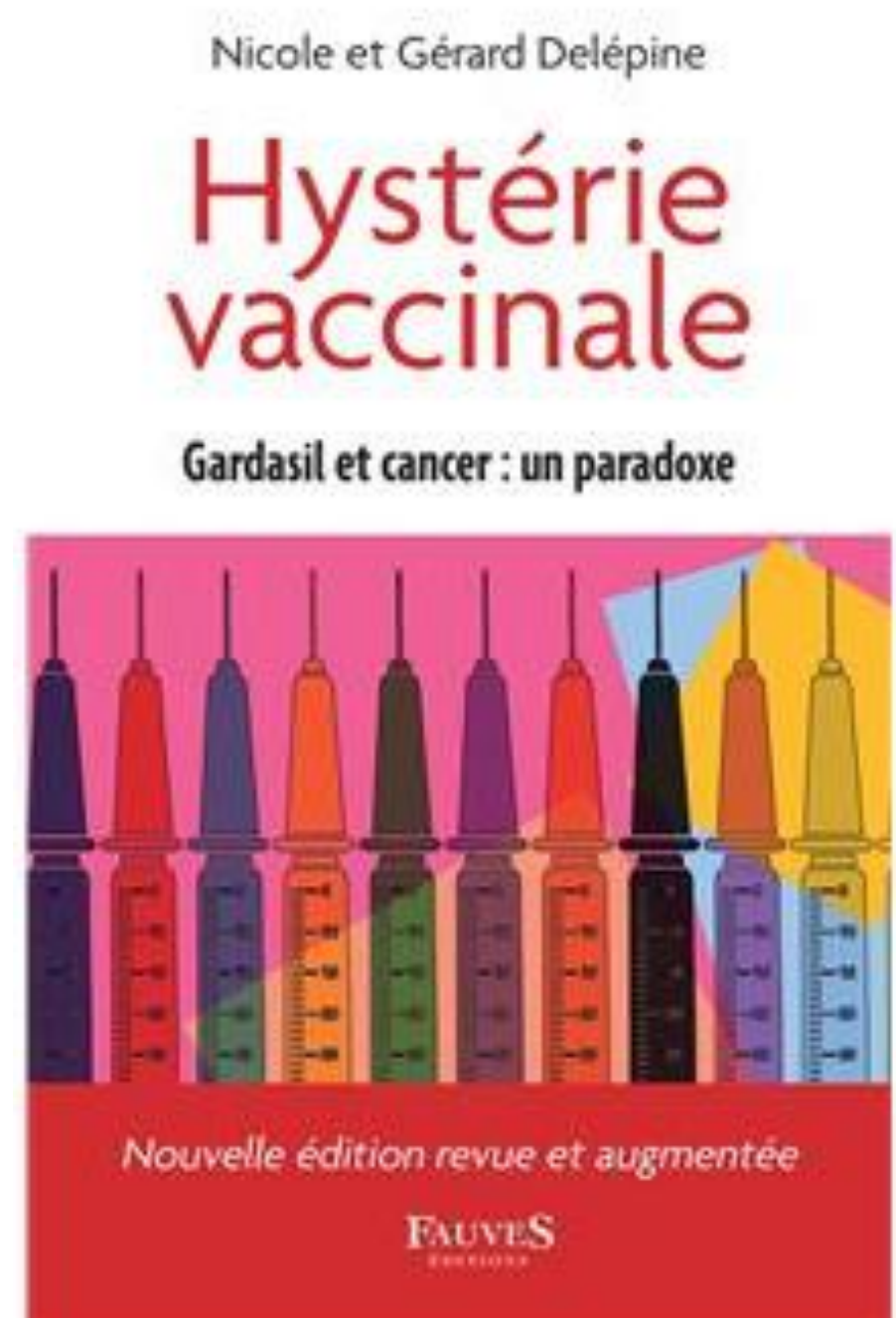


Les scandales du vaccin Gardasil

Gérard Delépine Chirurgien cancérologue
gerard.delepine@bbox.fr

L'auteurs déclare qu'il n'a aucun lien avec une entreprise du médicament

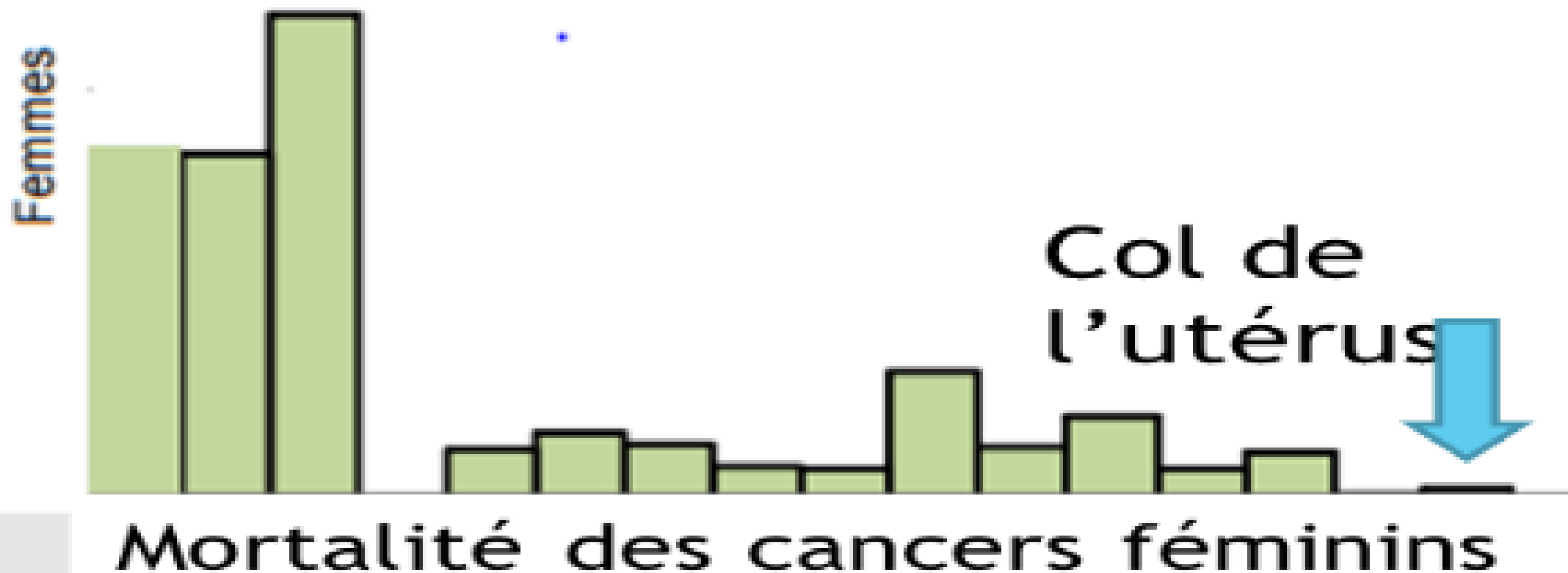
Besançon 7 9 2025



Quelques scandales du vaccin Gardasil et de sa propagande mensongère

- Désinformations majeures sur le cancer du col, de l'anus et de la gorge
- Scandale des essais truqués
- Mensonges sur l'efficacité anticancer
- Scandale de la négation des complications
- Prix scandaleusement élevé

Le **scandaleux mensonge officiel** prétendant que le cancer du col constituerait un **problème « majeur » de santé publique**



En France, il est responsable **de 0,6% de la mortalité par cancer**

Les phases successives des essais thérapeutiques nécessaires à l'obtention de l'Autorisation de Mise sur le Marché (AMM)

- **La phase I** (quelques dizaines de volontaires) doit déterminer la toxicité du médicament chez l'homme à court terme et la réponse immunitaire
- **La phase II** (centaines de malade)s vise à déterminer la dose optimale et le schéma d'administration le plus efficace.
- **La phase III** (des milliers de volontaires) est une **étude prospective randomisée** doit préciser l'efficacité et les risques par la **comparaison d'évolution entre deux groupes représentatifs de la population cible : un groupe traité à un groupe témoin déterminés par tirage au sort**. Cette évaluation du rapport bénéfices/risques du vaccin à court et moyen terme permet de préciser les conditions et les précautions d'emploi.
- La phase IV appelée aussi pharmacovigilance commence avec la commercialisation du vaccin ou du médicament.

