



Danger des vaccins

**qui prétendent prévenir les cancers
(Gardasil, Hépatite B)**

**Docteur Gerard Delépine chirurgien,
cancérologue**

gerard.delepine@bbox.fr



Le Gardasil n'est pas le premier vaccin présenté comme pouvant prévenir un cancer

Le vaccin anti-hépatite l'a été bien avant lui, dès les années 1980.

Sa publicité s'appuie encore sur cette prétention mensongère d'après l'analyse de l'évolution de son incidence avant et depuis cette vaccination



La vaccination contre l'hépatite B pour se protéger du cancer du foie

Mis à jour le 06 septembre 2022

Plus de 10 500 cancers du foie sont diagnostiqués chaque année en France. On estime que 77 % de ces cancers sont évitables. Responsable de 48 % des nouveaux cas de cancer du foie, l'alcool est le principal facteur de risque de ce cancer. Il existe d'autres facteurs de risque

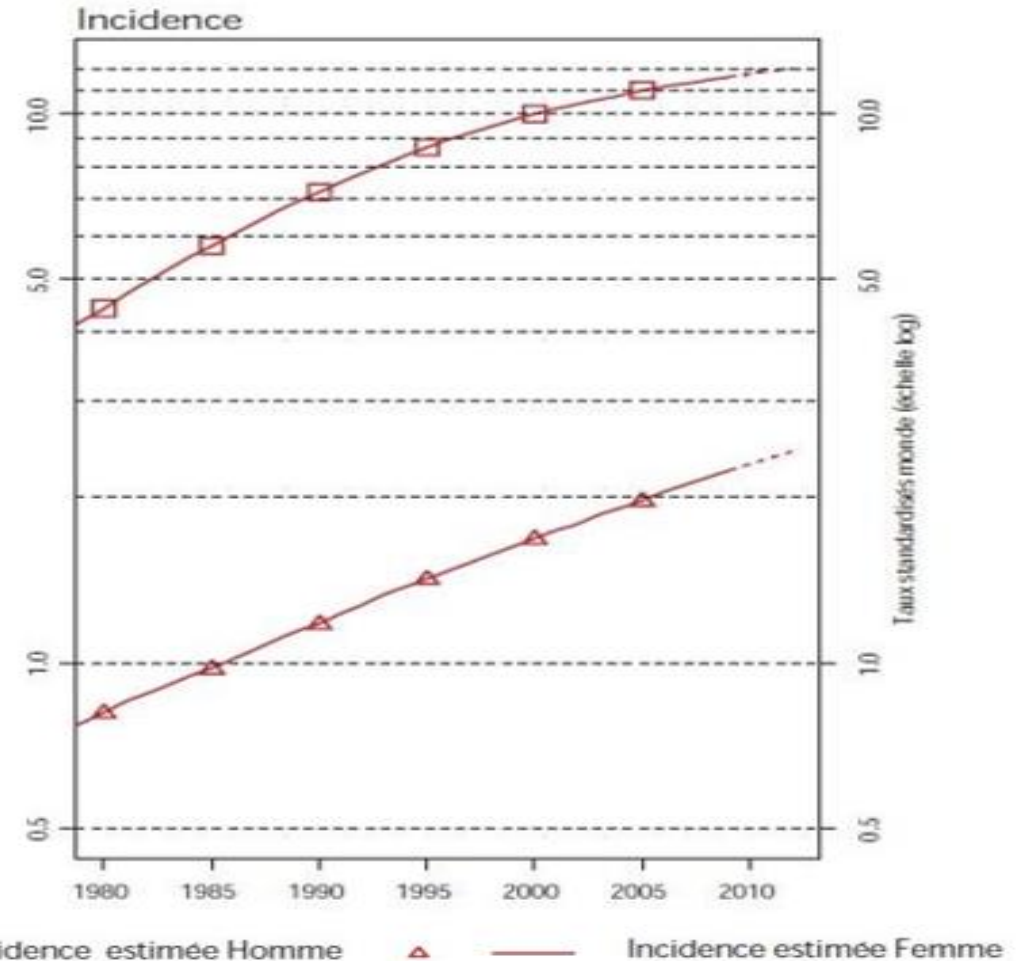
En France l'incidence du cancer du foie a été multipliée par 7 depuis la vaccination

Incidence du cancer du foie en France

I TABLEAU 5 I		NOMBRE DE CAS EN FRANCE SELON L'ANNÉE - FOIE					
	Sexe	Année					
		1980	1990	2000	2005	2010	2012
Incidence	Homme	1 523	2 764	4 523	5 497	6 477	6 867
	Femme	386	620	1 030	1 340	1 698	1 856

I TABLEAU 6 I		TAUX D'INCIDENCE EN FRANCE SELON L'ANNÉE (STANDARDISÉS MONDE POUR 100 000 PERSONNES-ANNÉES) - FOIE							
	Sexe	Année						Taux annuel moyen d'évolution (%)	
		1980	1990	2000	2005	2010	2012	De 1980 à 2012	De 2005 à 2012
Incidence	Homme	4,4	7,2	10,0	11,0	11,8	12,1	3,2	1,3
	Femme	0,8	1,2	1,7	2,0	2,3	2,4	3,5	3,0

Entre 1980 et 2012 le nombre de cancers du foie chez l'homme est passé de 1521 à 6867 et l'incidence de 4,4 à 12,1



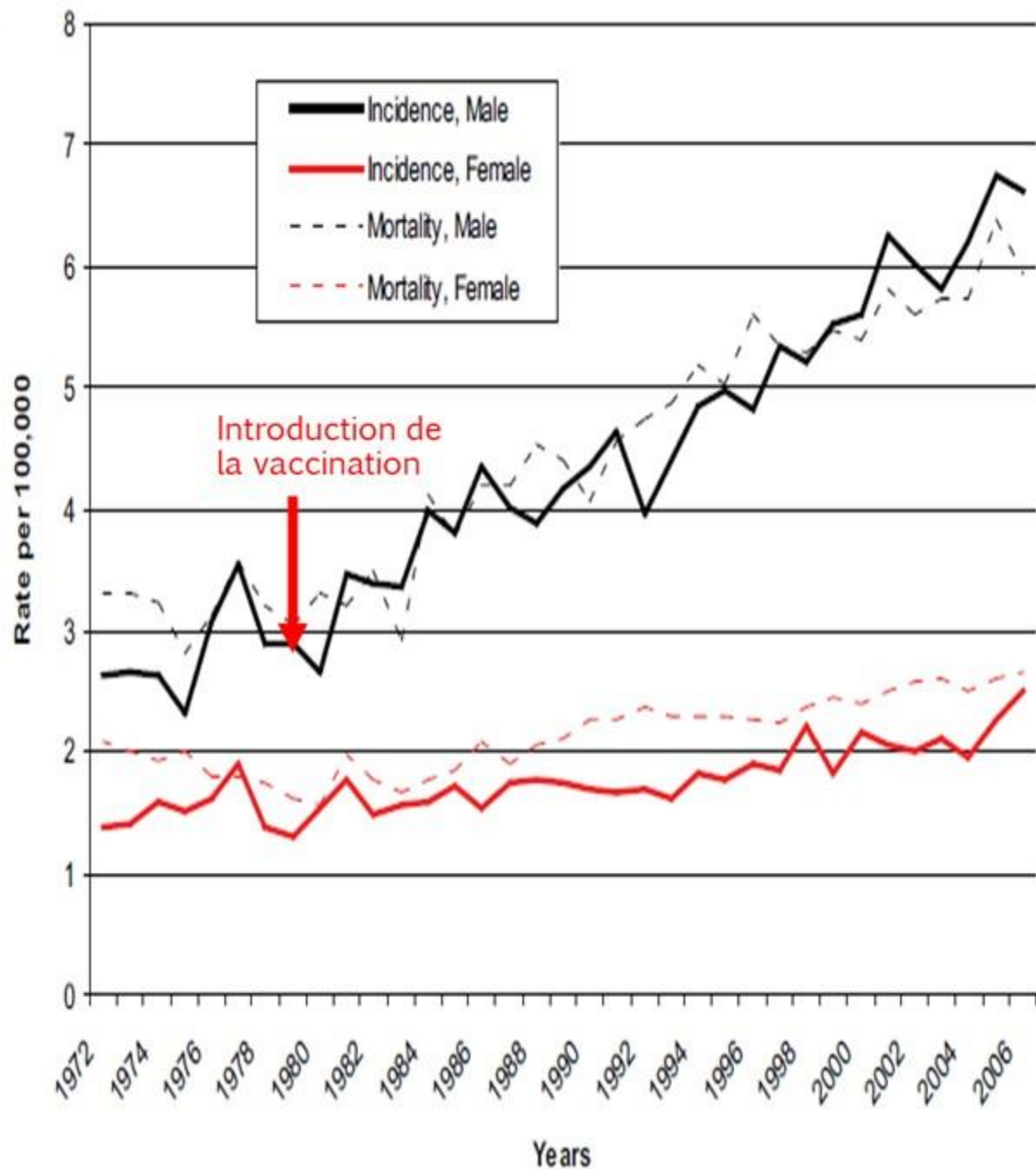
En 2023, 11 658 cancers du foie ont été diagnostiqués

Incidence du cancer du foie au Canada

Entre 1980 et 2015 l'incidence du cancer du foie a été multipliée par plus de 2



« Le Canada fait face à un **tsunami** de maladies du foie et **de cancer** » dit Sean Cleary expert de l'Université de Toronto



Mortalité du cancer du foie en Grande Bretagne

Avant la vaccination la mortalité du cancer du foie était stable autour de 3/100000

Entre 1980 et 2015 la mortalité du cancer du foie a été multipliée par 3



Incidence du cancer du foie en Australie

Entre 1982 et 2014

le nombre annuel de nouveaux cas de cancers du foie est passé de 229 à 1961

et l'incidence standardisée monde a été multiplié par près de 4 passant de 1,4/100000 à 5,5/100000 et davantage encore chez les sujets de sexe masculin

L'immigration d'asiatiques davantage prédisposés au cancer pourrait expliquer une augmentation de 10 % à 20% d'incidence mais pas de 300%

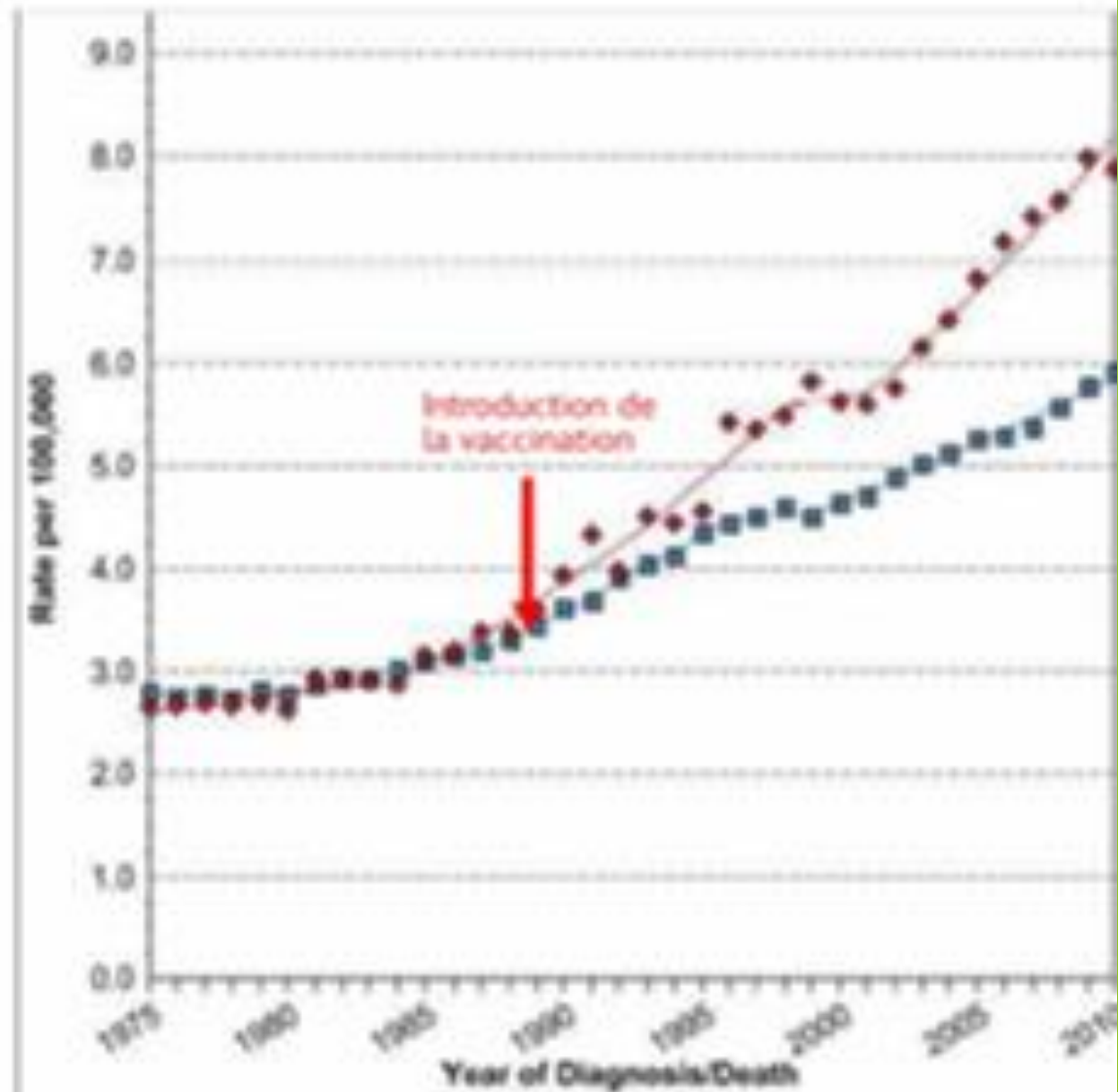


Partout la vaccination a été suivie d'une explosion de cancer du foie

Incidence du cancer du foie aux USA

Avant la vaccination l'incidence du cancer du foie était stable autour de 3/100000

