inconnu. D'où venait-il ? Ou est-il allé ? Ou bien est-il toujours ici ? Nous ne savons toujours pas. Il y a beaucoup d'étranges choses comme cela qui sortent. Chaque année, un nouvel agent est identifié. Par exemple, il y a cette chose appelée bocavirus, qui peut provoquer une bronchite et une pneumonie chez les enfants en bas âge. Et il y a quelque chose qu'on appelle métagrippe, dont des études ont dit qu'il pouvait provoquer plus de 5% de toutes les maladies de type grippal. Donc nous devrions garder les yeux ouverts dans toutes les directions.

SP: [Mais la grande pandémie de 1918/1919 a été provoquée par un virus de la grippe, et il a tué jusqu'à 50 millions de personnes dans le monde. Ou bien est ce que les scientifiques contestent cela ?](#)

TJ : C'est très possible que cela ce soit passé ainsi, mais il y a encore beaucoup d'aspects de la pandémie de 1918/19 qui nous surprennent. C'est seulement y a 12 ans que nous avons appris que c'est le virus le H1N1 qui l'a provoquée. Mais il y avait à l'époque beaucoup d'activité bactériologique. Et le fait que le taux de mortalité - dû à la grippe - ait chuté de façon si dramatique après la Deuxième Guerre Mondiale reste trouble. Aujourd'hui, on a seulement une fraction de ce qui était la norme avant la guerre. En ce qui concerne les dernières pandémies, tel que "la grippe asiatique" de 1957 et "la grippe de Hong Kong " de 1968/69, on ne peut affirmer que les statistiques de décès dans leur ensemble fournissent des chiffres exceptionnels.

## **Contradictions entre découvertes scientifiques et la pratique**

SP : [Alors pourquoi devrait-on en fait parler de pandémie ?](#)

TJ : C'est une question que vous devriez poser à l'OMS !

SP : [A votre avis, que pensez qu'il faille pour qu'un virus comme celui de la grippe porcine devienne une menace mondiale ?](#)

TJ : Malheureusement, on ne peut seulement dire qu'on ne sait pas. Je suspecte que l'ensemble de ce problème soit plus complexe que nous ne sommes capables de l'imaginer actuellement. Etant donné tous les virus qui produisent des symptômes de type grippal, peut être que le postulat de Robert Koch selon lequel " un pathogène particulier produit une maladie particulière " ne va pas assez loin. Pourquoi, par exemple, nous n'attrapons pas la grippe en été ? Pourtant, l'élément pathogène est là toute l'année ! Déjà au XIXème siècle, le chimiste allemand et hygiéniste, Max von Pettenkofer, avait développé une théorie sur comment le contact de l'élément pathogène avec l'environnement peut altérer la maladie. Je pense que des recherches dans cette direction valent la peine d'être entreprises. Peut être que cela nous permettrait de mieux comprendre la pandémie de 1918/19 ou d'être capable d'estimer les dangers de la grippe porcine.

SP : [Les humains ont de meilleures défenses aujourd'hui qu'en 1918 et probablement que dans peu de temps nous aurons un vaccin contre la grippe porcine. La semaine dernière, le gouvernement fédéral allemand a annoncé qu'il voulait acheter suffisamment de vaccins pour couvrir les besoins de 30% de la population. Dans quelle proportion cela va-t-il nous protéger de la maladie ?](#)

TJ : Quand il s'agit de vaccination contre une pandémie, comme on dit en anglais : la preuve est dans le pudding. La preuve c'est en l'utilisant. Nous verrons. Cela génère une réponse d'anticorps, mais est-ce que cela protégera vraiment de la maladie ?

SP : Vous êtes pessimiste à ce sujet ?

TJ : Non. Je dis simplement que je pense que nous sommes sur le point de trouver (rire). Ayons cette conversation dans un an environ voulez vous ?

SP : Pendant un certain nombre d'années, dans le cadre de la "collaboration Cochrane", vous avez systématiquement évalué toutes les études menées sur l'immunisation contre la grippe saisonnière. Est ce que cela fonctionne bien ?

