

LES INOCULATIONS DE PFIZER POUR LE COVID-19

PLUS DE DOMMAGES TROP BIEN



Canadian Covid Care Alliance
Alliance canadienne pour la prévention
et prise-en-charge de la covid

Contactez
nous
info@canadiancovidcarealliance.org
www.canadiancovidcarealliance.org

QUI NOUS SOMMES

Notre alliance, composée de **plus de médecins, de scientifiques et de praticiens de la santé canadiens indépendants 500**, s'engage à fournir au public canadien des informations de qualité, équilibrées et fondées sur des preuves concernant le COVID-19, afin de réduire le nombre d'hospitalisations, de sauver des vies et de permettre à notre pays de revenir à la normale le plus rapidement possible.

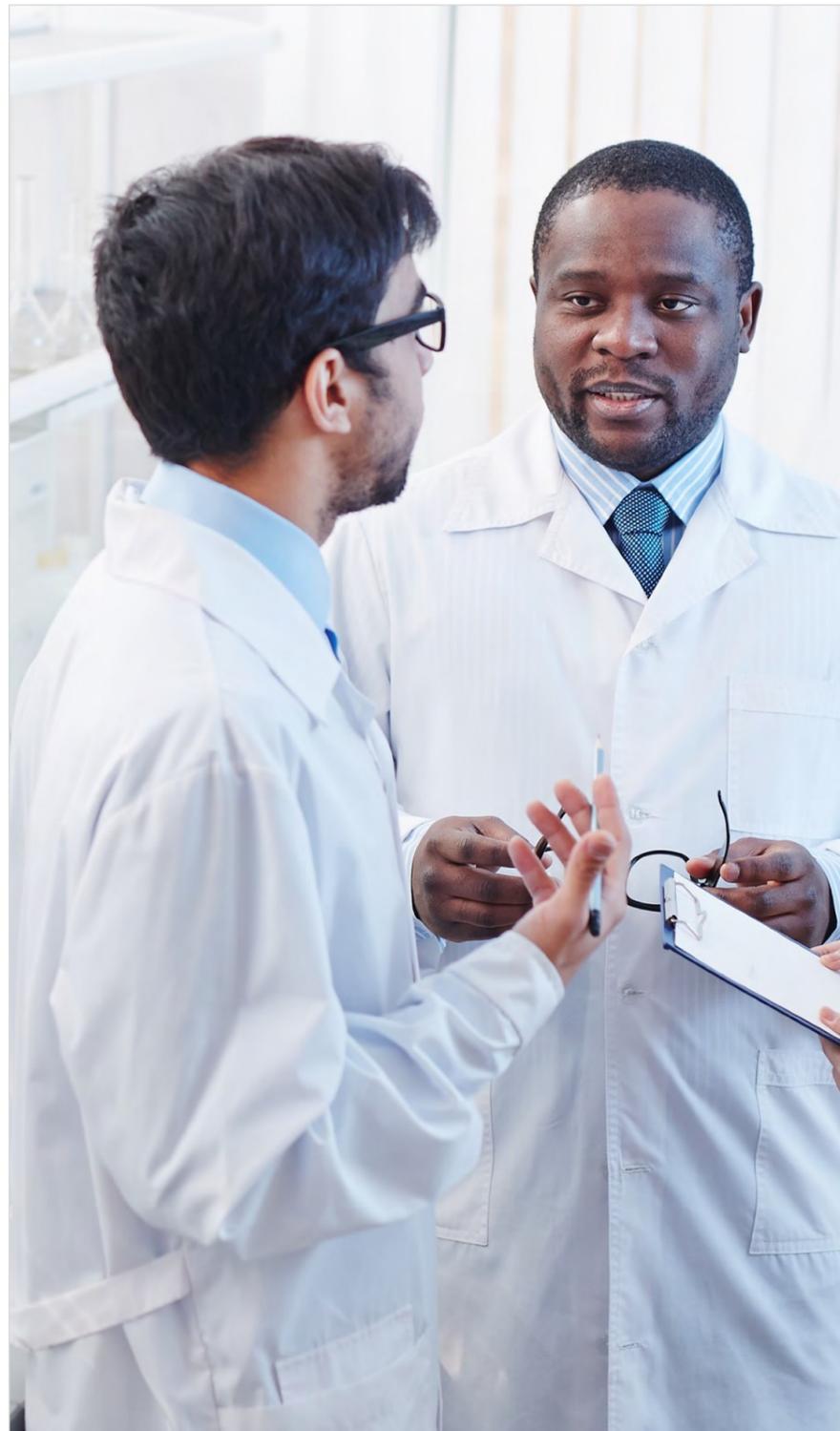
NOUS SOUTENONS

**La relation médecin/patient
et les soins personnalisés**

**Consentement éclairé
et options de traitement**

**Un discours
scientifique libre et
ouvert**

Des vaccins sûrs et efficaces



D'ABORD, NE PAS FA

Les gouvernements fédéral, provinciaux et municipaux du Canada ont la **responsabilité de protéger la santé des Canadiens ainsi que les droits et libertés garantis par la Charte. Toute intervention médicale approuvée par Santé Canada doit d'abord être PROUVÉE SANS RISQUE.**

La **diligence raisonnable** dans la recherche, ainsi que le **respect des protocoles établis de la relation médecin/patient, du consentement éclairé et de la recherche scientifique** sont essentiels pour assumer cette responsabilité.

S'écarter de ces pratiques, causer un préjudice et ne pas divulguer les risques de préjudice est au mieux une négligence.



APERÇU

Hiérarchie des preuves

Rapport mensuel 2 des données de Pfizer, décembre 31 2020

- ARR et RRR expliqués - VIDEO
- Levée anticipée de l'aveuglement de l'essai de contrôle randomisé de Pfizer

Rapport mensuel 6 des données de Pfizer, septembre 15 2021

- Risque accru de maladie
- Risque accru de décès

Les essais de Pfizer - Ce qui a mal tourné

- Pfizer n'a pas suivi les protocoles établis
- Données démographiques trompeuses - Mauvais âge
- Données démographiques trompeuses - Testé sur des personnes en bonne santé, donné à des malades
- Groupes de contrôle inadéquats
- N'a pas suivi les biomarqueurs
- Des critères d'évaluation clinique erronés
- Non testé pour la réduction de la propagation

- Tests subjectifs
- Données manquantes - Perdues de vue et Suspectées, mais non confirmées.

Défaut d'essai - Pourquoi c'est important

- 12 - essai 15 - Tous les risques, aucun avantage
- 12 - 15 essai - Non déclaration d'événements indésirables graves
- 5 - ans 11 - Risquer leur santé
- La myocardite est grave
- La FDA abandonne le principe "D'abord, ne pas nuire".
- 511 - ans - Pas de consentement éclairé
- L'article du BMJ sur la dénonciation de l'essai Pfizer

Un regard critique sur le rapport 15 2020 Sep

- 6 manipulation des données du mois - cohortes mixtes
- Les essais de Pfizer n'ont pas prouvé la sécurité - ils ont prouvé le mal.

Comment cela se passe dans le monde réel

- Déployer la surveillance - On ne trouve pas ce que l'on ne cherche pas.
- Augmentation des cas de problèmes cardiaques chez les jeunes (Rapport de santé publique de l'Ontario)
- Ce n'est pas normal - Incidence élevée des décès chez les athlètes (articles de presse allemands, israéliens)
-

C'est censé être rare -
VIDEO d'athlètes
s'effondrant

- Rapport de
pharmacovigilance
post-commercialisation
de Pfizer

Preuve considérable de conflit d'intérêts

- Pfizer gagne des milliards
- Les archives publiques de la culture d'entreprise de
Pfizer
- Liens vers des articles sur le comportement passé de
Pfizer
- Conflits d'intérêts parmi les auteurs du rapport Pfizer
- Le CDC a redéfini le terme "vaccin"
- Les médias ont été capturés - VIDEO

**Ce n'est pas une façon
de gérer un
fournisseur. Les
inoculations devraient
être retirées
immédiatement.**

Lectures et visionnages recommandés



LA HIÉRARCHIE

DES PREUVES

LEVEL 1.

- **Un essai contrôlé randomisé est une preuve de 1 NIVEAU**, la forme la plus élevée de preuve qui existe. Il est considéré comme l'étalon-or et constitue le seul moyen de prouver qu'une chose est vraie.
- **Les modèles sont de niveau NIVEAU ou 5 inférieur** car il s'agit d'avis d'experts/spéculations.
- **La politique doit être déterminée par le plus haut niveau de preuve disponible,**



Level	Example of Evidence
Level 1	Meta-analysis of Homogenous RCTs Randomized Control Trial
Level 2	Meta-analysis of Level 2 or Heterogenous Level 1 Evidence Prospective Comparative Study
Level 3	Review of Level 3 Evidence Case-control Study Retrospective Cohort Study
Level 4	Uncontrolled Cohort Studies Case Series
Level 5	Expert Opinion Case Report Personal Observation
Foundational Evidence	Animal Research <i>In Vitro</i> Research Ideas, Speculation

Niveaux de preuve scientifique

RAPPORT D'ESSAI ORIGINAL DE PFIZER DÉCEMBRE 31 2020

- Publié dans le New England Journal of Medicine
- Des mois de 2 données sur l'innocuité et l'efficacité.
- Décrit en commençant par les personnes 43,548 divisées en :
 1. **Groupe de traitement** (a reçu l'inoculation)
 2. **Groupe témoin** (a reçu une solution saline)pendant des mois de 2 pour voir qui a développé le COVID-19
- L'affirmation était que les inoculations étaient sûres et présentaient une **efficacité de 95 % quelques jours 7 après la deuxième dose**. Mais ces 95% étaient en fait une **réduction du risque relatif**. La **réduction du risque absolu** n'était que de **0,84 %**.

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

RESEARCH SUMMARY

Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine

F.P. Polack, et al. DOI: 10.1056/NEJMoa2034577

CLINICAL PROBLEM
Safe and effective vaccines to prevent severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) infection and Covid-19 are urgently needed. No vaccines that protect against betacoronaviruses are currently available, and mRNA-based vaccines have not been widely tested.

CLINICAL TRIAL
A randomized, double-blind study of an mRNA vaccine encoding the SARS-CoV-2 spike protein.

43,548 participants ≥ 16 years old were assigned to receive the vaccine or placebo by intramuscular injection on day 0 and day 21. Participants were followed for safety and for the development of symptomatic Covid-19 for a median of 2 months.

RESULTS

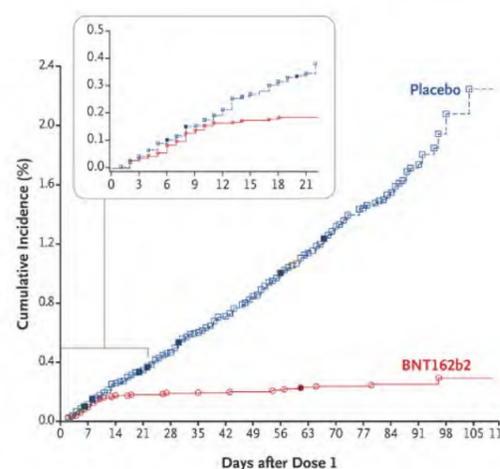
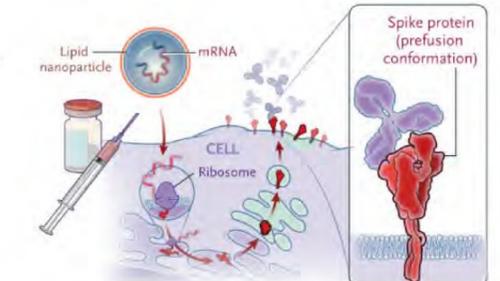
Safety:
Vaccine recipients had local reactions (pain, erythema, swelling) and systemic reactions (e.g., fever, headache, myalgias) at higher rates than placebo recipients, with more reactions following the second dose. Most were mild to moderate and resolved rapidly.

Efficacy:
The vaccine showed protection 7 days after the second dose; 95% efficacy was observed.

LIMITATIONS AND REMAINING QUESTIONS
Further study is required to understand the following:

- Safety and efficacy beyond 2 months and in groups not included in this trial (e.g., children, pregnant women, and immunocompromised persons).
- Whether the vaccine protects against asymptomatic infection and transmission to unvaccinated persons.
- How to deal with those who miss the second vaccine dose.

Links: Full article | Quick Take | Editorial

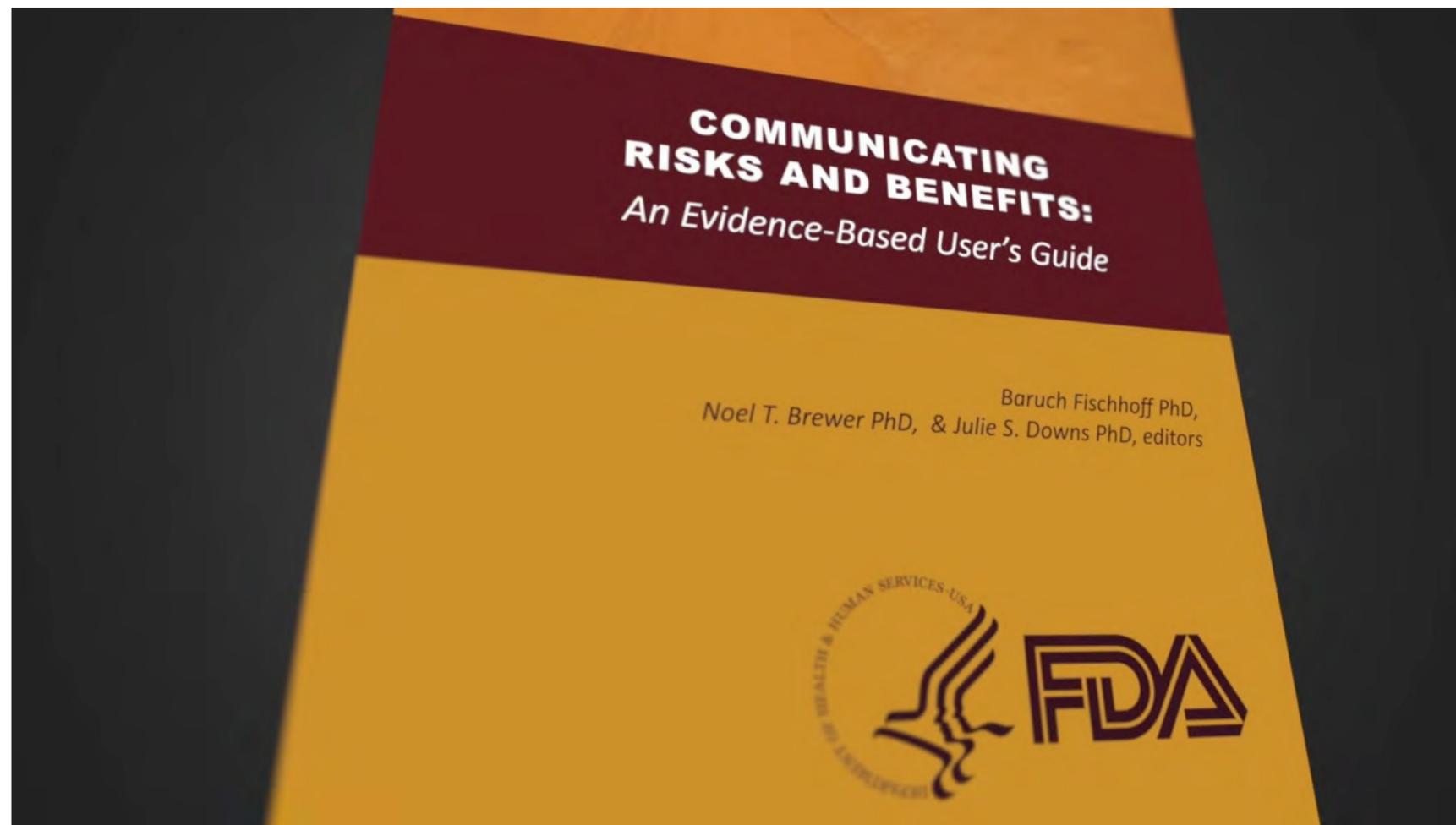


Vaccine efficacy of 95% (95% credible interval, 90.3–97.6%)

CONCLUSIONS
Two doses of an mRNA-based vaccine were safe over a median of two months and provided 95% protection against symptomatic Covid-19 in persons 16 years of age or older.

