

ILS SONT DANGEREUX

Les vaccins sont dangereux

1° Tout comme fumer peut causer le cancer du poumon, **les vaccins peuvent causer des désordres sanguins ainsi que des caillots dans le sang** [33] vu leur mécanisme moléculaire d'action. Des maladies – sanguines - de ce genre ont été remarqué au point d'être cause de la suspension temporaire des vaccins dans le monde. Les vaccins ne sont pas sûrs.

2° Contrairement à la réclamation selon laquelle les désordres sanguins post-vaccination sont « rares », beaucoup d'effets secondaires communs au vaccin (céphalées, nausée, vomissement etc.) peuvent être signes de thrombose et autres sévères anomalies. En outre, le vaccin par sa diffusion de micro-thromboses dans les poumons peut causer des symptômes similaires à ceux de la pneumonie pour causer – à tort – un diagnostic « révélant » la COVID-19. Les événements sur lesquels « l'attention » des médias est actuellement dirigée ne sont que le ' 'sommet d'un immense l'iceberg' ' [34]. Les vaccins ne sont pas sûrs.

3° Les risques d'augmentation de **l'hémorragie et d'autres fâcheuses réactions peuvent être craint avec chaque revaccination** et chaque exposition au coronavirus – plus probable – suite à chaque dose vaccinale. Avec le temps, qu'il s'agisse de mois ou d'années [35], ceci rend la vaccination et les coronavirus - particulièrement – dangereux pour ceux qui sont jeunes et sains et pour qui le fait de ne pas se faire vacciner n'engendre aucun risque. Dans de nombreuses zones, la – pratique de la - vaccination a été boostée [36-38]. En outre, de nombreux dégâts sanitaires ont eu lieu suite aux vaccinations dans les maisons de retraite [39,40]. Ces cas ont aussi dû être le résultat de la suppression immunitaire que cause les vaccins... [41]. L'immunosuppression peut tout d'abord causer une infection asymptomatique ne devenant symptomatique que plus tard. Peu importe le mécanisme exact ayant causé les morts rapportées, nous devons nous attendre à ce que les vaccins augmentent – au lieu de diminuer – la létalité du COVID-19 (les vaccins ne sont pas sûrs).

4° **Par définition, les vaccins sont expérimentaux.** Ils resteront dans la troisième phase de test jusqu'en 2023 ; les récipiendaires étant des sujets humains y consentant « librement » et bénéficiant de certaines « protections » [42] ainsi que d'une « autorisation » de la Federal Drug Agency [29]. Concernant les données sécuritaires en allant de la 1^{ière} à la 2^{ième} phase, il est rapporté que ' 'la stratégie vaccinale choisie pour être davantage développée n'a pu être appliquée qu'à tout juste 12 participants' ' [32]. Il est noté que ' 'des études

ILS SONT DANGEREUX

plus conséquentes – et effectuées sur une longue période - relatives à la phase 3 seront nécessaires’’ pour s’assurer de la sûreté du vaccin. Le risque qu’il faut encore évaluer lors de la troisième phase de test en 2023 avec pour sujet la population mondiale n’est pas relative qu’à la thrombose et aux anomalies sanguines, mais aussi à d’autres réactions allergiques etc., [35] à la dépendance des anticorps [43-46] et à l’impact d’une mauvaise régulation [47] ainsi qu’aux mauvaises méthodes de fabrication - tel que cela a été rapporté – favorisant l’injection d’impuretés nuisibles tels que les résidus d’ADN non contrôlés [48]. Les vaccins ne sont pas sûrs, surtout pour ceux qui les reçoivent.

