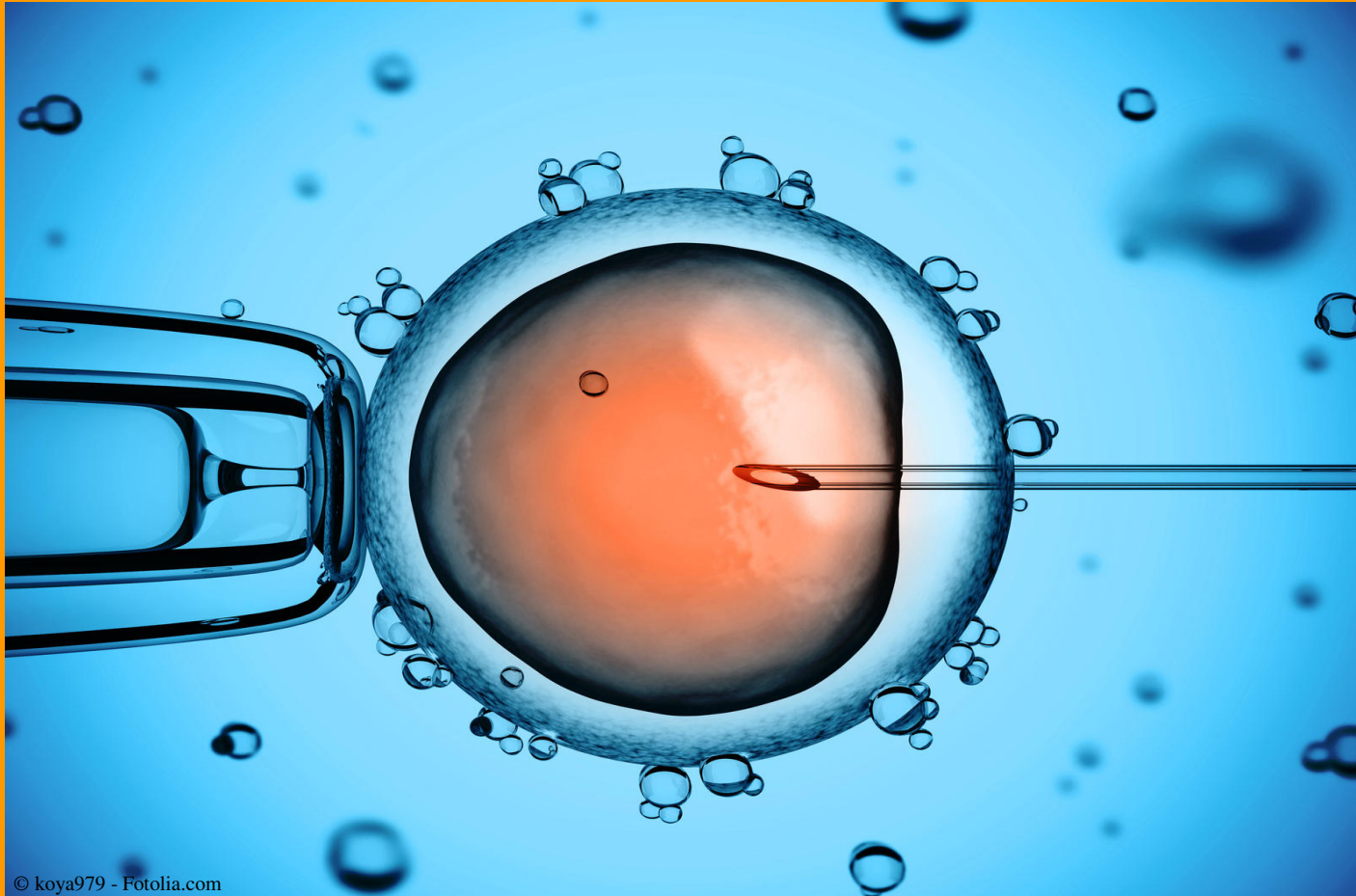


Les vaccins du futur



© koya979 - Fotolia.com

Le vaccin génétique

Le cheval de Troie des fabricants de vaccins

L'aluminium vaccinal est fortement contesté depuis des années. Grâce à ses excellents rapports avec les autorités compétentes, l'industrie pharmaceutique a réussi pendant des décennies à empêcher que les composés d'aluminium soient retirés des vaccins. Pourtant, dans les coulisses, on cherche depuis des années comment se débrouiller sans aluminium. La manière de remplacer l'aluminium est désormais toute trouvée: les vaccins génétiques, avec des virus génétiquement modifiés, la dernière création de l'industrie des vaccins!

Les composés d'aluminium

Le mercure a fait l'objet d'importantes critiques bien avant l'aluminium. Entre-temps, il a été interdit partout, ou le sera. Mais il y a une exception: les vaccins livrés en Afrique. Et le Pandemrix, un «vaccin pandémique» contre la grippe porcine, contenait aussi du mercure. Cependant, les composés d'aluminium sont jusqu'à présent indispensables dans la plupart des vaccins qui ne contiennent aucun agent pathogène vivant ou atténué. Les vaccins ne fonctionnent pas sans composés d'aluminium: ils ne provoqueraient tout simplement pas de réaction immunitaire. Sans aluminium, il n'y a aucune formation d'anticorps, ce qui représente pourtant une condition de base pour déterminer l'immunogénicité (la capacité à stimuler la production d'anticorps) d'une vaccination. Il n'est donc pas possible de supprimer complètement les composés d'aluminium, car sinon, il ne se passera rien sur le plan immunologique.

Pendant la grippe porcine et la fièvre catarrhale du mouton, mais aussi du temps des guerres du Golfe, une solution de remplacement a été testée à grande échelle: chez l'homme, c'est le squalène qui a été testé, et chez les animaux, la saponine. Le prix de ces tests à grande échelle a été des effets secondaires massifs, qu'il n'a été que difficilement possible