



Les CDC et les géants de la pharmacie préconisent la vaccination annuelle contre la COVID, malgré des données scientifiques « floues »

La semaine dernière, une commission parlementaire chargée d'enquêter sur la pandémie a demandé à la nouvelle directrice des Centres de contrôle et de prévention des maladies des documents relatifs aux projets de l'agence visant à recommander des injections annuelles contre la COVID-19 - des experts médicaux ayant expliqué à The Defender pourquoi, selon eux, les données scientifiques ne permettent pas de soutenir un tel projet.

Par [Monica Dutcher](#)

Mondialisation.ca, 13 août 2023

[The Defender](#) 7 août 2023

Région : [États-Unis](#)

Thème: [Science et médecine](#)

Analyses: [COVID-19](#)

La [sous-commission de la Chambre des représentants sur la pandémie de coronavirus](#) souhaite en savoir plus sur les projets des Centres de contrôle et de prévention des maladies (CDC) de recommander des vaccins annuels contre la COVID-19.

Lors d'une interview accordée en juillet à [Spectrum News](#), Mandy Cohen, directrice des CDC, a déclaré qu'elle « s'attendait à ce que la COVID devienne similaire aux vaccins contre la grippe, c'est-à-dire que l'on se fasse vacciner chaque année contre la grippe et que l'on se fasse vacciner chaque année contre la COVID ».

Dans le cadre de l'[enquête de la Chambre des représentants sur les mandats et les politiques de vaccination contre la COVID-19 au niveau fédéral](#), le député Brad Wenstrup (R-Ohio) a envoyé la semaine dernière une [lettre à Mme Cohen](#), dans laquelle il déclare ce qui suit :

« Il n'est pas certain que la science soutienne une telle recommandation. Si cette recommandation anticipée des CDC se concrétise, elle marquera un changement important dans la politique et les orientations fédérales concernant les vaccins contre la [COVID-19](#) et la manière dont ils sont utilisés. »

M. Wenstrup a demandé tous les documents et toutes les communications concernant une recommandation annuelle - « ou toute autre itération temporelle » - pour les injections de rappel contre la COVID-19, y compris la correspondance entre les CDC, le ministère américain de la santé et des services sociaux (également sous [l'enquête du sous-comité](#)), la Maison Blanche, la Fondation des CDC, les contractants des CDC et toute autre partie prenante des CDC.

[Pfizer](#), [Moderna](#) et [Novavax](#) devraient lancer en septembre de nouvelles injections contre la COVID-19 à souche unique ciblant la [sous-variante XBB.1.5 d'Omicron](#). Ces vaccins ne sont pas encore approuvés par la Food and Drug Administration (FDA), mais les fabricants

suivent les [recommandations formulées le 15 juin](#) par le [Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee](#) (VRBPAC) de la FDA.

En juin, le comité de 21 conseillers indépendants [a voté à l'unanimité](#) pour que tout nouveau vaccin protège contre une seule souche du virus – ce qui constitue une différence par rapport aux vaccins bivalents disponibles – et qu'il cible l'une des trois sous-variantes d'Omicron [actuellement en circulation](#), dont XBB.1.5.

La variante XBB.1.5 s'est répandue dans le monde entier au cours du premier trimestre 2023, atteignant une position dominante en Amérique du Nord et dans d'autres parties du monde en avril, selon le [document d'information de la FDA](#) pour la réunion de juin.

Nous ne savons pas vraiment ce qu'est la saison de la COVID

[En janvier, les conseillers de la FDA ont exprimé leur inquiétude](#) quant au passage à un calendrier annuel pour les vaccins contre la COVID-19. Contrairement à la grippe, qui se développe pendant les mois d'hiver, la propagation de la COVID-19 s'est avérée erratique, se transformant constamment [en de nouvelles variantes](#).

Le [Dr Mark Sawyer](#), professeur de pédiatrie clinique à l'université de Californie à San Diego, [a déclaré à CNBC](#) que décrire la COVID-19 comme saisonnier « pourrait être problématique » car « nous ne savons pas vraiment ce qu'est la saison de la COVID ».

Le [Dr Peter McCullough](#), auteur de « [The Courage to Face COVID-19: Preventing Hospitalization and Death While Battling the Bio-Pharmaceutical Complex](#) », a déclaré au Defender :

« La maladie respiratoire COVID-19 ressemble aujourd'hui à un léger rhume de cerveau. Il n'y a pas de schéma saisonnier. Les vaccins contre la COVID-19 n'ont pas réussi à arrêter la transmission ou à protéger contre l'hospitalisation et le décès.

« Les produits sur le marché ont une efficacité théorique de moins de six mois. Les injections annuelles contre la COVID-19 n'ont pas d'indication clinique, ne répondent pas à une nécessité médicale, ne sont pas durables pendant 12 mois et n'ont jamais été testées pour une utilisation annuelle.

