

Source : <https://www.notre-planete.info/actualites/4849-vaccins-COVID-19-risques-morts-USA>

## La vaccination contre la COVID-19 aurait déjà tué 150 000 personnes aux Etats-Unis

Depuis que la pandémie de COVID-19 a entraîné une psychose dans les pays développés, des "vaccins" ont été mis au point en un temps record avec un seul mot d'ordre : la vaccination pour toutes et tous, dès 12 ans, coûte que coûte. Toutefois, les "vaccins" révolutionnaires qui nous sont proposés puis imposés ne sont pas sans risques. Les données de pharmacovigilance qui remontent très timidement sont déjà catastrophiques et laissent craindre le pire poussant de plus en plus de scientifiques et médecins à demander l'arrêt immédiat de la vaccination, principalement chez les personnes jeunes et en bonne santé.

**Avertissement** : nos recherches montrent que la désinformation est très importante, autant du côté des "pro-vaccins" que des "anti-vaccins" COVID et nous nous attachons à démêler le vrai du faux en vérifiant tant que possible nos sources. Nous ne sommes pas anti-vaccins dans leur ensemble, nous espérons simplement que cet article pousse à la réflexion et à la prudence.

Suite à la [pandémie de COVID-19](#), les pays développés ont adopté une curieuse stratégie sanitaire : plutôt que de soigner rapidement les malades avec des traitements qui ont fait leurs preuves (Ivermectine, Chloroquine...) et qui sont connus depuis des décennies, ils ont accepté, dans l'urgence des soit-disant "vaccins".

Et pourtant, en plus de 40 ans de recherches, aucun vaccin efficace et sûr n'avait jamais été mis au point contre les coronavirus... Jusqu'à ce jour ?

En temps normal, **il faut environ 8 à 12 ans pour qu'un vaccin soit autorisé** mais l'urgence de la pandémie et le nombre "catastrophique" de morts a incité les gouvernements à accepter des autorisations temporaires de mise sur le marché, sans aucun recul sur les conséquences sanitaires d'une telle décision.

La pandémie de COVID-19 a tué environ 2,2 millions de personnes en un an, à comparer aux quelque [40 millions de morts évitables par an](#) mais qui n'intéressent guère...

En France, cette stratégie est avant tout politique et financière (la vente des "vaccins" rapporte beaucoup d'argent notamment à Pfizer dont [les revenus ont bondi de 92 %](#)) puisque le débat scientifique est muselé et les malheureux médecins qui ont administré des traitements pourtant très efficaces ont été menacés de radiation par l'Ordre des Médecins.

Cet obscurantisme incroyable est l'oeuvre de de la machine de propagande de l'Etat qui martèle sur tous les canaux de communication l'urgence de se vacciner, un mot d'ordre appuyé avec force par les médias mainstream qui ridiculisent et méprisent la plupart des voix dissidentes.

Les messages abrutissants et les mesures liberticides infondées (perte d'emploi, impossibilité de vivre normalement...) sont tellement puissants que **40 % de la population mondiale est maintenant vaccinée** et 5,4 milliards de doses de "vaccins" ont été injectées dans ce qui est dorénavant **la plus grande expérience médicale de l'histoire de l'humanité**.

Les conséquences, étouffées et cachées par les politiques et la plupart des journalistes, sont pourtant édifiantes.

Aujourd'hui, aux Etats-Unis et en Europe, 3 vaccins sont principalement administrés :

- COMIRNATY (BioNTech et Pfizer) - Vaccin à ARNm
- COVID-19 VACCINE MODERNA - Vaccin à ARNm
- VAXZEVRIA (ASTRAZENECA) - Vaccin à vecteur viral

Ces deux premiers "vaccins" - les plus administrés dans les pays occidentaux - ne sont pas des vaccins traditionnels, c'est-à-dire avec des virus atténués ou inactifs : ils se basent sur l'ARNm (ARN messenger), une révolution médicale qui aurait mérité plus d'études, de précaution et de temps avant d'être massivement utilisée sur la population. En effet, ces "vaccins" sont administrés massivement alors qu'ils sont encore en phase de test pour au moins 2 ans comme le montre le tableau suivant :

<b>Titulaires de l'Autorisation de Mise sur le Marché (= MAH = Marketing Authorisation Holder, en anglais)</b>	<b>BioNTech / Pfizer</b>	<b>Moderna Biotech</b>	<b>Astra Zeneca</b>	<b>Janssen</b>
Date d'obtention de la possibilité de demander une Autorisation de Mise sur le Marché européenne (date d'éligibilité)	23 Juillet 2020	12 Octobre 2020	9 Juin 2020	28 Juillet 2020
Date de dépôt du dossier de demande d'Autorisation de Mise sur le Marché à l'Agence Européenne du Médicament	30 Novembre 2020	30 Novembre 2020	11 Janvier 2021	15 Février 2021
Date d'obtention de l'Autorisation de Mise sur le Marché Européenne conditionnelle	<a href="#"><u>21 Décembre 2020</u></a>	<a href="#"><u>6 Janvier 2021</u></a>	<a href="#"><u>29 Janvier 2021</u></a>	<a href="#"><u>11 Mars 2021</u></a>
Date du Rapport d'Evaluation Européen Public du dossier d'AMM (= EPAR = European Public Assessment Report, en anglais) qui résume l'ensemble des études déposées en termes de qualité, sécurité, tolérance, efficacité et rapport bénéfice/risque.	23 Décembre 2020	20 Janvier 2021	29 Janvier 2021	11 Mars 2021
	Version utilisée : <a href="#"><u>19/02/2021 (140 pages)</u></a>	Version utilisée : <a href="#"><u>11 mars 2021 (169 pages)</u></a>	<a href="#"><u>Version utilisée : 181 pages</u></a>	<a href="#"><u>Version utilisée (218 pages)</u></a>
Date du rapport du Plan de Management des	23 Décembre 2020	20 Janvier 2021 (95 pages)	18 Février 2021	11 Mars 2021 (103 pages)