5° Une expérience initiale peut suggérer que les vaccins dérivés d’adénovirus (AstraZeneca/Johnson & Johnson) causent des effets secondaires plus graves que les vaccins ARNm (Pfizer/Moderna). Toutefois, avec les injections répétées, le premier genre de vaccins cités ici va inciter les anticorps à lutter contre les protéines du vecteur de l’adénovirus. Ces anticorps vont ensuite neutraliser la plupart des particules des virus du vaccin et causer leur élimination avant qu’ils n’infectent les cellules du corps, ce qui limitera l’intensité du dommage causé aux tissus corporel. Ce qui contraste avec ce fait ce sont les vaccins ARNm qui n’ont aucune antigène protéine pouvant être reconnue par les anticorps. Ainsi, peu importe le degré d’immunité existant, le vaccin ARNm atteindra sa cible (les cellules du corps). ... Avec les vaccins ARNm, le risque de graves problèmes d’ordre sanitaire augmentera au fil des injections et ceci est garanti. A long terme, ils sont même plus dangereux que les vaccins vectoriels. ... Ces vaccins ne sont pas sûrs.

(Ci-dessous se trouve les références – conservées en anglais – d’où les informations – partiellement traduites - susmentionnées ont été tiré et où davantage d’informations peuvent être obtenues Ine Châ Allâhou pour qui le souhaite (traducteur))

References

1. Le Bert, N.; Tan, A.T.; Kunasegaran, K.; Tham, C.Y.L.; Hafezi, M.; Chia, A.; Chng, M.H.Y.; Lin, M.; Tan, N.; Linster, M.; Chia, W.N.; Chen, M.I.; Wang, L.; Ooi, E.E.; Kalimuddin, S.; Tambyah, P.A.; Low, J.G.; Tan, Y. and Bertolotti, A. (2020)

ILS SONT DANGEREUX

SARS-CoV-2-specific T cell immunity in cases of COVID-19 and SARS, and uninfected

controls. [Nature 584:457–462](#)

2. Tarke, A.; Sidney, J.; Methot, N.; Zhang, Y.; Dan, J.M.; Goodwin, B.; Rubiro, P.; Sutherland, A.; da Silva Antunes, R.; Frazier, A. and al., e. (2021) Negligible impact of

SARS-CoV-2 variants on CD4+ and CD8+ T cell reactivity in COVID-19 exposed donors and

vaccinees. [bioRxiv - :x-x](#)

3. Anonymous, (2020) [Scientists uncover SARS-CoV-2-specific T cell immunity in recovered COVID-19 and SARS patients](#) .

4. Beasley, D. (2020) [Scientists focus on how immune system T cells fight coronavirus in absence of antibodies](#) .

5. Bozkus, C.C. (2020) SARS-CoV-2-specific T cells without antibodies. [Nat. Rev. Immunol. 20:463](#)

6. Grifoni, A.; Weiskopf, D.; Ramirez, S.I.; Mateus, J.; Dan, J.M.; Moderbacher, C.R.; Rawlings, S.A.; Sutherland, A.; Premkumar, L.; Jadi, R.S. and al., e. (2020) Targets of T Cell

Responses to SARS-CoV-2 Coronavirus in Humans with COVID-19 Disease and Unexposed Individuals. [Cell 181:1489–1501.e15](#)

7. Mateus, J.; Grifoni, A.; Tarke, A.; Sidney, J.; Ramirez, S.I.; Dan, J.M.; Burger, Z.C.;

Rawlings, S.A.; Smith, D.M.; Phillips, E. and al., e. (2020) Selective and cross-reactive

2 / 6

Vaccines are dangerous

Written by Administrator

Wednesday, 09 June 2021 11:29 -

SARS-CoV-2 T cell epitopes in unexposed humans. [Science 370:89–94](#)

8. McCurry-Schmidt, M. (2020) [Exposure to common cold coronaviruses can teach the](#)

[immune system to recognize SARS-CoV-2](#) .

