



## Vaccination Covid-19: Le même schéma partout ?

La vaccination de masse déclenche une forte hausse des cas et des décès.

Par [Mike Whitney](#)

Mondialisation.ca, 17 mai 2021

Thème: [Science et médecine](#)

Analyses: [COVID-19](#)

Les cas de Covid ont fortement augmenté dans presque tous les pays qui ont lancé une campagne de vaccination de masse. (Veuillez regarder cette courte vidéo avant que YouTube ne la supprime).

Pourquoi cela se produit-il ?

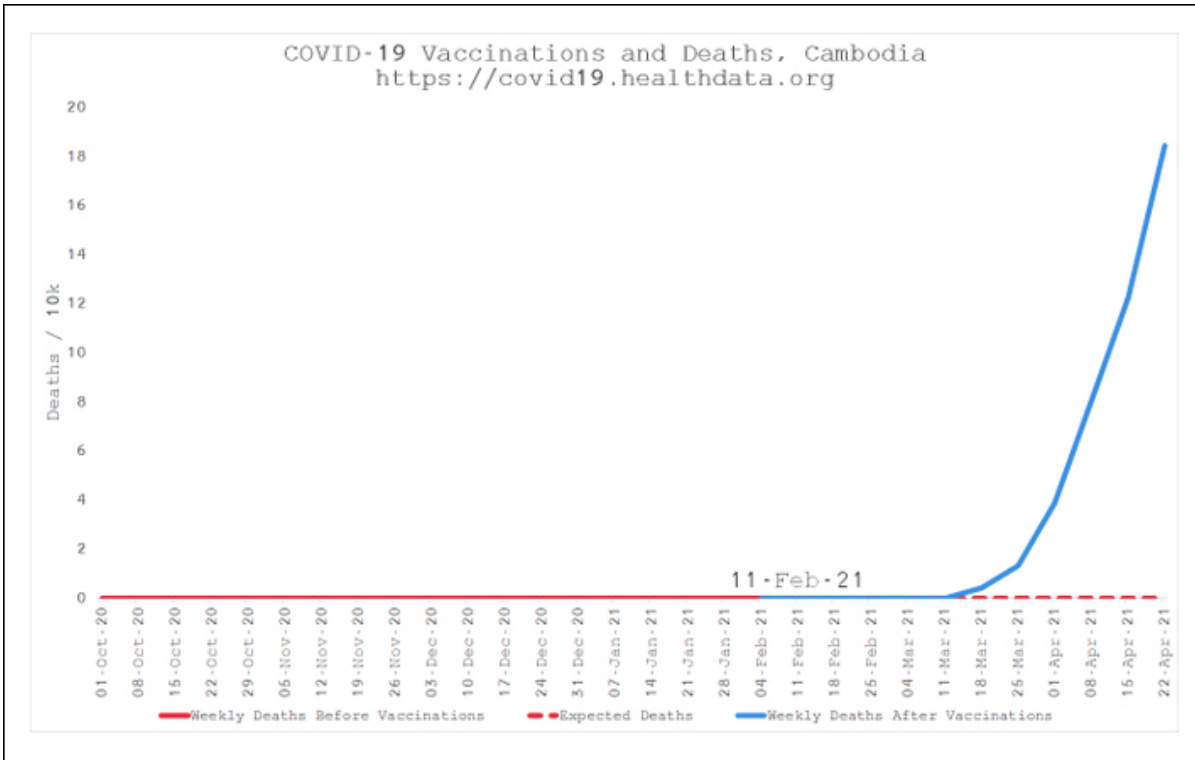
La vaccination de masse était censée réduire la menace du Covid mais, à court terme, elle semble l'aggraver. Pourquoi ? Et pourquoi le Covid est-il aujourd'hui « en pleine expansion dans 4 des 5 pays les plus vaccinés » ? Selon le magazine *Forbes* :

