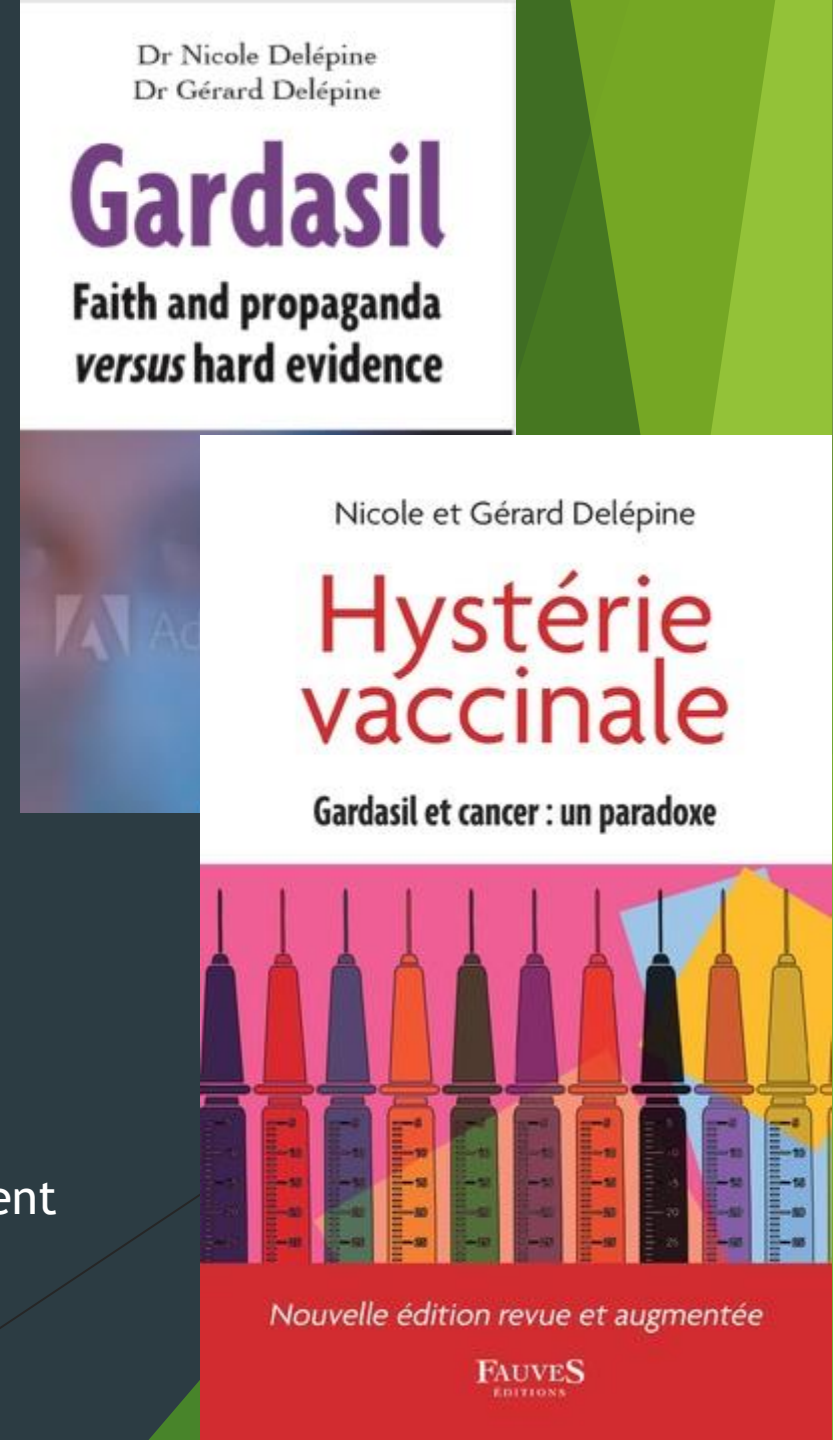


Le vaccin Gardasil ne protège pas des cancers et expose à des complications

Gérard Delépine Chirurgien oncologue
gerard.delepine@bbox.fr

L'auteur déclare qu'il n'a aucun lien avec une entreprise du médicament

1/07/2023



« *La qualité d'un arbre se juge à ses fruits* » Saint Matthieu 7, 15-20

Une politique sanitaire ne doit pas être jugée sur ses promesses mais sur ses résultats avérés

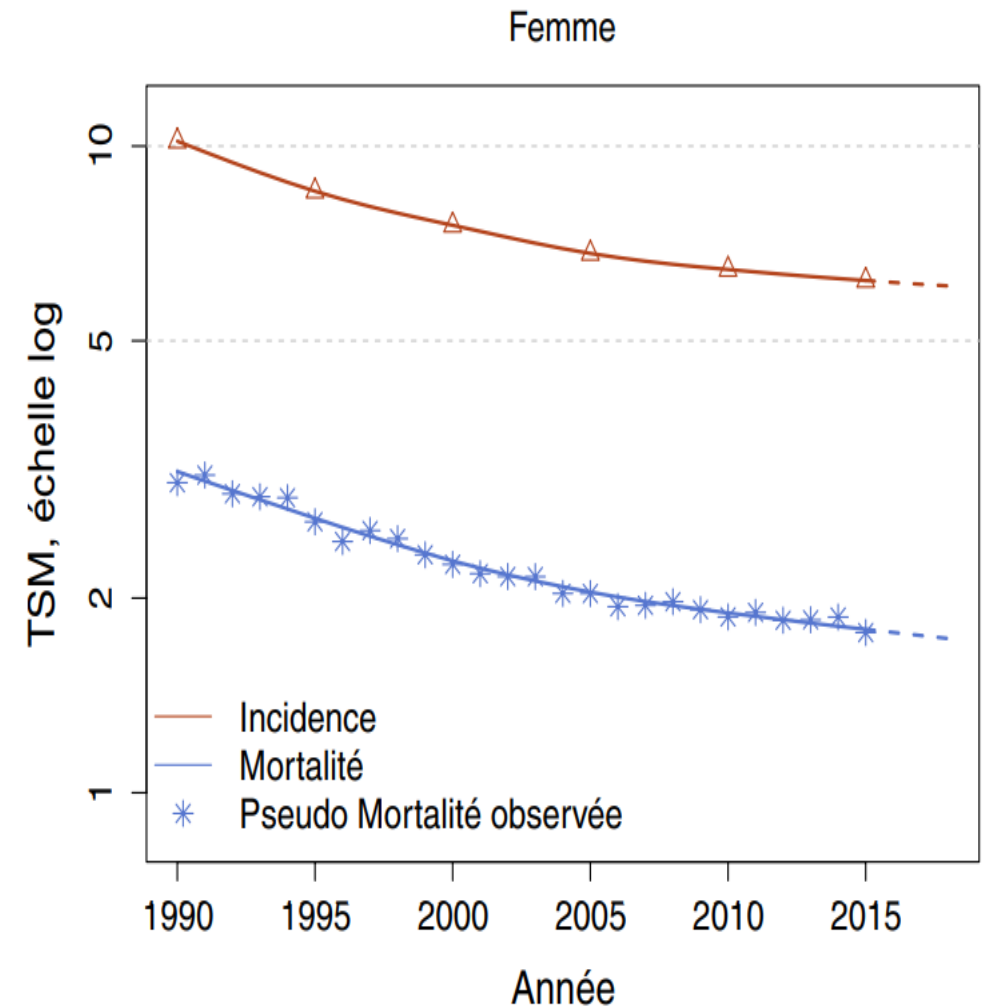
Comparaisons internationales des résultats des différentes politiques de prévention afin de déterminer celle qui s'est montrée la plus efficace.



En France le cancer du col n'est plus un problème de santé publique depuis le dépistage

En France le cancer du col est devenu **une maladie rare** au 12^{me} rang des cancers avec une incidence de 6/100000 alors qu'elle atteint 100/100000 pour le cancer du sein.

Parmi les femmes qui décèdent de ce cancer en France 80% n'ont pas pratiqué de dépistage cytologique selon les recommandations(à partir de 25 ans, tous les 3 ans)

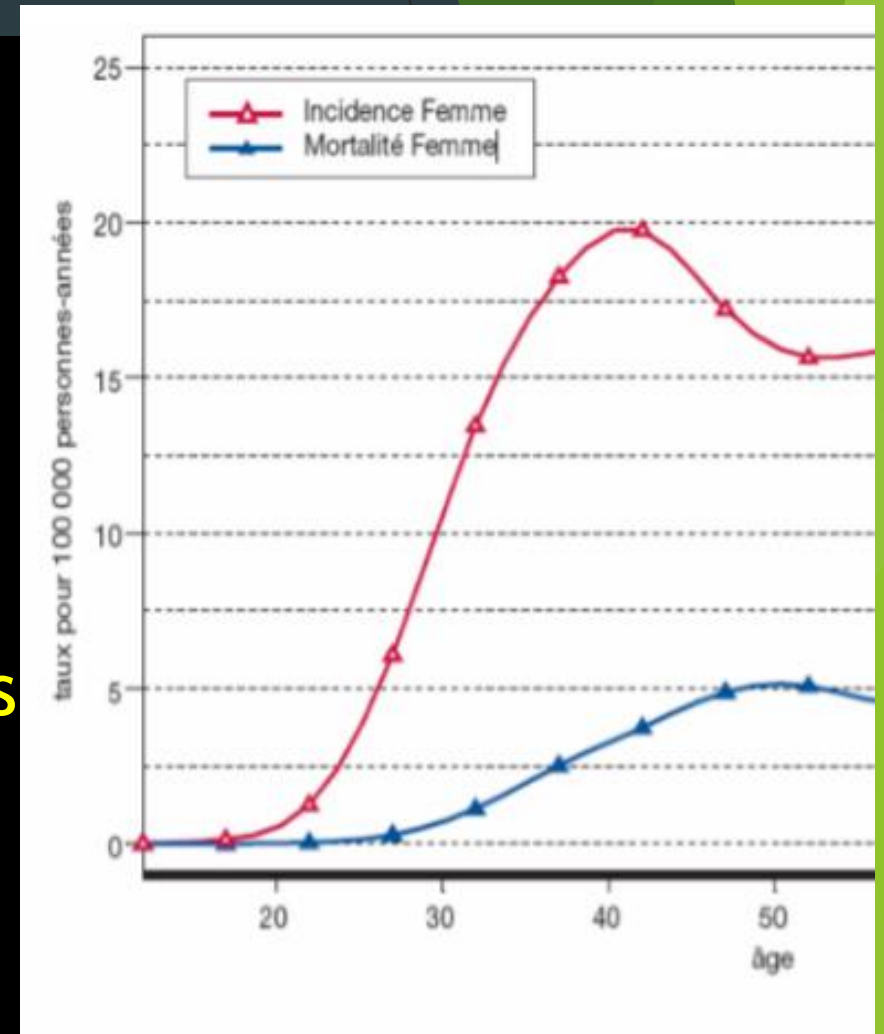


Le cancer du col est multifactoriel avec de nombreux facteurs statistiquement liés à sa survenue