9. Palmer, S.; Cunniffe, N. and Donnelly, R. (2021) COVID-19 hospitalization rates

ILS SONT DANGEREUX

rise exponentially with age, inversely proportional to thymic T-cell production. *J. R. Soc. Interface*

18:20200982

10. Sekine, T.; Perez-Potti, A.; Rivera-Ballesteros, O.; Strålin, K.; Gorin, J.; Olsson, A.; Llewellyn-Lacey, S.; Kamal, H.; Bogdanovic, G.; Muschiol, S. and al., e. (2020) Robust T

Cell Immunity in Convalescent Individuals with Asymptomatic or Mild COVID-19.

Cel

/

183:158–168.e14

11. Drake, J. (2021) [Now We Know: Covid-19 Vaccines Prevent Asymptomatic Infection, Too](#) .

12. Bossuyt, P.M. (2020) Testing COVID-19 tests faces methodological challenges. *Jou*

rnal of clinical epidemiology

126:172–176

13. Jefferson, T.; Spencer, E.; Brassey, J. and Heneghan, C. (2020) Viral cultures for

COVID-19 infectivity assessment. Systematic review. *Clin. Infect. Dis.* [ciao1764:x-x](#)

14. Borger, P.; Malhotra, R.K.; Yeadon, M.; Craig, C.; McKernan, K.; Steger, K.; McSheehy, P.; Angelova, L.; Franchi, F.; Binder, T.; Ullrich, H.; Ohashi, M.; Scoglio, S.;

Doesburg-van Kleffens, M.; Gilbert, D.; Klement, R.J.; Schrüfer, R.; Pieksma, B.W.; Bonte,

J.; Dalle Carbonare, B.H.; Corbett, K.P. and Kämmer, U. (2020) [External peer review of the RTPCR test to detect SARS-CoV-2 reveals 10 major scientific flaws at the](#)

[molecular and methodological level: consequences for false positive results](#)

.

15. Mandavilli, A. (2020) [Your Coronavirus Test Is Positive. Maybe It Shouldn't Be](#)

.

16. Cao, S.; Gan, Y.; Wang, C.; Bachmann, M.; Wei, S.; Gong, J.; Huang, Y.; Wang, T.; Li, L.; Lu, K.; Jiang, H.; Gong, Y.; Xu, H.; Shen, X.; Tian, Q.; Lv, C.; Song, F.; Yin, X. and

ILS SONT DANGEREUX

Lu, Z. (2020) Post-lockdown SARS-CoV-2 nucleic acid screening in nearly ten million

residents of Wuhan, China. [Nat. Commun. 11:5917](#)

17. Moghadas, S.M.; Fitzpatrick, M.C.; Sah, P.; Pandey, A.; Shoukat, A.; Singer, B.H.

and Galvani, A.P. (2020) The implications of silent transmission for the control of COVID-19

outbreaks. [Proc. Natl. Acad. Sci. U. S. A. 117:17513–17515](#)

18. Johansson, M.A.; Quandelacy, T.M.; Kada, S.; Prasad, P.V.; Steele, M.; Brooks, J.T.;

Slayton, R.B.; Biggerstaff, M. and Butler, J.C. (2021) SARS-CoV-2 Transmission From

People Without COVID-19 Symptoms. [JAMA network open 4:e2035057](#)

19. Yeadon, M. (2020). What SAGE got wrong. [Lockdown Skeptics](#) .

20. Ioannidis, J.P.A. (2020) Global perspective of COVID - 19 epidemiology for a full - c

ycle pandemic.

[Eur. J. Clin. Invest.](#)

[50:x-x](#)

3 / 6

Vaccines are dangerous

Written by Administrator

Wednesday, 09 June 2021 11:29 -

21. Ioannidis, J.P.A. (2021) Reconciling estimates of global spread and infection fatality rates of COVID - 19: An overview of systematic evaluations. [Eur. J. Clin.](#)

[Invest. -:x-x](#)

22. CDC, (2020) [Science Brief: Community Use of Cloth Masks to Control the Spread of SARS-CoV-2](#) .

23. Orient, J.; McCullough, P. and Vliet, E. (2020) [A Guide to Home-Based COVID Treatment](#) .

24. McCullough, P.A.; Alexander, P.E.; Armstrong, R.; Arvinte, C.; Bain, A.F.; Bartlett,

R.P.; Berkowitz, R.L.; Berry, A.C.; Borody, T.J.; Brewer, J.H.; Brufsky, A.M.; Clarke, T.;