« Les pays ayant les taux de vaccination les plus élevés au monde - dont quatre des cinq pays les plus vaccinés - se battent pour contenir les épidémies de coronavirus qui sont, sur une base par habitant, plus élevées que la vague qui a dévasté l'Inde, une tendance qui amène les experts à s'interroger sur l'efficacité de certains vaccins ... et sur la sagesse d'assouplir les restrictions même si la majorité de la population est vaccinée » ~ « [Le Covid progresse... Voici pourquoi les États-Unis devraient s'inquiéter](#) », Forbes

Pire que l'Inde ? Comment cela est-il possible ? Et pourquoi 8 membres « entièrement vaccinés » des Yankees de New York ont-ils été testés positifs au Covid ? Voici l'histoire de *l'Associated Press* :

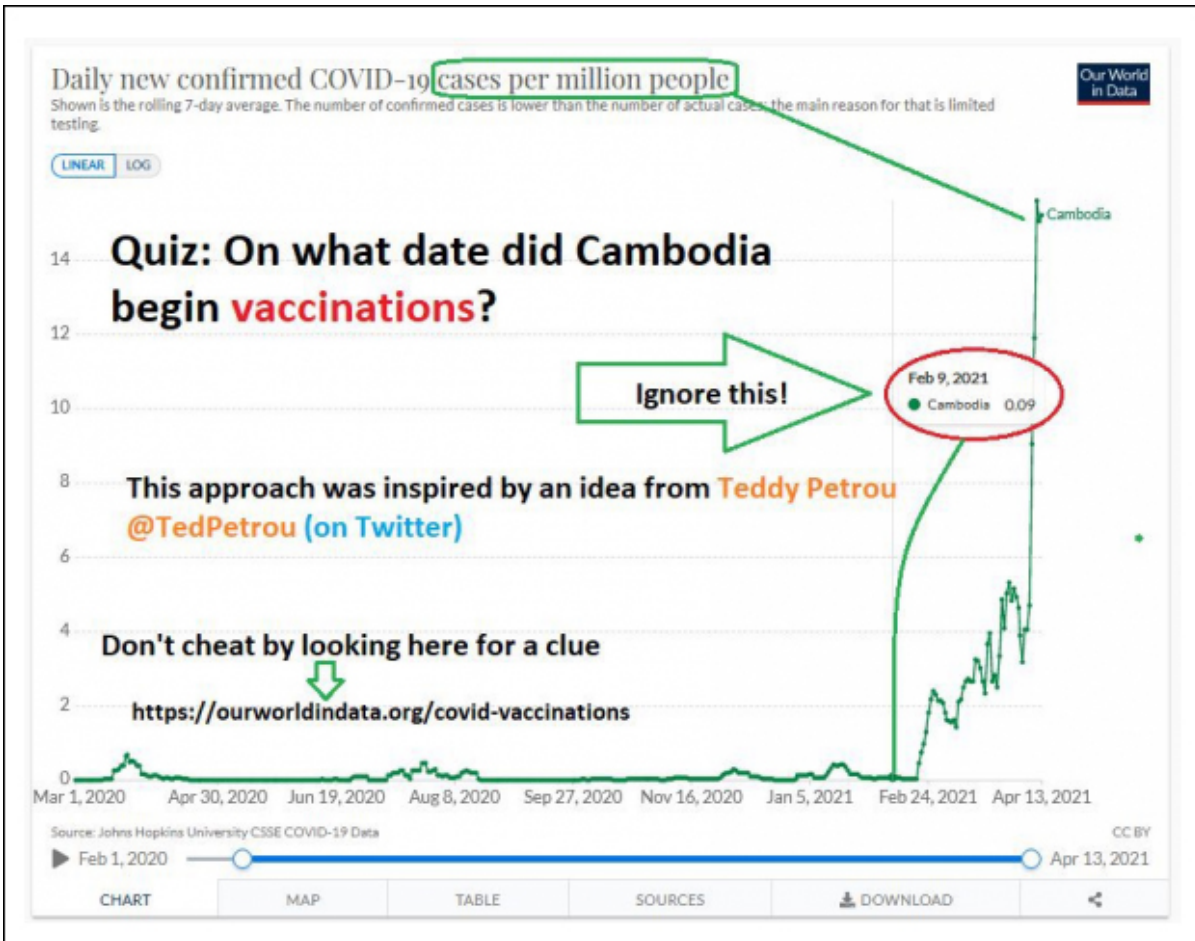
« Le shortstop Gleyber Torres des Yankees de New York a été testé positif au Covid-19 bien qu'il soit entièrement vacciné et qu'il ait déjà contracté le coronavirus pendant l'intersaison. Torres fait partie des huit personnes des Yankees qui ont été testées positives alors qu'elles étaient complètement vaccinées » ~ [NBC News](#)