Le scandale de l'essai pivot qui n'a pas été prospectif

Il ne s'agit pas d'étude prospective vraie **La population utilisée pour les conclusions n'a été définie qu'a posteriori, après élimination de près de la moitié des femmes incluses** initialement dans l'essai, pour ne conserver que les femmes initialement négatives à tous les souches d'HPV réputées oncogènes. Ces femmes sélectionnées a posteriori ne correspondent pas à la population cible et sont vraisemblablement sexuellement moins actives que les autres.

Ce biais majeur de sélection aurait dû entraîner l'exclusion cet essai de toute procédure d'AMM et de publication dans une revue à comité de lecture

Le scandale des essais pivots qui n'ont pas étudié le résultat sur le cancer du col

Merck ne voulait pas effectuer des tests qui prouveraient que son vaccin prévenait le cancer du col de l'utérus et a persuadé les régulateurs de l'autoriser à utiliser des « **paramètres de substitution** » des simple **anomalie cytologiques bénignes**. Cette utilisation de paramètres de substitution a permis à Merck de raccourcir les essais cliniques et **d'obtenir les approbations réglementaires pour les vaccins sans aucune preuve que les vaccins préviendraient le cancer à long terme.**

18 ans après la mise sur le marché rien n'a démontré formellement une efficacité anticancéreuse du Gardasil !

Revoyons les faits avérés.

Le scandale des essais pivots qui n'ont pas démontré l'absence de risques du Gardasil.

Dans les études pivots **les groupes témoins ont reçu une préparation d'aluminium du vaccin au lieu de recevoir un vrai placebo.** Le **signalement des événements indésirables était laissé au jugement de chaque enquêteur** –qui devait estimer lui-même s'il s'agissait d'un effet secondaire ou n'ayant aucun rapport avec le vaccin. Merck a limité le signalement des événements indésirables à **seulement quatorze jours** suivant les injections de Gardasil. Et pour rendre la recherche de complications définitivement impossible les **femmes du groupe témoin ont été secondairement vaccinées**

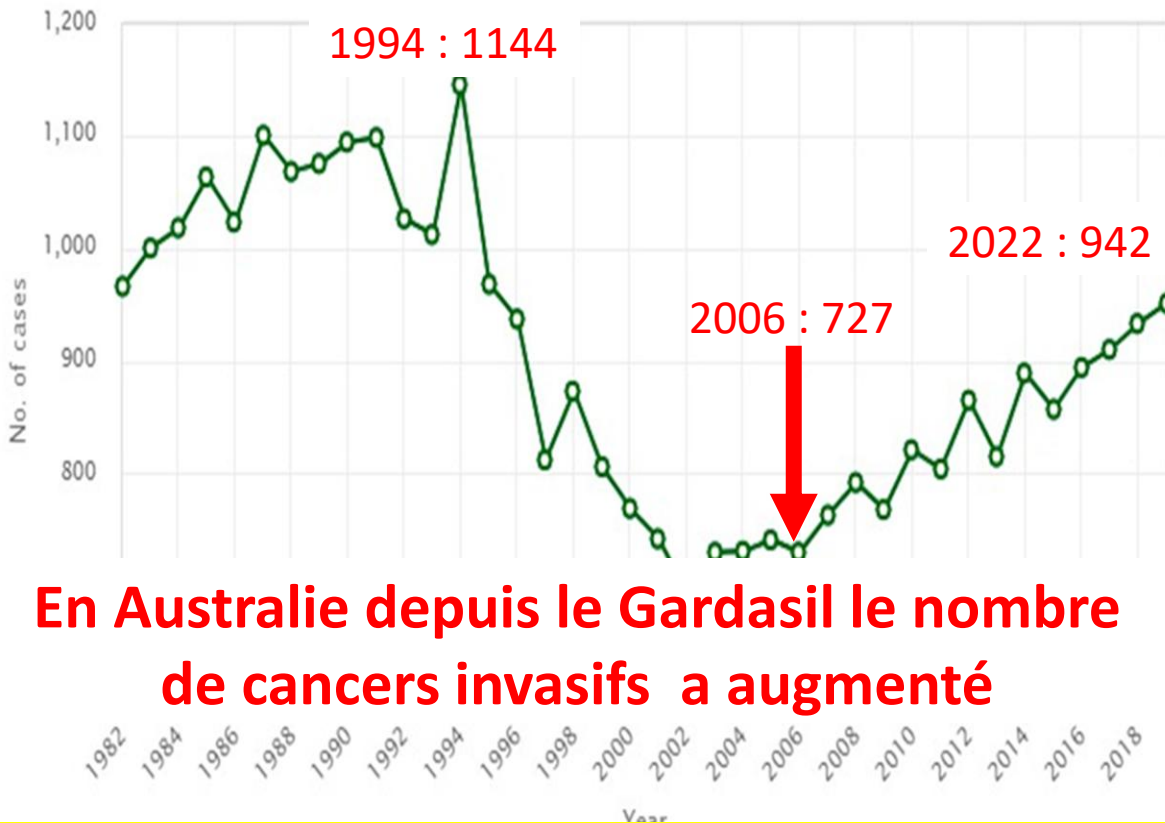
Ces violations majeures des règles des essais prospectifs doivent faire réfuter totalement l'affirmation de l'absence de complications

Le scandaleux mensonge des médias qui prétendent que *“la vaccination va bientôt éradiquer le cancer en Australie”*

Incidence, by sex, 1982 to 2019



Cancer type: Cervix



En Australie depuis le Gardasil le nombre de cancers invasifs a augmenté



In 2018, the age-standardised incidence rate was 7.3 cases per 100,000 females. In 2022, it is estimated that the age-standardised incidence rate will be 7.1 cases per 100,000 females. The incidence rate for cervical cancer is expected to increase with age, highest for those aged 45–49 and then decreasing.

