

# Grippe A/ H1N1

(Point au 06.08.2009)

<b>Qu'est ce que la grippe H1N1 ?</b> .....	<b>2</b>
Symptômes .....	2
Différence entre la grippe A / H1N1 et la grippe « saisonnière » ? .....	2
Propagation .....	2
Différents degrés d'alertes de l'OMS .....	2
<b>Point de la situation sanitaire en France au 05.08.2009</b> .....	<b>4</b>
<b>Chronologie</b> .....	<b>6</b>
<b>Déclarations et Articles</b> .....	<b>12</b>
Bernard Debré - 26.07.2009.....	12
Tom Jefferson – 18.07.2009. ....	12
Leonid Ivachov.....	13
Alain Flahault.....	14
La pseudo-pandémie actuelle est le meilleur support de la frayeur mondiale pour développer de nouveaux marchés – 06.08.2009 .....	15
Grippe A : un cheval de Troie placé dans l'effondrement économique de l'automne ? 05.08.2009 .....	17
Les Occidentaux jouent à se faire peur - 03.08.2009.....	19
Doutes aux USA sur le vaccin contre la grippe A/H1N1 – 02. 08.2009 .....	19
Et s'il n'y avait pas de pandémie de grippe A(H1N1) ? 31.07.2009 .....	19
Première action pénale en France - Grippe A et Vaccination de masse.....	20
Grippe A: De quoi faut-il vraiment avoir peur? 26. 07. 2009 .....	21
H1N1 : épidémie de panique organisée – 24.07.2009 .....	22
Plainte de Jane Burgermeister pour génocide programmé - 04.2009.....	24
Nouvel Ordre Mondial .....	25
<b>Contenu du vaccin et efficacité</b> .....	<b>27</b>
Un processus accéléré de validation pour le vaccin contre la grippe A – 04.08.2009 .....	27
Baxter produit un premier lot de vaccins anti-grippe A/H1N1 – 06.08.2009 .....	27
Composition des vaccins.....	28
Soins officiels suggérés.....	28
Le Tamiflu .....	28
<b>Législation</b> .....	<b>30</b>
<b>Liens vidéos</b> .....	<b>31</b>
L'OMS prépare une vaccination de masse forcée.....	31
Grippe aviaire et Nouvel Ordre Mondial .....	31
Réalité de la crise économique.....	31

## Qu'est ce que la grippe H1N1 ?

### Symptômes

Les symptômes de la grippe A/H1N1 chez l'homme sont, dans la majeure partie des cas, les mêmes que ceux de la grippe saisonnière : fièvre supérieure à 38°, courbatures/fatigue et toux ou difficultés respiratoires.

La période d'incubation peut aller jusqu'à 7 jours. Ainsi toute personne présentant ces symptômes devient un cas possible si dans les 7 jours avant le début de ces signes, elle a séjourné dans une zone contaminée ou si elle a eu un contact étroit avec un cas possible pendant sa période de contagiosité (24h avant le début des signes cliniques).

### Différence entre la grippe A / H1N1 et la grippe « saisonnière » ?

Il n'y a pas de différence au niveau des symptômes et de la transmission. En revanche, la grippe A / H1N1 semble toucher plus particulièrement les jeunes gens (enfants ou jeunes adultes de moins de 25 ans) : 2% des malades présentant des formes sévères et la plupart des décès constatés sont survenus entre 30 et 50 ans.

La grippe saisonnière, a par contre un impact plus important sur les personnes plus âgées. Néanmoins, la grippe A / H1N1 peut toucher n'importe qui, dès lors qu'il y a un séjour dans une zone où circule le virus, ou un contact étroit avec un cas probable ou confirmé pendant la période de contagiosité.

### Propagation

Dans le cadre de l'épidémie actuelle, la transmission se fait de la même manière que celle d'une grippe saisonnière :

- par la voie aérienne, c'est-à-dire la dissémination dans l'air du virus par l'intermédiaire de la toux, de l'éternuement ou des postillons ;
- par le contact rapproché avec une personne infectée par un virus respiratoire (lorsqu'on l'embrasse ou qu'on lui serre la main) ;
- par le contact avec des objets touchés et donc contaminés par une personne malade (exemple : une poignée de porte).

### Différents degrés d'alertes de l'OMS

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a défini un plan d'alerte à la pandémie, permettant ainsi à tous les pays de détecter et de vérifier rapidement les menaces que représentent les maladies à tendance épidémique et les maladies émergentes, afin d'y apporter sans délai une réponse appropriée atténuant leurs effets sur la santé et sur l'économie mondiale.

Phase 1: les virus grippaux circulent normalement chez les animaux ; il n'y a aucun cas d'infection chez l'homme.

Phase 2: un virus grippal animal a provoqué localement quelques cas d'infections chez l'homme par contact direct.

Phase 3: un virus grippal est à l'origine de cas isolés ou petits groupes de malades dans la population.

Il existe une transmission interhumaine limitée à un contact étroit entre une personne infectée et une personne non protégée mais il n'y a pas encore de transmission interhumaine suffisamment efficace pour maintenir les flambées à l'échelon communautaire.

Phase 4: elle se caractérise par la transmission interhumaine vérifiée d'un virus grippal réassorti animal ou animal-humain capable de provoquer des «flambées à l'échelon communautaire ». Cette phase indique une majoration importante du risque de pandémie mais ne signifie pas nécessairement qu'une pandémie est inéluctable.

Phase 5: elle se caractérise par une propagation interhumaine du virus dans au moins deux pays d'une région de l'OMS. Si la plupart des pays ne sont pas touchés à ce stade, la déclaration de la phase 5 est un signal fort, indiquant qu'une pandémie est imminente et qu'il reste peu de temps pour finaliser l'organisation, la diffusion et la mise en oeuvre des mesures d'atténuation prévues.

Phase 6: La phase de pandémie mondiale est en cours, elle se caractérise par des flambées à l'échelon communautaire dans au moins un autre pays de l'OMS en plus des critères définis à la phase 5.

<http://www.mondial-assistance.fr/fr/individuals/services/medfiles/grippeA.htm>

## Point de la situation sanitaire en France au 05.08.2009

<http://www.invs.sante.fr/>

[http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe\\_dossier/default.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/default.htm)

200931 - Activité faible (27/07/2009 au 02/08/2009)

Au niveau national, la semaine dernière, l'incidence de la grippe clinique a été de 48 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (68 cas pour 100 000 habitants).

200930 - Activité faible (20 au 26/7/2009)

Au niveau national, la semaine dernière, l'incidence de la grippe clinique a été de 19 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (66 cas pour 100 000 habitants).

200929 - Activité faible (13 au 19/08/09)

Au niveau national, la semaine dernière, l'incidence de la grippe clinique a été de 14 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (65 cas pour 100 000 habitants).

### Point de situation au 4 août 2009 (11h)

En métropole, l'augmentation du nombre de nouveaux épisodes de cas groupés reste modérée (9 contre 14 la semaine dernière).

Depuis le bilan précédent, 2 nouveaux patients ont nécessité un recours aux soins intensifs, dont un reste hospitalisé.

Le virus A(H1N1) 2009 a été identifié chez une jeune fille décédée qui présentait plusieurs pathologies sous-jacentes.

*(Cette jeune fille souffrait d'une maladie grave, compliquée d'une infection pulmonaire sévère, autre que la grippe →*

[http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2009/communiques/cp\\_h1n1\\_300709/index.htm](http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2009/communiques/cp_h1n1_300709/index.htm))

L'activité grippale en médecine de ville ou à l'hôpital ne montre pas de signe en faveur d'une circulation large du virus dans la population.

A la Réunion, la part du virus A (H1N1) 2009 détectée augmente par rapport aux virus saisonniers.

L'activité grippale en médecine libérale semble se stabiliser.

En Nouvelle-Calédonie, le nombre de cas continue d'augmenter et un premier cas grave a été rapporté.

Dans le monde, la diffusion du virus continue de progresser, sans changement majeur depuis le dernier bulletin.

### **06.08.2009 : Grippe A/H1N1: Novartis commence à tester son vaccin**

Le géant pharmaceutique suisse Novartis a annoncé mercredi qu'il avait commencé à injecter son vaccin contre la grippe A(H1N1) d à plusieurs personnes, dans le cadre de ses premiers tests effectués sur des êtres humains.

Selon un porte-parole de Novartis, Eric Althoff, la première personne qui s'est fait injecter le vaccin il y a une dizaine de jours habite en Grande-Bretagne.

Le vaccin doit être testé, dans le cadre d'essais prévus sur un an, sur quelque 6.000 personnes en Grande-Bretagne, en Allemagne et aux Etats-Unis. D'après Eric Althoff, le vaccin devrait toutefois être lancé sur le marché avant la fin de ces essais.

Sanofi-Pasteur, qui fabrique environ 40% des vaccins pour la grippe dans le monde, espère commencer à tester son vaccin contre la grippe A(H1N1) dans les jours qui viennent aux Etats-Unis et en Europe, selon un porte-parole de l'entreprise, Benoît Rungard. Sanofi-Pasteur est la division vaccins du groupe pharmaceutique français Sanofi-Aventis.

[http://www.google.com/hostednews/canadianpress/article/ALeqM5gQRJ9mCTR\\_TeNM2t4hkfUiXrYhEQ](http://www.google.com/hostednews/canadianpress/article/ALeqM5gQRJ9mCTR_TeNM2t4hkfUiXrYhEQ)

**05 août 2009 : Progression modérée de la grippe A(H1N1) en France.** La France métropolitaine comptait 921 cas confirmés ou probables de grippe A(H1N1) au 4 août, selon le bilan diffusé par l'Institut de veille sanitaire (InVS).

En intégrant les DOM-TOM, le bilan approche les 1.200 cas, contre 1.021 pour le précédent bulletin publié le 28 juillet, qui en recensait 852 en France métropolitaine.

