

SYNTHÈSE N°37



06/01/2022



Caractéristiques du Document

6 Pages

Créé le 06/01/2022



REINFOCOVID Nantes

Région : Pays de la Loire

Structure : Collectif

Synthèse du Conseil Scientifique Indépendant (CSI) N°37

du 06/01/2022

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 HÉLÈNE BANOUN	3
4.2 INTERVENTION DE PIERRE CHAILLOT	4
4.3 DÉBAT FINAL : 1H28	5
5 ÉCHANGES FINAUX : 1H54	6



Synthèse réalisée par l'antenne nantaise de ReinfoCovid.



Lien de visionnage : <https://crowdbunker.com/v/cQ6QgJ7D>

1 SUJETS :

ÉTUDE SUR LES VACCINS INACTIVÉS ET EN PARTICULIER DU VALNEVA, EST CE LA SOLUTION ?

STATISTIQUES OFFICIELLES DES PERSONNES EN SOINS CRITIQUES, LES NON-VACCINÉS NE SATURENT PAS LES RÉANIMATIONS.

1.1 Interlocuteurs :



Dr Louis FOUCHÉ (*Médecin anesthésiste réanimateur en disponibilité*)



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



Pierre CHAILLOT (*Décoder l'Éco*)



Dr Philippe de CHAZOURNE (*Médecin généraliste en disponibilité*)



Emmanuelle DARLES (*Enseignante chercheuse*)



Dr Olivier SOULIER (*médecin généraliste en disponibilité*)



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

2 CONTENU POUVANT AIDER

- Étude des différents vaccins à virus atténués européens, chinois et indiens, efficacité, facilitation, effets indésirables.
- Analyse de l'occupation des hôpitaux par les vaccinés ou non vaccinés, mise en évidence des multiples biais préalables aux études, remise en question des chiffres.

3 RÉSUMÉ

Les vaccins dits classiques à protéine recombinante ou virus désactivés ne sont pas la solution pour cette maladie, ils sont tous fabriqués à partir de la souche de 2019, ils sont toxiques, peu efficaces, facilitateurs et il n'existe pas d'étude sur les populations à risque. Les non-vaccinés ne sont pas majoritaires dans les services de réanimation. La répétition des tests rend les statistiques semblables à une vaste loterie.

4 REPÉRAGES D'ARGUMENTAIRES À RETENIR

4.1 Intervention de Hélène BANOUN



Les vaccins à virus inactivé...

- **15min30s** : présentation sur https://www.researchgate.net/publication/357354831_Refutation_des_arguments_scientifiques_justifiant_l'instauration_d'un_passe_vaccinal_en_France. Voir également sur <https://www.aimsib.org/>.
- **19min55s** : A ce jour, les vaccins inactivés contre le Covid-19 disponibles sont le Valneva (européen – en cours d'autorisation), le Coronavac et BBIBP chinois et le indien Covaxin de Bahrat Biotech. Les nombreux essais cliniques réalisés sur les animaux pour les vaccins au SRAS depuis 2003 indiquent tous une aggravation la maladie (**21min40s**).
- **22min** : L'étude clinique réalisée pour le Coronavac présente de nombreuses lacunes (voir CSI du 15/07/2021), dont la tenue du groupe placebo recevant de l'aluminium.
- **23min50s** : Une étude post commercialisation au Chili montre plus de cas de contaminations au fil du temps chez les primo-vaccinés que chez les non-vaccinés. De même, le suivi post commercialisation en Mongolie <https://ourworldindata.org/coronavirus/country/mongolia> témoigne d'une explosion des cas après vaccination.
- **26min30s** : Cette étude sur le Coronavac (<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2780562>) montre une efficacité moindre. De plus, ces doutes sont confirmés par les nombreux critères d'exclusion des essais (femmes enceinte, rétablis de Covid, infections...). https://www.lemonde.fr/international/article/2021/04/11/la-chine-emet-des-doutes-sur-l-efficacite-de-ses-propres-vaccins_6076395_3210.html
- **29min15s** : L'étude du Covaxin semble aussi favoriser le Covid post-vaccinal avec de nombreux effets indésirables ([https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(20\)30942-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(20)30942-7/fulltext)).
- **32min** : Une seule étude pour Valneva est publiée à ce jour. Elle est nommée COV-BOOST et compare les anticorps après la 3ème dose avec différents vaccins. La facilitation de l'infection semble amplifiée (<https://valneva.com/press-release/valneva-comments-on-cov-boost-clinical-trial-data/?lang=fr>).