Entre 1980 et 2015 l'incidence du cancer du foie a été multipliée par 3,37



La propagande vaccinale des Nations Unies n'a pas peur du ridicule



**Nations
Unies**

ONU Info

L'actualité mondiale Un regard humain

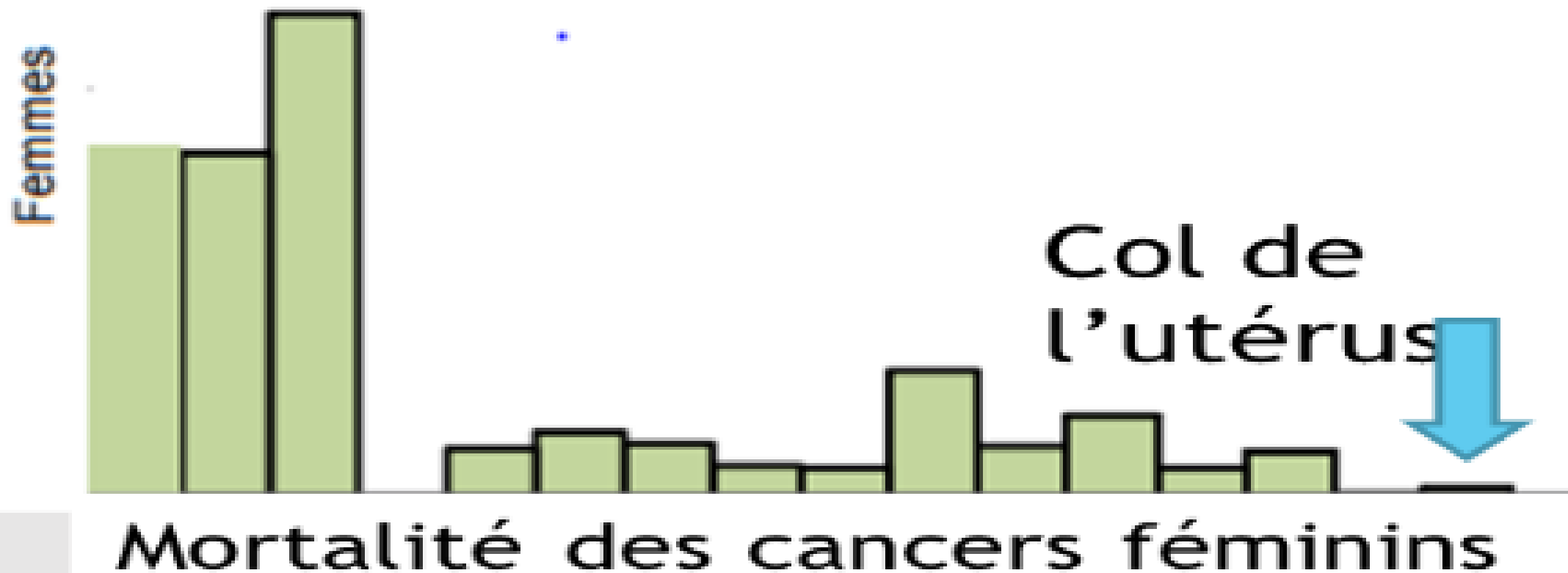
- L'impact du succès des efforts d'élimination du VHB et du VHC, en grande partie grâce à la stratégie mondiale de lutte contre l'hépatite de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), commence à se refléter dans la charge du cancer du foie.

Selon les dernières données de l'OMS publiées en 2020, Le Taux de mortalité ajusté selon l'âge par Cancer du foie en Centrafrique, très peu vaccinée est 5.31 par 100 000, inférieur à celui constaté en France

Quelques scandales du vaccin Gardasil

- **Désinformations majeures** sur le cancer du col, de l'anus et de la gorge et exagérant considérablement leurs fréquences
- Scandale de ses **essais truqués** qui n'ont pas respecté la randomisation, ni utilisé de vrais placebos, ni étudié le risque de cancers.
- **Mensonges sur l'efficacité anticancer**
- Scandale de la **négation des complications** niées en France mais omniprésentes aux USA
- **Prix scandaleusement élevé**, décidé par le ministre sans consultation de la commission qui le fixe habituellement.

Le **scandaleux mensonge officiel** prétendant que le cancer du col constituerait un **problème « majeur » de santé publique**



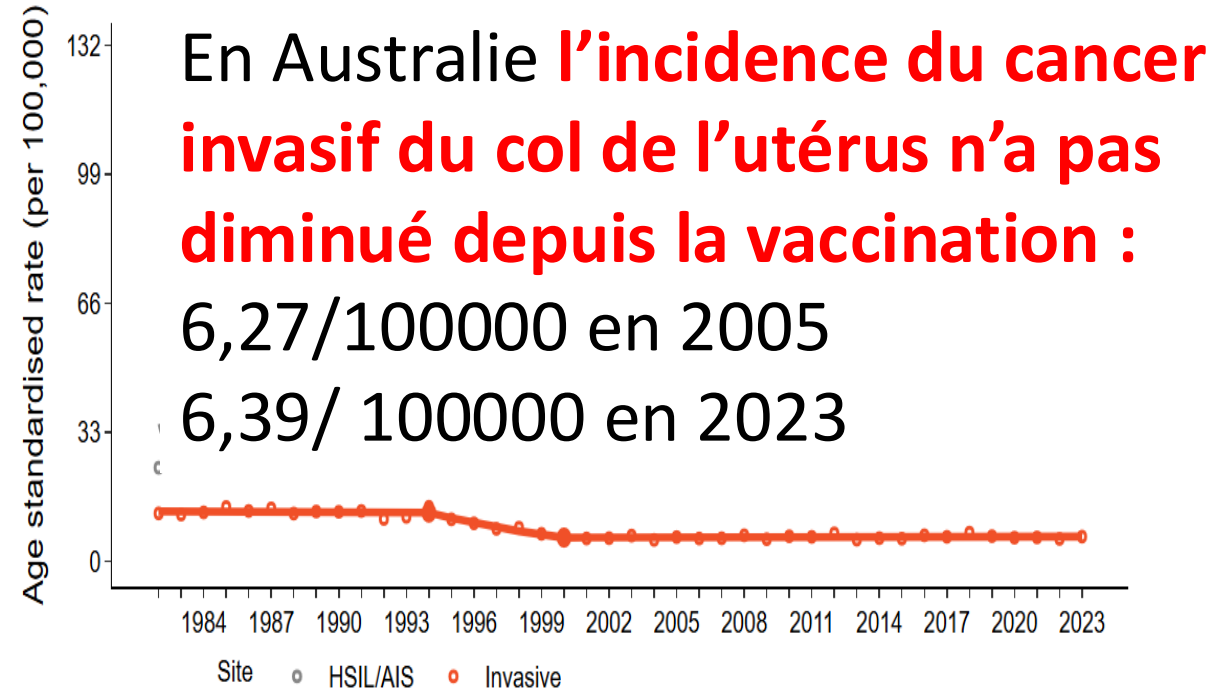
En France, il est responsable **de 0,6% de la mortalité par cancer**

Le scandaleux mensonge des médias et du gouvernement qui prétendent que le Gardasil va éliminer le cancer du col

Le Parisien

Le cancer du col de l'utérus deviendra-t-il une maladie du passé ? La perspective semble réaliste dans plusieurs pays, en bonne position pour éradiquer des pathologies liées au papillomavirus humain (HPV). En tête : l'Australie, les États d'Europe du Nord, le Royaume-Uni, le Canada et les États-Unis. Là-bas, la couverture vaccinale dépasse les 80 %

Figure 3a: Trend in incidence of invasive cervical cancer and incidence of pre-cancers, for the period 1982 to 2023



Source: Victorian Cancer Registry (2025)

For females between 2000 to 2023 the age standardised incidence rate of cervical cancer increased by an average of 0.2% per year.

Augmentation du nombre de cancers invasifs *en Australie*

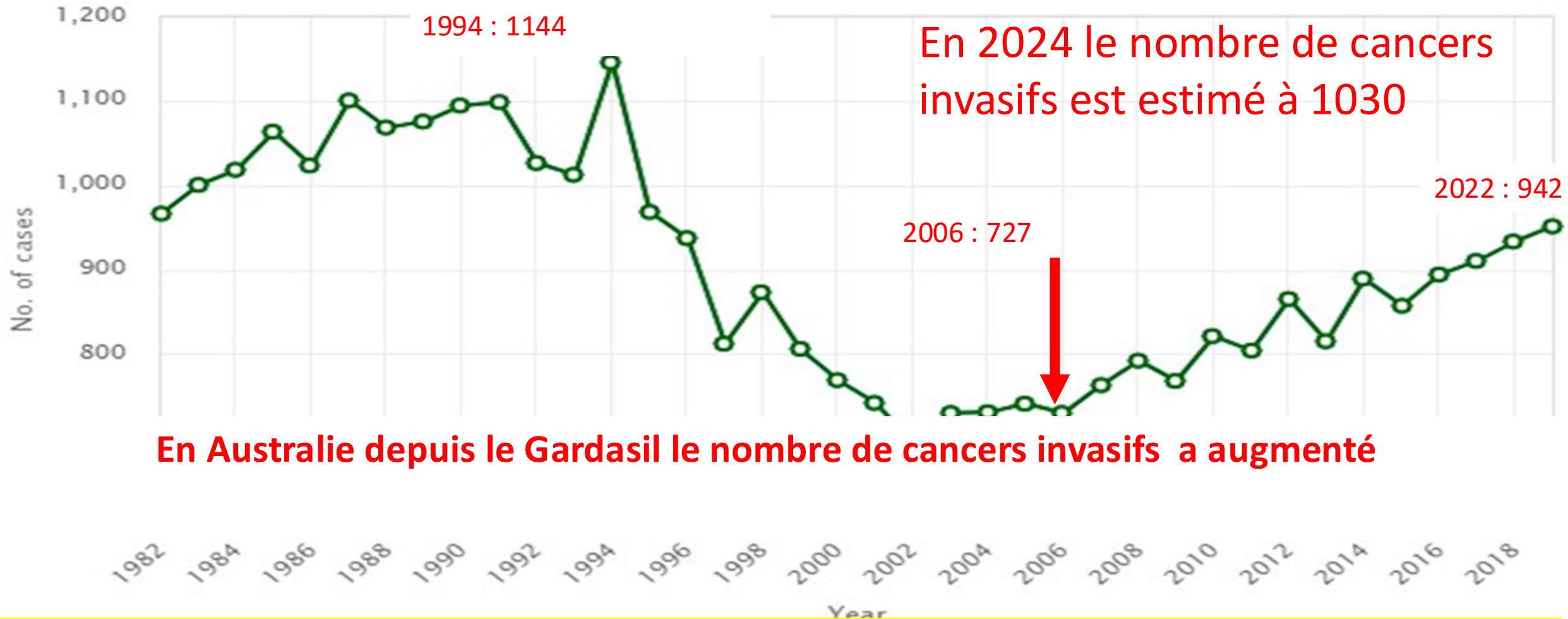
Incidence, by sex, 1982 to 2019

Cancer type: **Cervix**



Australian Government
Australian Institute of
Health and Welfare

AIHW



En Australie depuis le Gardasil le nombre de cancers invasifs a augmenté

Australia cervix cancer incidence trend in the most vaccinated group

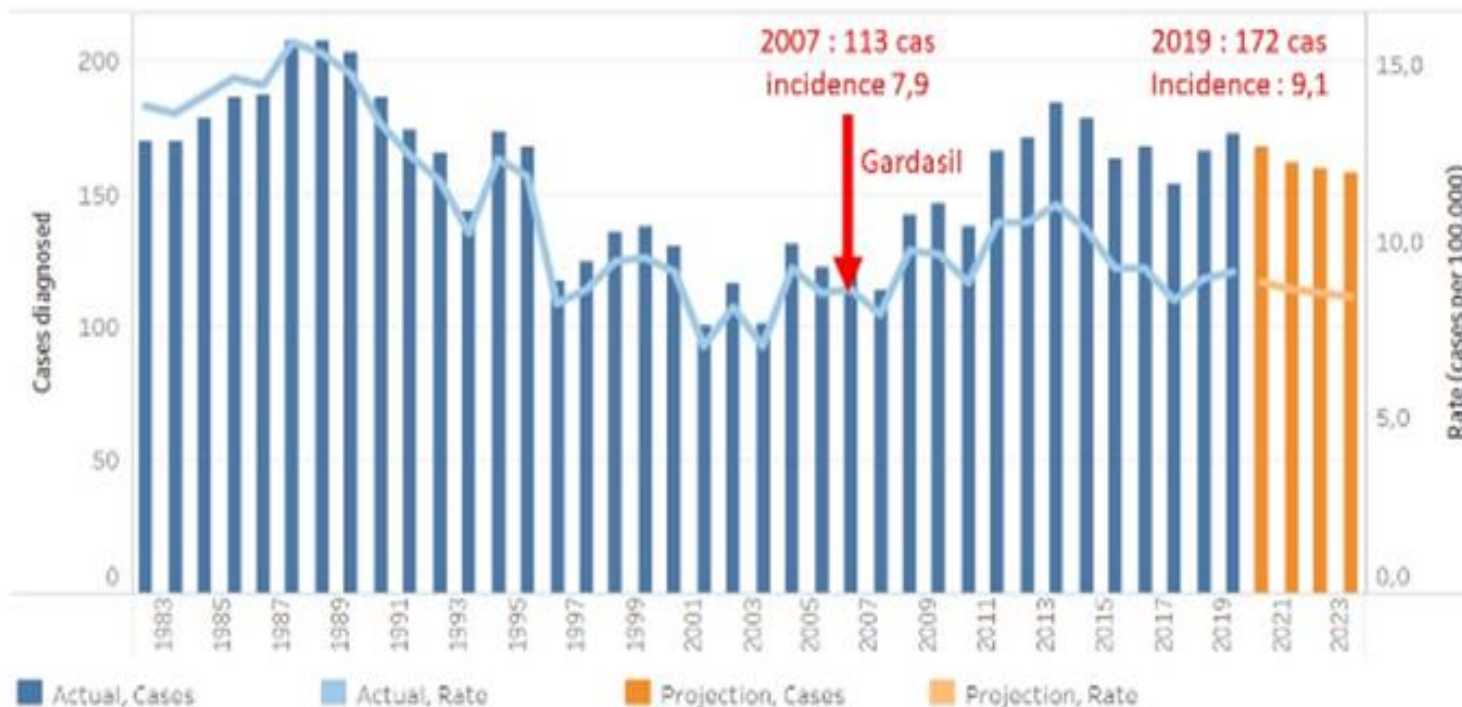
In 2006 113 cases incidence 7,9/100000.