[http://www.lexpress.fr/actualites/2/progression-moderee-de-la-grippe-a-h1n1-en-france\\_778789.html](http://www.lexpress.fr/actualites/2/progression-moderee-de-la-grippe-a-h1n1-en-france_778789.html)

L'InVS rappelle que le virus a été identifié en métropole chez une jeune fille de 14 ans qui présentait une surinfection pulmonaire bactérienne sur un terrain immunodéprimé, qui est décédée en juillet au cours de son hospitalisation. Les autorités n'ont toutefois pas établi si la grippe A était directement responsable du décès de l'adolescente.

En métropole, l'activité grippale en médecine de ville ou à l'hôpital "*ne montre pas de signe en faveur d'une circulation large du virus dans la population*", indique l'InVS.

**03.08.2009 : USA : Au bord de la faillite, certains états ne peuvent assurer le paiement des allocations chômage.**

<http://www.mondialisation.ca/index.php?context=va&aid=14620>

La secrétaire d'État U.S. à la santé, Kathleen Sebelius, vient de signer un décret conférant une **totale immunité aux fabricants de vaccins contre la grippe H1N1, en cas de poursuite judiciaire.**

<http://www.boursorama.com/forum-nicox-totale-immunite-decide-par-la-fda-388851533-1>

De plus le programme accéléré - de 7 milliards de dollars - pour la fabrication du vaccin qui devra être mis sur le marché à l'automne ne prévoit pas de test de sécurité.

Sur recommandation du « Comité consultatif mondial sur la sécurité vaccinale » à l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) à Genève, l'OMS a déclaré que le H1N1 était en phase 6, stade de la pandémie, activant ainsi un programme d'urgence qui pourrait être mis en place même dans des pays comme l'Allemagne où les cas « supposés » de contamination au H1N1 se comptent sur les doigts d'une seule main.

<http://www.altermonde-sans-frontiere.com/spip.php?article11313>

### **01 août 2009 : Un seul cas de grippe A(H1N1) avéré sur le paquebot à Marseille**

L'enquête épidémiologique pratiquée samedi sur les passagers et l'équipage du navire a permis d'écarter tout risque de contamination par le virus de la grippe A(H1N1), un seul cas avéré ayant été détecté.

Samedi matin, au vu des résultats de l'enquête épidémiologique, la préfecture avait finalement autorisé les passagers à quitter le « Voyagers of the Seas » pour aller visiter la ville.

... Une quarantaine partielle qui dure quelques heures !

Cependant, **146 personnes sont restées à l'isolement à titre préventif** pendant l'escale marseillaise – il s'agit de 66 membres d'équipage, de 60 personnes ayant été "au contact" et de 20 passagers, dont cinq présentaient des "symptômes grippaux".

Selon les tests médicaux conduits à bord, **les symptômes qu'ils présentaient (forte fièvre et propagation rapide de la maladie) étaient probablement liés à une infection de type rhinopharyngite.**

### **39 juillet 2009 : 1<sup>er</sup> décès en Belgique. Le virus reste certes de circulation faible dans le pays.**

La Belgique devient le cinquième pays dans l'Union européenne à enregistrer un décès lié à ce virus de la grippe, après la Grande-Bretagne, qui totalise 31 morts selon un dernier bilan, l'Espagne avec sept décès, la Hongrie et la France avec un mort.

20.07.2009 : Le gouvernement américain pourrait ordonner la fermeture des banques américaines en septembre

<http://www.mondialisation.ca/index.php?context=va&aid=14458>

### **18 juillet 2009 : L'Organisation mondiale de la santé (OMS) renonce à fournir des statistiques globales sur la grippe A.**

Selon le dernier bilan communiqué par l'OMS le 6 juillet, le virus A(H1N1) avait contaminé 94.512 personnes dans 136 pays et territoires, causant 429 décès. Malgré tout, l'OMS a relevé *«le caractère bénin jusqu'à ce jour des symptômes pour l'écrasante majorité des patients, qui se rétablissent généralement, même sans traitement médical, en une semaine après l'apparition des premiers symptômes»*.

**L'actuelle pandémie de grippe A (H1N1) montre des signes de ralentissement.** Malgré tout, les autorités mondiales de santé publique se mobilisent en vue d'une possible recrudescence qui pourrait survenir l'automne prochain.

**16 juillet 2009 : Sanofi-Aventis a reçu une importante commande du Ministère de la santé français** pour le lancement de la production d'un vaccin contre le nouveau virus grippal A (H1N1).

Cette commande prévoit la fourniture initiale de 28 millions de doses de vaccin contre le virus et comprend une tranche optionnelle de 28 millions de doses supplémentaires. Elle s'inscrit dans le cadre d'un contrat déjà existant de fourniture de vaccin pandémique grippal, a indiqué le laboratoire français dans un communiqué.

Au total, le gouvernement français a commandé **94 millions de doses de vaccin contre le virus A/H1N1 de la grippe** : 50 millions à GSK, 28 millions à Sanofi-Aventis et 16 millions à Novartis.

Avec une option pour 44 millions de doses de plus. **Le montant total de la commande représente un milliard d'euros**, a indiqué le Ministère de la santé.

**11 juillet 2009** : La pandémie donne des signes de ralentissement, mais la souche du virus est toujours active, ce qui fait craindre de nouvelles mutations et une recrudescence plus virulente l'automne prochain, au début de la prochaine saison grippale.

L'OMS donne le feu vert à la production massive de vaccins contre la souche 2009 du virus A (H1N1) en prévision d'une nouvelle attaque. L'organisme presse les autorités mondiales de santé publique de faire provision de vaccins afin de pouvoir immuniser tous leurs citoyens.

**22 Juin 2009** : 52 591 cas confirmés et 233 décès : **La grippe A se propage mais reste encore sans danger**

*« A l'heure actuelle, la grippe A (H1N1) n'est pas un virus très virulent, on dénombre un taux de mortalité d'à peine 0,5 % », nous explique le professeur de réanimation médicale Bertrand Guidet. « A titre de comparaison, la grippe aviaire présentait un taux de mortalité de plus de 50 % Les symptômes de la grippe A (H1N1) sont ceux d'une forte grippe saisonnière, mais rien de plus ».*

L'hospitalisation ne sera désormais réservée qu'aux cas de grippe les plus graves sur toute la France. Des médecins avaient protesté contre l'hospitalisation systématique, qui, selon eux, risquait de mettre en danger la vie des « vrais malades », en provoquant un encombrement inutile.



**11 juin 2009** : L'OMS confirme que nous faisons face à une pandémie, c'est-à-dire que la souche A (H1N1) 2009 se transmet facilement d'une personne à l'autre et qu'elle se répand rapidement dans plusieurs pays.

On observe cependant que **ses effets sont relativement modérés** : la plupart du temps, elle cause une grippe plutôt bénigne qui ne nécessite pas de soins particuliers, comme pour une grippe saisonnière courante.

**9 juin 2009** : Le bilan au Mexique passe à 108 morts. La Colombie diagnostique son premier mort. Enfin, l'Organisation mondiale de la santé annonce qu'elle est "très très près" de déclencher le niveau six d'alerte. Le virus A(H1N1) a contaminé 26.563 personnes dans 73 pays, faisant 140 morts.

**5 juin 2009** : La République dominicaine enregistre son premier cas mortel.

**2 juin 2009** : A son tour le continent africain est touché. L'Egypte enregistre son premier décès. Le Chili est le cinquième pays à enregistrer un mort.

**29 mai 2009** : Le premier cas de contamination locale en Chine est confirmé.

**22 mai 2009** : Selon l'Organisation mondiale de la santé, l'épidémie touchera surtout les pays en voie de développement.

**9 mai 2009** : Après un cas mortel au Canada le 8, le premier décès en Amérique centrale, et plus précisément au Costa Rica, est enregistré.

**2 mai 2009** : Le virus apparaît en Asie: Corée du Sud et à Hong Kong. Au Canada, le premier cas de contagion homme-porc est révélé.

**30 avril 2009** : le Directeur général de l'OMS décide de passer au niveau d'alerte pandémique supérieur, c'est-à-dire de la phase 4 à la phase 5. La pandémie est qualifiée d'imminente. Un conseil extraordinaire sur le thème de l'épidémie liée à un nouveau virus de la grippe est organisé à Luxembourg. Il réunit tous les ministres de la santé européens. Le gouvernement français accentue sa mobilisation face à la menace de pandémie de grippe, alors que cinq cas probables ont été identifiés dans le pays, mais aucun confirmé jusqu'à présent. L'Organisation mondiale de la santé opte pour la dénomination de "grippe A (H1N1)".

**29 avril 2009** : un cas de grippe est confirmé en Espagne. Deux cas probables en Île-de-France sont étudiés. Il s'agit de deux personnes revenant du Mexique, dont l'état clinique actuel ne suscite pas d'inquiétude. Un traitement préventif va être administré aux personnes de leur entourage. 32 cas suspects sont en cours d'investigations. La France appelle par ailleurs l'Union Européenne à suspendre les vols vers le Mexique. Premier mort confirmé aux Etats-Unis (un bébé mexicain au Texas).

**28 avril 2009** : les décès présumés ou confirmés liés à la maladie, tous recensés au Mexique, s'élèvent à 152, dont 20 confirmés, les autres étant considérés comme suspects. Le nombre de cas confirmés aux Etats-Unis atteint 51 dans six Etats. Le premier cas de grippe est observé en Corée du Sud. Aux Etats-Unis, on dénombre désormais 44 personnes infectées. On dénombre 40 cas de suspicion en Australie.

**27 avril 2009** : l'OMS relève l'alerte pandémique au niveau 4 sur l'échelle qui n'en contient que 6. Les autorités mexicaines annoncent que 1.995 personnes ont été hospitalisées pour des cas graves de pneumonie depuis la mi-avril et que la moitié d'entre eux sont sortis de l'hôpital. Les trois premiers cas sont recensés en Europe.