- [38min14s](#) : La résistance du variant Omicron aux vaccins inactivés est démontrée par trois publications chinoises et internationale (voir diapo). Une dernière étude montre que raccourcir l'intervalle de temps entre deux doses diminue la réponse en anticorps neutralisants.

- [44min36s](#) : En conclusion, les vaccins à virus inactivés semblent **peu efficaces, toxiques** et plus susceptibles de provoquer la **facilitation de la Covid** que les autres vaccins anti-Covid. Les travaux de Jean-Marc Sabatier montrent que **la présence de la protéine Spike dans ce type de vaccin induit une activation du récepteur ACE2**, source d'effets indésirables (<https://www.francesoir.fr/opinions-entretiens/jean-marc-sabatier-partie-2>).

Commentaires :

Louis FOUCHÉ : Les 322000 nouveaux cas le 5 janvier montre l'incohérence de la politique vaccinale.

Pierre CHAILLOT : Les études omettent trop souvent les malades au détriment des caractères de positivité.

Louis FOUCHÉ : Le Ventavia Gate souligne ces tricheries sur la manipulation par les chiffres. Rappel de citations illustrant le lobby pharmaceutique, comme Marcia ANGELL, ex-éditrice en chef du NEJM : « Il n'est tout simplement plus possible de croire une grande partie des publications de la recherche clinique, ni de compter sur le jugement des médecins expérimentés ou les directives médicales faisant autorité » ou Richard HORTON éditeur en chef du Lancet « une grande partie des publications sert à justifier la vente des produits ».

4.2 Intervention de Pierre CHAILLOT



Non, les non vaccinés ne saturent pas les réanimations...

- [1h01min](#) :

https://geodes.santepubliquefrance.fr/#c=indicator&i=covid_hospit_incid.incid_rea&i2=covid_hosp_txad.tx_indic_7j_sc&s=2022-01-07&s2=2022-01-03&t=a01&t2=a01&view=map1

Abus de langage du gouvernement qui confond réanimation et soins critiques, qui eux comprennent les soins continus, les soins intensifs et la réanimation. Il y a aujourd'hui 3695 personnes, étiquetées Covid, en soins critiques pour une capacité totale de 20 000 places disponibles soit 18 %.

- [1h4min](#) : Autre légende 9 personnes sur 10 en soins critiques seraient non vaccinées, cette légende vient d'un article de la DREES volontairement ambigu. « ...Les personnes complètement vaccinées représentent 42 % des personnes admises en soins critiques ... » chiffre qui approche les 50 % aujourd'hui.

- [1h9min](#) : Rapport de l'ATIH <https://www.atih.sante.fr/rapports-etudes> :

20 % des gens étiquetés Covid à l'hôpital en 2020 sont venus pour autre chose. Actuellement sur 100 lits, 8 sont occupés par des non vaccinés Covid : ils ne participent donc pas à la saturation de l'hôpital.

- [1h11min](#) : Graphique des soins critiques détaillés par âge.

- [1h12min30s](#) : Comment sont relevées les statistiques ? Les biais des tests. La France a dépensé 1 milliard d'euros au mois de décembre pour les tests.

Y a-t-il un rapport entre un test positif et un malade ?

Il y a eu 5 millions de tests entre le 15 novembre et 12 décembre, 500 000 positifs ce qui représente 10 %, la moitié étant en parfaite santé, on lance une psychose sur des personnes positives qui ne sont pas malades.

Un biais énorme vient du fait que les non vaccinés sont beaucoup plus testés à l'hôpital, mais également dans leur vie quotidienne.

Nous avons trois bases de renseignement : VAC-SI qui renseigne les personnes vaccinées, SI -DEP les personnes testées et SI-VIC les personnes hospitalisées. La DREES n'a accès qu'à la base VAC-SI et ces trois bases n'ont pas le droit de communiquer entre elles. La définition de « patient non vacciné » est usurpée.