Copyright © 2020 Massachusetts Medical Society

RÉDUCTION DU RISQUE ABSOLU VS RÉDUCTION DU RISQUE RELATIF



LES INOCULATIONS DE PFIZER POUR COVID-19 / PLUS DE MAL QUE DE BIEN

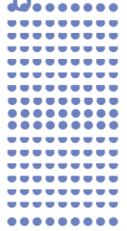
<https://rumble.com/vobcg5-relative-vs-absolute-risk-reduction.html>

LEVÉE PRÉCOCE DE L'AVEUGLEMENT D'UN ESSAI DE CONTRÔLE RANDOMISÉ

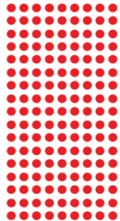
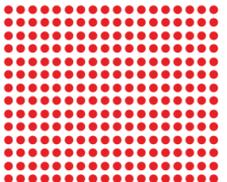
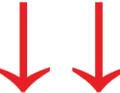
= PAS DE DONNÉES DE SÉCURITÉ À LONG TERME

CE QUI ÉTAIT CENSÉ SE PASSER

S'EST RÉELLEMENT PASSÉ

	<p>GROUPES</p> <p>INOCULÉ</p>	<p>GROUPES</p> <p>PLACEBO</p>	
2020			<p>Juillet 2020 Début de la phase III Les participants sont répartis équitablement entre des groupes inoculés et placebo d'environ chacun 21,000. L'étude se fait en aveugle, donc les participants ne savent pas dans quel groupe ils se trouvent.</p>
2021			
2022			
2023			<p>Mai 2023 Fin de l'essai clinique de phase III Il s'agit du moment où l'on peut lever l'aveuglement de l'essai et où le groupe placebo est éliminé. proposer l'intervention si elle est indiquée et s'ils y consentent.</p>

GROUPES INOCULÉ PLACEBO

2020			<p>Juillet 27 2020 Début de la phase III Les participants sont divisés de manière égale en deux groupes, l'un inoculé et l'autre placebo, d'environ un chacun. 21,000 L'étude se fait en aveugle.</p>
2021		<p>PAS DE DONNÉES</p>	<p>Déc. 31 2020 Rapport sur les données du mois de 2 sortie. L'essai est déverrouillé au début.</p> <p>Le croisement se produit <u>Les participants du groupe placebo ont l'occasion de recevoir l'inoculation et, dès le début de l'2021, année, ils ont la possibilité de se faire vacciner.</u></p>
2022		<p>PAS DE DONNÉES</p>	<p>la majorité d'entre eux sont passés dans le groupe inoculé. Ce n'est plus un essai contrôlé randomisé, car le groupe de contrôle a disparu.</p>
2023		<p>PAS DE DONNÉES</p>	<p>Mai 22 2023 Fin de l'essai clinique de phase III Les données de sécurité à long terme qui étaient censées être évaluées à ce stade ne peuvent plus être vérifiées car le groupe placebo est passé deux ans auparavant.</p>

LES DONNÉES DU 6^R RAPPORT MENSUEL DE PFIZER DÉMONTRENT L'EXISTENCE D'UN PRÉJUDICE.

- Le rapport le plus récent de Pfizer indique une **efficacité de 91,3 %**. (Ce qui signifie **une réduction des cas positifs** par rapport au groupe placebo).
- **Mais elle a également montré, par rapport au groupe placebo, une augmentation des maladies et des décès.**
- **Il n'y a aucun avantage à réduire le nombre de cas si cela se fait au prix d'une augmentation des cas de maladie et de décès.**

Le nouveau journal de la médecine.

Article
original

Sécurité et efficacité du vaccin BNT162b2 mRNA Covid-19 au fil des mois⁶

S.J. Thomas, E.D. Moreira, Jr, N. Kitchin, J. Absalon, A. Gurtman, S. Lockhart, J.L. Perez, G. Pérez Marc, F.P. Polack, C. Zerbini, R. Bailey, K.A. Swanson, X. Xu, S. Roychoudhury, K. Koury, S. Bouguermouh, W.V. Kalina, D. Cooper, R.W. Frenck, Jr, L.L. Hammitt, Ö. Türeci, H. Nell, A. Schaefer, S. Ünal, Q. Yang, P. Liberator, D.B. Tresnan, S. Mather, P.R. Dormitzer, U. Şahin, W.C. Gruber et K.U. Jansen, pour le groupe de l'essai clinique C4591001*.

ABSTRACT

CONTEXTE

BNT162b2 est un vaccin à ARN modifié par des nucléosides, formulé à l'aide de nanoparticules lipidiques, codant pour une protéine de pointe complète du coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS-CoV-2), stabilisée par préfusion et ancrée dans la membrane. Le BNT162b2 est très efficace contre le coronavirus 2019 (Covid-19) et est actuellement approuvé, approuvé sous condition ou autorisé pour une utilisation d'urgence dans le monde entier. Au moment de l'autorisation initiale, les données au-delà des mois 2 après la vaccination n'étaient pas disponibles.

MÉTHODES

Dans le cadre d'un essai d'efficacité pivotale multinationale, en cours, contrôlé par placebo et en aveugle, nous avons assigné de manière aléatoire 44 165 participants âgés de 16 ans ou plus et 2264 participants âgés de moins de 12 ans à recevoir deux doses de 30 µg, à quelques jours d'intervalle, de BNT162b2 ou de placebo. Les critères d'évaluation de l'essai étaient l'efficacité du vaccin contre le Covid-19 confirmé en laboratoire et l'innocuité, qui ont toutes deux été évaluées pendant 6 mois après la vaccination.

RÉSULTATS

BNT162b2 a continué à être sûr et à présenter un profil d'effets indésirables acceptable. Peu de participants ont présenté des effets indésirables ayant entraîné le retrait de l'essai. L'efficacité du vaccin contre le Covid-19 était de 91,3 % (intervalle de confiance à 95 % [IC], 89,0 à 93,2) après 6 mois de suivi chez les participants sans preuve d'infection antérieure par le SRAS-CoV-2 qui pouvaient être évalués. L'efficacité du vaccin a diminué graduellement. Une efficacité vaccinale de 86 à 100 % a été observée dans tous les pays et dans des populations d'âges, de sexes, de races ou de groupes ethniques différents et présentant des facteurs de risque de Covid-19 chez les participants sans preuve d'infection antérieure par le SRAS-CoV-2. L'efficacité du vaccin contre la maladie grave était de 96,7 % (IC 95 %, 80,3 à 99,9). En Afrique du Sud, où la variante du SRAS-CoV-2 de préoccupation B.1.351 (ou bêta) était pré-dominante, une efficacité vaccinale de 100 % (IC 95 %, à 53.5100) a été observée.

CONCLUSIONS

Après 6 mois de suivi et malgré un déclin progressif de l'efficacité du vaccin, BNT162b2 présentait un profil de sécurité favorable et était très efficace dans la prévention de la Covid-19 confirmée en laboratoire. (Financé par Biotech et Pfizer, ClinicalTrials.gov, NCT04368728).

Le New England Journal of Medicine
Téléchargé de nejm.org le novembre 10, 2021. Pour usage personnel uniquement. Aucune autre utilisation sans autorisation.

Copyright © Massachusetts 2021 Medical Society. Tous droits réservés.

Les noms complets des auteurs, leurs diplômes et leurs affiliations sont indiqués dans l'annexe. Le Dr Dormitzer peut être contacté à l'adresse philip.dormitzer@pfizer.com ou à Pfizer, 401 N. Middletown Rd., Pearl River, NY, 10965.

*Une liste des investigateurs du groupe d'essai clinique C4591001 est fournie dans l'annexe supplémentaire, disponible sur NEJM.org.

Cet article a été publié en septembre sur 15, 2021, NEJM.org.

N Engl J Med 2021;385:1761-73.
DOI: 10.1056/NEJMoa2110345
Copyright © Massachusetts 2021 Medical Society.

CME
sur
NEJM.org

RISQUE ACCRU DE MALADIE

Capture d'écran du mois de 6 Pfizer Annexe supplémentaire

Adverse Event	BNT162b2 (N ^a =21,926) n ^b (%)	Placebo (N ^a =21,921) n ^b (%)
Any event	6617 (30.2)	3048 (13.9)
Related ^c	5241 (23.9)	1311 (6.0)
Severe	262 (1.2)	150 (0.7)
Life-threatening	21 (0.1)	26 (0.1)
Any serious adverse event	127 (0.6)	116 (0.5)
Related ^d	3 (0.0)	0
Severe	71 (0.3)	66 (0.3)
Life-threatening	21 (0.1)	26 (0.1)
Any adverse event leading to withdrawal	32 (0.1)	36 (0.2)
Related ^c	13 (0.1)	11 (0.1)
Severe	10 (0.0)	10 (0.0)
Life-threatening	3 (0.0)	7 (0.0)
Death	3 (0.0)	5 (0.0)

Table S3 | Participants Reporting at Least 1 Adverse Event from Dose 1 to 1 Month After Dose 2 During the Blinded Follow-up Period. The population included all ≥16-year-old participants who received ≥1 dose of vaccine irrespective of follow-up time. a. N=number of participants in the specified group. This value is the denominator for the percentage calculations. b. n=Number of participants reporting ≥1 occurrence of the specified event category. For 'any event', n=number of participants reporting ≥1 occurrence of any event. c. Assessed by the investigator as related to investigational product. d. Shoulder injury related to vaccine administration, right axillary lymphadenopathy, and paroxysmal ventricular arrhythmia (as previously reported). Adverse events for 12–15-year-old participants were reported previously.¹¹

Une augmentation significative des maladies, que les inoculations Pfizer étaient censées réduire.

	BNT162b2	Placebo	Changement de risque
Efficacité (Nombre moyen de personnes diagnostiquées avec COVID-19.)	77	850	-91%
Événement indésirable connexe (Ce qui signifie qu'un investigateur l'a évalué comme étant lié à l'injection de BNT162b2).	5,241	1,311	+300%
Tout événement indésirable grave (interfère de manière significative avec la fonction normale).	262	150	+75%
Tout événement indésirable grave (implique une visite aux urgences ou une hospitalisation).	127	116	+10%

RISQUE ACCRU DE DÉCÈS

Capture d'écran du mois de 6 Pfizer Annexe supplémentaire

Reported Cause of Death*	BNT162b2 (N=21,926) n	Placebo (N=21,921) n
Deaths	15	14
Acute respiratory failure	0	1
Aortic rupture	0	1
Arteriosclerosis	2	0
Biliary cancer metastatic	0	1
COVID-19	0	2
COVID-19 pneumonia	1	0
Cardiac arrest	4	1
Cardiac failure congestive	1	0
Cardiorespiratory arrest	1	1
Chronic obstructive pulmonary disease	1	0
Death	0	1
Dementia	0	1
Emphysematous cholecystitis	1	0
Hemorrhagic stroke	0	1
Hypertensive heart disease	1	0
Lung cancer metastatic	1	0
Metastases to liver	0	1
Missing	0	1
Multiple organ dysfunction syndrome	0	2
Myocardial infarction	0	2
Overdose	0	1
Pneumonia	0	2
Sepsis	1	0
Septic shock	1	0
Shigella sepsis	1	0
Unevaluable event	1	0

Table S4 | Causes of Death from Dose 1 to Unblinding (Safety Population, ≥16 Years Old). a.
Multiple causes of death could be reported for each participant. There were no deaths among 12–15-year-old participants.

Sécurité et efficacité du vaccin BNT162b2 mRNA Covid-19 à travers les mois 6 - Annexe supplémentaire

BNT162b2Placebo

Décès avant la levée de l'insu (Dans le tableau S4 de l'annexe supplémentaire)	15	14
Décès après le retrait de l'insu (Pas dans le tableau, mais mentionné dans le texte du rapport semestriel, voir la citation ci-dessous).	5	
Total des décès	20	14

"Après la levée de l'insu " signifie que les participants au placebo ont eu la possibilité de " passer de l'autre côté " et de recevoir l'inoculation de BNT162b2.

".3.. les participants du groupe BNT162b2 et du2 groupe placebo initial qui ont reçu BNT162b2 après la levée de l'insu sont décédés."

Sécurité et efficacité du vaccin BNT162b2 mRNA Covid-19 au fil des mois6

Concernant les causes de la mort

	BNT162b2	Placebo
Total des décès liés au COVID-19	1	2
Décès liés à des événements cardiovasculaires	9	5

*Un total de sujets 19,525 initialement randomisés sous placebo ont reçu au moins une dose de BNT162b2 après la levée de l'insu (dose et3 dose 4) et avant la 13.2021date limite de mars.



LES ESSAIS DE PFIZER

CE QUI A MAL TOURNÉ

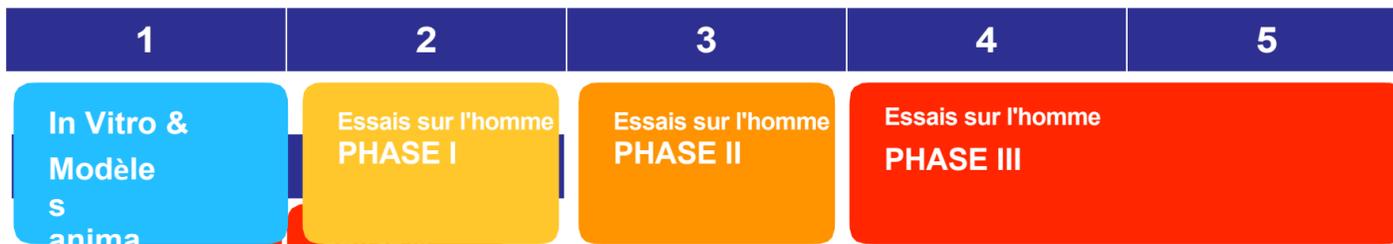
PFIZER DID NOT FOLLOW ESTABLISHED PROTOCOLS

En ce qui concerne l'affirmation persistante selon laquelle les produits d'inoculation COVID-19 n'ont pas besoin d'être testés, car la technologie ARNm a déjà été testée : la technologie ARNm est le mécanisme de livraison, pas l'inoculation. Cela revient à dire que puisque nous avons déjà utilisé des seringues en toute sécurité, tout ce qui est injecté par seringue est sûr. (Et en fait, il y a encore beaucoup d'inconnues sur les effets du mécanisme de livraison de l'ARNm).

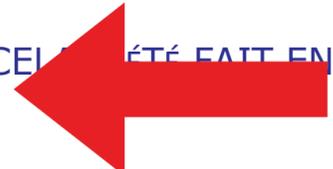
NORMALEMENT, LE DÉVELOPPEMENT D'UN VACCIN SE PRÉSENTE COMME SUIVANT, AVEC UN CALENDRIER DE PLUSIEURS ANNÉES.10



RAREMENT, CELA PEUT SE FAIRE EN QUELQUES ANNÉES SEULEMENT.