In 2019 172 cases incidence 9,1/100000 (+15%)



Dans le groupe le plus vacciné l'incidence des cancers invasifs augmente

Figure 1: Cervical cancer, incidence counts and age-specific rates, females, 25-34 years



Depuis le Gardasil **dans le groupe des femmes 25-34 ans, les plus vaccinées arrivées à l'âge du cancer l'incidence a augmenté de 15% (de 7,9 à 9,1/100000)**

En Australie le Gardasil « en rattrapage » a été injecté aux femmes jusqu'à 25 ans (elles atteignaient 42 ans en 2024)

Cancer type / group	People aged 30 to 39		
	Rate in 2000	Rate in 2024	Change in rates
Cervical cancer	5.5	8.0	2.5

Dans ce groupe de femmes vaccinées tardivement l'incidence du cancer a augmenté de 50% (de 5,5/100000 en 2000 à 8/100000 en 2024)



En Australie les femmes non vaccinées ont vu leur risque de cancer diminuer

- Durant cette période de vaccination scolaire les femmes plus âgées, jamais concernées par les vaccinations, ont vu leur risque de cancer diminuer fortement grâce aux campagnes de dépistage :
- -30% (5,6 à 4) pour les 60-64 ans,
- -20% (6,5 à 5,1) pour les 65-69 ans et
- -28% (5,3 à 3,8) pour les 70-74 ans.



GB : Evolution d'incidence des cancers invasifs du col (0-85)

Le monde ment!

Consulter le journal

Se connecter

ACTUALITÉS ÉCONOMIE VIDÉOS DÉBATS CULTURE LE GOÛT DU MONDE

SCIENCES • SANTÉ

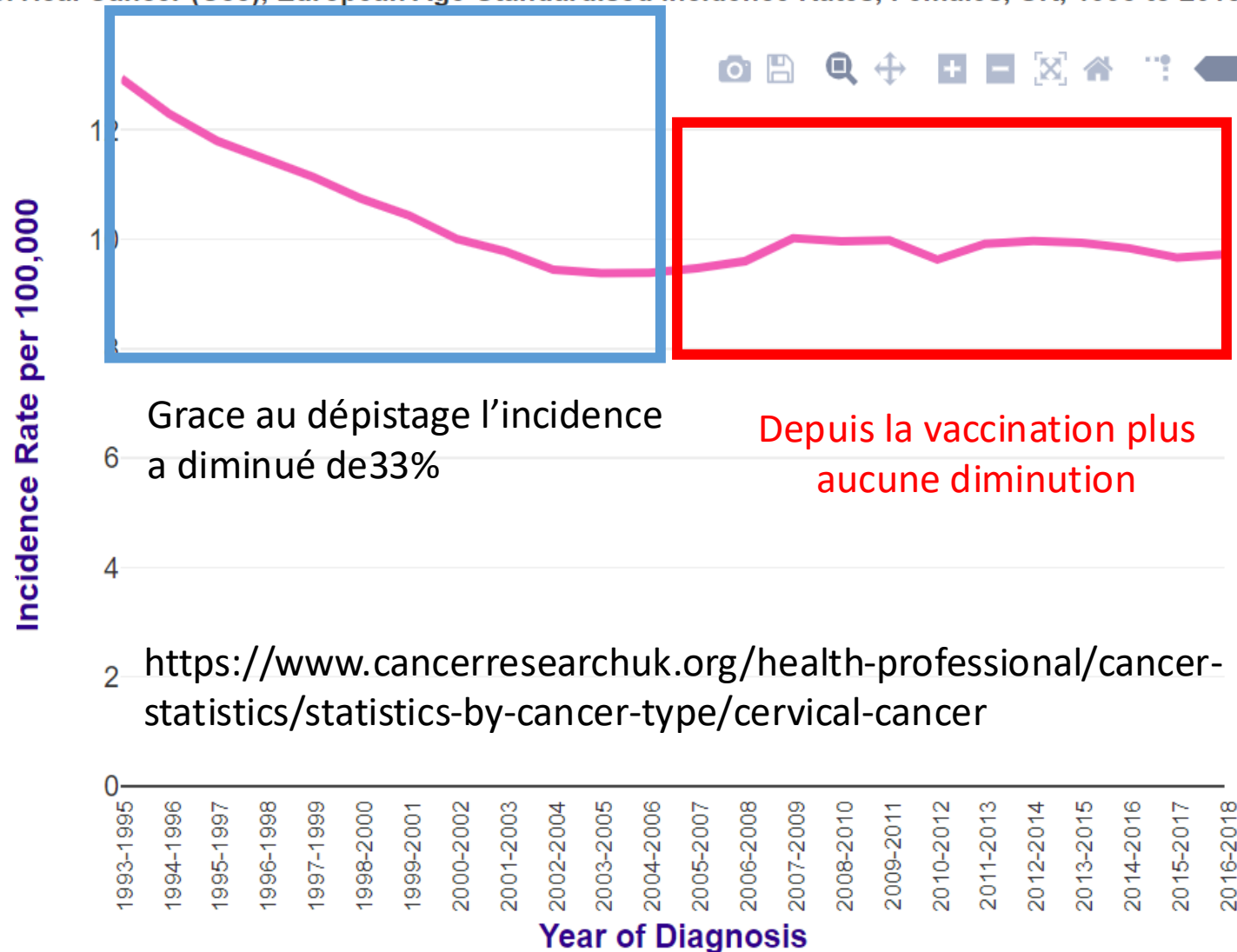
Au Royaume-Uni, la fréquence des cancers du col de l'utérus a chuté de 87 % grâce à la vaccination anti-HPV

L'impact majeur de la vaccination contre les papillomavirus a été démontré dans ce pays, où la couverture vaccinale dépasse 80 % chez les adolescentes. En France, elle atteint à peine 28 % chez les jeunes filles de 16 ans.

Par Florence Rosier
Publié le 09 novembre 2021 à 06h00, modifié le 09 novembre 2021 à 09h22 · Lecture 4 min.

Ceux qui prétendent que la vaccination est en train d'éradiquer le cancer du col utérin en Grande Bretagne sont mal informés ou mentent!

Cervical Cancer (C53), European Age-Standardised Incidence Rates, Females, UK, 1993 to 2018



La société britannique de gynécologie confirme l'échec du Gardasil



British Gynaecological Cancer Society (BGCS) Cervical Cancer Guidelines: Recommendations for Practice

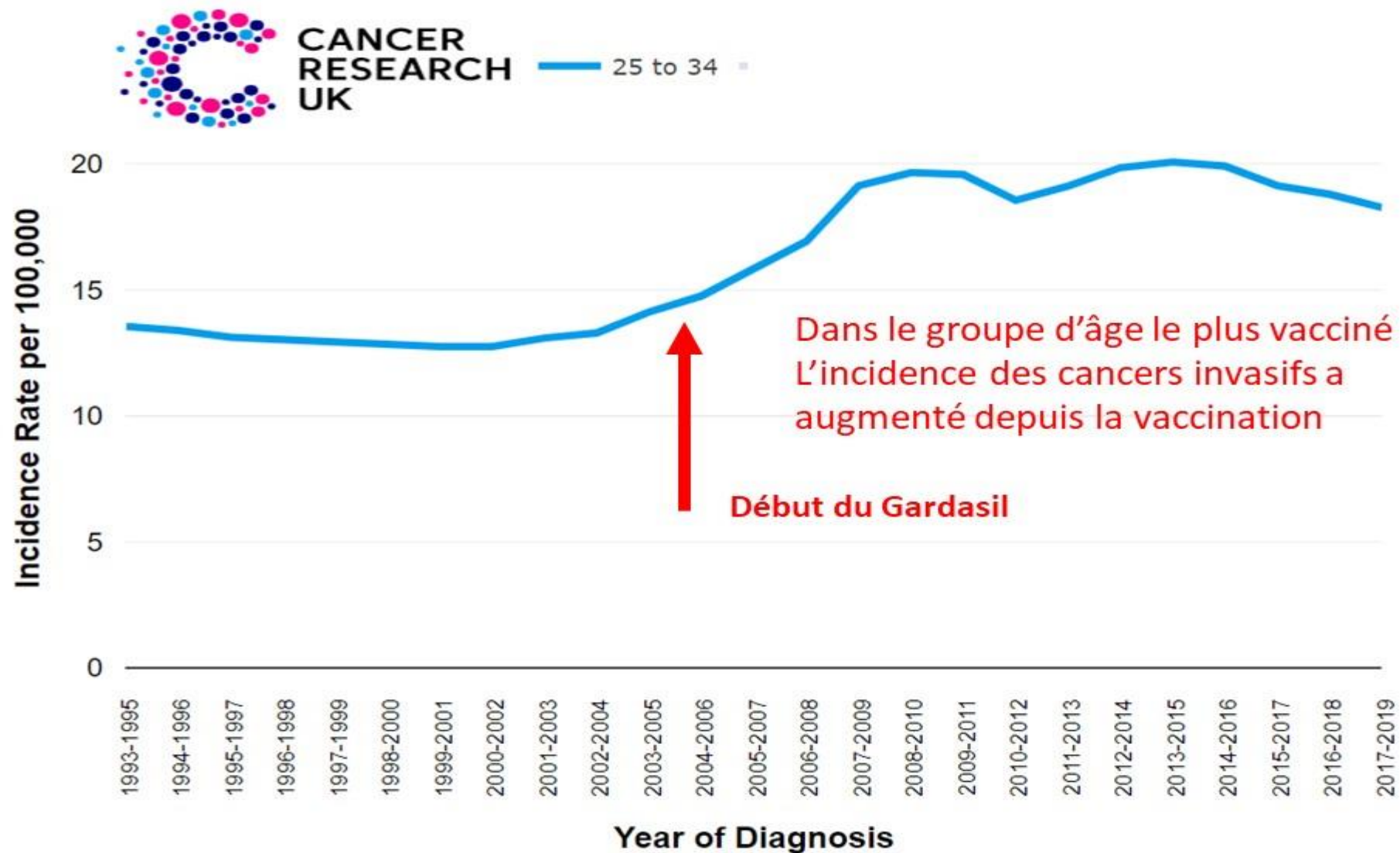


Authors: Nick Reed, Janos Balega, Tara Barwick, Lynn Buckley, Kevin Burton, Gemma Eminowicz, Jenny Forrest, Raji Ganesan, Cathrine Holland, Tamara Howe, Thomas Ind, Rema Iyer, Sonali Kaushik, Robert Music, Azmat Sadozye, Smruta Shanbhag, Nadeem Siddiqui, Victoria Stewart, Sheeba Syed, Natalie Percival, Natasha Lauren Whitham, Andy Nordin, Christina Fotopoulou,

“Despite the presence of well-organized cervical screening programmes in the UK and the introduction of HPV vaccination in 2008 for schoolgirls, the incidence of cervical cancer is not expected to significantly decrease over the next few years. **Over the last decade, cervical cancer incidence rates have increased by around 4% in females in the UK**, although higher rates have been witnessed in Northern Ireland. **Incidence rates for cervical cancer are projected to rise by 43% in the UK between 2014 and 2035**, to 17 cases per 100,000 females by 2035.”

Cancer research UK confirme l'augmentation de l'incidence du cancer après Gardasil

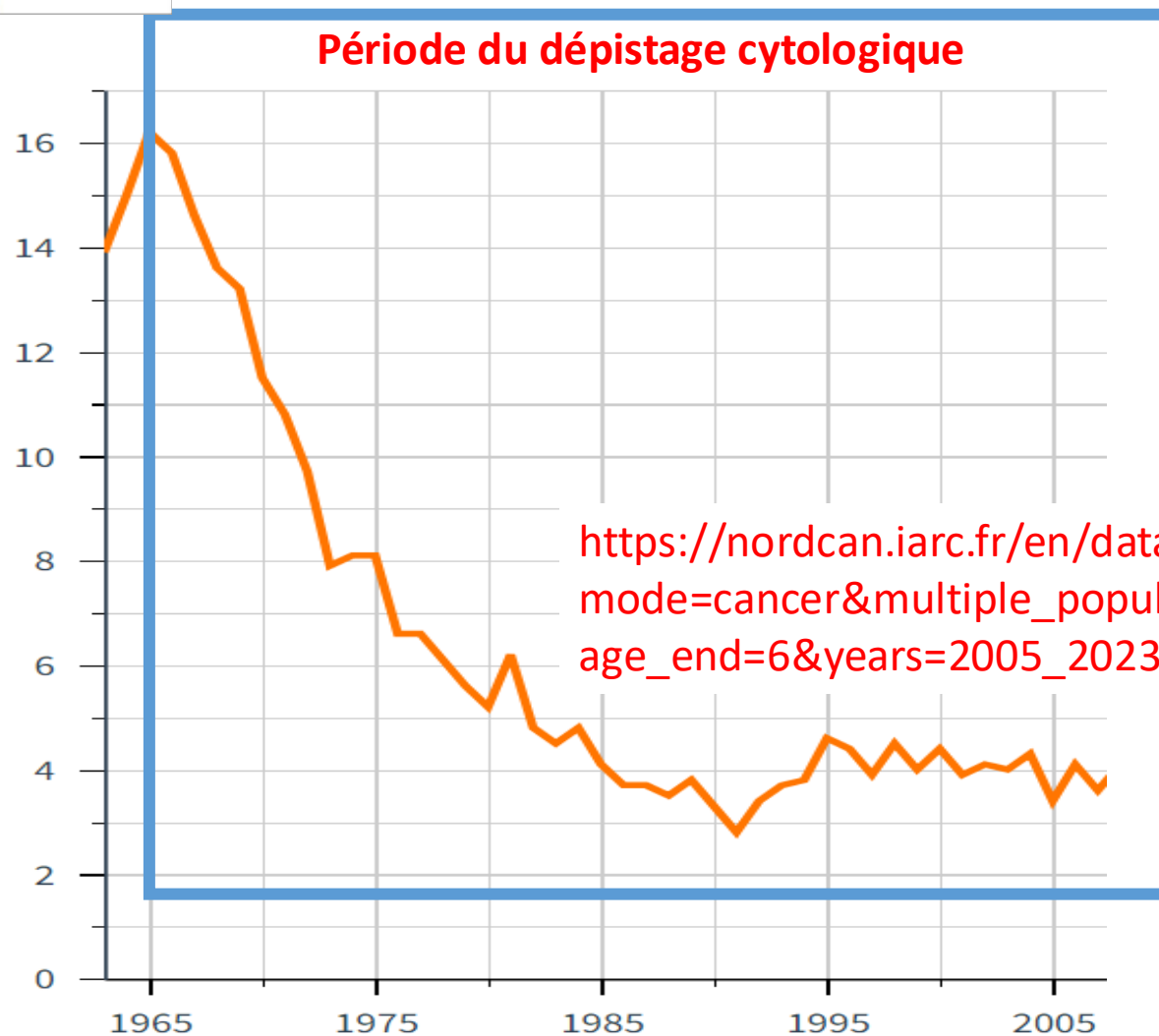
Cancer du col de l'utérus (CIM-10 C53), taux d'incidence normalisés selon l'âge pour 100 000 femmes en Europe, par âge, Royaume-Uni, 1993-2019



