

# Vaccins : Quelques avis significatifs de médecins et de scientifiques

## "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)

**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 *Enfin en finir avec Pasteur*, 2005 « 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 *Enfin en finir avec Pasteur*, 2005.

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). « Les vaccins donnent les maladies, en créent de nouvelles et propagent la mort. La preuve scientifique qu'une provocation artificielle d'une maladie empêche l'apparition d'une maladie naturelle n'a jamais été établie. Comme médecin, je m'élève contre ces vaccinations et proteste contre le mythe de Pasteur".

**Dr Paul-Emile CHEVREFILS** (1965) « 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). « 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 MOSKOWITZ** « 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 paralytique chez les individus vaccinés ou leurs contacts ».

**Dr SALK** (introduisit le vaccin original de la polio dans les années 50). « 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 « 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**, « 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. "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 chirurgiens. « Les parents d'enfants autistes rapportent couramment des désordres neurologiques immédiatement après l'inoculation avec le

RRO (Rougeole, rubéole, oreillons) et le DCaT (Diptérie, Coqueluche1acellulaire et tétanos). »

**Dr Vijendra SINGH**, professeur d'immunologie. « Il n'existe pas de preuve scientifique sur l'utilité des vaccins ». « Aucun cours [N.D.E. : sous-entendu digne] cours relatif à la vaccination n'est dispensé dans les facultés de médecine françaises ». »

**Dr Jean-Michel DUBERNARD**, Député, dans COMPTES RENDUS 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 (qui n'ont apporté aucun démenti). « 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 vaccinés. »

**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. »

**Dr Robert MENDELSON**, pédiatre (~1990) « 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. »

**Dr Robert MENDELSON**, pédiatre (~1990) « 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 traitements 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.

**Dr Eric ANCELET**, dans *Enfin en finir avec Pasteur*, 2005. 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 *Enfin en finir avec Pasteur*, 2005. « 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 foins, 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 « 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** 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** dans *Les vaccins, utiles ou dangereux*, Le Vif, Nov. 2008 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 *Enfin en finir avec Pasteur*, 2005. « 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. "According to vaccine experts, doubts about vaccination programmes cannot be based on more than "misconceptions" (BMJ 21 Aug, 411). Let's try to demonstrate that in this field the distribution between "myth" and "reality" is not so univocal. On the side of myths, there is a growing awareness that guidelines are governed by more than scientific evidence [1], whereas experience gives no reason to believe that vaccine experts, who make recommendations on vaccine programmes, are above conflicts of interests (BMJ 21 Aug, 417). On the other hand, when published papers on vaccine safety contain such gross inconsistencies [2] that even a body not suspect of any hostility against vaccination (French Agency, Feb. 2000 report) is forced to admit that they should be "discarded", one would appreciate more than a "personal communication" to be reassured about the success of a vaccine.

On the side of reality, it is not only "ignorance" [3] that inclines scientists to worry about vaccination as "an additional player in the mosaic of autoimmunity" [4] and to put this risk in perspective with the appalling quality of most safety trials on vaccines... This is another reality that a combination vaccine largely marketed in Europe was rejected by the FDA due to efficacy and safety concerns (SCRIP 2001; No 2625: 22). Another reality, again, that, as a manufacturer, Aventis has a regrettable tendency to repeated production problems, esp. with its vaccines [5]. Editorial limitations on Letters make it impossible to give references on other very sad realities: e.g. that WHO's records on infections may be more consistent with manufacturers interests than with epidemiological evidence, or that it is despairingly difficult to publish even in major journals to correct with all due documentation inaccurate reports from vaccine experts. "

**Dr Marc GIRARD**, Consultant, 2004  
<http://www.bmi.com/cgi/eletters/329/7463/411#72515> « 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 « 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).

**Dr Andrew MOULDEN**, spécialiste en neuropsychiatrie, 2008. « 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. « Personne ne réchappe aux conséquences des vaccinations, à court, moyen ou long terme ».

**Pr Louis Claude VINCENT** 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 ?

**Michel GEORGET**, Biologiste, dans *Vaccinations, devons-nous réviser nos concepts*, 2009. 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.

**Michel GEORGET**, Biologiste, dans *Vaccinations, devons-nous réviser nos concepts*, 2009. 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.

**Michel GEORGET**, Biologiste, dans *Vaccinations, devons-nous réviser nos concepts*, 2009. 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, devons-nous réviser nos concepts*, 2009.

**World Health Organization vaccine recommendations: scientific flaws, or criminal misconduct? The WHO: another organisation in the Axis of Evil?...** Further to an unanswered letter to the WHO's Director General, this paper was published in the *Journal*

of *American Physicians and Surgeons* (2005; 11: 22-3). The alert on swine flu gives it a renewed topicality... This was the first time that the true origin of the WHO's concern about hepatitis B was related in an English journal: it's a laugh a minute...

