



BMJ Gate : interprétation manipulée des données statistiques au bénéfice des mensonges officiels

Le CDC patronne une nouvelle étude truquée, biaisée pour faire croire au succès vaccinal et le comité de lecture du British Medical Journal n'y voit pas malice

Par [Dr Gérard Delépine](#)

Mondialisation.ca, 18 mai 2022

[FranceSoir \(Tribune\)](#) 16 mai 2022

Thème: [Science et médecine](#)

Analyses: [COVID-19](#)

Les Américains, à plus de 90 %, ne croient plus à la gravité du Covid-19 — merci Omicron — ni à l'intérêt des mesures coercitives, bien que l'éternel menteur Fauci tente d'alimenter la peur via les CDC, agences gouvernementales. Vainement, cette fois en [mai 2022](#) : « Epidemy is over ».

Lire aussi (FranceSoir): [L'étrange docteur Fauci envisage désormais des traitements précoces](#)

Ainsi, la plus grosse manipulation récente sur les vaccins Covid vient du CDC (Centers for disease control and prevention; voir les [agences gouvernementales par État](#)). Pour tenter de convaincre encore et de vendre encore et encore leurs injections dangereuses, l'article tente de faire croire à l'efficacité des pseudo-vaccins alors que l'épidémie régressait naturellement (en courbe en cloche comme toutes les épidémies).

[Notes relatives au CDC : Le président des États-Unis nomme les directeurs des agences de santé majeures à un niveau national, avec l'approbation du Sénat. Les gouverneurs jouent le même rôle pour les agences de santé des États. Le « U.S. Department of Health and Human Services » (HHS) est la principale agence de santé aux États-Unis. Cette agence reçoit ses instructions directement du Congrès et de la Maison-Blanche en ce qui concerne la gestion des finances, la coordination, la réglementation ou encore la fourniture de services de santé.]

Le Center for Disease Control and Prevention (CDC) est une agence du HHS et la principale agence de santé publique aux États-Unis. Le CDC travaille en collaboration avec des organisations partenaires (institutions académiques, agences gouvernementales, organisations privées...) pour assurer le suivi, la prévention et le contrôle de la santé humaine et environnementale.

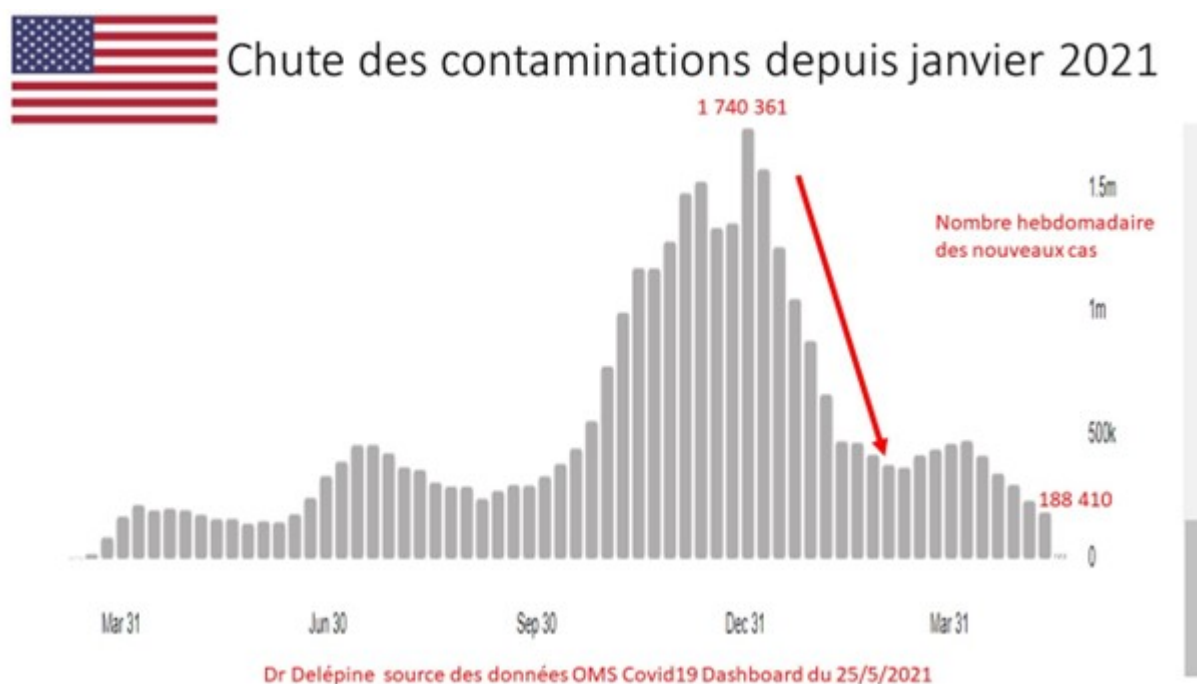
Le CDC patronne une nouvelle étude truquée, biaisée pour faire croire au succès vaccinal et le comité de lecture du British Medical Journal n'y voit pas malice.

