



Le vaccin COVID-19 de Pfizer a été lié à la coagulation du sang chez les personnes âgées, selon la Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis.

Par [Zachary Stieber](#)

Mondialisation.ca, 22 décembre 2022

[Theepochtimes.com](#) 17 décembre 2022

Région : [États-Unis](#)

Thème: [Science et médecine](#)

Analyses: [COVID-19](#)

Les chercheurs de la FDA, qui ont analysé les données d'une base de données de personnes âgées aux États-Unis, ont constaté que l'embolie pulmonaire — la coagulation du sang dans les poumons — avait atteint le seuil initial d'un signal statistique et continuait de répondre aux critères après une évaluation plus approfondie.

Selon les chercheurs, trois autres résultats intéressants — un manque d'oxygène au niveau du cœur, un trouble des plaquettes sanguines appelé thrombocytopénie immunitaire et un autre type de coagulation appelé coagulation intravasculaire — ont initialement déclenché des signaux d'alarme. Des évaluations plus approfondies, telles que des comparaisons avec des populations ayant reçu des vaccins contre la grippe, ont montré que ces trois cas n'atteignaient plus les seuils statistiques d'un signal.

Les chercheurs ont examiné les données concernant 17,4 millions d'Américains âgés qui ont reçu un total de 34,6 millions de doses de vaccin entre le 10 décembre 2020 et le 16 janvier 2022.

L'étude a été publiée dans [la revue Vaccine](#) le 1er décembre.

La FDA a déclaré qu'elle ne prenait aucune mesure concernant les résultats parce qu'ils ne prouvent pas que les vaccins sont à l'origine de l'une ou l'autre des quatre conséquences, et parce que les conclusions « sont toujours en cours d'investigation et nécessitent une étude plus solide ».

Le Dr Peter McCullough, conseiller médical en chef de la Fondation Truth for Health, a déclaré à The Epoch Times par courrier électronique que le nouveau document « corrobore les préoccupations des médecins selon lesquelles la forte augmentation des caillots sanguins, la progression des maladies cardiaques athérosclérotiques et les troubles sanguins sont indépendamment associés à la vaccination par le COVID-19 ».

Pfizer n'a pas répondu à une demande de commentaire.



Un piéton passe devant le siège de Pfizer à New York, dans une photo d'archive.
(Jeenah Moon/Getty Images)

Comment la recherche a été effectuée

Les chercheurs de la FDA, avec l'aide de chercheurs des Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS), ont analysé les données de la base CMS. Ils ont inclus les bénéficiaires de Medicare Fee-for-Service âgés de 65 ans ou plus qui ont reçu un vaccin dans le délai imparti, qui ont été inscrits lorsqu'ils ont été vaccinés et qui ont été inscrits pendant une « fenêtre propre » de temps avant la vaccination. Cette fenêtre était de 183 jours ou 365 jours, selon le résultat.

Environ 25 millions de personnes bénéficient du système Medicare Fee-for-Service, mais seulement 17 millions environ ont été vaccinées pendant la période étudiée.

Les chercheurs ont utilisé des tests de probabilité pour détecter un risque accru d'un ou plusieurs des 14 résultats après la vaccination. L'objectif était de voir si la vaccination pouvait augmenter le risque d'effets indésirables, tels que l'embolie pulmonaire, ou la formation de caillots sanguins dans les poumons. Si un résultat atteignait un certain seuil statistique, cela signifiait qu'il pouvait augmenter le risque.

Les premiers résultats de la surveillance de la sécurité ont détecté un risque accru de quatre événements, a annoncé la FDA [le 12 juillet 2021](#). Il s'agit des mêmes quatre événements décrits dans le nouveau document, qui constitue la première mise à jour de l'agence sur le sujet depuis son annonce.

Au 15 janvier 2022, 9.065 cas de manque d'oxygène au cœur — connus sous le nom d'infarctus aigu du myocarde — ont été détectés, ont révélé les chercheurs dans la nouvelle étude. À la même date, 6.346 cas d'embolie pulmonaire, 1.064 cas de thrombocytopénie immunitaire et 263 cas de coagulation ont été détectés.

Table S109. Summary of Primary and Sensitivity Rapid Cycle Analyses for Acute Myocardial Infarction, Pulmonary Embolism, Disseminated Intravascular Coagulation, and Immune Thrombocytopenia identified after ~~BNT162b2~~Pfizer-BioNTech vaccination in Medicare Shared Systems Database