- ▶ Age jeune des premiers rapports sexuels
- ▶ Nombre de partenaires
- ▶ Fréquence élevée des rapports
- ▶ Fréquence des infections sexuelles à bactéries, virus (HPV et herpès) ou champignons
- ▶ Déficit immunitaire (Sida)
- ▶ Tabagisme
- ▶ Nombre d'accouchement supérieur à 4
- ▶ Lutter contre les HPV est peu efficace mais très lucratif

Rappel sur le cancer du col et les vaccinations

- ▶ Le cancer du col ne se voit jamais avant 15 ans, est rarissime entre 15 et 20, et rare entre 20 et 24; son pic classique de survenue est de 30 à 50 ans. La période à risque commence à 25 ans.
- ▶ Les vaccinations ont ciblé préférentiellement les jeunes filles de 11 à 13 ans. Les vaccinations de rattrapage ont concerné les adolescentes jusqu'à 18 ans (et même 26 ans en Australie).
- ▶ Ces jeunes femmes qui avaient entre 25 et 40 ans au dernier relevé des registres représentent le groupe témoin de la vaccination le plus pertinent.



Critères utilisés

Incidence Brute : *nombre annuel de nouveaux cas pour 100.000 Femmes : utile pour étudier l'évolution dans un groupe d'âge précis*

Incidence standardisée Monde (WSR) *Pour comparer les incidences d'un pays à l'autre sans biais démographique en se référant à une population standard Monde*

les médias citent en exemple l'Australie et prétendent que *“la vaccination va bientôt éradiquer le cancer”*



La campagne de vaccination a commencé en 2007 et a concerné les jeunes filles de 12 à 26 ans, qui avaient 25 à 39 ans en 2021

Significant events in human papillomavirus (HPV) vaccination practice in Australia

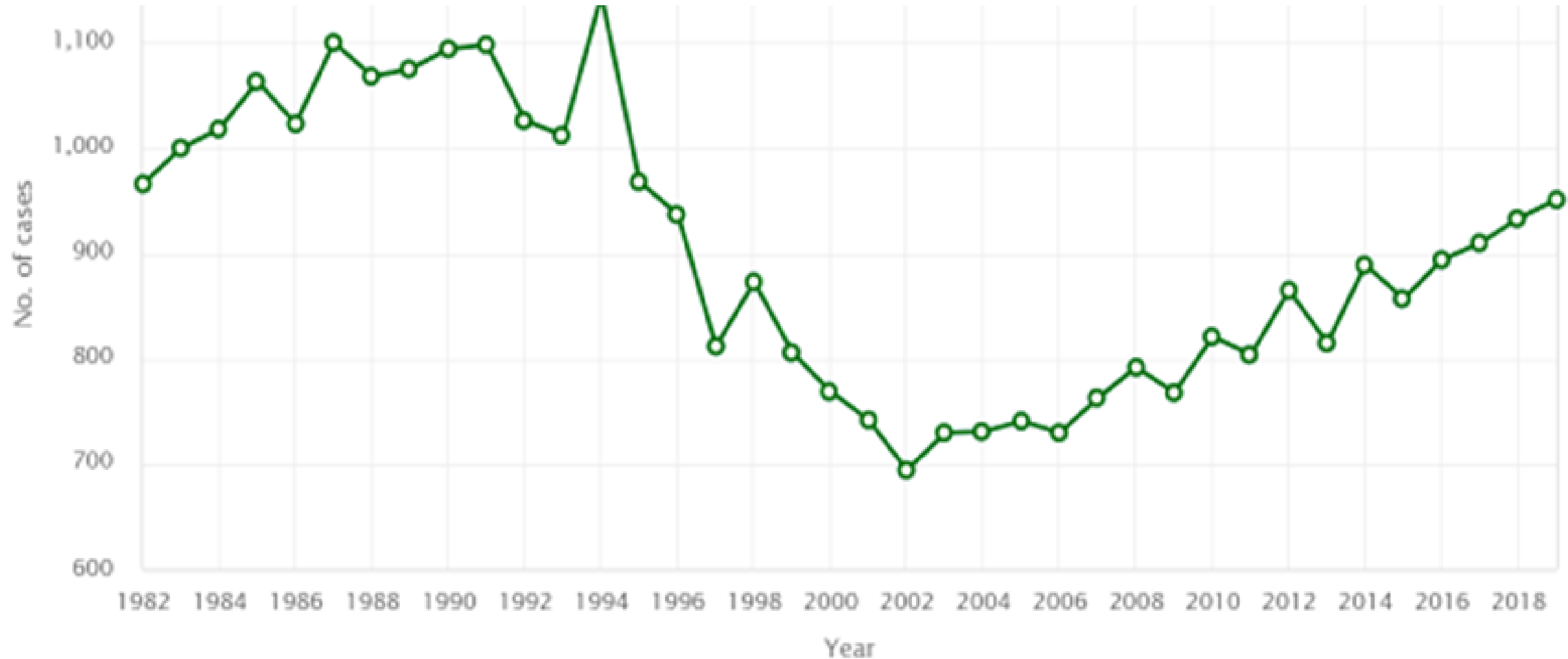
Year	Month	Intervention
2006	June	4-valent human papillomavirus vaccine (4vHPV) registered for use in females aged 9–26 years as a 3-dose schedule
2007	March	2-valent human papillomavirus vaccine (2vHPV) registered for use in females aged 10–45 years as a 3-dose schedule
2007	April	A 3-dose schedule of HPV recommended for females aged 12–26 years
	April	A 3-dose schedule of 4vHPV funded for females aged 12–13 years, delivered through a school-based program
	July	Time-limited catch-up program of a 3-dose schedule of 4vHPV delivered through schools or primary care providers targeting females aged 14–26 years



Incidence, by sex, 1982 to 2019

Cancer type: Cervix

En Australie : La vaccination n'éradique pas le cancer !



Source : <https://ncci.canceraustralia.gov.au/diagnosis/cancer-incidence/cancer-incidencesource> :



Depuis la vaccination l'incidence ne baisse plus

In 2018, the age-standardised incidence rate was 7.3 cases per 100,000 females. In 2022, it is estimated that the age-standardised incidence rate will be 7.1 cases per 100,000 females. The incidence rate for cervical cancer is expected to increase with age, highest for those aged 45–49 and then decreasing.

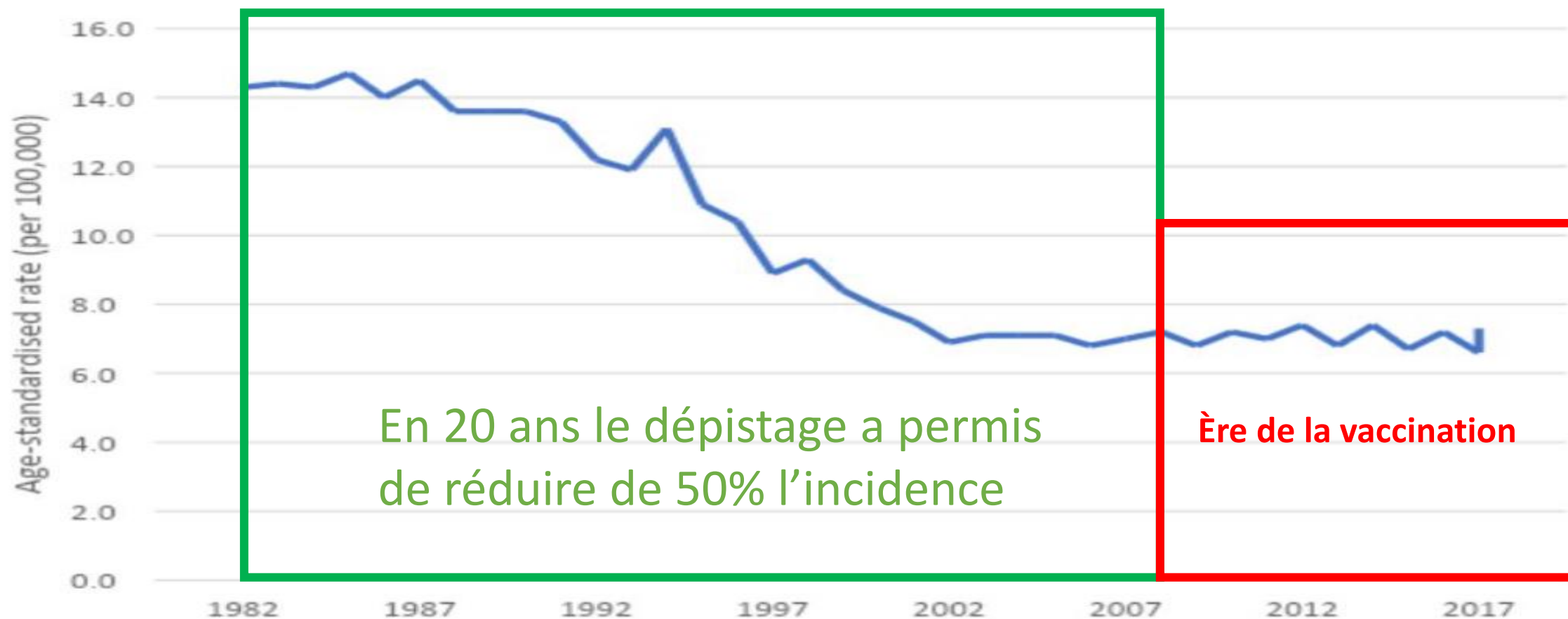


Figure 2. Age-standardised incidence rates for cervical cancer, 1982 to 2018



le cancer invasif du col a augmenté dans le groupe d'âge 20-39 le plus vacciné (195 vs 331)!

