

SYNTHÈSE



18/11/2021



Caractéristiques du Document

5 Pages

Créé le 18/11/2021



REINFOCOVID Nantes

Région : Pays de la Loire

Structure : Collectif

Synthèse du Conseil Scientifique Indépendant (CSI)

du 18 Novembre 2021

TABLE DES MATIÈRES

1 SUJETS	2
1.1 INTERLOCUTEURS.....	2
2 CONTENU POUVANT AIDER.....	3
3 RÉSUMÉ.....	3
4 REPÉRAGES D'ARGUMENTAIRES À RETENIR	3
4.1 INTERVENTION DE HERVÉ SELIGMANN.....	3
4.2 INTERVENTION DE AMINE UMLIL	4
4.3 DÉBAT FINAL	5
5 CONCLUSION ET MOT DE LA FIN	5



Synthèse réalisée par l'antenne nantaise de ReinfoCovid.



Lien de visionnage : <https://crowdbunker.com/v/kBSMmTOW>

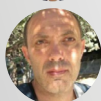
1 SUJETS :

DYNAMIQUE DE L'ASSOCIATION ENTRE VACCINATION COVID ET MORTALITÉ TOUTES CAUSES STRATIFIÉE PAR CLASSES D'ÂGE – DE L'INFORMATION SUR LE RAPPORT BÉNÉFICE/RISQUE D'UN MÉDICAMENT AU RESPECT DE LA DIGNITÉ DE LA PERSONNE HUMAINE

1.1 Interlocuteurs :



Amine UMLIL (*Responsable du CTIAP, Centre Territorial Indépendant et d'Avis Pharmaceutiques, Spécialiste en pharmacovigilance et en Droit*)



Hervé SELIGMANN (*Docteur en biologie, Unité de recherche sur les maladies infectieuses et tropicales émergentes de la Faculté de médecine, Université Aix-Marseille*)



Olivier SOULIER (*Médecin généraliste homéopathe*)



Marc GIRARDOT (*Conseiller d'une biotech d'immuno-oncologie, membre de l'association PANDA*)



Jean-Dominique MICHEL (*Anthropologue de la médecine*)



Vincent PAVAN (*Enseignant-chercheur en mathématiques, Réinfo Liberté*)



Hélène BANOUN (*Pharmacienne biologiste, ancienne chargée de recherches à l'INSERM*)

2 CONTENU POUVANT AIDER

- Étude des données d'EuroMomo (*European monitoring of excess mortality for public health action*), pour 23 pays, recherche de corrélations entre mortalité et vaccination.
- L'obligation d'information sur la vaccination : Lois et codes de déontologie.

3 RÉSUMÉ

La corrélation entre le taux de vaccination et l'élévation du taux de mortalité est réelle, sans pour autant conclure que la vaccination en est la responsable.

Le manque d'information sur la vaccination va à l'encontre de nombreuses lois et du code de déontologie médicale et pharmaceutique.

4 REPÉRAGES D'ARGUMENTAIRES À RETENIR

4.1 Intervention de Hervé SELIGMANN



Association mortalité toutes causes et pourcentage de vaccination - <https://euromomo.eu>

- 7 minutes - Dans l'étude, le score Z définit, pour chaque pays, une mortalité moyenne de zéro et un écart type de 1, pour comparer des pays avec des populations différentes. Hervé SELIGMANN établit une corrélation entre ces scores Z et l'augmentation hebdomadaire du taux de vaccinés une dose pour chacun des 23 pays sélectionnés. Il extrait des coefficients de corrélation par classe d'âge et par semaine suivant la vaccination. Résultat : dans les premières semaines, on constate des morts puis un effet protecteur du vaccin jusqu'à 20-25 semaines et l'on revient ensuite à une majorité de corrélations positives, c'est-à-dire plus on a vacciné 30 semaines plus tôt, plus la mortalité augmente. Cas particulier des 0-14 ans : corrélation significative, plus on a vacciné d'adultes, plus on a eu de mortalité chez les 0-14 ans plusieurs semaines plus tard (30 semaines). Cela interroge !

