



Le CDC américain retire le test PCR parce qu'il pourrait ne pas être en mesure de distinguer le Covid de la grippe

Par [Fabio Giuseppe Carlo Carisio](#)

Mondialisation.ca, 28 juillet 2021

[gospa.news.net](#) 25 juillet 2021

Région : [États-Unis](#)

Thème: [Science et médecine](#)

Analyses: [COVID-19](#)

Le 21 juillet 2021, date palindrome, ont été publiées les 18 lignes qui réécrivent l'histoire de la « pandémie » de Covid-19.

Le CDC (Centers for Disease Control and Prevention) des États-Unis, la plus haute autorité sanitaire du gouvernement américain pour le monitoring des maladies et en particulier des maladies infectieuses, a lancé une alerte de la portée d'un missile nucléaire contre le mur de caoutchouc du récit international sur l'urgence causée par le virus SARS-Cov-2 (que de nombreuses [recherches scientifiques](#) croient maintenant créé en laboratoire).

« Après le 31 décembre 2021, le CDC retirera la demande d'Autorisation d'Utilisation d'Urgence (EUA) auprès de la Food and Drug Administration (FDA) du kit de diagnostic RT-PCR en temps réel du nouveau coronavirus (2019-nCoV), le test introduit pour la première fois en février 2020 pour la détection du SRAS-CoV-2 uniquement. Le CDC fournit cet avis préalable afin que les laboratoires cliniques disposent de suffisamment de temps pour sélectionner et mettre en œuvre l'une des nombreuses alternatives autorisées par la FDA ».

07/21/2021: Lab Alert: Changes to CDC RT-PCR for SARS-CoV-2 Testing



Audience: Individuals Performing COVID-19 Testing

Level: Laboratory Alert

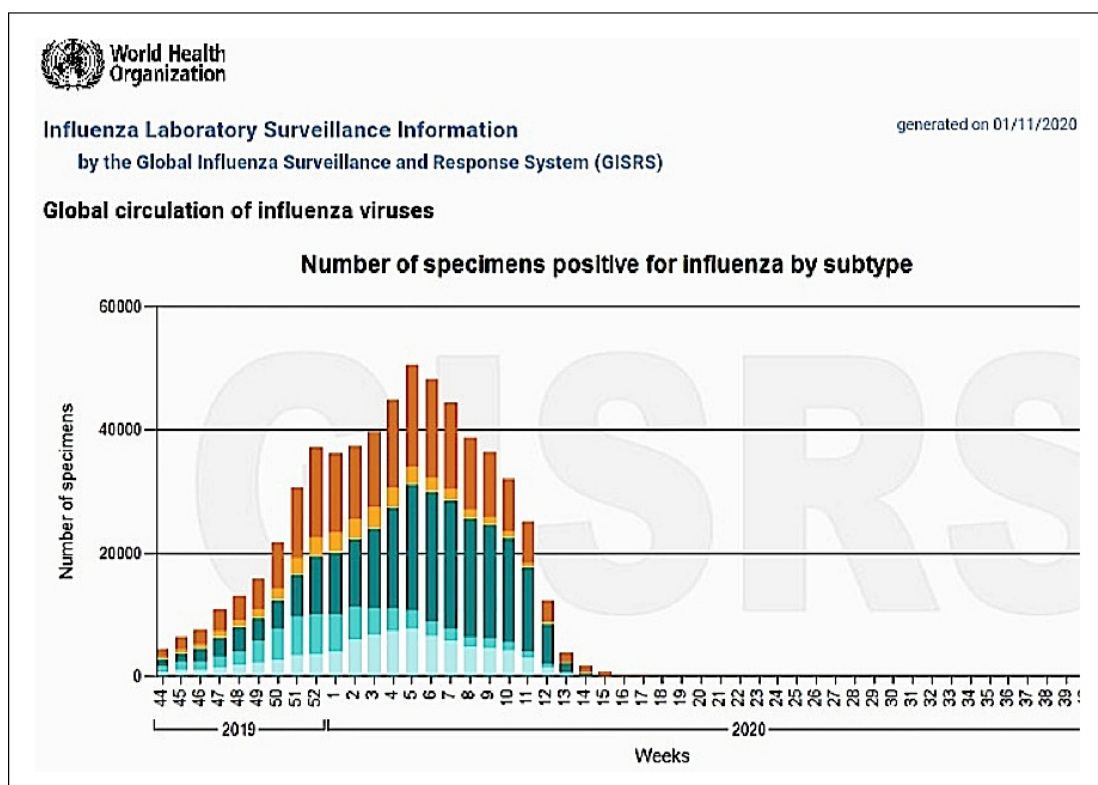
After December 31, 2021, CDC will withdraw the request to the U.S. Food and Drug Administration (FDA) for Emergency Use Authorization (EUA) of the CDC 2019-Novel Coronavirus (2019-nCoV) Real-Time RT-PCR Diagnostic Panel, the assay first introduced in February 2020 for detection of SARS-CoV-2 only. CDC is providing this advance notice for clinical laboratories to have adequate time to select and implement one of the many FDA-authorized alternatives.

