Gardasil : catastrophe sanitaire qui commence futur scandale mondial?

Gérard Delépine
chirurgien cancérologue et statisticien

L'auteur déclare qu'il n'a aucun lien avec une entreprise du médicament ni avec aucune association anti vaccin

Factuelle 66 le 23 11 2018 ille-sur-têt

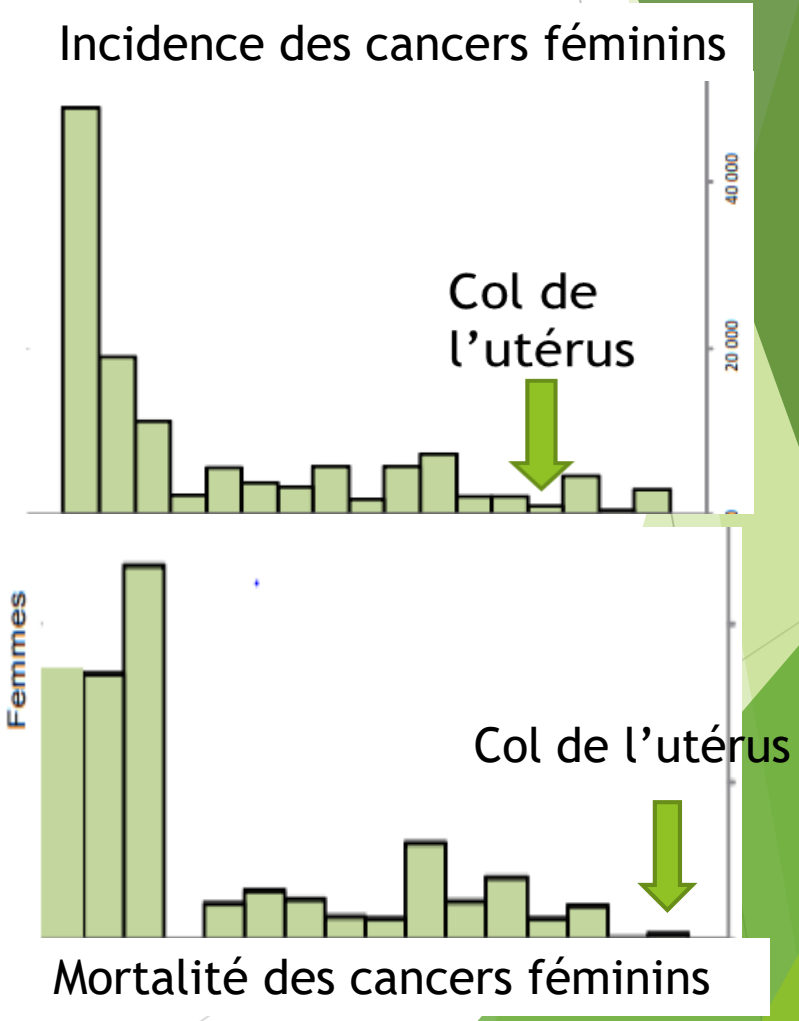
L’histoire officielle du Gardasil est un **beau conte** qui repose sur 5 piliers

- 1°) Les cancers du col de l’utérus, de la vulve, du vagin seraient **une cause majeure de décès** et menace toutes les femmes. Vous et vos enfants êtes de plus exposés aux cancers, de l’anus et ORL
- 2°) Ces cancers sont **dus à quelques souches de HPV** (human papilloma virus) ainsi que l’a montré Von Hauser récompensé pour cela d’un prix Nobel.
- 3°) GSK et Ian Frazer ont inventé des vaccins pour vaincre ces cancers.
- 4°)Les essais ont prouvé que les vaccins sont **efficaces et bien tolérés.**
- 5°) La vaccination va donc faire disparaître ces maux.
- Faites-vous vacciner et remerciez dieu, GSK et vos dirigeants »

« Le cadeau de Dieu aux femmes »

PREMIER MENSONGE : cause majeure de décès qui menacerait toutes les femmes

- En France métropolitaine Il ne représente plus que 1.7% des cancers
- et environ 0,6% de la mortalité par cancer
- **Depuis la pratique des frottis cervicaux moins de 1000 cas de décès lui sont imputables** (contre plus de cinq mille auparavant).
- Les femmes qui meurent de ce cancer sont majoritairement **celles qui ne font pas de dépistage**
- Comme le bénéfice potentiel d'une vaccination dépend de la fréquence de la maladie que l'on veut prévenir, la rareté de la maladie minore fortement son bénéfice éventuel



Second mensonge :
Association ne veut pas dire causalité

- La précocité et la fréquence des rapports sexuels, le nombre de partenaires, la fréquence des infections (bactériennes ou virales), le tabagisme, le nombre de grossesses menées à terme, la cuisine au feu de bois (souvent associés entre eux) sont associés à un risque accru de cancer du col
- Seules des études ***par analyse multifactorielle*** prenant en compte la totalité des facteurs connus et précisant leur poids respectif, auraient une valeur évocatrice de causalité
- mais depuis la commercialisation des vaccins, les études étiologiques (des causes) se focalisent uniquement sur les papillomavirus
- En l'état actuel des connaissances, le papillomavirus pourrait n'être qu'un ***marqueur de risque de cancer*** traduisant sa corrélation entre les causes réelles (traumatismes répétés et infections chroniques de toutes sortes) …

3éme MENSONGE : « *Le vaccin est actif* » oui mais seulement sur les infections de quelques souches.

LE FIGARO·fr santé L'efficacité du vaccin contre le papillomavirus est confirmée

Par Aurélie Franc

L'OBS 01 juin 2007 **Cancer de l'utérus : le vaccin efficace à 99%**

- Le Gardasil 4 contient les antigènes de 4 souches (de type 6, 11, 16 et 18) et le Cervarix 2 souches **sur les 150 souches** connues)
- Or les infections par les souches 16 et 18 érigées en épouvantails par les industriels paraissent rares en Europe occidentale d'après une étude réalisée en Catalogne.
- Le vaccin n'est actif que contre la moitié des infections à papillomavirus vues en France
- Heureusement que la protection obtenue par les vaccins contre la variole ou contre la fièvre jaune était plus efficace !

BFMTV 07/09/2017 à 10h57

Le Gardasil 9 offre une protection contre la plupart des cancers du col de l'utérus

4éme MENSONGE : *Les essais ont prouvé que les vaccins **protègent du cancer***

- L'efficacité des vaccins est réelle sur les verrues génitales et la prévention des anomalies CN2 et CN3, mais n'a ***jamais été démontrée dans la prévention du cancer invasif*** qui constitue pourtant son indication prioritaire
- **Aucune étude publiée ne prouve que le vaccin permet de diminuer le risque de cancer invasif ou le risque d'en mourir!**
- **La vaccination constitue donc une expérimentation**
- la notice du Gardasil précise d'ailleurs : «*Etant donné qu'aucun vaccin n'est efficace à 100 %, que Gardasil ne protège pas contre tous les types d'HPV ou contre des infections déjà existantes dues aux HPV, le dépistage en routine du cancer du col de l'utérus reste très important..* »

De nombreux arguments plaident pour l'inefficacité des vaccins contre le cancer

- Ces vaccins ne protègent de l'infection que dans 42% des cas. Les souches non traitées pourraient très bien profiter de la niche virale créée par les vaccins et se révéler plus cancérigène que les souches éradiquées
- La durée de cette protection par vaccin est limitée dans le temps ; Pour la plupart des vaccins (tétanos, diphtérie) Il est admis qu'après 5 ans un rappel est nécessaire.
- Or dans les cas présent il faudrait que la protection dure 25 ou 30 ans, ce qui n'est guère crédible..
- Enfin la croyance des femmes en l'efficacité du vaccin **risque de les détourner de la seule prévention réelle, la pratique régulière des frottis**

Les conditions scandaleuses d'autorisation

- **L'Autorisation de Mise sur le Marché a été accordée sans preuve d'efficacité contre le cancer** qui constitue pourtant sa seule justification, alors que des preuves d'efficacité et d'innocuité sont habituellement exigées avant toute autorisation de médicament
- Ces conditions suggèrent l'influence de lobbying, de liens d'intérêt cachés, voire de corruption comme cela a été démontré en Suède pour la fondation Nobel, aux USA, aux Pays Bas…
- en France, la proximité entre J-F Dehecq, le patron de Sanofi, et Nicolas Sarkozy avait entaché de suspicion la décision de remboursement des vaccins. Cette suspicion vient d'être renforcée lorsque le Canard Enchaîné a révélé les liens d'intérêt non déclarés entre un membre important de la direction générale de la santé au ministère en charge du dossier et le directeur européen du laboratoire fabricant le produit…

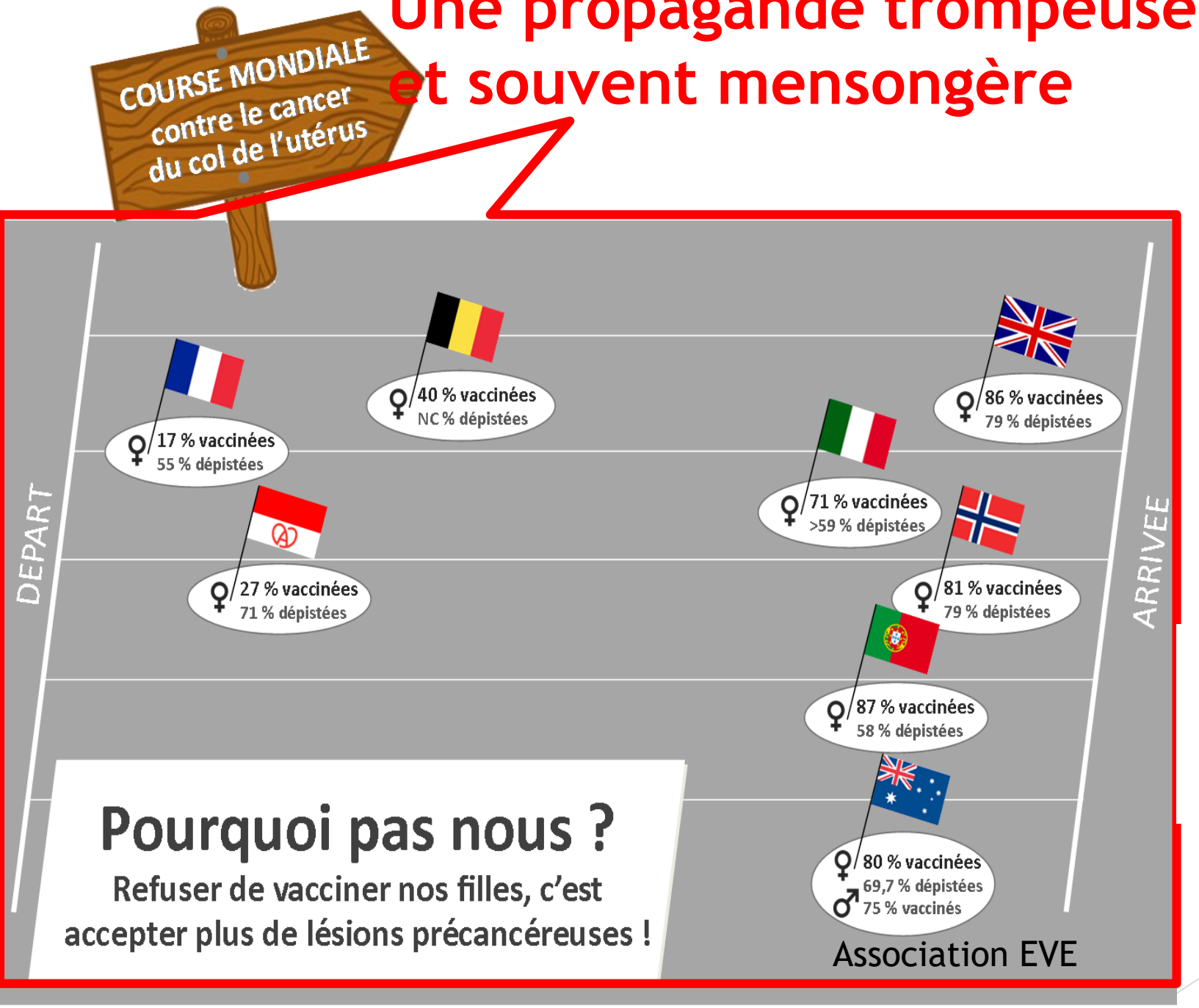
Les conditions scandaleuses de prix, de remboursement et une publicité d'état

- **Le prix du vaccin payé est exorbitant** atteignant près de 50 fois celui du vaccin antitétanique!
- Ce vaccin bénéficie d'une **publicité mensongère** soutenue par la ministre (qui veut le faire rembourser à 100% et l'imposer dans les écoles aux enfants sans l'avis des parents)

Le président Hollande qui se glorifie du plan cancer et proclame la vaccination « action prioritaire de santé publique » recourant ainsi à la corruption financière des médecins pour faire vacciner. Les médecins qui parviennent à convaincre 80% de leur clientèle éligible à se faire vacciner peuvent toucher jusqu'à 10000 euros/an de prime !

Si l'intérêt de la vaccination était certain on n'aurait pas besoin de les corrompre

Une propagande trompeuse et souvent mensongère



destinationsante.com
L'INFORMATION SANTÉ AU QUOTIDIEN

HPV : le vaccin protège aussi contre les cancers de la bouche et de la gorge
[18 juillet 2013 - 16h12] [mis à jour le 19 décembre 2013 à 14h57]