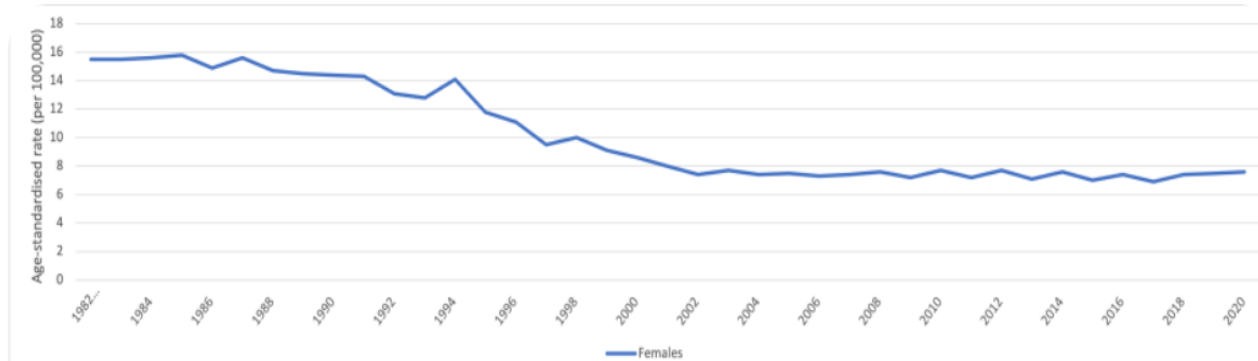


Figure 2. Age-standardised incidence rates for cervical cancer, 1982 to 2020

Australia cervix cancer incidence trend in the most vaccinated group

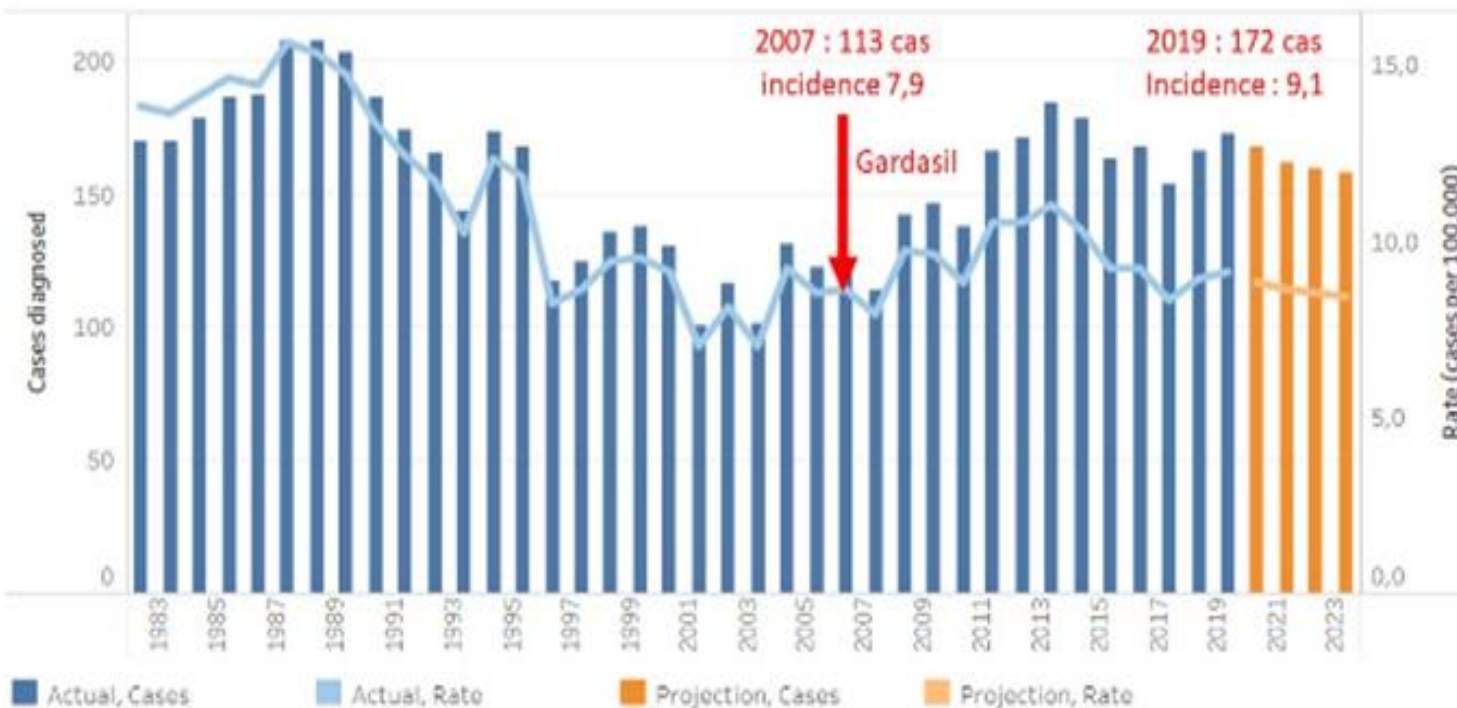
In 2006 113 cases incidence 7,9/100000.

In 2019 172 cases incidence 9,1/100000 (+15%)



Dans le groupe le plus vacciné l'incidence des cancers invasifs augmente

Figure 1: Cervical cancer, incidence counts and age-specific rates, females, 25-34 years



Depuis le Gardasil **dans le groupe des femmes 25-34 ans, les plus vaccinées arrivées à l'âge du cancer l'incidence a augmenté de 15% (de 7,9 à 9,1/100000)**

En Australie le Gardasil « en rattrapage » a été injecté aux femmes jusqu'à 25 ans (elles atteignaient 42 ans en 2024)

Cancer type / group	People aged 30 to 39		
	Rate in 2000	Rate in 2024	Change in rates
Cervical cancer	5.5	8.0	2.5

Dans ce groupe de femmes vaccinées tardivement l'incidence du cancer a augmenté de 50% (de 5,5/100000 en 2000 à 8/100000 en 2024)

En Australie, les femmes non vaccinées ont vu leur risque de cancer diminuer

Durant cette période de vaccination scolaire les femmes plus âgées, jamais concernées par les vaccinations, ont vu leur risque de cancer diminuer fortement grâce aux campagnes de dépistage :

- 30% (5,6 à 4) pour les 60-64 ans,
- 20% (6,5 à 5,1) pour les 65-69 ans et
- 28% (5,3 à 3,8) pour les 70-74 ans.



GB : Evolution d'incidence des cancers invasifs du col (0-85)

Le monde ment!

Consulter le journal

Le Monde Se connecter

ACTUALITÉS ÉCONOMIE VIDÉOS DÉBATS CULTURE LE GOÛT DU MONDE

SCIENCES • SANTÉ

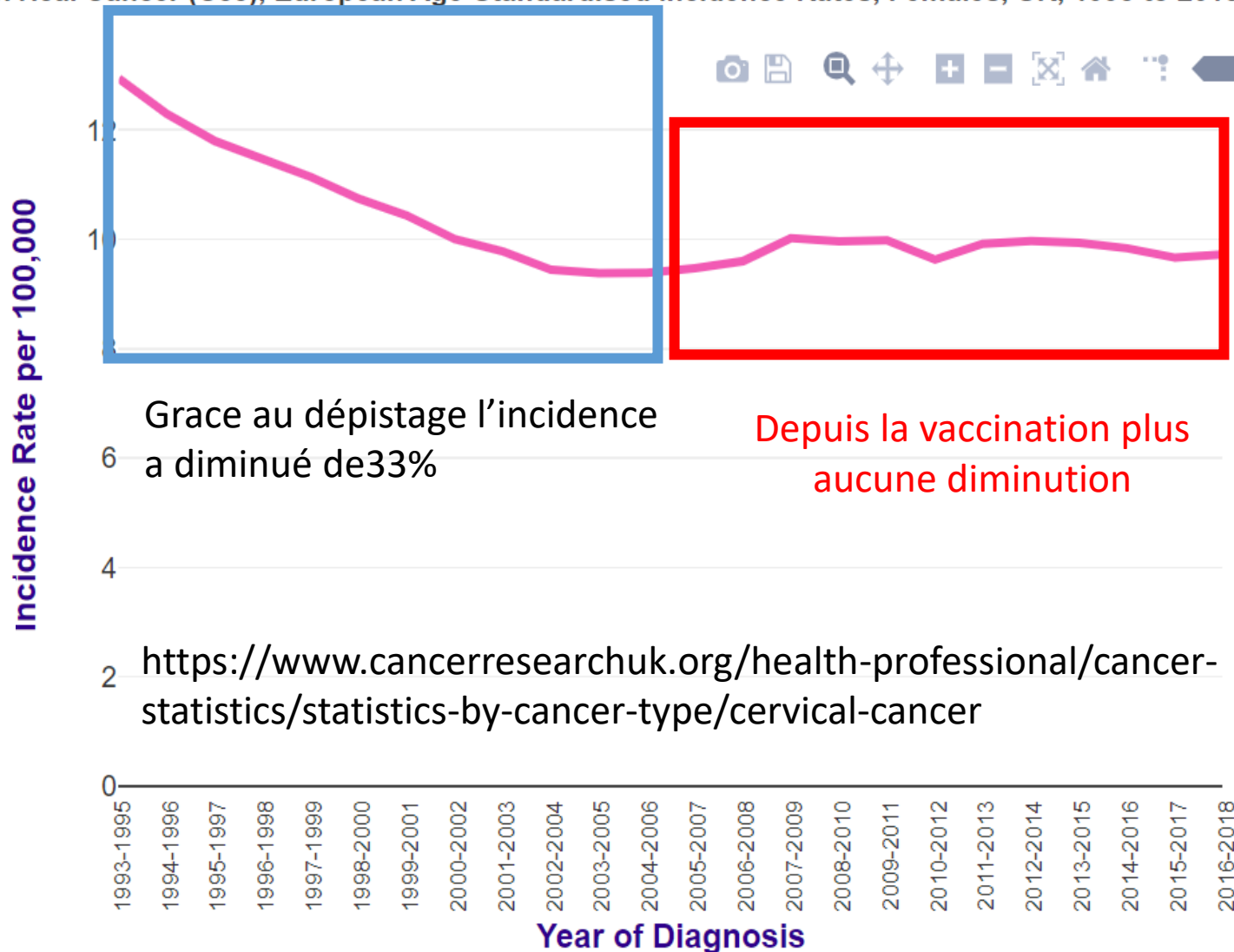
Au Royaume-Uni, la fréquence des cancers du col de l'utérus a chuté de 87 % grâce à la vaccination anti-HPV

L'impact majeur de la vaccination contre les papillomavirus a été démontré dans ce pays, où la couverture vaccinale dépasse 80 % chez les adolescentes. En France, elle atteint à peine 28 % chez les jeunes filles de 16 ans.

Par Florence Rosier
Publié le 09 novembre 2021 à 06h00, modifié le 09 novembre 2021 à 09h22 · Lecture 4 min.

Ceux qui prétendent que la vaccination est en train d'éradiquer le cancer du col utérin en Grande Bretagne sont mal informés ou mentent!