POUR LES INOCULATIONS DE COVID-19, CE DÉVELOPPEMENT A ÉTÉ FAIT EN ANNÉE.1



LE ROULEMENT COMMENCE

Les tests sur

niveaux n'ont pas été effectués

- Les phases II/III ont été combinées

- Après des mois de phase II/III, autorisation d'utilisation d'urgence

- Les essais n'ont pas été réalisés en aveugle

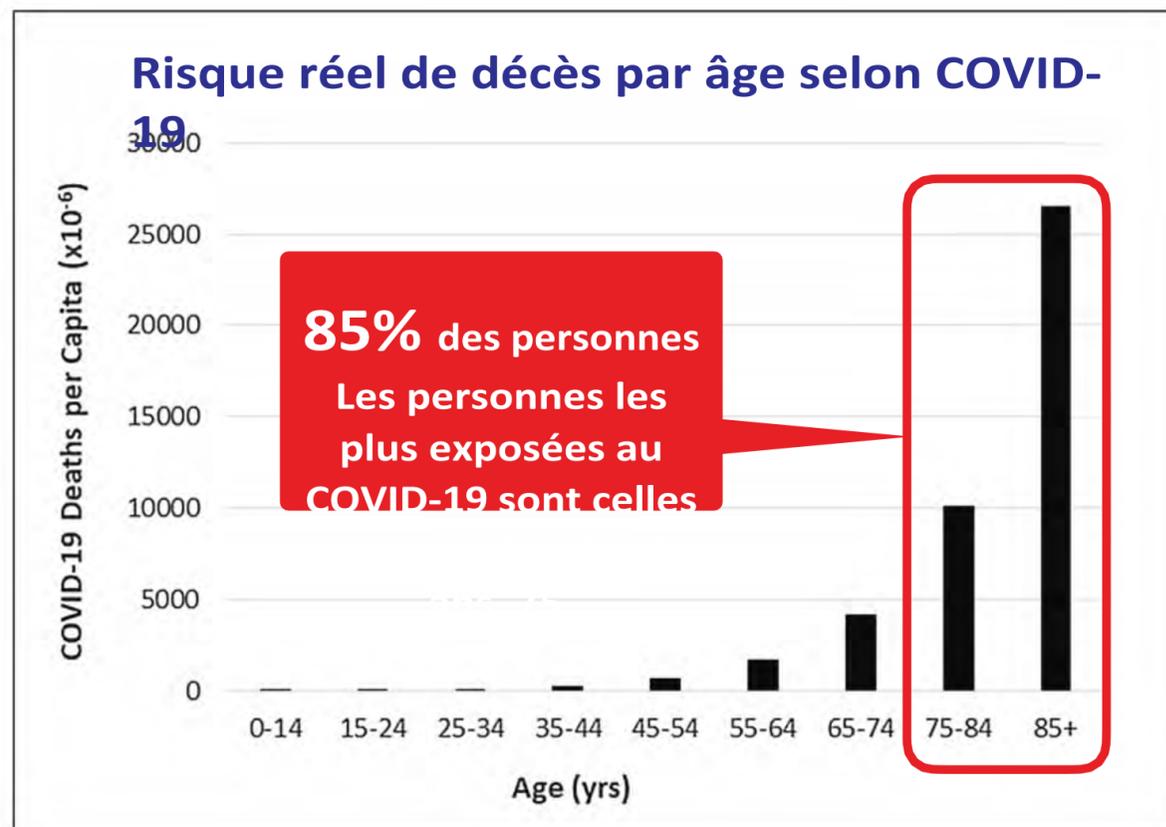
Les essais de phase III sont en cours

jusqu'à 2023

DES DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES TROMPEUSES

ÂGE INCORRECT POUR LA POPULATION CIBLE

Lors de la conception d'un essai sur l'efficacité et la sécurité d'un traitement potentiel, l'accent doit être mis sur la population cible qui pourrait le plus bénéficier de ce traitement. Au lieu de cela, Pfizer a choisi des participants issus d'une population plus jeune qui serait a) moins susceptible d'avoir besoin d'un vaccin, b) moins susceptible de subir un événement indésirable au cours d'un essai, c) plus susceptible de bien répondre à un vaccin, car les personnes âgées ont des réponses immunitaires comparativement faibles.



COVID-19 Décès par habitant par âge aux États-Unis (en juin 2021).⁵ Basé sur l'estimation de la population de la race-pont des CDC des États-Unis Données 2019. obtenues sur <https://wonder.cdc.gov/bridged-race-v2019.html>.

Données démographiques sur les essais de Pfizer

Demographics (population for the primary efficacy endpoint). The number of participants who received vaccine and placebo, stratified by age.

AGE GROUP	Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine (N = 18,242) n (%)	Placebo (N = 18,379) n (%)
≥12 through 15 years ^b	46 (0.3 %)	42 (0.2 %)
≥16 through 17 years	66 (0.4 %)	68 (0.4 %)
≥16 through 64 years	14,216 (77.9 %)	14,299 (77.8 %)
≥65 through 74 years	3176 (17.4 %)	3226 (17.6 %)
≥75 years	804 (4.4 %)	812 (4.4 %)

Pourtant, les personnes de plus de 75 ans ne représentent que 4

LES INOCULATIONS DE PFIZER POUR COVID-19 / PLUS DE MAL QUE DE BIEN

(2019COVID-19)

<https://labeling.pfizer.com/ShowLabeling.aspx?id=14471>

LES IN OCUL ATIONS DE PFIZER POUR COVID-1 9 / PLUS DE MAL QUE DE BIEN

DES DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES TROMPEUSES TESTÉES SUR DES PERSONNES SAINES, DONNÉES À DES MALADES

LE MONDE RÉEL COMORBIDITÉS

95% des personnes décédées avec le COVID-19 ont eu au moins une co-morbidité¹ listée comme cause du décès.

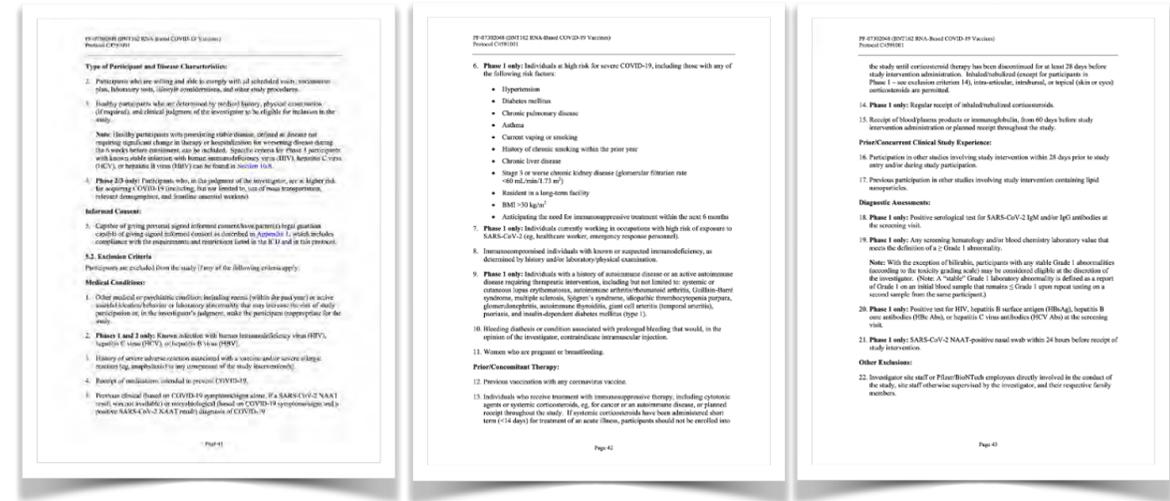
La moyenne est de co-morbidités⁴

https://www.cdc.gov/nchs/nvss/vsrr/covid_weekly/index.htm?fbclid=IwAR3-wrg3tTKK5-9tOHPGAHWfV03DfslkJOksDEPQpWmPbKtp6EsoVV2Qs1_Q#Comorbidités

ESSAI DE PFIZER CO-CONDITIONS

Seuls 21 % d'entre eux présentaient une affection coexistante.

<https://www.nejm.org/doi/pdf/1056/NEJMoa2034577?articleTools=true>



P
r
o
t
o
c
o
l
e
s
d
'
e
s
s
a
i
d
e
P
f
i
z
e
r
-
E
X

I
M
P
L
I
C
A
T

C
I
U
S
I
O
N
S

IONS POUR LE DÉPLOIEMENT

- On nous dit que les inoculations sont "sans danger". Pourtant, **de nombreux problèmes de santé** - en fait une liste de plusieurs pages - **ont été exclus des essais**, notamment les femmes enceintes ou allaitantes, les personnes allergiques, les personnes souffrant de troubles psychiatriques, les personnes immunodéprimées, les personnes souffrant de troubles de la coagulation, les personnes ayant déjà été testées positives au COVID-19, les personnes auxquelles on a prescrit des stéroïdes, etc. Pourtant, **elles ne sont pas non plus exclues des mandats et des passeports vaccinaux.**
- Les vaccins ont été **testés sur des personnes en bonne santé**, puis immédiatement **administrés aux membres les plus fragiles de la société** - les personnes âgées souffrant de multiples problèmes de santé. C'est un procédé non scientifique et non éthique.

GROUPES DE CONTRÔLE INADÉQUATS

Pfizer n'a observé que des groupes :2

- **NON EXPOSÉS ET INOCULÉS**
- **NON EXPOSÉ ET NON INOCULÉ**

Ils auraient dû inclure deux autres groupes :

- **EXPOSÉ & INOCULÉ**, les gens qui avait récupéré, puis a obtenu le l'inoculation, pour voir si l'inoculation était sans danger pour eux.
- **EXPOSÉS ET NON INOCULÉS** les personnes qui ont été récupérées et non

inoculés pour voir comment les inoculations se comparent à l'immunité naturelle.

expérimentalGroupe

Groupe placebo

**UNEXPOSED
+ INOCULÉ**

**UNEXPOSED
+
NON INOCULÉ**

Il aurait également fallu inclure

**EXPOSÉ
+ INOCULÉ**

**EXPOSÉ
+
NON INOCULÉ**

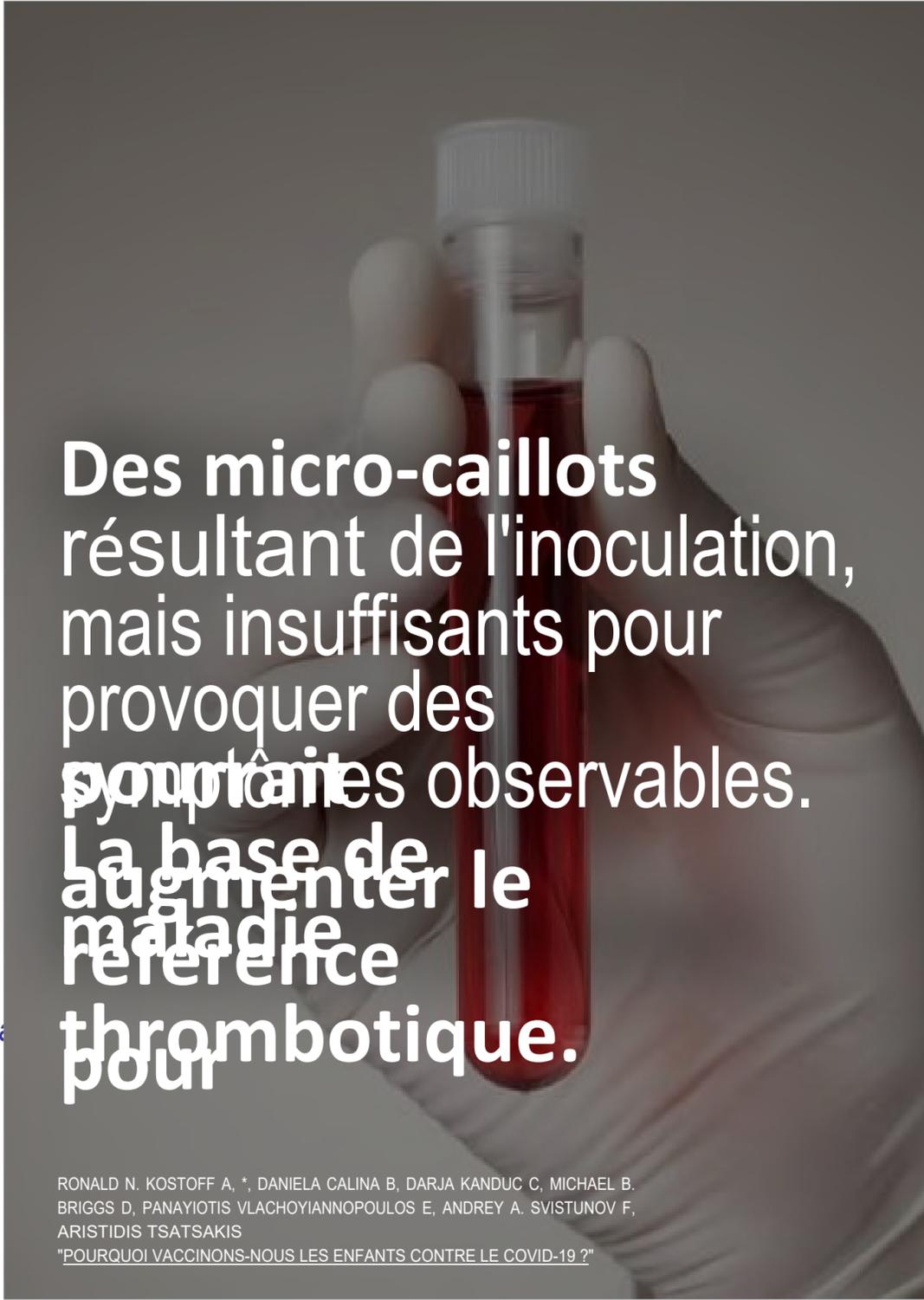
LA SCIENCE DE LA SÉCURITÉ DE FAIBLE QUALITÉ N'A PAS SUIVI LES BIOMARQUEURS

Comme l'ont souligné Kostoff *et al.* dans un article récent intitulé "Pourquoi vaccinons-nous les enfants contre le COVID-19 ?" (fortement recommandé), les essais de Pfizer ont testé les anticorps et suivi les effets indésirables en termes de symptômes, mais **ils n'ont pas testé les effets indésirables au niveau subclinique (avant les symptômes).**

C'était extrêmement dangereux, car **les symptômes/maladies sont généralement les points finaux de processus** qui peuvent prendre des mois, des années ou des décennies à se manifester. Avant que les symptômes n'apparaissent, les choses peuvent avoir bien mal tourné. (Pensez au diabète ou à l'hypertension artérielle, où la maladie peut être très avancée avant l'apparition de tout symptôme). **Pfizer aurait dû suivre les biomarqueurs qui auraient été des indicateurs d'alerte précoce pour les maladies causées par les inoculations.**

Une science de la sécurité de haute qualité aurait signifié qu'ils auraient dû tester avant et après l'inoculation :

- d-dimers pour des preuves de **coagulation/coagulation** améliorée (*plusieurs de nos médecins ont remarqué augmentation des niveaux de d-dimères chez les patients inoculés présentant des symptômes similaires à ceux d'un accident vasculaire cérébral* [ici](#))
- Protéine C-réactive pour la mise en évidence d'une **inflammation** accrue
- troponines pour la mise en évidence de **lésions cardiaques**
- occludine et claudine pour la mise en évidence d'une **perméabilité** accrue de la **barrière**.
- les niveaux d'oxygène dans le sang pour détecter des signes d'**hypoxie** accrue
- amyloïde-bêta et tau phosphorylée pour détecter une **prédisposition** accrue à la **maladie d'Alzheimer**.