Risques (= Risk Management Plan, en anglais)	(114 pages)		(106 pages)	
	Juillet 2021	Jun 2021		
Délai pour déposer les compléments de preuves de qualité pour la substance active et le produit fini	A noter : Utilisation de 2 nouveaux excipients	A noter : Utilisation de 2 nouveaux excipients	Décembre 2021	Aout 2021
<b>Délai pour déposer la confirmation d'efficacité, de sécurité et de tolérance du vaccin</b>	Décembre 2023	Décembre 2022 à Juin 2025 (cf. EPAR p. 134, 139)	Mai 2022 (analyse principale) Mars 2024 (sujet âgé et maladie sous-jacente)	Décembre 2023

## Quels sont les effets indésirables les plus fréquents suite à la "vaccination" ?

De nombreux effets, souvent graves et mortels ont été recensés. En voici une liste non exhaustive construite par Emilie M, soignante, sur la base des milliers de témoignages remontés dans le groupe Facebook "[Recensement effets indésirables](#)" :

Thromboses ; A.V.C. (Accident Vasculaire Cérébral) ; A.I.T. (Accident Ischémique Transitoire) ; O.A.P. (Œdème Aigu du Poumon)/Embolie pulmonaire/pneumothorax ; Rupture d'anévrisme, anévrisme ; Affaissement inexpliqué de l'aorte ; hypertension (très élevée supérieure à 20), hypotension ; Infarctus ; Myocardite, péricardite, inflammation de la plèvre, épanchements pleurales, épanchements péricardiques ; Arythmie, tachycardie, bradycardie ; Troubles de la coagulation : thrombopénie, purpura ; Vasculite, phlébite ; Réactions auto-immunes : rash cutané, zones, urticaire, syndrome de Guillain Barré, crises de polyarthrite rhumatoïde ; hyperthyroïdie, hypothyroïdie ; Hypermégalies : grosseurs anormales et notamment au niveau des ganglions lymphatiques, œdèmes des membres, œdèmes lèvres, langue, contour des yeux, visage etc. ; chondrocalcinose ; insuffisance rénale, insuffisance hépatique, pancréatite aigüe ; Réactions allergiques, œdèmes de quincke ; Réactions neurologiques : crises d'épilepsie, polyneuropathie aïgue ... ; Paralysies faciale de Bell ; Algies faciales vasculaires ; Cécité et/ou surdité due à des thromboses puis des nécroses tissulaires ; Occlusions rétinienne ; Perte d'acuité visuelle, gêne visuelle (filaments, mouches, tâches ...), décollement de la rétine ; Diabète ; Hyponatrémie ; Réactivation de cancers en rémission, électromagnétisme corporel exacerbé (patients aimantent des objets métalliques au point d'injection et même au niveau du cœur ...) ; Scléroses en plaques ; Radiculite ; Capsulite ; Encéphalites ; Méningite ; Péritonite ; Vasculite ; Myélite idiopathique ; fausses-couches, accouchements prématurés, stérilité ... ; Aménorrhées, dysménorrhées, métrorragies ; Acouphènes, hyperacousie, diplopie ; Dysphasie ; "Brain-fog" : pertes de mémoire + confusion + dépersonnalisation, désorientation, apathie etc ... ; Hypoesthésies, fourmillements, engourdissements de membres, spasmes, contractures musculaires, crampes ... ; Nécroses tissulaires (jambes etc ...), phlegmon ; Coliques, rectorragies ; Bronchite asthmatique aiguë ; Essoufflement,

frissons, vertiges, syndrome de Ménière, nausées, céphalées, asthénie, dyspnée, sensations de brûlures disséminées, diarrhée, arthralgies, épanchement articulaire, Epistaxis, hématomes, otorragies ... ; idéations suicidaires, dépression, troubles psychologiques à psychiatriques (paranoïa ...), crises d'angoisse, démence ...

## Près de 22 000 morts en Europe

Dans l'Union Européenne, c'est [la base de données sur les effets indésirables susceptibles d'être liés à l'utilisation de médicaments](#) (EudraVigilance) qui est utilisée pour remonter les conséquences néfastes des vaccins anti-COVID.

Notons l'avertissement du site web EudraVigilance : "Les informations présentées sur ce site web ne reflètent aucune confirmation d'un lien potentiel entre le médicament et le(s) effet(s) observé(s)." si la confirmation n'est pas évidente, la suspicion est toutefois suffisante d'autant plus que l'on sait que très peu d'effets indésirables sont véritablement remontés (sans doute moins de 10%).