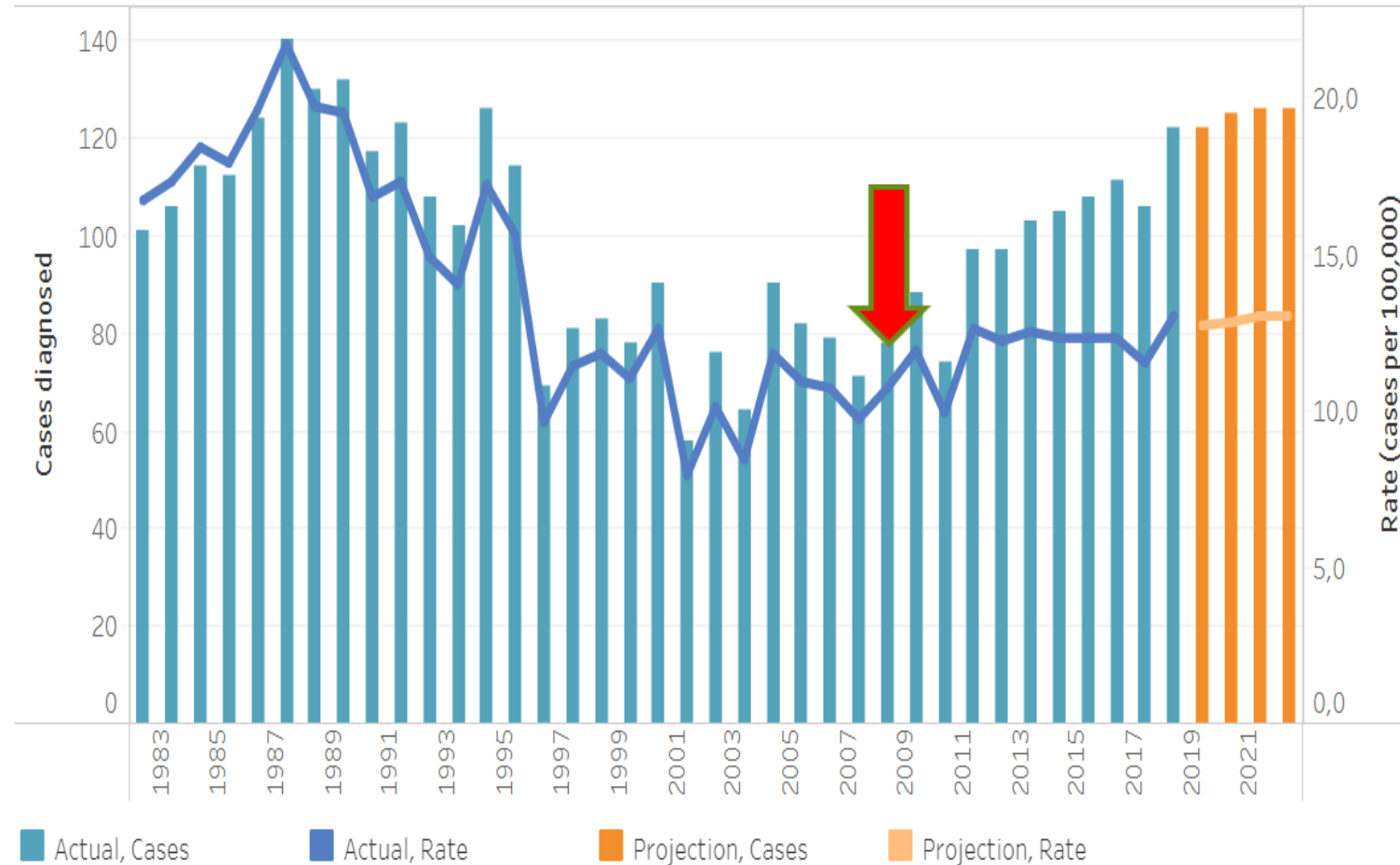
Table 5.5: Estimated 10 most commonly diagnosed cancers in 2021, persons aged 20–39, 2001 and 2021

Cancer site/type (ICD-10 codes)	2001			2021		
	Cases	Rate	Ranking	Cases	Rate	Ranking
Melanoma of the skin (C43)	1,311	23.3	1	1,135	14.9	1
Breast cancer (C50)	688	12.2	2	993	13	2
Thyroid cancer (C73)	363	6.5	4	832	10.9	3
Colorectal cancer (C18-C20)	250	4.4	5	783	10.3	4
Testicular cancer (C62)	386	6.9	3	619	8.1	5
Cervical cancer (C53)	195	3.5	7	331	4.3	6
Hodgkin lymphoma (C81)	164	2.9	8	321	4.2	7
Non-Hodgkin lymphoma (C82-C86)	208	3.7	6	244	3.2	8
Brain cancer (C71)	157	2.8	9	223	2.9	9
Kidney cancer (C64)	71	1.3	12	170	2.2	10
All cancers combined	4,896	87.0	..	7,118	93.3	..



Risque des vaccinations tardives

Figure 1: Cervical cancer, incidence counts and age-specific rates, females, 30-34 years



Les australiennes âgées de 30 à 34 ans en 2020 avaient entre 17 et 21 ans en 2007 lors des campagnes de vaccination de rattrapage. 60% d'entre elles ont été vaccinées

Depuis on observe dans ce groupe d'âge une **augmentation du nombre de cas (de 71 à 122) et de l'incidence des cancers invasifs de 33%** passant de 9,7 en 2007 à 12,8 en 2020

Grande-Bretagne



En GrandeBretagne les campagnes de vaccination scolaires ont débuté en 2008, centrées sur les 11-12 ans avec un rattrapage jusqu'à 18 ans.

Les dernières publications de CRUK détaillant les données par groupe d'âge concernent 2021. A cette époque l'âge des vaccinées s'étalait entre 11 et 31 ans.

Le groupe des 25-30 ans dont la couverture vaccinale atteint les 80% permet donc d'évaluer l'effet de la vaccination



Cervical Cancer (C53), European Age-Standardised Incidence Rates per 100,000 Female Population, By Age, UK, 1993-2018

En Grande Bretagne l'incidence des cancers invasifs du col augmente chez les plus vaccinées alors qu'elle diminue chez les non vaccinées

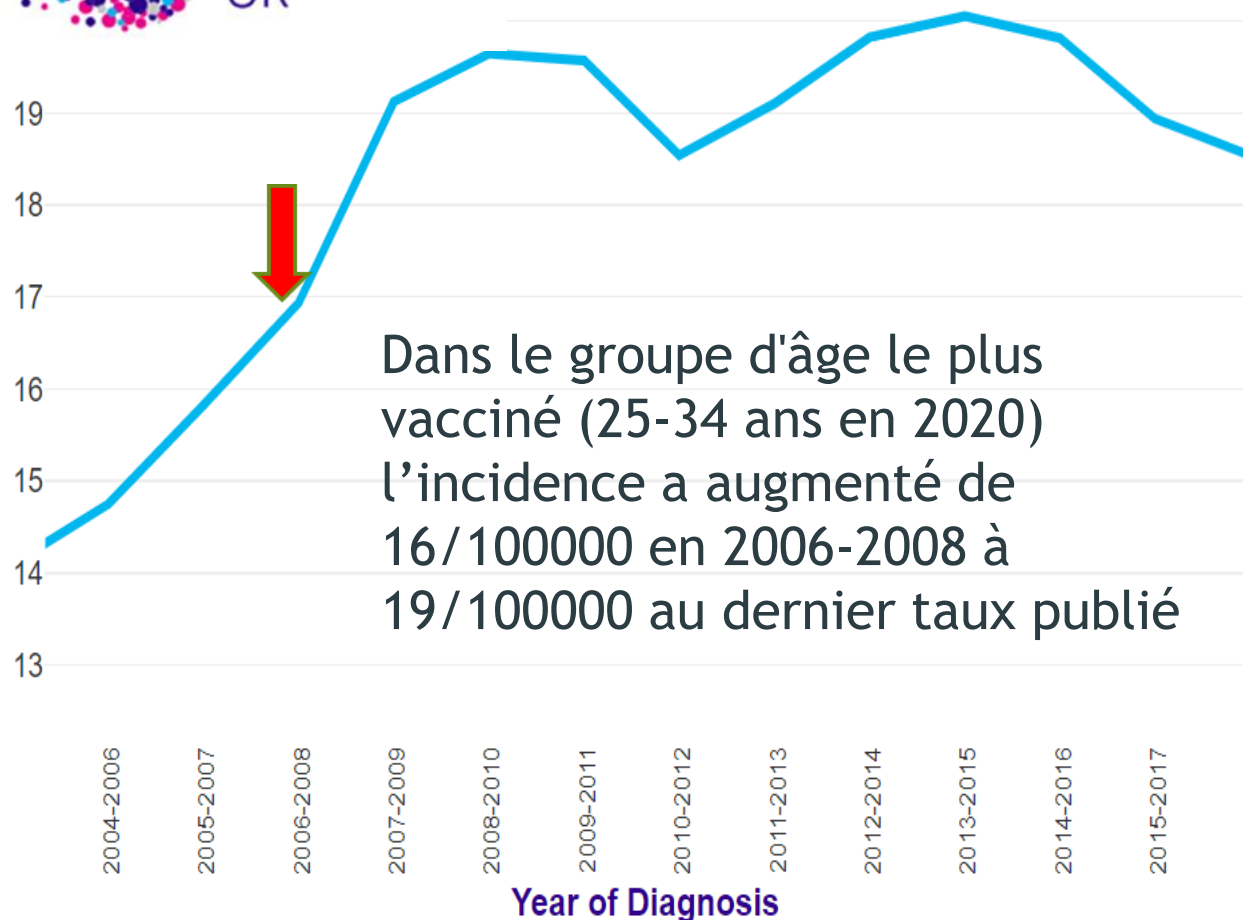
Cervical Cancer (C53). European Age-Standardised Incidence Rates per 100,000 Female Population, By Age, UK, 1993-2018