TJ : Non cela ne fonctionne pas bien. Un vaccin contre la grippe ne marche pas contre la majorité des maladies de type grippal car il vise seulement à combattre les virus de la grippe. Le vaccin ne change rien en ce qui concerne l'élévation du taux de décès pendant les mois d'hiver. Et, même dans le meilleur des cas, l'efficacité du vaccin est d'une certaine manière limitée contre les virus de la grippe. Entre autres choses, il existe toujours le danger que le virus de la grippe qui circule ait déjà changé - au moment où la production du vaccin sera achevée - avec comme résultat, dans le pire des cas, que le vaccin sera totalement inefficace. Dans le meilleur des cas, les quelques études récentes qui existent montrent que les vaccins fonctionnent principalement avec les jeunes adultes sains. Avec les enfants et les personnes âgées cela aide un peu, et encore.

SP : Mais ne sont-ce pas là les groupes pour lesquels l'immunisation contre la grippe est recommandée ?

TJ : Effectivement. C'est l'une des contradictions entre les découvertes scientifiques et la réalité, entre la preuve et la pratique.

SP : Donc, qu'y a-t-il derrière cette contradiction ?

TJ : Bien sûr cela a quelque chose à voir avec l'influence de l'industrie pharmaceutique. Mais cela a quelque chose à voir également avec le fait que l'importance de la grippe est complètement surestimée. C'est liée aux financements pour la recherche, le pouvoir, l'influence et les réputations scientifiques !

SP : Donc actuellement est-ce raisonnable de continuer à vacciner contre la grippe saisonnière ?

TJ : Je ne vois aucune raison de le faire... mais ce n'est pas moi qui prend les décisions.

SP : Et qu'en est-il du Tamiflu et du Relenza, deux des médicaments antigrippe qui sont envisagés contre la grippe porcine ? Dans quelle mesure fonctionnent-ils vraiment ?

TJ : Si pris au bon moment, en moyenne, le Tamiflu réduit la durée de la vraie grippe d'une journée. Une étude a aussi montré qu'il diminue le risque de pneumonie.

SP : Ces médicaments pourraient-ils réduire les taux de mortalité associés à la grippe ?

TJ : C'est possible, mais cela a encore besoin d'être scientifiquement prouvé.

SP : Et qu'en est-il des effets secondaires ?

TJ : Le Tamiflu peut causer des nausées. Et il y a des éléments qui indiquent qu'il peut y avoir des effets secondaires psychiatriques. Il y a des informations en provenance du Japon indiquant que des jeunes personnes qui ont pris du Tamiflu ont eu des réactions psychotiques sévères identiques à celles que l'on trouve dans la schizophrénie.

SP : Donc, est-ce que c'est raisonnable finalement d'utiliser ces médicaments ?

TJ : Lorsqu'on est en présence de maladies graves oui. Mais en aucune circonstance le Tamiflu ne

devrait être distribué dans toutes les écoles, comme actuellement cela a été fait parfois. Etant donné cela, nous avons des informations disant qu'il y a déjà des souches virales résistantes de la grippe porcine.

SP : En Allemagne, le gouvernement est supposé faire des stocks de médicaments contre la grippe pour 20% de la population. Pensez vous que c'est raisonnable ?

TJ : Bon, il existe au moins plusieurs manières - bien plus économiques - d'accomplir beaucoup plus. Par exemple, on devrait enseigner aux enfants scolarisés à se laver les mains régulièrement - de préférence après chaque classe ! Et chaque aéroport devrait installer quelques centaines de lavabos. Quiconque atterrit et ne se lave pas les mains devrait être arrêté par la police des frontières. On pourrait le détecter en mettant par exemple une substance colorante invisible neutre dans l'eau. Et, porter des masques pourrait être raisonnable aussi.

SP : Est-ce qu'il a déjà été prouvé que ces mesures fonctionnent ?

TJ : Il existe plusieurs bonnes études sur le sujet - réalisées durant l'épidémie de SARS. Il y a ce que l'on nomme des études de cas portant sur l'examen d'individus qui ont été en contact avec le virus du SARS. Ils ont comparé les caractéristiques de ceux qui avaient été infectés par le virus par ce contact et celles des personnes qui n'avaient pas été infectées. Les conclusions des études sont très significatives.

SP : Vous semblez plutôt impressionné.