Des micro-caillots résultant de l'inoculation, mais insuffisants pour provoquer des **symptômes observables.** La base de **référence** pour **augmenter le** **maladie** **thrombotique.**

RONALD N. KOSTOFF A, *, DANIELA CALINA B, DARJA KANDUC C, MICHAEL B. BRIGGS D, PANAYIOTIS VLACHOYIANNPOULOS E, ANDREY A. SVISTUNOV F, ARISTIDIS TSATSAKIS

"POURQUOI VACCINONS-NOUS LES ENFANTS CONTRE LE COVID-19 ?"

LES INOCULATIONS DE PFIZER POUR COVID-19 / PLUS DE MAL QUE DE BIEN

- maladie
- Sérum HMGB1, CXCL13, Dickkopf-1 pour la mise en évidence d'une **disposition accrue aux maladies auto-immunes**, etc.

DES CRITÈRES CLINIQUES ERRONÉS

IL FAUDRAIT SE CONCENTRER SUR TOUTES LES CAUSES MORTALES a MALADIE

La crainte avec le COVID-19, était qu'il allait **a) tuer des gens, b) les rendre malades.**

Tout essai clinique du vaccin COVID-19 devrait donc viser à poser la question suivante : "**Les personnes qui prennent les vaccins sont-elles moins malades et moins mortes que celles qui ne les prennent pas ?**".

La maladie et la mort devraient être les objectifs cliniques. Et pas seulement la maladie et le décès liés au COVID-19, mais **toute maladie et tout décès**, afin de s'assurer que les vaccins ne sont pas dangereux.

Ceci est bien connu. On l'a appris il y a des décennies avec les essais de médicaments contre le cancer. Au début, on utilisait un critère clinique : "Le médicament a-t-il réduit le cancer ?". Si c'était le cas, on disait qu'il était efficace. **Mais il s'est avéré que les médicaments ne faisaient pas que tuer le cancer, ils tuaient aussi les patients.** Ils ont été contraints de modifier la conception de leurs essais et d'adopter la "mortalité toutes causes confondues" comme critère d'évaluation principal et de montrer que les

personnes recevant le médicament vivent en fait plus longtemps que celles qui ne le reçoivent pas. (J.Bart Classen a écrit un excellent article de recherche sur le sujet.

Lire [ici](#)).

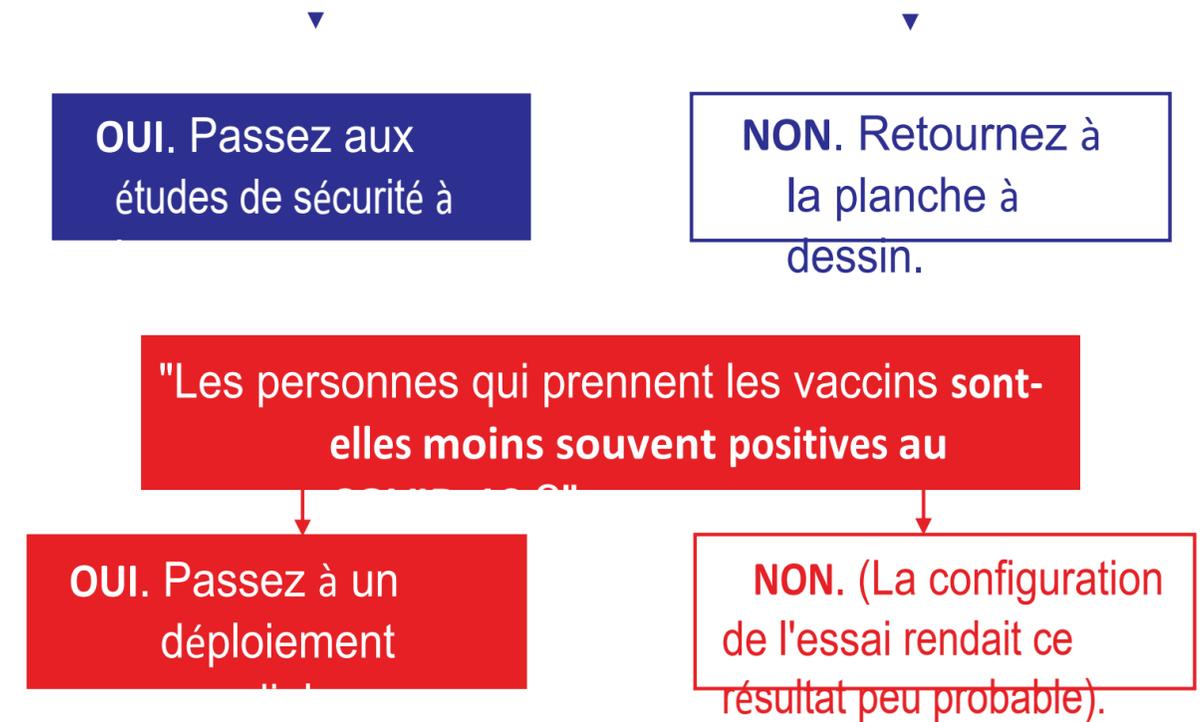
CE QUI AURAIT DÛ SE PASSER

(Après que les premières phases de sécurité appropriées du développement aient été achevées).

"Les personnes qui prennent les vaccins sont-elles **moins malades et moins mortes** que celles qui ne les prennent pas ?"

CE QUI S'EST RÉELLEMENT PASSÉ

(Sans que les premières phases de sécurité adéquates du développement aient été réalisées).



NON TESTÉ POUR LA RÉDUCTION DE LA PROPAGATION PASSEPORTS VACCINAUX INJUSTIFIÉS

Bien que les passeports vaccinaux soient maintenant utilisés pour prétendument prévenir ou réduire la transmission du COVID-19, ce résultat n'a jamais été étudié dans l'essai et il est inapproprié d'attribuer cette capacité à ces inoculations. **Rien ne prouve qu'ils réduisent la propagation de la maladie et la transmission** et **jamais été l'un des critères d'évaluation**.

LIMITATIONS AND REMAINING QUESTIONS

Further study is required to understand the following:

- Safety and efficacy beyond 2 months and in groups not included in this trial (e.g., children, pregnant women, and immunocompromised persons).

- How to deal with those who miss the second vaccine dose.

Verify Ontario:

Ontario's official app for verifying COVID-19 vaccine certificates.



When a business or organization scans a visitor's digital or paper QR code, this app will:

- protect user privacy by only reading certificates that are trusted and secure
- check if a certificate is valid and the visitor can enter
- show a visitor's name and date of birth so their identity can be verified
- work offline (without an internet connection)



Download the Verify Ontario app at:
ontario.ca/verify

Ontario 

ÉCHECS DES TESTS

TESTS SUBJECTIFS

Les essais de Pfizer N'ONT PAS testé tous les participants pour le COVID-19. Au lieu de cela, ils ont demandé à leurs enquêteurs de ne tester que ceux qui présentaient un symptôme de COVID-19 et ont laissé à leur discrétion le soin de déterminer lesquels.

Cela signifie que :

- ◆ Une infection *symptomatique* passerait totalement inaperçue.
- ◆ Un haut niveau de subjectivité a été introduit dans l'étude - un enquêteur avait la possibilité d'influencer les résultats.
- ◆ L'absence de tests systématiques objectifs rend les

résultats peu fiables.



Tous les participants auraient dû être testés.

DONNÉES MANQUANTES

◆ LOST TO FOLLOW UP
 ◆ SUSPECTED, BUT UNCONFIRMED

	GRUPE INOCULÉ	GRUPE PLACEBO
DONNÉES D'ENDROIT - Cas de COVID confirmés	8	162
Participants perdus lors du suivi	80	86
Cas suspectés, mais non confirmés	1,594	1,816

La base de l'autorisation d'utilisation d'urgence était les cas confirmés de COVID de vs8, ce qui 162, signifiait une réduction du risque relatif de 95%. Mais **lorsqu'on traite un si petit nombre de cas, tout changement peut avoir un impact significatif sur les résultats.**

La perte de suivi signifie qu'ils ont perdu le contact avec ces sujets et ne peuvent pas confirmer s'ils sont tombés malades ou non. Ils ne le savent pas.

Suspecté, mais non confirmé signifie que ces personnes étaient **symptomatiques pour le COVID-19**, mais n'ont jamais été testées. (La discrétion pour les tests a été laissée à l'enquêteur).

Le fait que les chiffres des perdus de vue et des cas suspects mais non confirmés soient plus élevés - et ici ils sont même significativement plus élevés - que les chiffres du point final signifie que **ces données ne sont pas fiables. L'étude n'aurait pas dû être acceptée dans cet état.** Dans le cadre d'une pratique scientifique normale, ils auraient dû revenir pour approfondir l'étude.

Cas confirmés

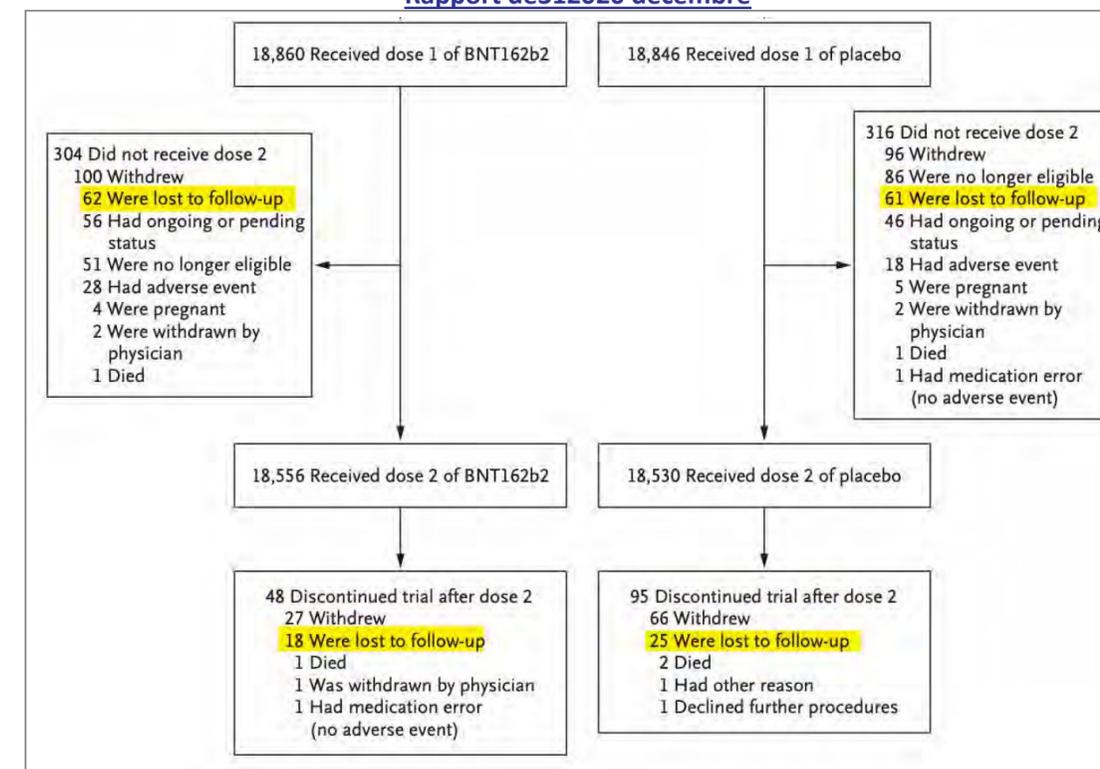
Rapport de 31/12/2020 décembre

Table 3. Vaccine Efficacy Overall and by Subgroup in Participants without Evidence of Infection before 7 Days after Dose 2.

Efficacy End-Point Subgroup	BNT162b2 (N=18,198)		Placebo (N=18,325)		Vaccine Efficacy, % (95% CI)†
	No. of Cases	Surveillance Time (No. at Risk)*	No. of Cases	Surveillance Time (No. at Risk)*	
Overall	8	2,214 (17,411)	162	2,222 (17,511)	95.0 (90.0–97.9)

Perdu pour le suivi

Rapport de 31/12/2020 décembre



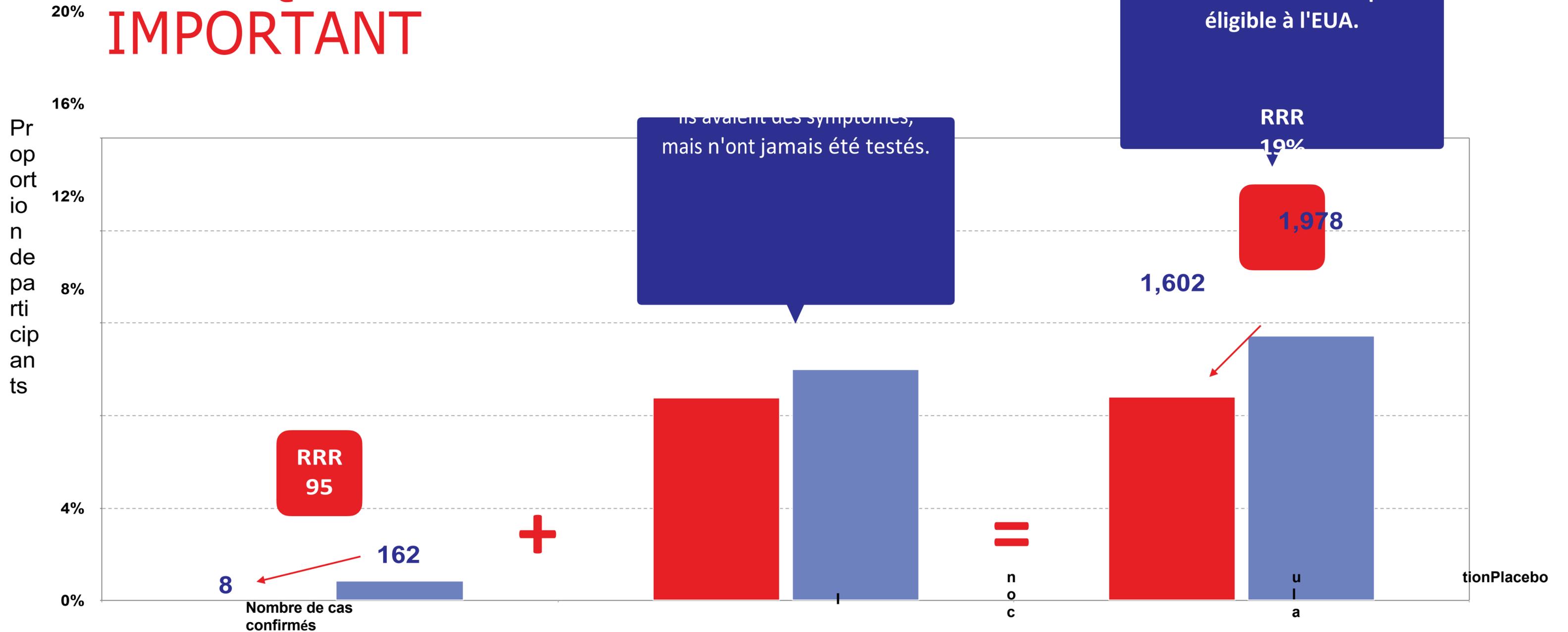
Suspecté mais non confirmé

Réunion du Comité consultatif sur les vaccins et produits biologiques connexes Décembre

Among 1,594 suspected COVID-19 cases in the vaccine group vs. 1,816 in the placebo group. Suspected COVID-19 cases that occurred within 7 days after any vaccination were 409 in the vaccine group vs. 287 in the placebo group. It is possible that the imbalance in suspected COVID-19 cases occurring in the 7 days postvaccination represents vaccine reactogenicity with symptoms that overlap with those of COVID-19. Overall though, these data do not raise a concern that protocol-specified reporting of suspected, but unconfirmed COVID-19 cases could have masked clinically significant adverse events that would not have otherwise been detected.