« Le 7 décembre 2022, lors d'une séance du Sénat américain consacrée aux vaccins, j'ai demandé que tous les vaccins contre la COVID-19 soient retirés du marché parce qu'ils ne sont pas sûrs pour l'utilisation humaine. Les responsables de la santé publique n'ont émis aucune objection à ce témoignage. »

Selon [NBC News](#), le Dr Peter Marks, principal responsable de la réglementation des vaccins au sein de la FDA, a reconnu lors d'une réunion du comité consultatif de la FDA en janvier que « simplifier le calendrier du vaccin contre la COVID-19 pour qu'il soit exactement identique à celui de la grippe n'est peut-être pas possible ».

Pfizer espère qu'il en sera autrement. Mikael Dolsten, directeur scientifique de la société pharmaceutique, pense qu'un vaccin contre la COVID-19 annuel améliorerait la perception des vaccins, [expliquant à CNBC](#) que le public s'est montré insatisfait des mandats au cours des premières phases de la pandémie.

Il a dit :

« Malheureusement, certaines personnes considèrent que les vaccins font partie de cette [the mandates].

« Je vois cela comme l'introduction des ceintures de sécurité dans les voitures. Au début, les gens ne voulaient pas les porter, mais avec le temps, ils ont réalisé à quel point les ceintures de sécurité les protégeaient. Aujourd'hui, tout le monde les utilise. C'est ainsi qu'il faut réimaginer l'[histoire du vaccin](#). »

Un calendrier annuel, a ajouté M. Dolsten, peut aider les gens à considérer les injections contre la COVID-19 comme une autre « partie très naturelle » de la protection de leur santé.

Le directeur des CDC « très inquiet de voir les parents ne pas vacciner leurs enfants »

Outre l'ambiguïté qui entoure la programmation du vaccin contre la COVID-19, il n'existe pas de consensus parmi les experts médicaux sur les patients à qui il serait recommandé de faire une injection annuelle.

Le [Dr Paul Offit](#), spécialiste des vaccins, professeur de pédiatrie à la division des maladies infectieuses de l'hôpital pour enfants de Philadelphie et membre du VRBPAC, a contesté non seulement le modèle annuel, mais aussi l'administration des vaccins contre la COVID-19 à des groupes à faible risque.

[M. Offit a déclaré à CNN](#) :

« Si l'objectif du vaccin est l'objectif déclaré, à savoir la protection contre les maladies graves, a-t-on vraiment besoin d'un vaccin annuel pour les personnes de moins de 75 ans qui sont par ailleurs en bonne santé ? Est-ce le modèle de la grippe ? Je dirais que ce ne devrait pas être le cas. »

Les groupes de défense de la santé et les médecins s'opposent à l'autorisation des [injections à ARNm chez les jeunes enfants et les bébés](#). Au 28 juillet, date de la dernière mise à jour des données du Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), [6 591 cas](#) d'effets indésirables consécutifs à la vaccination contre la COVID-19 d'enfants de moins de 6 ans avaient été signalés.

Mme Cohen s'est dite « [très préoccupée par le fait que les parents ne vaccinent pas leurs enfants](#) », déclarant à Spectrum News : « En tant que parents, il y a beaucoup d'autres choses difficiles que nous ne pouvons pas faire. C'est une chose que nous pouvons faire pour protéger nos enfants. »

[M. McCullough a décrit Mme Cohen](#) comme étant « totalement ancré dans le complexe biopharmaceutique » et « du mauvais côté de chaque intervention de santé publique en cas de pandémie ».

[Jeffrey A. Tucker](#), fondateur et président de l'Institut Brownstone, a déclaré que la carrière de Mme Cohen avait été ponctuée de « discours alarmistes, pseudo-scientifiques et propagandistes », ajoutant qu' « elle avait passé avec brio les [trois tests de conformité](#) : fermetures, masquage et obligation de vaccination ».

La perte de confiance dans les vaccins et dans les CDC préoccupe Mme Cohen, qui prévoit de rétablir cette confiance en se concentrant sur « la transparence, l'exécution et l'établissement de relations avec le public, les responsables de la santé et les politiciens ».

Une [enquête](#) de la Harvard T.H. Chan School of Public Health, publiée dans la revue [Health Affairs](#), a révélé qu'environ un quart des Américains n'ont que peu ou pas confiance dans les CDC pour obtenir des informations sur la santé, dont 10 % qui ne font pas du tout confiance à l'agence.

Les [CDC recommandent actuellement](#) que la première série d'injections d'ARNm, ou les deux premières doses du [vaccin mis à jour](#), soient administrées à quelques semaines d'intervalle, suivies quelques mois plus tard d'une injection de rappel. En août 2022, la [FDA a mis à jour ses recommandations](#) concernant ces vaccins, qui doivent contenir une formulation bivalente ciblant la souche virale d'origine et les souches variantes BA.4 et BA.5 d'Omicron.

Pfizer travaille sur un [vaccin combiné contre la grippe/COVID-19](#), qui devrait être disponible après 2024. Moderna travaille également sur un vaccin « [combiné contre la grippe-COVID de nouvelle génération](#) ». D'[autres fabricants de vaccins](#) lui emboîtent le pas.

Monica Dutcher

La source originale de cet article est [The Defender](#)
Copyright © [Monica Dutcher](#), [The Defender](#), 2023

Articles Par : [Monica Dutcher](#)

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