La compilation des données de cette base est fastidieuse mais montre que près de 22 000 personnes seraient mortes des suites de la vaccination rien que dans l'Union Européenne.

December 27, 2020 – August 14, 2021						
Covid-19 Vaccines Adverse Events in Europe						
	Moderna	Pfizer	AstraZeneca	Janssen		All
Fatal	5,610	10,616	4,740	810	21,776	Fatal
Not Recovered/ Not Resolved	67,001	199,603	254,675	22,733	544,012	Not Recovered/ Not Resolved
Recovered/Resolved	90,689	346,085	407,248	23,352	867,374	Recovered/Resolved
Recovered/Resolved with Sequelae	1,162	9,587	14,303	136	25,188	Recovered/Resolved with Sequelae
Recovering/Resolving	40,262	183,413	237,422	16,800	477,897	Recovering/Resolving
Unknown	42,651	146,440	152,232	8,649	349,972	Unknown
	247,375	895,744	1,070,620	72,480	2,286,219	All cases including recovered December 27, 2020 to July 10, 2021
Source: EudraVigilance–European Database of Suspected Adverse Drug Reaction Reports 499 Million vaccine doses in EU until August 13, 2021 / Source statista.com					1,418,845	All cases which have NOT recovered
<a href="https://de.statista.com/statistik/daten/studie/1195157/umfrage/impfungen-gegen-das-coronavirus-nach-laendern-weltweit/#professional">https://de.statista.com/statistik/daten/studie/1195157/umfrage/impfungen-gegen-das-coronavirus-nach-laendern-weltweit/#professional</a>						

Cas reportés dans la base de données EudraVigilance du 27 décembre 2020 au 14 août 2021  
Auteur : EudraVigilance - Licence : DR

## 1 000 morts et 20 000 cas graves en France

En France, l'Agence nationale de sécurité du médicament (ANSM) publie un « [suivi hebdomadaire des effets indésirables des vaccins](#) » qui détaille les effets secondaires des 4 vaccins administrés. Malgré les quelques 1 000 décès et les 20 000 cas graves (officiels), leur rapport se borne à affirmer que cela "ne montre pas de spécificité particulière en faveur d'un rôle du vaccin", une conclusion difficilement acceptable d'autant plus que les remontées d'effets secondaires sont rares, compliquées et souvent rejetées.

Depuis le 16 juillet 2021, Santé Publique France ne communique plus les données sur la mortalité enregistrées suite à la "vaccination". En outre ces données n'ont jamais été accessibles publiquement.

En France, la vaccination est plus dangereuse que la maladie pour les personnes jeunes et en bonne santé : "pour les personnes âgées de moins de 45 ans, le risque de décès après vaccination est 1,4 fois plus élevé (Astrazeneca) par rapport à la mortalité Covid-19 et le risque de séquelles très

graves entraînant une invalidité, un décès ou un pronostic vital engagé est jusque 5,2 fois plus élevé pour Pfizer. Pour les personnes sans comorbidité, le vaccin apparaît délétère pour les moins de 65 ans. Concernant les enfants avec comorbidité, le risque de décès supposé lié à la vaccination est de 41 à 56 fois plus élevé qu'avec la Covid-19. Et puisqu'aucun enfant en bonne santé n'est décédé de la Covid-19, le risque lié à la vaccination est tout simplement infiniment plus élevé."

([REINFOCOVID](#))

## Les réseaux sociaux instruments de la censure

Sur les réseaux sociaux, **Facebook a censuré par deux fois un groupe qui donnait la parole aux victimes de la "vaccination"** : moins de deux mois après le début de la campagne de vaccination, le groupe comptait plus de 260 000 personnes et des dizaines de témoignages accablants par jour. Le groupe a été supprimé arbitrairement par Facebook.

Un deuxième groupe identique a été ouvert avec la même popularité, il a également été supprimé (encore plus rapidement). Depuis un 3e groupe "[Recensement effets indésirables 3](#)" a été ouvert, il compte 70 000 membres et son lot quotidien d'histoires tragiques... Jusqu'à sa prochaine fermeture attendue...

Adresse mail de ce 3ème groupe en cas de fermeture :  
recensementeffetsindesirables@protonmail.com

Dans la même veine, on ne compte plus les chaînes Youtube et les comptes Twitter fermés, y compris de soignants qui dénoncent les effets indésirables des "vaccins".

## Quelques témoignages d'effets indésirables

Voici quelques témoignages (anonymisés) parmi tant d'autres visibles sur le groupe Facebook encore en sursis :

15 août 2021

*"Mon fils \*\*\*\*\* vacciné moderna le 22 juillet...Décédé le 24 juillet !!!*

*Mon petit-fils \*\*\*\*\* l'a découvert dans son lit.*

*\*\*\*\*\* avait 39 ans et heureux de vivre.*

*Suite à ma requête et mon avocat, les analyses sont en cours concernant les raisons inexpliquées de son décès."*

30 août 2021

*"J'ai 31 ans, maman de deux petites filles. Je me considère en parfaite santé, belle nutrition, je m'entraîne 5 jours semaine, non-fumeuse, un verre à l'occasion.*

*1ère dose Moderna 30 mai, le lendemain des chaleurs intenses...et 14 jours de fatigue intense à avoir de la difficulté à me lever le matin. Jusqu'à là on m'avait prévenue.*