LA MONTAGNE *Prévention*

En finir avec le cancer du col de l'utérus en Auvergne

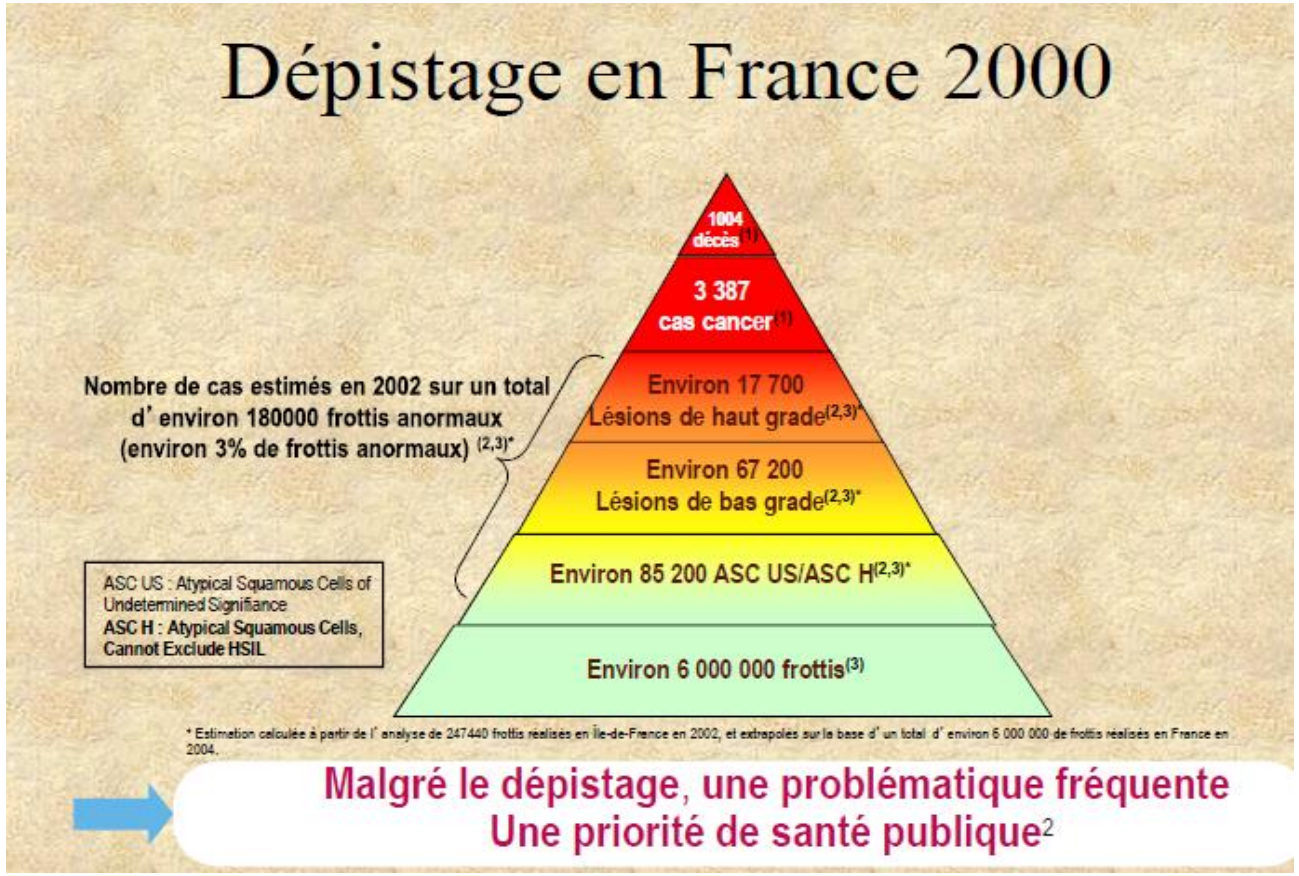
Publié le 07/04/2018 à 12h00

LE FIGARO·fr santé

Un vaccin encore plus efficace contre le cancer du col de l'utérus

- Par Pauline Fréour Publié le 19/02/2015

Exemple de désinformation par l'image

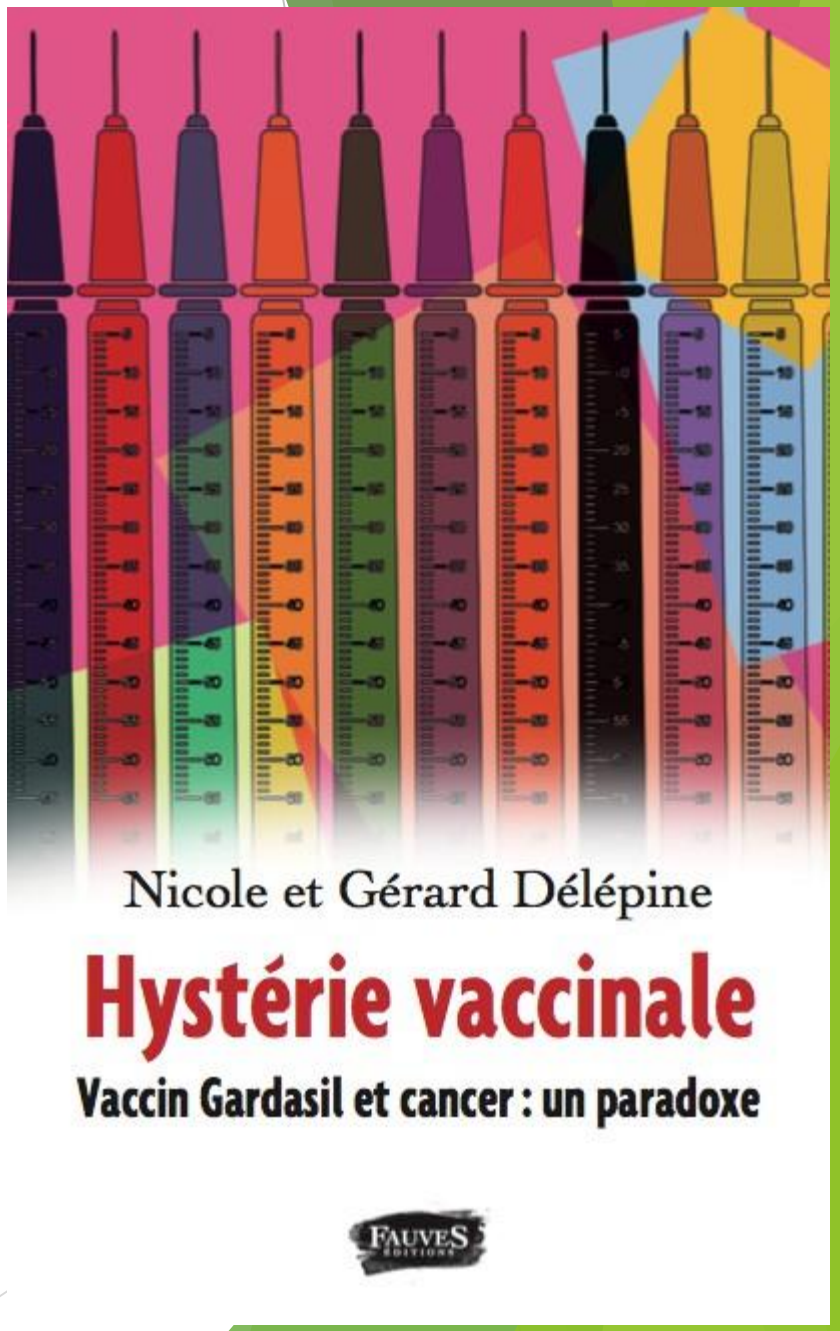


- Le triangle n'est pas du tout à l'échelle des fréquences relatives, **Les cancers sont surreprésentés, grossis près de 1000 fois**
- Surtout **700 des 1000 cancers n'ont pas fait l'objet d'une tentative de dépistage !**

représentation plus respectueuse de la réalité

Analyse des évolutions des incidences du cancer invasif dans les pays à forte couverture vaccinale

Les campagnes de vaccination par Gardasil sont suivies après 4 à 5 ans d'une augmentation du risque de cancer invasif dans les groupes les plus vaccinés !



La vaccination contre les HPV est conseillée pour diminuer le risque de cancer invasif

- Nous **examinerons ici les évolutions de l'incidence (fréquence annuelle pour 100000 femmes) du cancer de l'utérus** dans les **pays dont la couverture vaccinale dépasse les 80%** **en les comparant à celle de la France** où la couverture vaccinale n'atteint pas 20%.
- Pour permettre des comparaisons pertinentes entre pays, les incidences globales sont exprimée en WSR (World Standardised Rate) pour éviter les biais liés à la composition démographique
- **Toutes les courbes présentées ci après proviennent des instituts nationaux de statistiques**
- **Nos commentaires sont en rouge**

Australie : le mensonge partout répété

16 mars 2018 18:29 - La rédaction de LCI

SANTÉ - **Grâce à une grande campagne de vaccination concernant les jeunes filles, mais aussi les jeunes hommes, l'Australie devrait avoir éradiqué le cancer du col de l'utérus d'ici à vingt ans**. Une prouesse loin d'être atteinte en France.

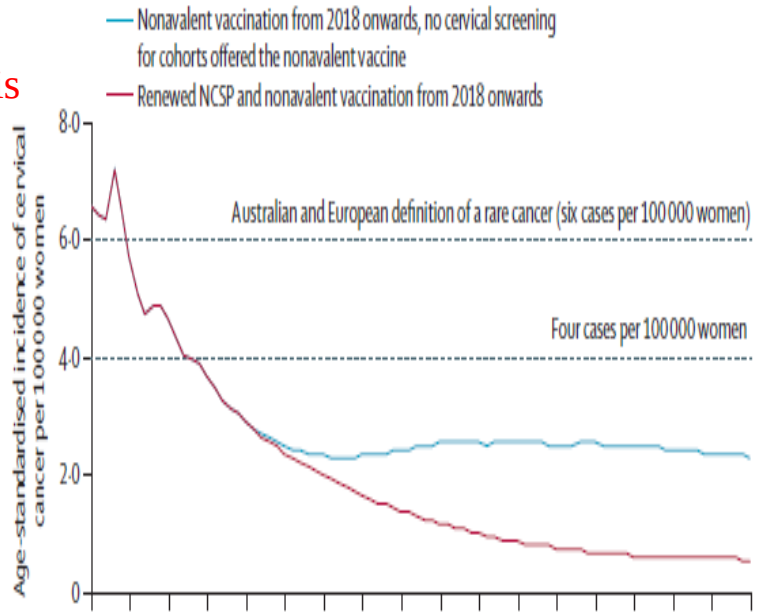
GENT SIDE. Groupe Cerise PM PRISMA MEDIA

Cancer du col de l'utérus : l'Australie serait en passe d'éradiquer la maladie

BENOÎT CRÉPIN Le 4 octobre 2018 à 18:00

Lcy Turnbull, the wife of the Australian prime minister, is on the board of the biotechnology company Prima BioMed.

Ian Frazer used to be the head of Prima's scientific advisory board and was last year appointed as chairman of the Australian Medical Research Advisory Board.



The projected timeframe until cervical cancer elimination in Australia: a modelling study Lancet Public Health 2018 ESTIMATION SUR SIMULATION

L'Australie sur le point d'éradiquer le cancer du col de l'utérus

Pierre Kaldy, Service Infographie (http://plus.lefigaro.fr/page/service-infographie) | Mis à jour le 15/03/2018 à

SCIENCE OF US | OCT. 3, 2018

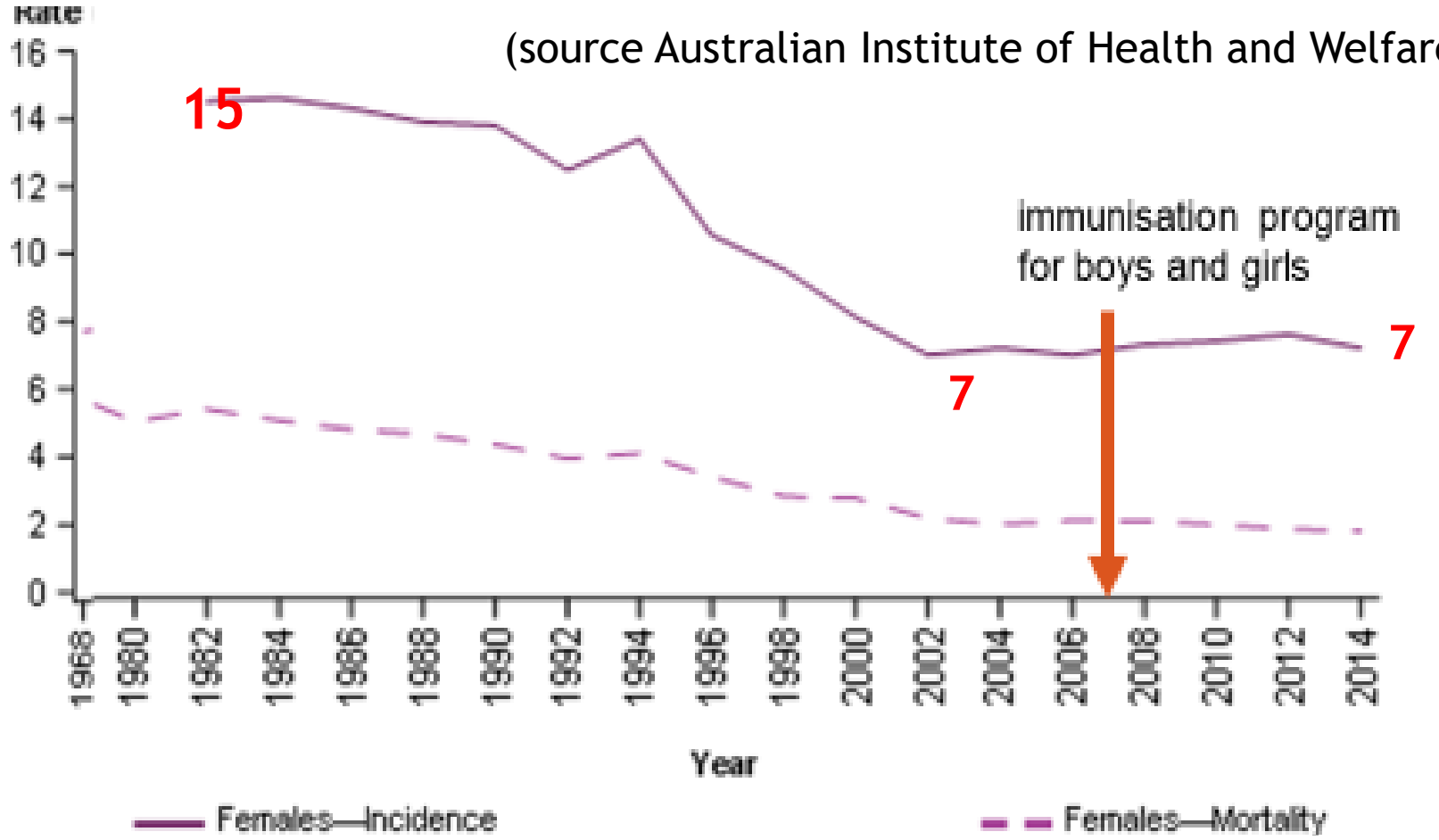
Shockingly, Free HPV Vaccines Vastly Reduce Cervical Cancer

By Katie Heaney

Australie: la réalité de 1980 à 2014

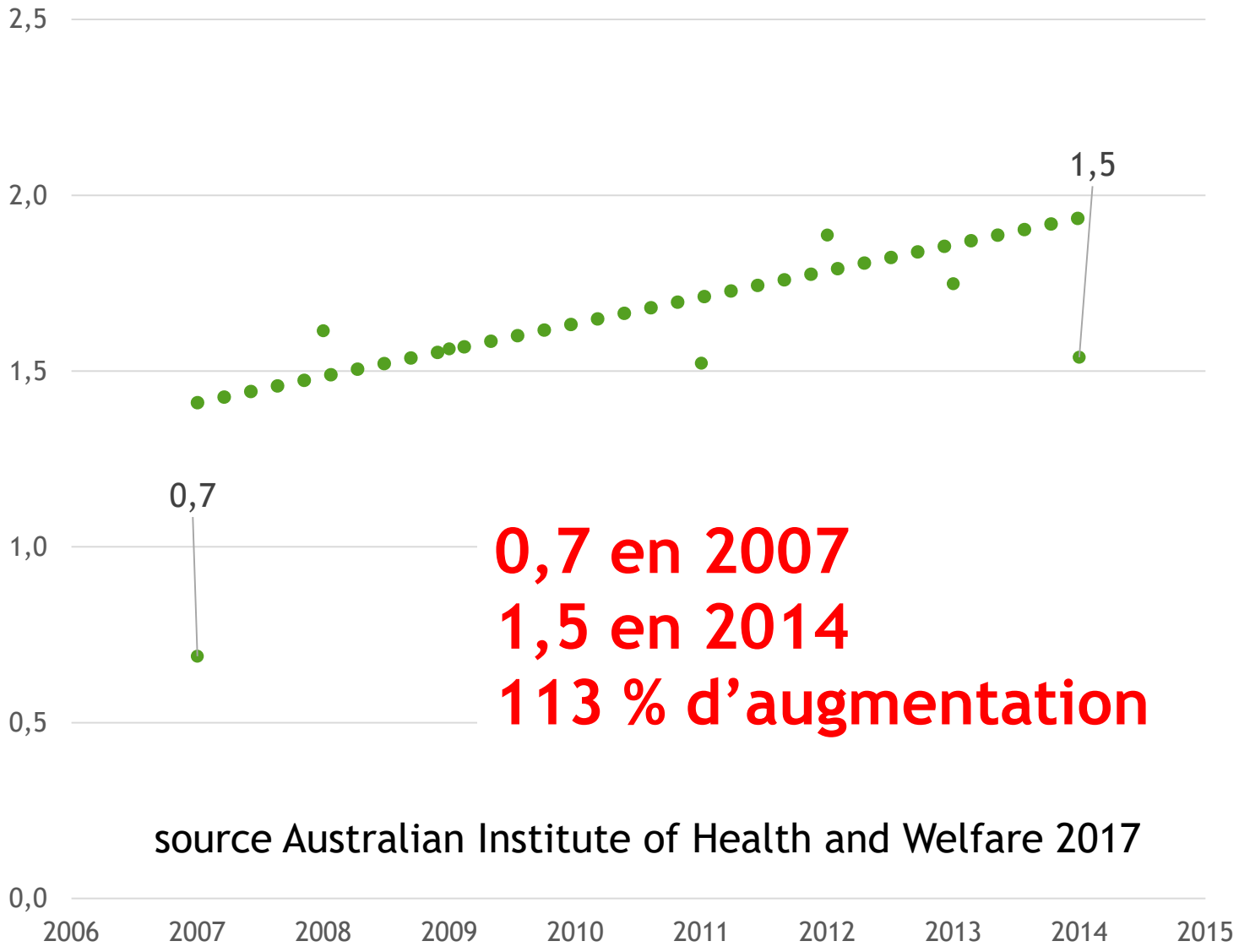
Avant la campagne de vaccination, l'incidence du cancer du col avait diminué de 15 en 1982 à 7 en 2004. Depuis la campagne de vaccination elle ne diminue plus

