



Un scientifique déclare à RFK Jr. que la médecine « militariste » est liée à un excès de décès, en particulier chez les pauvres et les handicapés.

Selon Denis Rancourt, docteur en médecine, chercheur sur la mortalité toutes causes confondues et responsable scientifique pendant 23 ans à l'Université d'Ottawa (Canada), les contre-mesures de la COVID-19, telles que le confinement et la distanciation sociale, ont joué un rôle essentiel dans l'augmentation de la surmortalité depuis le début de la pandémie.

Par [Prof Denis Rancourt](#) et [Robert F. Kennedy Jr](#)

Mondialisation.ca, 14 février 2023

Thème: [Science et médecine](#)

Analyses: [COVID-19](#)

L'affirmation selon laquelle le virus COVID-19 était en grande partie responsable de la surmortalité pendant la pandémie n'est pas étayée par des analyses statistiques, selon [Denis Rancourt, Ph.D.](#), chercheur sur la mortalité toutes causes confondues et ancien professeur de physique et scientifique principal pendant 23 ans à l'Université d'Ottawa au Canada.

Lors d'un épisode de « [RFK Jr. The Defender Podcast](#) », M. Rancourt a dit à Robert F. Kennedy, Jr, président et avocat principal du contentieux [de la Children's Health Defense](#), que les chiffres suggèrent [que les contre-mesures COVID-19](#) - telles que les confinements et la distanciation sociale - imposées par les gouvernements et les responsables de la santé publique ont contribué de manière déterminante à l'augmentation [des décès excessifs](#) depuis 2020, date du début de la pandémie.

M. Rancourt - auteur de plus de 100 articles de journaux évalués par des pairs - a déclaré que si le virus COVID-19 avait une « certaine propriété » qui était la plus responsable de la mort pendant la propagation du virus, alors cette idée devrait se refléter dans le [taux de décès](#) pendant cette période.

« Mais en fait, a-t-il dit à M. Kennedy, ce n'est pas ce qui se passait en termes de nombre de décès. »

A dit M. Rancourt :

« Les personnes qui sont mortes étaient en grande majorité handicapées et extrêmement pauvres, et elles étaient obèses et diabétiques, et elles reçoivent normalement beaucoup d'antibiotiques.

« Beaucoup d'entre elles ont été placées en institution, et elles étaient maintenant isolées dans leur chambre et personne ne voulait les toucher, etc. Ce sont les personnes qui sont mortes, en grande majorité : 1,3 million aux États-Unis.

« C'est le genre de preuve qui nous amène à conclure qu'il s'agissait des mesures - ce qui

était fait – et de la façon dont le traitement était fait ou non. »

Selon M. Rancourt, le fait d'examiner les États et les juridictions qui ont appliqué des [mesures de confinement](#) strictes est un « indicateur de ce qui se passe » dans cette région avec les personnes qui y vivent.

« Les États et les juridictions qui ont appliqué de fortes mesures de confinement sont aussi les mêmes qui ont une approche plus militariste de la médecine dans les grands hôpitaux et dans la façon dont ils traitent les personnes institutionnalisées. »

Le stress psychologique et l'isolement social pèsent davantage sur les pauvres et les handicapés

M. Rancourt a déclaré que ses données ont montré que « lorsque vous détruisez la vie des gens en détruisant les économies locales, et que vous dites aux gens qu'ils doivent être isolés – ils doivent rester à la maison, ils ne peuvent pas avoir de contact social – ils vont être psychologiquement stressés ».

De plus, a-t-il dit, cette situation est aggravée en particulier pour les personnes souffrant de handicaps mentaux ou physiques, qui vivent déjà dans une institution médicale et qui, par conséquent, connaissent un isolement social extrême.

Soudain, les soignants de ces personnes portent des masques et ne veulent pas les toucher, a expliqué M. Rancourt.

« Ils [the individuals] doivent être isolés dans leur chambre », a déclaré M. Rancourt. « Ils ne peuvent aller à certaines toilettes qu'à une certaine heure. »

M. Rancourt a dit qu'il a parlé à des gens qui ont été isolés de cette façon, et « c'était horrible pour eux ».

Selon M. Rancourt, l'idée que la COVID-19 a principalement tué des personnes âgées n'est pas étayée par les statistiques de mortalité toutes causes confondues, car des facteurs autres que l'âge – comme le handicap mental et la pauvreté – semblent jouer un rôle plus important.

« La corrélation est avec le handicap et la pauvreté », a-t-il déclaré. « Ce n'est pas lié à l'âge. Vous ne pouvez pas trouver une corrélation claire avec l'âge. Nous n'avons pas été en mesure de la trouver. »

« Il n'y avait donc pas que des personnes âgées qui étaient tuées à cette époque – des jeunes placés en institution étaient également tués. »

A dit M. Rancourt :

« Il n'est pas exagéré de dire qu'ils étaient... Je pense que effrayés à mort n'est pas la bonne façon de le dire, mais « démolis à mort ». Leurs vies ont été dissoutes. Ils ne pouvaient avoir aucun contact social. Tout d'un coup, ils ont perdu leurs soignants. Ils étaient enfermés.

« Je pense que beaucoup, beaucoup de gens ont été tués de cette façon et il est difficile d'avoir cette discussion avec les scientifiques parce qu'ils ne peuvent pas lâcher leur

immunologie théorique et tout ce qu'ils veulent croire sur la façon dont les virus se propagent et ainsi de suite. »

3,7 millions de décès excédentaires en Inde liés au déploiement des vaccins

M. Kennedy et M. Rancourt ont également discuté d'une étude que M. Rancourt a récemment publiée et qui « montre que 3,7 millions de décès en excès [were] sont presque certainement [liés au vaccin contre la COVID-19](#) et non liés à la COVID-19 [the virus] ».

Selon M. Rancourt, une augmentation « très spectaculaire » du nombre total de décès en Inde - « environ 500 % de plus que le nombre total de décès de référence en Inde » - a coïncidé avec le déploiement du vaccin en Inde.

« Nous avons conclu dans notre étude que c'étaient les vaccins qui faisaient cela, car nous avons vu aux États-Unis des pics de ce genre, lorsque vous aviez les programmes dits d'équité vaccinale qui allaient dans les institutions et vaccinaient les personnes qui n'avaient pas encore été vaccinées, qui étaient plus fragiles. »

Regardez l'interview ici [en anglais] :

La source originale de cet article est Mondialisation.ca

Copyright © [Prof Denis Rancourt](#) et [Robert F. Kennedy Jr](#), Mondialisation.ca, 2023

Articles Par : [Prof Denis Rancourt](#) et [Robert F. Kennedy Jr](#)

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 inexacts.

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