*2e dose 26 juillet dernier. Le 9 août au matin, des points et crampes au coeur, comme tout le monde en a déjà eu...en respirant. Je me dis « relaxe respire ça va partir... », mais non...ça continue et fort.*

*Je me rend à l'hôpital par l'entremise d'une amie, on me demande mes antécédents, mais surtout mes dernières dates de vaccination...étrange?*

*On me fait un électrocardiogramme, c'est beau. Prise de sang sont belles, mais on détecte un peu d'inflammation...donc anti-inflammatoire pour 7 jours.*

*Je quitte le pays pour 5 jours, je reviens et les pincements recommencent...pression dans l'omoplate, dans la poitrine, essoufflée comme si j'avais fait deux heures de cardio en montant 5 marches...(dieu sait que mes workouts quotidiens sont beaucoup plus intenses que ces 5 marches là...) engourdissement du bras gauche...*

*Le médecin me demande de me rendre aux urgences jeudi soir dernier, on me refait un*

électrocardiogramme, et cette fois-ci des prises de sang...et pour terminé un échographie du coeur.

Résultat = J'ai un décollement du péricarde (enveloppe du coeur) car du liquide (inflammation) s'est introduit entre le coeur et celui-ci.

Je fais donc une péricardite...qui selon le médecin est souvent vu lors d'un « shot down » du système immunitaire...ah ben! Je me demande bien pourquoi moi qui est en super santé peut bien avoir SHOT DOWN son système immunitaire...vous en pensez quoi doc? «

Probablement une péricardite post-vaccin, c'est fréquent! »

J'ai donc des antibiotiques à prendre religieusement pour soigner tout ça pendant 3 mois (oui oui 3 mois) du repos, réduire mes entraînements...(donc aussi ma qualité de vie habituelle).

On m'a dit et je cite « une péricardite ce n'est pas dangereux lorsque c'est bien soigné! »

Alors pourquoi on continue d'injecter des gens...qui auraient peut-être fait face au virus sans problèmes, mais qu'on leur injecte un vaccin non-homologué...en créant des problèmes de santé à des gens qui étaient EN PARFAITE SANTÉ?!

Mes enfants ne seront pas vaccinés, mon conjoint non plus, clairement pas!"

02 septembre 2021

"Bonjour à tous. Je ne pensais pas venir un jour poster ici... Et pourtant... Un de mes amis, 56 ans, est décédé 4 jours seulement après sa 2e dose. Crise cardiaque... Il s'est plaint de malaise quelques instants seulement après l'injection. Son état a empiré jusqu'à sa fin prématurée. Personne ne l'a pris sérieux et bien évidemment, son acte de décès ne stipule que la crise cardiaque et à aucun moment, le vaccin a été mis en cause.

En ce qui me concerne, 2e injection le 11 août. Aucun ressenti notoire dans les jours qui ont suivi. Mais depuis plusieurs jours, je souffre de migraines aussi brutales que violentes. Mes règles sont hémorragiques, j'ai des palpitations fréquentes et des douleurs vives apparaissent dans mon bras droit. Je suis épuisée et, honnêtement, inquiète. J'ai 4 jeunes enfants et me faire traiter d'inconsciente car je refuse de les vacciner me fait bondir ! Courage à toutes et tous..."

02 septembre 2021

"Bonjour,

J'ai travaillé dans une clinique SSR pendant 2 ans, jusqu'au 31 août. Le public est généralement âgé, en situation de réadaptation suite à une chirurgie traumatique (prothèses de hanches, genoux, membres fracturés, etc etc).

Selon la pathologie, mais aussi l'état de santé et le moral des malades, leur séjour était plus ou moins long, mais tous repartaient réparés, capables d'autonomie, même s'il fallait mettre en place une aide à domicile lors du retour à la maison.

Nous avons eu 2 "clusters" depuis le début de l'épidémie.

Les malades atteints sont tous répartis réparés mais aussi guéris car il y a eu une prise en charge médicale. Aucun n'est mort malgré les multiples pathologies dont souffraient certains (insuffisance hépatique, insuffisance respiratoire, insuffisance cardiaque, insuffisance rénale, diabète etc etc). Mais depuis quelques mois, j'ai observé que des malades se dégradent à vive allure, vieillissent d'une façon accélérée, présentent de sérieux troubles gastriques, des AVC, des problèmes respiratoires, des fatigues insurmontables, des troubles cognitifs, des dépressions nerveuses etc etc. Pour la plupart, le séjour se finit à l'hôpital, dont certains ne reviennent plus. Le taux de mortalité a explosé à la hausse alors que c'était de l'ordre de l'exceptionnel "avant"...avant que les malades ne soient vaccinés. Je suis stupéfaite par le déni général. Alors que c'est factuel, sous nos yeux, personne n'admet qu'il y a une hausse exponentielle du nombre de morts et que cela a commencé lors des campagnes massives de vaccination.

Ne pourrait on pas regarder ce qui se passe du côté des EHPAD et faire des statistiques sur les dix dernières années ?"