Cervical Cancer (C53), European Age-Standardised Incidence Rates, Females, UK, 1993 to 2018



La société britannique de gynécologie confirme l'échec du Gardasil



British Gynaecological Cancer Society (BGCS) Cervical Cancer Guidelines: Recommendations for Practice

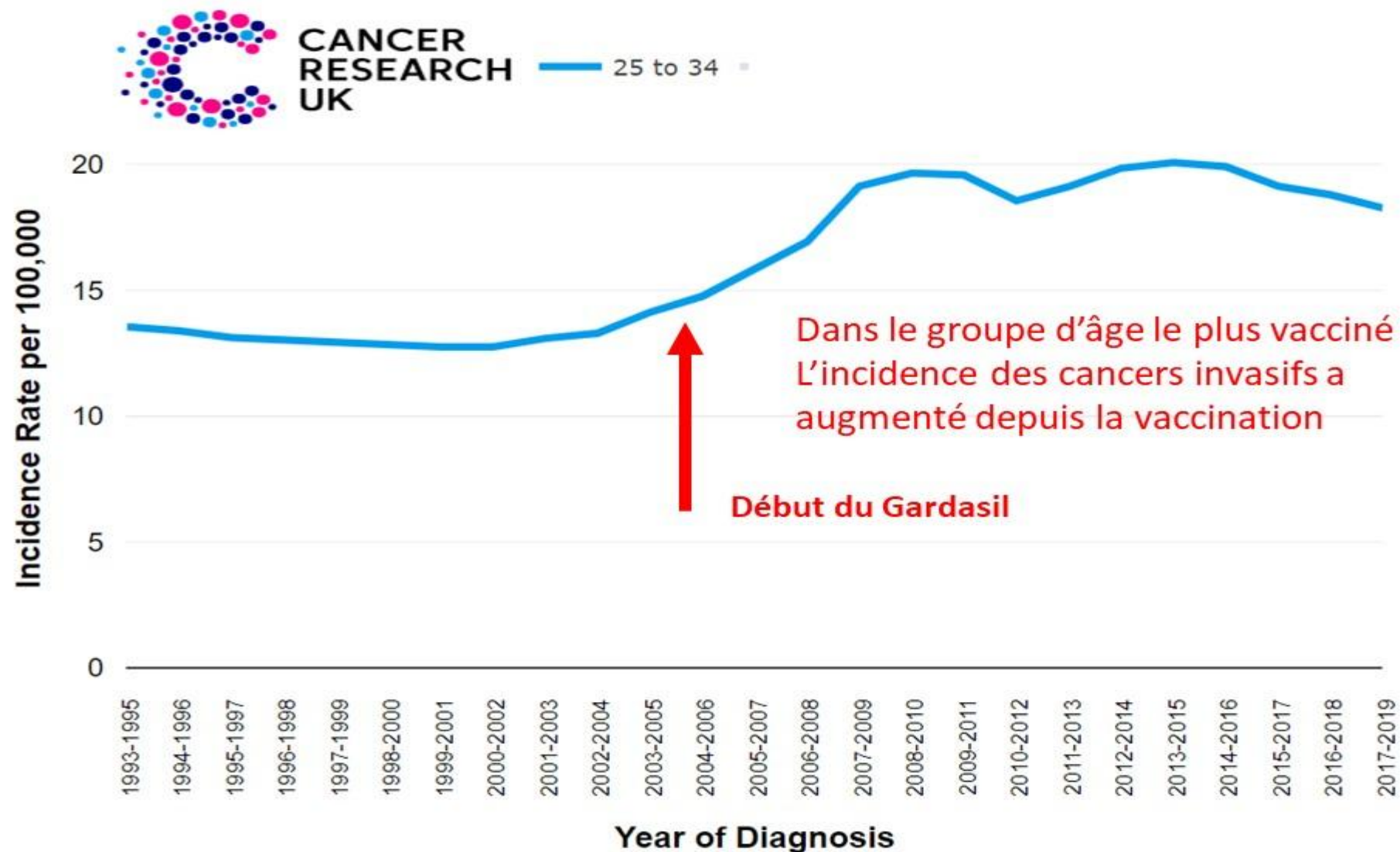


Authors: Nick Reed, Janos Balega, Tara Barwick, Lynn Buckley, Kevin Burton, Gemma Eminowicz, Jenny Forrest, Raji Ganesan, Cathrine Holland, Tamara Howe, Thomas Ind, Rema Iyer, Sonali Kaushik, Robert Music, Azmat Sadozye, Smruta Shanbhag, Nadeem Siddiqui, Victoria Stewart, Sheeba Syed, Natalie Percival, Natasha Lauren Whitham, Andy Nordin, Christina Fotopoulou,

“Despite the presence of well-organized cervical screening programmes in the UK and the introduction of HPV vaccination in 2008 for schoolgirls, the incidence of cervical cancer is not expected to significantly decrease over the next few years. **Over the last decade, cervical cancer incidence rates have increased by around 4% in females in the UK**, although higher rates have been witnessed in Northern Ireland. **Incidence rates for cervical cancer are projected to rise by 43% in the UK between 2014 and 2035**, to 17 cases per 100,000 females by 2035.”

Cancer research UK confirme l'augmentation de l'incidence du cancer après Gardasil

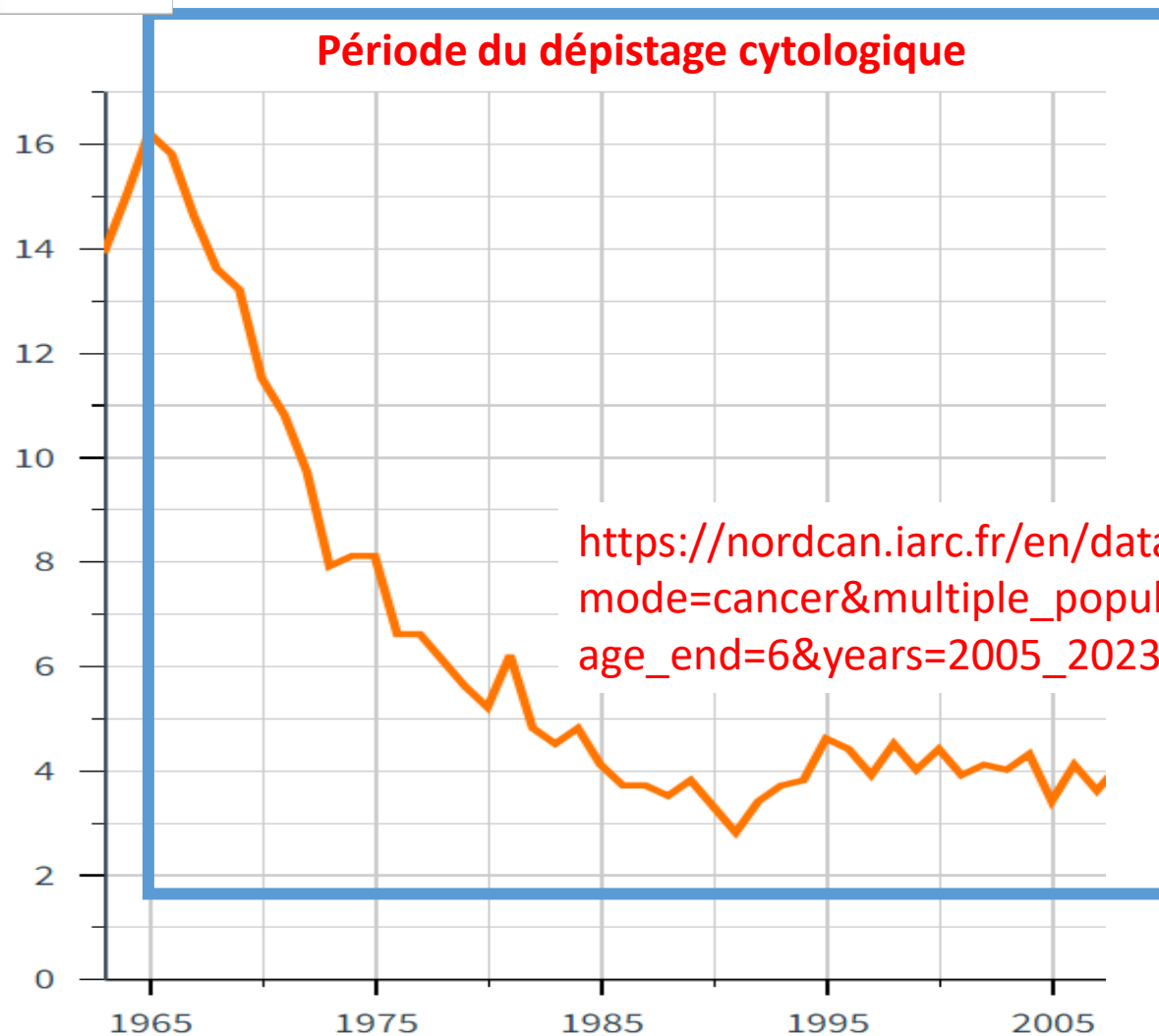
Cancer du col de l'utérus (CIM-10 C53), taux d'incidence normalisés selon l'âge pour 100 000 femmes en Europe, par âge, Royaume-Uni, 1993-2019