Question : Quelle interprétation peut-on faire de ces corrélations ?

Si l'on avait ôté les accidents de la route, on aurait peut-être trouvé de meilleures corrélations avec la vaccination, on ne sait pas. Mais la vraie question est comment des effets peuvent survenir sur des enfants, généralement peu touchés par la mortalité et peu vaccinés ? Comment se fait-il que le taux de mortalité des enfants augmente ?

Est-ce lié à la vaccination des femmes enceintes ? C'est une hypothèse. Une étude de Columbia sur les bases du CDC confirme l'effet sur la mortalité infantile.

- 20 minutes - Hypothèse d'Olivier SOULIER : Les gens vaccinés émettent beaucoup de protéines Spike possiblement toxiques, donc les enfants pourraient être victimes de la Spike produite par leurs parents.

- 22 minutes - Marc GIRARDOT : Après 2020, nous devrions être en déficit de mortalité donc l'effet est encore plus grave que celui analysé.

- 23 minutes - Hélène BANOUN témoigne de remontées d'effets secondaires du vaccin sur des personnes non vaccinées en contact avec des personnes vaccinées. L'étude est en cours. De même, cela questionne sur une possible transmission par transfusion sanguine.

- 27 minutes - Jean-Dominique MICHEL cite une étude du *Telegraph*, journal britannique, qui révèle une surmortalité, plus de 10 000 décès, au cours des quatre derniers mois non liés au covid a priori.

- [30 minutes](#) - Olivier SOULIER connaît des groupes de résistants californiens qui demandent à ceux qui veulent les rejoindre 6 semaines de purge et d'isolement pour se détoxifier.

Jean-Dominique MICHEL : On inverse le consensus et le narratif des non-vaccinés dangereux.

4.2 Intervention de Amine UMLIL



De l'information au respect de la dignité de la personne humaine.

- [34 minutes](#) - Avoir une grille de lecture en se référant à la Loi est nécessaire face à l'inversion des valeurs et la perte de sens.

Le lien entre l'information et le respect de la dignité, c'est le consentement libre et éclairé. Dans le [Code de la santé publique, au chapitre Droits de la personne](#) sont nommées trois valeurs essentielles : liberté individuelle, droit fondamental à la protection de la santé et sauvegarde de la dignité de la personne humaine. Sénèque : [« L'homme est chose sacrée pour l'homme. »](#)

Le consentement aux soins est fondé sur l'autonomie de la personne et repose sur l'inviolabilité du corps humain et de son intégrité, ce qui vaut même après la mort. Consentement et secret médical sont les deux pièces maîtresses qui unissent la personne au médecin. Le consentement est renforcé en cas de recherche biomédicale, une sanction pénale est prévue s'il n'est pas respecté.

- [41 minutes](#) - Ces principes et lois s'appliquent à tous les médicaments. À noter, 20 000 décès par an en France générés par le mésusage des médicaments et les dysfonctionnements de l'information. Les effets indésirables sont sous-notifiés (5 à 10 % de remontées pour l'ensemble des médicaments). La loi impose une obligation d'information aux professionnels de santé (médecins, pharmaciens en 1er). [Obligation du médecin](#) : L'information doit être **loyale, claire et appropriée, tenir compte de la personnalité du patient et veiller à sa compréhension.**

[Obligation du pharmacien](#) : Information et éducation du public, toute information ou publicité doit être véridique, loyale et diffusée avec tact et mesure.

[Droit et obligation d'information ont une valeur législative.](#)

- [56 minutes](#) - Différencier les effets indésirables prévisibles, qui ont été identifiés avant commercialisation, des effets indésirables imprévisibles, rarement identifiables avant leur mise sur le marché, effets dépendants du patient, des pathologies associées. Dans l'histoire du médicament, il en existe régulièrement.

Note HAS décembre 2020 : On a 1 mois et demi de recul sur les études cliniques du Pfizer.

[Directive du parlement européen du 6 novembre 2001](#) : Il faut 10 ans pour commencer à connaître un médicament.