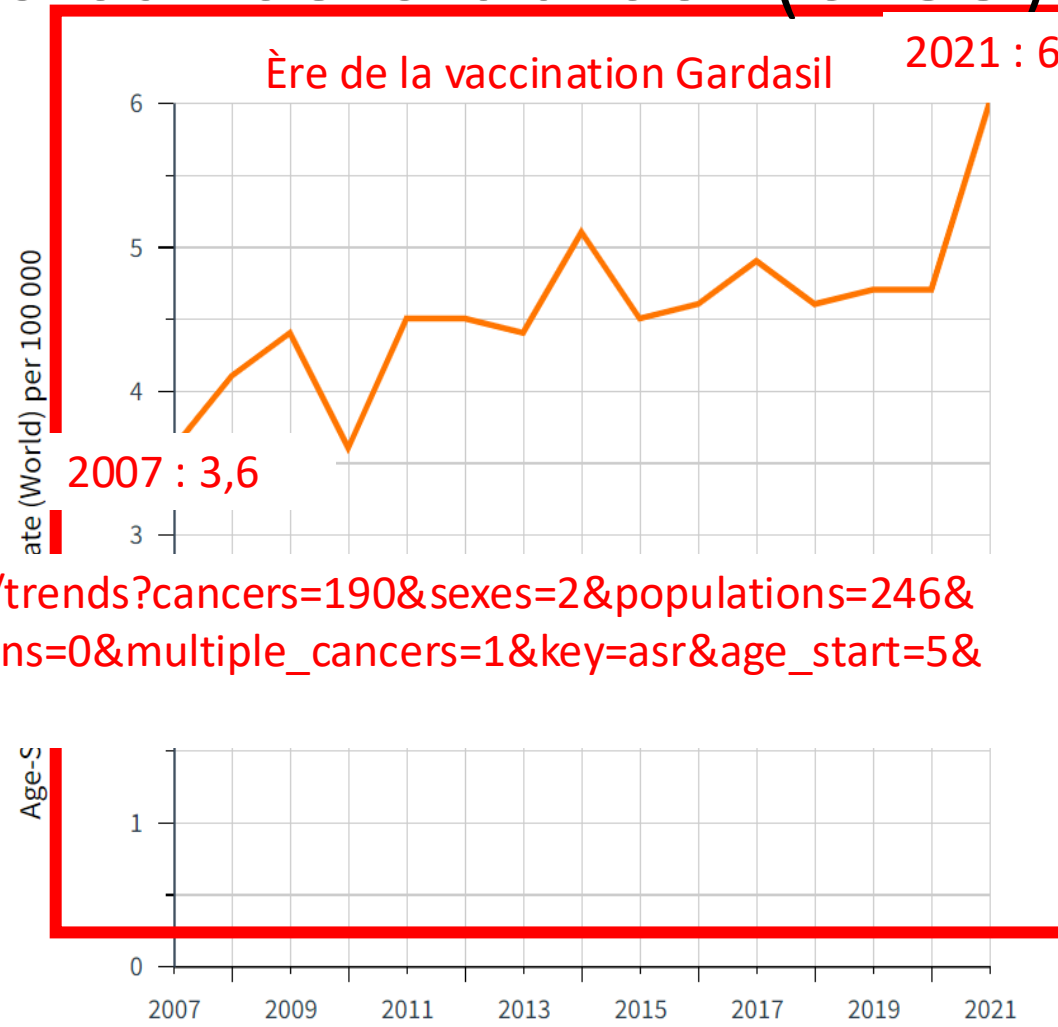


Finlande incidence des cancers du col (0-85)

Age-Standardized Rate (World) per 100 000

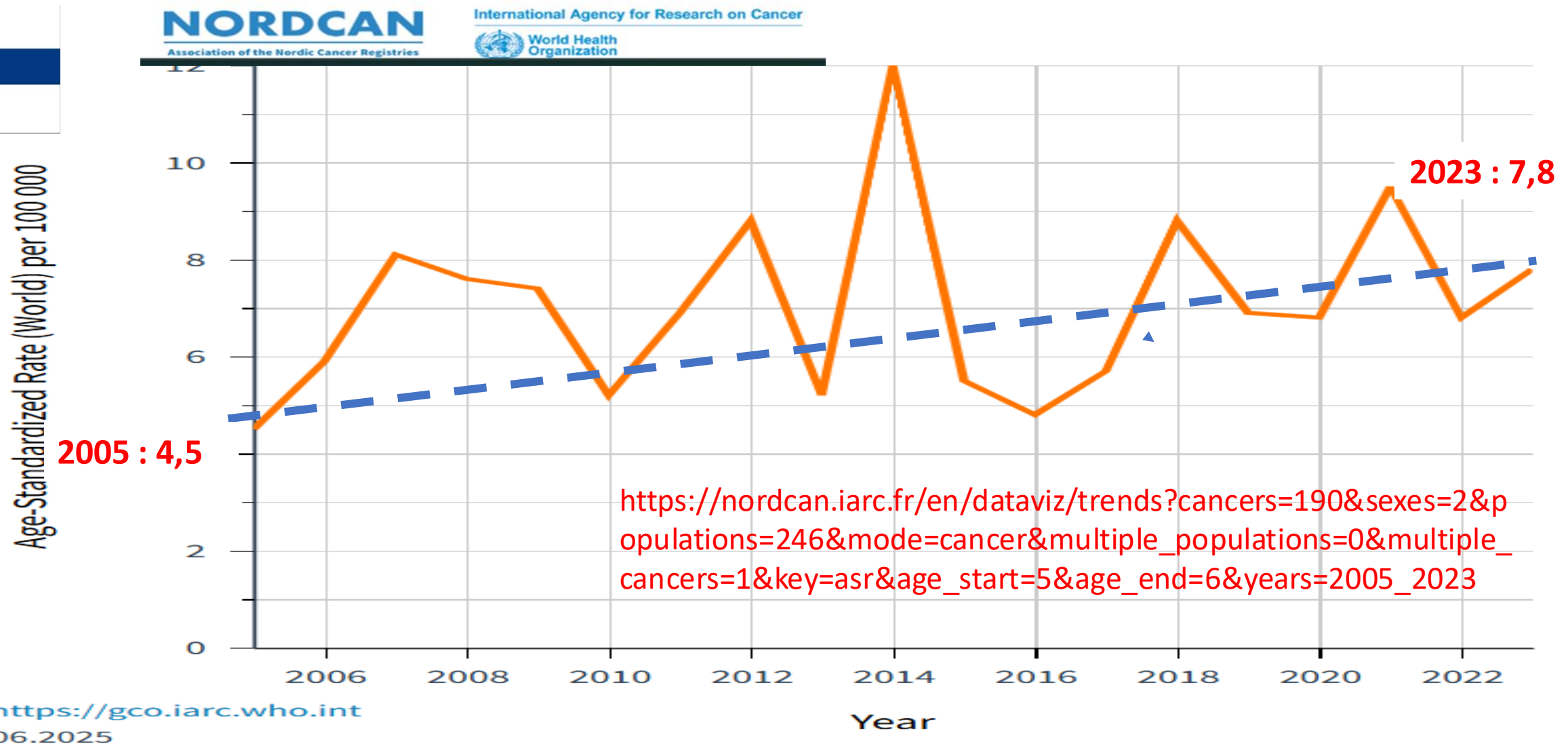


https://nordcan.iarc.fr/en/dataviz/trends?cancers=190&sexes=2&populations=246&mode=cancer&multiple_populations=0&multiple_cancers=1&key=asr&age_start=5&age_end=6&years=2005_2023



Grâce au dépistage cytologique l'incidence des cancers invasifs avait diminué de 80%. **Depuis la vaccination scolaire l'incidence a augmenté**

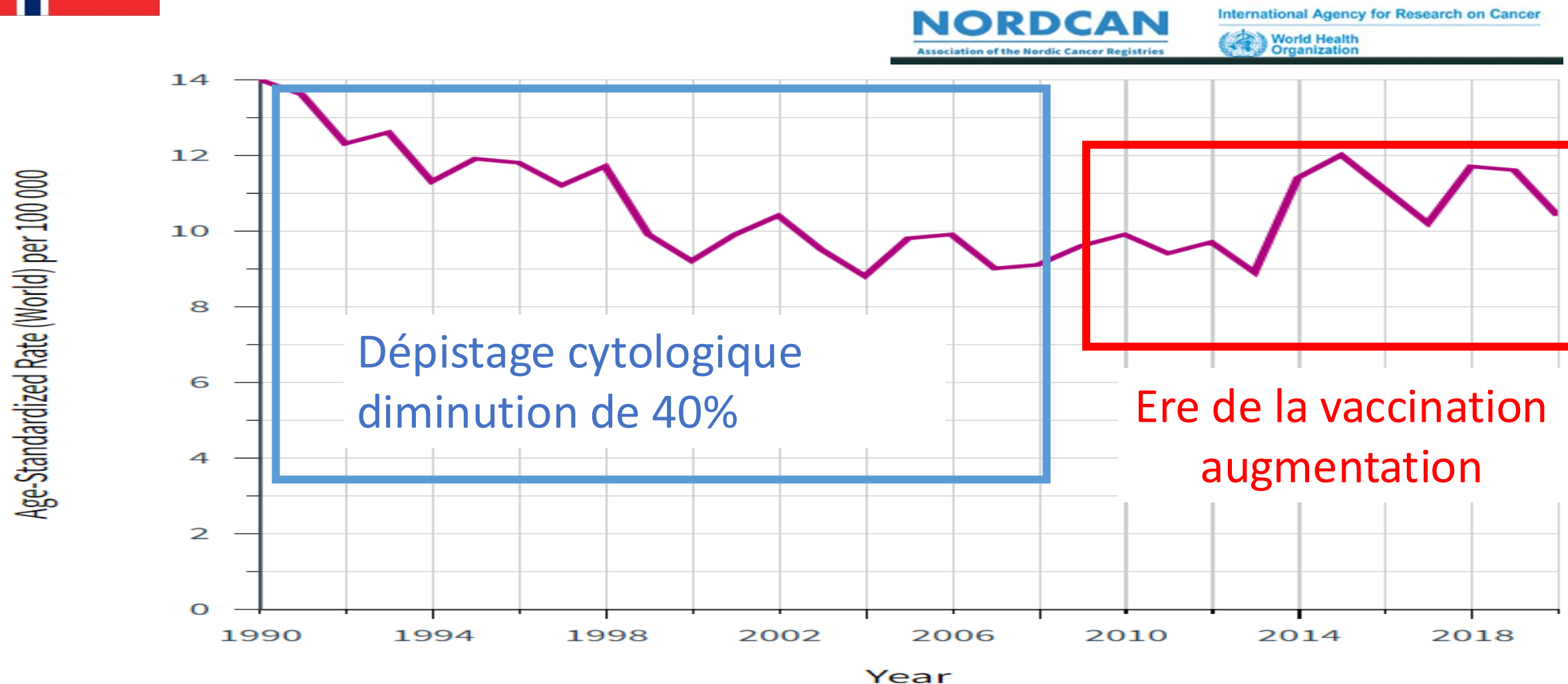
Finlande incidence des cancers invasifs des 25-34 ans



Dans le groupe le plus vacciné(25-34) l'incidence a augmenté de 73%



Norway incidence of invasive cervical cancer(0-85)