de dissimuler. La narcolepsie, le syndrome de Guillain-Barré et le syndrome de la guerre du Golfe chez les humains, les fausses couches et autres complications chez les animaux... Il n'est donc plus question d'utiliser le squalène et la saponine pour remplacer l'aluminium vaccinal. La recherche a donc continué.

Les vaccins génétiques (vaccins à vecteur)

Depuis fin octobre 2014, les premiers tests pour un vaccin contre Ebola ont lieu à Lausanne (Suisse). Près de 180 volontaires recevront le nouveau vaccin. Ce vaccin n'a pas grand chose à voir avec ceux dont nous venons de parler, parce qu'il s'agit d'un vaccin génétique!

Les "vaccins génétiques", aussi appelés "vaccins à vecteur", sont fabriqués au moyen d'un tout nouveau processus. Dans un article de la revue médicale allemande, qui parle justement de ce vaccin, on peut lire la chose suivante: *En tout, 180 sujets en bonne santé doivent être vaccinés avec un adénovirus manipulé génétiquement, et qui sert de "vecteur" pour une glycoprotéine du virus Ebola.* Les fabricants des "vecteurs génétiques" sont GlaxoSmithKline (GSK) et l'Institut National de la Santé américain (NIH).

Encore un article à ce sujet, tiré de la revue pharmaceutique: *Le vaccin est un adénovirus de chimpanzé atténué, sérotype 3, ChAd3 (Vaccine 2009; 27 (9): 1293). Il a été génétiquement manipulé par les scientifiques de sorte à exprimer une glycoprotéine du virus Ebola.*

Voici comment le NIH décrit le vaccin contre Ebola qu'il a contribué à développer: *Le vaccin expérimental [...] ne contient aucun matériel de virus infectieux Ebola.* Ce vaccin est à vecteur dérivé d'adénovirus de chimpanzé, dans lequel ont été insérés deux gènes du virus Ebola. Ce vecteur viral est non-répliquant, ce qui signifie que le vaccin pénètre une cellule et délivre les séquences génétiques insérées dans le vecteur, mais ne se reproduit pas. Les séquences génétiques expriment une protéine à laquelle le corps réagira par une réponse immunitaire.

