

# Vaccins

## Quelques avis significatifs de médecins et de scientifiques

Recueil de réflexions et de citations destinées à sensibiliser le corps médical et l'opinion publique sur la remise en question du « tout au vaccin ».

Ce document de sensibilisation est une ébauche.  
Si vous souhaitez contribuer à l'améliorer et à le compléter, écrivez-nous.  
Jean-Luc Guilmot – jlg911(at) gmail.com - Version du 12/08/09

### "Primum non nocere"

« Peu de médecins sont disposés à attribuer un décès ou une complication à une méthode qu'ils ont eux-mêmes recommandée et à laquelle ils croient. »

**Pr Georges DICK** (British Medical Journal, juillet 1971)



« Il n'existe pas de preuve scientifique sur l'utilité des vaccins ». « Aucun cours [digne de ce nom] relatif à la vaccination n'est dispensé dans les facultés de médecine françaises ». »

**Dr Jean-Michel DUBERNARD**, Député, chirurgien et docteur honoris causa de l'Ulg,

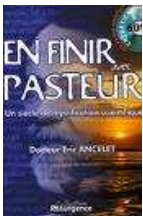
dans *COMPTE RENDU DE L'OFFICE PARLEMENTAIRE D'EVALUATION DES POLITIQUES DE SANTE*, du 6 juin 2007 - « Les vaccins en France : quels enjeux pour l'industrie pharmaceutique et la recherche ? » <http://www.senat.fr/bulletin/20070604/sante.html>, en présence des représentants de l'industrie. Aucun démenti n'a été rapporté.



« Aucun historien des sciences digne de ce nom ne conteste le fait que Pasteur s'est trompé sur de très nombreux points. Aucun ne conteste non plus son opportunisme, les nombreuses entorses à la méthode qu'il professait, ou encore le pillage d'autres chercheurs. [...] Il est évident que

l'engouement pour l'aventure vaccinale est très largement mercantile, car les vaccins sont à l'origine de profits fabuleux. Cela tient sans doute au formidable crédit de son idée de base : la maladie vient de l'extérieur. »

**Dr Jacques LACAZE**, dans *En finir avec Pasteur*, 2005.



Les rares médecins restés fidèles à la Tradition, qui s'évertuent à redonner à leurs malades les moyens de retrouver la santé, butent chaque jour sur un obstacle colossal, quasi insurmontable, lourd, rigide, et épais comme les dogmes : le mythe pastorien de l'origine bactérienne des maladies. [...] Désormais figées dans la certitude matérialiste, la Médecine a suivi le chemin facile des petits esprits, de ceux qui voient l'ennemi partout, le tuent à l'arme antibiotique ou le trompent par ruse vaccinale.

**Dr Jean ELMIGER**, Lausanne, dans *En finir avec Pasteur*, 2005



« Selon les experts en vaccins, les doutes au sujet des programmes de vaccination ne peuvent qu'être basés sur « des idées fausses » (BMJ le 21 août 411). Essayons de démontrer que dans ce domaine la distribution entre le « mythe » et la « réalité » n'est pas aussi univoque.

Du côté des mythes, il y a une prise de conscience de plus en plus grande que les directives sont régies par plus que la seule preuve scientifique [1], tandis que l'expérience ne donne aucune raison de croire que les experts en vaccins, qui émettent des recommandations concernant des programmes de vaccination, soient au-dessus des conflits d'intérêt (BMJ le 21 août 417). D'autre part, quand les documents édités sur l'innocuité des vaccins contiennent des contradictions tellement patentes [2] que même un organisme que l'on ne peut suspecter d'aucune hostilité vis à vis de la vaccination (Agence Française, rapport de février 2000) soit forcé d'admettre qu'elles devraient « être rejetées », on apprécierait plus que « une communication personnelle » pour rassurer au sujet du succès d'un vaccin.

Du côté de la réalité, ce n'est pas seulement « l'ignorance » [3] qui rend enclin des scientifiques à s'inquiéter de la vaccination en tant que « acteur complémentaire dans la mosaïque de l'autoimmunité » [4] et à mettre ce risque dans la perspective de la qualité effroyable de la plupart des tests de sécurité sur des vaccins... C'est une autre réalité qu'un vaccin combiné largement disponible sur le marché européen ait été rejeté par la FDA pour des questions d'efficacité et de sécurité (SCRIP 2001 ; Aucun 2625:22). Une autre réalité encore qu'en tant que fabricant, Aventis a une tendance regrettable pour les problèmes répétés de production, en particulier avec ses vaccins [5]. Les limitations des Lettres à l'Editeur rendent impossible l'exposition de références sur d'autres réalités bien tristes : par exemple que les rapports d'infections de l'OMS peuvent être plus compatibles avec les intérêts des fabricants qu'avec l'évidence épidémiologique, ou qu'il est désespérément difficile de publier, même dans des journaux importants, des corrections, avec toute la documentation nécessaire, de rapports imprécis d'experts en vaccins.

**Dr Marc GIRARD**, 2004

<http://www.bmj.com/cgi/eletters/329/7463/411#72515>



« Il n'y a pas de raison de croire que le vaccin de l'influenza (grippe) soit capable de prévenir ou de diminuer la maladie. Ceux qui fabriquent ce vaccin savent qu'il ne sert à rien mais ils continuent à le vendre tout de même. »

**Dr Anthony MORRIS** – virologue, anciennement chef du Contrôle des vaccins, gouvernement des Etats-Unis.



« Nous disposons de plus en plus de faits scientifiques qui tendent à démontrer que les vaccins sont en grande partie responsables de nombreuses maladies, comme l'autisme, la fatigue chronique, la fibromyalgie, le lupus, la sclérose en plaques, l'arthrite rhumatoïde, l'asthme, le rhume des foies, les infections chroniques

de l'oreille, le diabète de type 1, et bien d'autres maladies encore. »

**Dr Léonard G. HOROWITZ**, dans *H5N1 : Un "conflit sans guerre"*, 2007

« La vaccination est une chose monstrueuse ; elle est le résultat malencontreux de l'ignorance et de l'erreur. Elle ne devrait avoir aucune place ni en hygiène ni en médecine... Il ne faut pas croire à la vaccination ; le monde entier a été plongé dans l'illusion. La vaccination n'a aucune base scientifique ; il s'agit d'une désastreuse superstition dont les conséquences ne peuvent se mesurer que dans la douleur et des larmes sans fin. »

**Dr Carlo RUTA**, Professeur de Materia Medica à l'Université de Pérouse (Italie), *New York Medical Journal*, (1899).



« C'est une véritable épidémie... Il est grotesque de prétendre qu'il n'existe aucun lien entre l'autisme et la vaccination sauf des coïncidences. La vérité est que des enfants sont blessés par les vaccinations ».