**26 avril 2009** : le nombre de cas confirmés aux Etats-Unis grimpe à 20 dans cinq Etats. Le Mexique rapporte que des cas suspects ont été signalés dans 19 des 32 Etats du pays. L'Organisation Mondiale de la Santé estime qu'il est "possible" que le virus évolue et devienne "beaucoup plus dangereux". Quatre personnes sont suspectées d'être infectées en France. Mais toutes se révéleront finalement négatives.

**25 avril 2009** : le Directeur général de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) déclare que cette épidémie est une urgence de santé publique et d'intérêt international. Le nombre de cas suspectés aux Etats-Unis est d'une dizaine.

**24 avril 2009** : le ministre mexicain de la Santé confirme que la grippe porcine a fait 20 morts tandis que 40 autres décès suspects font l'objet d'une enquête et que l'affection est suspectée d'être à l'origine de 943 cas de maladie dans le pays. La mairie de Mexico lance une large campagne de vaccination contre la grippe. En France, le gouvernement déconseille fortement aux voyageurs de se rendre au Mexique, sauf raisons impératives.

**22 avril 2009** : le Centre américain pour le contrôle et la prévention confirme trois cas supplémentaires de grippe porcine en Californie et deux au Texas. Le département de la Santé de l'Etat mexicain d'Oaxaca annonce que 16 employés de l'hôpital civil Aurelio Valdivieso ont contracté une maladie respiratoire. Le Mexique lance un état d'alarme national, après une vingtaine de décès causés par la grippe et 900 cas de contaminations.

**17 avril 2009** : le Centre américain pour le contrôle et la prévention des maladies établit que deux enfants, dans deux comtés adjacents du sud de la Californie, souffrent de maladies dues à une infection par la grippe porcine. Les deux enfants étaient tombés malades fin mars.

**13 avril 2009** : le premier décès est observé dans l'Etat d'Oaxaca, dans le sud du Mexique. Les premières analyses faites permettent de découvrir un nouveau virus.

**6 avril 2009** : les autorités locales mexicaines lancent une alerte sanitaire en raison d'une épidémie de maladies respiratoires dans la ville de La Gloria, dans l'Etat de Veracruz. Près de 400 personnes ont demandé un traitement médical en une semaine, selon des responsables des services de santé. Environ 60% des 3.000 habitants de la ville sont affectés par le virus.

**2 avril 2009** : un garçon âgé de 4 ans contracte le virus dans l'Etat mexicain de Veracruz, selon le secrétaire mexicain à la Santé, José Angel Cordova. Des habitants de cet État avaient auparavant protesté contre la pollution provoquée par un élevage de porcs.

**28 mars 2009** : date présumée du début des cas de grippe porcine aux Etats-Unis, selon les déclarations du Dr Nancy Cox, du Centre américain du contrôle et la prévention des maladies, faites le 23 avril.

**9 mars 2009** : Nicolas Sarkozy se rend au Mexique pour officiellement essayer de libérer Florence Cassez, ou tout au moins lui faire purger sa peine en France puisqu'elle est emprisonnée à vie au Mexique.

Le même jour, **Sanofi-Aventis** annonce un investissement de 100 M€ pour construire une usine de vaccin grippal saisonnier et pandémique au Mexique ([http://www.sanofi-aventis.com/presse/communiques/2009/ppc\\_24324.asp](http://www.sanofi-aventis.com/presse/communiques/2009/ppc_24324.asp)).

Un investissement qui montre « l'engagement local de Sanofi-Aventis pour la santé mondiale (...), un atout de santé publique ».

Les autorités publiques sont alertées du premier cas d'une épidémie touchant les habitants de La Gloria. Elles ne concluent d'abord qu'à une banale grippe saisonnière.

**6 mars 2009** : Les laboratoires Baxter (Autriche), - lors d'expérimentation sur des vaccins, le virus de la grippe H3N2 aurait été contaminé par le virus H5N1 (grippe aviaire) au risque de produire un virus hybride qui pourrait se transmettre à l'homme.

Ce produit contaminé aurait été envoyé à des sous traitants en Slovénie, en Allemagne et en République Tchèque.

L'incident de contamination, qui est sous enquête dans quatre pays européens, est devenu apparent après qu'un des sous-contractants en République tchèque ait inoculés des furets avec les produits de Baxter résultant en la mort de ceux-ci. Les furets ne meurent normalement pas suite à l'exposition du virus humain H3N2.

[http://www.lepost.fr/article/2009/03/06/1447129\\_un-vaccin-experimental-contamine-par-le-virus-h5n1-de-la-grippe-aviaire.html](http://www.lepost.fr/article/2009/03/06/1447129_un-vaccin-experimental-contamine-par-le-virus-h5n1-de-la-grippe-aviaire.html)

**Décembre 2005 à janvier 2009** : le Centre américain pour le contrôle et la prévention des maladies recense 12 cas humains de "grippe porcine". Cinq patients avaient été en contact direct avec des porcs et six autres ont rapporté s'être trouvés à proximité de porcs. Pour un seul cas on ignore s'il y a eu une exposition à l'animal.

### **Bernard Debré - 26.07.2009**

Urologue, député UMP de Paris et membre du Comité national d'éthique

*« Cette grippe n'est pas dangereuse. On s'est rendu compte qu'elle était peut-être même un peu moins dangereuse que la grippe saisonnière. Alors maintenant, il faut siffler la fin de la partie! (...) C'est l'exercice grandeur nature d'une armée médicale d'Etat qui se met en ordre de bataille contre un mal qui pourrait survenir un jour. Mais à un moment donné, il faut arrêter l'exercice.*

*Tout ce que nous faisons ne sert qu'à nous faire peur. Oui, cette grippe fuse très vite. Et après? Un malade en contamine deux ou trois, contre un pour une grippe classique. Mais cela reste une grippette, ce n'est ni Ebola, ni Marburg... D'ailleurs je constate que sans le dire, les pouvoirs publics ont déjà commencé à réduire la voilure. Les malades, dont on ne vérifie d'ailleurs plus s'ils ont attrapé le H1N1 ou un simple rhume de cerveau, sont désormais invités à prendre du paracétamol.*

*A partir du moment où l'OMS a, de façon un peu rapide, commencé à gesticuler, avec des communiqués quotidiens et des conférences de presse à répétition, les gouvernements n'avaient pas vraiment d'autre choix que de suivre. Je leur reproche d'avoir ensuite succombé à une sur médiatisation politique de cet événement. (...)*

*On aurait dû annoncer clairement la couleur: nous sommes dans le cadre d'un exercice grandeur nature. Point à la ligne. Il est inutile d'affoler les populations sauf à vouloir leur marteler, à des fins politiques, le message suivant: bonnes gens dormez sans crainte, nous veillons sur vous.*

*Je ne comprends pas pourquoi l'Etat a pris une commande ferme de 100 millions de vaccins. Il fallait laisser les laboratoires développer leurs produits et ensuite acheter en fonction de nos besoins. On sait déjà que les vaccins ne seront pas prêts avant le 15 novembre. Ce qui veut dire qu'ils seront disponibles lorsque le premier pic de contamination sera passé. Quant aux centaines de millions de masques en stock, que va-t-on en faire? Obliger les malades de la grippe saisonnière à les porter? Ce qui me paraît plus grave, c'est que l'on a réquisitionné des lits d'hôpital et des ambulances pour rien, faisant perdre des chances et du temps à d'autres malades.*

*Pour l'instant nous avons près de 800 morts dans le monde alors que l'hémisphère Sud connaît sans doute son pic de contamination. Ce sont des chiffres éloquentes. Bien sûr, ce virus peut muter et devenir virulent. Pour l'instant ce n'est pas l'avis exprimé par la majorité des virologues... Admettons que le pire se produise. Est-on certain que les vaccins commandés seront efficaces ? Non. »*

(Article complet : [http://www.lejdd.fr/cmc/societe/200930/debre-cette-grippe-n-est-pas-dangereuse\\_233431.html](http://www.lejdd.fr/cmc/societe/200930/debre-cette-grippe-n-est-pas-dangereuse_233431.html))

### **Tom Jefferson – 18.07.2009.**

Ancien Médecin en Chef de l'armée britannique

Dans une interview au Spiegel, l'épidémiologiste, Tom Jefferson, parle du danger de cette campagne de peur, malavisée, poussée par la recherche du profit, et pourquoi nous devrions nous laver les mains bien plus souvent.

*« Je me lave les mains très souvent - et cela pas seulement à cause de la grippe porcine. C'est probablement la mesure de précaution la plus efficace qui existe contre tous les virus respiratoires et la majorité des virus des gastro-entérites de même que contre les microbes.*

*Avant tout vous devez distinguer entre une maladie qui ressemble à la grippe et une vraie grippe, ce que l'on appelle une vraie grippe. Toutes les deux ont les mêmes symptômes : un accès brusque de fièvre, mal de gorge, toux, douleur rhumatismale dans le dos et les jambes, bronchite possible et pneumonie. Mais les vraies gripes elles sont causées par des virus de la grippe, tandis qu'il existe plus de 200 virus différents qui provoquent des maladies de type grippal. Environ 7% des cas de maladies de type grippal sont causés par des virus de la grippe. C'est un très petit pourcentage.*

*Les virus de la grippe sont imprévisibles, donc cela appelle un certain degré de vigilance. Mais l'une des caractéristiques extraordinaires de cette grippe - et toute la saga de la grippe - c'est qu'il y a des personnes qui font des prédictions d'une année sur l'autre et que cela devient de pire en pire. Jusqu'à présent aucune d'entre elles ne se sont réalisées. Par exemple, qu'est-il arrivé avec la grippe aviaire, qui était supposée nous tuer tous ? Rien. Mais cela ne stoppe pas pour autant ces personnes qui continuent à faire leurs prédictions. Parfois on a le sentiment qu'il y a tout un secteur industriel qui attend presque qu'une pandémie éclate.*