TJ : Je le suis. Ce qui est formidable dans ces mesures c'est que non seulement elles ne sont pas onéreuses, mais aussi qu'elles peuvent aider pas seulement contre les virus de la grippe. Par cette méthode on peut combattre les 200 pathogènes qui provoquent les symptômes de type grippal, de même que les virus des gastro-entérites, et des microbes complètement inconnus. Une étude réalisée au Pakistan a montré que le lavage des mains peut même sauver des vies d'enfants. Quelqu'un devrait obtenir un prix Nobel pour cela !

SP : Mr Jefferson nous vous remercions pour cette interview.

Interview réalisée par Johann Grolle et Veronica Hackenbroch pour Der Spiegel

[Article publié le 21/07/09 sur le Der Spiegel www.spiegel.de/international/world/0,1518,637119-2,00.html](http://www.spiegel.de/international/world/0,1518,637119-2,00.html)

Article publié sur le site BMJ (helping doctors make better decisions) qui s'adresse aux médecins [Influenza vaccination: policy versus evidence, Tom Jefferson 's Article in english www.spiegel.de/international/world/0,1518,637119-2,00.html](http://www.spiegel.de/international/world/0,1518,637119-2,00.html)

## NOTE

En France la ministre de la Santé, Roseline Bachelot, est pharmacienne de profession et utilise sa fonction pour satisfaire le puissant lobby de l'industrie pharmaceutique.

Jeudi 23 Juillet 2009

Traduction Mireille Delamarre

\*\*\*\*\*

## **La République tchèque refuse le vaccin Baxter contre la grippe porcine - à cause des risques encourus.**

**Des responsables tchèques des services de santé gouvernementaux ont refusé d'acheter le vaccin Baxter<sup>R</sup> - le jugeant à risques. En France, le vaccin Baxter fait partie des 4 vaccins choisis contre la prétendue pandémie de grippe porcine. Pourtant, ce vaccin n'a pas encore reçu l'autorisation de mise sur le marché (AMM) de l'EMEA (European Medicine Agency).**

Des responsables des services de santé gouvernementaux de la République Tchèque ont refusé d'acheter les vaccins H1N1 contre la grippe porcine - du laboratoire pharmaceutique US Baxter International - expliquant ce refus par les inquiétudes suscitées par les risques encourus.

Des responsables du secteur santé admettent que des injections rapprochées pourraient provoquer des décès.

Selon une dépêche de l'agence de presse tchèque CTK, l'une des plus grandes agences en langue anglaise du pays, le ministère de la santé tchèque a arrêté les discussions avec Baxter, constatant "*l'incapacité du laboratoire à garantir que le vaccin soit sans danger - et de dire à qui incomberait la prise en charge des risques d'effets secondaires possibles*".

Le pays projette d'acheter des vaccins pour couvrir 25% de sa population (10 millions de Tchèques) mais a dit qu'il n'achèterait pas le vaccin contre la grippe porcine Baxter<sup>R</sup> avant qu'il n'ait été homologué par l'Europe.

*"C'est dommage, mais malheureusement au moment où nous avons reçu les offres, Baxter a été incapable de confirmer qu'il livrerait un vaccin homologué"* - a dit la ministre de la santé, Dana Juraskova.

A lieu et place, le pays va probablement acheter ses vaccins chez Novartis et chez GlaxoSmithKline, mais seulement après que les vaccins aient subi les tests cliniques habituels et aient obtenu l'autorisation de mise sur le marché de l'EMEA.

Dans une autre dépêche de CTK, le vice ministre de la santé, Marek Snajdr, a été cité disant que le vaccin "*pourrait avoir des effets secondaires et qu'il pourrait même causer la mort - si administré*".

Dans ce pays, les cas confirmés de personnes atteintes par le virus H1N1 restent en dessous de 150 selon toutes les estimations faites, et personne n'est décédé à cause du virus.

Comme il a déjà été fait mention dans un article précédent, Baxter<sup>R</sup> a un lien très récent et particulièrement troublant avec des vaccins contre la grippe en République Tchèque.

En Mars dernier de multiples sources d'information, dont le "*Times*" d'Inde, ont rapporté que des vaccins contaminés avec le virus vivant de la grippe aviaire H5N1, mortel, ont été distribués à 18 pays en Décembre 2008, par un laboratoire de la branche autrichienne de Baxter<sup>R</sup>.