En d'autres mots: des adénovirus de singe ont été génétiquement modifiés. Des segments d'ADN de virus Ebola ont été intégrés dans leur patrimoine génétique (ADN). Ces adénovirus pénètrent les cellules du sujet vacciné. Une fois arrivés là, l'ADN d'Ebola contribue à stimuler la production d'une protéine de l'enveloppe du soi-disant virus Ebola. Le processus complet suscite alors une réaction immunitaire violente. Les publications actuelles de GSK et du NIH concernant la manière exacte dont sont produites ces protéines d'Ebola sont très imprécises. Une recherche dans les revues scientifiques spécialisées ne donne pas de résultats concluants non plus: parfois, ce sont les adénovirus qui produisent eux-mêmes ces protéines d'Ebola, et parfois celles-ci proviennent des virus, ensuite ce sont de nouveau les virus qui incitent la cellule à produire elle-même les "protéines d'Ebola". Notre impression est qu'ils ne savent pas ce qu'ils font, mais ils le font de toutes leurs forces! Et force est de constater que l'ADN génétiquement modifié et introduit dans la cellule comporte un risque de s'installer dans notre patrimoine génétique. Les conséquences à long terme ne sont pas prévisibles.

L'ADN et les protéines étrangers à notre organisme, au sein de nos propres cellules, déclenchent un signal d'alarme de notre corps. Ce qui est certain, c'est que ces adénovirus agissent comme des chevaux de Troie, qui importent de l'ADN étranger génétiquement modifié dans nos cellules.

Les études des vaccins ne sont pas conçues pour recenser les effets secondaires, et encore moins les effets secondaires qui peuvent se déclencher à long terme. Elles ont uniquement pour objectif de vérifier la production d'anticorps. Beaucoup d'éléments restent donc obscurs. Selon toute vraisemblance, ces vaccins génétiquement modifiés seront homologués de façon précipitée et peu critique, comme presque tous les vaccins. C'est que le monde entier est désormais frappé par ce fléau dû à la misère et à la pauvreté, le soi-disant "Ebola", et il faut aider et agir le plus rapidement possible...

Si ces vaccins contre Ebola sont vraiment homologués, comme il faut s'y attendre, les vaccins génétiques risquent de représenter l'avenir de la vaccination, parce qu'ils auront si bien permis de maîtriser ce terrible "fléau Ebola"... Les nourrissons ne seront plus confrontés aux composés d'aluminium très nocifs peu après leur naissance; ils seront directement "manipulés génétiquement". Certes, grâce à cela, la plupart des divers signes d'intoxication possibles dus aux adjuvants néfastes pour l'organisme disparaîtront probablement. Mais à la place de ces poisons "éprouvés", ce seront bientôt de nouveaux organismes génétiquement modifiés qui entreront en jeu! Nous sommes en droit de douter sévèrement que la manipulation génétique appliquée aux enfants en bas âge représente une bénédiction pour l'humanité et sa santé! On voit déjà dans l'agriculture vers quoi les plantes génétiquement modifiées peuvent muter. Si des injections de vaccins génétiques sont administrées une fois, un contrôle des réactions consécutives dans le corps sera absolument impossible.

L'arrière-plan de la panique Ebola

Ebola fait la une, mais les Africains de l'Ouest ont en fait des problèmes très différents: en Sierra Leone, un enfant sur six meurt pendant sa première année de vie, et un enfant sur trois avant son cinquième anniversaire. Des taux de décès très élevés... non pas dus à Ebola, mais à la faim et à l'eau non potable. Les médias portent leur attention sur Ebola de façon tout à fait disproportionnée par rapport aux problèmes réels dont souffre cette région.