(source Australian Institute of Health and Welfare)



En 2017 l'incidence du cancer du col de l'utérus est toujours à 7 et la mortalité du cancer du col de l'utérus a augmenté de près de 15% (de 1.7 en 2014 à 2 en 2017)

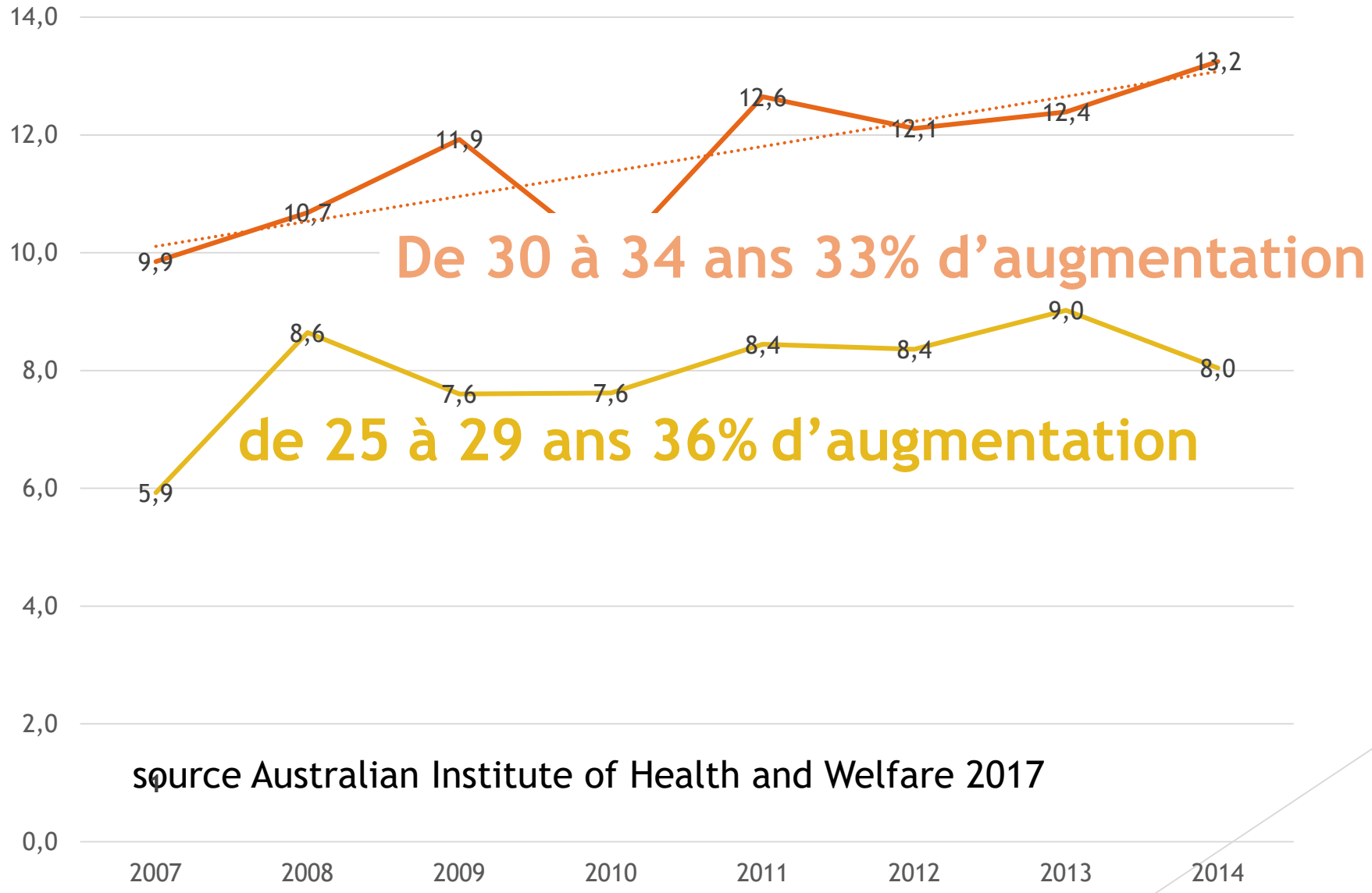
Australie réalité : 114% d'augmentation de l'incidence chez les femmes de 20 à24 ans



0,7 en 2007
1,5 en 2014
113 % d'augmentation

source Australian Institute of Health and Welfare 2017

Australie réalité : augmentation d'un tiers de l'incidence chez les femmes de 25-34 ans



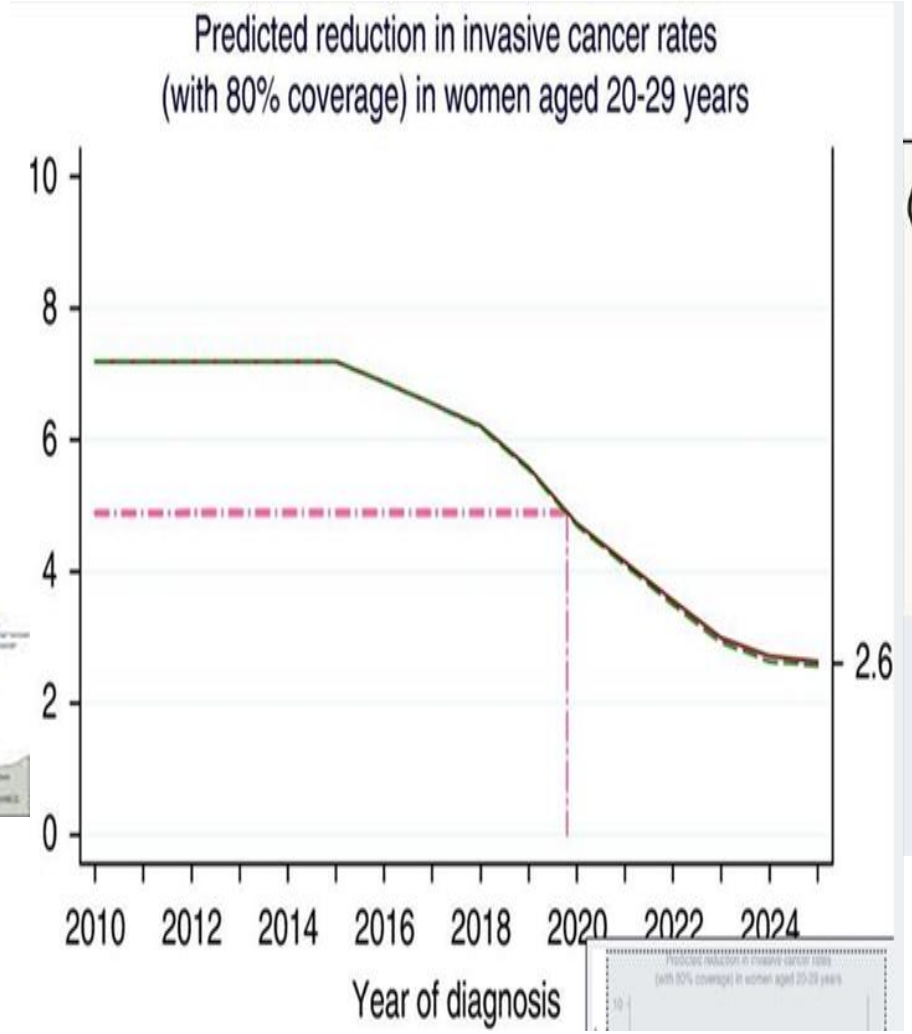
De 30 à 34 ans 33% d'augmentation

de 25 à 29 ans 36% d'augmentation

source Australian Institute of Health and Welfare 2017

GRANDE BRETAGNE : désinformation et mensonges

mythe prédit par les avocats de la vaccination SUR DES SIMULATIONS



A Casanova Prediction of cervical cancer incidence in England, UK, Lancet Public Health 2018

G B : Mensonges et injures

Mensonge :

INDEPENDENT

HPV vaccine has led to 'significant drop' in cervical cancer rates among UK women, study reveals

Injures :

CLARE FOGES

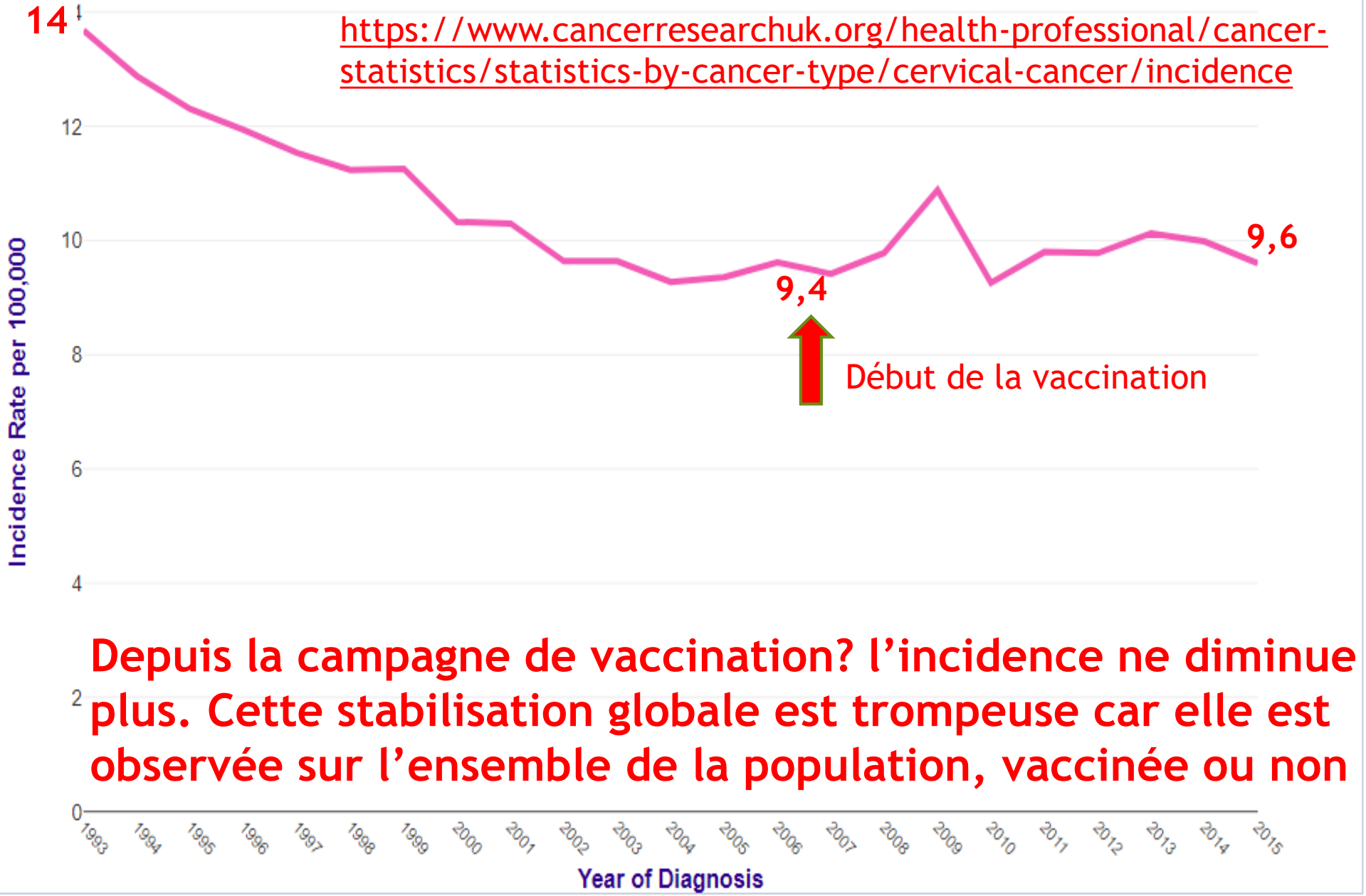
NOVEMBER 5 2018, 12:01AM, THE TIMES

Foolish parents who don't vaccinate put all at risk

CLARE FOGES

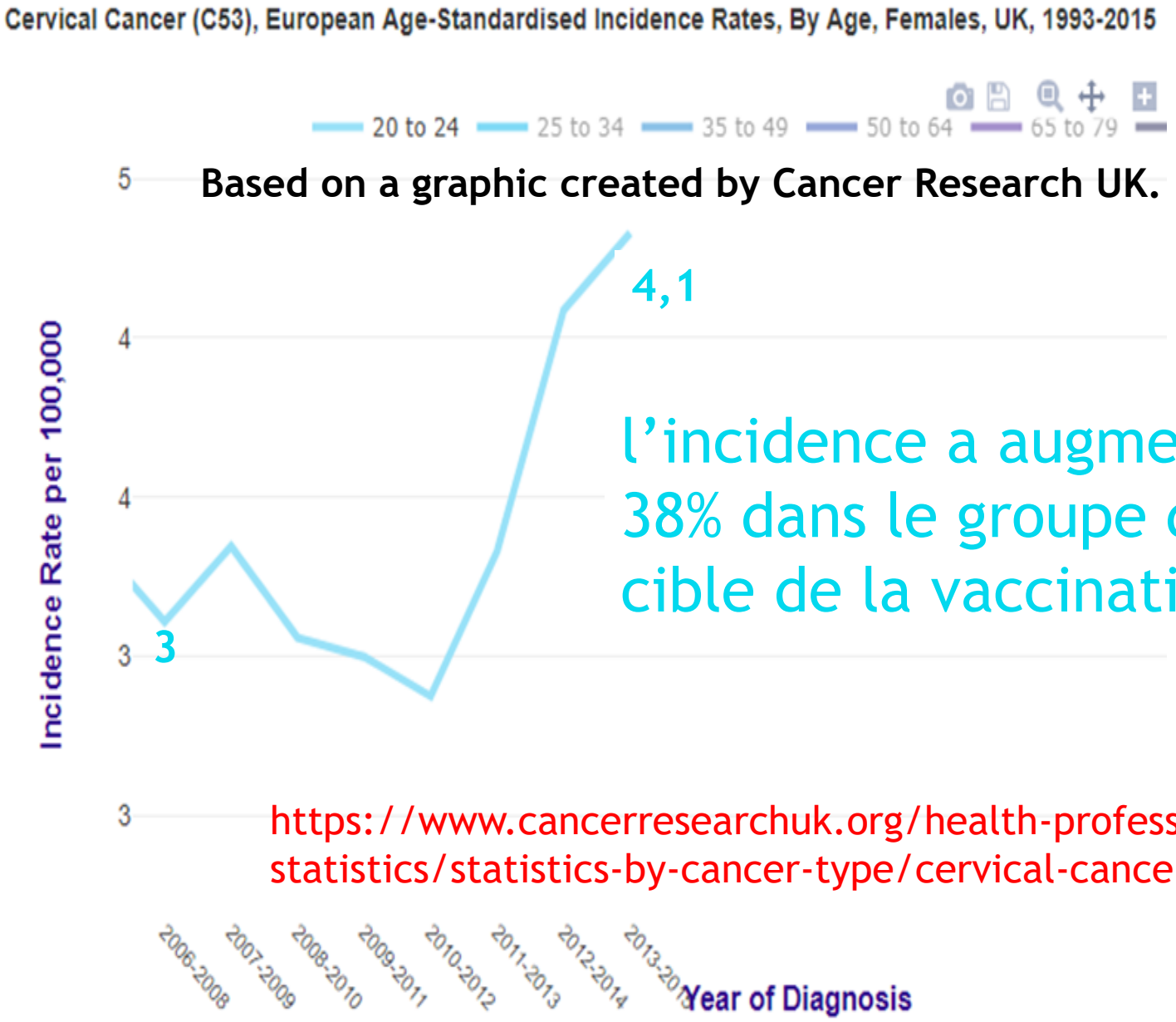
As idiots and quacks push their agenda relentlessly on social media, take-up of MMR has become a public health concern