Ce n'est que par hasard qu'un lot a d'abord été testé sur des furets - en République tchèque - avant que le vaccin ne soit utilisé sur des humains. Tous les furets sont morts et la découverte - choquante - a été rendue publique.

Les journaux tchèques se sont immédiatement posés la question de savoir si cet événement ne faisait pas partie d'une conspiration pour délibérément provoquer une pandémie, faisant écho à des accusations déjà portées par des responsables de la santé dans plusieurs autres pays.

D'abord, Baxter<sup>R</sup> a tenté de court-circuiter les questions en invoquant le " secret commercial" et a refusé de révéler comment les vaccins avaient été contaminés avec le virus H5N1. De plus en plus pressés de s'expliquer, ils ont alors affirmé que les lots de H5N1 avaient été envoyés par erreur.

Alors même que la possibilité de mélanger par accident un virus vivant - constituant une arme biologique - avec du matériel viral est pratiquement impossible, il ne reste que l'explication selon laquelle *la contamination serait une tentative délibérée d'utiliser le virus H5N1 comme arme biologique à des fins extrêmes, et de le distribuer - via les vaccins anti grippaux habituels - aux populations qui ensuite infecteraient d'autres populations dans des proportions dévastatrices car la maladie se répand par voie aérienne.*

Le fait que Baxter<sup>R</sup> ait mélangé le virus mortel H5N1 avec un mélange de virus de la grippe saisonnière H3N2 est un signal d'alarme. Le virus H5N1 à lui seul a tué des centaines de personnes, mais il se déplace moins par voie aérienne et est plus limité dans son aisance à se répandre. Cependant, lorsqu'il est mélangé avec des virus grippaux saisonniers qui - comme chacun le sait - se répandent facilement par voie aérienne, l'effet donne une arme biologique pouvant potentiellement se répandre super rapidement par voie aérienne et super mortelle.

En fait, certains ont déjà suggéré que l'actuelle peur de la grippe porcine pourrait *signer* l'utilisation d'une telle arme.

Par ailleurs, des poursuites judiciaires ont été engagées contre Baxter<sup>R</sup> l'accusant d'avoir intentionnellement utilisé des composants - dangereux et non testés - dans certains de ces vaccins pour augmenter ses profits.

Des responsables de l'OMS contrôlent de près les enquêtes en cours sur les vaccins contaminés de Baxter<sup>R</sup>, mais malgré cela, ce laboratoire reste en tête de la production de vaccins contre la grippe porcine - dont la vaccination pourrait devenir obligatoire. En fait, Baxter<sup>R</sup> s'est montré particulièrement prévoyant en déposant un brevet \* pour son vaccin contre la grippe porcine - exactement un an avant que le virus ne se répande.

Le laboratoire a annoncé la semaine dernière qu'il avait achevé - fin juillet - la production de ces premiers lots commercialisables de vaccins H1N1 et qu'il est actuellement en pourparlers avec des responsables de santé publique nationale partout dans le monde. La multinationale a déposé une demande de licence pour le vaccin auprès de l'EMEA mais celle-ci ne l'a pas encore approuvé. Baxter<sup>R</sup> a dit qu'il fournirait environ 80 millions de doses à 40 millions de personnes dans 5 pays - dont la Grande Bretagne, l'Irlande, et la Nouvelle Zélande (et la France : ndlt).

En plus des dispositions déjà prises par des organismes de contrôle en Europe et aux US - prévoyant d'accorder une autorisation de mise sur le marché rapide pour les vaccins contre la grippe porcine, des nouvelles dispositions ont été prises pour protéger les laboratoires pharmaceutiques de poursuites judiciaires.

Selon une dépêche de l'AP du mois dernier, *" les fabricants de vaccins et les responsables fédéraux ne pourront être poursuivis pour les conséquences des vaccins contre la grippe porcine"* - d'après un document signé par la secrétaire à la santé et aux services à la personne, Kathleen Sebelius.

La campagne de "vaccination en masse" commencera probablement fin Novembre - début Décembre. Selon ce qui a déjà été rapporté, des responsables de la santé en Grande Bretagne et aux Etats Unis prévoient de créer un dispensaire dans chaque école, dans ces deux pays.