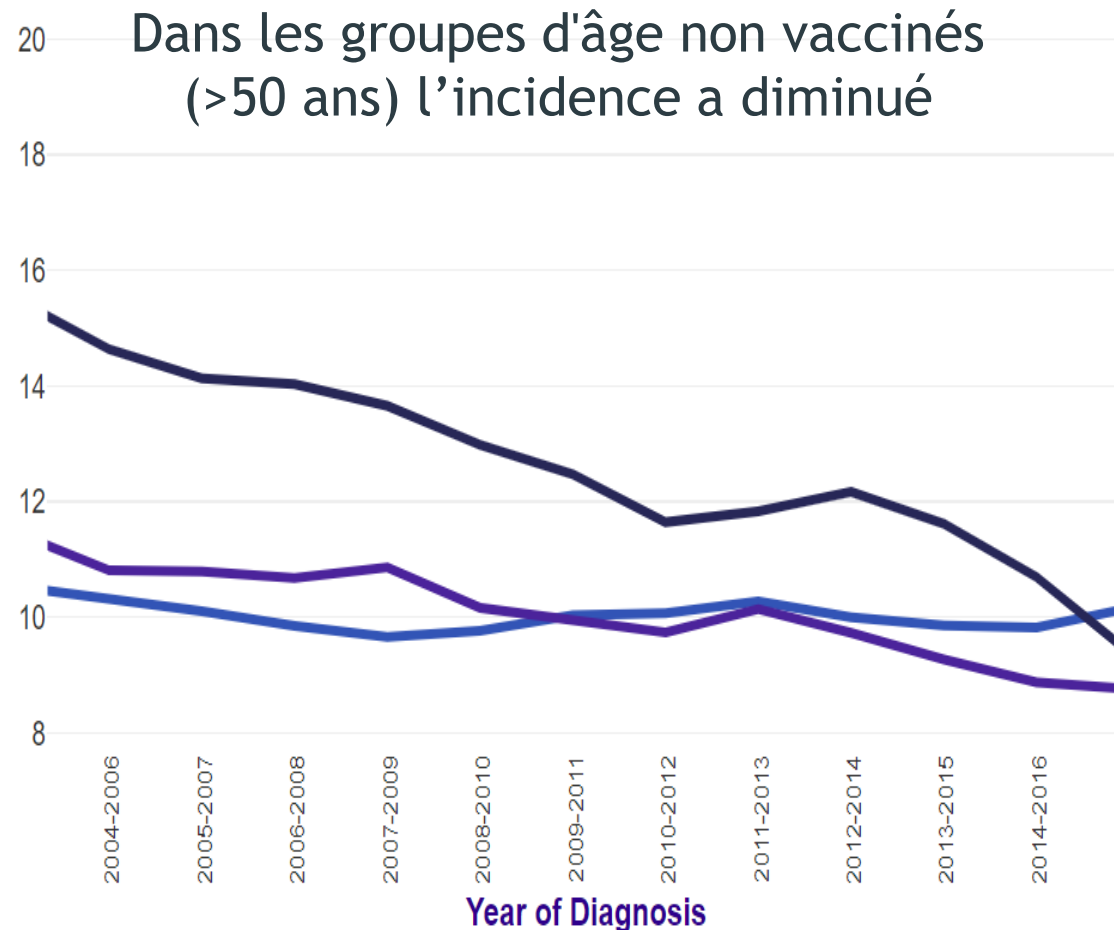
CANCER
RESEARCH
UK

25 to 34 35 to 49 50 to 64 65 to 79 80+

Incidence Rate per 100,000



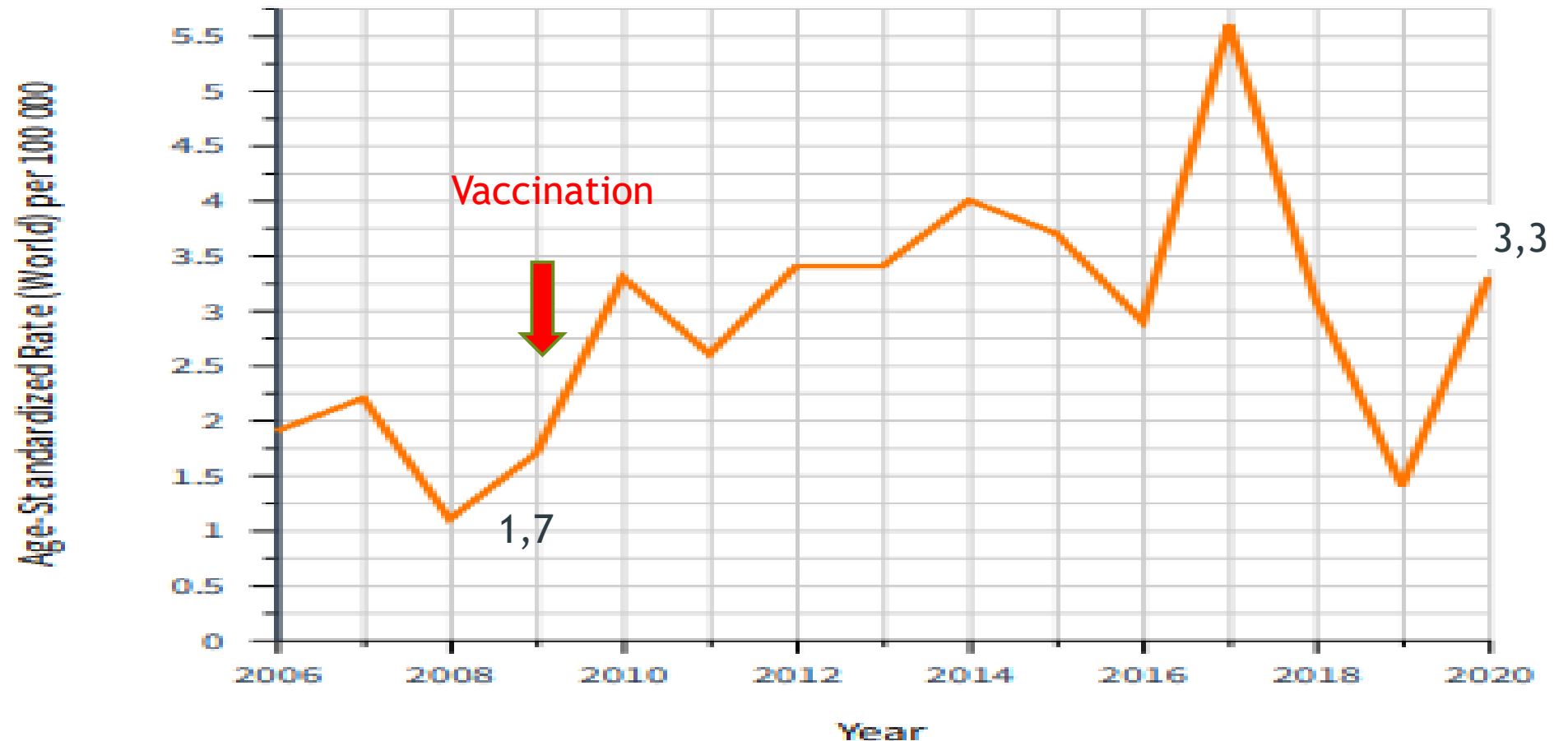
Incidence Rate per 100,000





En Suède l'incidence standardisée des cancers du col chez les 20-24 ans n'a pas diminué depuis la vaccination

Age-Standardized Rate (World) per 100 000, Incidence, Females, age [20-24]
Sweden
Cervix uteri



En Suède l'incidence standardisée des cancers du col chez les 25-39 ans n'a pas diminué depuis la vaccination

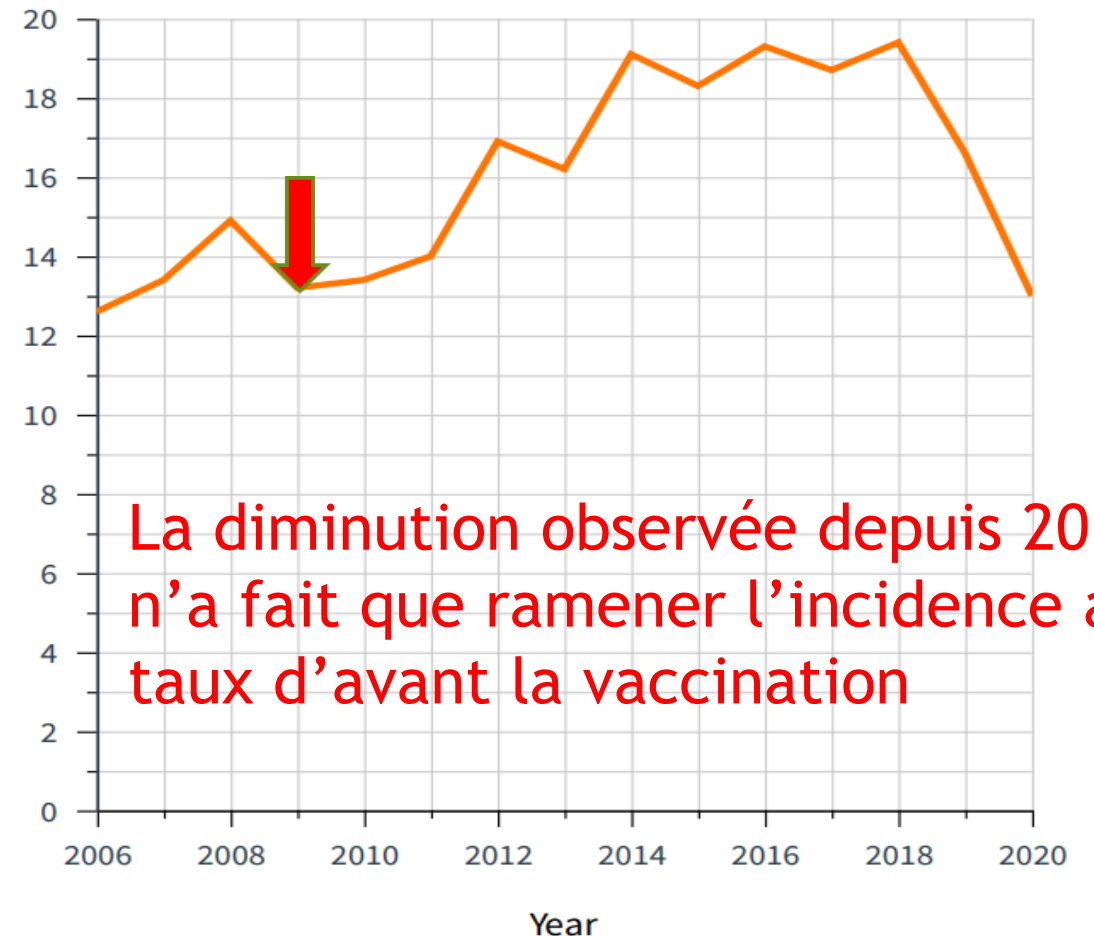
Age-Standardized Rate (World) per 100 000, Incidence, Females, age [25-39]

Sweden

Cervix uteri

L'incidence dans ce groupe d'âge très vacciné est passé de 13,2/100000 en 2009 à 19,4 en 2018 avant de revenir à 13/100000 en 2020