Et si cela n'est pas assez déroutant, regardez ce qui se passe au Cambodge. Le Cambodge a commencé sa campagne de vaccination au début du mois de février après avoir compilé zéro décès. C'est vrai, le pays n'a enregistré aucun décès lié au Covid jusqu'en mars, quelques semaines après avoir lancé son programme de vaccination. Et c'est à ce moment-là que les décès ont commencé à s'accumuler, comme vous pouvez le voir dans le tableau ci-dessous.



graphique de Joel Smalley Twitter

Alors, voyons si nous pouvons trouver une solution. Il n'y avait aucun décès avant le lancement de la campagne de vaccination, mais peu après le début des injections, les décès ont commencé à s'accumuler. Pensez-vous qu'il pourrait y avoir un lien ici ? Pensez-vous que, peut-être, les décès sont liés aux vaccins ?



Bien sûr, ils le sont. Et c'est pourquoi les médias essaient de balayer cette histoire sous le tapis. Elle ne correspond pas au « récit officiel » sur les vaccins, alors ils ont décidé de la faire disparaître. « Pouf » et c'est parti ! Et, en fait, c'est pire qu'une dissimulation parce que, peu après que Biden ait pris ses fonctions, le CDC a changé sa méthodologie de test, rendant plus difficile un test positif. En d'autres termes, ils ont truqué le système pour qu'il apparaisse que moins de personnes « totalement vaccinées » avaient contracté le Covid après l'inoculation. Le Dr Michael Mercola explique ce qui se passe en coulisses :

« Maintenant, les Centres américains de Contrôle et de Prévention des Maladies ont encore abaissé le CT, dans ce qui semble être un effort clair pour cacher les cas de percée du COVID-19, c'est-à-dire les cas dans lesquels des personnes entièrement vaccinées sont diagnostiquées avec le COVID-19 » ~ « *Le CDC se lance dans une nouvelle opération de camouflage du Covid* », Mercola.com

C'est un grand jeu de dupes. Ils manipulent le système pour faire croire que les vaccins arrêtent l'infection alors que les preuves montrent le contraire. Et remarquez le surnom délibérément trompeur que les médias ont inventé pour les personnes qui développent le Covid après avoir été vaccinées. Ils les appellent « cas de percée ».

« Percée » ? Vraiment ?

Si les cas se multiplient dans presque tous les pays qui lancent une campagne de vaccination de masse, alors il n'y a aucune « percée ». C'est le résultat prévisible d'une expérience ratée. Voici plus d'informations tirées d'un article intitulé :

« Taux de Covid post-vaccination dans le monde » :

« ... le gouvernement a supposé que si « vous vaccinez beaucoup de gens, le problème disparaît », mais les interrogateurs parmi nous n'ont pas supposé cela. En particulier après avoir lu le document d'information de la FDA sur le vaccin COVID-19 de Pfizer-BioNTech, par exemple, beaucoup d'entre nous se sont posés des questions après l'avoir lu ; à la page 42, il est indiqué :

« Les cas suspects de COVID-19 survenus dans les 7 jours suivant une vaccination étaient de 409 dans le groupe vacciné contre 287 dans le groupe placebo. Il est possible que le déséquilibre des cas suspects de COVID-19 survenant dans les 7 jours suivant la vaccination représente une réactogénicité du vaccin avec des symptômes qui se chevauchent avec ceux du COVID-19. Dans l'ensemble, cependant, ces données ne soulèvent pas d'inquiétude quant à la possibilité que la déclaration, prévue par le protocole, des cas suspects mais non confirmés de COVID-19 ait pu masquer des événements indésirables cliniquement significatifs qui n'auraient pas été détectés autrement » ~ « [Taux de Covid post-vaccination dans le monde](#) », Inform Scotland

WTF ! ?!