*Un vaccin contre la grippe ne marche pas contre la majorité des maladies de type grippal car il vise seulement à combattre les virus de la grippe. Le vaccin ne change rien en ce qui concerne l'élévation du taux de décès pendant les mois d'hiver. Et, même dans le meilleur des cas, l'efficacité du vaccin est d'une certaine manière limitée contre les virus de la grippe. Entre autres choses, il existe toujours le danger que le virus de la grippe qui circule ait changé au moment où la production du vaccin sera achevée avec comme résultat, dans le pire des cas, que le vaccin sera totalement inefficace. Dans le meilleur des cas, les quelques études décentes qui existent montrent que le vaccin fonctionnent principalement avec des jeunes adultes sains. Avec les enfants et les personnes âgées cela aide un peu, et encore.*

*Le Tamiflu peut causer des nausées. Et il y a des éléments qui indiquent qu'il peut y avoir des effets secondaires psychiatriques. Il y a des informations en provenance du Japon indiquant que des jeunes personnes qui ont pris du Tamiflu ont eu des réactions psychotiques sévères identiques à celles que l'on trouve dans la schizophrénie ».*

(Article complet : [http://www.alterinfo.net/Grippe-Porcine-Tout-Une-Industrie-Attend-Une-Pandemie-Interview-De-L-Epidemiologiste-Tom-Jefferson\\_a34918.html](http://www.alterinfo.net/Grippe-Porcine-Tout-Une-Industrie-Attend-Une-Pandemie-Interview-De-L-Epidemiologiste-Tom-Jefferson_a34918.html))

### **Leonid Ivachov**

Ancien chef de la Direction de la coopération militaire internationale du ministère russe de la Défense et président de l'Académie des problèmes géopolitiques :

*« Le virus de la grippe A/H1N1 a été créé de façon artificielle pour réduire la population de la Terre. De mon point de vue, l'attention soutenue portée au problème nucléaire permet de détourner l'opinion publique des principales menaces que sont les épidémies.*

*Les médecins militaires détiennent la formule de la pneumonie atypique qui a donné naissance au virus. La grippe aviaire a également une origine artificielle.*

*Selon les renseignements américains, d'ici 2015, quelque 3 milliards de personnes seront "de trop", notre planète s'attend ainsi à une surpopulation. L'activation" des différents virus susceptibles de déboucher sur la mort massive de gens est une stratégie globale destinée à réduire la population de la planète.*

<http://fr.rian.ru/world/20090525/121733869.html> (25.05.2009)

### **Alain Flahault**

Epidémiologiste et Directeur de l'Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique (EHESP)

*« Un vaccin efficace comme barrière épidémique implique un germe qui ne mute pas trop souvent, et une absence de réservoir animal, permettant d'envisager une élimination rapide, l'enrayement d'une pandémie.*

*La grippe ne remplit aucune de ces conditions. Le vaccin n'est pas très efficace, le virus mute sans arrêt, et des réservoirs animaux multiples ne permettent pas d'espérer un jour une éradication. D'ailleurs, aucun pays n'a à ce jour tenté une stratégie de barrière contre les épidémies saisonnières de grippe qui sont pourtant très meurtrières.*

*L'efficacité du vaccin semble essentiellement sa capacité à réduire les complications et la mortalité due à la grippe.*

*Les modèles mathématiques peuvent contribuer à piloter une politique vaccinale, mais ne peuvent pas la justifier, encore moins la définir. Il faut avant tout des essais cliniques grandeur nature, des tests, une expérience concernant la stratégie envisagée.*

*Or nous ne disposons de rien de tout cela.*

*La décision de vacciner toute une population ne peut pas être uniquement politique. Elle ne peut pas reposer sur une réunion des ministres de la santé d'Europe ou d'ailleurs. Elle doit clairement s'appuyer sur des résultats d'études conduites en population et publiées dans de grandes revues soumises à la critique des scientifiques. Nous ne disposons pas de ces travaux aujourd'hui.*

*Nous ne disposons pas d'une seule étude probante - à ma connaissance - sur l'efficacité du vaccin utilisé comme barrière épidémique.*

*Nous ne disposons pas d'études sur la sécurité d'utilisation du vaccin - ni du vaccin pandémique ce qui est normal, ni des vaccins saisonniers - en cas d'utilisation dans de larges segments de la population jeune (à part une ancienne étude réalisée au Japon, et peu détaillée).*

*Nous ne disposons pas d'études sur l'acceptation sociale d'une telle stratégie. C'est peut-être dommage. Nous ne nous sommes pas préparés à cela »*

(Article complet : <http://blog.ehesp.fr/>)

## **La pseudo-pandémie actuelle est le meilleur support de la frayeur mondiale pour développer de nouveaux marchés – 06.08.2009**

*« Il n'existe aucune preuve que le vaccin contre la grippe soit capable de prévenir ou de diminuer la maladie. Ses fabricants savent bien qu'il ne sert à rien, mais continuent néanmoins à le vendre », estime le Dr Anthony Morris, virologue qui fut chef du contrôle des vaccins à la FDA (l'autorité US de la santé). Nombreux sont ceux qui en sont avertis, aussi l'industrie pharmaceutique doit-elle trouver de nouveaux moyens de vendre ses vaccins à tout le monde.*

*Le plus efficace est la peur. Mais la peur doit s'appuyer sur quelque base et une « pandémie » est le meilleur support de la frayeur mondiale. Aussi, depuis plusieurs années, on nous répète que nous sommes menacés de mort par une « pandémie » de grippe aviaire, ce qui fait vendre les vaccins de la grippe saisonnière. Or, actuellement, c'est la grippe porcine qui a déclenché une véritable « pandémie », non de grippe mais d'hystérie.*

*Il ne faut pas oublier que ce n'est pas la première fois que règne une telle panique. Ainsi, en 1976, la première épidémie de grippe porcine s'est produite à Fort Dix, dans le New Jersey, où quelque 200 soldats ont été contaminés et certains en sont morts.*

*Le président Gerald Ford s'était alors fait vacciner à grand renfort de publicité devant les caméras de la télévision américaine, ce qui avait entraîné la vaccination de plus de 40 millions de personnes.*

*Cependant, on dénombra très rapidement 700 morts, dont 30 « inexplicables » chez des gens âgés dans les heures qui suivirent l'injection, et plus de 565 cas de paralysie type Guillain Barré, 1 300 réactions adverses telles que de sévères complications neurologiques, des maladies de Parkinson, des inflammations articulaires et de multiples scléroses.*

*La campagne, qui avait duré dix semaines, fut aussitôt suspendue, mais les dommages se sont élevés à 3,5 milliards de dollars. Quant à la " pandémie " tant redoutée, elle n'arriva jamais, et le grand public a oublié ce scandale.*

*Actuellement, nombre de virologues se demandent comment il se fait que l'épidémie actuelle apparaisse au moment même où la compagnie pharmaceutique Baxter International vient d'admettre qu'un vaccin expérimental a été contaminé par le virus H5N1 de la grippe aviaire.*

*Ce mélange de virus de la grippe humaine H3N2 et de virus de la grippe aviaire H5N1 qui n'étaient pas correctement identifiés a été envoyé à une firme autrichienne qui a expédié des portions du mélange à des sous-traitants en République tchèque, en Slovaquie et en Allemagne. C'est le sous-traitant tchèque qui s'est aperçu du danger et le Laboratoire national de microbiologie du Canada a alerté l'OMS.*

*D'après Alois Stöger, ministre de la Santé autrichien, 72 kilos auraient été contaminés. Comment ce laboratoire peut-il avoir « par accident » introduit les deux virus H5N1 et H3N2, dans le matériel vaccinal, alors que ce mélange de souches, appelé réassortiment, est l'une des deux manières de créer un virus pandémique ? D'autant que Baxter a adhéré à un ensemble de protocoles destinés à éviter la contamination par croisement viral.*

*Dans l'éventualité où une personne exposée au mélange serait infectée simultanément par les deux souches, elle pourrait servir d'incubateur à un virus hybride capable de se propager facilement d'un humain à un autre car, si le H5N1 ne contamine pas facilement les humains, le H3N2 en est capable.*

*Le laboratoire, qui a agi comme une organisation de terrorisme biologique envoyant des virus mortels à travers la planète, s'en est tiré en disant simplement : « Désolé, c'est une erreur ! »*

*On s'est bien gardé de nous signaler que Baxter Pharmaceuticals a déjà été impliqué dans quelques graves scandales.*

*En 1996 des composants contre l'hémophilie ont été contaminés, toujours « accidentellement » par le VIH, et injectés à des dizaines de milliers de personnes et, récemment, une substance contaminante non identifiée, responsable de 19 décès aux États-Unis – sans compter des centaines d'accidents graves – a été découverte dans des lots d'héparine du même laboratoire, qui a évidemment nié sa responsabilité. Cela n'a guère empêché l'OMS de lui commander un vaccin contre le virus H1N1.*

*Ce n'est pas, non plus, la première fois qu'on laisse s'échapper des virus d'un laboratoire. En 2005, un fabricant américain de kits utilisés dans les laboratoires pour tester leurs capacités de détection avait associé des ampoules du virus H2N2 à des milliers de kits de test. Cette erreur, découverte aussi par le Laboratoire National de Microbiologie du Canada, avait conduit les autorités du monde entier à un branle-bas de combat pour récupérer et détruire les ampoules contenant le virus.*

*Ces exemples nous permettent de juger de la compétence et du sens de la responsabilité de certains fabricants de médicaments.*

*Toutefois, depuis plus de huit ans, le virus H5N1 n'a jamais manifesté le moindre signe de mutation qui permettrait la transmission entre mammifères. « Le virus H5N1 a amplement eu le temps de muter ou de se réassortir avec des gènes d'un virus de grippe humaine, mais rien de tel ne s'est produit », rassure le Pr Peter Palese, chef du Département de Microbiologie à l'Ecole de médecine du Mount Sinai à New York.*

