

Du fait scientifique et du vaccin bon à rappeler en préambule à toute discussion

Objectiver les chiffres et rassurer :

Selon Santé Publique France au 5 janvier 2021.

- 66 282 décès officiels sur 2 saisons.
- Faussés volontairement par l'OMS, soupçons ou cancers avec Covid sont inclus.

Les moins de 65 ans en bonne santé.

- **1 465 décès** officiels chez les moins de 65 ans (*sans maladies connues*)(2,2% des décès). Soit un risque de décès de **0,0030%** dans la tranche d'âge. Plus de 15 000 décès par an chez les moins de 65 ans d'accidents domestiques (*hors accidents de la route*).
- Les autres, soit **98%** des décès, le sont AVEC le Covid.

Les personnes de plus de 60 ans.

- L'**âge médian** des décès du Covid est de **85 ans** soit supérieur à l'espérance de vie.
- Le **taux de mortalité** du Covid des plus de 60 ans est de **0,36%**.

Les plus de 80 ans.

- La tranche d'âge qui paye le plus lourd « *tribu* » a entre 80 et 90 ans.
- **80%** des malades **survivent**.
- Leur taux de mortalité du Covid est de **0,80%**.
- Le taux de mortalité **habituel** de cette tranche d'âge est de **5,81%** (*INSEE*).
- Le Covid représente 11% des décès habituels toutes causes de la tranche d'âge.
- Il y a **2 fois plus** de décès par tumeur que du Covid (*25% vs 11%*).
- Il y a **2 fois plus** de décès par maladies circulatoires que du Covid (*27% vs 11%*).
- Cela se traduit par une surmortalité de 0,36% (*ne peut décéder à la fois du Covid et d'une tumeur ou du Covid et de maladie respiratoire, etc*).

Pression hospitalière :

- 19 326 lits de soins critiques en France (*réanimation + soins intensifs + soins continus*).
- 2 625 personnes en soin critique au 5 janvier selon Santé Publique France.
- **Taux d'occupation** en soin critique : **13,58%** (36% au pic de la 1ere vague).

Utopie (*mathématique*) immunitaire vaccinale :

- Les autorités affirment que l'immunité vaccinale doit être au minimum de 70% à 80% de la population pour arrêter l'épidémie et recouvrer notre liberté.
- 80% des plus de 20 ans vaccinés avec un vaccin efficace à 90% ne donnerait que 50% **d'immunité vaccinale** collective (*24% de la population a moins de 20 ans*).
- Pour parvenir péniblement à 70% d'immunité vaccinale, il faudrait aussi rendre obligatoire la vaccination des enfants dès la naissance avec un vaccin efficace à 90%.

Chantage permanent à la liberté et extorsion du consentement :

- « Vous serez libre après le confinement ! »
- « Vous serez libre après le masque ! »
- « Vous serez libre après le vaccin ! »
- « Vous serez libre après le passeport vaccinal ! »

Vaccin solidaire ?

- L'efficacité du « vaccin » sur les personnes à risque et les plus de 75 ans n'est pas connue.
- Pfizer BioNTech indique que rien ne prouve que son « vaccin » empêchera la transmission du virus. Cela réduit pour l'instant à néant l'idée du « vaccin » solidaire.
- Les personnes « vaccinées » devront continuer à porter un masque preuve de l'absence d'efficacité vaccinale au sens où on l'entend.
- Il sera peut-être ou sans doute nécessaire de se vacciner régulièrement pour toutes les prochaines mutations majeures du virus.
- Aucune étude ne prouve que la vaccination des personnes en bonne santé serait de nature à faire diminuer la mortalité vs les autres alternatives.

Rapport bénéfice / risque ?

- La vaccigénie Pfizer BioNTech n'empêche pas de tomber malade.
- La présidente du collège de la Haute Autorité de Santé affirme qu'elle empêcherait de faire des formes graves de la maladie mais les premières analyses publiées indiquent que les personnes à risque, si elles sont vaccinées, pourraient faire des formes plus graves.
- La quasi totalité des moins de 60 ans en bonne santé ne font pas de formes graves.
- Le « vaccin » ARN n'a pas été testé sur les moins de 16 ans et les plus de 75 ans.
- Les phases III d'un vaccin classique durent plus de 5 ans pour s'assurer de l'absence d'effets secondaires graves sur le long terme.
- On peut donc considérer que les personnes vaccinées actuellement participent à la phase III.
- Les vaccigénies ARN messenger sont une première mondiale, une expérimentation.
- Personne ne peut garantir à 100% que l'ARN ne peut pénétrer l'ADN et transformer la personne vaccinée en OGM (*Cela peut se produire notamment en cas de rétrovirus*).

Alternatives aux vaccins ?

- Il est possible de booster le système immunitaire des personnes à risque.
- Il est possible de traiter en préventif les personnes à risque positives et asymptomatiques.
- Les personnes à risque symptomatiques dans les Ehpad peuvent être placées dans des sanatoriums pour ne pas contaminer les autres résidents.
- Les personnes en bonne santé croisant le virus participent à l'immunité naturelle de masse (*cf taux de mortalité en Suède 864 morts par million d'habitants vs 1004 pour la France*).

merci

Alain Tortosa.

Thérapeute.

8 janvier de l'an II de la dictature sanitaire.

<https://7milliards.fr/tortosa20210108-du-fait-scientifique-et-du-vaccin.pdf>