L'obligation d'information s'applique à toutes les situations, soin, acte diagnostique, prévention (comme le vaccin) et même l'accouchement non pathologique naturel. Il existe sept situations d'obligation d'information renforcée (chirurgie esthétique, **recherche biomédicale**, génétique, prélèvement d'organe sur donneur vivant, assistance médicale à la procréation, diagnostic prénatal, transfusion), cette information est pérenne c'est-à-dire sans limite de durée.

Selon la loi, il faudrait donc rappeler toutes les personnes vaccinées pour les informer du risque de péricardite et myocardite, le but étant d'anticiper la réalisation du risque, en particulier pour les sportifs.

L'information est directement reliée à la notion de respect de la dignité de la personne humaine. C'est au professionnel de santé d'apporter la preuve qu'il a bien informé son patient.

[Bonne pratique de pharmacovigilance](#) et remise en cause du paternalisme médical, c'est au patient de prendre la décision.

<https://association-aide-victimes-france.fr/accueil-association-daide-a-lindemnisation-victimes/responsabilite-medicale-accident-medical/loi-kouchner-2002>

<https://www.expertises-medicales.net/loi-kouchner/>

4.3 Débat final :



Conclusion unanime, il n'y a plus d'État de Droit, on ne sait pas comment y revenir, c'est caractéristique d'une dérive totalitaire.

- [1H25 minutes](#) - **Intervention de Vincent PAVAN** : Menaces sur les non-vaccinés en Autriche, au Canada, en Chine (Epoch Times, journal dissident chinois).

Démonstration : [l'immunité collective est la croyance la plus ancrée de l'immunologie.](#)

Dominique COSTAGLIA sur [France Inter le 6 novembre enterre l'idée de l'immunité collective](#) : <https://www.francesoir.fr/societe-sante/livermectine-fraude-scientifique-unitaidgate> « C'est un modèle ancien. Dans la vie en vrai c'est assez complexe, il y a des gens qui transmettent beaucoup et d'autres pas du tout, ça ne marche pas. » D. COSTAGLIA

- [1H40 minutes](#) - Amine UMLIL s'interroge sur la responsabilité de ceux qui connaissent bien les médicaments. Où est passée la grille de lecture de l'évaluation des médicaments ?

[Extrait d'un texte de 2010 de l'ordre des pharmaciens sur l'indépendance professionnelle.](#)

Une seule question : Pourquoi a-t-on vacciné les femmes enceintes avec si peu de données ?

- [1H46 minutes](#) - Olivier SOULIER : Oui les médecins ne prennent pas leurs responsabilités, mais ceux qui ne se sont pas soumis ont de gros ennuis.

À noter et pour information : Regroupement de tous les supports de présentation des CSI sur le site <https://www.csl.ovh>

- [1H48 minutes](#) - Vidéo de Philippe de CHAZOURNES qui nous présente l'intervention d'une maman convoquée au tribunal car elle conteste le masque à l'école. Il interroge sur les conséquences du port du masque sur les enfants, de la tristesse à la maladie.

5 CONCLUSION ET MOT DE LA FIN :



- [1H59 minutes](#) - **Héléne BANOUN** présente une étude israélienne sur le pourcentage de contaminés après passage à l'aéroport de non-vaccinés ou vaccinés 3 doses. Constat : à partir de la 3ème dose, explosion des infections Covid, car efficacité négative dans les premiers mois. Cette troisième dose est dangereuse.

Vincent PAVAN : Continuons, il reste beaucoup d'espoir, le Sénat est entré en rébellion.

Olivier SOULIER : Espoir important sur l'inefficacité reconnue des vaccins, même Bill Gates le reconnaît. De plus, la 3ème dose est terrible dans ses conséquences, à vérifier mais alarmant (cf SLS).

Hervé SELIGMANN : Les injections semblent empêcher l'immunité naturelle. Les masques sont des pièges à pneumocoques, ce qui pourrait expliquer la flambée de bronchiolites cet été.

Amine UMLIL : Gardons espoir et continuons à informer le public. Je suis convoqué devant la justice pour avoir cité le code de Nuremberg...

Héléne BANOUN : Oui, il faut tenir bon et continuer quoi qu'il arrive.