L'INCAPACITÉ À TESTER

POURQUOI C'EST IMPORTANT



Inoculation

23

CAS CONFIRMÉS
Symptômes + test PCR

Placebo

Inocu

SUSPECTÉ, NON CONFIRMÉ
Symptômes, mais pas de test PCR

Placebo

CONFIRMÉ + SUSPECT
Symptômes, avec et sans test PCT

1215- ESSAI SUR LES ADOLESCENTS TOUS LES RISQUES, AUCUN AVANTAGE

- Cette étude était gravement sous-puissante, car **une étude aussi petite ne montre pas de risque.**
 - Groupe inoculé - (**1,0050** testé positif pour le COVID-19)
 - Groupe placebo - (**97818** testé positif pour le COVID-19)
- Pfizer a affirmé que ces résultats étaient excellents, mais comme les adolescents n'ont statistiquement aucun risque de décès lié au COVID-19 et un risque très faible de maladie grave, l'inoculation ne leur apporte que peu de bénéfices. Au contraire, elle présente un risque très réel d'effets indésirables.
- Mais l'étude Pfizer sur les adolescents n'a pas été conçue pour les trouver. **Un événement indésirable grave**, y compris un décès, survenant à un taux de 1/800 **pourrait même ne pas apparaître dans un échantillon de personnes.1,005**



ni les
oins un
laddie

LES INOCULATIONS DE PFIZER POUR COVID-19 / PLUS DE MAL QUE DE BIEN

*"Pour les enfants qui n'ont pas de problème médical grave, le danger d'un Covid sévère est si faible qu'il est difficile de le quantifier."
-COVID AND AGE, Oct New 12,2021, York Times*

1215 - ESSAI SUR LES ADOLESCENTS : ABSENCE DE DÉCLARATION D'ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES GRAVES

Maddie de Garay est une participante à l'essai âgée d'un an 12 qui a développé une réaction grave après sa deuxième dose et a été hospitalisée en quelques heures.²⁴

Maddie a développé une gastroparésie, des nausées et des vomissements, une pression artérielle erratique, des pertes de mémoire, un brouillard cérébral, des maux de tête, des vertiges, des évanouissements, des crises d'épilepsie, des tics verbaux et moteurs, des problèmes de cycle menstruel, une perte de sensibilité à partir de la taille, une perte du contrôle des intestins et de la vessie et la pose d'une sonde nasogastrique parce qu'elle a perdu la capacité de s'alimenter. Elle a été hospitalisée à plusieurs reprises et, depuis quelques **mois**¹⁰, elle est en **fauteuil roulant** et **nourrie par sonde**.



Dans son rapport à la FDA, Pfizer l'a décrite comme suit
**des blessures comme "douleur
abdominale fonctionnelle".**

- One participant experienced an SAE reported as generalized neuralgia, and also reported 3 concurrent non-serious AEs (abdominal pain, abscess, gastritis) and 1 concurrent SAE (constipation) within the same week. **The participant was eventually diagnosed with functional abdominal pain.** The event was reported as ongoing at the time of the cutoff date.

[Modification de l'autorisation d'utilisation
d'urgence](#)



LES ENFANTS DE 5 À 11 ANS RISQUENT LEUR SANTÉ

Re : la cohorte des 5 moins de dix 11ans

Dans ce tableau, Pfizer, en utilisant la modélisation prédictive, reconnaît que ses inoculations **VAILLENT** provoquer une myocardite, mais affirme avec optimisme qu'il n'y aura aucun décès dû à la myocardite dans tous les scénarios modélisés (spéculation, niveau de preuve)5.

Mais même si c'était vrai, rien ne justifie de faire du mal aux enfants de cette manière.
D'ABORD, NE PAS FAIRE DE MAL.

Le risque de problèmes cardiaques liés aux inoculations est désormais si élevé chez les enfants que **Sick Kids publie des brochures sur la manière de les traiter.**

DOCUMENT D'INFORMATION DE LA FDA
DEMANDE DE MODIFICATION DE L'EUA POUR LE VACCIN COVID-19 DE
PFIZER-BIONTECH POUR UNE UTILISATION CHEZ LES ENFANTS
JUSQU'À L'ÂGE DE ANS11

Table 14. Model-Predicted Benefit-Risk Outcomes of Scenarios 1-6 per One Million Fully Vaccinated Children 5-11 Years Old

Sex	Benefits				Risks			
	Prevented COVID-19 Cases	Prevented COVID-19 Hospitalizations	Prevented COVID-19 ICU Admissions	Prevented COVID-19 Deaths	Excess Myocarditis Cases	Excess Myocarditis Hospitalizations	Excess Myocarditis ICU Admissions	Excess Myocarditis Deaths
Males & Females								
Scenario 1	45,773	192	62	1	106	58	34	0
Scenario 2	54,345	250	80	1	106	58	34	0
Scenario 3	2,639	21	7	0	106	58	34	0
Scenario 4	58,851	241	77	1	106	58	34	0
Scenario 5	45,773	192	62	3	106	58	34	0
Scenario 6	45,773	192	62	1	53	29	17	0
Males only								
Scenario 1	44,790	203	67	1	179	98	57	0
Scenario 2	54,345	250	82	1	179	98	57	0
Scenario 3	2,639	21	7	0	179	98	57	0
Scenario 4	57,857	254	83	1	179	98	57	0
Scenario 5	44,790	203	67	3	179	98	57	0
Scenario 6	44,790	203	67	1	89	49	29	0
Females only								
Scenario 1	45,063	172	54	1	32	18	10	0
Scenario 2	54,345	250	78	2	32	18	10	0
Scenario 3	2,639	21	7	0	32	18	10	0
Scenario 4	57,938	215	67	2	32	18	10	0
Scenario 5	45,063	172	54	4	32	18	10	0
Scenario 6	45,063	172	54	1	16	9	5	0

Scenario 1: COVID-19 incidence as of September 11, 2021, VE 70% vs. COVID-19 cases and 80% vs. COVID-19 hospitalization.
 Scenario 2: COVID-19 incidence at peak of U.S. Delta variant surge at end of August 2021, VE 70% vs. COVID-19 cases and 80% vs. COVID-19 hospitalization.
 Scenario 3: COVID-19 incidence as of nadir in June 2021, VE 70% vs. COVID-19 cases and 80% vs. COVID-19 hospitalization.
 Scenario 4: COVID-19 incidence as of September 11, 2021, VE 70% vs. COVID-19 cases and 80% vs. COVID-19 hospitalization.
 Scenario 5: COVID-19 case incidence as of September 11, 2021, VE 70% vs. COVID-19 cases and 80% vs. COVID-19 hospitalization, COVID-19 death rate 300% vs. baseline.
 Scenario 6: COVID-19 incidence as of September 11, 2021, VE 70% vs. COVID-19 cases and 80% vs. COVID-19 hospitalization, excess myocarditis cases 50% of Scenario 1.



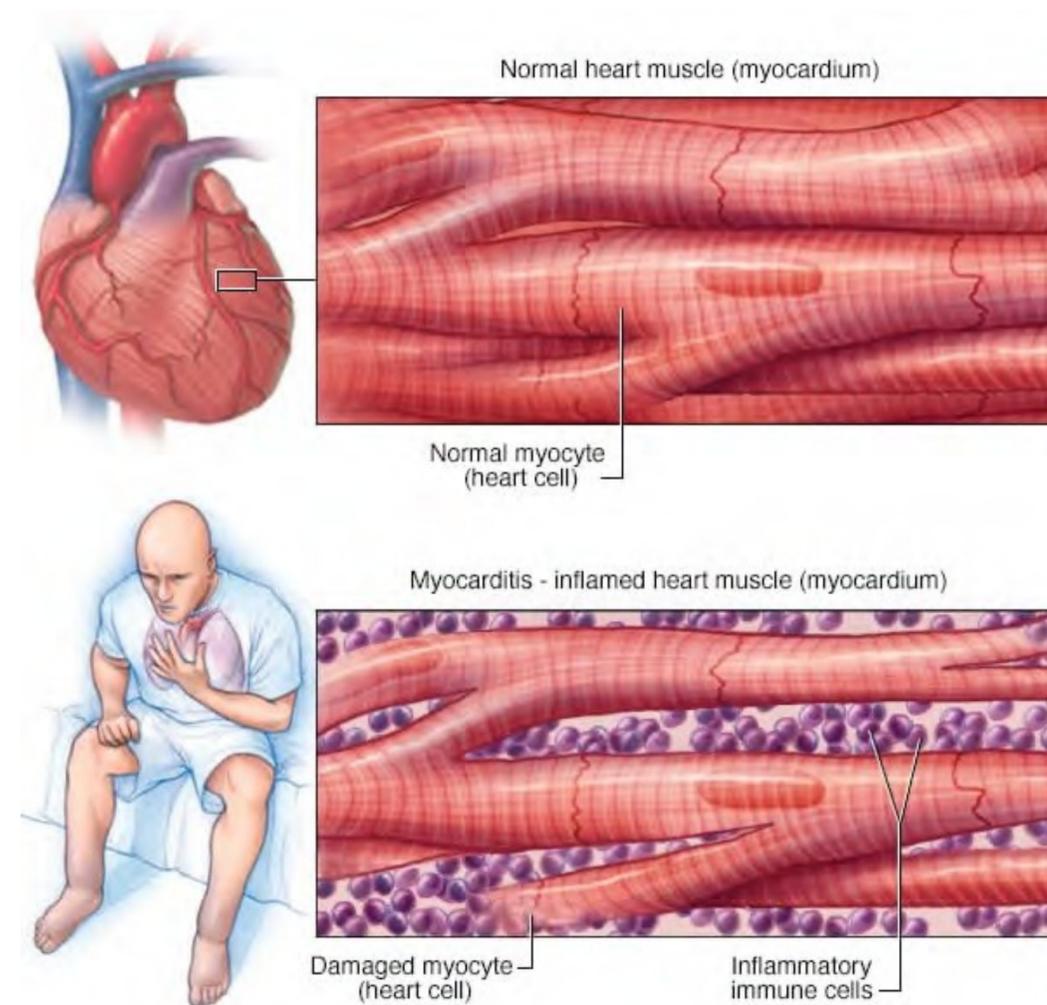
LA MYOCARDITE EST GRAVE

MYOCARDITE

"La myocardite est un processus inflammatoire du myocarde. (muscle cardiaque.) Une **myocardite grave affaiblit votre cœur** de sorte que le reste de votre corps ne reçoit pas assez de sang. Des caillots peuvent se former dans votre cœur, entraînant un **accident vasculaire cérébral ou une crise cardiaque.**"

[LE CENTRE NATIONAL AMÉRICAIN D'INFORMATION SUR LES BIOTECHNOLOGIES](#)

"Le taux de mortalité peut atteindre 20 % à



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

LES INOCULATIONS DE PFIZER POUR COVID-19 / PLUS DE MAL QUE DE BIEN

certaines années."6.5

<https://jcmr-online.biomedcentral.com/articles/10.1186/1532-429X-13-S1-M7>

LA FDA ABANDONNE D'ABORD, NE PAS NUIRE

28

Les interventions médicales sont censées être **prouvées sûres AVANT de...**

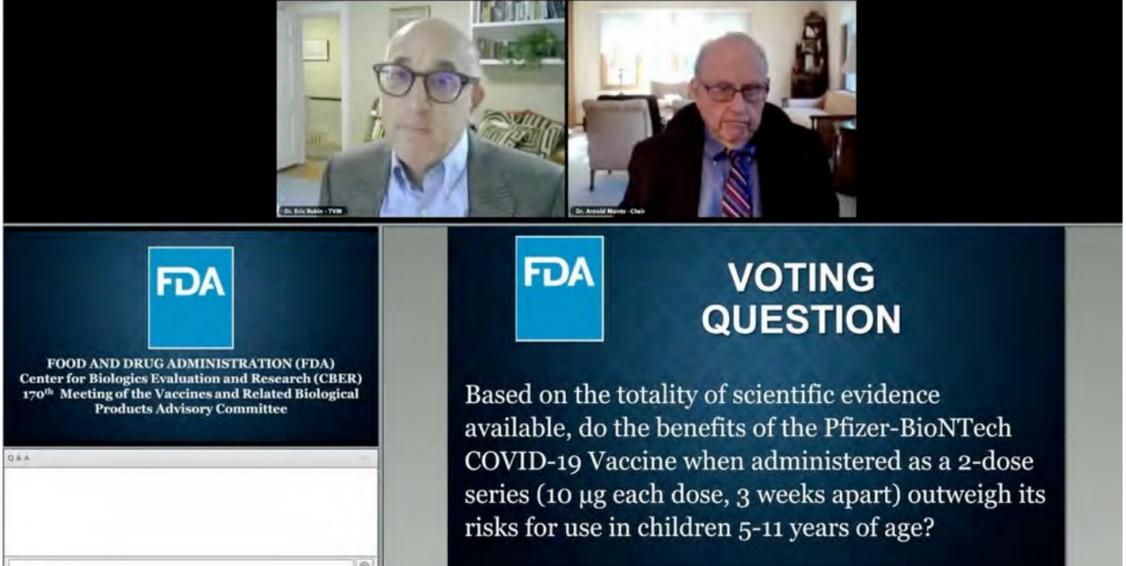
ils sont déployés dans la population.

Pourtant, le **Dr Eric Rubin**, l'un des membres¹⁸ du **groupe consultatif de la FDA** qui a voté en faveur de l'approbation des inoculations pour les enfants de 5 à 11 ans, a dit le contraire et a suggéré qu'**un déploiement au niveau de la population était un moyen approprié de tester les effets indésirables.**

Il convient de noter que le Dr Eric Rubin est le **rédacteur en chef du New England Journal of Medicine**, qui publie les **rapports d'essai de Pfizer.**

"Nous n'apprendrons jamais à quel point ce vaccin est sûr si nous ne commençons pas à le donner. C'est comme ça que ça se passe. C'est ainsi que nous avons découvert les complications rares d'autres vaccins, comme le vaccin contre le rotavirus. Et je pense que nous devrions voter pour l'approuver."