Age-Standardized Rate (World) per 100 000



La diminution observée depuis 2018 n'a fait que ramener l'incidence au taux d'avant la vaccination





USA incidence cancers invasifs du col

Centre des statistiques
sur le cancer

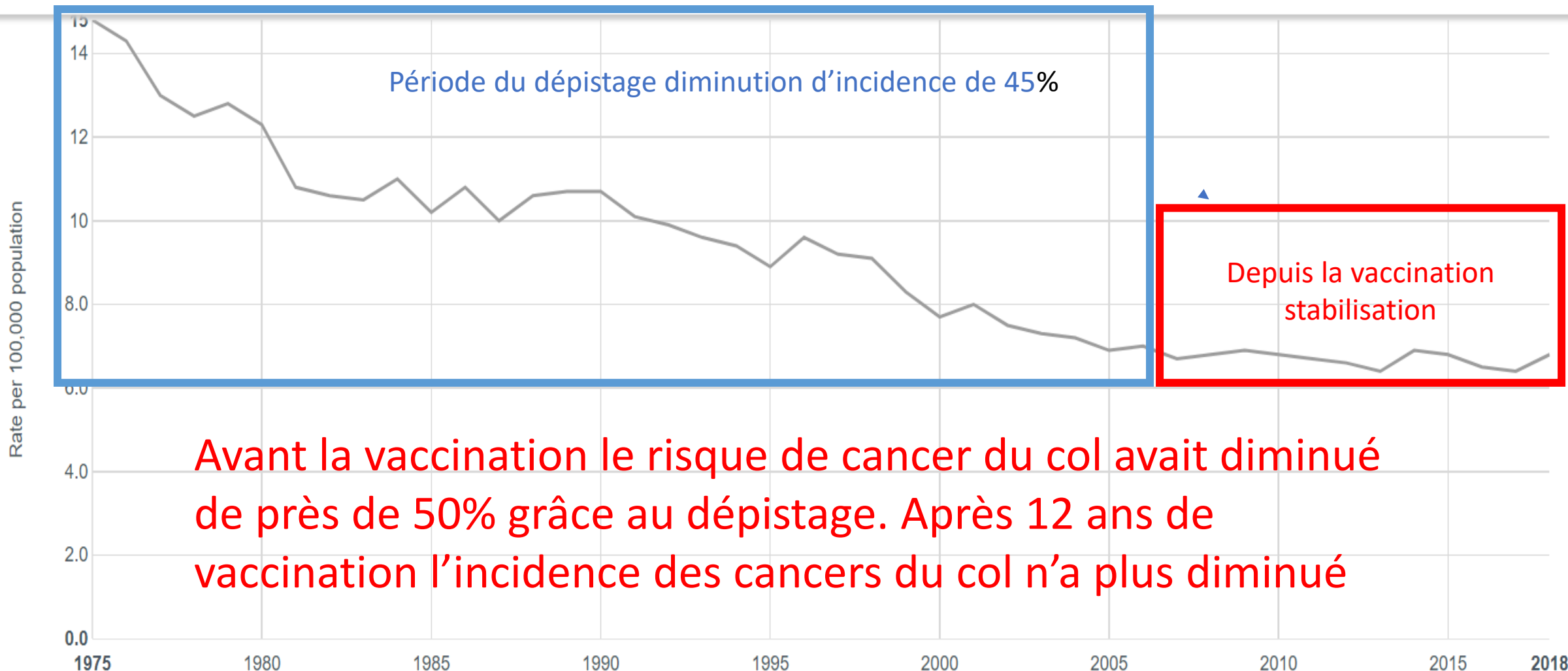
Par État

Par type de cancer

Outil d'analyse

Sur Publications et ressources

Type de cancer » Col de l'utérus

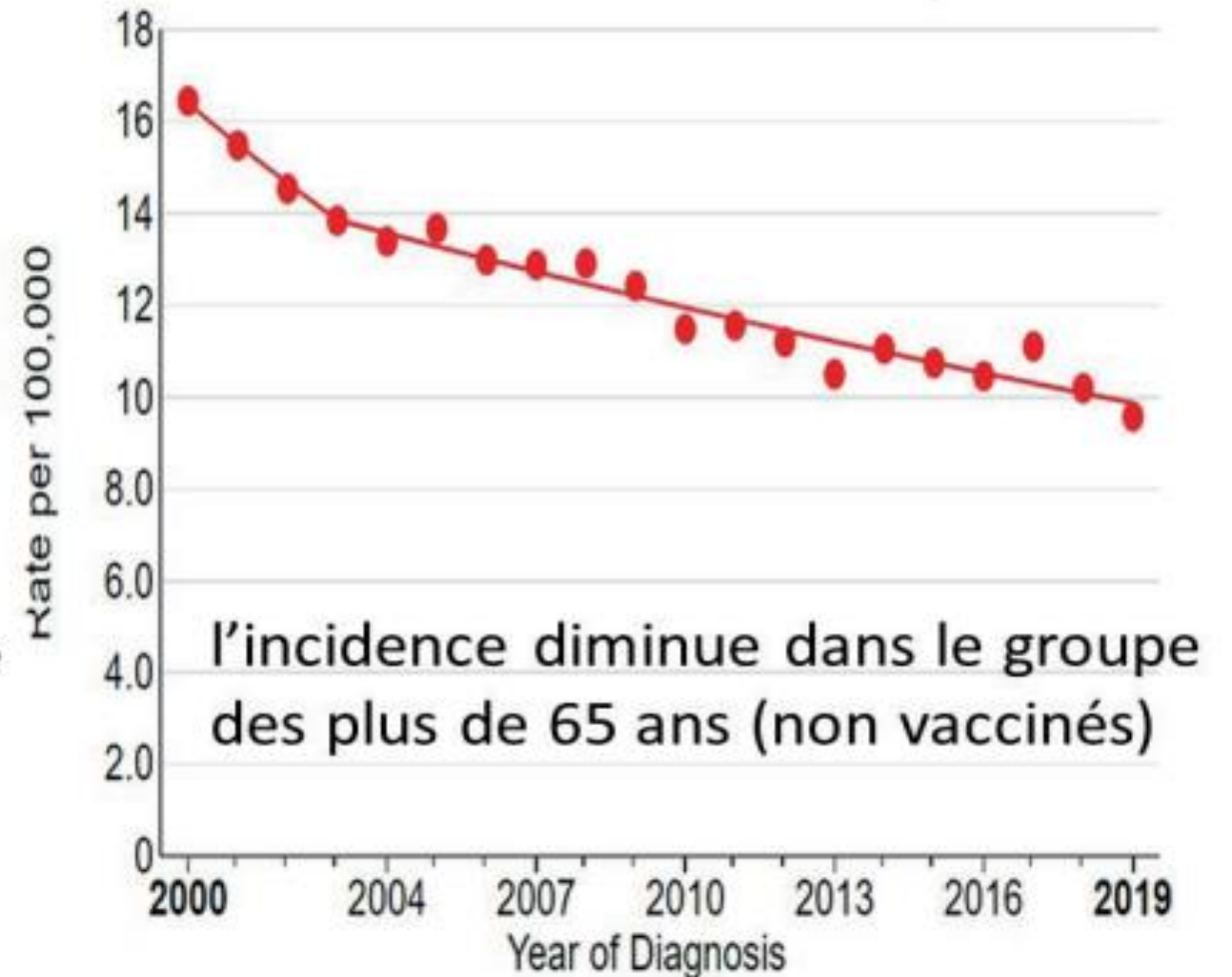
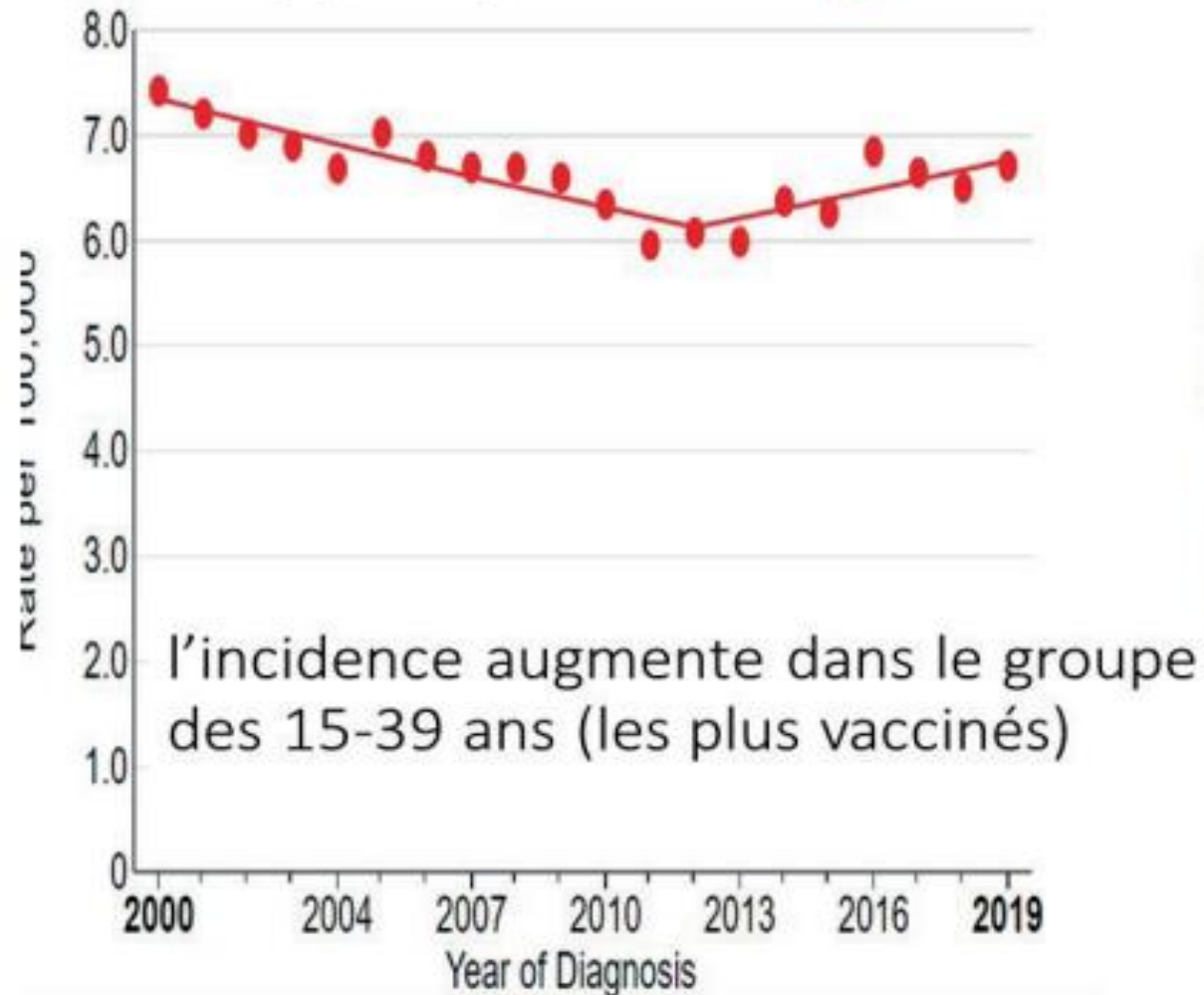


USA incidence cancers invasifs du col selon l'âge



Cervix Uteri

Recent Trends in SEER Age-Adjusted Incidence Rates,
2000-2019





Moi, à ton âge,
je voulais soigner les autres.
**Toi, tu peux vaincre
des cancers.**

Il suffit d'un vaccin anti-HPV.