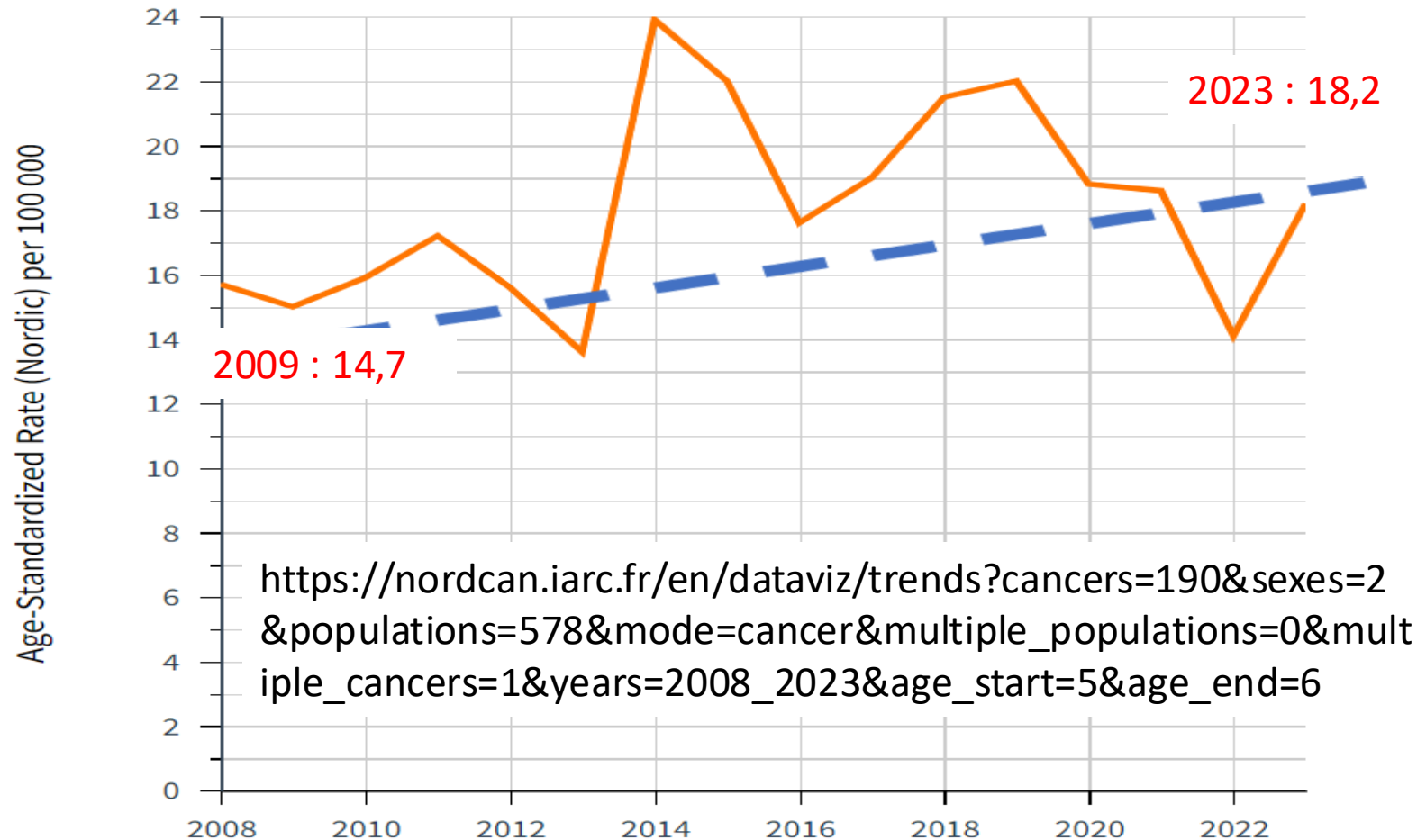


Entre 1990 et 2006 diminution d'incidence de près de 40% grace au dépistage.
Depuis la vaccination, l'incidence des cancers invasifs a augmenté.



Norvège : dans le groupe le plus vacciné (25-34 ans) l'incidence a augmenté depuis le Gardasil

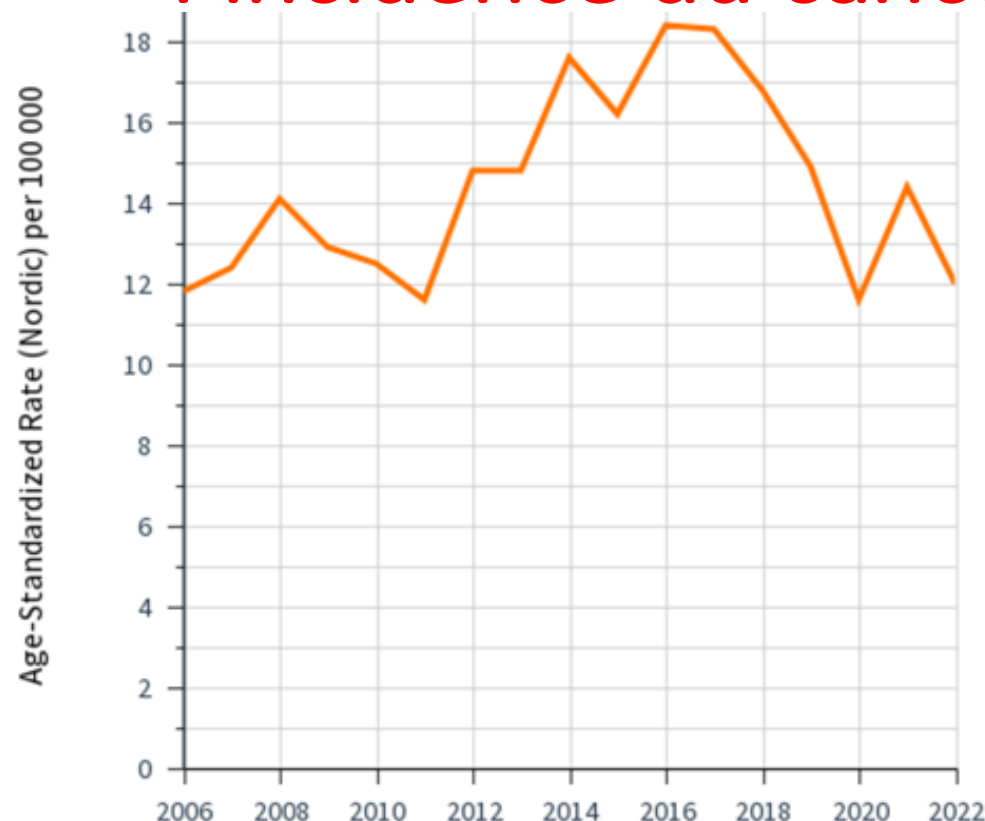
Age-Standardized Rate (World) per 100 000, Incidence, Females, age [25-34]
Norway



[https://nordcan.iarc.fr/en/dataviz/trends?cancers=190&sexes=2
&populations=578&mode=cancer&multiple_populations=0&multiple_cancers=1&years=2008_2023&age_start=5&age_end=6](https://nordcan.iarc.fr/en/dataviz/trends?cancers=190&sexes=2&populations=578&mode=cancer&multiple_populations=0&multiple_cancers=1&years=2008_2023&age_start=5&age_end=6)

**Les femmes âgées
de 25 à 34 ans en
2023 ont subi une
augmentation
d'incidence de 25%
depuis la
vaccination!
(De 14,7 à 18,2)**

En Suède dans le groupe des 25-34 ans l'incidence du cancer n'a pas diminué



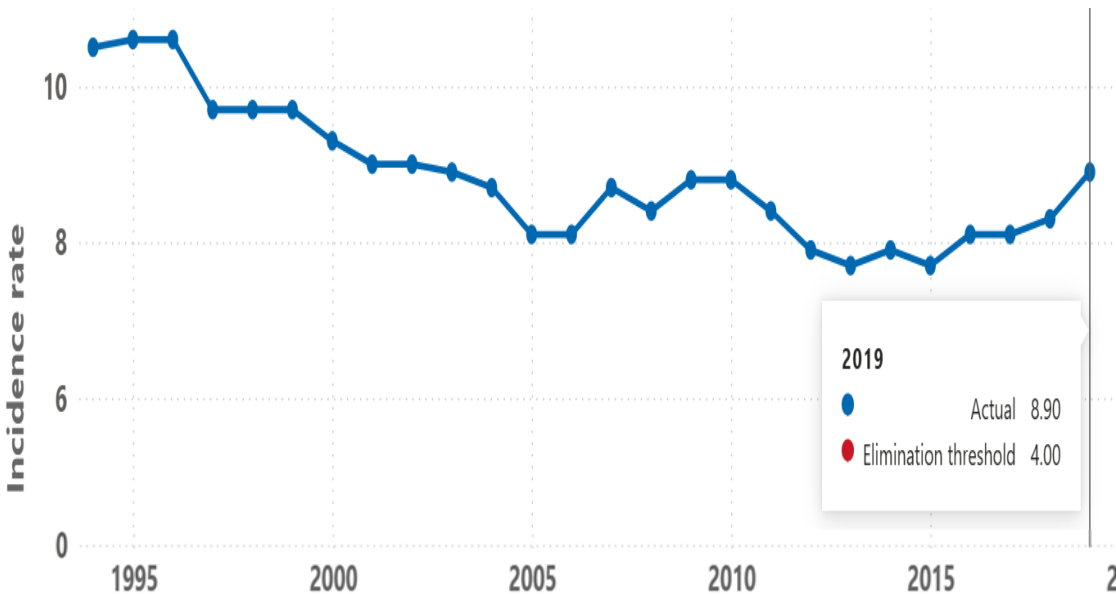
Dans ce groupe le plus
vacciné la vaccination
Gardasil n'a pas permis
de faire baisser
l'incidence des cancers
invasifs du col de l'utérus
12/100000 en 2006
12/100000 en 2022



Government
of Canada

Echec canadien du Gardasil

Canadian
Cancer Statistics
2023

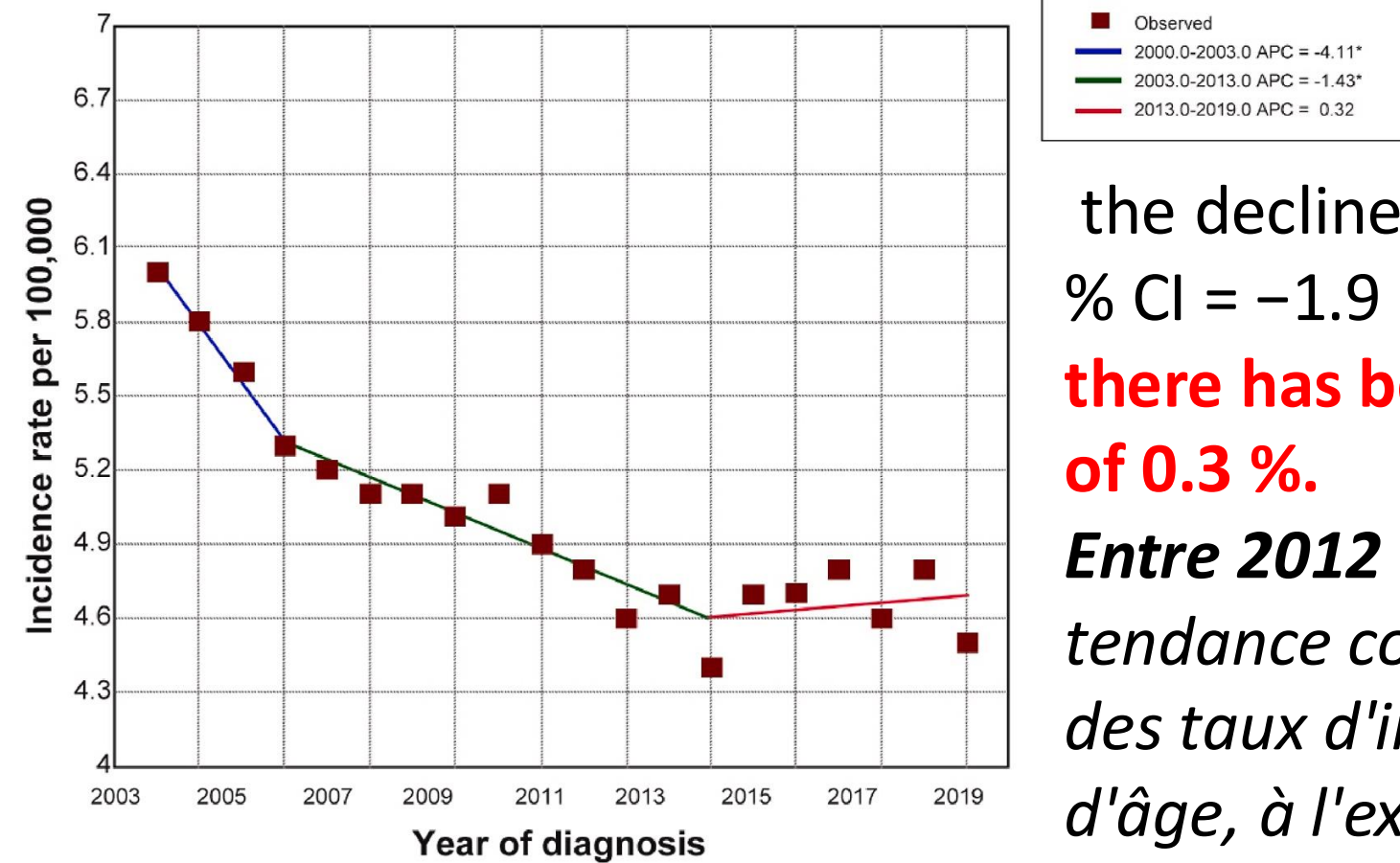


Incidence du cancer du col au Canada 1995–2019
illustrant la **forte augmentation récente**.

