

REVUE DE PRESSE N° 70 DU 04/11/2022

COVID

- Le SSPT (syndrome de sénescence précoce des tissus) en tant que maladie endothéliale : étude réalisée à l'université de Brescia et publiée dans la revue Frontiers in Cellular Neuroscience le 29/10/2021 dans le cadre des recherches sur les Altérations neuronales et gliales causées par des infections virales. research-topics/16614-art
- Le virus SARS-CoV-2 a affecté presque tous les aspects de la vie humaine, précipitant la pathologie liée au stress chez les personnes vulnérables. Comme le taux de prévalence du trouble de stress post-traumatique chez les survivants de la pandémie dépasse celui de la population générale et spéciale, le virus peut prédisposer à ce trouble en interférant directement avec les voies de traitement du stress ; plusieurs antigènes du SARS COV 2 qui peuvent perturber la barrière hémato-encéphalique en induisant une sénescence prématurée dans de nombreux types de cellules, y compris les cellules endothéliales cérébrales. Cela permet aux molécules de stress, y compris l'angiotensine II, l'endothéline-1 et l'inhibiteur de l'activateur du plasminogène 1, d'activer de manière aberrante l'amygdale, l'hippocampe et le cortex préfrontal médian, augmentant ainsi la vulnérabilité aux troubles liés au stress. Ceci est soutenu par l'observation des effets bénéfiques des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine et des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine dans le trouble de stress post-traumatique et la maladie grave du SRAS-CoV-2.

https://www.frontiersin.org/

- Un faisceau d'indices nous laisserait espérer le meilleur pour bientôt ? Quelques exemples: la mise en examen du PDG de l'AFP pour diffamation envers les réalisateurs du documentaire "Hold-Up", l'ouverture d'une enquête Européenne sur l'illégalité supposée des achats de vaccins anti-Covid par l'Union, la révolte de certains Députés Européens qui réclament "la résiliation de contrats pour l'achat de faux vaccins contre le Covid", le Pr Perronne sort blanchi de toute accusation de la part de l'Ordre des médecins, la société française de cardiologie qui admet le taux exagérément haut de myocardites post-vaccinales... une hirondelle fait-elle printemps? On verra bien... https://www.aimsib.org/20
- Le virus Sars-Cov2 est-il responsable de la Covid ? Le virus n'a jamais été isolé et purifié dans des échantillons de patients malades, nous n'avons qu'une séquence génétique reconstruite à l'ordinateur à partir de brin de ARN retrouvés dans des cellules traitées avec ces mêmes échantillons, mais sans que l'on puisse montrer aucune pathogénicité sur des animaux de laboratoire; et de plus, rien ne prouve que les images de microscopie électronique publiées comme la preuve de l'existence du Sars Cov2, ne soient rien d'autre que des débris cellulaires courants produits lors de l'apoptose cellulaire déclenchée par le même traitement des cultures cellulaires.

https://www.guyboulianne.i et https://www.thelancet.com

INJECTIONS EXPÉRIMENTALES

• Article du 25/10/2022 du BMJ par Maryanne Demasi, journaliste d'investigation : en Juillet 2021 la FDA a publié des résultats montrant 4 types d'effets indésirables graves chez les personnes âgées ayant reçu le vaccin Pfizer : infarctus du myocarde, coagulation intravasculaire disséminée, thrombocytopénie immunitaire, embolie pulmonaire.

Les conclusions de la FDA proviennent d'un système de "surveillance en temps quasi réel" appelé Rapid Cycle Analysis (RCA) que l'agence a mis en place pour surveiller une liste de 14 événements indésirables présentant un intérêt particulier.

En 2022, enfouis dans une étude d'évaluation des protocoles des injections de rappel, la FDA a détecté dans la population vaccinée un risque significatif

de thrombocytopénie immunitaire et d'infarctus - chez des personnes ayant déjà été infectées Covid-19 - et un risque de paralysie de Bell et d'embolie pulmonaire - dans la population générale.

Une étude d'observation en 3 pays nordiques a révélé une augmentation statistiquement significative d'évènements thromboemboliques et thrombocytopéniques après administration des vaccins à ARNm Pfizer et Moderna, particulièrement le risque d'hémorragie intracrânienne pour Pfizer et pour Moderna.

Kristen Nordlund, porte-parole des CDC, a déclaré au New York Times que l'agence avait tardé à communiquer au public des données sur les infections post-vaccinales "parce qu'elles pouvaient être interprétées à tort comme une inefficacité des vaccins". La réanalyse des essais cliniques de Pfizer et Moderna par Fraiman et ses collègues a indiqué que les vaccins à ARNm étaient associés à un événement indésirable grave supplémentaire pour 800 personnes vaccinées.

https://www.bmj.com/cont

- Une nouvelle étude révèle que chez les enfants vaccinés contre la COVID, 1 sur 99 nécessite des soins d'urgence ou une hospitalisation. Décryptage de l'article du JAMA publié dans "The Exposé" le 21/10/2022. L'étude publiée dans le Jama le 31/08/2022 a inclus 7806 enfants d'une moyenne d'âge de 3 ans, leurs symptômes après la vaccination contre le Covid-19 ont été suivis pendant 91,4 jours en moyenne. Les scientifiques ont conclu ce qui suit : Les données de cette étude de cohorte fournissent des preuves d'un profil d'innocuité autodéclaré du vaccin BNT162b2 qui est comparable aux vaccins autres que le SRAS-CoV-2 dans cette vaste cohorte d'enfants de moins de 5 ans. C'est une conclusion très étrange et inexacte quand on regarde les résultats réels de l'étude:
- le risque que les enfants âgés de 5 ans et moins souffrent d'un événement indésirable est 36% plus élevé après la vaccination contre la Covid-19 qu'après toute autre vaccination.
- le risque que les enfants âgés de 5 ans et moins souffrent d'une maladie de l'appareil pulmonaire est 204% plus élevé après la vaccination Covid-19 qu'après toute autre vaccination.