*Actuellement, le virus de la grippe porcine n'est pas plus virulent (et peut-être moins) que les virus saisonniers qui ont sévi ces dernières années. Il lui manque une certaine protéine, présente dans le virus de 1918 et dans celui de la grippe aviaire H5N1 pour être un redoutable tueur.*

*Le chercheur australien Adrian Gibbs, l'un des créateurs du Tamiflu®, a déclaré que ses investigations indiquent que ce virus a échappé au laboratoire qui l'a créé. Il est loin d'être le seul chercheur qui estime que le virus H1N1, qui comporte des souches très différentes, porcine, aviaire et humaine, ne peut être que le fruit d'une manipulation génétique ».*



## **Grippe A : un cheval de Troie placé dans l'effondrement économique de l'automne ? 05.08.2009**

*En France, les facultés parlent de fermer, de même que les écoles, et l'éventualité d'un « plan national » vient d'être annoncée :*

*« Le plan national appelle à la mise en œuvre du travail à distance, des téléconférences et à la limitation des réunions [...] Les déplacements individuels seraient limités [...] Le plan suggère même un encouragement des ménages à effectuer des réserves alimentaires et en eau [...] Les activités dites collectives seraient suspendues [...] Un plan de vaccination massif contre le virus A (H1N1) pourrait être mis en œuvre [...] les personnes guéries ou immunisées pourraient être mobilisées pour aider à la prise en charge des malades »*

*(<http://www.lefigaro.fr/sante/2009/07/28/01004-20090728ARTFIG00493-grippe-a-alerte-maximale-probable-a-la-rentree-.php>)*

*Ce virus risque de devenir tellement arrangeant pour les gouvernements, qu'on ne peut s'empêcher de se pencher sur les thèses de ceux qui le considéraient comme issu d'un laboratoire.*

*Mais revenons quelques semaines en arrière. Première prévision : un milliard de victimes pour juillet (entendre 2009) selon le New Scientist, puis la presse anglaise, sous l'égide des « autorités de santé », nous annonçait « jusqu'à la moitié de la population infectée ».*

*Enfin, il y a quelques jours, les prévisions baissent encore, c'est 30% maintenant, 2 milliards selon l'OMS.*

*Avec un taux de mortalité annoncé « d'à peine 0,5% » de source médicale, voire de 0,55% - chiffre déduit des statistiques OMS à l'époque où ils comptaient encore, on en serait donc à 6 milliards X 0,3 X 0,005 soit 10 millions de décès potentiels extrapolés dans le monde.*

*L'être humain prendrait-il de l'importance aux yeux de nos gouvernements soudainement débordant de compassion ?*

*Compte tenu que cette estimation de 2 milliards, annoncée par l'OMS – on ne sait sur quelle base – est revue à la baisse semaine après semaine, on semble être dans l'arbitraire, voire dans le loto, et rien n'indique que ce chiffre ne finira pas par se réduire à quelques dizaines de millions, pour faire moins de victime qu'une grippe saisonnière, ou guère plus.*

*Des prévisions en diminution au fur et à mesure que les semaines passent, et soudain, l'OMS décide d'arrêter le boulier. On ne compte plus, c'est trop difficile.*

*Il faut dire que ça commençait à faire désordre, la cacophonie des critères de comptabilité devenait risible, l'Angleterre et l'OMS n'avaient pas le même système décimal et les écarts entre la France et la Grande Bretagne n'avaient plus de sens, un rapport de 1/10 à 1/20 à population*

comparable, puis un rapport qui perd son sens puisque là où l'on annonce 1000 cas en France, on en annonce au même moment 100.000 en une semaine en Grande Bretagne, qui brandit déjà l'utilisation de ses catacombes, un écart si astronomique qu'il remet en cause définitivement tout sérieux de toute communication officielle.

Pour un virus réputé très contagieux, touchant deux pays voisins qui s'échangent leur population à raison de 20.000 voyageurs par jour, hors avion, il faut croire que le virus n'aime pas l'Eurostar. Ou que les pays n'ont pas envie de compter et/ou d'informer de la même façon, marketing de la terreur d'un côté, marketing du marchand de sable de l'autre.

Maintenant qu'on ne comptabilise plus, ça fera moins bordélique, c'est tout bénéfique pour l'OMS qui pourra entretenir n'importe quel rideau de fumée. Et on en vient à considérer sérieusement la très intéressante hypothèse de mon confrère Dugué : il n'y a pas de pandémie ... une simple grippe ...

Alors pourquoi tout ce tapage officiel, pour un virus au final très faiblement létal (sur 1000 cas en France, on arrache péniblement du chapeau un cas mortel, très douteux quant à la cause, cas « qui souffrait par ailleurs d'une maladie grave, compliquée d'une autre infection pulmonaire sévère »), un virus peu virulent comme l'attestent des chercheurs américains, voire même simple grippe selon certains experts, comme le Pr Debré ou Tom Jefferson.

Un virus pour lequel « Les malades, dont on ne vérifie d'ailleurs plus s'ils ont attrapé le H1N1 ou un simple rhume de cerveau, sont désormais invités à prendre du paracétamol » et pour lequel « les vaccins ne seront pas prêts avant le 15 novembre, c'est-à-dire lorsque le premier pic de contamination sera passé ». Et d'ajouter « nous sommes dans le cadre d'un exercice grandeur nature ».

Pourquoi vacciner en masse à la va-vite des populations entières avec des produits expérimentaux fabriqués eux-aussi à la va-vite pour une maladie faiblement létale, vaccins d'ailleurs fortement remis en cause par Burgermeister ou Ghislaine Lanctôt qui considèrent les « remèdes » comme pire que la maladie elle-même, voire crime organisé contre l'humanité ?

Et des groupes pharmaceutiques tellement confiants dans les produits qu'ils mettent sur le marché qu'ils bénéficient d'ores et déjà de l'immunité judiciaire.

En clair, aux Etats-Unis, les éventuelles victimes de vaccin n'auront personne contre qui se retourner.

Quant à la France, il suffit de se remémorer Tchernobyl ou le sang contaminé ; la lourdeur, la lenteur et l'équité douteuse de la justice française sont encore plus rédhitoires qu'une immunité juridique qui a au moins la franchise d'annoncer la couleur, et d'éviter aux victimes de perdre leur temps et leur argent. En France, on préfère les laisser s'épuiser dans d'interminables procédures.

L'échéance de l'envolée de la prétendue pandémie : l'automne, la même que l'effondrement financier prévu par de nombreux experts.

*En France, naturellement, personne ne parle de militarisation. Pas encore. Nul doute que cette grippe, qui constitue le plateau de jeu idéal du gouvernement pour qu'il décrète les mesures les plus extraordinaires dont il aura besoin, n'a pas fini de durer.*

*Petite cerise sur le gâteau pour finir, le cheval de Troie aura un rôle secondaire de premier choix : celui de bouc émissaire. Comprenez bien : on était sur le point de sortir de crise, puisque Obama vous l'a dit. Et là, pas de chance, tous ces grippés vont ... gripper la machine.*

(Article complet : <http://www.agoravox.fr/tribune-libre/article/grippe-a-un-cheval-de-troie-place-59708>)

### **Les Occidentaux jouent à se faire peur - 03.08.2009**

*"On ne sait pas trop si la menace est bien réelle ou si les Blancs jouent à se faire peur, mais leur fébrilité devant l'éventualité d'une épidémie, voire d'une pandémie de la grippe A(H1N1) a quelque chose de paranoïaque", note le quotidien burkinabé L'Observateur Paalga.*

*Et de citer la France en exemple. Des autorités prêtes à décréter le niveau d'alerte maximum dès le mois de septembre, des entreprises qui simulent un scénario catastrophe au cas où, des masques commandés en quantités industrielles, et des médicaments prêts à l'usage, "tout semble au point pour parer au pire".*

*"Bien sûr, mieux vaut prévenir que guérir et ce principe de précaution a du bon, mais l'agitation et même la psychose qui s'est emparée des occidentaux fait un peu sourire dans une Afrique ravagée par le sida, le paludisme et de nombreuses autres maladies dites tropicales". Cette Afrique où les autorités sont toujours prises par surprise, "alors que les sociétés occidentales repues ont les moyens de leurs propres peurs", conclut le quotidien.*

<http://www.courrierinternational.com/breve/2009/08/03/les-occidentaux-jouent-a-se-faire-peur>

### **Doutes aux USA sur le vaccin contre la grippe A/H1N1 – 02. 08.2009**

*« Les groupes de pression s'inquiètent auprès des autorités américaines d'éventuels effets secondaires du vaccin contre la grippe porcine qui doit être administré à l'automne ».*

Suite article : <http://www.lemague.net/dyn/spip.php?article6468>

### **Et s'il n'y avait pas de pandémie de grippe A(H1N1) ? 31.07.2009**

*La grippe désignée comme mexicaine, puis porcine, puis A (H1N1) n'a livré aucune donnée intangible. On ne sait pas d'où elle vient. On ne connaît pas sa virulence, son impact sur les populations, ni si elle va muter, ou alors s'étendre au point d'infecter 2 milliards d'humains dont 20 millions en France.*

*L'OMS ne communique plus ses chiffres mais les données publiées il y a un mois étaient-elles fiables ? Elles ont pourtant alimenté les médias. Une autre chose dont nous sommes certains, c'est qu'il y a un problème à résoudre. Sans pour autant savoir la nature du problème. Car la grippe A pourrait être une menace sanitaire, à moins que la menace ne soit que d'ordre psychologique, autrement dit, une pandémie de panique. Liée pour l'essentiel à une diffusion intempestive d'informations peu fiables, émanant de la planète, assorties de commentaires plus ou moins alarmistes des professionnels de santé.*