**Dr Bernard RIMLAND**, directeur et fondateur du Autism Research Inst. Of

San Diego



« La présence d'un oedème cérébral chez des enfants en bas âge qui meurent très peu de temps après une vaccination contre l'hépatite B est inquiétante... Les enfants de moins de 14 ans ont plus de chance de mourir ou de souffrir de réactions négatives après avoir reçu le vaccin de l'hépatite B que d'attraper la maladie »

**Dr Jane ORIENT**, médecin, directrice de L'Association des Médecins américains et des chirurgien

« Le risque de souffrir de complications sérieuses provenant des vaccins contre la grippe est beaucoup plus grand que la grippe elle-même. »

**Dr William FROSEHAVER**



« C'est une grande insulte faite au système immunitaire d'un enfant que d'introduire dans son sang les protéines étrangères ou les virus vivants dont sont composés les vaccins d'aujourd'hui". [Les vaccins peuvent, à long terme, mener à une déficience du système immunitaire et causer] « des maladies

considérablement plus graves que la maladie originale, impliquant des structures plus profondes, plus d'organes vitaux et ayant moins la possibilité de se résorber spontanément ».

**Dr Richard MOSKOWITZ**,

<http://sites.google.com/site/doctormosk/curriculum-vitae>



« Le vaccin viral vivant contre la polio est maintenant la principale cause de la polio aux Etats-Unis et dans d'autres pays... Contrairement aux croyances antérieurement établies à propos des vaccins du virus de la polio, l'évidence existe maintenant que le vaccin viral vivant ne peut être administré sans risque de produire la paralysie... Le vaccin viral vivant de la polio transporte en lui-même le risque de produire la polio

chez les individus vaccinés ou leurs contacts ».

**Dr SALK** (introduisit le vaccin original de la polio dans les années 50).

« Un nombre important de reins de singes (25 à 80%) traités pour la fabrication des vaccins, doivent être écartés à cause d'une contamination étendue par un ou plusieurs de 20 virus connus. Il y a au moins plusieurs centaines de milliers de personnes aux Etats-Unis qui ont été inoculées avec les virus vivants SV-40 qu'on a trouvés dans des vaccins antipolio produits sur des cellules de reins de singes. Ce virus SV-40 provoque des tumeurs chez les hamsters et convertit in vitro les cellules humaines normales en cellules cancéreuses. »

**Dr Leonar HAYFLICK**, professeur de microbiologie à l'Université de Stanford (1972).



« Pendant 23 ans, j'ai observé que les enfants non vaccinés étaient plus sains et plus robustes que les enfants vaccinés. Les allergies, l'asthme et des perturbations comportementales étaient

clairement plus fréquentes chez mes jeunes patients vaccinés. D'autre part, les premiers n'ont pas souffert plus souvent ou plus sévèrement de maladies infectieuses que les autres. »

**Dr Philip INCAO**

<http://www.philipincao.com/>

« Personne ne réchappe aux conséquences des vaccinations, à court, moyen ou long terme ».

**Pr Louis Claude VINCENT**



« Les parents d'enfants autistes rapportent couramment des désordres neurologiques immédiatement après l'inoculation avec le RRO (Rougeole, rubéole, oreillons) et le DCaT (Diphtérie, Coqueluche1acellulaire et tétanos). »

**Dr Vijendra SINGH**, professeur d'immunologie, Utah State University

[http://www.vaclib.org/news/grant\\_singh.htm](http://www.vaclib.org/news/grant_singh.htm)

« Après un examen soigneux de l'histoire de la vaccination élaborée à partir d'une étude impartiale et étendue de statistiques et de données pertinentes issues de sources sûres, et sur base d'une expérience de vaccination de 3000 personnes, je suis fermement convaincu que la vaccination ne peut être montrée comme ayant quelque relation logique avec la diminution des cas de variole. La plupart des personnes sont mortes de la variole qu'ils contractèrent après avoir été vaccinées. »

**Dr J.W. HODGE** (dans son livre *The Vaccination Superstition*).



« On pense habituellement que c'est grâce au vaccin Salk que l'épidémie de poliomyélite, qui frappa les enfants américains dans les années 1940 et 1950, a pris fin. Si c'est vrai, pourquoi les épidémies ont-elles aussi cessé en Europe où le vaccin anti-polio n'était pas utilisé de manière aussi généralisée? [...] Il n'existe pas de preuve scientifique indiquant que le vaccin a fait disparaître la maladie. La polio a également disparu dans les autres parties du monde où il n'a pas été utilisé. »

« Si l'on connaît les dangers à court terme de la plupart des vaccins. on ignore les conséquences à long terme de l'injection de protéines étrangères dans le corps de votre enfant. Fait plus choquant encore, personne ne tente réellement de les découvrir. »

« Allons-nous échanger la rougeole contre le cancer et la leucémie ? »

**Dr Robert MENDELSON**, pédiatre (~1990)



« Toxiques et dangereux, ils s'accumulent dans le corps, avec le risque entre autres de maladies neurologiques. Les modes de production génétique des vaccins, à base de cellules cancérisées, présentent également une source de dangers potentiels. »

**Dr Thierry SCHMITZ** dans *Les vaccins, utiles ou dangereux*, Le Vif, Nov. 2008



« ...Ce n'est pas une pratique médicale sensée que de risquer sa vie en se soumettant à une intervention probablement inefficace, afin d'éviter une maladie qui ne surviendra vraisemblablement jamais. »

**Dr Kris GAUBLomme**



« Les vaccinations n'ont eu qu'une part bien modeste, dans la regression des grandes maladies d'autrefois, si tant est qu'elles en aient une, compte tenu de l'insuffisance de la couverture vaccinale, la plupart du temps bien inférieure aux 80% supposés faire barrage à la contagion. L'élévation du niveau de vie et le développement de l'hygiène ont été, faut-il le rappeler, les facteurs déterminants.

Quant aux rares cas de tétanos mortel, outre qu'il existe des traitement alternatifs efficaces, ne doit-on pas s'interroger sur la personnalité biologique des personnes atteintes ? Qui aujourd'hui meurt du tétanos ? On tait soigneusement le nombre de personnes décédées qui étaient pourtant à jour de leurs vaccinations, tandis que des milliers de personnes non vaccinées continuent à bien se porter en se piquant aux rosiers fumés au crottin de cheval. »

« Le piège du libéralisme est la manipulation sournoise de l'information, qui peut être dissimulée, déformée ou amplifiées, soutenus par des « experts » inféodés à l'industrie [...]. Intentionnellement désinformé, le « citoyen » est toujours amené à se considérer comme incompetent et inapte à toute décision.