Grande Bretagne : la dure réalité du registre des cancers



Depuis la campagne de vaccination? l'incidence ne diminue plus. Cette stabilisation globale est trompeuse car elle est observée sur l'ensemble de la population, vaccinée ou non

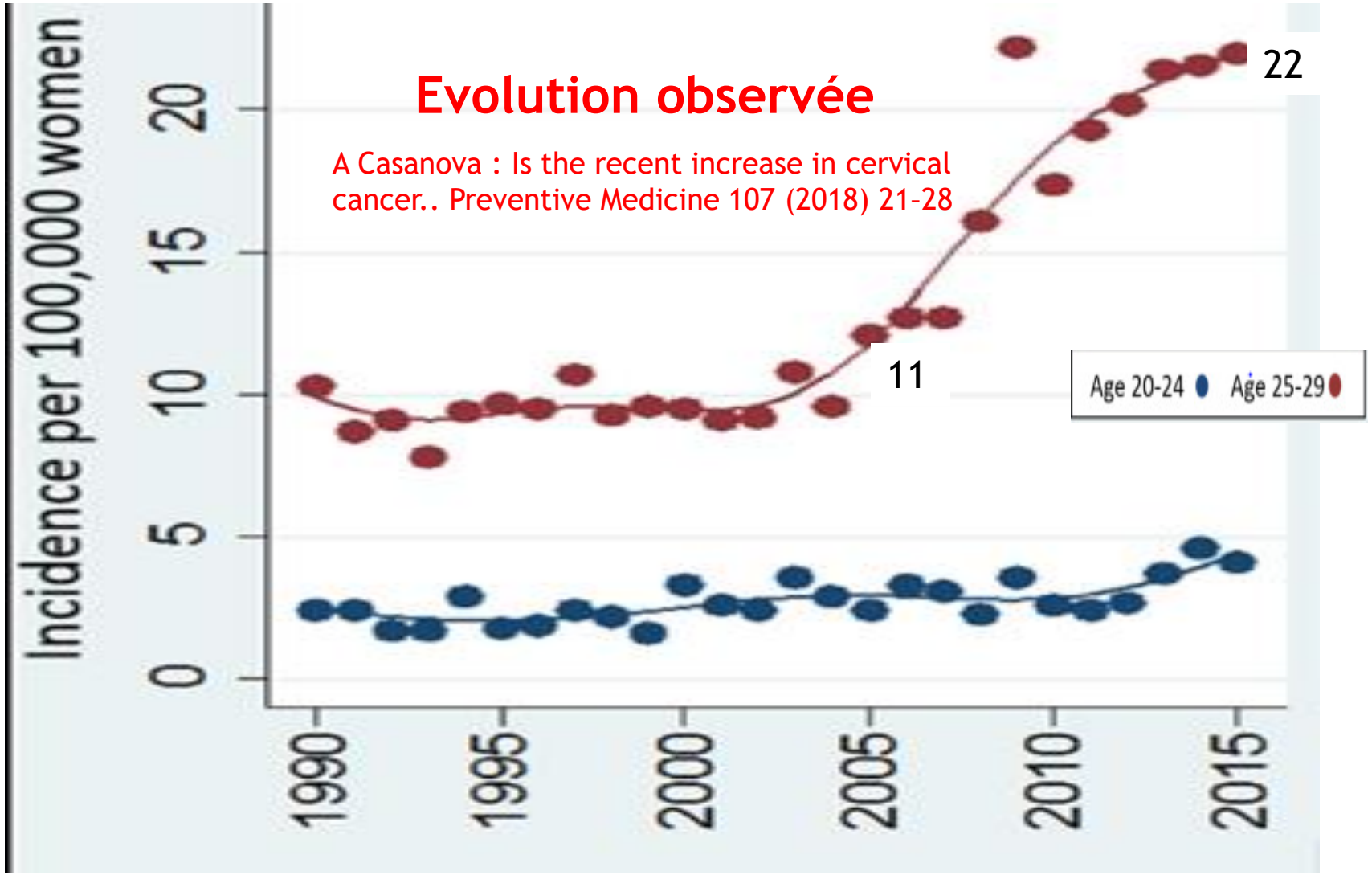
G B : incidence 2007-2014 chez les 20-24 ans



l'incidence a augmenté de 38% dans le groupe d'âge cible de la vaccination

https://www.cancerresearchuk.org/health-professional/cancer-statistics/statistics-by-cancer-type/cervical-cancer/incidence

G B depuis 2014 évolution catastrophique

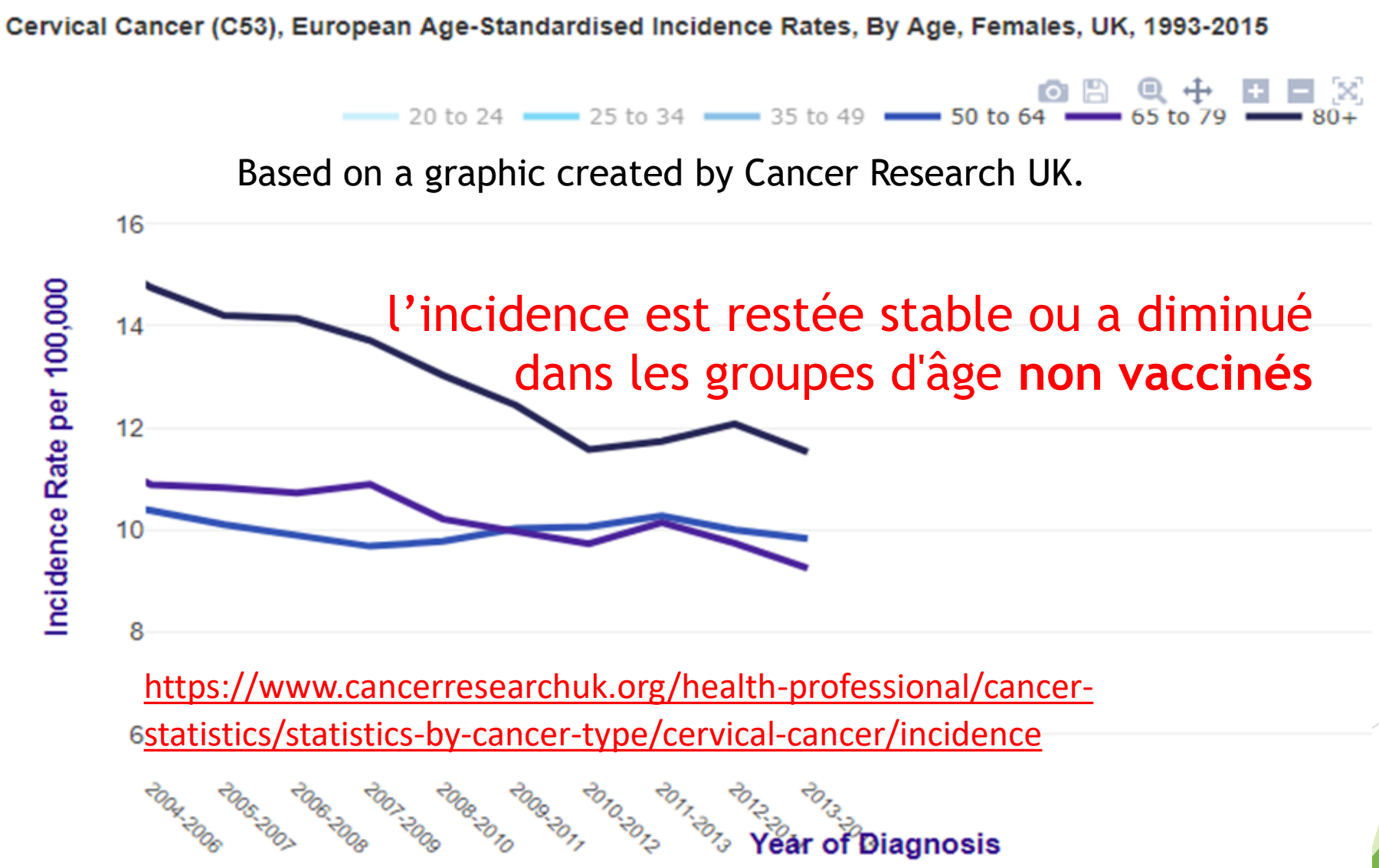


Evolution observée

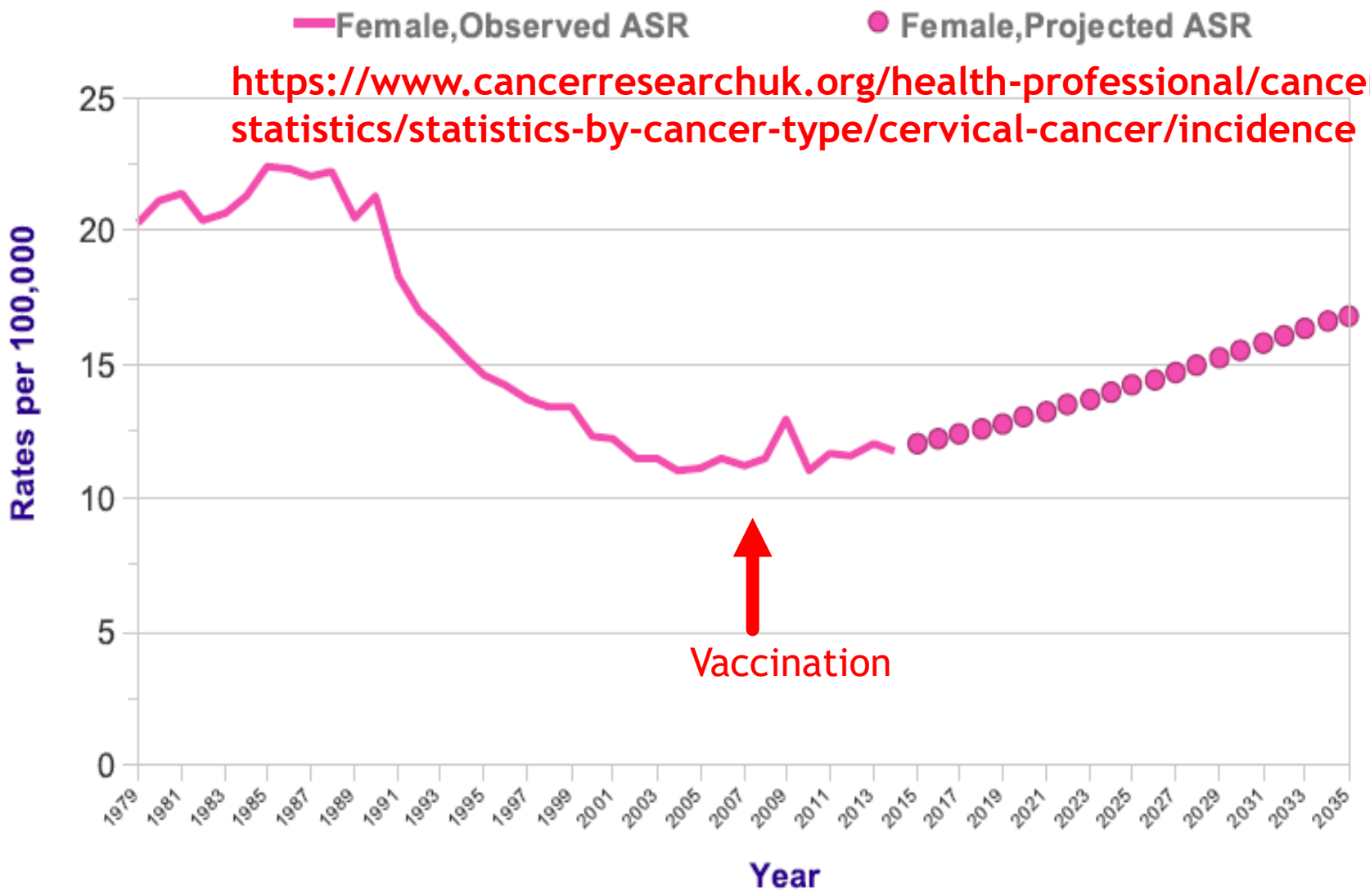
A Casanova : Is the recent increase in cervical cancer.. Preventive Medicine 107 (2018) 21–28

à partir de 2014, les registres du cancer ont enregistré une augmentation brutale et importante d'incidence chez les 24-29 ans

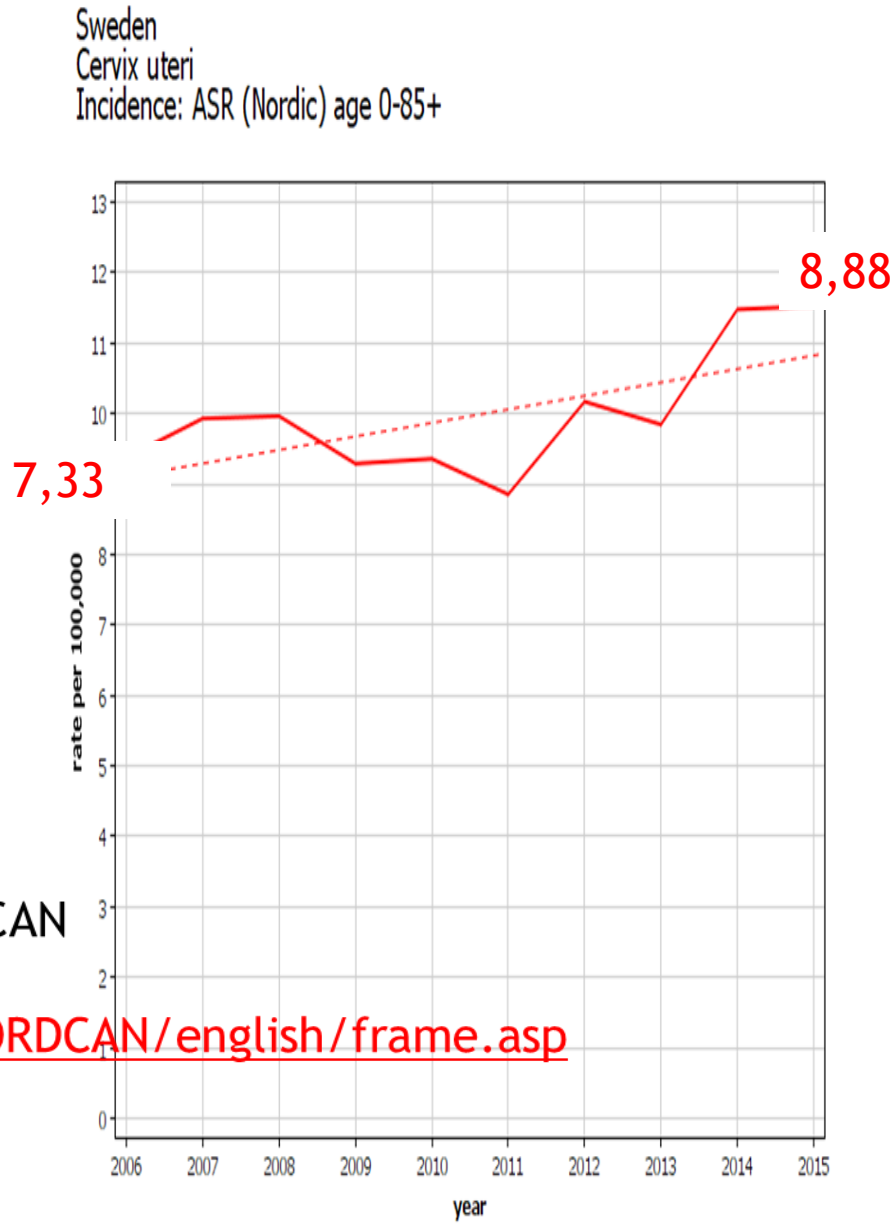
Grande Bretagne : incidence 2007-2014 du cancer invasif chez les plus femmes âgées



Cette prédiction récente de Cancer Research United Kingdom est très angoissante !