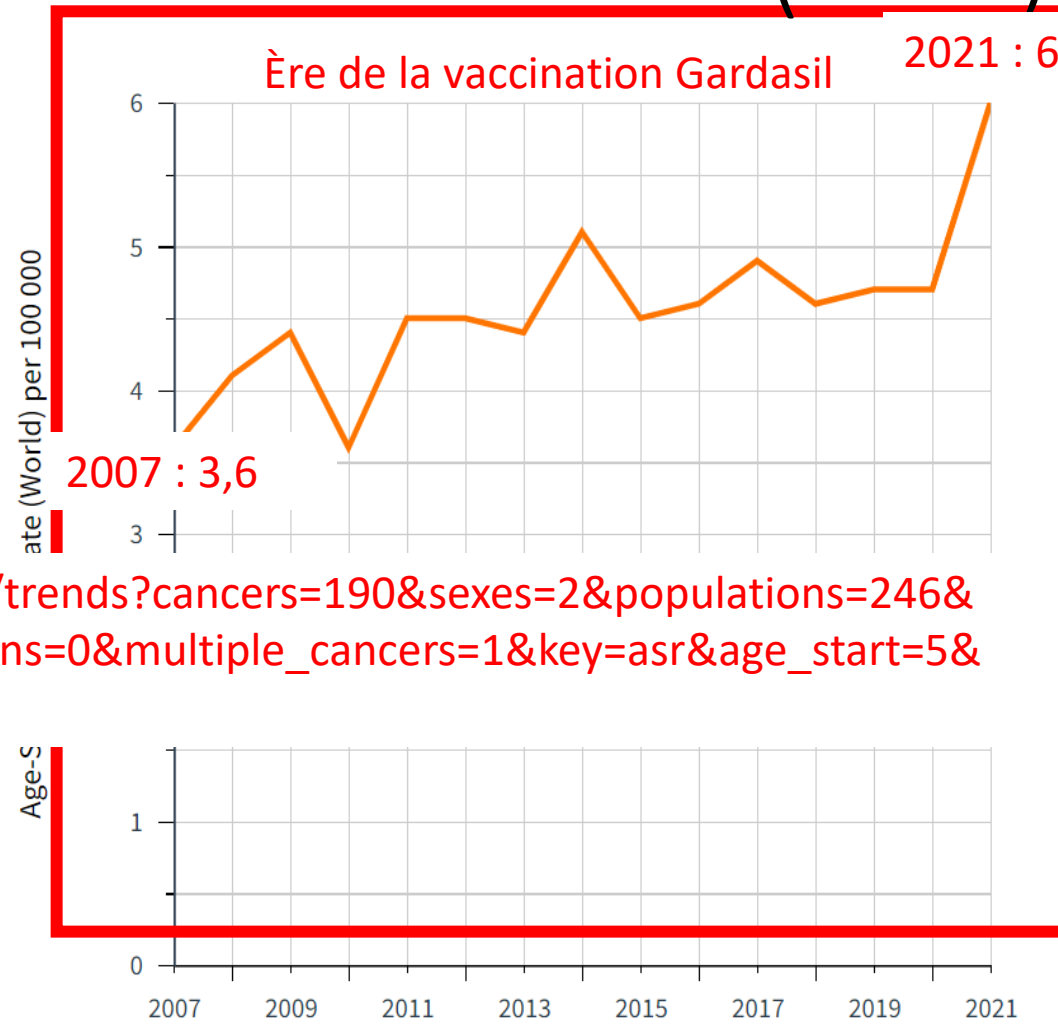


Finlande incidence des cancers du col (0-85)

Age-Standardized Rate (World) per 100 000

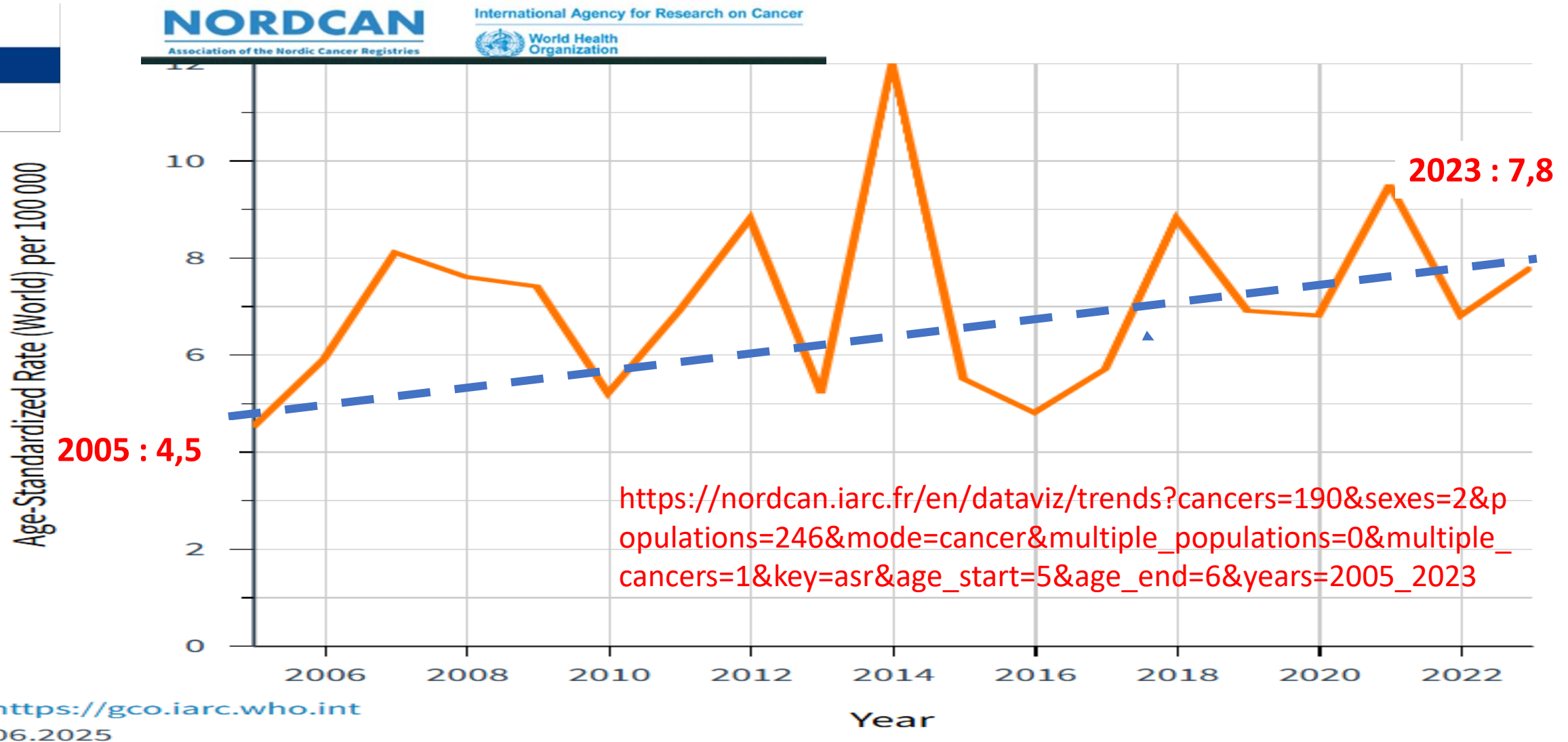


https://nordcan.iarc.fr/en/dataviz/trends?cancers=190&sexes=2&populations=246&mode=cancer&multiple_populations=0&multiple_cancers=1&key=asr&age_start=5&age_end=6&years=2005_2023



Grace au dépistage cytologique l'incidence des cancers invasifs avait diminué de 80%. **Depuis la vaccination scolaire l'incidence a augmenté**