Steve Watson - 10/08/09 [www.infowars.net](http://www.infowars.net)

\* Brevet US 2009/0060950 A1 dont la demande de brevet stipule et précise que « *la composition ou vaccin composé de plus d'un antigène ...des adjuvants appropriés peuvent être choisis à partir de gels minéraux, d'hydroxyde d'aluminium, d'agents de surface, de lysolecithine, de pluronic polyols, de polyanions, ou d'émulsions d'eau et d'huile.* » En l'absence de toute responsabilité juridique comme stipulé dans l'article, BAXTER s'apprête donc à vendre des millions de doses de vaccins contenant un adjuvant hautement toxique tel que **l'hydroxyde d'aluminium**.

#### **Information complémentaire**

En France, la Sarkozy/Bachelot a décidé de passer une commande ferme de 100 millions de doses de vaccins - pour un coût estimé à 700 millions d'euros - auprès de 4 laboratoires sélectionnés par deux départements du ministère de la Santé, à savoir : l'Etablissement de préparation et de réponse aux urgences sanitaires (l'EPRUS, la centrale d'achat du ministère) et la Direction générale de la santé (DGS). Quatre laboratoires ont été sélectionnés : Sanofi, GSK, Novartis, **Baxter** parce que, selon l'EPRUS, « *ils étaient les seuls capables de produire des vaccins en grande quantité et à pouvoir les livrer rapidement* ». Autrement dit - afin d'obtenir les vaccins dans les meilleurs délais, et au prix le plus bas selon Thierry Coudert, patron de l'Eprus qui a affirmé que « *les pouvoirs publics font le maximum pour avoir les prix les plus bas* » - la ministre de la santé, Roseline Bachelot, est prête à sacrifier le principe de précaution en matière de vaccination, principe qui veut que les vaccins doivent être scrupuleusement testés cliniquement avant d'être utilisés.

Comme le montre l'article ci-dessus, pour les vaccins Baxter ce n'est pas le cas, et ce laboratoire a des antécédents suspects. Bachelot est aussi, semble-t-il, prête à engager sa responsabilité - car s'il arrive quoi que ce soit dans l'utilisation de vaccins insuffisamment testés elle sera tenue pour responsable - pour que l'industrie pharmaceutique dont elle est proche de par sa profession, étant pharmacienne, fasse un maximum de profits. Les laboratoires pharmaceutiques ont tout intérêt à obtenir des gouvernements les plus grosses commandes possibles, car l'enjeu financier est considérable. Un laboratoire qui vend 50 millions de doses, pourra espérer une recette d'environ 350 millions d'euros. Baxter a prévu de fournir 80 millions de doses à 5 pays - dont la France - et, pour faire un maximum de profits, n'est pas trop regardant.

Le ministère de la santé, sous la direction de Roselyne Bachelot, en prévoyant l'achat de 100 millions de doses, envisage de vacciner deux fois les français, pour "*une garantie supérieure d'efficacité*" - selon son ministère.

Autrement dit : si vous ne décédez pas ou si vous ne restez pas handicapé à vie, victime des effets secondaires de vaccins insuffisamment testés, suite à la première injection, Roseline Bachelot vous offre une deuxième chance..... grâce à une deuxième injection.

**Une campagne internationale a été lancée contre ces vaccinations à risque. Plus d'information et des coordonnées pour y participer en pièce jointe en pdf. Merci de faire circuler cette information le plus largement possible**

PS: Si les vaccins Baxter sont à risque - cela ne veut pas dire que les autres vaccins ne le sont pas. La précipitation pour obtenir les autorisations de mise sur le marché de vaccins insuffisamment testés est le fait de tous les laboratoires, et la recherche d'un maximum de profits aussi.

### **Autres sources d'information**

- \* [La Ligue nationale pour la liberté des vaccinations \(LNPLV\) www.infovaccin.fr](http://www.infovaccin.fr)
- \* [ALIS \(Association Liberté Information Santé\) www.alis-france.com/loi.php](http://www.alis-france.com/loi.php)
- \* [CRI-VIE www.politiquedevie.net/Articles2009/CelluleCriseSanitaire158.htm](http://www.politiquedevie.net/Articles2009/CelluleCriseSanitaire158.htm)

Ce dernier lien renvoie sur des informations concernant la mise en place d'une cellule de crise sanitaire citoyenne.