Suède : évolution globale depuis la vaccination



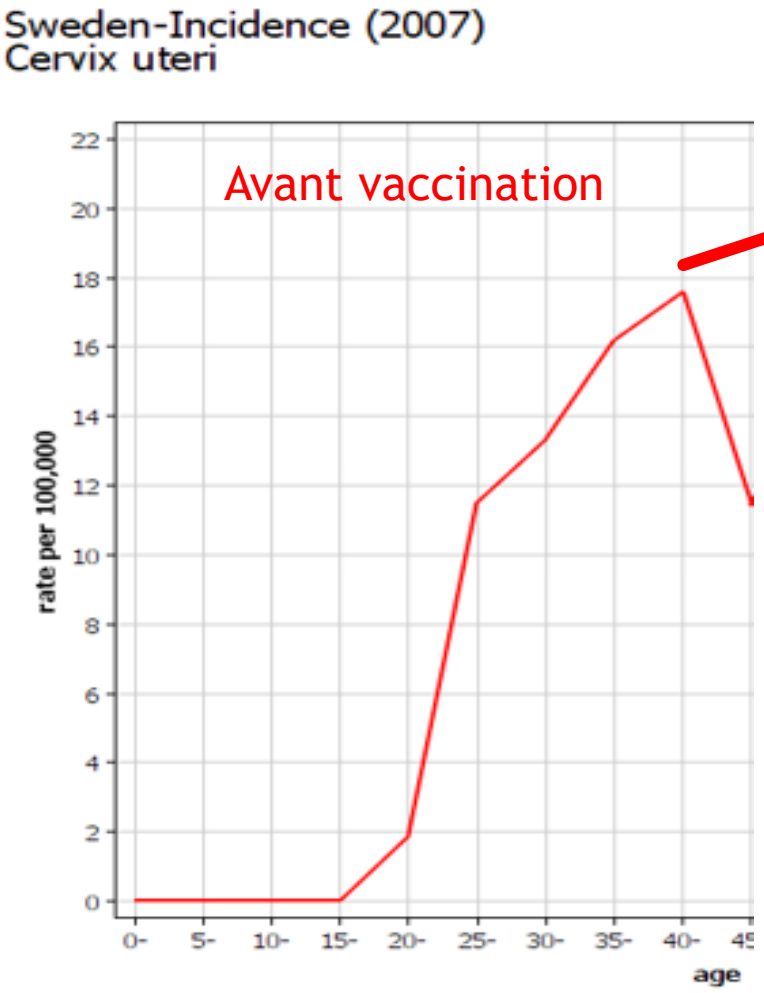
D'après NORDCAN
http://www-dep.iarc.fr/NORDCAN/english/frame.asp

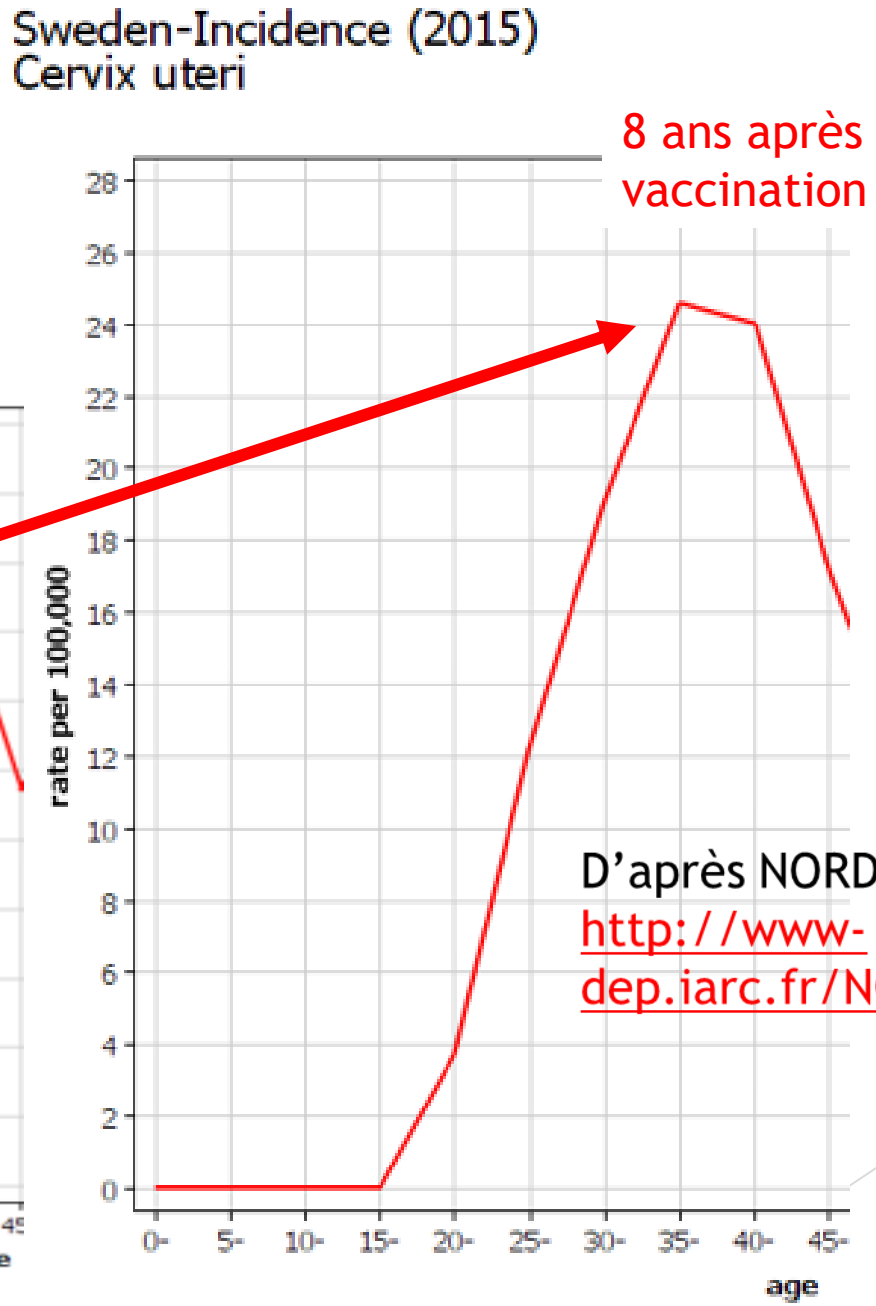
Depuis la vaccination, l'incidence a augmenté de 21%

NORDCAN © Association of the Nordic Cancer Registries (12.10.2018)

Suède : effet de la vaccination

La campagne de vaccination a été suivie par un accroissement net de l'incidence des cancers invasifs



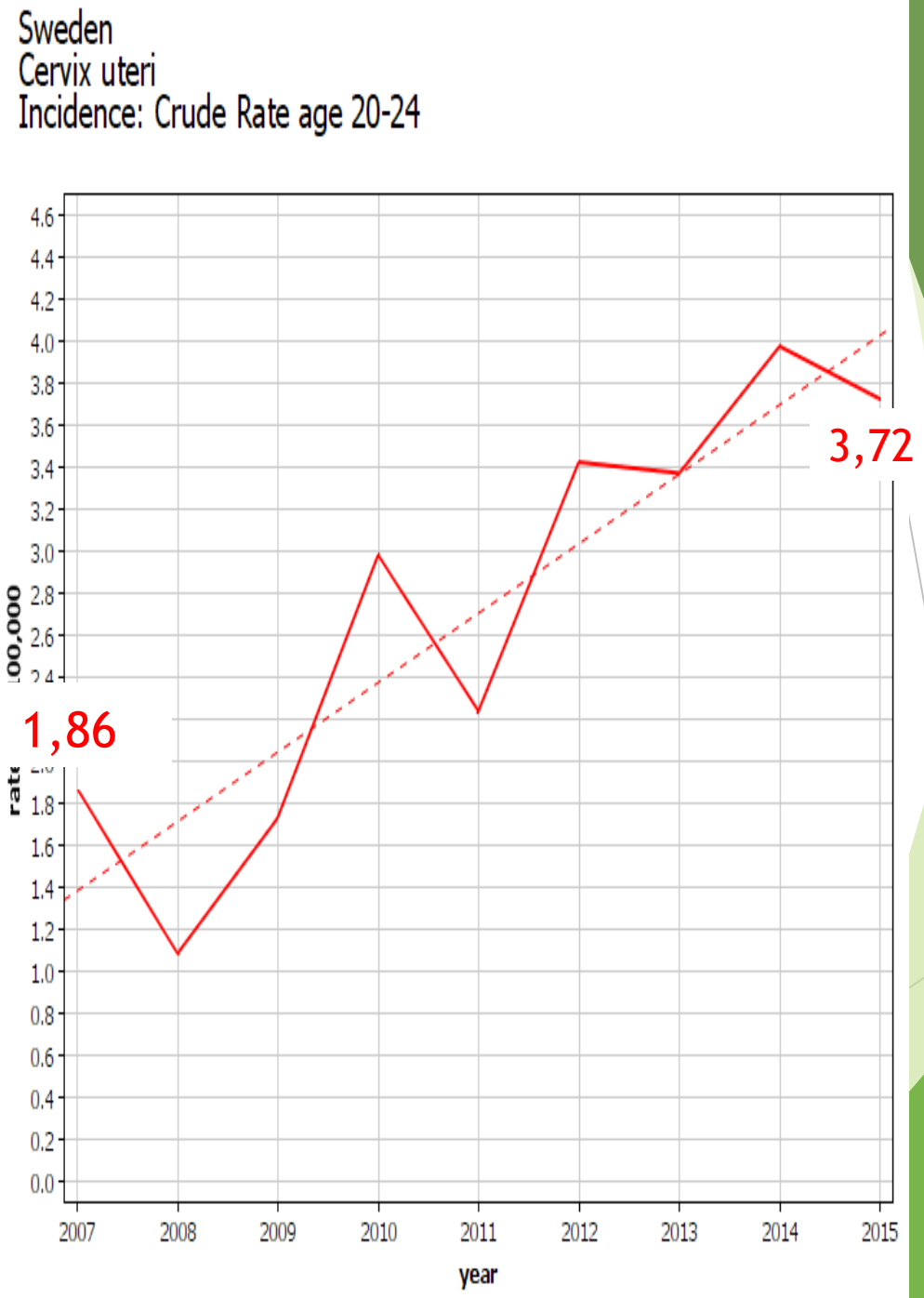


D'après NORDCAN
http://www-dep.iarc.fr/NORDCAN/english/frame.asp

L'augmentation d'incidence chez les vaccinées

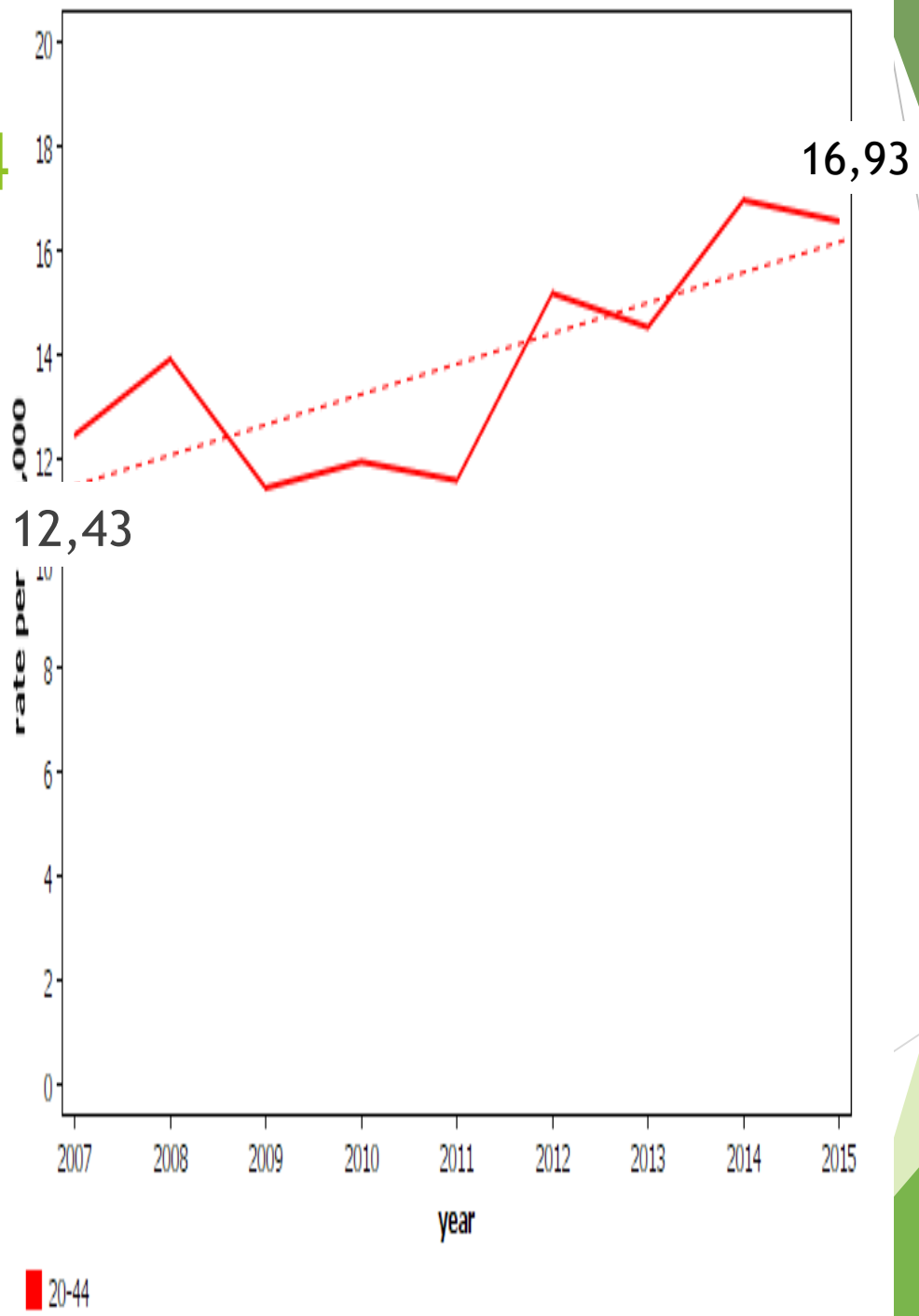
Depuis la vaccination, l'incidence du cancer du col de l'utérus a **doublé** chez les femmes de 20 à 24 ans, qui constitue le groupe d'âge le plus vacciné

D'après NORDCAN
http://www-dep.iarc.fr/NORDCAN/english/frame.asp



En Suède, augmentation d'incidence chez les 20-44

Depuis la vaccination, l'incidence du cancer du col de l'utérus a augmenté de 36% chez les femmes âgées de 20 à 44 ans