Donc, la FDA SAVAIT que les personnes vaccinées étaient plus susceptibles de contracter le Covid que celles du groupe placebo, mais elle a approuvé les vaccins quand même !!! Est-ce une négligence criminelle ou une simple stupidité ?

S'il vous plaît, relisez le paragraphe ci-dessus et décidez si vous auriez donné le « feu vert » à ces injections douteuses ou non ? Voici d'autres extraits du même article :

« Le tableau suivant présente des données provenant du monde entier et de certains endroits sélectionnés. Il est bien sûr essentiel de souligner que corrélation n'est pas causalité. Et qu'il existe des pays où le déploiement des vaccins ne précède ni ne coïncide avec une augmentation des infections. Cependant, je n'ai pu trouver aucun pays où les taux de cas de Covid ont commencé à baisser après le début de la vaccination, ou où une baisse a coïncidé avec le début de la vaccination. En Indonésie, par exemple, le taux de cas de Covid était en baisse lorsque la vaccination a commencé et semble ne pas avoir été affecté dans sa trajectoire par le déploiement du vaccin. Le lecteur peut consulter ces graphiques par lui-même sur le site web. Jetez-y un coup d'œil et voyez ce que vous en pensez ».

Bon, l'auteur essaie de donner l'image la plus charitable possible de la performance des vaccins. Il dit que « corrélation n'est pas causalité », ce qui signifie : « Ne vous fiez pas à vos yeux lorsque vous regardez les graphiques, car si vous le faites, vous tirerez la conclusion évidente que les vaccins augmentent considérablement vos chances de contracter le Covid dans les quelques semaines qui suivent ». Les graphiques vous convaincront également que Fauci, Biden et les médias ont menti comme des arracheurs de dents sur l'efficacité des vaccins. (S'il vous plaît, consultez les graphiques dans l'article et jugez par vous-même.) Voici plus :

« Ce qui est très clair en regardant les données au niveau mondial, c'est que les vaccinations ne sont certainement pas associées à une baisse fiable des cas de Covid dans n'importe quelle période de temps prévisible. Ce point, ainsi que les observations faites dans le cadre de l'essai, doivent certainement être abordés. Que se passe-t-il ici ? Les vaccinations sont-elles simplement déployées par coïncidence au moment où les épidémies sont attendues ? Dans de très nombreux endroits ? Ou bien le vaccin ne fonctionne-t-il pas immédiatement ? Si ce n'est pas le cas, pourquoi ? ... Ou bien le vaccin rend-il les gens plus sensibles à l'infection ? Si c'est le cas ... s'agit-il d'un effet temporaire ? Quelle en est la cause ? ... Combien de temps faut-il pour que la susceptibilité accrue diminue ? « ... On nous dit que tout le monde doit être vacciné (mais) comment peut-on donner un consentement libre et éclairé dans ces conditions ? »

Ce sont toutes de bonnes questions, malheureusement, le Dr Fauci et ses collaborateurs n'ont pas l'intention d'y répondre. Au lieu de cela, leurs alliés dans les médias font tout ce qu'ils peuvent pour faire disparaître l'histoire et détourner l'attention vers les insaisissables « variants », qui sont la diversion du jour. Suis-je trop critique ?

Peut-être, mais peut-être pas assez. Jetez un coup d'œil à cet extrait d'un article de *Conservative Woman* intitulé « *Toutes les raisons de douter des assurances des fabricants de vaccins* » :

« J'ai déjà fait état d'un étonnant pic de décès survenu parallèlement à une campagne de vaccination intensive à Gibraltar, où la petite communauté a par conséquent enregistré le taux de mortalité lié au Covid le plus élevé au monde. Nous savons également que des milliers de décès ont été observés aux États-Unis, dans l'UE et au Royaume-Uni à la suite de vaccinations Covid, souvent immédiatement après l'administration du vaccin ...