02 septembre 2021

*"Un petit camarade de la classe de mon fils (12 ans) viens se faire piquer, puis passe en réanimation car vomissements, fièvres très fort qq jours après l'injection. Le petit était en délire totale. Aujourd'hui il est sorti de la réanimation(3 jours) mais toujours hospitalisé. Sa maman vient de dire, je cite "se vaxx.. sont tellement dangereux"... Elle a pensé que son fils va mourir Je suis choqué, en colère.."*

03 septembre 2021

*"J'ai reçu une dose fin mai de Pfizer. J'ai 38 ans en bonne santé sans antécédents médicaux spécifiques. Je n'ai plus mes règles depuis 2 mois, et atteinte de dysgueusie depuis plus d'un mois (goût métallique dans la bouche quand je mange des aliments sucrés: fruits, biscuits, viennoiseries et certains légumes un peu sucrés: carottes, tomates...).C'est vraiment handicapant au quotidien -4kg sur la balance ! Et j'attends toujours mes règles."*

03 septembre 2021

*"Ambulancier depuis 8 ans , et volontaire à la 1ere vague, je me suis occupé de quelques patient suspicion COV.*

*Pendant la 1ere et 2eme vague , je n'avais presque plus d'urgence SAMU AVC , AIT ou infection en tout genre. Mais depuis que la "vaccination" , je vois un peu trop de patients ayant des problèmes cardio pulmonaire. Beaucoup trop de thromboses.*

*Ce que je remarque aussi , ce sont des pneumonies de personnes "vaccinées" 2 doses. Le SAMU nous demande de prendre en charge en ce moment des patients suspicion COVID , hyperthermie, difficulté respiratoire. Et quand vous lisez le courrier du médecin passé 1h avant , il est écrit sur le courrier : - patient BPCO - température à 37.8 (où est l'hyperthermie décrite par le 15) - pneumonie poumon gauche - test covid négatif Donc rien à voir avec suspicion COVID. J'amène un peu trop d'AVC , problème cardio peu de temps après la vaccination. À un niveau inquiétant."*

03 septembre 2021

*"Je suis aide soignante dans un service de cardiologie. Actuellement nous avons un adolescent de 17 ans en soins intensifs qui a fait une myocardite 4 jours après le vaccin. Après un doute, comme d'habitude, le cardiologue a confirmé qu'il s'agissait d'un effet du vaccin, enfin !!! Et nous recevons régulièrement des personnes plus ou moins jeunes (20, 30, 40, 50, 60 ans) pour ce genre de pathologies après vaccin. Et des personnes qui n'ont pas forcément de vulnérabilités. Je ne suis pas vaccinée, et je serai donc, dans quelques jours, mise à pied , sans salaire, comme une malpropre, moi qui fais partie de ces soignants qu'on applaudissait des balcons il y a quelques mois !"*

04 septembre 2021

*"Un homme de 48 ans de mes connaissances , auquel j'ai pris un rendez vous pour être vacciné sur \*\*\*\*\* le 4 aout a vu son bras vacciné enfler .Il est resté enflé 3 jours et le 8 au matin il est décédé dans sa salle de bain d'un AVC . Malheureusement personne ne lui a dit d aller consulter."*

De nombreux soignants commencent à témoigner malgré les pressions et les risques pour leur situation professionnelle.

Notons que d'après [l'analyse du collectif REINFOCOVID](#), pour les personnes de moins de 45 ans, la létalité supposée liée au vaccin est plus importante que la mortalité liée à la Covid-19 et pour les personnes sans comorbidité, le vaccin apparaît délétère pour les moins de 65 ans.

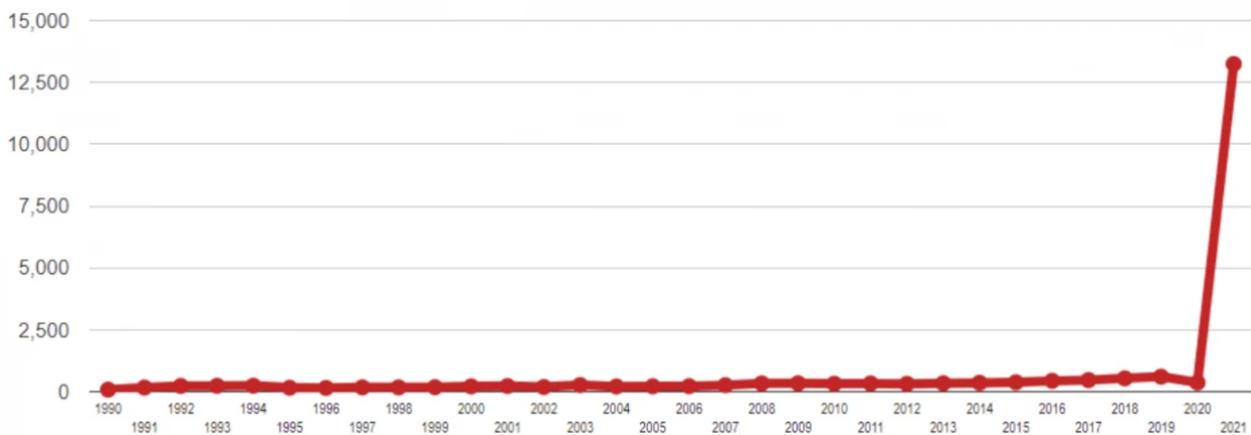
La morbidité d'une population se définit comme étant le « nombre de personnes malades ou le nombre de cas de maladies dans une population déterminée, à un moment donné » ([DREES](#))