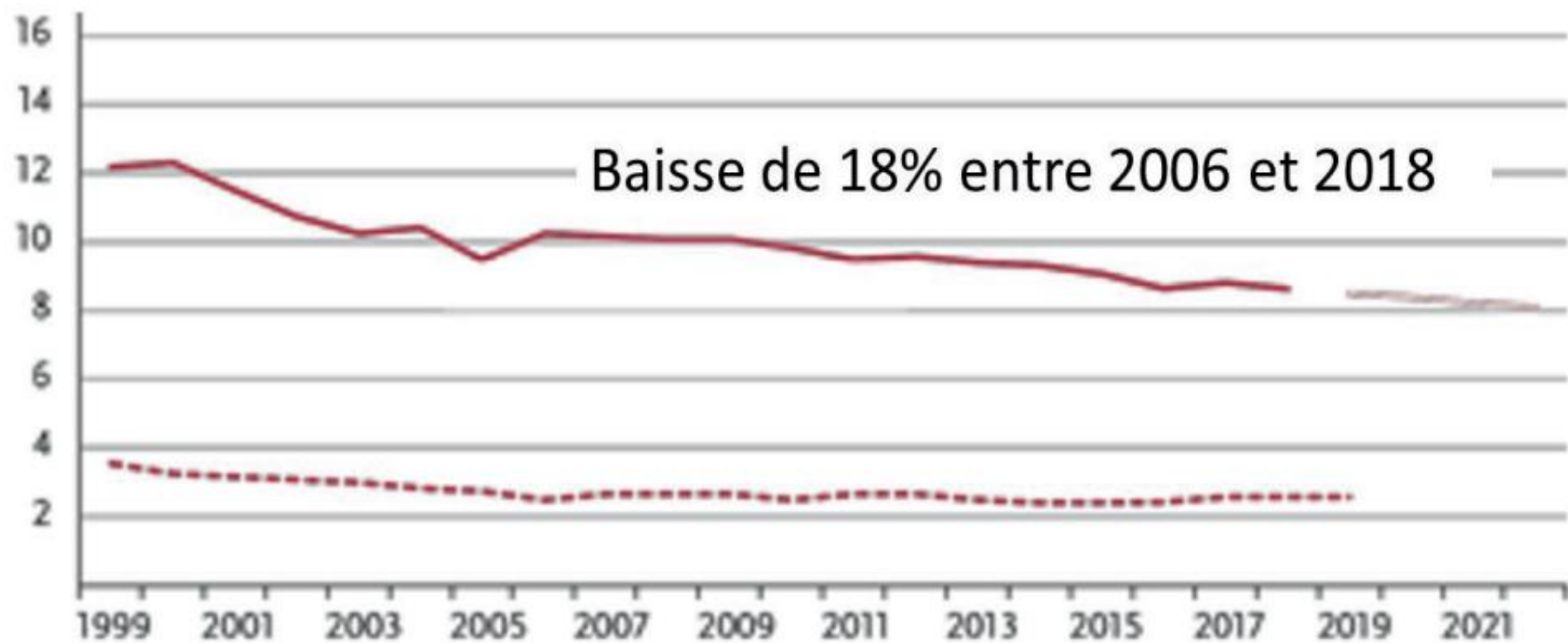


Publicité
mensongère

le Gardasil n'a
pas démontré
qu'il pouvait
éviter le
cancer

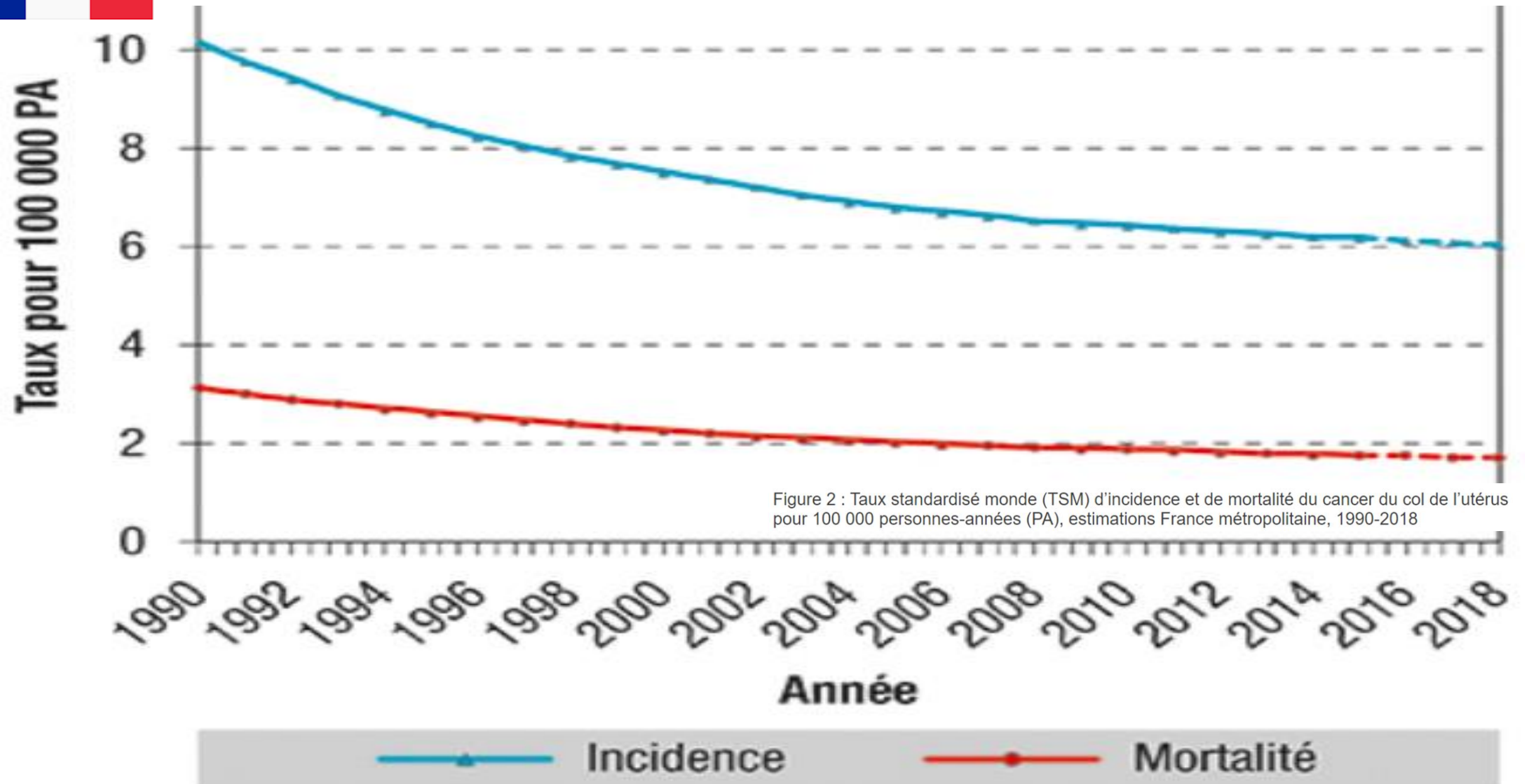
Allemagne : Incidence et mortalité du cancer du col

Faible taux de vaccinées et diminution d'incidence



incidence and mortality rates, ICD-10 C53, Germany 1999 – 2018/2019

En France, peu de vaccinées, cancer du col rare



Que peut-on attendre de la vaccination dans les années qui viennent ?