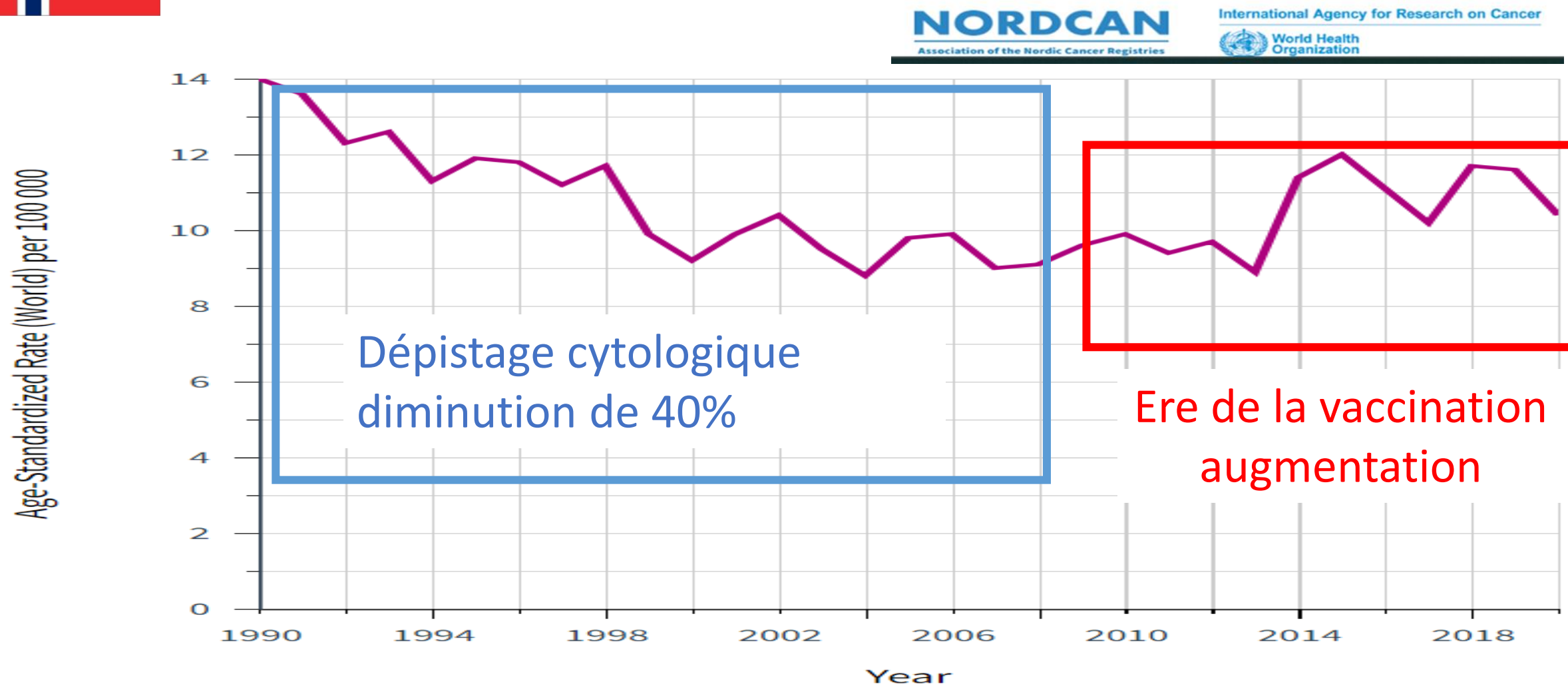
Finlande incidence des cancers invasifs des 25-34 ans



Dans le groupe le plus vacciné(25-34) l'incidence a augmenté de 73%



Norway incidence of invasive cervical cancer(0-85)

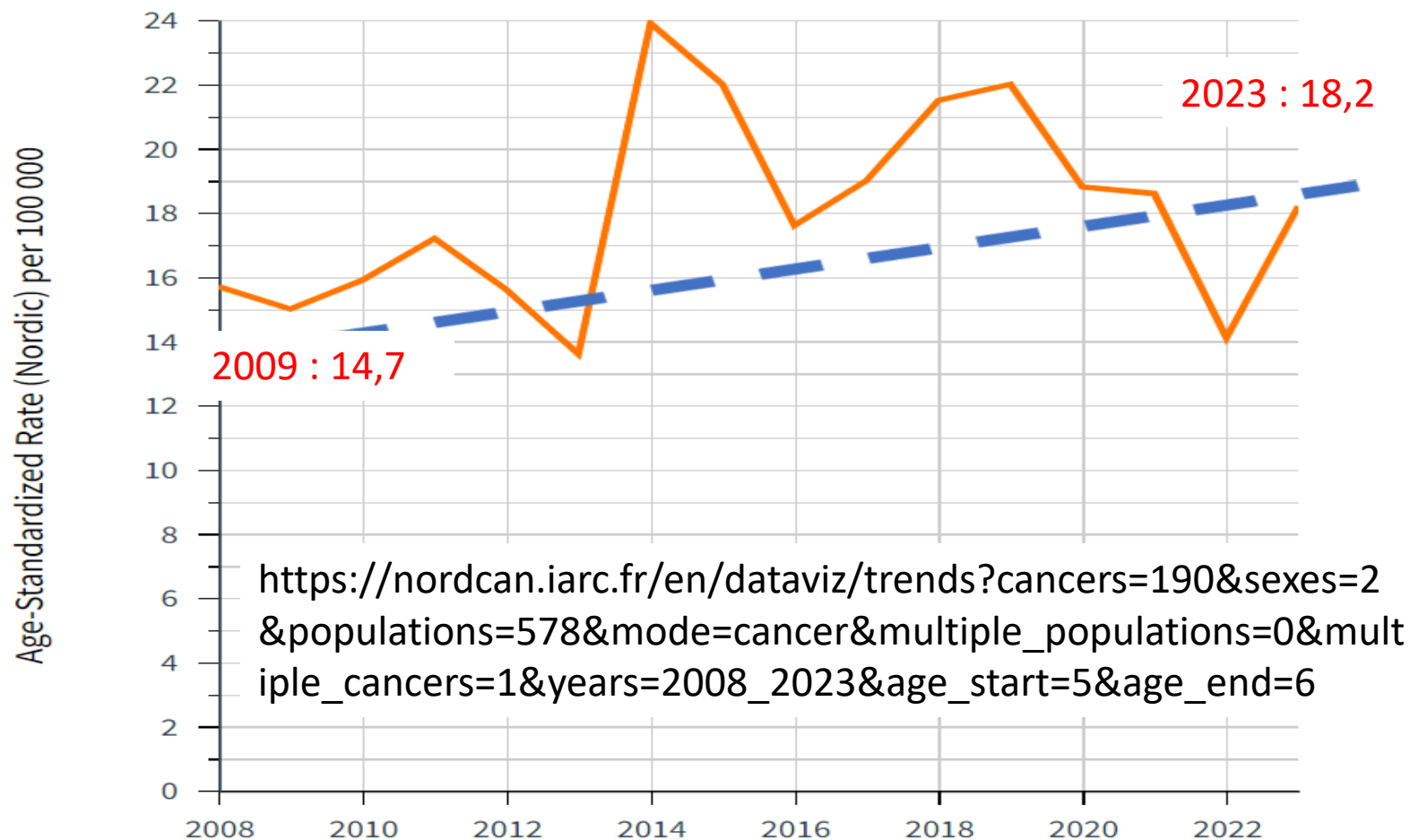


Entre 1990 et 2006 diminution d'incidence de près de 40% grace au dépistage.
Depuis la vaccination, l'incidence des cancers invasifs a augmenté.



Norvège : dans le groupe le plus vacciné (25-34 ans) l'incidence a augmenté depuis le Gardasil