Il s'agit de la « Lab Alert » lancée par la Division of Laboratory System (DLS), la section

spécialisée du CDC (lien en bas de l'article). À elle seule, elle suffirait déjà à confirmer toutes les enquêtes menées ces derniers mois sur les tests non fiables à 97%, comme l'affirment diverses recherches scientifiques et autorités judiciaires internationales.

Mais la communication officielle du CDC (organisme ramifié dans tous les États confédérés) énonce entre les lignes quelque chose de déjà choquant, anticipé par *Gospa News* déjà l'année dernière : c'est le risque que les prélèvements nasopharyngés PCR, soumis à des cycles d'amplifications variables, ne puissent pas distinguer le Covid-19 d'une simple grippe.

« Visitez le [site de la FDA](#) pour obtenir la liste des méthodes de diagnostic autorisées pour le COVID-19. Pour un résumé de la performance des méthodes moléculaires autorisées par la FDA avec un panel de référence de la FDA, [visitez cette page](#) », ajoute le CDC. « En préparation de ce changement, le CDC recommande aux laboratoires cliniques et aux sites d'essai qui utilisaient le test RT-PCR de sélectionner et de commencer leur transition vers un autre test COVID-19 autorisé par la FDA. Le CDC encourage les laboratoires à envisager l'adoption d'une méthode multiplexée qui puisse faciliter la détection et la différenciation des virus du SRAS-CoV-2 et de la grippe. De tels tests peuvent faciliter le dépistage continu de la grippe et du SRAS-CoV-2 et permettre d'économiser du temps et des ressources à l'approche de la saison de la grippe. Les laboratoires et les sites d'essai doivent valider et vérifier l'essai qu'ils ont choisi dans leur établissement avant de commencer les essais cliniques ».



La PCR en temps réel - également connue sous le nom de PCR quantitative, en abrégé qPCR - est une méthode qui amplifie (réaction en chaîne par polymérase ou PCR) et quantifie simultanément l'ADN, similaire mais à ne pas confondre avec la méthode RT-PCR (Reverse Transcriptase -PCR). L'ADN est amplifié par des réactions en chaîne de l'ADN-polymérase. Après chaque cycle d'amplification, l'ADN est quantifié. Les méthodes courantes de quantification comprennent l'utilisation de colorants fluorescents qui s'intercalent dans

l'ADN double brin (ds) et d'oligonucléotides d'ADN modifiés (appelés sondes) qui sont fluorescents lorsqu'ils sont hybridés avec un ADN. La PCR en temps réel est souvent combinée à la PCR rétro-transcriptionnelle (RT-PCR) pour quantifier les niveaux d'expression d'ARN spécifiques : la rétro-transcription (ou transcription inverse) produit de l'ADN complémentaire simple brin appelé ADNc (ADN complémentaire) en maintenant inchangés les rapports de concentration relatifs des différentes espèces d'ARN. De cette manière, il est possible, par exemple, de mesurer l'expression relative d'un gène à un moment donné, soit dans une cellule, soit dans un type de tissu particulier. La combinaison de ces deux techniques est souvent appelée RT-PCR quantitative.

Pour la première fois dans l'histoire d'une pandémie, une autorité sanitaire gouvernementale admet ce qui est déjà soupçonné par de nombreux experts et journalistes d'investigation et rapporté par *Gospa News*. Nous avons en effet été les premiers à rapporter un article de *Russia Today* qui, grâce à un journaliste aux spécialisations scientifiques, a signalé l'anomalie et ce prétendu risque de confusion entre le Covid-19 et la grippe normale.

Une hypothèse indirectement confirmée également par l'un des principaux chercheurs italiens, le professeur Francesco Vaia, directeur de l'Institut national des Maladies infectieuses Lazzaro Spallanzani à Rome. Il a été le premier à [admettre](#) qu'ils attendaient des tests de diagnostic capables de distinguer le virus SARS-Cov-2 du rhume, comme le rapporte également notre média.

Le Dr Vaia lui-même a récemment atténué en partie l'alerte pour le variant Delta du Covid-19, confirmant, comme le montrent les très faibles hospitalisations et soins intensifs (environ 2% en Italie), qu'il est très contagieux mais a une « [symptomatologie très faible](#) ».