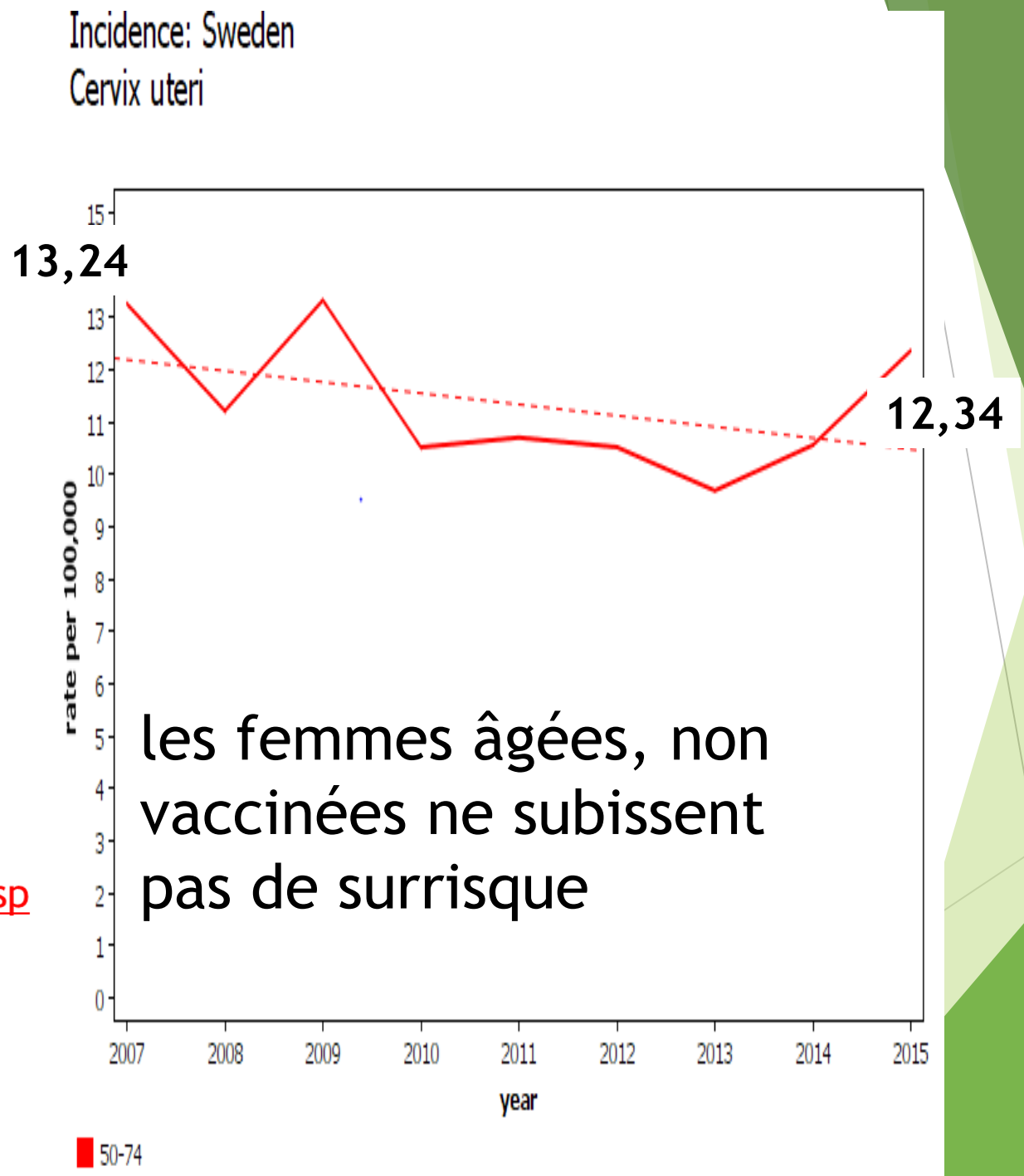


D'après NORDCAN
http://www-dep.iarc.fr/NORDCAN/english/frame.asp

Suède : évolution chez les femmes plus âgées

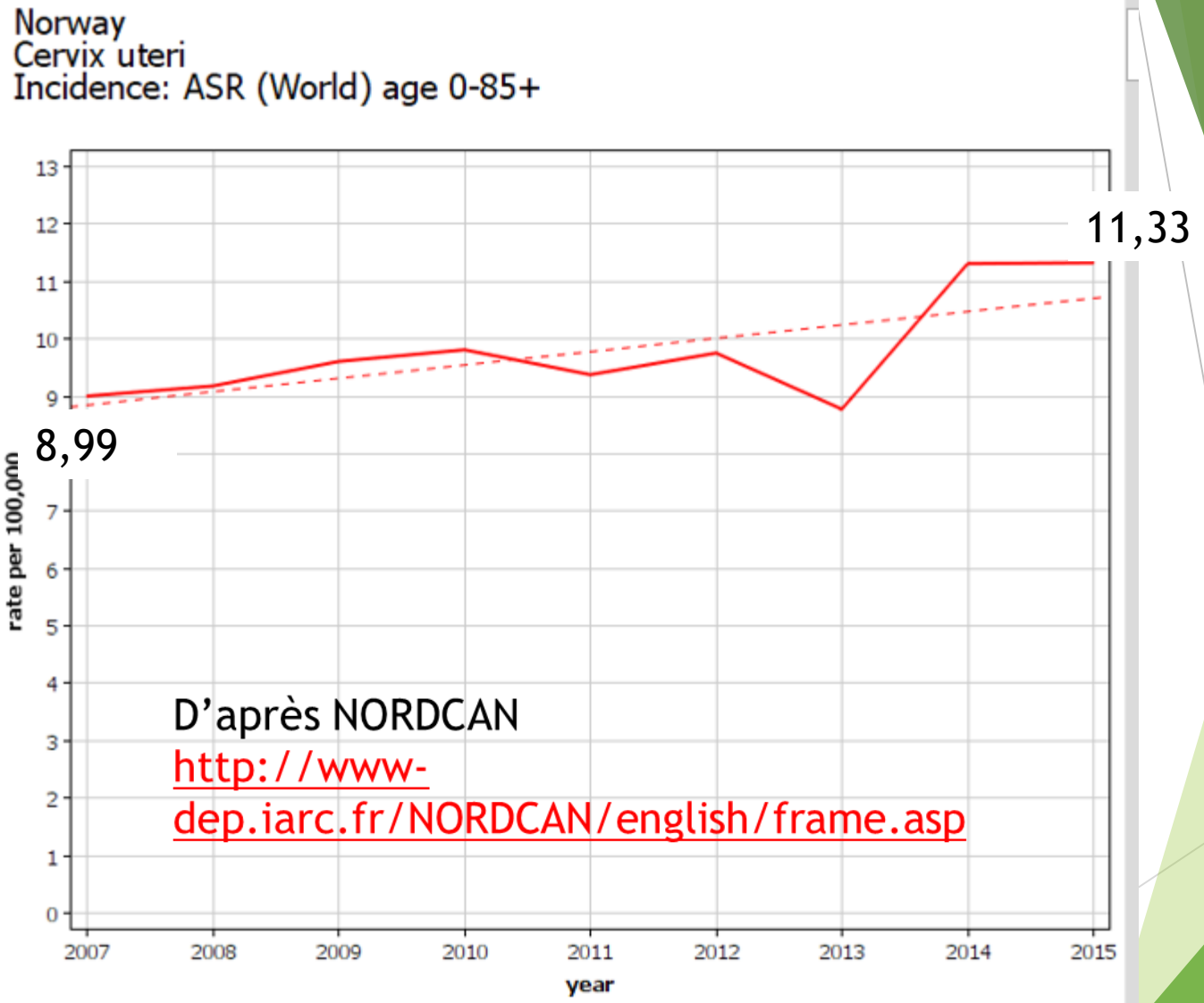
L'incidence a diminué de 6% dans le groupe des femmes âgées de 50 à 74 ans

D'après NORDCAN
http://www-dep.iarc.fr/NORDCAN/english/frame.asp



les femmes âgées, non vaccinées ne subissent pas de surrisque

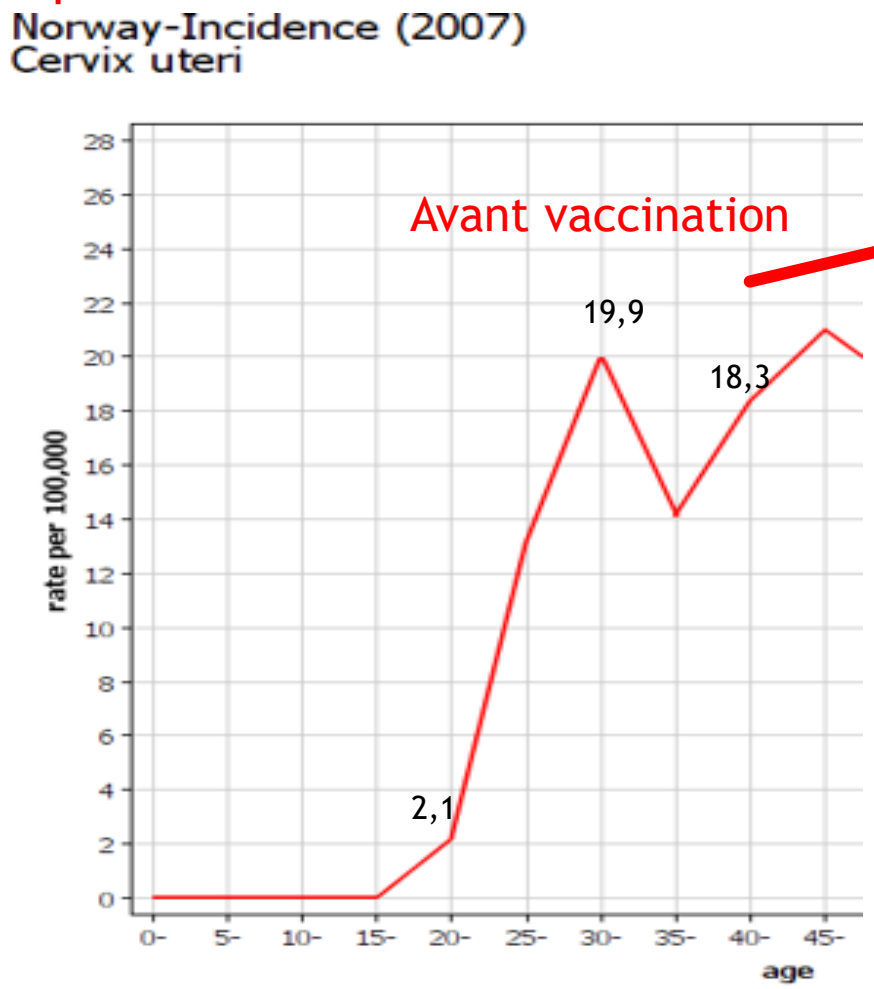
Evolution de l'incidence globale en Norvège

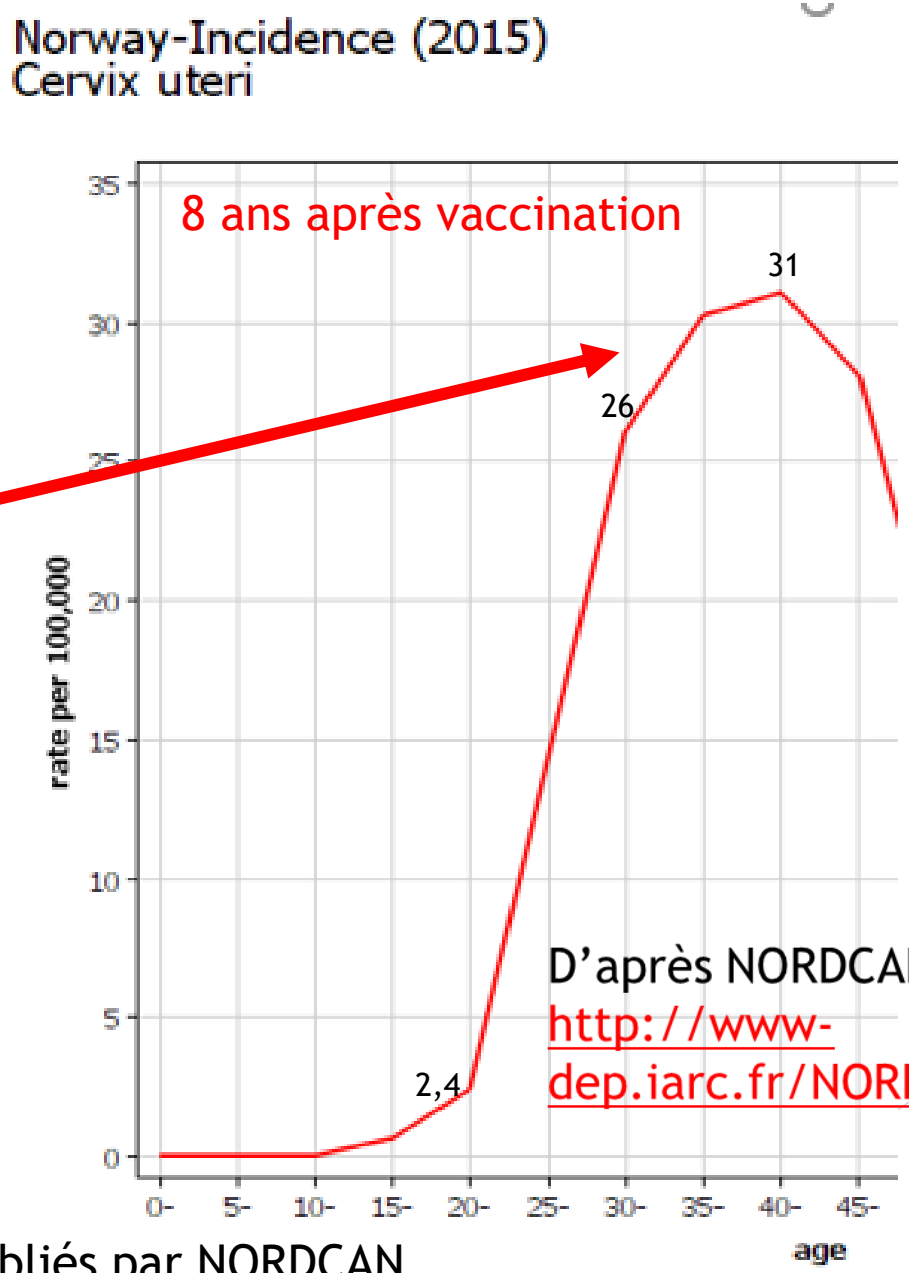


Depuis la vaccination, l'incidence a augmenté de 25%

Norvège : effet de la vaccination sur l'incidence des cancers invasifs

La campagne de vaccination a été suivie d'une augmentation importante des cancers invasifs



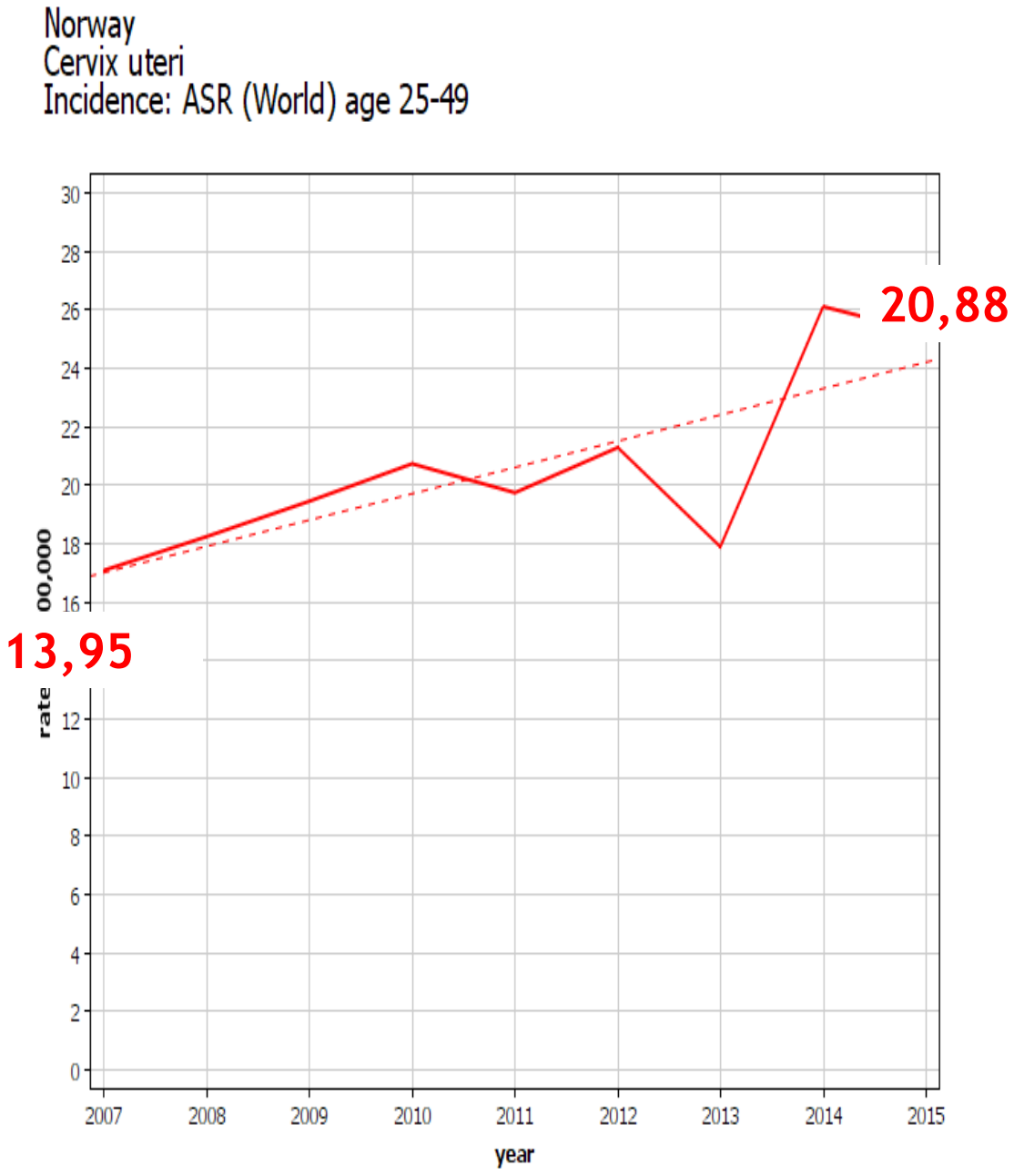


D'après NORDCAN
http://www-dep.iarc.fr/NORDCAN/english/frame.asp

Graphiques publiés par NORDCAN

Norvège : augmentation d'incidence chez les 25-49 ans

Depuis la vaccination, l'incidence du Cancer du col a augmenté de **49%** dans le groupe des femmes âgées de 25 à 49 ans