Les fabricants, les principales revues médicales et la plupart des gouvernements insistent sur le fait que ces décès ne sont pas liés au vaccin. Dans de nombreux cas, les décès et les maladies graves ont été attribués à une infection fortuite par le virus. Mais les preuves s'accumulent que, pour

certains, en particulier les personnes faibles et âgées, le vaccin lui-même crée ou aggrave la maladie contre laquelle il est censé protéger ...

Un phénomène inquiétant qui apparaît systématiquement dans les études sur le vaccin Covid est un pic des prétendues « infections » qui se produit précisément au cours de cette période de trois semaines, et généralement immédiatement après le vaccin... Les chercheurs évoquent la possibilité que le vaccin puisse déclencher « des symptômes similaires à ceux du Covid-19, notamment la fièvre » chez les personnes récemment exposées au virus... Il suggère que le mécanisme pourrait être une dépression de l'immunité causée par une perte de globules blancs post-injection, observée à la fois dans les essais de Pfizer et d'AstraZeneca, rendant les vaccinés plus vulnérables au virus à court terme » ~ « [Toutes les raisons de douter des assurances des fabricants de vaccins](#) », Conservative Woman

Ok, donc l'auteur arrive à la même conclusion que l'auteur précédent ; peut-être que le vaccin rend les gens plus vulnérables au virus en diminuant leurs défenses et, ainsi, en invitant l'infection. C'est certainement une possibilité, mais il y a d'autres possibilités qui pourraient être infiniment plus graves. Jetez-y un coup d'œil :

« Il n'a pas été généralement reconnu que le vaccin est conçu pour nous protéger en provoquant la production par nos cellules de la toxine même qui rend le virus plus dangereux que ses prédécesseurs de la famille des coronavirus. Cette toxine, connue sous le nom de protéine spike, peut endommager non seulement les poumons mais aussi des organes tels que le cerveau, le cœur et les reins ...

Le raisonnement qui sous-tend l'administration du vaccin est que l'exposition temporaire à la toxine peut offrir une protection à long terme contre le virus. Les premières indications montrent que cette stratégie fonctionne, même si l'on ne sait pas encore avec certitude si la baisse des taux d'infection observée dans les populations intensément vaccinées est saisonnière et liée aux vagues d'infection, ou s'il s'agit d'un avantage durable ...

Mais il existe également une possibilité très réelle, étayée par des expériences sur les animaux ainsi que par les études citées ci-dessus, que le vaccin lui-même produise des symptômes chez les personnes vulnérables qui sont ensuite attribués au Covid-19. Les dommages à la santé peuvent être particulièrement graves chez un individu qui a été récemment ou simultanément infecté par le véritable virus ...

Il y a donc toutes les raisons de douter de l'assurance des fabricants que les décès et les blessures qui semblent accompagner la vaccination et qui, dans certains cas, ressemblent au Covid-19 et lui sont attribués, n'ont aucun rapport avec les vaccins. La situation est suffisamment grave pour que certains médecins et scientifiques demandent un moratoire sur les nouvelles vaccinations au Covid jusqu'à ce qu'elle ait été correctement étudiée » ~ « [Toutes les raisons de douter des assurances des fabricants de vaccins](#) », Conservative Woman

Donc, il se pourrait que quelque chose dans le vaccin lui-même tue des gens. C'est une possibilité distincte. Bien sûr, les entreprises pharmaceutiques et les responsables de la santé publique rejettent l'idée d'un revers de la main, mais les professionnels de la santé et les scientifiques pensent que le danger est suffisamment important pour exiger que le programme de vaccination de masse soit temporairement interrompu.