**Dr Eric ANCELET**, dans *En finir avec Pasteur*, 2005.



« Ce n'est pas une pratique médicale sensée que de risquer sa vie en se soumettant à une intervention probablement inefficace afin d'éviter une maladie qui ne surviendra vraisemblablement jamais. »

**Dr Kris GAUBLomme** dans *Les vaccins, utiles ou dangereux*, Le Vif, Nov. 2008

« Les vaccins sont donc à l'origine de toute une série de maladies auto-immunes. Les conséquences de ces dernières sont lourdes... Je suis terrifié à l'idée que l'on continue à organiser des campagnes de vaccinations massives et qu'on les élargisse d'année en année, sans identifier les causes de ce phénomène. Il est scandaleux qu'aucun gouvernement ne se donne la peine d'évaluer l'impact réel de ces procédures destructrices.

Chers responsables politiques, je m'exprime au nom de nombreux médecins européens lorsque j'affirme que nous ne tolérerons plus que la santé de nos patients, et de la population européenne en général, soit sciemment compromise pour garantir les cotations en bourse d'entreprises pharmaceutiques... Nous ne supporterons plus que « le bien-être général » serve d'excuse gratuite ! »

**Dr Kris GAUBLomme**, au cours du Colloque International sur les vaccinations au Parlement Européen, le 5 avril 2002, dans *Les Vaccinations en question*, 2003.





Nous en arrivons à l'argument majeur des vaccinalistes qui est le concept de couverture vaccinale, définie par l'industriel Charles Mérieux : "vous êtes en fait autant protégé par votre vaccin que par celui des autres [car] on peut protéger les masses, les peuples, à conditions d'en vacciner une certaine proportion". La proportion

optimale de vaccinés serait de 80%, à partir de laquelle le microbe sauvage de pourrait plus circuler dans la population. Pris à la lettre, ce raisonnement autorise 20% d'opposants à la vaccination. [...] Et c'est sans doute l'un des aspects les plus diaboliques de la vaccinologie moderne, on ne peut s'interrompre sans faire prendre à la population d'énormes risques ? [...] Face à la prise de conscience de plus en plus marquée concernant la nature et la fonction des microbes, le rôle du système immunitaire, le sens de la maladies, l'impuissance médicale ou le risque vaccinale, c'est une reconnaissance implicite de l'erreur monstrueuse qui a fourvoyé toute la biologie. Pour sauver la face, et surtout les intérêts financiers, un nouvel argument apparaît qui exploite comme toujours la peur. « Le retour à l'immunisation sauvage, sur des populations soustraites à la sélection naturelle pourrait être désastreux. Ayant commencé à vacciner, nous sommes condamnés à continuer, conscients que l'immunisation artificielle collective n'offre jamais une sécurité absolue et comporte des risques individuels, mais nous n'avons pas d'autres choix ». Autrement dit, nos erreurs ont dramatiquement fragilisé les populations et la seule issue est de les fragiliser un peu plus ! »

**Dr Eric ANCELET**, dans *En finir avec Pasteur*, 2005.



« Il faut savoir qu'un vaccin, pour être réellement efficace contre un virus, a besoin d'être spécifique. Si les autorités voulaient réellement répandre le virus humain de la grippe aviaire H5N1 à une certaine échéance future précise, elles n'auraient aucune garantie sérieuse que le vaccin produit en parallèle soit efficace à cette

même échéance, compte tenu des mutations virales possibles. En effet, la rapidité des mutations virales dépend de la nouveauté du virus. Les nouveaux virus fabriqués par l'homme et créés en laboratoire, comme ceux qui sont actuellement fabriqués pour préparer un vaccin, sont beaucoup moins stables que ceux qui ont naturellement évolué au cours des millénaires. »

**Dr Léonard G. HOROWITZ**, dans *H5N1 : Un "conflit sans guerre"*, 2007

« Les vaccins peuvent causer l'arthrite chronique évolutive, la sclérose en plaques, le lupus systémique érythémateux, le Parkinson et le cancer. »

**Pr R. SIMPSON** de l'American Cancer Society

« Les vaccinations en bas âge ne peuvent pas aider car elles ont des effets dangereux sur le système immunitaire de l'enfant laissant peut-être ce système tellement atteint qu'il ne peut plus protéger l'enfant durant sa vie ouvrant la voie à d'autres maladies suite à une dysfonction immunitaire. »

**Drs. H. BUTTRAM et J. HOFFMANN**



« Avec une politique de profits à tous crins, nous avons ruiné la santé d'une génération d'enfants, ainsi que les espoirs et les rêves d'1 enfant sur 87 (autisme), de 15% d'enfants atteints de troubles de l'attention, de 1 enfant sur 6 souffrant de troubles de l'apprentissage, de 1 enfant sur 9 souffrant d'asthme, de 1 enfant sur 50 souffrant de diabète insulino-dépendant, de 1-2% d'enfants décédés (mort subite du nourrisson), de 250.000 vétérans de la guerre du Golf atteints de maladies chroniques avec 40.000 décès (même parmi les soldats qui n'ont pas quitté le pays).

« Tous les vaccins sont susceptibles de causer les mêmes dommages ischémiques (obstruction d'ordre vasculaire) et l'autisme. »

**Dr Andrew MOULDEN**, spécialiste en neuropsychiatrie, 2008 - <http://brainguardmd.com/>



« En multipliant les vaccinations, nous augmentons le risque d'introduire des antigènes apparentés à des molécules de l'organisme, créant ainsi des maladies auto-immunes dont la fréquence ne cesse d'augmenter. Où se trouve le bénéfice dans le fait par exemple de protéger des enfants contre une maladie aussi bénigne que les oreillons s'ils doivent offrir ensuite toute leur vie d'un diabète insulino-dépendant ? »

« Aucune enquête épidémiologique d'envergure n'a jamais été réalisée pour connaître la fréquence des accidents causés par les vaccinations. Par voie de conséquence, le rapport bénéfice/risque, sur lequel s'appuient de nombreux auteurs pour dire qu'il faut continuer à vacciner malgré les accidents qu'ils décrivent, n'a jamais été établi, pas plus d'ailleurs que le rapport coût/bénéfice. »

« Nous commençons à payer les conséquences des vaccinations contre la rougeole et la rubéole dont les scientifiques avaient prévu, il y a 25 à 30 ans, qu'elles risquaient de déplacer les maladies vers l'âge adulte, période où elles ont plus graves. »

« Diphtérie, tétanos, polio ? Si ces maladies devaient à nouveau se manifester, il faudrait sortir de l'anonymat dans lequel il a été maintenu, le traitement Delbet-Neveu-Fumeron par le chlorure de magnésium. »

**Michel GEORGET**, Biologiste, dans *Vaccinations, les vérités indésirables*, 2009.

« Certaines souches de vaccins peuvent être impliquées dans des maladies dégénératives telles que l'arthrite rhumatoïde, la leucémie, le diabète et la sclérose en plaques. »

**Dr G. DETTMAN (Australian Nurses Journal)**



« Les campagnes publicitaires en faveur des vaccins représentent un endoctrinement type lavage de cerveau... On utilise tout d'abord la désinformation, avec trucage des chiffres statistiques et amalgame savant de l'effet protecteur du vaccin avec d'autres affections et une annonce de possibilité de contagion totalement fantaisiste. Ensuite on sème la terreur, pour faire croire à l'ensemble de la population que telle maladie est effroyable, mettant au même rang de gravité une banale rougeole et une poliomyélite paralysante. Ensuite on procède à la banalisation de l'acte vaccinal. »