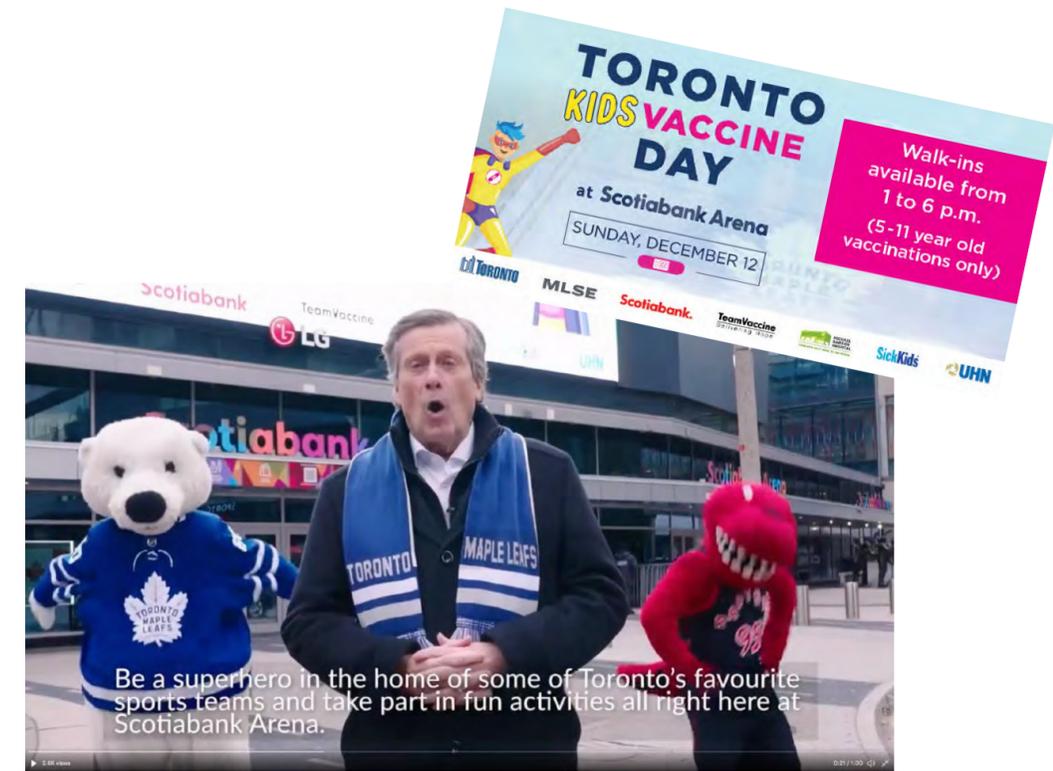
*Dr. Eric Rubin, membre du comité consultatif de la FDA,
Professeur de Harvard et rédacteur en chef du New England Journal of Medicine Comité consultatif sur les vaccins et les produits biologiques connexes - 26/10/2021*



The image shows a screenshot of a video conference. At the top, two participants are visible in separate video windows. The participant on the left is Dr. Eric Rubin, and the participant on the right is Dr. Arnold Meltzer, Chair. Below the video windows, there is a slide with the FDA logo and the text: "FOOD AND DRUG ADMINISTRATION (FDA) Center for Biologics Evaluation and Research (CBER) 170th Meeting of the Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee". To the right of the slide, the text reads: "VOTING QUESTION Based on the totality of scientific evidence available, do the benefits of the Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine when administered as a 2-dose series (10 µg each dose, 3 weeks apart) outweigh its risks for use in children 5-11 years of age?"

5 - ANNÉES 11 DE TRAVAIL PAS DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

- La publicité directe aux consommateurs pour les médicaments d'ordonnance est illégale au Canada. Pourtant, des politiciens de tous les niveaux de gouvernement commercialisent des inoculations aux enfants, en utilisant des dessins animés et des mascottes.
- Ils proclament que les inoculations sont sûres, mais les données ne sont pas là pour le confirmer. En plus d'admettre que ses inoculations peuvent provoquer une myocardite, Pfizer admet également, dans son rapport, que ses données sur la réponse immunitaire, l'efficacité et la sécurité à long terme sont limitées et que ses études n'étaient pas assez puissantes pour détecter des effets secondaires "rares", puisque seuls 1 517 enfants ont été vaccinés.
- Combien de parents emmèneraient leurs enfants se faire vacciner s'ils en étaient informés ? La loi du consentement éclairé dit qu'ils devraient l'être, mais ce n'est pas le cas.



of a Covid-19 vaccine in this population; trials of other vaccines are under way. **Limitations of the study include the lack of longer-term follow-up to assess the duration of immune responses, efficacy, and safety.** However, longer-term follow-up from this study, which will continue for 2 years, should provide clarification. **This study was also not powered to detect potential rare side effects of BNT162b2 in 5-to-11-year-olds.** However, the safety of BNT162b2 observed in the study com-



THE BRITISH MEDICAL JOURNAL PUBLISHES WHISTLEBLOWER STORY



Le 2 novembre, le British Medical Journal a publié un article sur son enquête sur Ventavia, l'une des sociétés de recherche engagées par Pfizer pour mener les essais.

C'est assez accablant. **La dénonciatrice est une directrice régionale qui a dénoncé son entreprise à la FDA :**

- **Falsification des données**
- **Levée de l'aveuglement des participants**
- **Ne pas suivre et tester les participants qui ont signalé des symptômes**
- **Étiquetage incorrect des spécimens**

Plusieurs autres employés ont confirmé ses dires. Malgré tout cela, ni Pfizer, ni la FDA n'ont jamais audité ou enquêté sur la société de recherche, Pfizer n'a jamais révélé les problèmes dans sa demande d'autorisation européenne de mise sur le marché et, en fait, Pfizer a maintenant engagé ce



LES INOCULATIONS DE PFIZER POUR COVID-19 / PLUS DE MAL QUE DE BIEN

même chercheur, Ventavia, pour diriger quatre autres projets de recherche.

Les essais cliniques du COVID-19.

vaccinators, and was slow to follow up on adverse events reported in Pfizer's pivotal phase III trial. Staff who conducted quality control checks were overwhelmed by the volume of problems they were finding. After repeatedly notifying Ventavia of these

remove drug assignments from charts.

In a recording of a meeting in late September 2020 between Jackson and two directors a Ventavia executive can be heard explaining that the company wasn't able to quantify the types and number of errors

UN REGARD CRITIQUE SUR LE RAPPORT DU 15/2021 SEP



6 MANIPULATION DES DONNÉES DU MOIS COHORTES MIXTES

Pfizer a pris les résultats de son essai sur les adultes, qui a débuté en juillet, 27,2020, puis a ajouté les résultats de l'essai sur les 12-15 ans, bien que l'essai sur les adolescents ait débuté quatre mois plus tard.

Comme il est bien connu que l'efficacité des inoculations diminue avec le temps, cela donne une fausse impulsion aux chiffres d'efficacité. L'efficacité de ces deux cohortes aurait dû être rapportée séparément, et non présentée comme un résultat combiné. Sans ce coup de pouce, leur taux d'efficacité aurait probablement diminué.



Juillet 27
Essai pour adultes (16+)
Début :



Déc.
Début du procès des adolescents (12 - 15 ans)



Mar 13
Date limite de réception des données pour Efficacité



LES ESSAIS DE PFIZER N'ONT PAS PROUVÉ LA SÉCURITÉ, ILS ONT PROUVÉ LE MAL.

DÉCÈS

MALADIE

	BNT162b2	Placebo	Changement de risque
Efficacité (Nombre moyen de personnes diagnostiquées avec le COVID-19.)	77	850	-91%
Événement indésirable connexe (Ce qui signifie qu'un investigateur l'a évalué comme étant lié à l'injection de BNT162b2).	5,241	1,311	+300%
Tout événement indésirable grave (interfère de manière significative avec la fonction normale).	262	150	+75%
Tout événement indésirable grave (implique une visite aux urgences ou une hospitalisation).	127	116	+10%

BNT162b2	Placebo
20	14

Ce sont les résultats de l'essai contrôlé randomisé mené par Pfizer.

DE PREUVE1 DE PRÉJUDICE.



COMMENT CELA SE PASSE DANS LE MONDE RÉEL

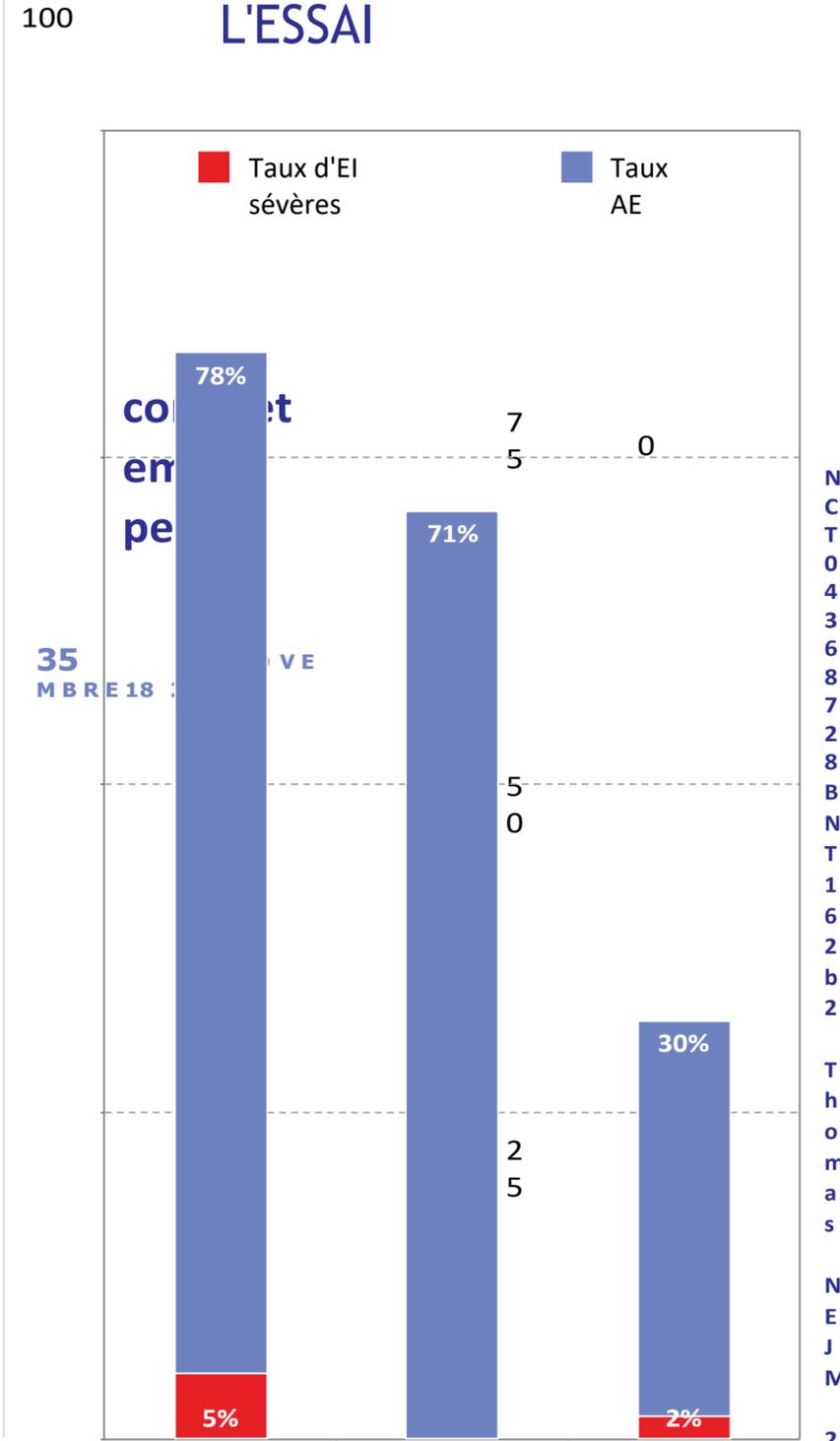
DÉPLOIEMENT DE LA SURVEILLANCE ON NE TROUVE PAS CE QUE L'ON NE CHERCHE PAS

Il existe une différence considérable entre la surveillance passive et la surveillance active des événements indésirables.

1. Lorsque les participants ont fait l'objet d'un suivi **actif** des événements indésirables (EI) dans les essais, des pourcentages élevés d'événements indésirables ont été signalés.
2. Une fois que le vaccin a été déployé au niveau de la population, la surveillance **passive** a été utilisée avec Santé Canada, le VAERS ou le système européen du carton jaune.

Quand cela s'est produit, le **signal a été**

SURVEILLANCE ACTIVE DES PARTICIPANTS À L'ESSAI



SURVEILLANCE PASSIVE DU DÉPLOIEMENT DE LA POPULATION



LES INCIDENCES DE PFIZER POUR COVID-19 / PLUS DE MAL QUE DE BIEN

75

arte jaune
britannique



50

**LE SIGNAL EST
PERDU**

25



0

0.29

0.07

2.5

NCT04368728
BNT162b2 Thomas NEJM 2021

VAERS
CDC Wonder
Accès public

Accès public
de Santé
Canada

A
c
c
è
s

p
u
b
l
i
c

à

l
a

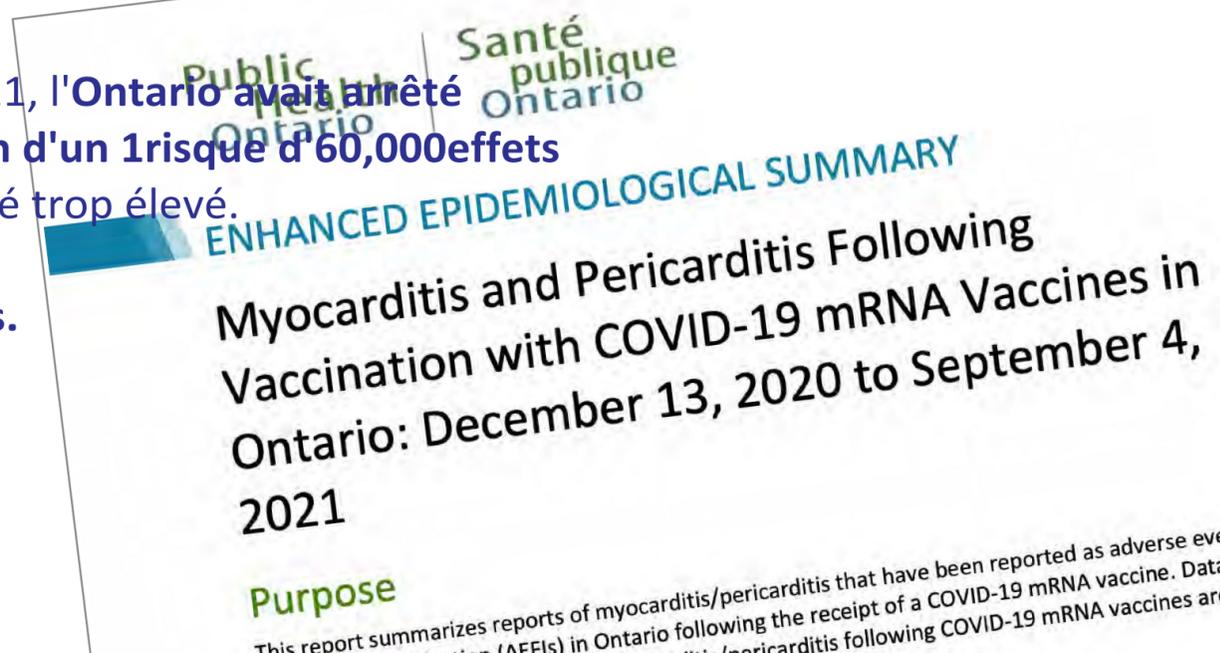
c

non sollicité

AUGMENTATION DES CAS DE PROBLÈMES CARDIAQUES CHEZ LES JEUNES

Le ministère de la Santé publique de l'Ontario est bien conscient de ce problème, puisqu'il a publié un rapport à ce sujet, mais ses préoccupations semblent incohérentes.