*On peut penser que cette grippe A de 2009 semble différente de la grippe classique dite saisonnière ; bien qu'elle soit causée par un virus du type H1N1, type déjà détecté dans les précédentes épidémies de 2006 et 2007, aux côtés du très classique H3N2. Mais comme l'a annoncé le 26 avril 2009 l'OMS, le virus analysé à partir d'échantillons mexicains et américains contiendrait des éléments géniques inhabituels qu'on trouve dans les gripes aviaires, humaines et porcines. Il ne faut pas se tromper sur la dénomination. Le H et le N ne représentent que des déterminants antigéniques. Tandis que le virus grippal a pour mémoire génétique huit brins d'ARN, chacun codant pour une ou plusieurs protéines.*

*A ce stade, nous pourrions envisager un effet « nocebo\* » dans le suivi de la nouvelle grippe A. Les autorités sanitaires ont peut-être pris peur en constatant la nature du virus, avec le souvenir de la grippe espagnole, ce qui a conduit peut-être à une hyper surveillance et une surestimation de la progression. Toujours est-il que la population affectée par cette grippe est relativement différente du profil type de la grippe saisonnière. Les patients jeunes sont plus touchés qu'à l'habitude. Mais cette grippe s'avère bénigne. Quant à la propagation du virus, on observe des différences selon les pays, ce qui semble étrange, à moins que ce ne soit la réaction du système de santé qui diffère selon les dispositifs de surveillance mis en place.*

*Au final, on ne voit pas ce qui a justifié le passage au niveau 6 de pandémie. Les responsables de l'OMS ont-ils cédé à la panique ? Les médias ont-ils joué la caisse de résonance ? L'épidémie semble s'achever pour l'instant. Mais peut-on vraiment parler d'une épidémie et d'une pandémie si on utilise les seuils fixés par les normes sanitaires ?*

*Wait and see comme on dit. La rentrée sera décisive. Le chiffre de 20 millions de patients atteint est pour le moins fantaisiste. A croire que les professionnels de santé ne savent pas interpréter les courbes et les chiffres. Bien évidemment, aucun parlementaire ne se hasarderait à réclamer une commission d'enquête qui pourtant s'impose. Il est certain qu'il y aura une épidémie grippale saisonnière. Mais la pandémie de « grippe A nouvelle » n'a rien de sûr. Et puis toute cette affaire devrait inciter à réfléchir sur l'utilité de la vaccination grippale et surtout, sur les effets pervers du principe de précaution dans un milieu médiatique répercutant les faits en déformant de son prisme la réalité.*

(Article complet : <http://www.agoravox.fr/tribune-libre/article/acte-final-et-s-il-n-y-avait-pas-59617>)

## **Première action pénale en France - Grippe A et Vaccination de masse.**

Une première demande d'ouverture d'enquête criminelle vient d'être déposée en France, auprès

du Parquet de Nice, pour la « *prévention d'une crise sanitaire grave, d'une campagne de vaccination de masse et d'un crime de génocide* ».

(Dossier de la rédaction du magazine NEXUS, à paraître sur la grippe H1N1 dans le numéro septembre-octobre) <http://nexus.fr/>

## **Grippe A: De quoi faut-il vraiment avoir peur? 26. 07. 2009**

*« Les politiques et les médias en font-ils trop? Les Français, eux, gardent leur calme et la communauté scientifique se divise.*

*Les virologues du monde entier assurent que le nouveau virus (A)H1N1 est peu "virulent" avec seulement 1 à 4 décès pour 1.000 personnes infectées. "Jusqu'à présent, c'est la pandémie la plus bénigne que l'on ait jamais vue", commente John Oxford, professeur de virologie à l'université Queen Mary de Londres.*

*"L'écrasante majorité des patients se rétablissent généralement, même sans traitement médical, en l'espace d'une semaine", indique même l'Organisation mondiale de la santé (OMS).*

*Les experts préviennent toutefois que le virus pourrait muter et gagner en virulence. Pour l'heure, un simple scénario catastrophe. En fait, faute de recul, on est à ce jour dans l'incapacité de calculer un taux de mortalité fiable. Il faudra probablement attendre plusieurs mois pour connaître la véritable dangerosité du (A) H1N1. Les premiers calculs du taux de mortalité, effectués aux Etats-Unis et au Mexique, sont imprécis: de nombreuses personnes infectées n'ont pas consulté de médecin, ne se sachant pas malades.*

*Le vaccin ne sera disponible massivement qu'en novembre, au mieux. Il faudra donc définir des populations prioritaires (personnels de santé, femmes enceintes, policiers et militaires, etc.). "La meilleure façon de se protéger c'est de faire une campagne de vaccination massive", assure Bruno Lina, directeur du Centre national des virus de la grippe et membre du comité d'experts. Une opinion qui suscite de nombreux doutes: le vaccin deviendrait inopérant si le virus mute. Plus dérangeante, une étude de l'épidémiologiste anglais Tom Jefferson, qui a compilé quarante ans de recherches, conclut que les vaccins antigrippaux sont d'une efficacité très limitée.*

*Le principe d'une campagne planétaire de vaccination le laisse donc sceptique.*

*"Il ne faut pas attendre le vaccin. Les mesures simples d'hygiène, le lavage des mains, permettraient à ces pays d'éviter le (A)H1N1. C'est bien plus abordable, mais il n'y a pas de marché pour l'eau et le savon", ajoute Tom Jefferson.*

*De son côté, Bruno Marchou, chef du service des maladies infectieuses au CHU de Toulouse, redoute une vague de procès contre l'Etat et les labos: "On aura quelques dizaines de milliers de cas avec des pathologies imputées, à tort ou à raison au vaccin, comme on a eu la sclérose en plaques avec celui de l'hépatite B."*

*Avec des estimations de 20 millions de malades, le coût du H1N1 serait de 2 milliards "seulement" selon cette étude. Dans ces conditions, le gouvernement a-t-il surpayé les vaccins? "Nous avons négocié pied à pied", se défend-on au ministère de la Santé. Mais vu l'explosion de la demande, les labos étaient en position de force. Et le britannique GSK semble avoir tiré son épingle du jeu. Selon nos informations, il aurait vendu plus cher que le français Sanofi.*

*Dès lors, pourquoi avoir acheté seulement 28 millions de vaccins à Sanofi contre 50 millions à K ? "Nous avons dû nous adapter à la capacité de production des industriels", répond-on dans l'entourage de Roselyne Bachelot. Reste à administrer les vaccins à plus de 40 millions de Français.*

*Le gouvernement envisage de confier cette tâche à des centres dédiés. S'ils sont débordés - ce qui est probable - il faudra avoir recours aux professionnels libéraux. Dans l'hypothèse où les médecins s'en chargeaient à 100%, cela coûterait entre 800 millions et 1,6 milliard à la Sécu en remboursement d'honoraires! "Ce ne serait pas raisonnable", s'inquiète Michel Régereau, président (CFDT) de l'Union nationale des caisses d'assurance-maladie.*

*En pleine crise économique, est-il vraiment nécessaire de dépenser de telles fortunes? "On a tort. Cet argent qu'on gaspille en péchant par excès est un véritable détournement de fonds, qui fait qu'on ne pourra plus traiter les situations sanitaires les plus graves. Les 450 à 700 morts que l'OMS impute à la grippe A ne pèsent rien face aux millions de morts liés au sida ou au paludisme", dénonce Marc Gentilini, ancien président de la Croix-Rouge.*

(Article complet : [http://www.lejdd.fr/cmcsociete/200930/grippe-a-de-quoi-faut-il-vraiment-avoir-peur\\_233514.html](http://www.lejdd.fr/cmcsociete/200930/grippe-a-de-quoi-faut-il-vraiment-avoir-peur_233514.html))

## **H1N1 : épidémie de panique organisée – 24.07.2009**

*« L'épidémie de stress, pardon, de grippe porcine, dite H1N1, est la suite logique d'un précédent.*

*On avait vu une première levée de bouclier aux USA et en Europe à l'occasion du début d'une épidémie de H5N1, la forme aviaire de la grippe, puisque ce virus est à 60% mortel chez l'homme.*

*80 millions de doses Tamiflu avaient été commandées pour rien. L'affolement sanitaire coûte donc très cher aux collectivités des pays développés. Dans le tiers-monde, on a d'autres chats à fouetter.*

*En 2009, advint le virus mexicain H1N1, porcin, qui provoqua un affolement général de la population et fit les choux-gras du laboratoire suisse qui en est le détenteur et fabricant. Ses ventes explosèrent, il annonça 5 Milliards FS de bénéfice." Voilà ce qu'on pourra dire en l'an 2109.*

*Il faut dire que les médias ne sont pas pour rien dans le développement de cette véritable épidémie de psychose anxieuse, aux effets plus nocifs que le virus.*

*Tous les jours depuis trois mois, on nous bassine avec un compteur des cas recensés, que l'OMS vient de décider d'arrêter tant il est absurde d'afficher un tel épouvantail, alors que rappelons-le, la grippe A H3N2 et H2N2, saisonnière, classique, avait touché 7 millions de Français en 2002 et que*

ni les gouvernements ni les médias n'en n'ont fait un tel étalage. Celle-ci, extrêmement contagieuse, tue 250 000 personnes chaque année dans le monde !

On nous promet donc une cure de deux vaccins au mercure par mesure de précautions ! (La puissante F.D.A admet qu'il y a relation entre la dose de Thimérosal (dérivé mercuré contenu dans les vaccins et la recrudescence de cas d'autisme). Donc, bonne vaccination.

Cependant on sent bien chez les pouvoirs publics et dans les mêmes médias une reculade.

En même temps qu'on nous annonce la dépense faramineuse de la commande 98 millions de vaccins, lancée sans appel d'offres (!), et de l'autre on voit des grippés au téléphone, appeler leurs parents et réclamer qu'on "les libère", on entend dire que l'OMS insiste sur le fait que les cas graves sont rares.

Depuis aujourd'hui, les seuls médecins assurent la prise en charge des cas de grippe, alors qu'il y a un mois, on hospitalisait tout le monde...Les deux discours en même temps, étrange.