**Dr Alain SCOHY**

« L'évidence suggère que les personnes qui sont vaccinées contre la grippe ont approximativement 10 fois plus de chance de contracter le syndrome de Guillain-Barré que ceux qui n'ont pas été vaccinés. »

**Center for Control Diseases (1977)**

« Sur les 3,3 millions d'enfants vaccinés annuellement aux Etats-Unis avec le DCT, 16 038 démontrèrent des crises aiguës et des pleurs persistants – ce qui est considéré par plusieurs neurologistes comme l'indication d'une irritation du système nerveux central ; 8 484 eurent des convulsions ; 8 484 furent en état de choc dans les 48 heures suivant l'injection du DCT. »

**Dr Allan HINMAN et Jeffrey COPELAN**

(Journal of the American Medical Association)



En 1992, une étude publiée dans The American Journal of Epidemiology a démontré qu'un enfant a 8 fois plus de chance de mourir, trois jours après avoir reçu le vaccin DCT (diphtérie, coqueluche et tétanos) qu'un enfant non vacciné. »

« ...Le lancement du B.C.G. est un modèle de gangstérisme économique, une gigantesque et malhonnête opération commerciale. Rien ne manque au scénario : un inventeur farfelu, des expériences de laboratoire truquées, un vernis pseudo-scientifique, des statistiques tronquées, une publicité éhontée, l'appui acheté des mandarins, et, suprême astuce, la gratuité du produit... financé par le contribuable !

Tout cela ne sort pas de l'ordinaire ; le public français est habitué aux scandales. Mais ce qui est propre au B.C.G., et qui atteint les sommets du machiavélisme, c'est l'ultime manœuvre, réussie, de coercition diabolique imaginée par les promoteurs, le Conseil de la République, l'obligation vaccinale pour le B. C. G.

**Dr Jean ELMIGER** (La Médecine retrouvée)



« ... Quand un car dégringole un ravin avec 40 écoliers à son bord, le drame fait la une des journaux dans le monde entier.

Les centaines d'enfants tués chaque année par le B.C.G. restent anonymes... La poule aux oeufs d'or de l'Institut P... finirait en court-bouillon ! Le corps médical ne doit en aucun cas en être informé... »

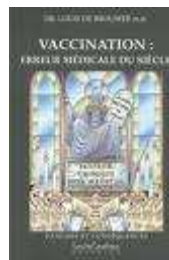
« ...Apprenez ici une vérité terrible : chaque fois que vous entendez parler d'une affreuse mort d'enfant, terrassé dans les premières semaines de sa vie, par une « méningite virale », vous êtes en droit de suspecter le B.C.G., même si l'autopsie a confirmé le diagnostic classique d'« encéphalite virale foudroyante... »

« ...Si le médecin responsable d'une telle horreur est conscient du rapport de cause à effet, il est un criminel éclairé, et un lâche pour n'avoir pas parlé. S'il ne saisit pas le rapport, il est un dangereux imbécile prêt à la récidive... »

**Dr Jean ELMIGER** (La Médecine retrouvée)

« La quasi totalité des cas de poliomyélite recensés aux U.S.A., de 1980 à 1994, a été causée par l'administration du vaccin oral atténué. »

**Dépêche AFP**, 1er février 1997



«Les Français, manipulés et désinformés en sont venus à considérer l'acte vaccinal comme le baptême : hors vaccin pas de salut. Or, il n'a jamais été prouvé scientifiquement que les vaccins étaient efficaces et sans danger... Le principe de la vaccination constitue la plus monstrueuse erreur médicale et scientifique du siècle.»

**Dr Louis DE BROUWER** (Vaccination erreur médicale du siècle)

« Le système immunitaire s'avère particulièrement endommagé à la suite de vaccinations de routine... »

« ...Le capital immunologique se trouve substantiellement amoindri chez les nombreux enfants soumis aux programmes vaccinaux courants.»

**Le Concours Médical** (20 janvier 1974)



« Les vaccinés, loin de constituer un barrage protecteur vis-à-vis des non-vaccinés, sont au contraire dangereux et peuvent contaminer le reste de la population, puisqu'il est prouvé qu'ils peuvent être porteurs et transmetteurs de virus poliomyélitiques par voie intestinale, et peut-être par d'autres voies. »

**Dr Yves COUZIGOU**

« Une équipe médicale du Baylor Collège à Houston a retrouvé le virus SV 40 dans les tissus de patients souffrant de tumeurs du cerveau et de mésothéliomes. Ce virus, reconnu cancérigène, a ainsi été injecté à 30 millions de personnes à travers le monde par le vaccin contre la polio... »

**Science et Vie** (décembre 1996)

« Depuis 1957, l'O.M.S. ne recense dans les statistiques que les formes paralytiques de poliomyélite, alors qu'avant la vaccination, toutes les formes de polio étaient incluses, ce qui permet de faire apparaître une régression des cas qui est loin d'être la vérité. »

**Dr SCHEIBNER** (Expert Australien)

« ...Après l'échec retentissant du vaccin Salk (au Massachussets, 75 % des cas paralytiques avaient pourtant reçu 3 doses ou d'avantage du vaccin), une parade géniale fut trouvée pour sortir l'industrie pharmaceutique du pétrin (« Life science ») : on décida de nouvelles normes pour l'établissement du diagnostic de la polio. »

**Pr GREENBERG**

« Si le principe de la vaccination était concevable au début du 20ème siècle du fait que le monde médical et scientifique ignorait pratiquement tout de la biologie moléculaire, des virus et rétrovirus endogènes et même exogènes et du principe de la recombinaison de ces derniers, il en va tout autrement depuis quelques décennies. Continuer à vacciner des populations entières, depuis 1978 des centaines de millions d'individus, constitue non seulement une erreur, mais également un acte criminel, véritable génocide, à l'échelle planétaire. »

**Dr Louis DE BROUWER** (Sida, le vertige)



« Que la vaccination soit obligatoire ou non obligatoire, vacciner de force, c'est violer, y collaborer est meurtrier. »

**Dr Guylaine LANCTOT**

« La vaccination est le modèle de l'incertitude, des interactions et relations imprévisibles. Elle se situe aux antipodes de l'esprit scientifique. »

**Dr Jacques KALMAR**

« L'ânerie humaine est la source des pires catastrophes... » ( Montaigne)

« ...Mais aussi une mine d'or inépuisable pour qui sait l'exploiter. »

**Dr TOULET**

« L'effet patent des vaccins est de favoriser la mort. »

**Pr Louis Claude VINCENT**

« Dans plusieurs pays en voie de développement, on s'était imaginé qu'avec une seule campagne de vaccination, on arriverait à résoudre le problème. Or, dans plusieurs de ces pays, la fréquence de ces maladies a augmenté, allant même jusqu'à quintupler depuis la vaccination.»