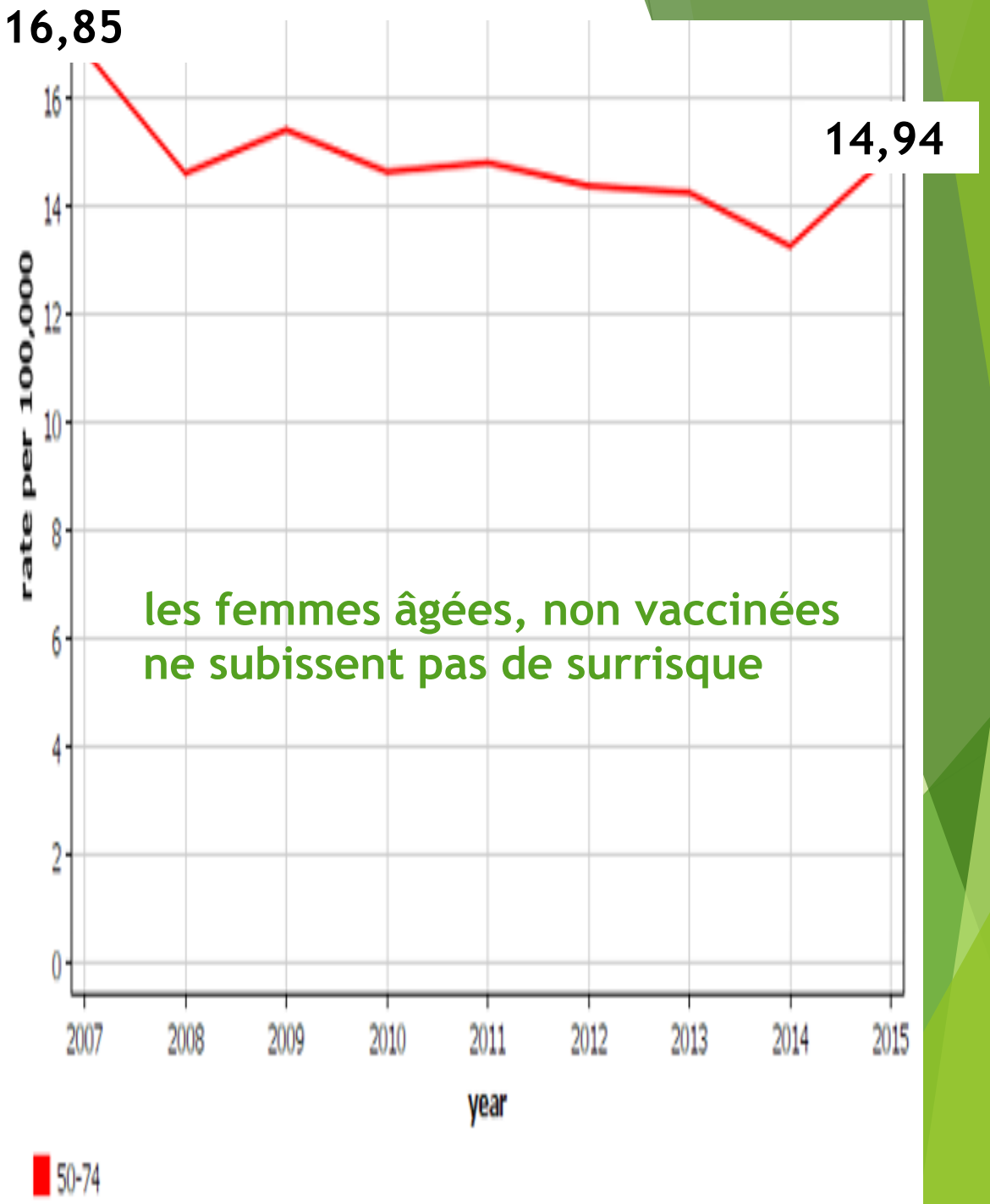


D'après NORDCAN
http://www-dep.iarc.fr/NORDCAN/english/frame.asp

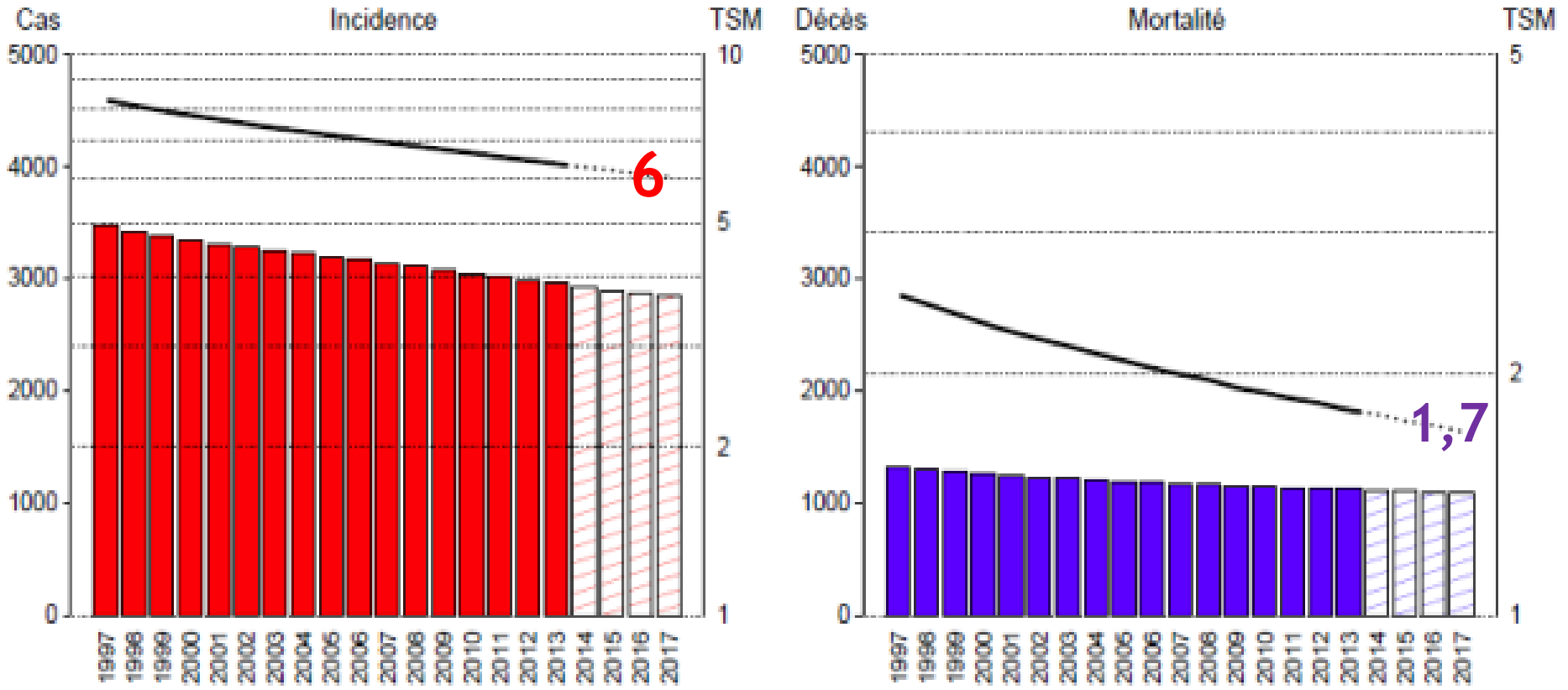
Norvège : évolution d'incidence selon l'âge

- L'incidence a diminué de 11% dans le groupe des femmes âgées de 50 à 74 ans

D'après NORDCAN
http://www-dep.iarc.fr/NORDCAN/english/frame.asp

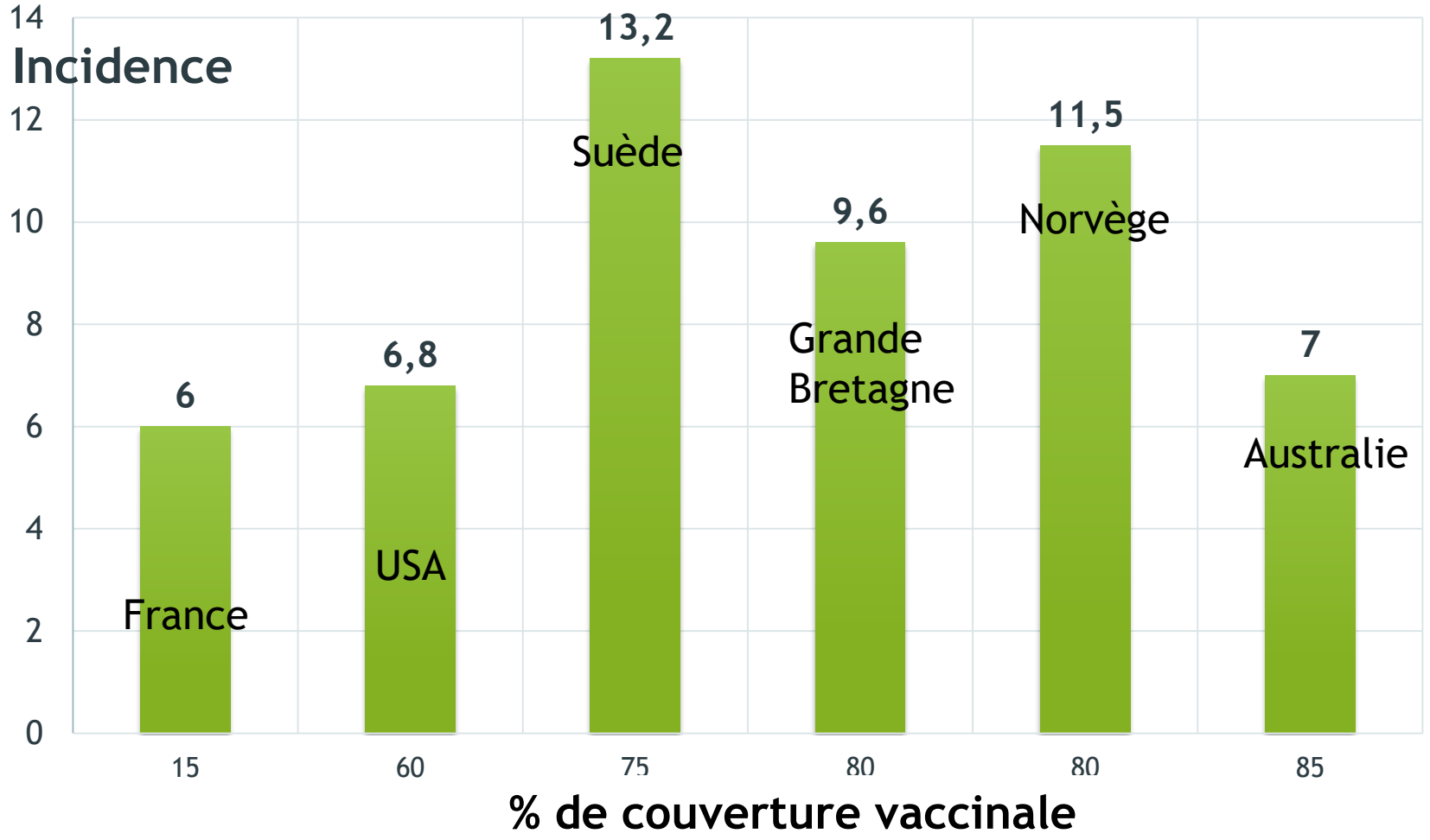


France: incidence et mortalité de 1997 à 2017



En France la couverture vaccinale est faible (<15%). L'incidence du cancer du col de l'utérus a diminué régulièrement passant de 15 en 1995 à 6 en 2017 avec diminution de la mortalité de 5 en 1980 à 1,7 en 2017.

Taux de couverture vaccinale et risque de cancer du col de l'utérus



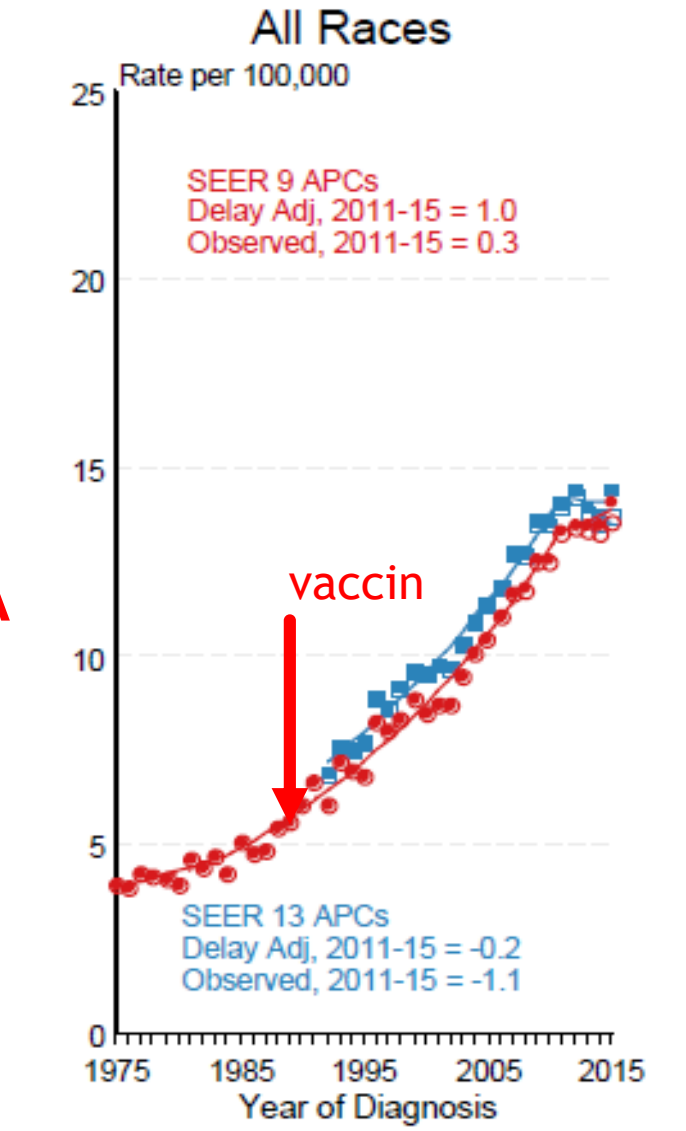
Les pays à forts taux de couverture vaccinale souffrent d'une incidence plus élevée de cancer du col de l'utérus

Hypothèses pouvant expliquer l'augmentation d'incidence des cancers invasifs après vaccination

- La publicité mensongère du vaccin fait croire aux femmes qu'elles sont protégées et n'ont plus besoin du dépistage
- La niche créée par la disparition des souches des HPV du vaccin a permis à d'autres souches éventuellement plus toxiques de proliférer
- Peut-être aussi parce que la vaccination a été faite à des femmes déjà infectées au HPV
- **vaccination tardive (dite « de rattrapage ») pourtant initialement déconseillée par la FDA** (car l'essai pivot objectivait une augmentation du risque de lésion précancéreuse chez les femmes déjà sexuellement actives) !