Alors que le variant Epsilon, identifié en Californie, a [montré](#) une incroyable résistance aux vaccins de manière à corroborer les thèses de ces scientifiques qui pensent qu'il est causé précisément par les sérums anti-Covid car il est considéré comme dangereux de « *vacciner pendant une pandémie* », comme le rapporte le biologiste Franco Trinca qui, citant d'éminents virologues internationaux, l'a [défini](#) comme une pratique similaire à « *une arme de destruction massive* ». Des contradictions qui confirment que le virus SRAS-Cov-2 existe et peut aussi être très dangereux.

La communication sensationnelle du CDC est destinée à avoir de grandes répercussions dans le monde entier car elle contribue en fait à certifier qu'il n'y a aucune certitude sur le nombre de personnes réellement infectées par le Covid-19 et sur le nombre de faux positifs, même si en réalité ce n'est pas nouveau.

Déjà le professeur Giorgio Palù, virologue académique en Italie et aux États-Unis, lorsqu'il s'est ouvertement prononcé contre la possibilité de nouveaux confinements en octobre 2020 (avant d'être appelé par le gouvernement Conte à diriger l'Agence italienne du Médicament - AIFA) sur la base de deux éléments : les thérapies efficaces identifiées par les médecins (mais largement ignorées par le Ministère de la Santé) et l'incertitude du résultat des prélèvements PCR variables selon le nombre de cycles d'amplification, [capables de détecter](#) la présence de toute bactérie.

Après l'alerte lancée par le CDC, le scénario de la « pandémie » à partir de 2020 change diamétralement, surtout en Italie, où les gouvernements Conte et Draghi ont tous deux été [soutenus](#) par le Parti démocrate qui a eu de multiples intrigues avec les géants du vaccin

depuis le secrétariat de Matteo Renzi dans le respect du plan mondial de vaccination voulu par Barack Obama et Bill Gates.

Dans ce sombre tableau, les actions en justice entreprises par le magistrat Angelo Giorgianni prennent encore plus d'importance, il a [porté plainte](#) auprès de la Cour pénale internationale de La Haye en qualifiant le confinement de crime « contre l'humanité ». Mais aussi les [plaintes déposées](#) par le biologiste Franco Trinca, par l'avocat Alessandro Fusillo et par Marco Tiberti pour massacre d'État.

En effet le manque de fiabilité des prélèvements PCR, utilisés comme principale méthode de contrôle des infections par le virus SRAS-Cov-2, rend illégitime toute fermeture et restriction de liberté tant en Italie que dans de nombreux autres pays de l'Union européenne.

D'autre part, le risque de confusion entre Covid-19 et grippe a rendu inadéquates les [directives](#) du Ministère de la Santé sur l'attente vigilante et le paracétamol. Confirmant ainsi l'hypothèse, soutenue dans la dénonciation signée par Trinca, Fusillo et Tiberti, d'un massacre parmi ceux qui avaient effectivement contracté le virus. Le SRAS-Cov-2, selon le bio-ingénieur Pierre Bricage, a en effet été élaboré avec la greffe de séquences de VIH de charge virale différente qui le rendent donc peu, moyennement ou hautement létal.

Penser que tout cela a eu lieu sur la base des intrigues des politiciens démocrates italiens et américains avec Big Pharma pour vendre des vaccins dessine un horizon glacial, inhumain, apocalyptique mais malheureusement de plus en plus confirmé par d'innombrables indices. Parmi lesquels s'ajoute maintenant le cas des tests PCR certifiés non fiables.

Ces dernières nouvelles représentent une gigantesque épée de Damoclès sur la ligne gouvernementale du premier ministre italien Mario Draghi qui - comme le président américain Joseph Biden (financé par Pfizer), a « [menacé](#) » du risque de mort les personnes non vaccinées - afin de justifier le Green Pass obligatoire dans de nombreux contextes de la vie sociale [adopté ces derniers jours](#) en Italie et en France sur la base d'un contrôle des positifs au Covid basé en réalité sur de faux tests !

Fabio Giuseppe Carlo Carisio

source : <https://www.gospanews.net>

[Version originale en Italien](#) :

BOMBA SULLA PANDEMIA: CDC USA RITIRA TAMPONI PCR. "Non distinguono Sars-Cov-2 da Influenza". Contagi COVID-19 Falsati!

Traduit de l'anglais par [Réseau International](#)

La source originale de cet article est [gospanews.net](https://www.gospanews.net)

Copyright © [Fabio Giuseppe Carlo Carisio](#), [gospanews.net](https://www.gospanews.net), 2021

Articles Par : [Fabio Giuseppe Carlo Carisio](#)

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