**Pr LEPINE** (Médecine praticienne n°467)



« On a mené une campagne à la hussarde. On a violé la conscience des gens. Même les grands-mères de 80 ans venaient réclamer leur vaccin ! »

**Dr Alain FISCH**



« Quant Les scientifiques et les médecins s'attribuent la gloire d'une évolution qui est due en réalité aux plombiers et aux paysans! C'est grâce à eux que s'est développée une meilleure hygiène et que l'on a pu avoir une meilleure nourriture.(...) Avec une bonne nutrition, vous vous assurez un bon système immunitaire et vous n'êtes plus la proie des maladies. »

**Dr Peter DUESBERG**

(Professeur de biologie moléculaire et cellulaire à l'université de Berkeley)

« Un virus, même atténué, peut reprendre sa virulence - c'est notamment le cas du virus polio vaccinal, qui redevient pathogène après son passage dans l'intestin et contribue à contaminer l'entourage. Les cas de polio chez les contacts des vaccinés par le vaccin oral sont bien connus. »

« Il n'existe aucune souche vaccinale issue des singes qui soit dépourvue de virulence neurologique.»

**Dr Garcia SILVA** (le Maroc Médical n° 43)



« Le pire vaccin de tous est celui contre la coqueluche. (...) Il est responsable d'un grand nombre de morts et d'un grand nombre de dommages cérébraux irréversibles chez les nouveau-nés. »

**Dr KALOKERINOS (24 mai 1987, Sunwell Tops)**

« L'introduction volontaire et non nécessaire de virus infectieux dans un corps humain est un acte dément qui ne peut être dicté que par une grande ignorance de la virologie et des processus d'infection. [...] Le mal qui est fait est incalculable. »

**Pr R. DELONG**

(Virologue et immunologue de l'université de Toledo aux Etats-Unis.)

«En 1945, la Hollande était le pays d'Europe le plus touché par le fléau tuberculeux. En 1974, sans jamais avoir eu recours au BCG, la maladie y était totalement éradiquée. A l'inverse, le fléau tuberculeux reprenait de la vigueur partout où le BCG est encore pratiqué »

**Bulletin statistique du ministère de la Santé publique et de la Sécurité sociale** ( n° 1 de 1974)



« Les hommes politiques sont donc désormais responsables et coupables. Leur culpabilité repose sur le fait qu'ils ont en main toutes les informations sur le système actuel. Ils savent parfaitement que l'expertise fonctionne à sens unique. Ils connaissent la collusion entre les experts et les vendeurs. Ils acceptent cet état de choses. Les dirigeants politiques ont des comptes à rendre. »

**Dr Jacques LACAZE**



« Les idées pasteurienues propagées et enseignées comme un catéchisme d'enfant de cœur font reculer l'intelligence et donc la civilisation. »

**Dr René DUFILHO**



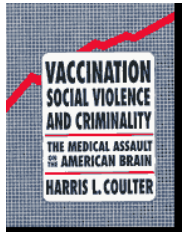
« La présence d'un œdème cérébral chez des enfants en bas âge qui meurent peu de temps après une vaccination contre l'hépatite B est inquiétante... Les enfants de moins de 14 ans ont plus de chance de mourir ou de souffrir de réactions négatives après avoir reçu le vaccin de l'hépatite B que d'attraper la maladie. »

**Dr Jane ORIENT**

(Médecin, directrice de l'Association des médecins américains et des chirurgiens)

« Les vaccinations ne sont que d'abominables mystifications hygiéniques qui ont déconsidéré la science et la pratique de l'art de guérir en décimant l'humanité pour enrichir les vaccinations. »

**Dr Hubert BOENS**



« Toute vaccination est susceptible de provoquer une encéphalite légère ou grave. »

**Dr Harris COULTER**

(Vaccination Social Violence and Criminality)

« La vaccination est la plus grande escroquerie médicale de tous les temps. »

**Pr Jules TISSOT**



« Comme dans les livres saints, le dogme est installé sans faille. »

« Le drame c'est que les hommes soient aveugles au point de ne plus être accessibles qu'à l'erreur. Et les hôpitaux, les cimetières sont pleins de gens qui ont accepté, avec satisfaction, de se laisser assassiner stupidement par la malveillance de la seule force qu'ils ont cultivée avec

soin : la force de leur IGNORANCE. »

« Toute vaccination est un scandale si on la considère sur un plan scientifique. »

**Dr Jacques KALMAR**

« Nous retrouverons toujours les mêmes remarques concernant les effets défavorables des vaccinations. Une vaccination, quelle qu'elle soit, est toujours, biologiquement et immunitairement parlant, une offense pour l'organisme. »

**Pr R. BASTIN** (Concours médical, 1er février 1986)



« Les micro-organismes inoculés à travers toutes les barrières naturelles ont été bricolés de telle manière que la majorité des individus développe des pathologies chroniques dont les symptômes ne sont pas faciles à rattacher à leur cause initiale. »

**Dr Jacqueline BOUSQUET**

Si nous continuons à généraliser et multiplier l'emploi des vaccins, on peut concevoir que d'ici quelques décades une pathologie nouvelle, celle de sociétés vaccinées, verra le jour.

**Pr P. DELOGE**

(Tendance de la médecine contemporaine 1962)

« Il y avait un déclin continu [de décès dus à la coqueluche], égal pour chaque sexe, à compter de 1937. La vaccination, commençant à petite échelle à certains endroits autour de 1948 et à l'échelle nationale en 1957, n'a pas affecté le taux de déclin si on suppose qu'une attaque confère habituellement l'immunité, comme dans la plupart des maladies d'enfance contagieuses. [...] Avec ce modèle bien établi avant 1957, il n'existe aucune évidence que la vaccination ait joué un rôle important dans le déclin de l'incidence et de la mortalité par rapport à la tendance [naturelle] des événements. »

*The Lancet*, 1977 par le Département de Médecine Communautaire, en G.B.



« Les antigènes actuels dans le milieu de culture lui-même ne peuvent pas être complètement filtrés et séparés des organismes qui y sont cultivés. Ainsi, tous les anticorps formés contre les antigènes des cellules de culture elles-mêmes (par exemple la protéine de base de myéline

des embryons de poussin ou les 13 vaccins qui contiennent maintenant les cellules fœtales humaines avortées) peuvent inter-réagir pour former une réaction auto-immune contre la protéine de base de myéline dans votre gaine de myéline, etc. Voyez la notice explicative du vaccin de la rage de Pfizer de la « 10ème édition de l'abrégé des produits vétérinaires » édités en 2007 qui énonce que « les vaccins d'origine tissulaire contiennent une protéine étrangère en plus [de l'antigène de rage] qui peut conduire à la maladie auto-immune ». Cela vaut pour tous les vaccins, mais c'est la première fois que je vois cela admis par un fabricant de vaccins. »

« Bien que les symptômes de l'empoisonnement au mercure aient été décrits comme identiques aux symptômes de l'autisme, il convient de noter que la plupart des enfants qui plongent dans cet état atroce connu sous le nom d'autisme le font suite au vaccin de MMR [rougeole, oreillons, rubéole]. Le vaccin MMR est l'un des quelques vaccins qui ne contiennent pas de mercure ; en fait, il n'a jamais contenu de mercure. Ainsi, il est évident que l'élimination du mercure des vaccins ne rendront pas ceux-ci "sûrs" ».