## "Vaccins" anti-COVID : 150 000 morts aux Etats-unis ?

C'est aux Etats-Unis que la base de données de pharmacovigilance ([VAERS](#)) est la plus transparente et exploitable. Steve Kirsch, directeur exécutif du [COVID-19 Early Treatment Fund](#) a rassemblé 19 médecins et scientifiques pour enquêter sur les risques sanitaires des vaccins et donner une estimation basse des décès à l'aide de données aux Etats-Unis et dans le monde. Ils ont publié [leurs résultats et leurs questionnements sur le site de la Centers for Disease Control and Prevention](#) (CDC)

Leur conclusion est alarmante : *"nous avons trouvé des preuves qui démontrent clairement que les vaccins actuels sont nettement plus dangereux qu'on ne le croyait auparavant"*

Le Dr. Robert Malone, inventeur de la vaccination via ARNm fait partie de ces 19 personnalités scientifiques. Il a immédiatement reconnu les dangers des vaccins lorsque les données de biodistribution dans l'organisme ont été publiées. C'est l'une des premières personnes qui a alerté le monde sur les dangers de ces "vaccins".



Nombre de décès enregistrés aux USA dans la base de données VAERS sur les effets des vaccins et médicaments de 1990 à fin août 2021. L'excès de mortalité en pleine période de vaccination contre la COVID-19 est édifiante.

Crédit : [VAERS](#) - Licence : CC0

L'analyse des scientifiques montre une réalité qui ne correspond pas du tout aux données rassurantes martelées par les laboratoires pharmaceutiques fabricants, une majorité des politiques et journalistes :

- aucun "vaccin" anti-COVID ne réduit la morbidité toutes causes confondues et c'est même le contraire qui se produit : ils ont considérablement augmenté la morbidité (de 1,5 à 4,2 fois plus).
- Ils estiment qu'environ **150 000 Américains seraient déjà morts des suites de la "vaccination"** en 2021, alors que la pandémie de COVID aux USA a tué environ [658 000 personnes](#) depuis début 2020.

Ces affirmations stupéfiantes sont étayées par des analyses scientifiques à partir de plusieurs méthodes indépendantes. Les scientifiques sont formels : "Il y a eu une augmentation spectaculaire du nombre d'événements indésirables graves et de décès signalé au VAERS. Ce rapport fournit des preuves solides que l'augmentation n'est pas due principalement à une augmentation du nombre de vaccinations administrées, ni à des déclarations exagérées. Après avoir pris en compte le nombre de doses de vaccin, le taux de déclaration des décès suite aux vaccins COVID-19 est 30 fois plus élevé

que le taux de déclaration pour tous les vaccins combinés de 2010-2020. De plus, le taux de déclaration des événements graves et décès par dose de vaccin est significativement plus élevé pour les vaccins COVID-19 que pour les vaccins de la grippe depuis 2015, atteignant jusqu'à 98 fois le taux de déclaration de décès et 370 fois le taux de déclaration de coagulopathie chez les 65 ans et plus."

**Vu ces nouvelles données sur les conséquences tragiques de la "vaccination" massive, les auteurs de cette étude demandent, comme tant d'autres médecins et chercheurs, l'arrêt immédiat de la vaccination, notamment chez les personnes de moins de 50 ans. Un cri d'alarme d'autant plus audible qu'il existe des traitements efficaces et peu coûteux.**

Cela n'empêche pas la CDC d'affirmer sans aucune précaution [sur son site web](#) : "Les vaccins contre la COVID-19 sont sûrs et efficaces"... Pourtant, **même leur efficacité est maintenant largement remise en question** comme en témoignent les statistiques troublantes des pays les plus vaccinés au monde (Israël est devenu un cas d'école).

**Le malaise est perceptible aux Etats-Unis** puisque Marion Gruber, directrice de l'agence de recherche et d'avis sur la vaccination de la FDA et Phil Krause, directeur adjoint de la FDA (Food and Drug Administration) ont présenté leurs démissions le 31 août 2021, au moment où l'administration Biden préconise une 3e dose, appelée "booster shot" aux américains et qu'il serait même prévu que les américains prennent une dose tous les 5 mois ! En effet la FDA n'avait pas fini d'auditer l'ensemble "vaccins" et juge la troisième vague de vaccination prématurée...

"Cette mortalité vaccinale (qui n'est que la pointe émergée de l'iceberg des effets indésirables graves) est donc inédite, elle est particulièrement grave et sa dissimulation l'est plus encore. Soyons clair : dissimuler d'une façon ou d'une autre un tel danger est tout simplement criminel vis-à-vis de la population. Même réduite à ses plus élémentaires principes de déontologie (primum non nocere), l'approche de cette question en termes de santé publique devrait conduire à suspendre d'urgence la campagne vaccinale, à étudier beaucoup plus en détail les données de cette pharmacovigilance (en particulier selon les classes d'âge et en fonction des différents facteurs de risque) et, au terme d'une analyse bénéfices/risques méticuleuse, à déterminer à quelles catégories bien précises de la population il est possible de proposer la vaccination sans risque que les effets secondaires graves soient plus nombreux que les formes graves de la Covid dont elle est censée les protéger. Tout autre approche ne relève pas de la santé publique mais de postures idéologiques ou d'un marketing commercial." déclarent également plusieurs chercheurs français dans un article publié dans REINFOCOVID.