D'où viendrait cette panique organisée ?

2 possibilités : l'une effrayante, l'autre épouvantable :

La compagnie Roche a reçu les droits de vente et de marketing exclusifs de Gilead Sciences Inc, il y a une quinzaine d'années. Et selon vous, qui était le directeur, deux ans avant d'être nommé au poste de Secrétaire à la défense dans l'administration américaine ?

Donald Rumsfeld. Toujours actionnaire à l'époque de la panique organisée par une communication de Bush, laissant entendre que la grippe aviaire ferait 2 millions de morts aux USA. Il n'en fut rien mais des millions de doses ont été commandées à Roche.

On voit où je veux en venir : la réactivité (pour ne pas dire la complicité) des gouvernements crée les conditions d'un marché juteux. (...)

698 Millions d'Euros dans l'achat de vaccins... pour une infection qui ne donne que de la fièvre ! (...)

La seconde hypothèse fait froid dans le dos : Les laboratoires Baxter ont été admonestés pour une "erreur" (chronologie sur le Post) où le virus H5N1 se serait recombinaison par erreur avec le H3N2 lors d'expérimentation sur des vaccins (!).

Mais dites-moi, on fait des expérimentations de quels types dans ces labos ? Il y a des psychopathes qui bossent là-bas, chez Baxter en Autriche ?

L'O.M.S a lancé une enquête sur ce sujet si sensible. Les deux virus auraient été mis en contact et par réassortiment des gènes, et le virus hybride aurait vu le jour. Bravo ! Qu'en est-il des normes et protocoles de sécurité ? Ce virus a-t-il été au contact d'un porc ? Qui l'a attrapé ? Serait-il dangereux ? Pourquoi on ne communique pas là-dessus ? (...)

Une épidémie provoquée par exposition "par erreur" d'un virus hybride, pas méchant, qui laisserait

*tout de même bonne conscience à ces marchands de santé, aurait pour conséquence une hausse instantanée de l'action et de la commande publique de vaccins contre la grippe A, H1-H2-H3-H4-H5 et demain H6...*

Article très complet : <http://www.boursorama.com/forum-cac-40-h1n1-epidemie-de-panique-organisee-388613848-1>

### **Plainte de Jane Burgermeister pour génocide programmé - 04.2009**

*Jane Burgermeister, journaliste d'investigation autrichienne, dépose une plainte auprès du FBI. Elle accuse l'Organisation Mondiale de la Santé, L'ONU, et plusieurs personnalités politiques hautes placées de vouloir commettre un génocide de masse.*

*Elle a aussi préparé une procédure de justice contre la vaccination forcée qui se prépare aux USA. Elle avait préalablement lancé une procédure de justice contre les sociétés pharmaceutiques Baxter et Avir Green Hills Technology, qu'elle juge responsable d'avoir délibérément produit la grippe porcine afin d'en retirer des bénéfices (productions de vaccins etc.).*

*Elle présente des preuves de bioterrorisme, qui sont en violation avec la législation américaine et accuse des responsables politiques américains d'agir pour le compte des banquiers internationaux, qui eux-mêmes contrôlent la Réserve Fédérale américaine, l'ONU, et l'OTAN.*

*Elle les accuse de fomenter un génocide de masse contre la population américaine, par l'utilisation de la grippe porcine.*

*Les personnalités visées par la plainte sont Barack Obama, David Nabarro (Coordinateur de la grippe porcine à l'ONU), Janet Napolitano (Secrétaire d'état à la Sécurité Intérieure) David de Rothschild, David Rockefeller, George Soros, (investisseur international) Werner Faymann (Chancelier d'Autriche), Alois Stoger (Ministre de la santé Autrichienne).*

*Aux yeux de cette journaliste, les personnes citées précédemment, font partie d'un syndicat international du crime qui ont développé, produit, et employé des armes biologiques pour éliminer les populations des USA et d'autres pays, et ce pour des fins politiques et financiers.*

*Elle les accuse d'avoir conspiré ensemble, et d'être les responsables du financement du programme international d'armes biologiques, impliquant des compagnies pharmaceutiques tels que Baxter et Novartis.*

*Ils ont créé le prétexte de la grippe porcine pour justifier leur plan de vaccination de masse, et sera le bon moyen d'administrer un agent biologique toxique qui causera la mort du peuple américain. Cette action est une violation de la loi antiterroriste sur l'emploi d'armes biologiques.*

*Les Charges réunies par Burgermeister contiennent des preuves que Baxter AG, une filiale autrichienne de Baxter International, a délibérément transmis à 16 laboratoires de quatre pays 72 kilos de virus de la grippe aviaire dont la fourniture a été faite par l'OMS au printemps 2009.*



*Elle soutient que ces preuves constituent une claire indication que les firmes pharmaceutiques et les agences internationales du gouvernement, elles-mêmes, sont activement impliquées dans la production, la mise au point, la fabrication et la distribution des substances biologiques considérées comme les armes biologiques les plus mortelles sur terre, afin de déclencher une pandémie et de provoquer le meurtre de masse.*

<http://www.scribd.com/doc/17844384/Grippe-A-Plainte-Jane-Burgermeister-en-francais>

## **Nouvel Ordre Mondial**

*« En politique, rien n'arrive par accident. Si quelque chose se produit, vous pouvez parier que cela a été planifié de cette façon ».* Franklin Delano Roosevelt (1882-1945), 32<sup>e</sup> président américain

*"Les grands esprits ont toujours subit une opposition violente de la part des esprits médiocres."  
"Il faut prévenir les hommes qu'ils sont en danger de mort... la science devient criminelle."  
Albert Einstein (1879-1955)*

\*\*\*

*« Le monde peut par conséquent saisir cette opportunité, pour remplir la promesse de longue date d'un Nouvel Ordre Mondial, où des nations diverses sont rassemblées dans une cause commune pour accomplir les aspirations universelles de l'humanité."*

George W. Bush, président américain, en référence à la crise du Golfe Persique

*« Nous avons devant nous l'opportunité de forger, pour nous-mêmes et pour les générations futures, un nouvel ordre mondial. Un monde où les règles de la loi, pas celles de la jungle, gouverneront la conduite des nations. Quand nous serons victorieux, et nous le serons; Nous aurons une réelle chance avec ce nouvel ordre mondial régit par un conseil crédible qui peut utiliser son rôle de gardien de la paix afin d'accomplir la promesse et la vision des fondateurs des Nations Unies. »*

George W. Bush, 6 mars 1991

*« Si c'était une dictature, ce serait beaucoup plus facile, tant et aussi longtemps que j'en serais le dictateur."*

George W. Bush, 43<sup>e</sup> président américain, 12 décembre 2000

*« Une population mondiale totale de 250-300 million d'individus, une diminution de 95% de la population actuelle, serait idéale."*

Ted Turner, milliardaire fondateur de CNN, dans une entrevue pour Audubon Magazine

*"Nous disons aux gens ce qu'ils ont besoin de savoir, pas ce qu'ils veulent savoir."*

Frank Sesno, vice-président du réseau CNN News

*"Nous sommes à la veille d'une transformation globale. Tout ce dont nous avons besoin est la bonne crise majeure, et les nations vont accepter le Nouvel Ordre Mondial."*

David Rockefeller, Pdt du CFR (conseil des relations étrangères),

*"Nous sommes reconnaissants au Washington Post, au New York Times, Time Magazine et d'autres grandes publications dont les directeurs ont assisté à nos réunions et respecté leurs promesses de discrétion depuis presque 40 ans. Il nous aurait été impossible de développer nos plans pour le monde si nous avions été assujettis à l'exposition publique durant toutes ces années. Mais le monde est maintenant plus sophistiqué et préparé à entrer dans un gouvernement mondial. La souveraineté supranationale d'une élite intellectuelle et de banquiers mondiaux est assurément préférable à l'autodétermination nationale pratiquée dans les siècles passés."*  
David Rockefeller, Baden-Baden, Allemagne, 1991

*"Pour pouvoir stabiliser la population mondiale, il serait nécessaire d'éliminer 350 000 personnes par jour. C'est une chose horrible à dire, mais c'est tout aussi horrible de ne pas le dire."*  
Cdt Jacques Cousteau - Ile Courier, une publication de l'UNESCO (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization)

*"Aujourd'hui, l'Amérique serait outrée si les troupes des Nations Unies entraient dans Los Angeles pour restaurer l'ordre. Demain elle en sera reconnaissante! Ceci est particulièrement vrai s'il leur était dit qu'un danger extérieur, qu'il soit réel ou promulgué, menace leur existence. C'est alors que les peuples du monde demanderont à être délivrés de ce mal. L'unique chose que tous les hommes craignent est l'inconnu. Confrontés à ce scénario, les droits individuels seront volontairement abandonnés au profit de la garantie de leur bien-être assuré par le gouvernement mondial."*  
Henry Kissinger, Conférence Bilderberg, Evians, France, 1991

*« Une calamité du niveau de celle de la deuxième guerre mondiale est-elle nécessaire pour prouver la pauvreté de notre système de pensée ? Une telle catastrophe est-elle nécessaire pour servir de catalyseur à la transformation, en une entité contenant au moins quelques attributs du gouvernement mondial, du faible système actuel, de ce que plusieurs d'entre nous appelle « la gouvernance mondiale »*

Thomas Weiss, membre du CFR (conseil des relations étrangères), gouvernement invisible des Etats-Unis lié au groupe Bilderberg - 30 juillet 2009

Personne ne le sait vraiment ... sauf les laboratoires et leurs donneurs d'ordre !!