**Dr Marc GIRARD**, Consultant, 2009  
<http://www.rolandsimion.org/spip.php?article35&lang=en>

« 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 « Allons-nous échanger la rougeole contre le cancer et la leucémie. » Dr MENDELSON (pédiatre, ~1990) « 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** « 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** « 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 vaccinés. »

**Dr J.W. HODGE** (The Vaccination Superstition)

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

**Medical Journal of Australia** (1978 ) « 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) « 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 ») 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 coercion diabolique imaginée par les promoteurs, le Conseil de la République, l'obligation vaccinale du 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) « ...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** « 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 cancérogène, a ainsi été injecté à 30 millions de personnes à travers le monde par le vaccin contre la polio... »

**Science et Vie** (décembre 1996) « ...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** « 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) «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. »

**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) « 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) « 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)**

« 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 ! »

**Pr Alain FISCH** « 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 LACAZE** « Les idées pasteuriennes propagées et enseignées comme un catéchisme d'enfant de cœur font reculer l'intelligence et donc la civilisation. »

**Dr René DUFILHO** « 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** « La vaccination est la plus grande escroquerie médicale de tous les temps. »

**Pr Jules TISSOT** « Toute vaccination est un scandale si on la considère sur un plan scientifique. »

**Dr Jacques KALMAR** « 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) « Comme dans les livres saints, le dogme est installé sans faille. »

**Dr Jacques KALMAR** « Toute vaccination est susceptible de provoquer une encéphalite légère ou grave. »

**Dr Harris COULTER** (Vaccination Social Violence and Criminality) « 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. »

**Dr Jacques KALMAR** « Nous retrouverons toujours les mêmes remarques concernant les effets défavorables des vaccinations. Une vaccination, quelle 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) Ne vous hâtez pas de faire tomber la fièvre de votre malade ; s'il souffre d'une affection virale, vous risquez de compromettre sa guérison.

**Pr André LWOFF** ( Prix Nobel de médecine ) 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 vaccinomane. 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. »

### Le Professeur DEBRE août 2009 :

Le professeur de médecine Bernard Debré affirme que la grippe A/H1N1 "n'est pas dangereuse" et que la mobilisation contre la pandémie "ne sert qu'à nous faire peur", dans une interview à paraître dimanche dans Le Journal du dimanche. "Cette grippe n'est pas dangereuse. On s'est rendu compte qu'elle était peut-être même un peu moins dangereuse que la grippe saisonnière. Alors maintenant, il faut siffler la fin de la partie !", déclare le Pr Debré, par ailleurs député UMP de Paris. "Tout ce que nous faisons ne sert qu'à nous faire peur", ajoute-t-il. "Oui, cette grippe fuse très vite. Et après ? Un malade en contamine deux ou trois, contre un pour une grippe classique. Mais cela reste une grippette, ce n'est ni Ebola ni Marburg", souligne-t-il. Selon M. Debré, "sans le dire, les pouvoirs publics ont déjà commencé à réduire la voilure. Les malades, dont on ne vérifie d'ailleurs plus s'ils ont attrapé le H1N1 ou un simple rhume de cerveau, sont désormais invités à prendre du paracétamol", relève-t-il. Selon lui, les gouvernements "n'avaient pas vraiment d'autre choix que de suivre", après que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) eut, "de façon un peu rapide, commencé à gesticuler, avec des communiqués quotidiens et des conférences de presse à répétition". Mais il leur "reproche d'avoir ensuite succombé à une surmédiatisation politique de cet événement". "Il y a 800 cas répertoriés en France. C'est une plaisanterie ! Va-t-on se mettre à comptabiliser les diarrhées ?", lance-t-il. "On aurait dû annoncer clairement la couleur : nous sommes dans le cadre d'un exercice grandeur nature. Point à la ligne. Il est inutile d'affoler les populations, sauf à vouloir leur marteler, à des fins politiques, le message suivant : bonnes gens, dormez sans crainte, nous veillons sur vous", déclare encore le Pr Debré qui précise qu'il "n'accuse pas" la ministre de la Santé Roselyne Bachelot. Il estime qu'en France "les vaccins ne seront pas prêts avant le 15 novembre", c'est-à-dire "lorsque le premier pic de contamination sera passé. Quant aux centaines de millions de masques en stock, que va-t-on en faire ?", interroge-t-il. (il a même rajouté, aux infos TV, que vu que le virus mute, les vaccins seront de toute façon inefficaces.