- [1h21min](#) : Les hôpitaux ont un intérêt financier à déclarer un patient Covid.

- [1h22min35s](#) : Olivier VERAN demande aux malades de déclarer leur faux pass à leur entrée à l'hôpital car un patient non vacciné est gardé à l'hôpital.

- [1h23min](#) : Certains hôpitaux proches du pouvoir ont une tendance à sur-déclarer.

- [1h24min35s](#) : Personne ne vérifie si les tests sont équivalents selon le statut vaccinal. Le statut vaccinal influence-t-il la décision ?

75 % des gens qui se font tester sont des doubles vaccinés qui vont se faire tester pour savoir s'ils sont malades ! Avec ses bases statistiques, n'a aucune preuve de la contagion à partir d'un test positif. Arrêtons de faire confiance à un test pour savoir si on est malade.

4.3 Débat final : 1H28



Louis FOUCHÉ : Les biais statistiques nous mettent à distance du réel.

Pierre CHAILLOT : Les statistiques servent à confirmer une observation, une explication, et faire des statistiques pour déduire le réel ne peut qu'amener des catastrophes.

- [1h32min35s](#) - **Hélène BANOUN** : Ajoutons que l'on classe dans les non vaccinés des personnes qui sont à moins de 14 jours après la dose 2.

- [1h35min](#) - **Pierre CHAILLOT** : Un autre biais existe en raison de la politique de discrimination des non-vaccinés pour se faire soigner..

L. FOUCHÉ : Nous serions 90 % de vaccinés ? Les chiffres donnent une efficacité du vaccin entre 0 et 30 % pour prévenir l'hospitalisation, donc ça ne sert à rien. Si on nous dit qu'il y a 4 personnes sur 10 à être non vaccinées cela nous rend plus forts.

- [1h44min](#) - **Vincent PAVAN** : Nouvelles de la plainte du pré-print du 28 juin 2021, Pasteur a sorti une étude le 27 décembre sur le variant Omicron https://modelisation-covid19.pasteur.fr/variant/Institut_Pasteur_Impact_dOmicron_sur_lepidemie_francaise_20211227.pdf , nous avons déposé un complément de plainte.

- [1h49min15s](#) - **Hélène BANOUN** : <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>, chiffres officiels de la vaccination.

- [1h50min15s](#) - **Pierre CHAILLOT** : On réclame une étude des taux de survie post vaccination pour savoir si la vaccination a un intérêt sur la santé.

5 ÉCHANGES FINAUX : 1H54



- **Louis FOUCHÉ** : Ensemble on est puissant tout seul on est écrasé
- **Emmanuelle DARLES** : Ce qui me frappe c'est l'argent dépensé pour les tests et le système que l'on va laisser à nos enfants, que leur fait-on subir ?
- **Pierre CHAILLOT** : Souhait de belle année 2022 combative, restez debout, tous ces milliards, il faudra leur rendre, on vit un effondrement économique et monétaire, c'est à nous de faire tomber ce système pour quelque chose de mieux.
- **Hélène BANOUN** : Cessons de perdre de l'énergie avec des gens qui ne veulent pas comprendre, il faut s'entraider c'est le principal.
- **Olivier SOULIER** : Derrière tout ça va arriver l'énorme crise économique et sociale, il va falloir rembourser les subventions. On ne peut pas cacher la surmortalité qui est de 40 % chez les 18 à 45 ans à Indianapolis. En France, cela risque de faire 40 000 morts en plus en une année si on se base sur ces chiffres de 40 %.
- **Vincent PAVAN** : Une pensée vers tous les gens non soignés et les soignants qui ne peuvent plus exercer.
- **VIDÉO de Philippe DE CHAZOURNE** : Différents choix se présentent : pour beaucoup, cela impossible, forcé ou imposé. 2022 sera une année magnifique de par ses créativité, tous ensembles. Un jour une petite voix te demandera « et toi, tu as choisis quoi ? ».

Retrouvez toutes les synthèses
des lives du CSI

https://reinfocovid.fr/articles_video/syntheses-des-live-du-csi/