### **Un processus accéléré de validation pour le vaccin contre la grippe A – 04.08.2009**

*L'État français a commandé 94 millions de doses de vaccins contre la grippe A (H1N1), qui pourrait redoubler de vigueur à la rentrée. Mais ce vaccin n'existe pas encore : les laboratoires pharmaceutiques se préparent à tourner à plein régime pour produire ces doses. Mais ils doivent d'abord recevoir l'autorisation de mise sur le marché (AMM) des produits qu'ils élaborent. (...)*

*En réalité, ce sont deux types de vaccins qui sont en gestation dans les laboratoires des grandes firmes pharmaceutiques. L'un, créé de toutes pièces, mettra des mois avant de franchir toutes les étapes nécessaires à sa validation.*

*Le second, dit vaccin "mock-up" ou vaccin-maquette, a été conçu lorsque le virus de grippe aviaire H5N1 a fait ses premiers pas sur la planète. C'est lui qui arrivera en premier sur le marché, une fois réadapté pour lutter contre la souche A (H1N1). (...)*

*Cette procédure permet une réduction drastique des délais d'autorisation par les autorités sanitaires. "les premiers lots de vaccins ont été libérés" par les autorités sanitaire pour que débutent les essais cliniques sur des volontaires. (...)*

*Les premiers lots de vaccins mock-up devraient arriver sur le marché au mois en septembre ou octobre.*

(Article complet : [http://www.lemonde.fr/planete/article/2009/08/04/un-processus-accelere-de-validation-pour-le-vaccin-contre-la-grippe-a\\_1225212\\_3244.html](http://www.lemonde.fr/planete/article/2009/08/04/un-processus-accelere-de-validation-pour-le-vaccin-contre-la-grippe-a_1225212_3244.html))

### **Baxter produit un premier lot de vaccins anti-grippe A/H1N1 – 06.08.2009**

*Le laboratoire pharmaceutique américain Baxter a terminé fin juillet la production de ses premiers lots de vaccins contre le virus A (H1N1) responsable de la grippe porcine. Il discute actuellement de sa distribution avec les autorités sanitaires américaines.*

*Ce vaccin sera vendu sous le nom de Celvapan. Il a déjà été promis à certains pays liés au laboratoire par des contrats stipulant un approvisionnement en cas de pandémie.*

*Plus de 3500 personnes ont déjà reçu le vaccin dans le cadre d'une étude de phase III, la dernière avant la demande d'autorisation de mise sur le marché, a précisé le groupe. Des essais cliniques supplémentaires sont prévus en août auprès d'adultes, d'enfants et de personnes âgées.*

*Il a suffi de 12 semaines pour produire le vaccin après réception de la souche virale, fournie par les Centres américains de contrôle et de prévention des maladies, relève le groupe pharmaceutique.*

Le vaccin est produit grâce au procédé de culture de cellules de Baxter, conçu pour être plus rapide que les méthodes traditionnelles qui cultivent le virus dans des oeufs de poule.

[http://www.romandie.com/infos/ats/display.asp?page=20090806084232110172019048000\\_brf015.xml&associate=phf9529](http://www.romandie.com/infos/ats/display.asp?page=20090806084232110172019048000_brf015.xml&associate=phf9529)

## **Composition des vaccins**

« Outre les composés qui permettent l'immunisation contre une maladie (le plus souvent un microbe tué ou atténué), un vaccin est constitué d'adjuvants (comme l'aluminium qui améliore l'efficacité du vaccin), d'agents de conservation (dont les sels de mercure appelé aussi Thimérosal) et de stabilisants. (...) »

« En ce qui concerne le vaccin contre la grippe A(H1N1), il est encore en cours d'élaboration et il est encore difficile de vous indiquer sa composition ».

<http://www.cite-sciences.fr/cs/Satellite?c=QuestionReponse&cid=1195222778175&p=1195218448210&pageName=Portail%2FMED%2FPortailLayout&pid=1195218048360&t=Detail>

## **Soins officiels suggérés**

« L'Institut Pasteur a mis au point, en mai dernier, un test permettant de détecter le nouveau virus A/H1N1.

Les médicaments antiviraux [l'oseltamivir (Tamiflu ®) et le zanamivir (Relenza ®)] n'immunisent pas contre le virus mais sont efficaces et réduisent sa capacité de reproduction. Ils doivent être prescrits par un médecin dès les premiers symptômes grippaux (moins de 48 heures). Ils peuvent raccourcir la durée de la maladie et probablement prévenir les complications. Ils ne constituent en aucun cas un traitement préventif, bien qu'ils puissent être donnés aux personnes ayant eu un contact étroit avec un malade confirmé.

Pour les enfants de plus de 1 an, il existe un traitement antiviral (sous forme pédiatrique) qui peut être prescrit en cas de besoin. L'agence européenne du médicament European Medicines Agency a rendu, en mai dernier, un avis favorable concernant l'utilisation de l'antiviral Tamiflu® (oseltamivir) pour les enfants de moins de 1 an en cas de pandémie déclarée de grippe H1N1. (Recommandations valables qu'en situation de pandémie déclarée par l'OMS, c'est-à-dire en phase 6 du plan) ».

<http://www.mondial-assistance.fr/fr/individuals/services/medfiles/grippeA.htm>

## **Le Tamiflu**

« La prise préventive de Tamiflu face à la grippe A/H1N1 semble disproportionnée, en tout cas chez les mineurs, et "la question de l'équilibre entre le bienfait du médicament et d'éventuels effets toxiques doit être reposée. "Cette grippe-ci n'est pas plus grave qu'une grippe saisonnière. Or, on

*ne donne pas d'antiviral aux enfants en bonne santé lors d'une grippe ordinaire. On ne devrait donc pas leur donner de Tamiflu pour cette nouvelle grippe" Anne Malfroot, Médecin belge*

Suite article : [http://www.rtlinfo.be/rtl/news/article/262003/le-tamiflu-d-conseill-des-effets-secondaires-chez-la-moiti-des-enfants/?article\\_comment\\_action=displayReportAbuseForm&newsCommentId=744363](http://www.rtlinfo.be/rtl/news/article/262003/le-tamiflu-d-conseill-des-effets-secondaires-chez-la-moiti-des-enfants/?article_comment_action=displayReportAbuseForm&newsCommentId=744363)

**« Le Tamiflu est mal remboursé, une bonne chose ?**

*Principal médicament utilisé pour soigné la grippe A, le Tamiflu n'est remboursé qu'à 35% de son montant, comme tous les médicaments étiquetés en pharmacie avec une vignette bleue, ceux dit de "confort". A 25 euros la boîte de 10 comprimés, un malade sans mutuelle devra donc faire face à des frais importants, sauf s'il est atteint d'une infection de longue durée ou s'il est immunodéprimé*

*Le Docteur Mouriès, Président de la Commission prévention et santé publique, n'y voit là rien de choquant: "Si le Tamiflu était remboursé à 100%, tous les médecins l'auraient prescrit et on aurait à faire face à un phénomène de résistance au Tamiflu qui a peut être déjà commencé".*

*Pour ce médecin, l'efficacité du Tamiflu est exagérée: " Le Tamiflu ce n'est pas un bonbon, on ne doit pas le donner comme ça. Pour qu'il marche, il faut le prescrire au tout début de la grippe. A partir du moment où le patient a déjà 40 de fièvre et ressent les premières courbatures, l'antiviral n'est plus efficace".*

*En 32 ans de métier, le Docteur Mouriès affirme avoir traité toutes sortes de gripes, le H1N1 ne l'inquiète pas vraiment : "La grippe A ce n'est pas la grippe aviaire, dans son état actuel elle n'est pas méchante ; sauf pour les personnes à risque, qui seront de tout de façon traitées en hôpital. Ils auront donc accès à du Tamiflu gratuit »".*

<http://tf1.lci.fr/infos/sciences/sante/0,4505876,00-le-tamiflu-est-mal-rembourse-une-bonne-chose-.html>

## Législation

Loi du 04 mars 2002, n° 2002-303, Art. 11, Chapitre 1er, modifiant l'Art. L 1111-4 du Chapitre 1er du Titre 1er du Livre 1er de la Première Partie du Code de la Santé Publique :

*"Aucun acte médical ni aucun traitement ne peut être pratiqué sans le consentement libre et éclairé de la personne et ce consentement peut être retiré à tout moment".*

Arrêts de la Cour, du 25-02 et 14-10 1997, expliquant : Information des Patients.

*« Les praticiens doivent être en mesure de prouver qu'ils ont fourni au patient une information loyale, claire, appropriée et exhaustive, au moins sur les risques majeurs, et la plus complète possible sur les risques les plus légers. Cette information a pour but de permettre au patient de refuser la vaccination proposée en estimant que les risques sont supérieurs aux bénéfices escomptés ».*

Art. 3 de la Déclaration Universelle des Droits de l'Homme, du 10-12-1948 :

*« Tout individu a droit à la vie, à la liberté et à la sûreté de sa personne ».*

*Toute obligation serait contredite par le nouveau Code civil qui reconnaît le « principe du respect de l'intégrité du corps humain ».*

Toute obligation serait en contradiction avec l'art. 36 du Code de Déontologie Médicale qui précise :

*« Tout acte médical requiert le consentement libre et éclairé des personnes ».*

... sauf en cas de loi martiale ...

## Liens vidéos

### **L'OMS prépare une vaccination de masse forcée**

[http://www.dailymotion.com/video/x9zust\\_loms-prepare-une-vaccination-de-mas\\_news](http://www.dailymotion.com/video/x9zust_loms-prepare-une-vaccination-de-mas_news)

### **Grippe aviaire et Nouvel Ordre Mondial**

<http://www.notre-planete.info/forums/read.php?44,57846,57846>

[http://www.wat.tv/video/nouvel-ordre-mondial-grippe-1gqcd\\_1e26r\\_.html](http://www.wat.tv/video/nouvel-ordre-mondial-grippe-1gqcd_1e26r_.html)

### **Réalité de la crise économique**

[http://www.dailymotion.com/relevance/search/parlons+net+jorion/video/x9hzmv\\_parlons-net-recoit-paul-jorion-5609\\_news](http://www.dailymotion.com/relevance/search/parlons+net+jorion/video/x9hzmv_parlons-net-recoit-paul-jorion-5609_news)