**Il n'empêche, en France, le 2 septembre 2021, les [Sénateurs socialistes viennent de déposer une proposition de loi](#) pour **imposer la vaccination obligatoire contre la COVID** pour toutes et tous... Déjà en Italie, le [sujet est sur la table](#).**

## **Les "vaccins" anti-COVID sont-ils efficaces ?**

Notre alerte sur les effets délétères des "vaccins" sur les populations jeunes et en bonne santé ne doit pas masquer leurs bénéfices sur les populations âgées et à risque, notamment pour les premières souches du SARS-CoV-2.

En effet, une [récente étude publiée dans The Lancet](#) d'après des données recueillies (du 8 décembre 2020 au 4 juillet 2021) via une application smartphone chez les britanniques suggère que la

vaccination (par rapport à l'absence de vaccination) était associée à une probabilité réduite d'hospitalisation ou d'avoir plus de 5 symptômes pendant la première semaine de maladie après la première ou la deuxième dose, et d'avoir des symptômes de longue durée ( $\geq 28$  jours) après la deuxième dose. De plus, presque tous les symptômes ont été signalés moins fréquemment chez les personnes vaccinées infectées que chez les personnes infectées non-vaccinées, et les participants vaccinés étaient plus susceptibles d'être complètement asymptomatiques, surtout s'ils avaient 60 ans ou plus.

Cependant, les dernières données britanniques ([Briefing #21](#) du 1er février 2021 au 15 août 2021 pour le variant delta), montrent qu'il y a 2,66 fois plus de morts du variant delta chez les vaccinés que chez les non vaccinés... Cela pourrait s'expliquer par le variant delta qui échappe en grande partie aux "vaccins" actuels.

Israël est souvent cité car il fut un des premiers pays à se vacciner et au 02 septembre 2021, 63 % de sa population avait reçu deux doses de "vaccin" (60 % en France). Et pourtant, le pays connaît une 4e vague très forte avec un nombre de cas jamais atteint (+ 20 500 le 01/09/2021 ainsi qu'un grand nombre d'hospitalisations et de morts).

A en croire les statistiques et clips du Ministère de la Santé, la France semble être le seul pays au monde où la vaccination est très efficace puisque 85% des personnes hospitalisées pour COVID ne seraient pas vaccinées. Une exception qui pourrait bien s'expliquer par un [cafouillage sur le croisement des bases de données](#) françaises ?

Ce qui est maintenant certain, c'est que **les "vaccins" n'empêchent absolument pas d'être contaminé et contagieux**, ce qui pose un énorme problème de santé publique et rend contre-productif le "pass sanitaire" imposé notamment en France : les personnes vaccinées - qui peuvent être malades sans le savoir puisqu'elles ne sont pas soumises aux tests - peuvent se rassembler alors qu'elles sont aussi contaminantes que les non-vaccinés ! Cela peut engendrer des contaminations importantes notamment chez les soignants et les malades.

## **Pourquoi les "vaccins" à ARNm sont-ils dangereux pour la santé ?**

Plusieurs mécanismes sont évoqués par les chercheurs et médecins pour expliquer cette mortalité et ces cas graves inédits, d'autant plus sur des personnes en parfaite santé. En voici quelques uns :

Les "vaccins" à ARNm induisent la production de la protéine Spike par nos propres cellules pendant 5 à 15 jours après l'injection. Or la toxicité de la protéine Spike est connue depuis plus de dix ans ([Chen IY et al., 2010](#)) avec le SARS-CoV1.

- La protéine Spike est suffisante pour provoquer les dommages cardiovasculaires associés au COVID-19.
- La protéine Spike engendre une forte réponse inflammatoire immunitaire en particulier dans le poumon et le foie. Cela peut conduire à une "tempête de cytokines", à la pneumonie et au syndrome de détresse respiratoire aiguë potentiel (ARDS) avec coagulation et enfin à la mort. Elle pourrait également engendrer une inflammation dans les vaisseaux du cerveau et dans le cerveau lui-même.
- L'ARNm des vaccins peut atteindre le cerveau (Bahl et al., 2017), comme le précise aussi l'Agence Européenne du Médicament (EMA) à hauteur de 2% de la concentration plasmatique (European Medicines Agency, 2021). Cet ARNm peut y produire de la protéine

spike et les récepteurs ACE2 étant très nombreux dans le cerveau, on peut s'attendre à des problèmes neurologiques, de dégénérescence, des états dépressifs voire suicidaires (Klempin F et al., 2018) (de Melo LA et al., 2020).