Comment transformer un bilan catastrophique réel en succès imaginaire

Cette étude de propagande marchande a été publiée dans le British Medical Journal (BMJ) le 27 avril 2022 (Public health impact of Covid-19 vaccines in the US : observational study BMJ 2022 04 27 2022;377:e069317) et a été immédiatement reprise sans modération [par les médias médicaux](#) et grand public (voir les articles de [VnExplorer](#) et [Femme actuelle](#)).

Elle prétend que « *l'augmentation de la couverture vaccinale pourrait influencer sur la mortalité et l'incidence du Covid-19, car une couverture vaccinale plus élevée serait associée à des taux plus faibles de mortalité et d'incidence du covid-19 au niveau de la population aux États-Unis* ».

Il ne s'agit pas d'une étude randomisée, mais d'une simple étude observationnelle dont les conclusions, soumises aux biais temporels, sont toujours incertaines.



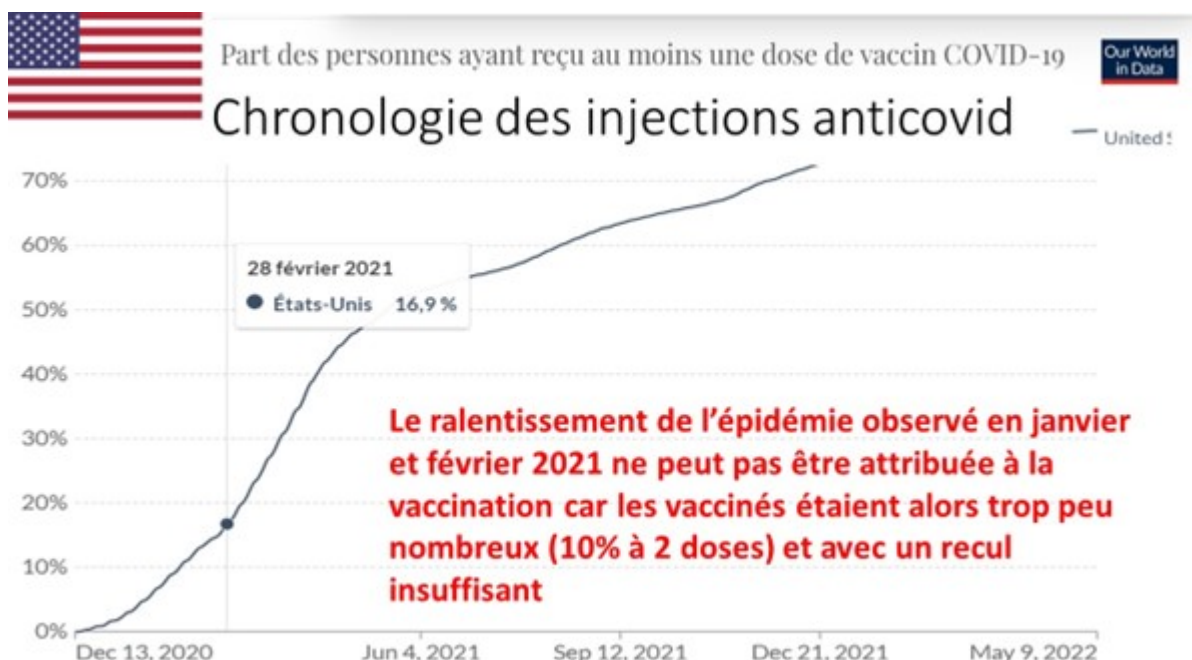
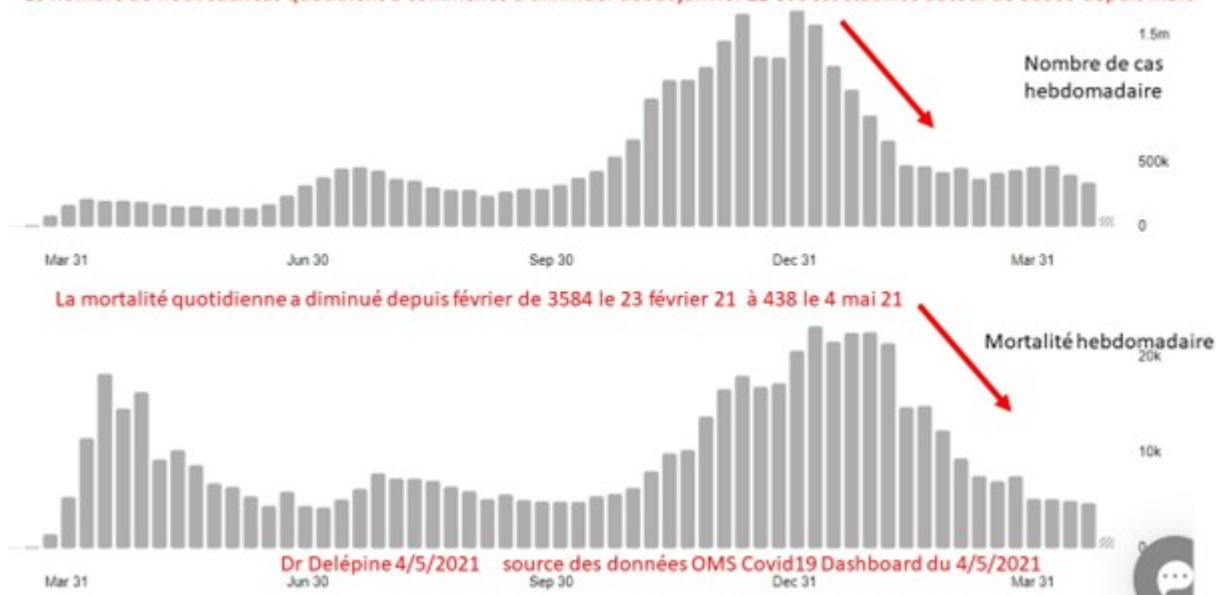
✘ En janvier et février 2021, aux États-Unis, le nombre quotidien de nouveaux cas a fortement régressé en même temps que la pseudo-vaccination progressait, mais rien n'indique qu'il puisse y avoir la moindre relation de cause à effet entre les deux.

Voir aussi (FranceSoir) : [Pour le directeur de la FDA, la principale cause de décès aux États-Unis est la « désinformation »](#)

En effet, les premières injections datent de la mi-décembre 2020 et fin février 2021 seulement 17 % des Américains avaient reçu une dose, et moins de 10 % deux doses depuis plus de deux semaines, délai couramment admis pour prétendre à une protection.

USA l'épidémie a régressé dès janvier bien avant le vaccin

Le nombre de nouveaux cas quotidiens a commencé à diminuer début janvier 21 et s'est stabilisé autour de 50000 depuis mars