**Dr Rebecca CARLEY, 2008**

« 2/3 des 103 enfants décédés de la mort subite du nourrisson avaient reçu le vaccin D.T.P. dans les 3 semaines précédant la mort. Certains même étaient morts le lendemain. »

**Dr TORCH** (« Neurology 1982 »)



[A propos de l'adjuvant squalène utilisé dans certains vaccins de la grippe, notamment ceux de Novartis et GlaxoSmithKline,]. « Le système immunitaire reconnaît le squalène comme étant une molécule d'huile produite par notre propre corps. Elle se trouve partout dans le système nerveux et dans le cerveau.

En réalité, il est possible de consommer du squalène dans de l'huile d'olive. Dans ce cas, non seulement notre système immunitaire va le reconnaître, mais aussi nous en tirerons profit de ses propriétés antioxydantes

La différence entre le « bon » et le « mauvais » squalène consiste dans la manière dont il est introduit dans l'organisme. L'injection est une voie d'entrée anormale qui incite le système immunitaire à s'attaquer à tous les squalènes présents dans l'organisme, et non pas seulement l'adjuvant du vaccin.

C'est ainsi que le système immunitaire de notre organisme tentera de détruire cette molécule partout où il la trouve, y compris dans les endroits où elle s'est introduite naturellement et où elle est indispensable pour le système nerveux. »

**Dr Joseph MERCOLA, 2009**

<http://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2009/08/04/Squalene-The-Swine-Flu-Vaccines-Dirty-Little-Secret-Exposed.aspx>

« Il n'existe peut-être pas de suivi post-vaccinal. Aucune science ne peut pratiquement garantir, à long terme, la sécurité des injections de vaccins pour votre santé ou celle de vos enfants. Les études de suivi durent en moyenne environ deux semaines; elles recherchent seulement les cas de blessure flagrants et de maladies. »

**Dr Joseph MERCOLA, 2009**



« Des études nombreuses ont montré que les vaccins contre la grippe donnent peu ou pas de protection contre l'infection et la maladie, et il n'y a aucune raison de croire que les vaccins contre la grippe porcine seront différents.

Par exemple. Une revue de 51 études distinctes en 2006 a conclu que les vaccins contre la grippe ne marchaient pas mieux qu'un placebo chez 260.000 enfants âgés de 6 à 23 mois.

Un rapport publié en 2008 a trouvé que les vaccins contre la grippe chez les jeunes enfants ne conduisaient à aucune différence dans le nombre de visites chez le médecin ou à l'hôpital relatives à la grippe.

Une étude de 800 enfants asthmatiques a trouvé que ceux recevant le vaccin contre la grippe présentaient un risque accru de visites chez le médecin ou aux urgences relatives à l'asthme. »

**Dr. MAE-WAN HO et Prof. Joe CUMMINS, 2009**

<http://www.i-sis.org.uk/fastTrackSwineFluVaccineUnderFire.php>



« Un autre adjuvant commun est l'hydroxyde d'aluminium, qui peut provoquer l'allergie, l'anaphylaxie, et le myofascite vaccinique à macrophage, un syndrome d'inflammation chronique. Chez les chats, l'aluminium provoque également des fibrosarcomes à l'emplacement de

l'injection. Les nouveaux adjuvants nombreux ne sont pas meilleurs, et pourraient être plus mauvais. Selon une revue récente dans une publication pharmaceutique, la plupart des adjuvants les plus nouveaux tels que MF59, ISCOMS, QS21, AS02, et AS04 ont « une réactogénicité locale et une toxicité systémique sensiblement plus élevées que l'aluminium. »

**Dr. MAE-WAN HO et Prof. Joe CUMMINS, 2009**

<http://www.i-sis.org.uk/fastTrackSwineFluVaccineUnderFire.php>

« L'introduction volontaire et non nécessaire de virus infectieux dans un corps humain est un acte dément qui ne peut être dicté que par une grande ignorance de la virologie et des processus d'infection.

(...) Le mal qui est fait est incalculable. (...) Les vaccins à virus vivants porteurs de virus infectieux sont dangereux. Ils peuvent causer des aberrations chromosomiques ou des mutations ; ils peuvent provoquer des cancers, des malformations. Les virus peuvent retrouver leur virulence ; ils peuvent provoquer l'apparition de nouvelles maladies et favoriser la rupture du délicat équilibre des virus sur les plans écologique et épidémiologique. »

**Dr R. DELONG, virologue et immunologiste**

« Le déclin du tétanos en tant que maladie commença avant l'introduction de l'anatoxine dans la population. »

**Medical Journal of Australia** (1978 )

« Le vaccin anti-tétanique n'empêche pas de contracter la maladie parce que de nombreuses personnes l'ont contractée après avoir été vaccinées. De plus le vaccin anti-tétanique est fabriqué avec du sérum de cheval, or les colibacilles humains ne sont pas les mêmes que ceux du cheval et ne produiront donc pas d'antitoxines spécifiques de l'homme. Toutefois, il s'avère que le vaccin anti-tétanique offre de tels effets secondaires, notamment des allergies, que le patient devient de plus en plus prédisposé, au fur et à mesure des rappels, à des crises de tétanies « bizarres » de cause idiopathiques [inconnue] qui déroutent la plupart des médecins et sont simplement soignées à coup de piqûres de calcium, déséquilibrant encore un peu plus la physiologie du patient (prise de poids, hyper calcifications atypiques, etc.). »

**Annales de l'Institut Pasteur**, vol 120, p. 791, 1991, avec des articles de Bizini, Turpin, Raynaud (Ref de JAUA, New England J of Med, British Med H.)