- Le 7 septembre, les services de santé publique de l'Ontario, 2021, ont recommandé aux **jeunes hommes âgés de 18 à 24 ans** de ne pas prendre l'**injection Moderna**, en raison d'un **risque de myocardite de 1 sur 5 000**. Ils ont suggéré l'**injection Pfizer** à la place, qui présente un **risque de 28,000 de myocardite de 1 sur 1**.
- Mais pas plus tard que le 8 mai 2021, l'Ontario avait arrêté l'**injection d'Astra Zeneca** en raison d'un **risque de 60,000 effets secondaires sur la coagulation**, jugé trop élevé.
- **Leurs priorités sont incohérentes.**



TORONTO SUN

Ontario

More than 100 Ontario youth sent to hospital for vaccine-related heart problems: Report

There were 54 persons aged 25-39 included in the tally and 44 persons aged 40 and over

Anthony Furey

Sep 03, 2021 • September 3, 2021 • 2 minute read • [314 Comments](#)



Moderna coronavirus disease (COVID-19) vaccine labels are seen March 19, 2021. PHOTO BY DADO RUVIC /REUTERS



Health News , Vaccine Injury Stories , Vaccines

Grieving Father Ernest Ramirez Shares Heartbreaking Story of His Teen Son's Death 5 Days After Pfizer Vaccine

Barcelona
Sergio Agüero out for three months following 'cardiological evaluation'

- Striker admitted to hospital after draw with Alavés
- 33-year-old to undergo 'diagnostic and therapeutic process'



CE N'EST PAS NORMAL

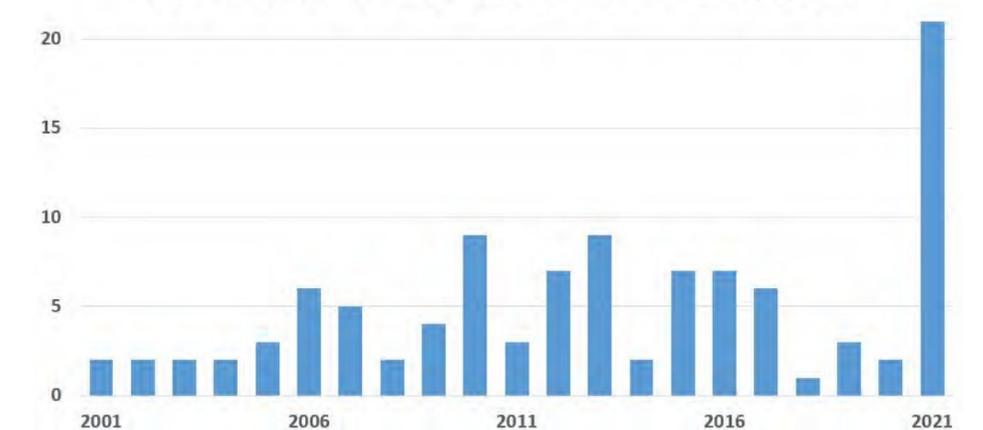
Un site d'information allemand a dressé une liste de plus de **75 cas connus d'athlètes qui se sont effondrés - et sont même morts - au cours des derniers mois.**⁵

<https://report24.news/ab-13-jahren-lange-liste-ploetzlich-verstorbener-oder-schwerkranker-sportler/>

Un site d'information israélien a analysé le nombre de décès soudains "sur le terrain" de membres de la Fédération internationale de football (FIFA) au cours des dernières années.²⁰

Le nombre moyen de décès soudains de la FIFA entre -2000 était de 20. En 2020, il était de 4.2. En 2021, était de 21.

מספר מקרי המוות של שחקני כדורגל ב-FIFA בכל שנה, 2001-2021



<https://www.rtnews.co.il/?view=article&id=49&catid=22>

SN
USPORTS | Men's Football | Men's Basketball | Women's Basketball | Men's Hockey | Women's Hockey

Gee-Gees football player Francis Perron dies shortly after season opener

EN MÉMOIRE DE
IN MEMORY OF
FRANCIS PERRON
1996 - 2021

PFIZER/BIONTECH, USA

Isaiah Harris – Pfizer Severe Adverse Reaction

06/09/2021 / 1,139 views

Isaiah Harris Aged 18 – Pfizer May 2021

Severe Adverse Reaction: Myocarditis (Inflammation of the Heart) Resulting in a Heart Attack

C'EST CENSÉ ÊTRE RARE



<https://rumble.com/vpnxkr-are-these-side-effects-extremely-rare.html>

RAPPORT DE PHARMACOVIGILANCE POST-MARKETING DE PFIZER

- En novembre, la 17,2021, FDA a publié le premier lot de ce qui sera en fin de compte les **pages 329,000** qu'un tribunal lui a ordonné de fournir pour satisfaire à la demande de liberté d'information d'un groupe appelé Public Health and Medical Professionals for Transparency, qui souhaite avoir accès aux **données utilisées par la FDA pour approuver les inoculations COVID-19 de Pfizer**. (La FDA a demandé au tribunal de disposer de plus d'un an 50 pour divulguer les documents).
- Un **rapport de pharmacovigilance post-commercialisation** soumis à la FDA, dans lequel Pfizer a suivi les événements indésirables réels survenus dans les premiers mois 2.5 suivant l'autorisation d'utilisation d'urgence, était particulièrement troublant.
 - Sur les **décès 1,200**
 - Les **effets indésirables sur le 25,000 système nerveux**.
 - Sous la rubrique " problèmes de sécurité ", Pfizer a listé l'**anaphylaxie** et la **maladie améliorée associée aux vaccins**.

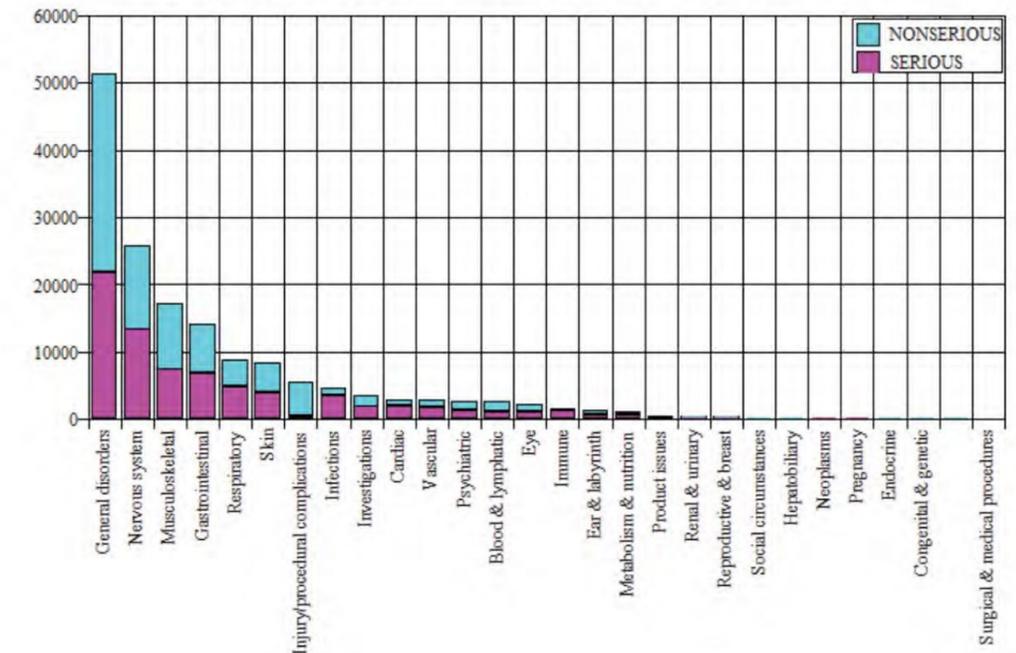
● Ce document devrait être incriminant pour toute agence qui l'a vu et a

Table 1. General Overview: Selected Characteristics of All Cases Received During the Reporting Interval

Characteristics	Relevant cases (N=42086)	
Gender:	Female	29914
	Male	9182
	No Data	2990
Age range (years): 0.01 -107 years Mean = 50.9 years n = 34952	≤ 17	175 ^a
	18-30	4953
	31-50	13886
	51-64	7884
	65-74	3098
	≥ 75	5214
	Unknown	6876
Case outcome:	Recovered/Recovering	19582
	Recovered with sequelae	520
	Not recovered at the time of report	11361
	Fatal	1223
	Unknown	9400

a. in 46 cases reported age was <16-year-old and in 34 cases <12-year-old.

Figure 1. Total Number of BNT162b2 AEs by System Organ Classes and Event Seriousness



3.1.2. Summary of Safety Concerns in the US Pharmacovigilance Plan

Table 3. Safety concerns

Important identified risks	Anaphylaxis
Important potential risks	Vaccine-Associated Enhanced Disease (VAED), Including Vaccine-associated Enhanced Respiratory Disease (VAERD)
Missing information	Use in Pregnancy and lactation Use in Paediatric Individuals <12 Years of Age Vaccine Effectiveness

LES INOCULATIONS DE PFIZER POUR COVID-19 / PLUS DE MAL QUE DE BIEN
qualifié ces inoculations de "sûres".



PREUVES CONSIDÉRABLES
DE CONFLIT D'INTÉRÊTS

PFIZER GAGNE DES MILLIARDS

Plus de 33,5 milliards de dollars à c

Lorsque l'incitation représente une somme d'argent aussi astronomique, il est logique d'assurer une **surveillance rigoureuse** du processus et de veiller à ce que le **plus grand nombre possible de garanties** soient en place.

Forbes

Pfizer Expects \$33.5 Billion In Vaccine Revenue In 2021



Albert Bourla, CEO of Pfizer, photographed in June 2020 JAMEL TOPPIN FOR FORBES

B iotech giant Pfizer expects to generate \$33.5 billion in Covid-19 vaccine sales in 2021, up from previous estimates of \$26 billion, according to its second quarter earnings reports. These projections are based on the 2.1 billion doses of the Pfizer/BioNTech vaccine which the company expects to manufacture and deliver by the end of the year.

Leur agenda est celui de **leurs actionnaires et de leurs résultats financiers**, pas celui de la santé publique.

LE DOSSIER PUBLIC

DE LA CULTURE D'ENTREPRISE DE PFIZER

The New York Times

Pfizer Unit to Settle Charges Of Lying About Heart Valve

By Barry Meier
July 2, 1994

A unit of Pfizer Inc. has agreed to pay **\$10.75 million** to settle Justice Department claims that the company lied to get Federal approval for a mechanical heart valve that has fractured, **killing hundreds of patients worldwide.**

The Guardian
For 200 years

Pfizer pays out to Nigerian families of meningitis drug trial victims

NEWS

Pfizer pays US\$60M to settle allegations of bribing doctors

Published Tuesday, August 7, 2012 11:47AM EDT
Last Updated Tuesday, August 7, 2012 12:32PM EDT

The New York Times

\$60 Million Deal In Pfizer Suit

By Reuters
July 3, 2004

Pfizer said yesterday that it had reached a deal to settle a class-action lawsuit over its Rezulin drug, which was **withdrawn from the market in March 2002** after reports that it caused liver failure in some patients who took it had to have liver transplants or **failure.**

THE UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE

FOR IMMEDIATE RELEASE
Wednesday, September 2, 2009

Justice Department Announces Largest Health Care Fraud Settlement in Its History

Pfizer to Pay \$2.3 Billion for Fraudulent Marketing

BBC NEWS

Pfizer fined record £84.2m for overcharging NHS

By Tom Espliner
Business reporter, BBC News

AboutLawsuits.com

Prempro Settlements to Result in \$1.2B Payments for Breast Cancer: Report

Pfizer is expected to pay a total of about **\$1.2 billion** to settle lawsuits claiming that side effects of Prempro caused women to develop breast cancer.

REUTERS

US high court leaves intact \$142 million verdict against Pfizer

By Lawrence Hurley

The New York Times

Pfizer to Pay \$430 Million Over Promoting Drug to Doctors

By Gardiner Harris
May 14, 2004

Pfizer, the world's largest pharmaceutical company, pleaded guilty yesterday and agreed to **pay \$430 million to resolve criminal and civil charges that it paid doctors to prescribe its epilepsy drug, Neurontin, to patients with ailments that the drug was not federally approved to treat.**

Of that settlement, \$26.64 million will go to a former company adviser who brought a lawsuit under a federal "whistleblower" law.

The New York Times

Experts Conclude Pfizer Manipulated Studies

By Stephanie Saul
Oct. 8, 2008

The drug maker Pfizer earlier this decade manipulated the publication of scientific studies to bolster the use of its epilepsy drug Neurontin for other disorders, while suppressing research that did not support those uses, according to experts who reviewed

NEWS MEDICAL LIFE SCIENCES

Pfizer admits paying \$35 million to doctors over last 6 months

By Dr. Ananya Mandal, MD
Apr 1 2010

Pfizer among other large pharmaceutical companies recently disclosed payments to doctors and other medical professionals for consulting and speaking on its behalf and also some sponsorship of clinical trials. On Wednesday in an announcement the company spokesperson revealed that they had paid **a whopping \$20 million to 4,500 doctors** and other medical professionals in the last six months of 2009. Pfizer also accepted that they paid **\$15.3 million to 250 academic medical centers** and other research groups for **clinical trials** in the same period. This disclosure is only about payments made within the US.