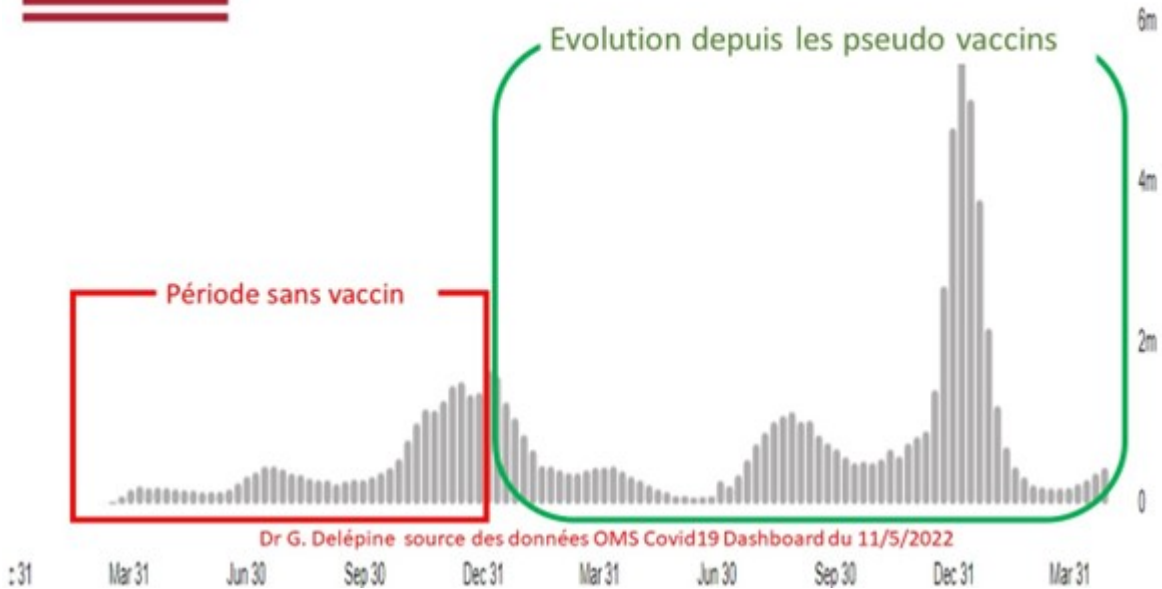
Or l'évolution naturelle des épidémies suit une évolution en cloche et celle du Covid n'échappe pas à la règle ainsi que l'a souligné dès avril 2020 le Pr Isaac Ben Israël alors que les vaccins n'existaient pas.

« Le nombre de nouveaux cas du virus atteint un pic après environ 40 jours et décline progressivement pour atteindre presque 0 après 70 jours. Cela est vrai dans n'importe quelle partie du monde - que les pays interrompent leurs activités économiques ou pas. »

D'ailleurs, en octobre 2021, alors que le pourcentage d'injectés atteignait ses chiffres les plus élevés (88 %), l'absence d'immunité contre l'infection s'affirmait clairement avec l'explosion des cas hebdomadaires culminant à six fois les pics atteints lors de la première vague d'avant les vaccins.



Evolution des cas hebdomadaires au 11/5/22



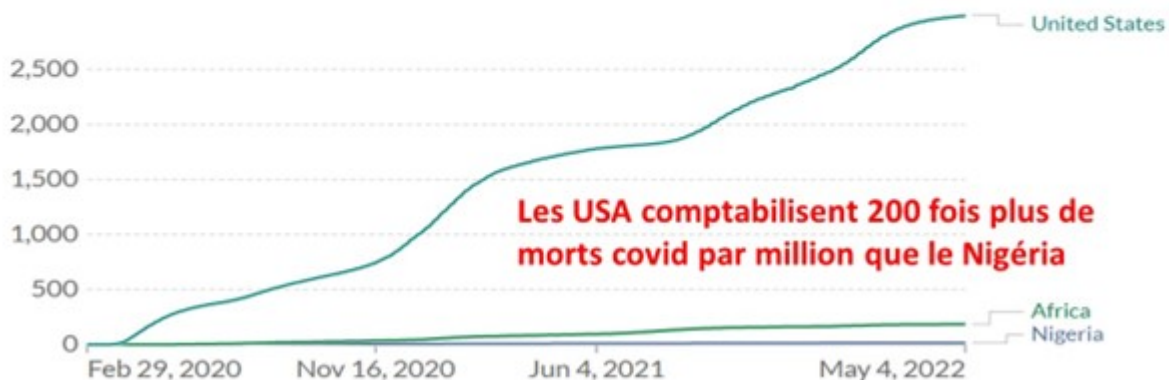
Curieusement, les auteurs du CDC n'ont tenté ni d'analyser, ni d'expliquer cette récursive explosive de l'épidémie, ni le dramatique échec global de la politique sanitaire américaine du « tout vaccin », sur la prévention des formes graves qui place le pays dans les pires bilans mondiaux de mortalité Covid.