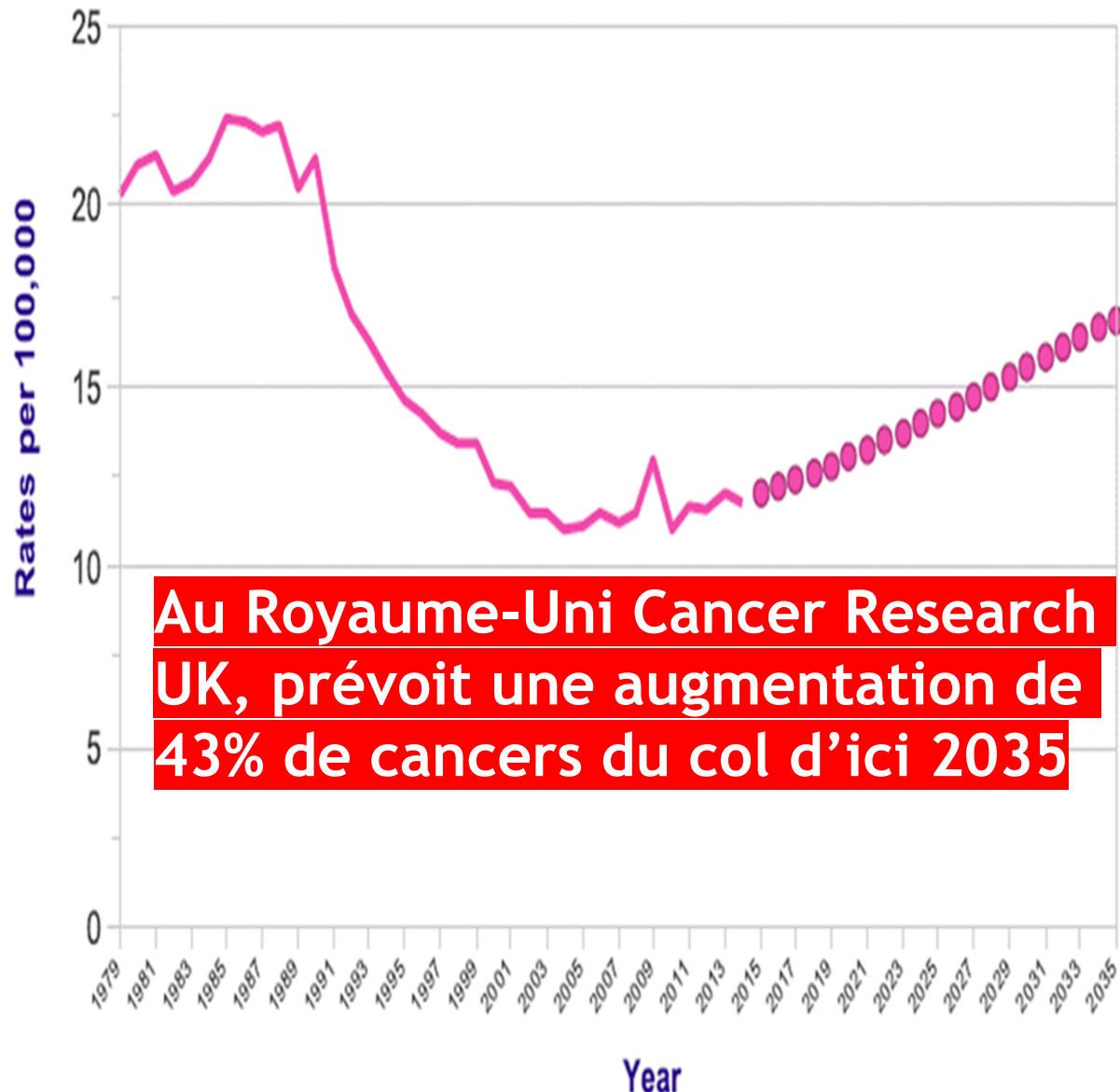
De très nombreuses prédictions, rédigées par des auteurs trop liés aux firmes ou aux organismes vaccinateurs promettent la disparition du cancer; mais leurs prédictions se basent sur l'évolution des infections par les souches visées par les vaccins et la croyance incertaine que la disparition de ces infections entraînera celle du cancer.



Les projections basées sur les taux observés du cancer et réalisées par des fonctionnaires chargés des statistiques officielles, sont au contraire très pessimistes

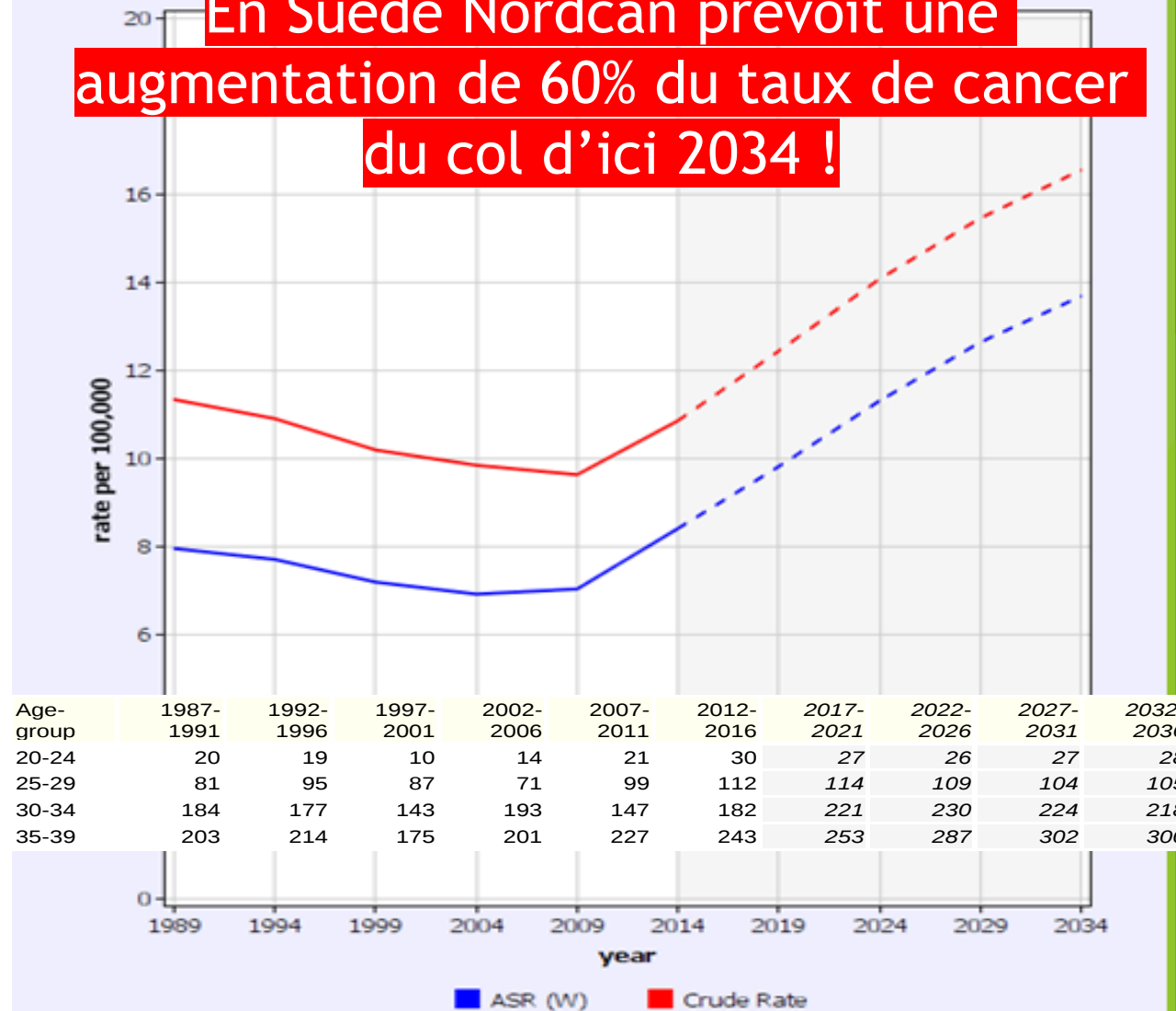
Prédictions inquiétantes des agences sanitaires

— Female, Observed ASR ● Female, Projected ASR



Prediction of cancer incidence: rates
Cervix uteri
Sweden

En Suède Nordcan prévoit une augmentation de 60% du taux de cancer du col d'ici 2034 !



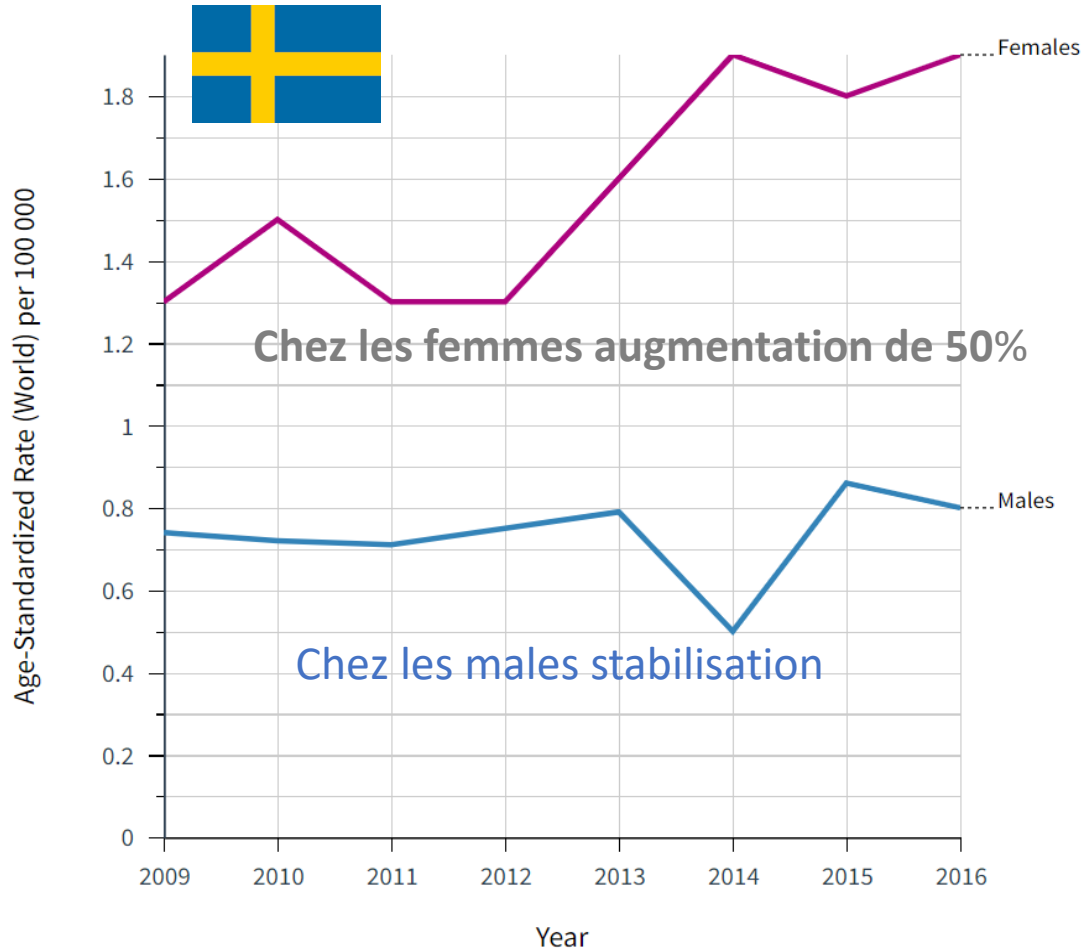
Il ne faut pas vacciner les garçons hétéros par Gardasil !

Pour élargir le marché aux garçons les avocats du Gardasil essayent d'effrayer les parents avec les cancers du canal anal et Orl qui seraient « *liés aux HPV* » Dont le lien de causalité de ces deux cancers avec les HPV n'est pas scientifiquement établi.