- La protéine Spike induit de l'inflammation et un stress oxydatif en se fixant sur les récepteurs ACE2 présents dans tout l'organisme (Lesgards JF, 2021). "Etant donné la gravité des effets secondaires observés et le fait que les mécanismes biochimiques soient en partie similaires, on peut émettre l'hypothèse que les vaccins ARNm peuvent oxyder les guanines de l'ADN et en partie des télomères." ([Xavier Azalbert et al.](#)) Ce qui entraînerait un vieillissement prématuré et significatif de nos cellules et donc de notre âge biologique.
- La protéine Spike stimule la production d'anticorps. Cependant, ces anticorps produits en trop grand nombre pourraient attaquer les tissus de plusieurs organes vitaux comme le cœur, le foie, le cerveau, les ovaires et la rate et engendrer toutes sortes de maladies dégénératives ([voir l'explication de la chercheuse Stephanie Seneff](#) du MIT)
- "Certains des adjuvants et les nanolipides entourant l'ARNm sont aussi préoccupants et peuvent participer aux effets secondaires graves observés, dont, en particulier, les thromboses." (Lesgards JF, 2021)
- La vaccination entraîne, chez la majorité des personnes, la formation de nombreux caillots sanguins microscopiques (révélés par un test D-Dimère). Ceux-ci peuvent entraîner des embolies pulmonaires et dégrader de manière irréversible les organes (poumons, coeur...)
- La présence maintenant révélée (c'est un "secret commercial" pour les laboratoires qui l'ont donc soigneusement caché) d'oxyde de graphène réduit (rGO) ([Dr. Robert O. Young](#), 2021). Les vaccins à ARNm utilisent l'oxyde de graphène pour protéger l'ARNm particulièrement fragile et instable. Or, l'oxyde de graphène pourrait être toxique pour l'organisme. C'est aussi l'oxyde de graphène qui pourrait expliquer les expériences d'aimantation suite aux injections.

## Quand les leçons de l'histoire ne sont pas retenues

Rappelons qu'en 1976, l'apparition de la grippe porcine H1N1 aux Etats Unis, faisait craindre une épidémie comparable à la grippe espagnole de 1918 (50 à 100 millions de morts). Une vaccination massive était alors lancée le 1er octobre 1976 sans données suffisantes sur le rapport bénéfices / risques. En 10 semaines, 45 millions de personnes étaient vaccinées mais la campagne fût stoppée après la découverte d'environ 450 cas de syndromes de Guillain-Barré (10 fois plus que la normale) et "seulement" 35 morts.

Cette histoire n'a semble-t-il pas servi de leçon puisqu'au bas mot la vaccination anti-COVID a fait plus de 35 000 morts rien qu'aux Etats-Unis et en Europe, du jamais vu dans l'histoire de la pharmacovigilance...

Enfin, soulignons qu'une dizaine de vaccins sont administrés à une [très grande partie de la population mondiale](#) depuis des décennies sans que de tels effets néfastes soient constatés, nous ne pouvons donc pas considérer que la "vaccination" actuelle est exceptionnelle en terme de couverture vaccinale et que par conséquent, le nombre de décès et de cas graves le seraient aussi.

### Références et sources

- Hannah Ritchie, Edouard Mathieu, Lucas Rodés-Guirao, Cameron Appel, Charlie Giattino, Esteban Ortiz-Ospina, Joe Hasell, Bobbie MacDonald, Diana Beltekian, Max Roser ; [Coronavirus Pandemic \(COVID-19\)](#) - Our World in Data

- Steve Kirsch, Robert Malone, Geert Vanden Bossche, Byram Bridle, Peter McCullough, Ryan Cole, Bret Weinstein, Chris Martenson, Pierre Kory, Paul Alexander, Ira Bernstein, Jessica Rose, Meryl Nass, Sin Hang Lee, Mathew Crawford, Charles Hoffe, Marc Girardot, George Fareed, Tyson Gabriel, Stephanie Senef [Comment from COVID-19 Early Treatment Fund](#) - CDC
- [Pourquoi la protéine Spike est toxique dans le COVID-19... Et aussi dans les vaccins ARNm et ADN](#)
- Xavier Azalbert, Anne-Typhaine Bouthors, Michel Brack, Dominique Cerdan, Walter Chesnut, Gérard Guillaume, Jean-François Lesgards, Luc Montagnier, Jean-Claude Perez ; [Le SARS-COV2 accélérerait l'âge biologique](#) - France Soir
- [COVID-19 vaccine safety update COMIRNATY BioNTech Manufacturing GmbH](#) - EMA
- Classen B. [US COVID-19 Vaccines Proven to Cause More Harm than Good Based on Pivotal Clinical Trial Data Analyzed Using the Proper Scientific Endpoint, "All Cause Severe Morbidity"](#). Trends Int Med. 2021; 1(1): 1-6.
- Laurent Mucchielli, Hélène Banoun, Emmanuelle Darles, Éric Menat, Vincent Pavan, Amine Ulmile, [La vaccination à l'épreuve des faits : Une mortalité inédite](#) - REINFOCOVID
- Peter Doshi ; [Does the FDA think these data justify the first full approval of a covid-19 vaccine?](#) - TheBMJOpinion
- [Christine Cotton : expertise des résultats des essais des quatre vaccins](#) - France Soir
- Robert O Young ; [Scanning & Transmission Electron Microscopy Reveals Graphene Oxide in CoV-19 Vaccines](#)
- Dr Fleming ; [FlemingMethod](#)
- Sencer DJ, Millar J. [Reflections on the 1976 Swine Flu Vaccination Program](#). Emerg Infect Dis. 2006;12(1):29-33.

#### Auteur



[Christophe Magdelaine / notre-planete.info](#)

#### Droits de reproduction du texte

[CC BY-NC-ND](#) Attribution - Pas d'Utilisation Commerciale - Pas de Modification

#### Citer et partager cet article

[La vaccination contre la COVID-19 aurait déjà tué 150 000 personnes aux Etats-Unis](#) ; 04/09/2021 - [www.notre-planete.info](#)