Nombre total de décès confirmés par COVID-19 par million de personnes

Le colossal échec de la politique sanitaire de Fauci

11 avril 2022

● États-Unis	2 962,00
● Afrique	383,71
● Nigeria	14,86



La mortalité Covid globale des États-Unis, en mai 2022, culmine en effet à près de 3 000 par million, soit 20 fois plus que l'Algérie (pourcentage de plus de 60 ans égal à celui de la France) qui a utilisé le protocole Raoult et 200 fois plus que le Nigeria (qui a largement utilisé la nivaquine) et dont moins de 3 % de la population a été vaccinée.

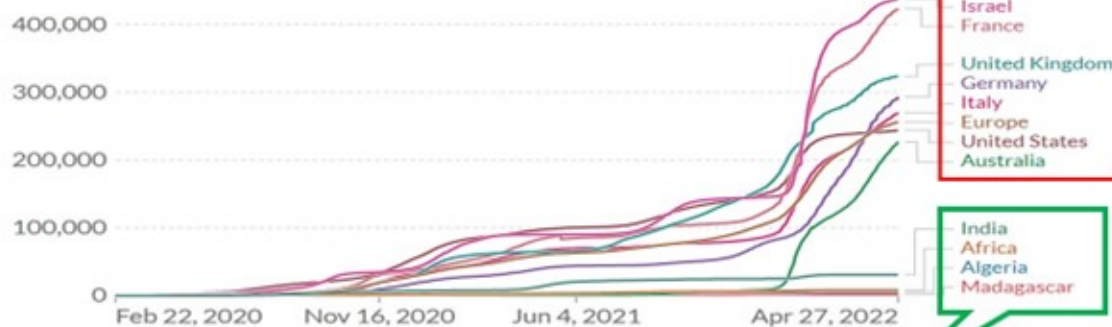
Nier l'échec mondial des pseudo-vaccins, c'est nier l'évidence

Les chiffres de l'OMS et les courbes de l'Université John Hopkins sont sans appel ; les pays qui ont appliqué la stratégie OMS du tout vaccin sont ceux qui totalisent le plus d'infections.

Nombre total de cas confirmés de COVID-19 par million de personnes

Our World in Data
EXEMPLARS

Les pays champions de la vaccination sont les plus touchés par la recrudescence de l'épidémie



Les pays adeptes des traitements précoces n'ont pas souffert de nouvelle poussée de contaminations



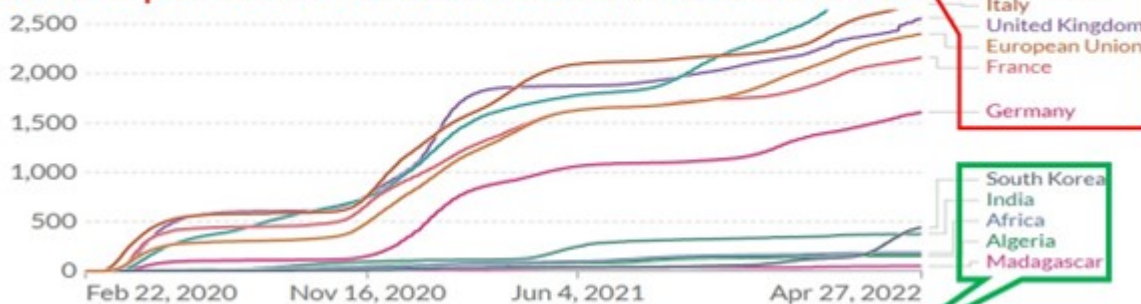
Et, ces pays qui ont appliqué la stratégie OMS du tout vaccin sont aussi ceux qui souffrent des mortalités les plus élevées par rapport aux pays adeptes des traitements précoces (par chloroquine ou autres antipaludéens, Ivermectine, antibiotiques, zinc, vitamine D.)