« Le tétanos. Cette maladie n'est pas due à un virus, bien sûr, mais à une bactérie. Sa mortalité dans nos pays est infime, avec une moyenne d'âge de 79 ans en France, âge où la vascularisation des tissus est très réduite. Les Chinois ont fait diminuer de 90 % la mortalité par tétanos néonatal par une hygiène stricte de l'accouchement. De 1969 à 1985, dans les 106 cas de tétanos déclarés en Finlande, soit une incidence annuelle de 0,13/100.000, 66 % étaient vaccinés. »

« Mon expérience de pédiatre homéopathe m'a montré que de nombreux facteurs préviennent certaines maladies virales et/ou leurs complications. L'alimentation joue un rôle très important : une alimentation végétarienne et sans gluten se montre très souvent efficace en prévention des rhumes et autres petites infections hivernales chez l'enfant (et l'adulte !). Une attitude mentale positive constitue également un facteur favorable. Il a en effet été scientifiquement prouvé que la peur et le fait d'être « mal dans sa peau » jouent un rôle négatif sur les capacités de défense de notre système immunitaire. Sans oublier le rôle bénéfique de la fièvre, trop souvent supprimée par les médicaments allopathiques. »

**Dr Françoise BERTHOUD**, pédiatre homéopathe (2009)

\* \* \*



« La décision de vacciner toute une population ne peut pas être uniquement politique. Elle ne peut pas reposer sur une réunion des Ministres de la santé d'Europe ou d'ailleurs. Elle doit clairement s'appuyer sur des résultats d'études conduites en population et publiées dans de grandes revues soumises à la critique des scientifiques. Nous ne disposons pas de ces travaux aujourd'hui.

Nous ne disposons pas d'une seule étude probante - à ma connaissance - sur l'efficacité d'un vaccin utilisé comme barrière épidémique. Nous ne disposons pas d'études sur la sécurité d'utilisation d'un vaccin - ni du vaccin pandémique ce qui est normal, ni des vaccins saisonniers - en cas d'utilisation dans de larges segments de la population jeune (à part une ancienne étude réalisée au Japon, et peu détaillée). Nous ne disposons pas d'études sur l'acceptation sociale d'une telle stratégie. ».

**Antoine FLAHAUT**, directeur de l'Ecole des hautes études en santé publique <http://blog.ehesp.fr/> (Juillet 2009)



« J'appelle ça de la vaccinnomanie. Nous sommes arrivés à un point qui n'est plus défendable sur le plan scientifique. Introduire de nouveaux vaccins dans le corps sans savoir comment ils pourront affecter dans le temps les fonctions du système immunitaire frise la criminalité. »

**Nicholas REGUSH**, journaliste médical

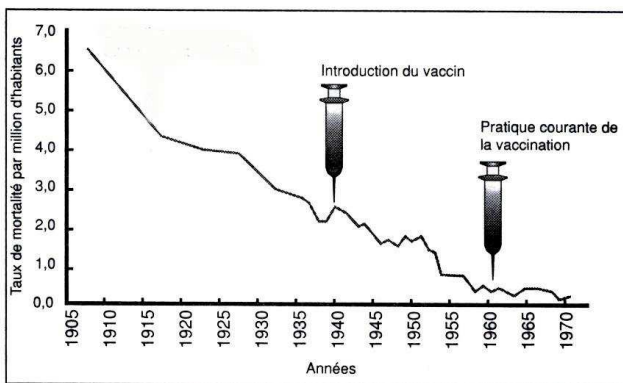
## Annexe

# Graphiques suggérant le déclin de différentes maladies infectieuses indépendamment des campagnes de vaccination

Les graphiques suivants montrent que, en ce qui concerne

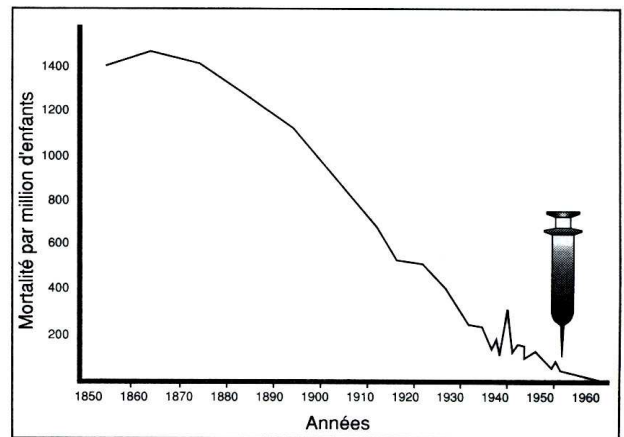
- le tétanos,
- la coqueluche,
- les oreillons,
- la diphtérie,
- la poliomyélite
- la tuberculose
- et la rougeole,

l'introduction et la généralisation de la vaccination ne semblent avoir eu que peu d'influence sur une dynamique naturelle de régression de la mortalité ou de l'incidence de ces maladies infectieuses.



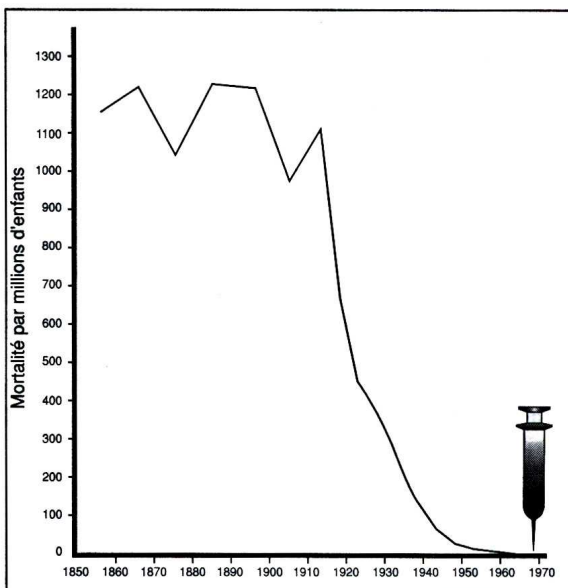
**Moyenne annuelle de la mortalité par tétanos en Angleterre et au Pays de Galles**

Source : T.M.C Kéown 1979, *The Role of Medicine*



**Coqueluche: moyenne annuelle de la mortalité d'enfants de moins de 15 ans en Angleterre et au pays de Galles**

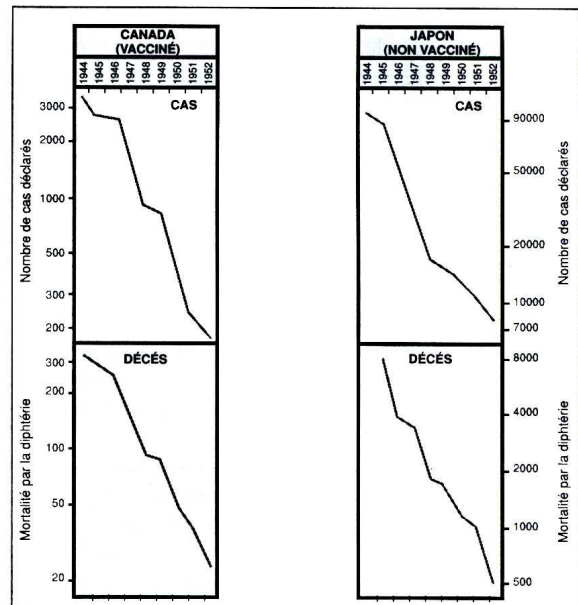
5 cf. T. Mc Keown 1979 in *The role of Medicine*.