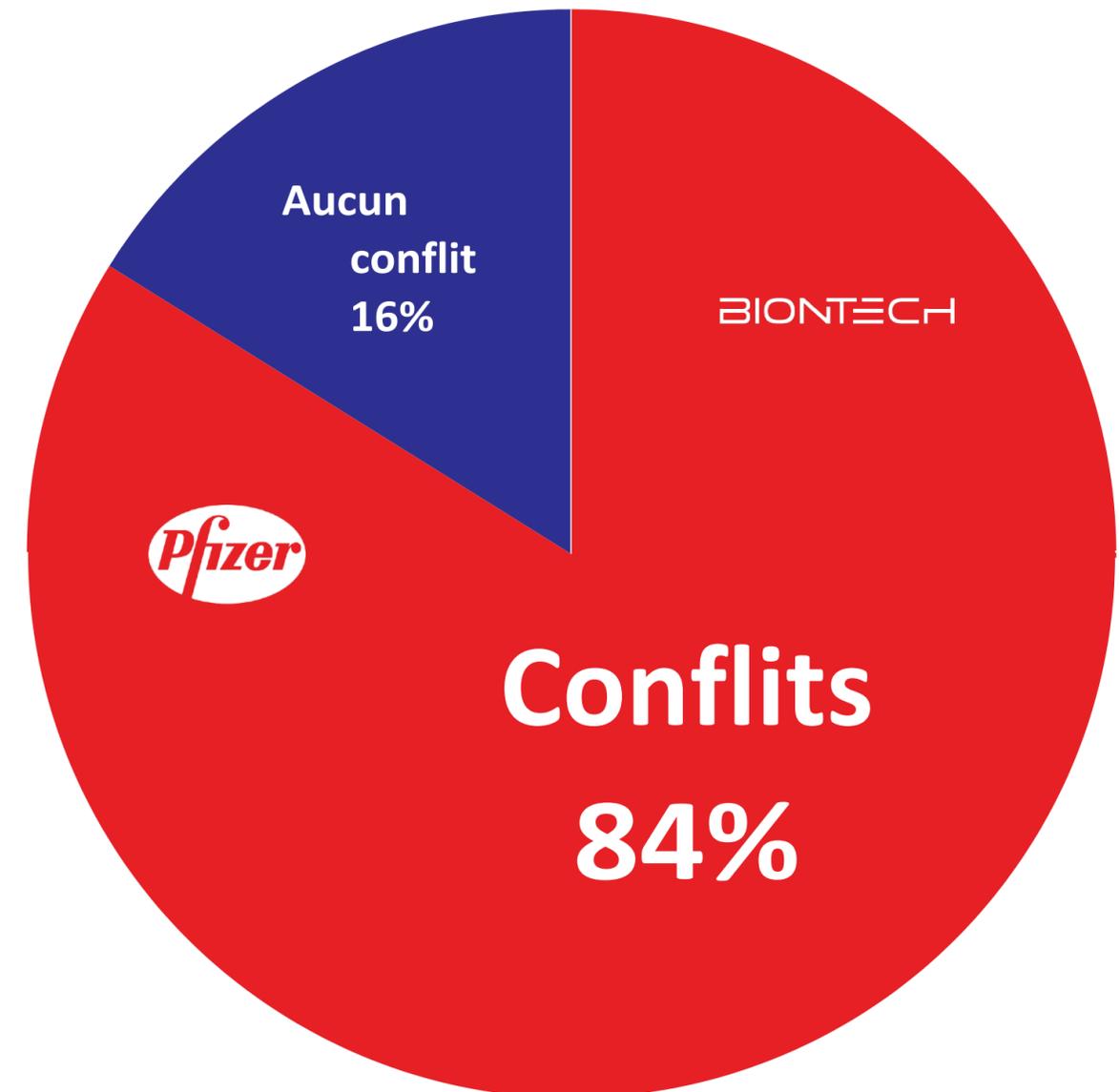
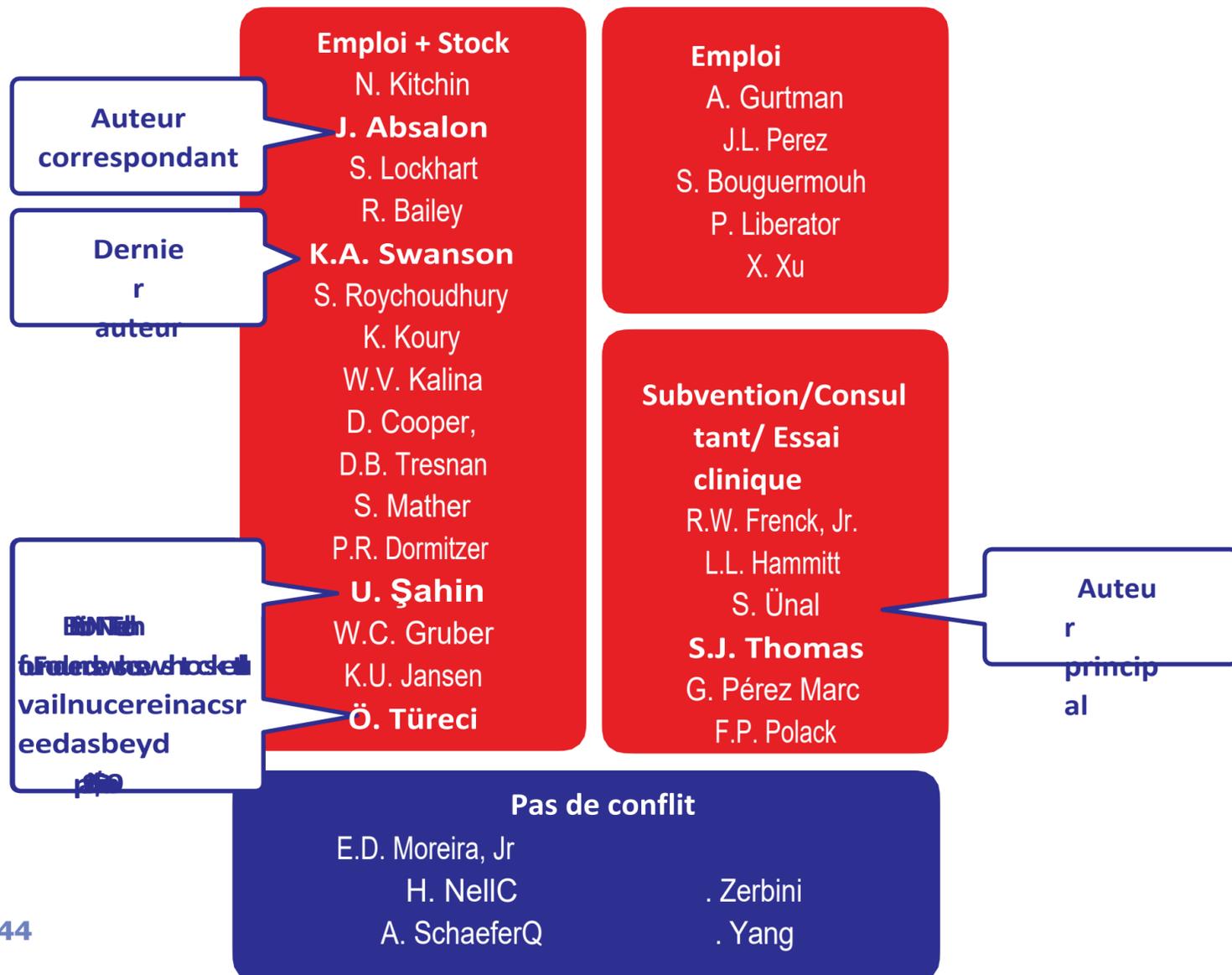
LIENS VERS LE DOSSIER PUBLIC DE LA CULTURE D'ENTREPRISE DE PFIZER

- **Pfizer Unit to Settle Charges Of Lying About Heart Valve, Jul h2,**<https://www.nytimes.com/1994/07/02/business/pfizer-unit-to-settle-charges-of-lying-about-heart-valve.html> (en anglais)**1994**
- **Pfizer doit payer 430 millions de dollars pour avoir fait la promotion d'un médicament auprès des médecins, mai h14,**<https://www.nytimes.com/24/05/4/business/pfizer-to-pay-430-million-over-promoting-drug-to-doctors.html>**2004001**
- **Accord de 60 millions de dollars dans le procès de Pfizer concernant Rezulin, juillet 3,2004**<https://www.nytimes.com/2004/07/03/business/60-million-deal-in-pfizer-suit.html>
- **Des experts concluent que Pfizer a manipulé des études, oct. https://www.8,2008**[nytimes.com/2008/10/08/health/research/08drug.html](https://www.nytimes.com/2008/10/08/health/research/08drug.html)
- **Pfizer va payer 2,3 milliards de dollars pour commercialisation frauduleuse, septembre https://www.justice.gov/opa/pr/justice-department-announces-largest-health-care-fraud-2,règlement-its-history2009**
- **Pfizer admet avoir versé 35 millions de dollars à des médecins au cours des derniers mois,6 avril https://www.news-medical.net/news/21/Pfizer-admits-paying-2435-1,million-to-doctors-over-last-6-months.aspx2010010040**
- **Pfizer verse une compensation aux familles nigérianes des victimes de l'essai du médicament contre la méningite, août https://www.theguardian.com/world/21/aug/11/pfizer-nigeria-12,meningitis-drug-compensation (en anglais)201101**
- **Pfizer paie 60 millions de dollars US pour mettre fin à des allégations de corruption de médecins, août https://www.ctvnews.ca/health/health-headlines/pfizer-pays-us-60m-to-settle-7,allegations-of-bribing-doctors-12012.906216**
- **La SEC accuse Pfizer de violations de la FCPA, août 7,20120**<https://www.sec.gov/news/press-release/212-2012-152htm>
- **La Haute Cour américaine laisse intact le verdict de 142 millions de dollars contre Pfizer, déc. https://www.9,2013**[reuters.com/article/us-usa-court-pfizer-idUSBRE9B80K020131209](https://www.reuters.com/article/us-usa-court-pfizer-idUSBRE9B80K020131209)
- **Pfizer écope d'une amende record de 84,2 millions de livres sterling pour avoir surfacturé le NHS, déc. https://www.7,2016**[bbc.com/news/business-38233852](https://www.bbc.com/news/business-38233852)
- **Sonofi, FSK, Pfizer, Boehringer doivent faire face aux recours collectifs contre le Zantac : Court Oct https://medicaldialogues.in/news/industry/pharma/sanofi-gsk-15,pfizer-boehringer-must-face-zantac-class-action-lawsuits-court-831382021**

CONFLITS D'INTÉRÊTS PARMIS LES AUTEURS DU RAPPORT



6 AUTEURS DES RAPPORTS MENSUELS



LE CDC A REDÉFINI LE TERME "VACCIN" POUR RÉPONDRE AUX INTÉRÊTS POLITIQUES ET PHARMACEUTIQUES

Pendant de nombreuses années	Juillet 27,2021	Août 18,2021	À partir de septembre 2,2021
<p><u>Définition de VACCINE par le CDC</u></p> <p><i>"Un produit qui stimule le système immunitaire d'une personne pour produire une immunité contre une maladie spécifique, protégeant ainsi la personne contre cette maladie."</i></p>	<p>Rochelle Walensky, responsable du CDC, <u>a admis sur CNN que les vaccins contre le COVID-19 ne confèrent pas d'immunité - ils n'empêchent pas les gens d'attraper ou de transmettre le COVID-19.</u></p> 	<p><u>Joe Biden a annoncé des piqûres de rappel pour tous les Américains.</u></p> 	<p><u>Définition du CDC de VACCINE CHANGÉ</u></p> <p><i>"Une préparation qui est utilisée pour stimuler la réponse immunitaire du corps contre les maladies."</i></p> <p>Cela ressemble à une</p>

LES MÉDIAS ONT ÉTÉ CAPTURÉS



<https://rumble.com/voz64j-brought-to-you-by-pfizer.html>

CE N'EST PAS POSSIBLE GÉRER UN FOURNISSEUR

Pfizer a été **indemnisée pour les dommages** au cas où ses inoculations blesseraient et tueraient des gens, et Pfizer **profite de milliards de dollars** si les essais sont concluants.

Aucune personne raisonnable et responsable n'aurait donné carte blanche à Pfizer dans une telle situation.

Au lieu de cela, **vous vous engagez dans une surveillance rigoureuse** et vous les soumettez aux



LES INOCULATIONS DE PFIZER POUR COVID-19 / PLUS DE MAL QUE DE BIEN

normes scientifiques les plus élevées. Cela n'a pas été fait.

LES INOCULATIONS DOIVENT ÊTRE RETIRÉES IMMÉDIATEMENT

- Il est clair que Pfizer - et les agences qui supervisent leurs essais - n'ont pas suivi les protocoles de sécurité et d'efficacité établis et de haute qualité dès le début.
- Nous avons présenté des **preuves¹ de niveau de préjudice provenant des propres données d'essai de Pfizer**. Tout gouvernement qui a approuvé ces inoculations, et qui les a encore moins imposées, **savait ou aurait dû savoir, d'après les données disponibles, que des dommages seraient causés à ses citoyens**.
- Tout gouvernement ayant approuvé cette intervention médicale pour ses citoyens aurait dû s'assurer que l'essai avait utilisé les **critères cliniques appropriés** et une **science de la sécurité de haute qualité**.
- **Tout représentant du gouvernement qui possède cette preuve et continue à permettre à ses citoyens d'être inoculés avec un agent**

LES INOCULATIONS DE PFIZER POUR COVID-19 / PLUS DE MAL QUE DE BIEN

toxique est, pour le moins, négligent.

RECOMMENDED READING/VIEWING

ARTICLES PUBLIÉS RÉFUTANT LES INOCULATIONS DE PFIZER

- Pourquoi vaccinons-nous les enfants contre le COVID-19 ?
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S221475002100161X>
- US COVID-19 Vaccines Proven to Cause More Harm than Good Based on Pivotal Clinical Trial Data Analyzed Using the Proper Scientific Endpoint, "All Cause Severe Morbidity"
<https://www.scivisionpub.com/pdfs/us-covid19-vaccines-proven-to-cause-more-harm-than-good-based-on-pivotal-clinical-trial-data-analyzed-using-the-proper-scientific--1811.pdf>
(en anglais)

RÉSULTATS PUBLIÉS PAR P PFIZER DANS LE CADRE DE L'NEJM

- Sécurité et efficacité du vaccin BNTb1622 mRNA Covid-19_
<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmoa2034577>
- Document d'information de la FDA, déc 10, 2020
<https://www.fda.gov/media/144245/download>
- Sécurité et efficacité du vaccin BNT162b2 mRNA Covid-19 à travers les mois 6
<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2110345>
- L'annexe supplémentaire du mois 6
https://www.nejm.org/doi/suppl/10.1056/NEJMoa2110345/suppl_file/nejmoa2110345_appendix.pdf

JOURNAL MÉDICAL BRITANNIQUE

- Covid-19 : Un chercheur dénonce les problèmes d'intégrité des données dans l'essai vaccinal de Pfizer
<https://www.bmj.com/content/bmj375.n2635>

RÉSUMÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DE L'ONTARIO

- Myocardite et péricardite après la vaccination avec les vaccins à ARNm COVID-19 en Ontario : De décembre à 13, 2020 septembre 4, 2021
https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/epi/covid-19-myocarditis-pericarditis-vaccines-epi.pdf?sc_lang=fr

VIDÉOS COURTES

- Le consentement éclairé - C'est votre droit (3minutes)
<https://rumble.com/vleq43-informed-consent-its-your-right.html>
- Brought to You by Pfizer (1minute)
<https://rumble.com/vozi-brought-64-to-you-by-pfizer.html>
- Pourquoi avons-nous besoin de passeports pour les vaccins ? (2minutes)
<https://rumble.com/vn1zof-why-do-we-need-vaccine-passports.html>
- COVID-19 Vaccins et niveaux de D-Dimer (9minutes)
<https://rumble.com/voeisi-dr-rochagn-kilian-blowing-the-whistle-on-covid-19-vaccines-and-d-dimer-leve.html>
- Quelle est la fiabilité du test PCR ? (2 minutes)
<https://youtu.be/gLZJmRIM754>

NOUS AVONS BESOIN DE VOUS POUR LES TENIR RESPONSABLES

- Ces preuves sont un outil que vous pouvez utiliser. Elles représentent une réelle opportunité de responsabiliser nos dirigeants, car il ne s'agit pas d'une opinion, d'une modélisation ou d'une preuve du monde réel qui peut être rejetée ou manipulée, mais d'une PREUVE DE NIVEAU 1 issue d'un essai contrôlé randomisé. En tant que telle, elle a une grande valeur probante.
- Nous vous demandons d'appeler votre député et votre député provincial et de demander une réunion d'une heure. De préférence en personne, mais Zoom fonctionne aussi.
- Au cours de la réunion, passez-leur la vidéo et fournissez-leur la version PDF. Posez-leur des questions, par exemple s'ils étaient ou non au courant de tous les problèmes liés à l'essai Pfizer. Ou ce qu'ils prévoient de faire maintenant qu'ils le

sont. Obtenez d'eux qu'ils acceptent une réunion de suivi au cours de laquelle ils vous fourniront des réponses.

- Partagez cette vidéo avec vos amis et votre famille. Organisez des séances de visionnage en groupe sur Zoom et discutez-en.
- Partagez

ez cette vidéo et le PDF sur les médias sociaux. Lorsque vous le faites, veuillez utiliser les hashtags #CCCA et #MoreHarmThanGood.

- Veuillez vous inscrire sur notre liste de diffusion à l'adresse www.canadiancovidcarealliance.org et nous vous tiendrons au courant des éléments supplémentaires dès que nous en disposerons.
- Suivez-nous sur les médias sociaux. Ce [linktree](#) contient tous nos comptes sociaux.
- Cette présentation est disponible en format PDF et vidéo sur notre site web à l'adresse www.canadiancovidcarealliance.org.

LES INOCULATIONS DE PFIZER POUR LE COVID-19

PLUS DE DOMMAGES TROP BIEN



Canadian Covid Care Alliance
Alliance canadienne pour la prévention
et prise-en-charge de la covid

Contactez
nous
info@canadiancovidcarealliance.org
www.canadiancovidcarealliance.org