À cela s'ajoute le fait que, comme lors de chaque "pandémie", la détection du virus se fait dans des conditions douteuses. Et les tests sont tout à fait imprécis, puisqu'ils réagissent de façon globale aux processus d'inflammation, et n'ont que peu de valeur significative pour déterminer une infection précise. L'OMS elle-même écrit que presque toutes les personnes testées positives à Ebola ne présentent pas du tout les hémorragies externes "typiques" d'Ebola. Pourquoi donc l'OMS permet-elle que dans le cas d'Ebola, les conséquences de la pauvreté et de la misère soient gonflées jusqu'à l'épidémie virale?

L'OMS est financée à 75% par les pharmas, et de manière générale les autorités sanitaires sont souvent dépendantes des groupes pharmaceutiques. L'OMS a reçu le pouvoir, par le Règlement sanitaire international et les lois nationales, de déterminer l'échelle d'alerte à la pandémie. Elle peut exiger des différents pays qu'ils prennent les mesures correspondantes, qui peuvent – ou même doivent! – alors être mises en œuvre, éventuellement sous la contrainte. En cas de "situation d'urgence internationale", un vaccin "protecteur" peut être mené jusqu'à une vaccination de masse et une obligation vaccinale par le biais d'une procédure d'homologation accélérée et bien plus simple. Tout ça pour qu'il puisse être mis à disposition aussi vite que possible, afin de "sauver l'humanité". Cela permet également à l'industrie pharmaceutique d'économiser des millions, sinon des milliards. En effet, moins on doit faire de tests, et plus vite un produit est homologué, moins le portefeuille est mis à contribution et plus les actions augmentent rapidement. Il se pose alors la question de savoir si l'OMS, les gouvernements, les autorités et les médias de masse ne profitent pas des Africains de l'Ouest pour réaliser des profits financiers, et pour mettre en avant la nécessité d'un nouveau vaccin grâce à des campagnes de relations publiques.

Quiconque s'imagine encore que le système pharmaceutique est philanthropique méconnaît la réalité. L'industrie pharmaceutique a des traits mafieux, et en "achetant" la politique, elle a aussi le pouvoir de faire adapter les lois existantes à ses stratégies de marketing et à ses prévisions en matière de chiffre d'affaires.

Ainsi, il semble que l'objectif de l'industrie pharmaceutique soit d'alimenter la panique liée à Ebola, afin d'imposer des processus vaccinaux tout à fait nouveaux, que personne ne se laisserait injecter en l'absence de menace mortelle et globale. La manipulation génétique directement dans les tissus – sans Ebola, ce ne serait pas possible de mettre cela en œuvre! Les virus génétiquement modifiés, qui pénètrent dans les cellules comme des pirates, sont donc les successeurs des composés d'aluminium! Un autre avantage pour l'industrie pharmaceutique serait que les dommages qui peuvent découler de l'utilisation de l'aluminium, qui ont fait l'objet de beaucoup de recherches et publications, seraient éliminés. Quant aux dommages sur le patrimoine gé-

nétique dus aux vaccins génétiques, ils sont inconnus et seront probablement beaucoup plus difficiles et chers à prouver.

Bilan

Tous ces faits nous donnent l'impression que la panique Ebola a été montée de toute pièce, afin d'augmenter le chiffre d'affaires de l'industrie pharmaceutique. Etant donné que l'objectif de cette campagne est la vaccination de masse, avec comme point de mire notre ADN et le noyau de nos cellules, il est légitime de se demander si la campagne Ebola n'a pas seulement des intérêts financiers. Au vu de ce qui précède, et pour bien d'autres raisons encore, nous mettons en garde avec insistance contre la vaccination génétique. Elle ne représente pas une bénédiction pour l'humanité. Au contraire, elle représente un grave danger pour le patrimoine génétique humain. Et il est possible que ce danger ne se manifeste dans toute sa dimension que chez les générations à venir!

Les vaccins génétiques... il est temps de défendre notre patrimoine génétique contre l'industrie pharmaceutique! Tout cela semble bien terrible, mais cette situation représente aussi une chance: une grande partie des humains portent un regard critique sur le génie génétique dans l'alimentation.