Pourquoi l'incidence des cancers invasifs tend à augmenter après vaccination ?

- Ou parce que le vaccin susciterait chez certaines femmes des réponses qui favoriseraient le cancer
- comme cela a été observé après la vaccination anti hépatite B en France, en Australie et aux USA où l'incidence a été multipliée par 2 à 4 depuis la vaccination
- Et dans les essais STEP et Pampili qui utilisaient un vaccin anti HIV qui augmentait le risque de Sida au lieu de le diminuer (vaccin abandonné)
- Et plus récemment lors de la vaccination contre la dengue aux philippines qui a considérablement augmenté la survenue de formes graves

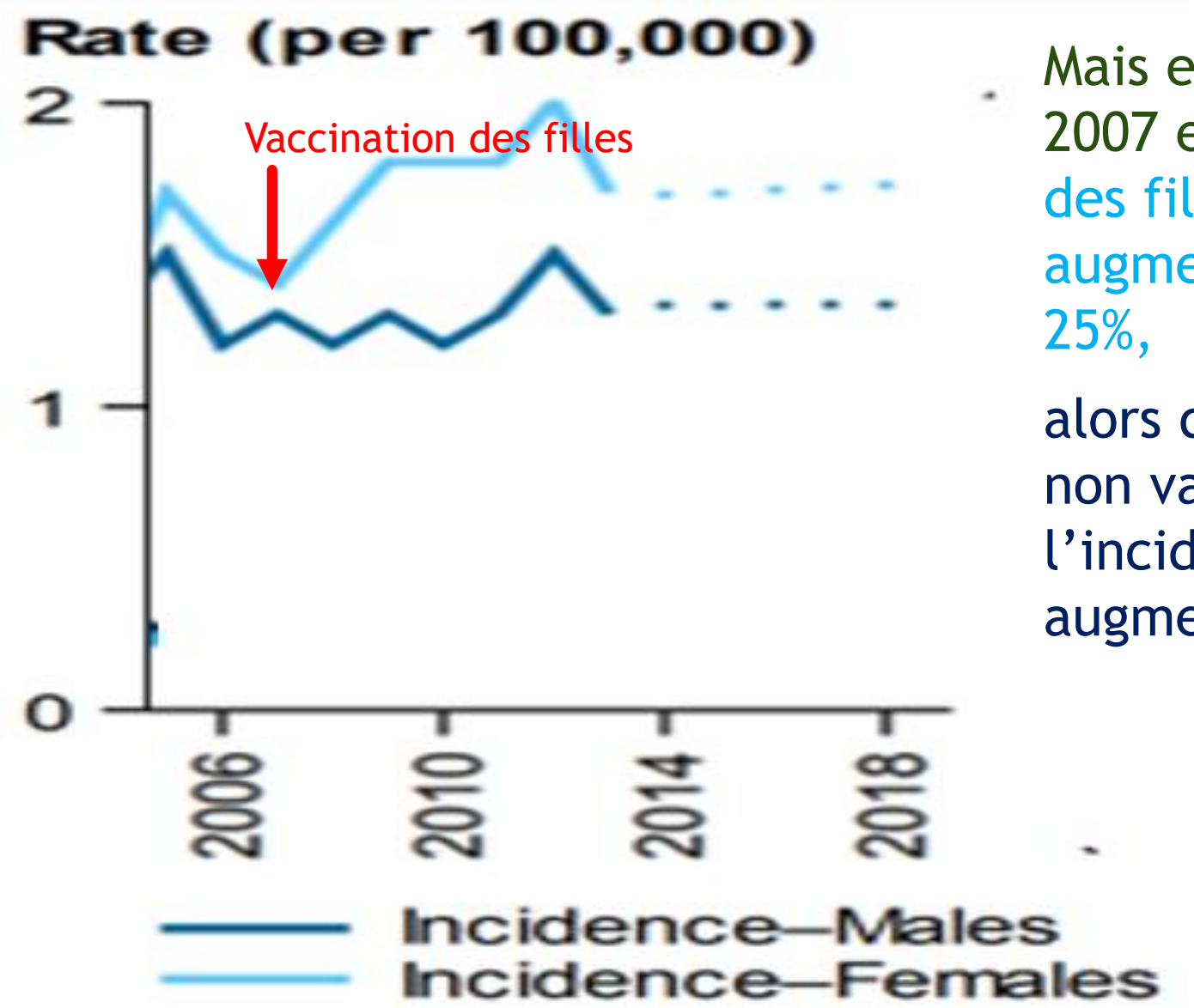


USA : Incidence du cancer du foie

France 11 2018 :La recommandation du vaccin anti-HPV étendue aux garçons dans deux régions !

- La sénatrice de Seine-Saint-Denis, Laurence Cohen (PC) s'est opposée à l'adoption de cet amendement car certaines études signalent les risques d'effets secondaires qui seraient liés aux adjuvants aluminiques. Elle a réclamé au ministre de la Santé, Agnès Buzyn, « *une expertise sur la toxicité ou pas de ces adjuvants* et dénoncé un texte qui « *ouvre la voie à l'obligation vaccinale* » anti-HPV.
- Ces propos ont aussitôt été dénoncés par le sénateur LREM et médecin Michel Amiel qui considère qu'ils relèvent d'un « *obscurantisme anti-vaccinal* ». Il a par ailleurs profité de l'occasion pour réexpliquer à ses collègues la notion de bénéfice risque : « *bien entendu il y a un risque à faire un vaccin, mais le risque est infiniment plus important de ne pas le faire* ».
- **Aucune justification médicale d'expérimentation sur les garçons n'existe car elle est faite depuis 2013 en Australie**

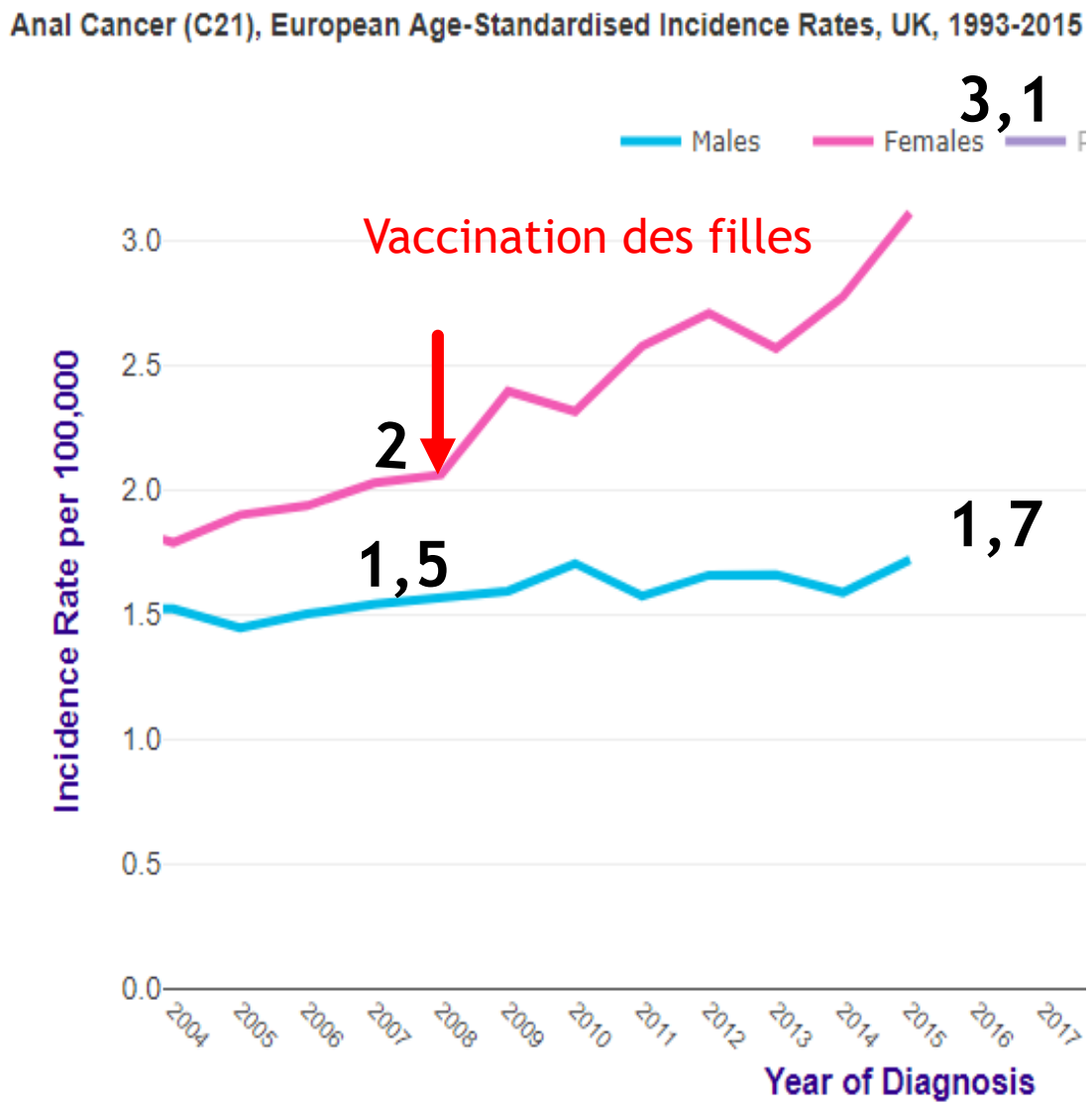
Un des buts de la vaccination des garçons serait la prévention des cancers du canal anal



Mais en Australie, entre 2007 et 2015 la vaccination des filles a été suivie d'une augmentation du risque de 25%,

alors que chez les garçons non vaccinés avant 2013 l'incidence n'a pas augmenté

Grande-Bretagne : échec du vaccin dans la prévention du cancer anal



Entre 2007 et 2015, loin de les protéger du cancer anal, la vaccination des filles a été suivie d'une augmentation du risque de 55%, quatre fois plus élevée que chez les garçons non vaccinés (+13%)

Résumé

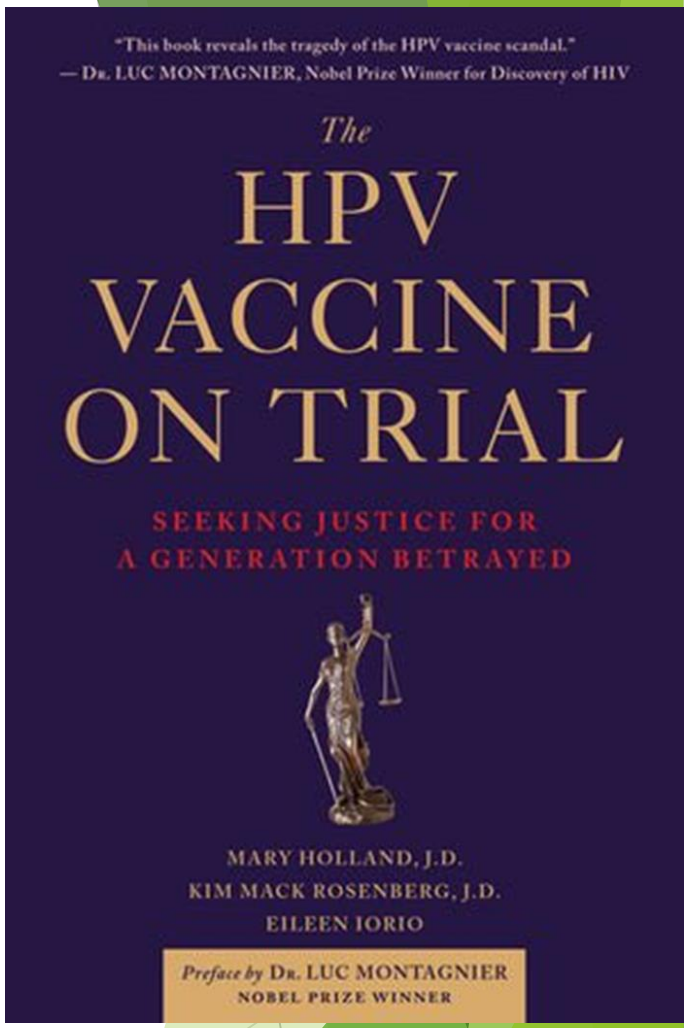
D'après les registres officiels du **cancer, *la vaccination anti HPV est suivie d'une augmentation forte de l'incidence des cancers invasifs du col de l'utérus*** *et possiblement des cancers du canal anal*

Exposant en plus à des complications parfois graves (et même mortelles), elle devrait être déconseillée en attendant le résultats d'études pour expliquer ce désastre sanitaire

Faute de quoi, la catastrophe actuelle se transformera en scandale mondial dont l'ampleur (200 000 000 de doses administrées) risque d'éclipser tous les scandales sanitaires précédents

Cette catastrophe n'est pas le fruit du hasard, mais la **conséquence logique d'un *système qui a transformé les agences sanitaires créées pour protéger les populations en agents de promotion « express » des nouveautés de l'industrie pharmaceutique***

Une réforme urgente s'impose!



Ce livre récent de juristes américains montre l'étendue de l'incompétence et/ou de la corruption du système

Conclusion 1: que peut-on faire ?

1°) Refuser de vacciner nos enfants contre les HPV pour diminuer leur risque de faire des cancer invasifs

2°) Prévenir les jeunes filles déjà vaccinées qu'elles ne sont pas protégées et leur conseiller de réduire l'intervalle entre les dépistages (tous les 2 ans au lieu de tous les 3 ans).

3°) **refuser les dépistages par HPV à la mode**, mais qui ***augmentent le risque de surdiagnostic et de surtraitement***.
le seul dépistage qui a fait la preuve qu'il diminuait la mortalité est le dépistage cytologique selon la technique de Papanicolaou

corruption

Le chien et le loup de Jean de La Fontaine

Pour rendre leurs messages crédibles
les firmes ont besoin de médecins mercenaires

Lorsque ces médecins **acceptent d'aliéner leur liberté,** leurs avantages ne sont pas que financiers

Ils deviennent signataires de beaucoup d'articles de grandes revues, orateurs privilégiés dans des congrès prestigieux
Leur notoriété augmente car ils apparaissent dans les journaux grand public…
Leur **carrière universitaire est boostée**

Conclusion 2: que peut-on faire?

Faire appliquer la loi dans les médias

L'article 26 de la loi Kouchner de 2002 stipule que :

« **les membres des professions médicales qui ont des liens avec des entreprises et établissements produisant ou exploitant des produits de santé ou des organismes de conseil sont tenus de les faire connaître au public s'expriment lors d'une manifestation publique ou dans la presse écrite ou audiovisuelle sur de tels produits**. (…)

Les manquements aux règles mentionnées à l'alinéa ci-dessus sont punis de sanctions prononcées par l'ordre professionnel compétent. »

Ecrivez aux journaux et aux chaines de télé ou de radio pour leur rappeler la loi !

Porter plainte au conseil de l'ordre contre les mercenaires des labos qui vous désinforment sans déclarer leurs liens avec les firmes

Mettons les politiques en face de leurs responsabilité santé

- La santé consomme **13% de notre PIB** et constitue un souci majeur de la population
- Aux USA ,l'organisation du système de soins constitue un sujet politique majeur
- Il est temps que le peuple français ne laisse plus nos dirigeants détruire le système de soins hérité de la Résistance, au profit exclusif de leurs amis et de la finance
- **Interrogeons nos dirigeants sur leurs projets transparence santé**

© 2016 Opération Mains Propres sur la Santé
Mentions légales - Création par Geroh

Une initiative soutenue par :

Les Verts | Alliance Libre Européenne au Parlement Européen

Form indep

anti COR

Conclusion 3 : que peut-on faire?

- **Sensibiliser ses élus (maire, député, sénateur) à ces données objectives indiscutables**, pour qu'il refuse les propositions dangereuses de la ministre de la santé
- S'il refuse de vous écouter, c'est qu'il est incompétent ou corrompu
- Dans ce cas préparer une campagne d'information sur son attitude pour les prochaines élections !
- **La démocratie n'existe que si on la défend !**