Certains lecteurs se souviendront que le Salk Institute a récemment publié une étude montrant que la « protéine 'spike' distinctive » du SRAS-CoV-2... « endommage les cellules, confirmant que le COVID-19 est une maladie essentiellement vasculaire ». Voici un extrait de l'article daté du 30 avril 2021 :

« Dans la nouvelle étude, les chercheurs ont créé un « pseudovirus » qui était entouré de la couronne classique de protéines spike du SRAS-CoV-2, mais qui ne contenait pas de véritable virus. L'exposition à ce pseudovirus a entraîné des lésions des poumons et des artères d'un modèle animal, ce qui prouve que la protéine spike seule était suffisante pour provoquer la maladie. Les échantillons de tissus ont révélé une inflammation des cellules endothéliales qui tapissent les parois des artères pulmonaires. (Note : « Les cellules endothéliales vasculaires tapissent l'ensemble du système circulatoire, du cœur aux plus petits capillaires ») ...

L'équipe a ensuite reproduit ce processus en laboratoire, en exposant des cellules endothéliales saines (qui tapissent les artères) à la protéine spike. Ils ont montré que la protéine spike endommageait les cellules en se liant à l'ACE2. Cette liaison a perturbé la signalisation moléculaire de l'ACE2 aux mitochondries (organites qui produisent de l'énergie pour les cellules), ce qui a endommagé et fragmenté les mitochondries ...

Des études antérieures ont montré un effet similaire lorsque les cellules étaient exposées au virus SRAS-CoV-2, mais il s'agit de la première étude à montrer que les dommages se produisent lorsque les cellules sont exposées à la protéine spike seule » ~ « [La protéine spike du nouveau coronavirus joue un rôle clé supplémentaire dans la maladie](#) », Salk.edu

On ne saurait trop insister sur l'importance de ce rapport. Les chercheurs de Salk confirment que les principaux dommages causés par le Covid sont dus à la protéine spike et non au virus. Et, si c'est le cas, pourquoi injecter aux gens des vaccins qui apprennent à leurs cellules à fabriquer des protéines spike ?

Cela n'a aucun sens.

Et comment cela influe-t-il sur notre compréhension du phénomène que nous avons observé dans plusieurs pays du monde, à savoir la forte augmentation des cas après une vaccination de masse ?

Permettez-moi de proposer une explication plausible, mais non encore prouvée :

La forte augmentation des cas et des décès suite à la vaccination de masse n'est PAS liée au Covid « la maladie respiratoire », mais au Covid « la maladie vasculaire ». La composante vasculaire est principalement le résultat de protéines spike produites par des cellules de la paroi des vaisseaux sanguins (Endothilium) qui activent les plaquettes qui provoquent des caillots sanguins et des saignements. L'autre facteur principal est la réaction auto-immune, dans laquelle les lymphocytes tueurs attaquent le propre corps, déclenchant une inflammation généralisée (et une défaillance potentielle des organes). En bref, les décès post-injection sont causés par les protéines spike produites par les vaccins et non par le Covid. Une fois encore, regardez le graphique du Cambodge. Il n'y a eu aucun décès avant la vaccination. Tous les décès sont survenus après. Cela suggère que les décès sont attribuables aux vaccins.



Une dernière réflexion : 118 millions d'Américains se sont maintenant fait injecter une protéine spike génératrice de caillots. À l'heure actuelle, personne ne semble savoir combien de temps ces protéines potentiellement mortelles restent piégées dans la paroi des vaisseaux sanguins ni quels dommages elles peuvent éventuellement causer. En gardant cela à l'esprit, ne serait-ce pas le moment de faire preuve d'un peu de prudence ? Maintenant que les cas ont fortement diminué dans le pays, pourquoi ne pas relâcher les vaccinations jusqu'à ce que nous ayons une meilleure idée des risques à long terme ? Ce serait l'approche raisonnable, non ? Il suffit de reporter les nouvelles injections jusqu'à ce que la sécurité du produit soit assurée.

S'il y a jamais eu un moment pour la prudence, c'est maintenant.

Mike Whitney

Article original en anglais :



[Covid Vaccine: The Same Pattern Everywhere?](#)

L'article en anglais a été publié initialement sur le site [The Unz Review](#).

Traduit par [Réseau International](#)

La source originale de cet article est [Mondialisation.ca](#)  
Copyright © [Mike Whitney](#), [Mondialisation.ca](#), 2021

Articles Par : [Mike Whitney](#)

**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](mailto: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](mailto:media@globalresearch.ca)