Les vaccins génétiques nous concernent tous, leur potentiel de nuisance ne doit pas être sous-estimé! Si nous pouvons empêcher la production et l'utilisation de vaccins génétiques, ce sera un grand bénéfice pour notre santé! Si nous n'y parvenons pas, les conséquences seront parfaitement imprévisibles!

La population est de mieux en mieux informée, et porte un regard de plus en plus critique sur les intrigues de l'industrie pharmaceutique. Par conséquent, il est de notre devoir de satisfaire cette soif d'information de la population.

Daniel Trappitsch, Président du Réseau Choix Vaccinal, www.impfentscheid.ch

Michael Leitner, journaliste indépendant et cinéaste, www.wir-impfen-nicht.eu

Suisse/Allemagne, novembre 2014

Contact: info@impfentscheid.eu

Quellen:

1. Par ex. pour la Suisse: Swissmedic: <http://www.sonntagszeitung.ch/wirtschaft/artikel-detailseite/?newsid=228334>
2. <http://www.tagesanzeiger.ch/schweiz/standard/Schweiz-setzt-sich-fuer-weltweites-QuecksilberVerbot-ein/story/21598459>
3. <http://www.aerztezeitung.de/medizin/krankheiten/infektionskrankheiten/haemorrhagische-fieber/article/867855/ebola-briten-amerikaner-starten-vakzintests.html?sh=1&h=-891891237>
4. <http://www.pharmazeutische-zeitung.de/index.php?id=53914>
5. <http://www.niaid.nih.gov/topics/ebolaMarburg/research/Pages/default.aspx>
6. <http://www.sg.hdh.bw.schule.de/neu/risiko.pdf>
7. <http://www.zentrum-der-gesundheit.de/gvo-giftstoffe-ia.html>
8. <http://www.zeit.de/1988/13/kommen-bald-die-wunschkind-a-la-carte>
9. Une vaccination n'est jamais testée au moyen d'études en double aveugle randomisée et avec placebo, le placebo étant une substance sans aucun effet biologique, comme le bon sens le voudrait
10. <http://www.who.int/docstore/wer/pdf/2001/wer7651.pdf>
11. <https://terraherz.wordpress.com/2014/10/23/who-haushaltsplan-pharmaindustrie-finanziert-weltgesundheitsorganisation-wer-zahlt-befiehlt/>
12. Par ex. l'autorité compétente en Suisse Swissmedic: <http://www.sonntagszeitung.ch/wirtschaft/artikel-detailseite/?newsid=228334>
13. <http://www.admin.ch/opc/it/classified-compilation/20052894/index.html> and <http://www.admin.ch/opc/it/official-compilation/2007/2471.pdf> Vedi anche: *Trattati internazionali*, <http://www.dfae.admin.ch/trattati>
14. Voir les plans de pandémie spécifiques au pays et les lois sur les épidémies, qui se base sur les directives de l'OMS
15. En entrant le mot-clé "pharma mafia" dans Google, pas moins de 531000 résultats ont été obtenus. Même si 90% d'entre ces résultats n'étaient pas pertinents, il en restera toujours assez pour étayer cette conclusion.
16. <http://www.zentrum-der-gesundheit.de/krebsstudien-ia.html>
17. <http://www.infosperber.ch/Dossier/Die-Politik-der-Pharmakonzerne>
18. <http://www.20min.ch/finance/news/story/19924334>

Thanks for supporting our work by your membership and/or contribution

Please, feel free to download this flyer from the internet. We ask you to distribute it widely.

For further information, please, turn to our website: www.impfentscheid.ch

CHF: Postfinance: 85-605923-9 | IBAN: CH19 0900 0000 8560 5923 9 | BIC: POFICHBEXXX

Euro: Raiffeisen Meiningen: 1.478.809 | IBAN: AT48 3746 1000 0147 8809 | BIC: RSVGAT2B461