**Moyenne annuelle de la mortalité par oreillons en Angleterre et au Pays de Galles**

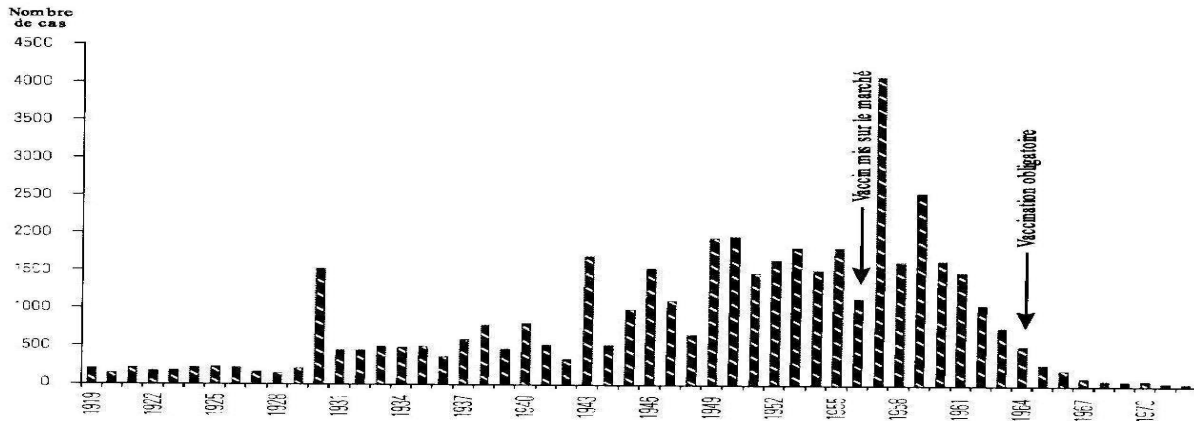
(par million d'enfants de moins de 15 ans).

Source : Immunization Awareness Society in *IAS Newsletter*. Vol 10 n° 1 et 2.

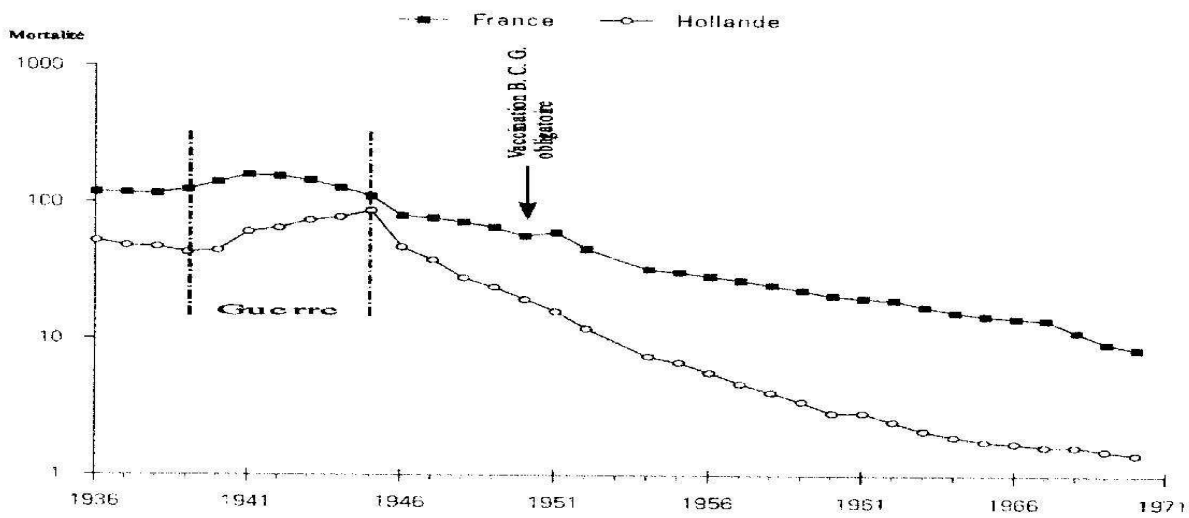


**Déclin comparé de la diphtérie au Canada (vacciné) et au Japon (non vaccinés) de 1944 à 1952. Echelle logarithmique.**

Source : *L'Intoxication Vaccinale* par Fernand Delarue, 1977.

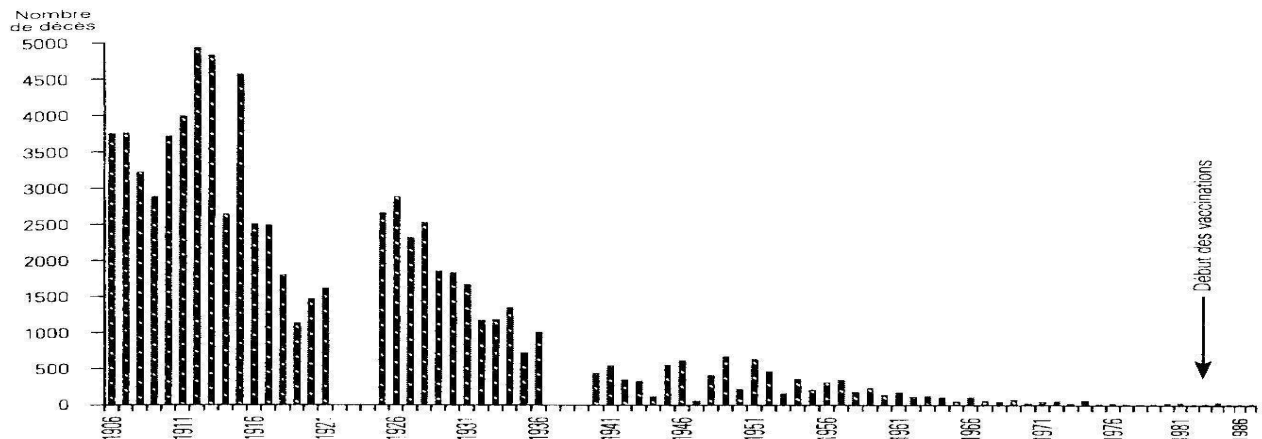


**Fig. 8 : évolution de la poliomyélite en France.**  
(Données de l'Annuaire statistique de la France.)



**Fig. 10 : mortalité tuberculeuse comparée pour 100 000 habitants en France et en Hollande après la Seconde Guerre Mondiale** (Courbes extraites du Bulletin statistique du ministère de la Santé publique et de la Sécurité sociale, n°1, 1974.).

Contrairement à la France, la Hollande n'a jamais appliqué la vaccination de masse contre le BCG [vaccin Bilié de Calmette et Guérin contre la tuberculose].



**Fig. 13 : décès dus à la rougeole en France.**  
(Absence de données pour les années 1922-1924 et 1937-1939.)  
(Annuaire statistique de la France.)

Source : « Vaccinations, les vérités indésirables »  
Michel Georget, 2009, Ed. Dangles