Analysis	Data Through Signal Date of Primary Analysis		Data Through May 1, 2021		Statistical Signal	Last LLR / Critical Value
	Observed Cases	RR	Observed Cases	RR		
AMI						
Primary	1526	1.42	6224	1.13	Yes	11.42/3.49
Variation in monthly rates	1526	1.24	6224	1.02	No	0.00/4.10
Influenza-Vaccinated	1526	1.41	6224	1.14	Yes	10.93/3.50
PE						
Primary	1197	1.54	4538	1.36	Yes	23.76/3.77
Variation in monthly rates	1197	1.35	4538	1.25	Yes	14.15/4.03
Influenza-Vaccinated	1197	1.48	4538	1.30	Yes	15.65/3.73
Peri-COVID	1197	1.22	4538	1.10	No	0.00/3.59
Inpatient-Only	498	2.17	1876	1.45	Yes	63.23/4.90
DIC						
Primary	82	1.91	181	1.30	Yes	6.45/6.03
Variation in monthly rates	82	1.59	181	1.16	No	0.00/5.05
Influenza-Vaccinated	82	1.87	181	1.30	No	0.14/5.15
Peri-COVID	82	1.54	181	1.06	No	0.00/4.98
IITP						
Primary	644	1.44	691	1.42	Yes	5.87/5.07
Variation in monthly rates	644	1.37	691	1.35	No	2.15/5.07
Influenza-Vaccinated	644	1.28	691	1.26	No	0.03/5.17
Peri-COVID	644	1.64	691	1.62	Yes	6.86/5.77

Abbreviations: LLR, log likelihood ratio; RR, risk ratio

Un des tableaux du [nouveau document](#).

L'analyse primaire a montré un signal de sécurité pour les quatre résultats. Les chercheurs ont essayé d'ajuster les chiffres en utilisant différentes variables. Par exemple, à un moment donné, ils ont ajusté la variation des taux de base, ou les taux de chaque résultat dans la population générale avant la pandémie. Après certains ajustements — pas tous — l'infarctus du myocarde, la thrombocytopénie immunitaire et la coagulation intravasculaire ont cessé d'être statistiquement significatifs.

L'embolie pulmonaire, en revanche, est restée statistiquement significative, ont indiqué les chercheurs. L'embolie pulmonaire est une affection grave qui peut entraîner la mort.

Les limites de l'étude incluent la possibilité de faux signaux et de signaux manqués dus à des facteurs tels que des paramètres mal spécifiés.

Les conditions qui n'ont pas déclenché de signal comprenaient l'accident vasculaire cérébral, l'inflammation cardiaque et l'appendicite.

Les signaux n'ont été détectés qu'après la vaccination par Pfizer. Les analyses des signaux après la réception des vaccins Moderna et Johnson & Johnson n'ont pas révélé de problèmes.

Moderna et Johnson & Johnson n'ont pas répondu aux demandes de commentaires.

Effets secondaires

Les trois vaccins ont été associés à un certain nombre d'effets secondaires. Des experts du

monde entier ont confirmé que l'inflammation cardiaque est liée aux vaccins Moderna et Pfizer, tandis que le vaccin de Johnson & Johnson a été associé à des caillots sanguins.

D'autres pathologies, telles que l'embolie pulmonaire, ont été signalées aux autorités et [décrites dans des études](#), bien que [certains articles](#) n'aient constaté aucune augmentation du risque après la vaccination.

Environ 4.214 rapports d'embolie pulmonaire post-vaccination, dont 1. 886 après réception du vaccin de Pfizer, ont été signalés au U.S. Vaccine Adverse Event Reporting System en date du 9 décembre.

À la même date, 1.434 rapports d'infarctus du myocarde post-vaccination, dont 736 après réception du vaccin Pfizer, 469 rapports de thrombocytopénie immunitaire post-vaccination, dont 234 après réception du vaccin Pfizer, et 78 rapports de coagulation intravasculaire post-vaccination, dont 42 après réception du vaccin Pfizer, ont été signalés.

Les rapports au système peuvent être faits par n'importe qui, mais la plupart sont déposés par des travailleurs de la santé, selon les études. Le nombre de rapports est un sous-dénombrement, selon les études.

La nouvelle étude indique que la FDA « croit fermement que les avantages potentiels de la vaccination contre le COVID-19 l'emportent sur les risques potentiels de l'infection par le COVID-19. » Aucune preuve n'a été citée à l'appui de cette conviction.

La FDA doit rencontrer son groupe consultatif sur les vaccins en janvier 2023 au sujet de l'avenir des vaccins COVID-19, car les vaccins ont été beaucoup moins performants contre Omicron et ses sous-variantes.

McCullough a déclaré à The Epoch Times : « Une des lacunes du système de surveillance de la CMS est qu'il n'a pas saisi les infections antérieures et ultérieures au SRAS-CoV-2 qui accentuent le risque cumulatif de la vaccination COVID-19. Étant donné le grand nombre d'individus qui ont été vaccinés, la fraction attribuable à la population des problèmes médicaux attribués aux vaccins est énorme. Je m'inquiète de [la charge future que représentera pour le système de santé](#) la vaccination massive et indiscriminée contre le COVID-19. »

Zachary Stieber

Article original en anglais : [Theepochtimes.com](https://theepochtimes.com)

La source originale de cet article est [Theepochtimes.com](https://theepochtimes.com)

Copyright © [Zachary Stieber, Theepochtimes.com](https://theepochtimes.com), 2022

Articles Par : [Zachary Stieber](https://theepochtimes.com)

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