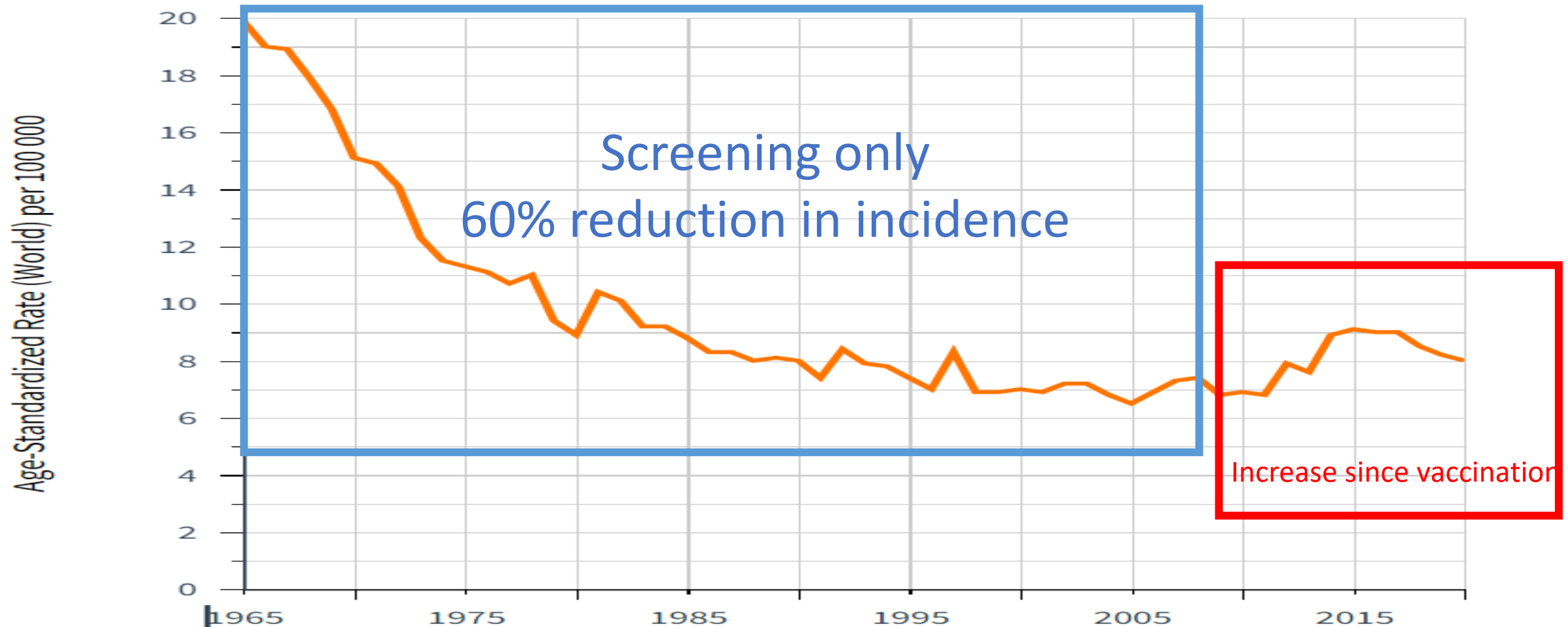
Age-Standardized Rate (World) per 100 000, Incidence, Females, age [25-34]
Norway



**Les femmes âgées
de 25 à 34 ans en
2023 ont subi une
augmentation
d'incidence de 25%
depuis la
vaccination!
(De 14,7 à 18,2)**

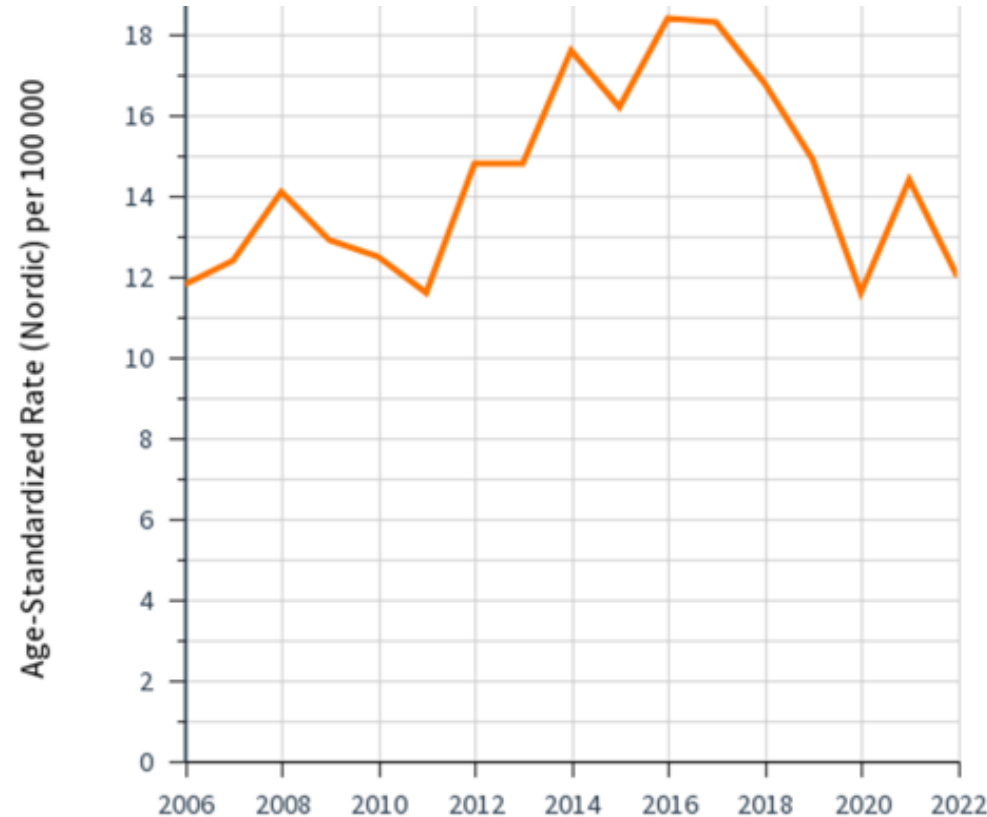


Suède incidence des cancers invasifs (0-85)



Entre 1965 et 2006 l'incidence a diminué de 60% grâce au dépistage.
Depuis la vaccination, l'incidence des cancers invasifs augmente

En Suède dans le groupe des 25-34 ans l'incidence du cancer n'a pas diminué



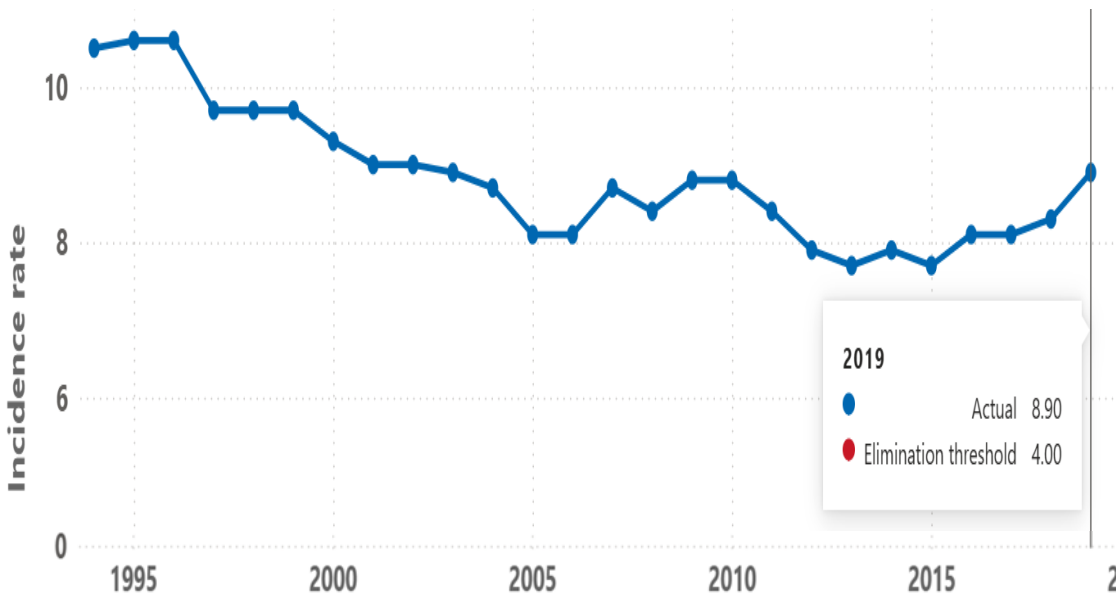
Dans ce groupe le plus
vacciné la vaccination
Gardasil n'a pas permis
de faire baisser
l'incidence des cancers
invasifs du col de l'utérus
12/100000 en 2006
12/100000 en 2022