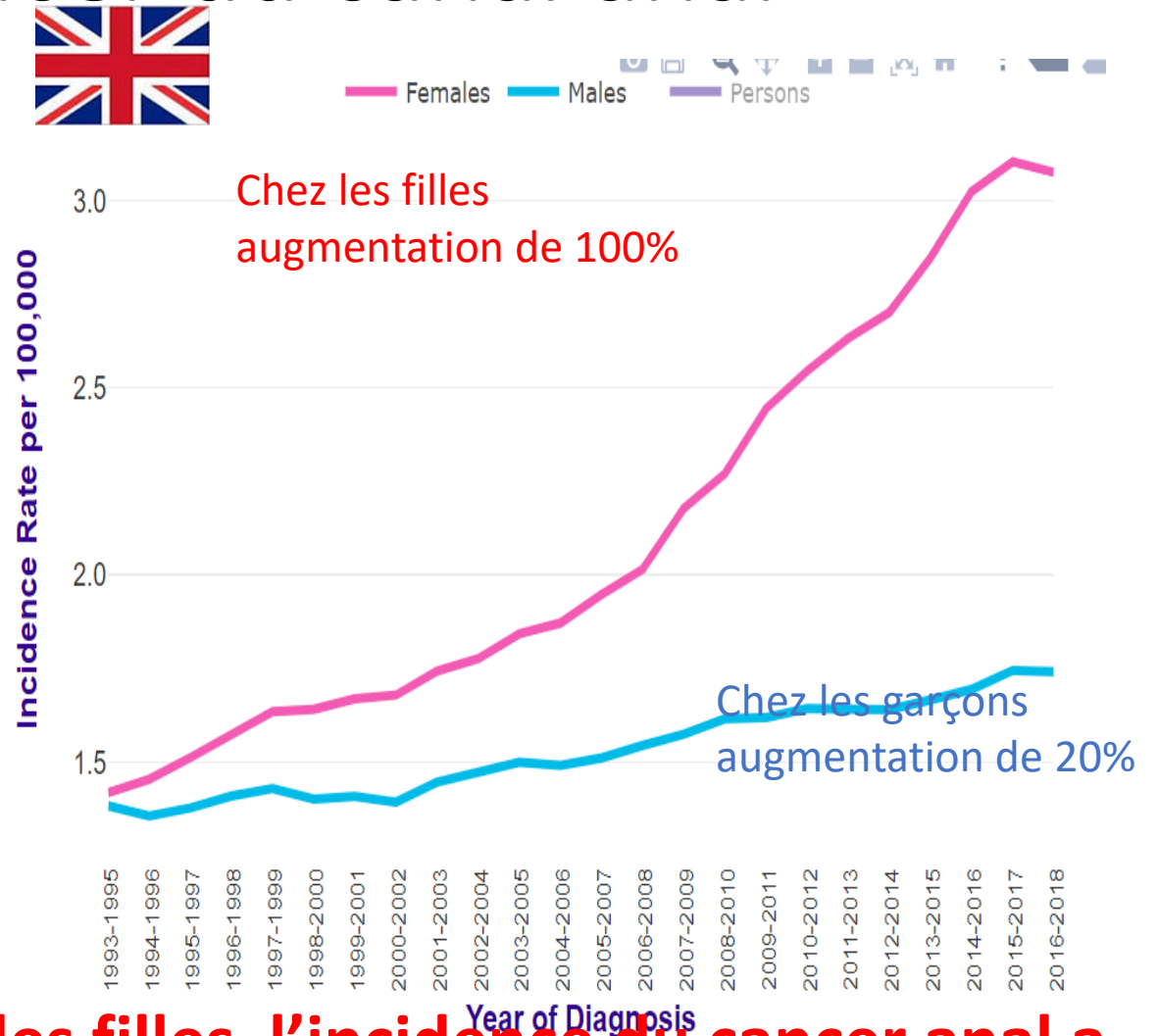
Les cancers du canal anal sont très rares (479 cas enregistrés chez les hommes en 2018) et ne menacent que les homosexuels adeptes de la sodomie passive (1% des males) surtout s'ils sont immunodéprimés (Sida)

En l'absence de bénéfice personnel avéré la HAS recommande Gardasil pour ne pas discriminer les homosexuels « *La vaccination universelle permettrait également d'atteindre plus facilement les HSH (en français :homosexuels males) en évitant toute stigmatisation, à un âge où leur préférence sexuelle n'est soit pas connue (par l'individu et son entourage), ne soit pas affirmée* »

Le Gardasil est suivi par une augmentation d'incidence du cancer du canal anal



NORDCAN



Depuis les campagnes de vaccination des filles l'incidence du cancer anal a augmenté chez les filles (+100%) plus que chez les garçons (non vaccinés.)

Alors pourquoi une telle publicité?

Car lutter contre les HPV est extrêmement lucratif

Le Gardasil est **le vaccin le plus cher de l'histoire**
Chaque dose est vendue à 116 euros pour un
cout de fabrication proche de 1 dollar

Et que le DTP (triple vaccin) est vendu 16 euros

**La vaccination d'un adolescent revient plus de
450 euros** (3 injections et quatre consultations)

En France vacciner une classe d'âge reviendrait à
338 millions chaque année

**Le lobby Gardasil a les moyens de convaincre les
politiques et fonctionnaires!**



Le Gardasil expose à de nombreuses complications

allergies et accidents anaphylactiques, si fréquents qu'ils sont mentionnés dans la notice du vaccin de santé Canada.

complications neurologiques convulsions, paresthésies, paralysies, syndrome de Guillain Barré, myélite transverse, paralysies faciales, syndrome de fatigue chronique, syndrome de tachycardie orthostatique posturale...

thromboses profondes et embolies pulmonaires,
pancréatites,

insuffisance ovarienne prématurée

maladies auto-immunes

et même **des décès.**

Selon les experts, l'ensemble de ces événements seraient liés à une condition médicale relativement nouvelle appelée syndrome auto-immunitaire/inflammatoire induit par les adjuvants (ASIA)



Une pensée pour le combat de Marie Océane

Serious adverse events after HPV vaccination: a critical review of randomized trials and post-marketing case series Manuel Martínez-Lavín & Luis Amezcua-Guerra *Clinical Rheumatology* volume 36, pages2169–2178 (2017)

Complications du gardasil et manifestations !

Les agences nient les complications mais les victimes s'expriment.



Colombie



Danemark

Ces manifestants ne peuvent pas être qualifiés d'antivax puisqu'ils ont fait vacciner leurs filles et qu'ils ne critiquent pas les vaccinations en général mais uniquement les vaccins anti HPV



Irlande



Japon

La justice pour les victimes viendra peut-être des USA ou des procès en « class action » viennent de commencer

Aux USA la **justice est plus indépendante du pouvoir** qu'en France car la majorité des juges sont élus par les citoyens

En août 2022, une commission judiciaire américaine a rendu une ordonnance **centralisant plus de 31 actions en justice** intentées contre Merck pour des complications graves survenues après injection de son vaccin Gardasil Le MDL (multidistrict litigation) a lieu dans la Cour du Western District of North Carolina présidée par le Juge Robert J. Conrad

Les poursuites montrent que **Merck a accéléré le processus d'approbation** de Gardasil par la FDA aux États-Unis. Surtout, le laboratoire aurait réalisé des **essais cliniques trompeurs visant à masquer les effets secondaires graves et à exagérer l'efficacité du vaccin.**

Quelques victimes américaines qui ont porté plainte contre Merck après vaccination par Gardasil



Jeunes femmes dont la vie a été détruite par le vaccin contre le VPH.

Victoria Trevisan (Californie)
Merrick Brunker (Californie)
Emma Sullivan (New Jersey)
Ashley Dalton (Michigan)
Abigail Stratton (Caroline du Sud)
Savannah Flores (Nevada)
Korrine Herlth (Connecticut)
Kayla Carrillo (Californie)
Michael Colbath (Californie)
Sahara Walker (Wisconsin)
Zachariah Otto (Californie)
Julia Balasco (Rhode Island)

Comment prévenir le cancer du col en 2023

Ne pas commencer sa vie sexuelle trop tôt

Ne pas multiplier les partenaires

Utiliser les préservatifs pour éviter les maladies sexuellement transmissibles dont le Sida

Ne pas fumer

Se faire dépister par frottis cytologique tous les 3 ans à partir de 25 ans

Non au Gardasil inutile, ruineux , dangereux

Nombre de parents ou de personnes vaccinées regrettent leur décision et affirment que s'ils avaient été conscients des dangers au regard de bénéfices, aujourd'hui non prouvés, ils ne l'auraient pas fait. Pourquoi accepter de vivre dans le regret et la culpabilité alors **qu'il suffit de dire NON ?**

Le cancer du col de l'utérus est facile à dépister. Alors, pourquoi faire courir un tel risque à des enfants ?

L'Éducation nationale doit protéger nos enfants et le but de cette Institution n'est pas d'exercer de façon illégale la médecine. **Un professeur n'est pas autorisé à faire de la promotion pour un médicament.**



**Non
Merci.**

Regroupement des PARENTS EN COLERE

Masques Vaccination Famille Société et Libertés



SANTÉ



Laboratoires Condamnés pour MENSONGES

Non Respect des Protocoles Sanitaires

Vaccins = Morts TRES SUSPECTES

Effets Secondaires GRAVES

Pas de Traitement ???



MASQUE OBLIGATOIRE



Liberté de la Presse, Censure sur Réseaux Sociaux

Etudiants en détresse

Gilets Jaunes Blessés, Violences Policières

Restaurateurs et Culture en Danger

Une politique de Supers Sinistres !!!

Lettre ouverte

[Appel à dénoncer le lancement de la campagne généralisée contre le HPV](#)

Vous trouverez en trame ci-dessous le courriel adressé à la professeure de SVT du collège Jean-Lartaut à Jarnac qui a reçu Monsieur Macron le 28/02/23 dans sa classe pour le lancement de la campagne généralisée contre le HPV.

Vous trouverez au lien suivant, la lettre ouverte publiée à ce jour par Profession Gendarme : <https://www.profession-gendarme.com/lettre-ouverte/> (à télécharger en PDF)

Opération mailing :

Nous vous invitons à la transmettre à vos députés, sénateurs, maires, ordre des médecins, dont vous pourrez retrouver les adresses mail dans les fichiers framacalc ci-dessous, ainsi qu'aux établissements scolaires et tous vos contacts.

Ordres des médecins : <https://lite.framacalc.org/23048vp4ms-a0vv>

Mairies : <https://lite.framacalc.org/mairies-a0vv>

Association Parents en Colère · 18 h :

● Alors il va falloir faire des campagnes de réinformation sur les dangers et l'inutilité du [#Gardasil](#).

Continuons de montrer à tous les parents à quel point le gouvernement veut du bien à leurs enfants !

[#ForceRéfractaire](#)

[#ProtégeonsNosEnfants](#) [#Jarnac](#)