2023. Following a 30-year decline, **the incidence rate for cervical cancer is now increasing 3.7% per year since 2015. Cancer of the cervix is now the fastest increasing cancer in females.**

The increasing trend has been associated with suboptimal screening uptake, **including less intensive screening in more recent years, lower overage in younger females and lack of follow up after screening...**

Augmentation du cancer du col aux USA



Trends in cervical cancer incidence in the United States from 2000-2019 Ou, Yu-yi et al.
Clinical Epidemiology and Global Health, Volume 33, 102002

the decline rate slowed to 1.4 % per year (95 % CI = -1.9 % to -0.9 %). However, **since 2013, there has been a consistent annual increase of 0.3 %.**

*Entre 2012 et 2019, les données indiquent une tendance constante à la baisse ou à la stabilité des taux d'incidence dans tous les groupes d'âge, à l'exception **d'une augmentation significative dans la tranche d'âge 30-34 ans,***

L'effet anticancer du Gardasil n'est pas évident aux USA

Hypothèses pouvant expliquer l'effet cancérologique paradoxal du Gardasil

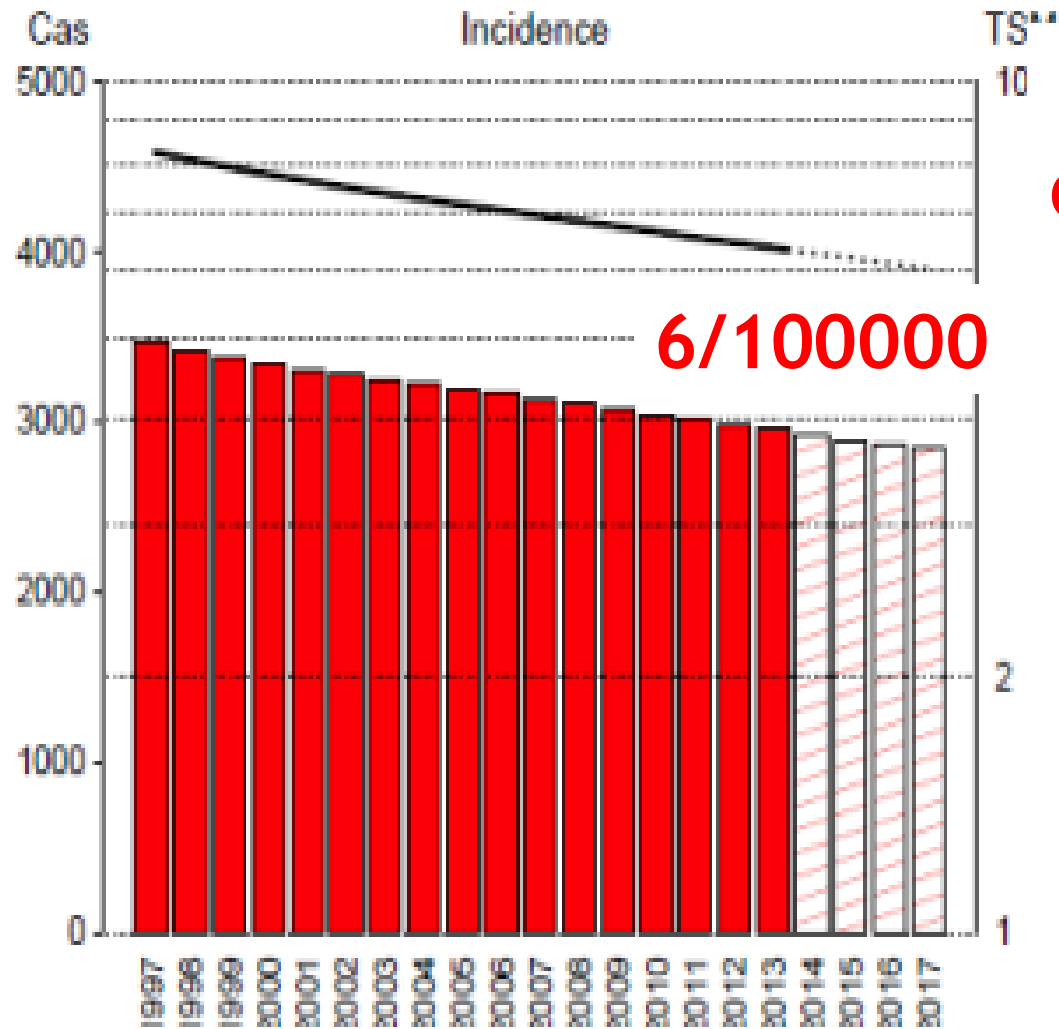
En supprimant certaines souches de HPV, les vaccins **Gardasil créent une niche écologique favorable** aux autres souches possiblement plus agressives ou favoriser des modifications génétiques du virus

La propagande prétendant que le Gardasil protégerait du cancer du col incitent les vaccinées à délaisser le dépistage pourtant le seul moyen dont l'efficacité est prouvée !



En GB depuis dix ans de moins en moins de femmes vaccinées se font dépister

FRANCE: INCIDENCE D'APRÈS SANTÉ PUBLIQUE FRANCE



D'après l'OMS une incidence de 6/100000 définit une maladie rare

L'incidence standardisée monde du cancer du col est plus basse en France peu vaccinée que dans les pays qui ont organisé des vaccinations scolaires

France : 6/100000

Australie : 7,1

Grande Bretagne : 9,3

Suède : 10,4

Norvège : 12

Alors pourquoi instaurer une telle vaccination?

Faudrait-il vacciner les garçons par Gardasil?

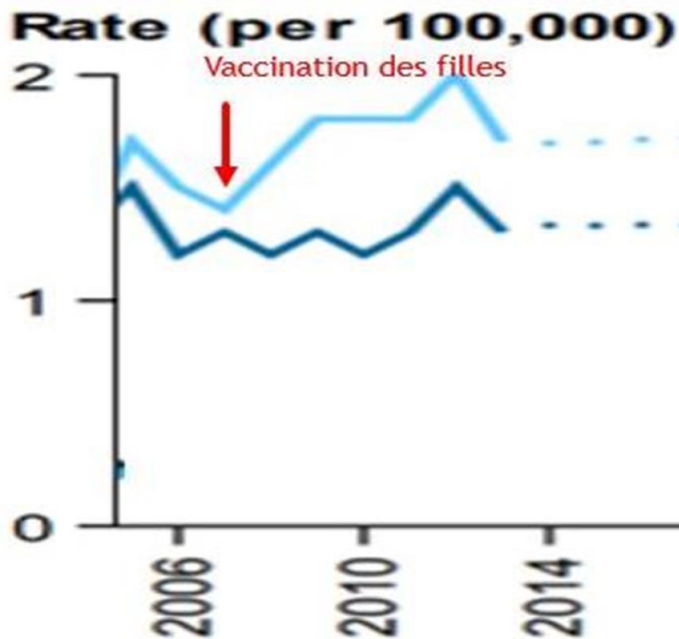
Pour doubler le marché du Gardasil en l'injectant aux garçons les firmes tentent d'effrayer les parents avec **les cancers de l'anus**.

Mais **ce cancer est exceptionnel** chez les Français (360 cas annuels)
Il se traite efficacement et tue très peu (une centaine de morts/an)
Il touche presque exclusivement les hommes homosexuels passifs
surtout s'ils sont immunodéprimés en particulier par **le sida**.

Pour un **homme hétérosexuel non immunodéprimé** **le risque de cancer anal est presque nul et bien inférieur au risque de complication vaccinale** d'autant que le Gardasil ne paraît pas pouvoir prévenir le cancer anal

Le Gardasil ne protège pas du cancer anal

L'augmentation d'incidence du cancer anal est plus forte chez les femmes que chez les hommes pourtant non vaccinés.



Le Gardasil ne protège pas du cancer anal !

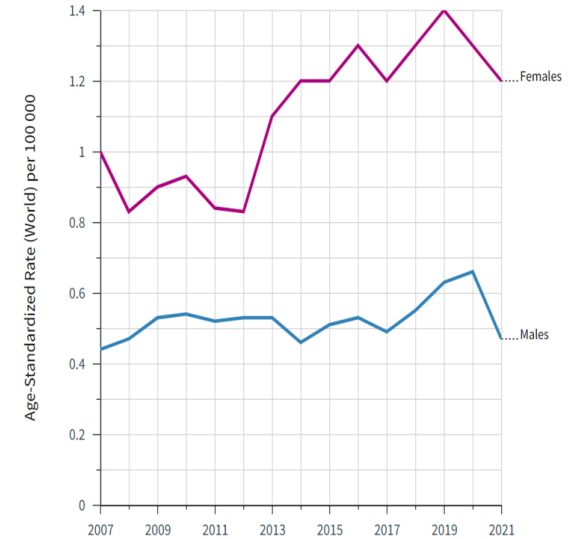
En Australie pays précurseur de la vaccination scolaire des filles par Gardasil, entre 2006 et 2015 **le nombre de nouveaux cas de cancer anal est passé de 124 en 2006 à 244 en 2021 et son incidence a augmenté de 25% chez les filles (vaccinées) alors qu'elle est restée stable chez les garçons !**

Le Gardasil ne protège pas du cancer anal !

Dans les pays nordiques entre 2007 et 2018 le risque de cancer anal a augmenté de près de 50% chez les filles et 6% chez les garçons

Dans ces pays adeptes de la vaccination scolaire des filles, le cancer anal a beaucoup plus augmenté chez les filles que chez les garçons

Finlande + Norvège + Suède
Anus et canal anal

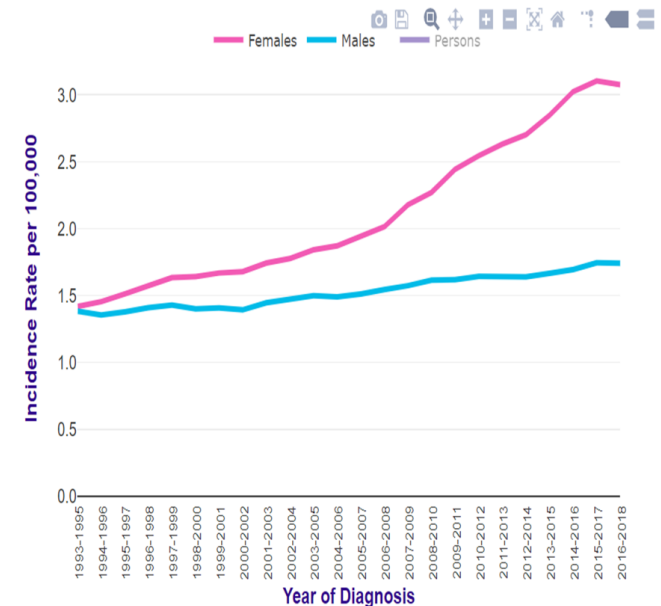


Le Gardasil ne protège pas du cancer anal !

Grande Bretagne Entre 2007 et 2018 le risque de cancer anal a augmenté de 55% chez les filles et 13% chez les garçons

Dans ce pays précurseur de la vaccination scolaire des filles, le cancer anal a beaucoup plus augmenté chez les filles que chez les garçons

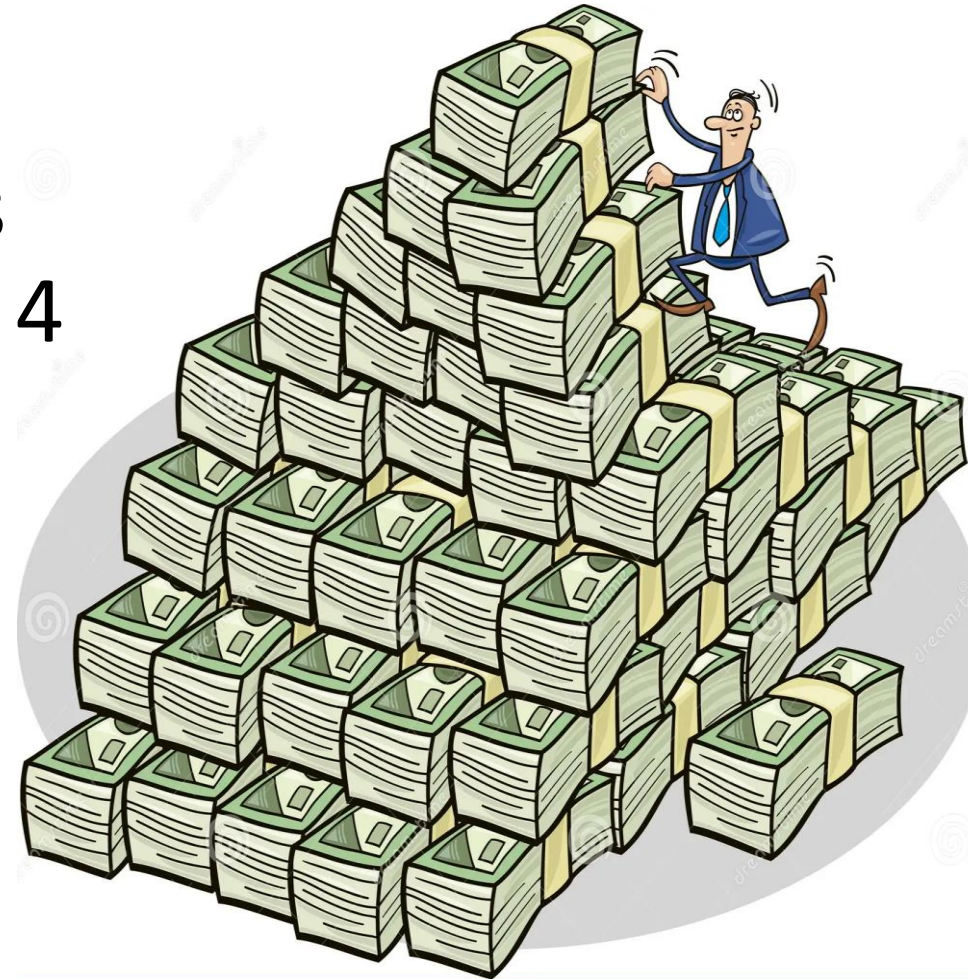
Cancer anal (C21), taux d'incidence européens standardisés selon l'âge, Royaume-Uni, 1993 à 2018



Le scandale du coût exorbitant du Gardasil

La fabrication d'une dose de Gardasil revient à moins d'un euro. En France elle est vendue plus de 120 euros alors que l'Infanrix Tetra[®] qui protège contre 4 maladies ne coûte que 14,63 €.