Government
of Canada

Echec canadien du Gardasil

Canadian
Cancer Statistics
2023

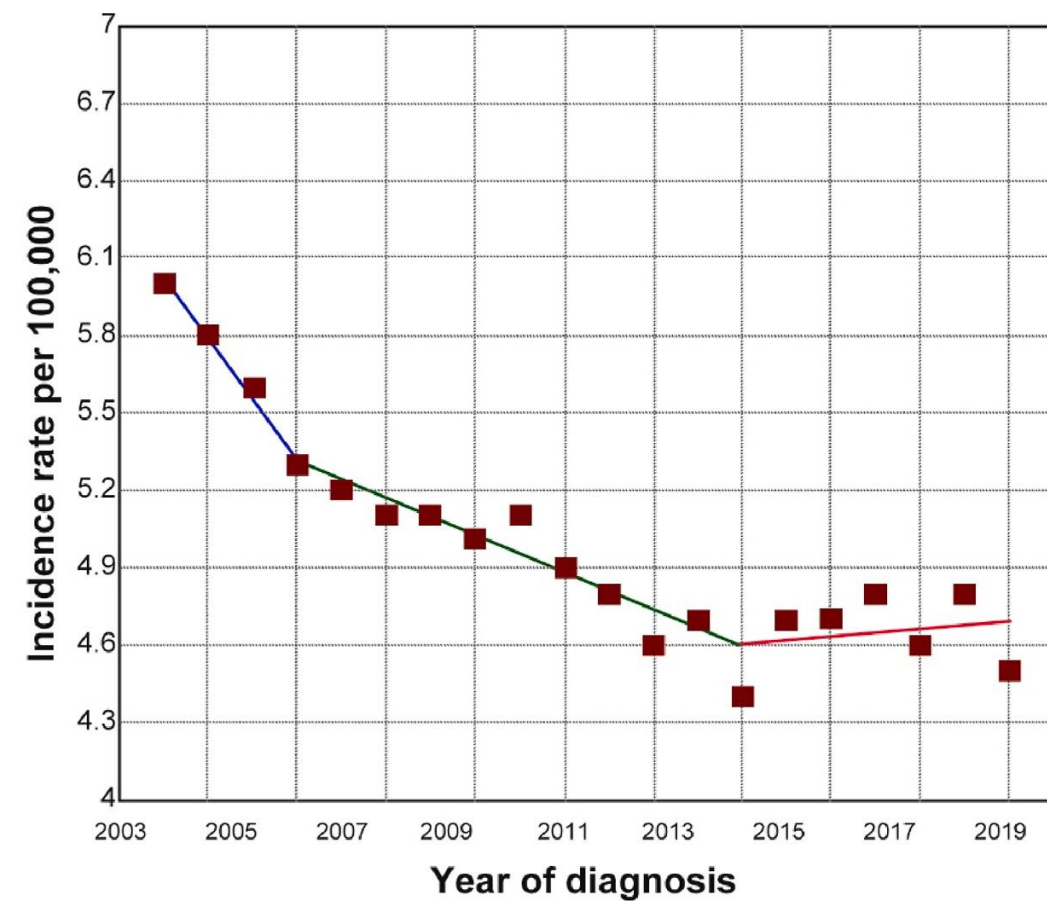


Incidence du cancer du col au Canada 1995–2019
illustrant la **forte augmentation récente**.

2023. Following a 30-year decline, **the incidence rate for cervical cancer is now increasing 3.7% per year since 2015. Cancer of the cervix is now the fastest increasing cancer in females.**

The increasing trend has been associated with suboptimal screening uptake, **including less intensive screening in more recent years, lower overage in younger females and lack of follow up after screening...**

Augmentation du cancer du col aux USA



Trends in cervical cancer incidence in the United States from 2000-2019 Ou, Yu-yi et al.
Clinical Epidemiology and Global Health, Volume 33, 102002

the decline rate slowed to 1.4 % per year (95 % CI = -1.9 % to -0.9 %). However, **since 2013, there has been a consistent annual increase of 0.3 %.**

Entre 2012 et 2019, les données indiquent une tendance constante à la baisse ou à la stabilité des taux d'incidence dans tous les groupes d'âge, à l'exception d'une augmentation significative dans la tranche d'âge 30-34 ans, particulièrement notable chez les personnes âgées de 20 à 24 ans.

L'effet anticancer du Gardasil n'est pas évident aux USA

Hypothèses pouvant expliquer l'effet cancérologique paradoxal du Gardasil

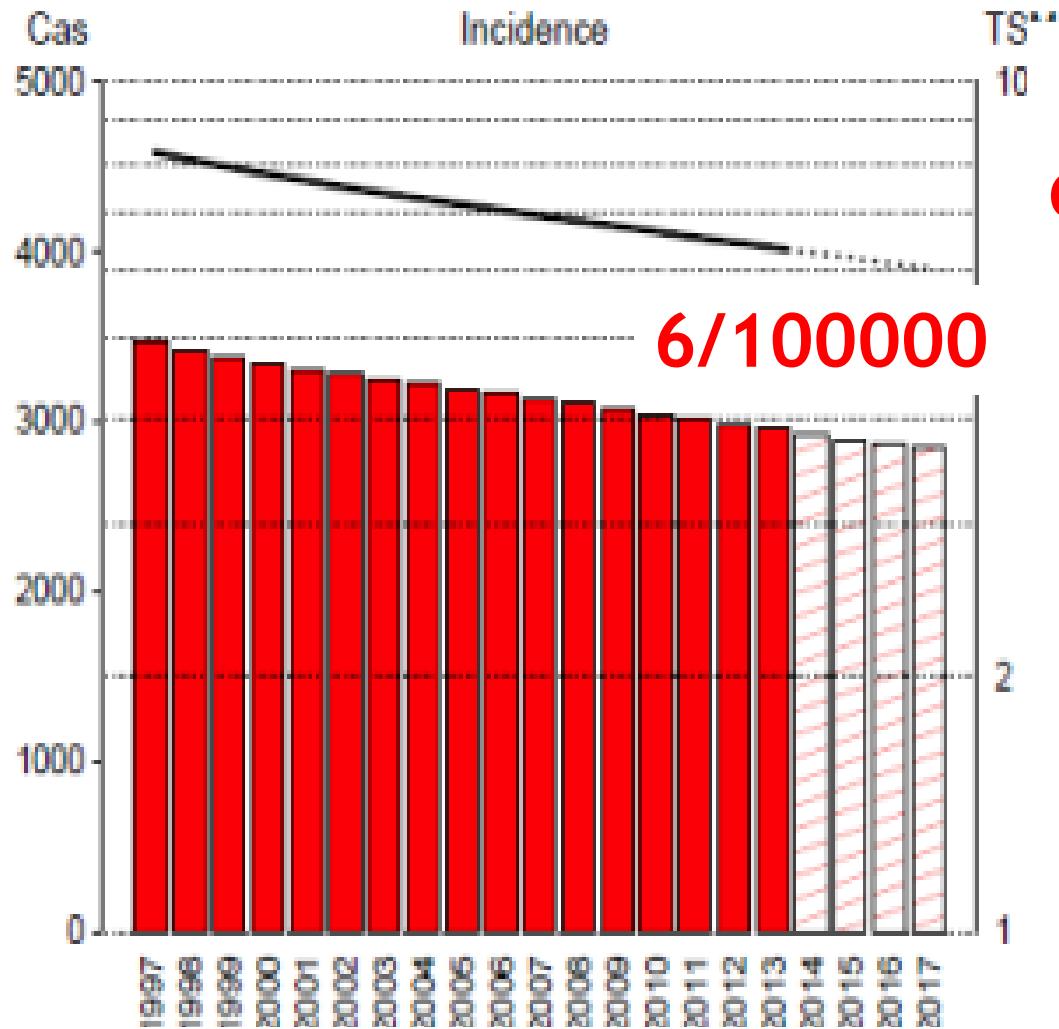
En supprimant certaines souches de HPV, les vaccins **Gardasil créent une niche écologique favorables** aux autres souches possiblement plus agressives ou favoriser des modifications génétiques du virus

La propagande prétendant que le Gardasil protégerait du cancer du col incitent les vaccinées à délaissier le dépistage pourtant le seul moyen dont l'efficacité est prouvée !



En GB depuis dix ans de moins en moins de femmes vaccinées se font dépister

FRANCE: INCIDENCE D'APRÈS SANTÉ PUBLIQUE FRANCE



D'après l'OMS une incidence de 6/100000 définit une maladie rare

L'incidence standardisée monde du cancer du col est plus basse en France peu vaccinée que dans les pays qui ont organisé des vaccinations scolaires

France : 6/100000

Australie : 7,1

Grande Bretagne : 9,3

Suède : 10,4

Norvège : 12

Alors pourquoi instaurer une telle vaccination?

Faudrait-il vacciner les garçons par Gardasil?

Pour doubler le marché du Gardasil en l'injectant aux garçons les firmes tentent d'effrayer les parents avec **les cancers de l'an**us.

Mais **ce cancer est exceptionnel** chez les Français (360 cas annuels)
Il se traite efficacement et tue très peu (une centaine de morts/an)
Il touche presque exclusivement les hommes homosexuels passifs
surtout s'ils sont immunodéprimés en particulier par **le sida**.

Pour un **homme hétérosexuel non immunodéprimé** **le risque de cancer anal est presque nul et bien inférieur au risque de complication vaccinale** d'autant **que le Gardasil ne paraît pas pouvoir prévenir le cancer anal**