Nombre total de décès confirmés par COVID-19 par million de personnes

Our World in Data
EXEMPLARS

En raison de protocoles variés et de défis dans l'attribution de la cause du décès, le nombre de décès confirmés peut ne pas représenter avec précision le nombre réel de décès causés par la COVID-19.

Les pays champions de la vaccination sont les plus touchés par la recrudescence de la mortalité Covid



Les pays adeptes des traitements précoces bénéficient d'une plus faible mortalité

En niant l'évidence mondiale de l'échec des pseudo-vaccinations, le CDC qui les a très largement promus n'améliorera pas sa réputation et prolongera la campagne vaccinale et tous ses effets secondaires parfois gravissimes.

Le comité de lecture du British Medical Journal, qui n'a pas émis les critiques que tout scientifique indépendant devait soulever, était-il aveuglé par la qualité des auteurs ou tenu d'accepter cet article par sa direction ? Après le Lancet Gate (voir les articles de [FranceSoir](#), [Dissentvoice](#) et [Agoravox](#)) et le Nature Gate, un BMJ Gate.

Voir aussi : [NatureGate et la fable du confinement aveugle](#)

La réputation des jadis grandes revues scientifiques se décrédibilise chaque jour un peu plus.

Rappelons le commentaire de Richard Horton (The Lancet) : « *Si cela continue, nous ne serons pas en mesure de publier d'autres données de recherche clinique parce que les sociétés pharmaceutiques sont si puissantes financièrement aujourd'hui, et sont capables d'utiliser des méthodologies telles que nous acceptons des articles qui sont apparemment méthodologiquement parfaits, mais qui, en réalité, parviennent à conclure ce qu'ils veulent conclure* » (Ibid 7).

« Quand il y a une épidémie comme le Covid, en réalité, il y a des gens comme nous – les médecins – qui voient la mortalité et la souffrance... et il y a des gens qui voient de l'argent. C'est tout »

Et malheureusement, si l'article du Lancet a été retiré, le ministre Véran n'a pas modifié sa position ni son ordonnance vis-à-vis des traitements précoces du covid, toujours peu utilisés en France et pour lesquels les médecins résistants, fidèles à Hippocrate sont poursuivis s'ils décident de soigner leurs patients. La position avouée du ministre est évidemment de contraindre de fait à l'injection de tous les dangers et inefficace de surcroît.

En toute impunité, M. Véran, mais [jusqu'à quand](#) ?

Dr Gérard Delépine

La source originale de cet article est [FranceSoir \(Tribune\)](#)
Copyright © [Dr Gérard Delépine](#), [FranceSoir \(Tribune\)](#), 2022

Articles Par : [Dr Gérard Delépine](#)

Avis de non-responsabilité : Les opinions exprimées dans cet article n'engagent que le ou les auteurs. Le Centre de recherche sur la mondialisation se dégage de toute responsabilité concernant le contenu de cet article et ne sera pas tenu responsable pour des erreurs ou informations incorrectes ou inexactes.

Le Centre de recherche sur la mondialisation (CRM) accorde la permission de reproduire la version intégrale ou des extraits d'articles du site [Mondialisation.ca](#) sur des sites de médias alternatifs. La source de l'article, l'adresse url ainsi qu'un hyperlien vers l'article original du CRM doivent être indiqués. Une note de droit d'auteur (copyright) doit également être indiquée.

Pour publier des articles de [Mondialisation.ca](#) en format papier ou autre, y compris les sites Internet commerciaux, contactez: media@globalresearch.ca

[Mondialisation.ca](#) contient du matériel protégé par le droit d'auteur, dont le détenteur n'a pas toujours autorisé l'utilisation. Nous mettons ce matériel à la disposition de nos lecteurs en vertu du principe "d'utilisation équitable", dans le but d'améliorer la compréhension des enjeux politiques, économiques et sociaux. Tout le matériel mis en ligne sur ce site est à but non lucratif. Il est mis à la disposition de tous ceux qui s'y intéressent dans le but de faire de la recherche ainsi qu'à des fins éducatives. Si vous désirez utiliser du matériel protégé par le droit d'auteur pour des raisons autres que "l'utilisation équitable", vous devez demander la permission au détenteur du droit d'auteur.

Contact média: media@globalresearch.ca