ILS SONT DANGEREUX

Derwand, R.; Eck, A.; Eck, J.; Eisner, R.A.; Fareed, G.C.; Farella, A.; Fonseca, S.N.S.;

Geyer, C.E.; Gonnering, R.S.; Graves, K.E.; Gross, K.B.V.; Hazan, S.; Held, K.S.; Hight, H.T.; Immanuel, S.; Jacobs, M.M.; Ladapo, J.A.; Lee, L.H.; Littell, J.; Lozano, I.; Mangat, H.S.; Marble, B.; McKinnon, J.E.; Merritt, L.D.; Orient, J.M.; Oskoui, R.; Pompan, D.C.;

Procter, B.C.; Prodromos, C.; Rajter, J.C.; Rajter, J.; Ram, C.V.S.; Rios, S.S.; Risch, H.A.;

Robb, M.J.A.; Rutherford, M.; Scholz, M.; Singleton, M.M.; Tumlin, J.A.; Tyson, B.M.; Urso, R.G.; Victory, K.; Vliet, E.L.; Wax, C.M.; Wolkoff, A.G.; Wooll, V. and Zelenko, V. (2020)

Multifaceted highly targeted sequential multidrug treatment of early ambulatory high-risk SARS-CoV-2 infection (COVID-19). *Reviews in cardiovascular medicine* 21:517–530

25. Procter, {B.C.; {APRN}, {C.R.}; {PA}-C, {V.P.}; {PA}-C, {E.S.}; {PA}-C, {C.H. and McCullough, {P.A. (2021) Early Ambulatory Multidrug Therapy Reduces Hospitalization and Death in High-Risk Patients with SARS-CoV-2 (COVID-19). *International journal of innovative research in medical science* 6:219–221

26. McCullough, P.A.; Kelly, R.J.; Ruocco, G.; Lerma, E.; Tumlin, J.; Wheelan, K.R.; Katz, N.; Lepor, N.E.; Vijay, K.; Carter, H.; Singh, B.; McCullough, S.P.; Bhambi, B.K.;

Palazzuoli, A.; De Ferrari, G.M.; Milligan, G.P.; Safder, T.; Tecson, K.M.; Wang, D.D.;

McKinnon, J.E.; O'Neill, W.W.; Zervos, M. and Risch, H.A. (2021)

Pathophysiological Basis

ILS SONT DANGEREUX

and Rationale for Early Outpatient Treatment of SARS-CoV-2 (COVID-19) Infection.

[Am. J. Med.](#)

[134:16–22](#)

27. Anonymous, (2020) [Real-time database and meta analysis of 588 COVID-19 studies](#) .

28. Hirschhorn, J.S. (2021) [COVID scandal: Feds ignored 2016 law requiring use of real world evidence](#) .

29. Anonymous, (1998) [Emergency Use of an Investigational Drug or Biologic: Guidance for Institutional Review Boards and Clinical Investigators](#)

.

30. Anonymous, (2021) [EMA assessment report: Comirnaty](#) .

31. Anonymous, (2020) [FDA briefing document: Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine](#)

.

32. Giurgea, L.T. and Memoli, M.J. (2020) [Navigating the Quagmire: Comparison and](#)

[4 / 6](#)

Vaccines are dangerous

Written by Administrator

Wednesday, 09 June 2021 11:29 -

[Interpretation of COVID-19 Vaccine Phase 1/2 Clinical Trials. Vaccines 8:746](#)

33. Bhakdi, S.; Chiesa, M.; Frost, S.; Griesz-Brisson, M.; Haditsch, M.; Hockertz, S.;

Johnson, L.; Kämmerer, U.; Palmer, M.; Reiss, K.; Sönnichsen, A.; Wodarg, W. and Yeadon,

M. (2021) [Urgent Open Letter from Doctors and Scientists to the European Medicines Agency regarding COVID-19 Vaccine Safety Concerns](#) .