Le remboursement par la sécurité sociale et **la fixation du prix ont été décidés par le ministre avant même qu'il ne consulte la commission** qui en est normalement chargée.



la cour des comptes s'est émue du prix du Gardasil

dans son rapport sur la politique vaccinale de la France

Ce ***prix trop élevé*** a été pointé du doigt par la cour des comptes» devant la commission des affaires sociale du Sénat en octobre 2012.

la Cour des comptes **conteste aussi le montant de la prise en charge** par la Sécurité sociale. *Le rapport s'inquiète également des "conséquences sociales", "critiques", de cette politique sur "les femmes des milieux défavorisés".*

D'un point de vue à la fois médical et économique, ***"la priorité devrait être donnée à l'organisation du dépistage" du cancer.***



Ce coût exorbitant du Gardasil explique sa propagande

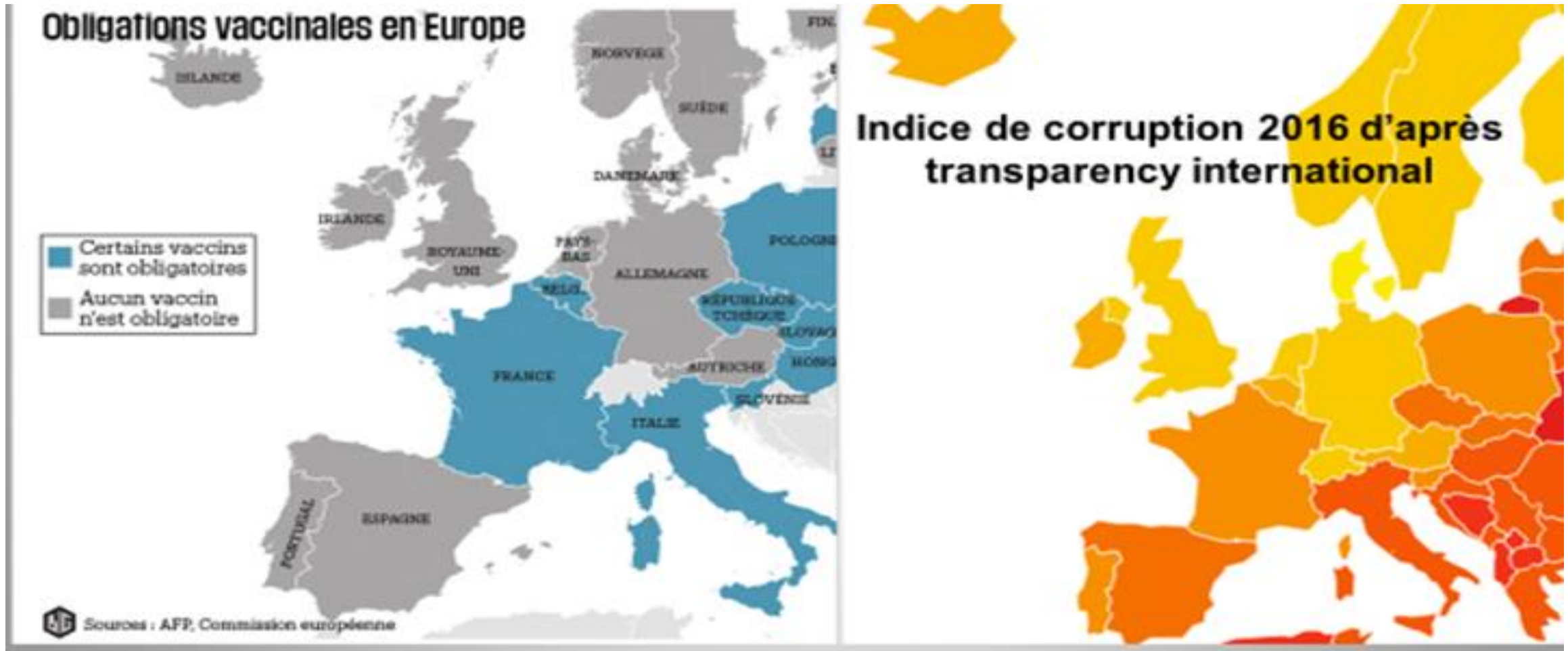
En 2022 L'action Merck & Co a augmenté de 21,33% grâce au Keytruda et au Gardasil. **Au 2ème trimestre 2023** les ventes de Gardasil ont bondi de 47 % pour atteindre **2,5 milliards de dollars!**

Merck a révisé ses prévisions pour l'année 2024, projetant des **ventes nettes entre 20,7 milliards et 22,1 milliards d'euros.**

Cette **manne financière colossale donne à Merck les moyens de convaincre** les experts, les agences de santé, l'INCA, les sociétés savantes, et les **politiques** de promouvoir voire d'imposer son vaccin.



CORRÉLATION OBLIGATIONS/CORRUPTION



En Europe les pays les plus corrompus sont ceux qui imposent les vaccinations

Aux Etats-Unis, Merck a financé la campagne, du gouverneur Rick Perry pour rendre la vaccination obligatoire pour les fillettes du Texas, puis il a voulu faire passer une loi imposant le Gardasil à toutes les immigrantes, avant leur entrée sur sol américain

le Gardasil n'est pas exempt de complications

Aucun médicament actif n'est exempt de risques.

La doxa officielle affirme que ce vaccin est *sans danger* comme elle affirmait jadis que les *transfusions sanguines étaient sûres*, que le *nuage de Tchernobyl avait épargné la France* ou plus récemment que *les injections covid étaient efficaces dans plus de 95% des cas*.

Mais alors pourquoi différents pays comptabilisent de nombreuses complications et que des manifestations de victimes ont lieu dans le monde entier?

Complications rapportées :

Epilepsie

Paralysie

Syndrome de Guillain-Barre

Coma

Paralysie faciale

Thromboses

Uvéite

Choc anaphylactique

Avortement spontané

Décès...

Le Gardasil peut tuer !

L'adolescent nantais victime d'un malaise après une vaccination contre le papillomavirus est décédé.

L'ARS, avant toute enquête a affirmé : ce décès « *est sans lien avec le produit vaccinal ou à un défaut de qualité du vaccin.* »

Pourtant une chose est sûre : ce garçon, en parfaite santé avant la vaccination serait encore en vie s'il n'avait pas été vacciné!

EVENTS REPORTED TO VAERS AFTER HPV VACCINES
THROUGH DEC 14, 2019

Event	Female	Male	Unknown	Totals
Disabled	2869	141	82	3092
Deaths	392	31	100	523
Did Not Recover	11,801	996	275	13,072
Abnormal Smear	688	1	6	695
Cervical Cancer	180	0	6	186
Infertility	52	1	0	53
Life Threatening	897	88	16	1,001
Emergency Room	13,664	1,581	174	15,419
Hospitalization	5,956	379	113	6,448
Extended Hospital Stay	285	18	1	304
Serious	8,692	529	276	9,497
TOTAL REPORTS	45,235	7,599	11,436	64,270

© SaneVax, Inc. 2020

Aux USA le VAERS a enregistré plus de 500 décès après Gardasil

Réactions allergiques et anaphylaxie

Les accidents allergiques ont été les premières complications reconnues, parfois mortelles.

L'incidence de **l'anaphylaxie post Gardasil atteint 2.6/100 000 doses.**

Soit 26 fois plus qu'après le vaccin anti meningocoque C (risque évalué à 0,1/100000 doses lors de la campagne de vaccination scolaire de 2003).

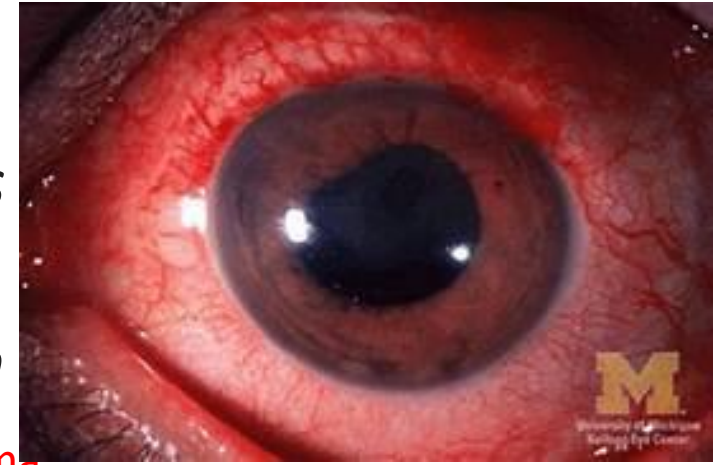


Brotherton JM, Gold MS, Kemp AS, McIntyre PB, Burgess MA, Campbell-Lloyd S; New South Wales Health HPV Adverse Events Panel. Anaphylaxis following quadrivalent human papillomavirus vaccination. CMAJ. 2008 Sep 9;179(6):525-33. doi: 10.1503/cmaj.080916. Epub 2008 Sep 1. PMID: 18762618; PMCID: PMC2527382.

Uvéite et névrite optique post Gardasil

Une recherche sur MEDLINE a permis de retrouver 24 cas d'uveïtes survenues après Gardasil, toutes chez des femmes d'âge médian 17 ans, après un intervalle médian de 30 jours (range 0-476 days). David M Hinkle, Naomi Human papilloma virus vaccine associated uveitis . 2014 Mar;9(1):65-8.

Selon l'OMS une relation causale est possible compte tenu du délai vaccination-uvéïte. Les médecins doivent être prévenus qu'une uvéïte bilatérale est possible après vaccination par Gardasil.



Des névrites du nerf optique ont également été rapportées

Hyeyeon Chang, Hye Lim Lee, Minju Yeo et al Recurrent optic neuritis and neuromyelitis optica-IgG following first and second human papillomavirus vaccinations. Clin Neurol Neurosurg. 2016 May ;144:126-8. Epub 2016 Mar 29. PMID: 27046292

Maladies démyélinisantes post Gardasil

“Nous rapportons cinq observations de patientes qui ont souffert de maladies neurologiques multifocales ou de syndromes démyélinisants atypiques dans les 3 semaines qui ont suivi une vaccination par Gardasil

La temporalité de l’association vaccin –atteinte neurologique pourrait être expliquée par les propriétés immuno-stimulatrices des antigens vaccinaux.

Des études complémentaires sont indispensables pour mieux comprendre le phénomène et voir si certaines personnes y seraient davantage exposées.”



Sutton I, Lahoria R, Tan I, Clouston P, Barnett M. CNS demyelination and quadrivalent HPV vaccination. Mult Scler. 2009 Jan;15(1):116-9. doi: 10.1177/1352458508096868. Epub 2008 Sep 19. PMID: 18805844.

Guillain Barré post Gardasil

69 cas de Guillain-Barré Syndrome ont été signalés au VAERS entre 2006 et 2009 le plus souvent (70% des cas) dans les 6 semaines post vaccination.

L'incidence de cette complication neurologique sévère (6.6 per 10,000,000) est supérieure au taux attendu dans la population générale et aussi plus élevée qu'après Menactra ou après vaccination antigrippale.

Souayah N, et Al. Guillain-Barré syndrome after Gardasil vaccination: data from Vaccine Adverse Event Reporting System 2006-2009. Vaccine. 2011 Jan 29;29(5):886-9.



Un risque augmenté de SGB après vaccination anti-HPV a été mis en évidence dans notre étude. Ce résultat paraît robuste au regard des résultats des analyses de sensibilité et en sous-groupes prévus au protocole

Le calvaire de Marie Océane Bourguignon

De Mila Ta Ninga Lundi 25 novembre 2013 par France Bleu Gascogne , France Bleu Gironde , France Bleu Pays Basque

Elle a été hospitalisée une première fois à Dax pour des vertiges et des vomissements, puis au CHU de Bordeaux, suite à des pertes de la vue, de la marche et d'une paralysie faciale .



« Je dors tout le temps, je suis fatiguée, j'ai des vertiges en permanence, la concentration : je n'en ai pas du tout, j'ai du mal à marcher. J'ai juste envie qu'on mette au courant les gens. »

Gardasil et insuffisance ovarienne prématurée

La première étude significative reliant l'insuffisance ovarienne prématurée au vaccin Gardasil a été publiée en 2020 et a identifié un nombre disproportionné de rapports d'événements indésirables liés au vaccin dont l'insuffisance ovarienne prématurée et une ménopause prématurée.

Une étude de suivi a été publiée en mars 2022 dans Drugs Real World Outcomes. Cette étude a également conclu qu'il existait une association potentielle entre l'insuffisance ovarienne prématurée et le vaccin contre le VPH.



Celeste McGovern Vaccine Boom, Population Bust: Study Queries Link Between HPV Vaccine and Soaring Infertility 2018 Nov

Hawkes D Evidence evolves over time and should be based on data not opinion BMJ Evidence-Based Medicine 2020;25:191-192.

Le syndrome d'intolérance orthostatique (ASIA)

une analyse rétrospective réalisée au Danemark sur 53 patients développant une intolérance orthostatique et d'autres symptômes compatibles avec un dysfonctionnement autonome dans les deux mois suivant la vaccination quadrivalente contre le VPH .

Les auteurs ont indiqué un schéma reconnaissable de symptômes somatoformes (maux de tête, douleurs neuropathiques localisées ou diffuses, troubles dysautonomiques, fatigue excessive et dysfonctionnements cognitifs), dans lesquels **différentes entités cliniques, à savoir le POTS, le SDRC, la fibromyalgie et le SFC, pourraient être incluses. L'ASIA pourrait être le diagnostic incluant tous ces syndromes,**



The Vaccinated Girls – Sick and Betrayed. Quelques victimes danoises du Gardasil



Now for the first time, several doctors
express their concerns -

TV2 Denmark Documentary on HPV Vaccine Shows Lives of Young Women Ruined

Ces manifestations témoignent des complications du Gardasil

On ne peut pas traiter ces manifestantes d'antivax puisqu'elles ont fait confiance aux annonces gouvernementales prônant le Gardasil dont elles ont été victimes



Colombie



Ces japonaises aussi !



Irlande 450 filles victimes oubliées du vaccin Gardasil

Victimes US du Gardasil réclamant justice

- A ce jour, des centaines de jeunes américaines ont été victimes des vaccins HPV
- Plusieurs cas d'accidents mortels ont été reconnus par les justices comme conséquences de la vaccination anti HPV
- Aux USA les vaccins HPV représentent plus de la moitié des indemnisations pour accidents vaccinaux
- La justice américaine a **déclaré recevable deux procès fédéraux regroupant en class actions** près d'une centaine de plaintes



Ces jeunes américaines réclament justice !

Balance avantage/risques négative

L'effet du Gardasil est très incertain et possiblement négatif

Ses risques sont prouvés alors que le dépistage cytologique est sans risque et sa très grande efficacité formellement démontrée.