Les résultats montrent également exactement le même risque en ce qui concerne les troubles neurologiques :

- le risque que les enfants âgés de 5 ans et moins souffrent d'un trouble cardiovasculaire est 41% plus élevé après la vaccination contre la Covid-19 qu'après toute autre vaccination.
- le risque que les enfants nécessitent des soins d'urgence ou une hospitalisation est 117,4% plus élevé après la vaccination contre le Covid-19 qu'après toute autre vaccination.

Par conséquent, la conclusion des scientifiques de cette étude ne vaut pas le papier sur lequel elle est écrite. La conclusion réelle devrait se lire comme suit : les données de cette étude de cohorte fournissent des preuves que les injections de Covid-19 causent beaucoup plus de blessures et de dommages que les injections non Covid-19.

https://expose-news.com/2

et https://jamanetwork.com/

• Voulez-vous savoir comment fait-on pour invalider une molécule efficace comme l'ivermectine, dans une étude soi-disant 'sérieuse' ? Par exemple : dans le groupe de patients qui prennent l'ivermectine, le temps qui s'écoule entre l'infection et la prise des premiers comprimés peut atteindre jusqu'à 13 jours pour certains patients (quand on sait que tous les traitements pour être efficaces doivent être pris précocement), le groupe placebo choisi est un groupe à très faible risque (âge médian de 47 ans, qui a eu comme par hasard zéro décès dans l'étude), ou encore inclure dans les résultats de l'étude un patient qui est décédé avant même la prise d'ivermectine (pour conclure après que la prise d'ivermectine est inefficace...). Étude parue dans la "prestigieuse" revue JAMA... https://www.covid-factuel.fr

POLITIQUE

• Incognito ou presque, le Conseil européen a finalement adopté le projet de règlement datant du 11 novembre 2020, qui autorise des transferts de souveraineté colossaux, en matière de santé, auprès de la Commission Européenne. Ainsi, la mise en place d'un passe vaccinal européen (déjà pratiqué au début de la pandémie) pourra être imposée dans chaque plan national par la Commission, au titre de la coordination européenne. Au passage, la Commission se dote d'un nouveau bidule : le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC).

https://lecourrierdesstrateges et https://www.consilium.euro

• Pfizer quadruple le prix de son vaccin.

https://lecourrierdesstrateges

JURIDIQUE

• Le Dr Amine Umlil répond à la convocation pour mesure disciplinaire après s'être exprimé au Sénat. Le Dr Amine Umlil a été attaqué non par l'ordre des Pharmaciens, mais par le ministère de la Santé sous couvert du CNG (centre national de gestion). Voici la réponse du Dr Amine Umlil à la convocation de la directrice générale du CNG, Mme Eve Parier.

https://lemediaen442.fr/le-

AUTRES

- Une courageuse lettre d'un médecin informé qui dénonce les problèmes liés aux vaccines et l'omerta qui les couvre, publié dans... le Quotidien du Médecin! Voici le début : "Aucun vaccin, avec les nombreux toxiques qu'ils contiennent, ne pourrait avoir d'AMM (Autorisation de Mise sur le Marché) aujourd'hui si on leur appliquait les normes en vigueur pour les nouveaux médicaments.
- 1) On ne compare JAMAIS les vaccins à des placebos réels (substances neutres, inertes) pour évaluer valablement leurs effets secondaires réels; on donne alors des autres vaccins ou d'autres substances intrinsèquement toxiques comme l'aluminium dans le faux groupe placebo.
- 2) Aucune étude des effets secondaires à long terme alors que les maladies autoimmunes post-vaccinales peuvent prendre des mois voire des années à se déclarer ! Gardasil ? Des effets secondaires évalués sur seulement 14 jours après chacune des doses. Engerix B (=vaccin hépatiteB)? 5 jours seulement ! Twinrix (vaccin anti-hépatite B et A imposé aux professionnels de santé) ? 4 jours seulement selon des documents confidentiels de la firme elle-même.
- 3) Autre passe-droit, les vaccins sont dispensés de la moindre analyse pharmacocinétique, contrairement aux autres médicaments.
- 4) Enfin, Xe passe-droit dramatique, les vaccins sont aussi dispensés, là encore contrairement aux autres médicaments (et même aux cosmétiques qui eux ne sont jamais obligatoires!) de tests destinés à évaluer leurs potentiels cancérogène,

mutagène et tératogène." https://docplayer.fr/170692

Ce document est une revue de presse, soit une compilation d'informations récentes sur le SARS-Cov2, qu'à Réinfocovid nous avons jugé fondées scientifiquement. Nous dégageons notre responsabilité quant à la position personnelle qu'ont les auteurs de ces publications. Nous souhaitons vous procurer un accès facilité à diverses informations pour vous permettre d'alimenter votre connaissance autour du sujet et de construire votre propre opinion.

• Pour les traductions utilisez https://www.deepl.com/fr/translator

<u>Cette revue de presse est disponible ici</u>. N'hésitez pas à transmettre le lien à vos contacts.