34. Bhakdi, S. (2021) [Rebuttal letter to European Medicines Agency from Doctors for](#)

[Covid Ethics, April 1, 2021](#) .

35. Ulm, J.W. (2020) [Rapid response to: Will covid-19 vaccines save lives? Current trials aren't designed to tell us](#) .

36. Reimann, N. (2021) [Covid Spiking In Over A Dozen States — Most With High](#)

ILS SONT DANGEREUX

Vaccination Rates .

37. Meredith, S. (2021) [Chile has one of the world's best vaccination rates. Covid is](#)

[surging there anyway](#) .

38. Bhuyan, A. (2021) Covid-19: India sees new spike in cases despite vaccine rollout.

[BMJ](#)

[372:n854](#)

39. Morrissey, K. (2021) [Open letter to Dr. Karina Butler](#) .

40. Anonymous, (2021) [Open Letter from the UK Medical Freedom Alliance:](#)

[Urgent](#)

[warning re Covid-19 vaccine-related deaths in the elderly and Care Homes](#)

.

41. Furer, V.; Zisman, D.; Kibari, A.; Rimar, D.; Paran, Y. and Elkayam, O. (2021) Herpes zoster following BNT162b2 mRNA Covid-19 vaccination in patients with autoimmune

inflammatory rheumatic diseases: a case series. [Rheumatology](#) -:x-x

42. Anonymous, (2021) [Covid-19 vaccines: ethical, legal and practical considerations](#)

.

43. Tseng, C.; Sbrana, E.; Iwata-Yoshikawa, N.; Newman, P.C.; Garron, T.; Atmar, R.L.; Peters, C.J. and Couch, R.B. (2012) Immunization with SARS coronavirus vaccines

leads to pulmonary immunopathology on challenge with the SARS virus. [PLoS One](#)

[7:e35421](#)

44. Bolles, M.; Deming, D.; Long, K.; Agnihothram, S.; Whitmore, A.; Ferris, M.; Funkhouser, W.; Gralinski, L.; Tatura, A.; Heise, M. and Baric, R.S. (2011) A double-inactivated severe acute respiratory syndrome coronavirus vaccine provides

incomplete protection in mice and induces increased eosinophilic proinflammatory

pulmonary response upon challenge. [J. Virol.](#) 85:12201–15

45. Weingartl, H.; Czub, M.; Czub, S.; Neufeld, J.; Marszal, P.; Gren, J.; Smith, G.;

ILS SONT DANGEREUX

Jones, S.; Proulx, R.; Deschambault, Y.; Grudeski, E.; Andonov, A.; He, R.; Li, Y.;

Copps, J.;

Grolla, A.; Dick, D.; Berry, J.; Ganske, S.; Manning, L. and Cao, J. (2004)

Immunization with

modified vaccinia virus Ankara-based recombinant vaccine against severe acute respiratory

syndrome is associated with enhanced hepatitis in ferrets. [J. Virol. 78:12672–6](#)

46. Czub, M.; Weingartl, H.; Czub, S.; He, R. and Cao, J. (2005) Evaluation of

modified

vaccinia virus Ankara based recombinant SARS vaccine in ferrets. [Vaccine](#)

[23:2273–9](#)

5 / 6

Vaccines are dangerous

Written by Administrator

Wednesday, 09 June 2021 11:29 -

47. Tinari, S. (2021) The EMA covid-19 data leak, and what it tells us about mRNA instability. [BMJ 372:n627](#)

48. Anonymous, (2021) [Interview with Dr. Vanessa Schmidt-Krüger](#) .

27 Shawwâl 1442 – 9 Juin 2021

(Traduction achevée le soir du 28 Shawwâl 1442 correspondant au soir du 9 Juin 2021)