Pourquoi consacrer tant d'efforts et d'argent à une vaccination qui n'a pas prouvé son utilité anti cancéreuse alors que nos finances sont au plus bas?

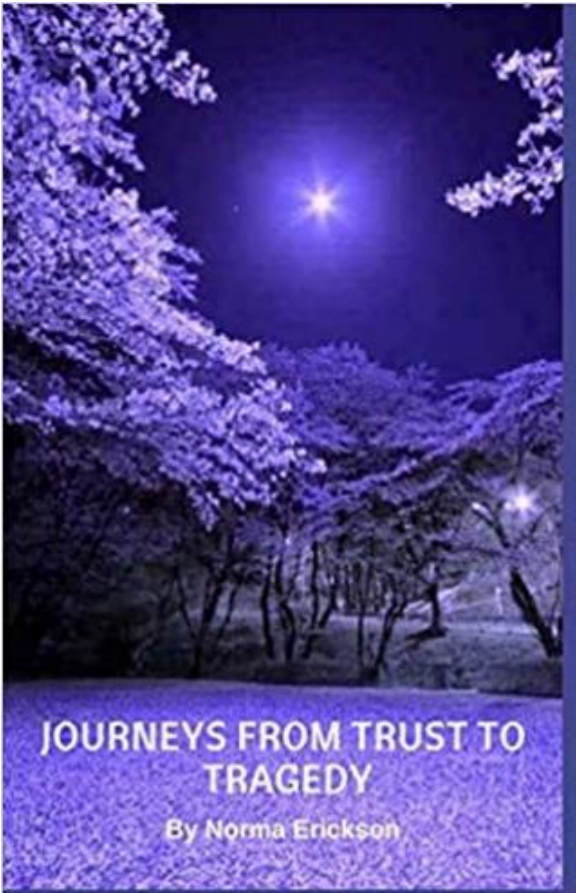
En France, le cancer du col de l'utérus est une maladie rare dont le taux de mortalité est plusieurs fois inférieurs au taux d'effets indésirables graves signalés (y compris les décès) liés à la vaccination contre le VPH.

Tomljenovic L , Shaw CA. Politique vaccinale contre le virus du papillome humain (VPH) et médecine factuelle : sont-elles en contradiction ? Ann Med 2011 . est ce que je: 10.3109/07853890.2011.645353

Quel conseil pour les jeunes filles déjà vaccinées ?

- 1°) **Ne pas paniquer** Si le vaccin augmente le risque de cancer celui-ci reste heureusement très faible (incidence annuelle de quelques cent millièmes)
- 2°) Se rappeler que **ce cancer est prévenu efficacement par le dépistage cytologique selon la technique de Papanicolaou**
- 3°) **Donc se faire dépister par les frottis** (sans tests HPV) comme d'ailleurs le signale la notice du vaccin rédigée par les laboratoires.
- 4°) Les courbes des registres du cancer suggèrent que le vaccin accélère l'histoire naturelle; il est donc préférable **après vaccin de se faire dépister tous les deux ans** (Comme le conseille d'ailleurs J. Dillner, apôtre suédois du vaccin après qu'il a reconnu l'évolution défavorable de l'incidence chez les vaccinées).

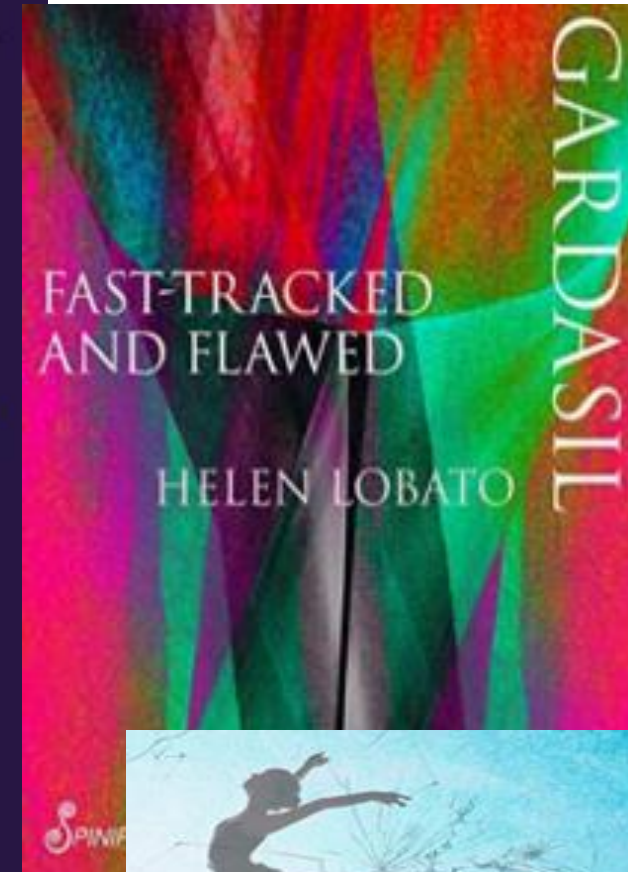
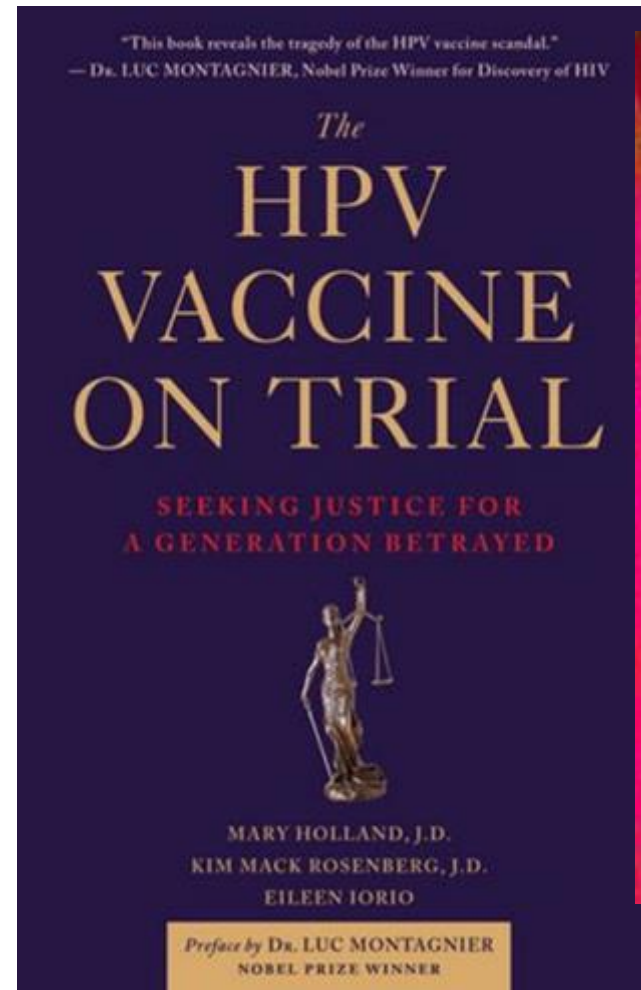
Informez-vous



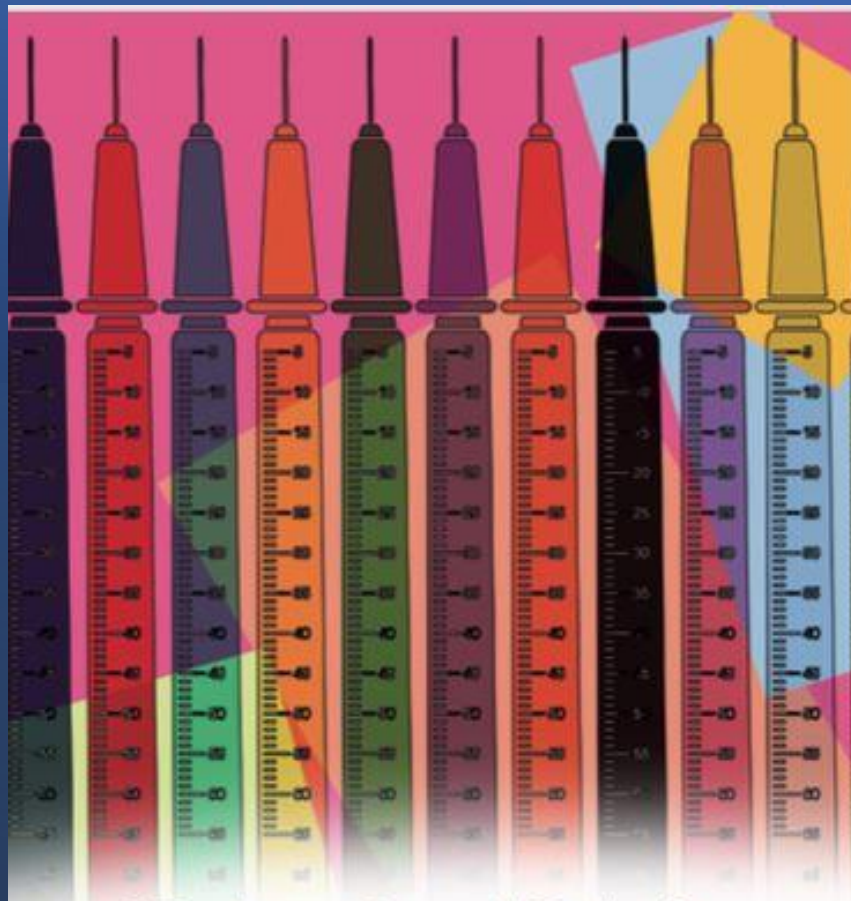
Dr Nicole Delépine
Dr Gérard Delépine

Gardasil

Faith and propaganda
versus hard evidence



Nous refusons la vaccination anti HPV parce qu'elle est dangereuse et qu'elle augmente le risque de cancer du col !



Nicole et Gérard Delépine

Hystérie vaccinale

Vaccin Gardasil et cancer : un paradoxe



Hystérie vaccinale

Le Gardasil, vaccin contre le papillomavirus, a pour objectif officiel de diminuer la fréquence des cancers du col utérin dans les populations vaccinées. Pourtant ce cancer est rare (moins de 3000 par an en France, pour 1000 décès) et prévenu à plus de 80 % par le dépistage.

Quand aucune urgence de santé publique n'existe, pourquoi les agences du médicament accordent-elles des autorisations à toute allure, comme s'il s'agissait de maladies gravissimes ? Pourquoi le Gardasil a-t-il été traité comme un produit d'urgence vitale et bénéficié d'une publicité et d'un soutien massif des sociétés savantes, des experts et des gouvernants ? Pourquoi chaque jour apporte un nouvel article publicitaire trompeur dans les grands médias ? Pourquoi des députés déposent-ils un amendement pour rendre ce vaccin obligatoire ? Pourquoi tant d'émissions répandent-elles la peur chez les familles des jeunes femmes, et bientôt des garçons ?

Autant de questions auxquelles tente de répondre cet ouvrage, en faisant le bilan à 12 ans de la commercialisation sur les résultats avérés, et mettant en lumière la réalité des résultats des vaccinations larges et les confrontant aux espoirs des inconditionnels du vaccin, bercés d'illusions par les modélisations et simulations sur des hypothèses qui s'avèrent fausses.

Ces résultats confirment la découverte de Lars Anderson sur la population suédoise : **contrairement aux espoirs et simulations statistiques, le nombre de cancers du col utérin a augmenté chez les populations vaccinées.**

Ainsi, en l'absence de prise de conscience rapide et mondiale, le Gardasil pourrait bien être le prochain scandale sanitaire, bien plus grave par son ampleur (plus de 200 millions de doses administrées) que ceux du Distilbène, du Vioxx, de la Dépakine ou encore du Médiator.

Gérard Delépine, chirurgien, oncologue et statisticien et Nicole Delépine, pédiatre, oncologue, se battent depuis plus de 40 ans pour améliorer la prise en charge des malades atteints de cancer et informer la population sur l'état actuel de la science en se basant sur les faits avérés, les registres nationaux des cancers et publications internationales. <http://docteur.nicoledelepine.fr/>

ISBN : 979-10-302-0269-4



9 791030 202694

2018-XI

18 €

NON AU GARDASIL POUR NOS COLLÉGIENS

VACCIN INJUSTIFIÉ, DANGEREUX ET HORS DE PRIX

Depuis son autorisation en un temps record il y a 20 ans, le Gardasil est présenté comme une arme miraculeuse contre le cancer du col de l'utérus. Pourtant, les faits sont là, têtus : inefficacité, effets secondaires graves, manipulations scientifiques et propagande institutionnelle.

Dans cet ouvrage rigoureux et documenté, le Dr Gérard Delépine démonte les mensonges entourant ce vaccin et révèle les dessous d'un scandale sanitaire mondial.

« En 2025, l'examen des registres des cancers ne permet donc pas d'affirmer que la vaccination réduit significativement le risque de cancer invasif du col. Tant que cette efficacité anticancéreuse n'est pas démontrée dans le monde réel, il est imprudent de l'accepter, compte tenu des nombreuses complications rapportées. »

À l'heure où le gouvernement s'apprête à imposer une nouvelle campagne de vaccination dans les collèges français, il est urgent d'informer les parents, les jeunes, et les citoyens en général.



Gérard DELÉPINE est chirurgien, oncologue et statisticien. Il a consacré sa carrière à développer des techniques de chirurgie conservatrice pour sauver les membres des enfants et adultes. Il se bat depuis plus de 40 ans pour améliorer la prise en charge des malades atteints de cancer et informer la population sur l'état actuel de la science médicale en général.

Medicatrix
(marque déposée)
www.medicatrix.be

9,50 €

ISBN: 978-2-87211-222-3



Medicatrix

NON AU GARDASIL POUR NOS COLLÉGIENS

Dr Gérard DELÉPINE

Dr Gérard **DELÉPINE**
chirurgien oncologue et statisticien
Préface du Dr Nicole **DELÉPINE**

NON AU GARDASIL POUR NOS COLLÉGIENS



VACCIN INJUSTIFIÉ,
DANGEREUX ET HORS DE PRIX

Medicatrix