

VACCINS GÉNIQUES COVID-19 POUR LES ENFANTS

***IL EST TEMPS  
D'ARRÊTER LES INJECTIONS***



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

CONTACTEZ-NOUS

[INFO@CANADIANCOVIDCAREALLIANCE.ORG](mailto:INFO@CANADIANCOVIDCAREALLIANCE.ORG)



# QUI SOMMES-NOUS ?

Nous sommes l'Alliance Canadienne pour la Prise en Charge de la COVID, une association qui regroupe plus de **600 médecins, scientifiques et professionnels de la santé canadiens indépendants** qui s'engagent à fournir au public canadien des **informations de qualité, équilibrées et fondées sur des preuves** à propos de la COVID-19, afin de réduire le nombre d'hospitalisations, de sauver des vies et de ramener notre pays à la normale en toute sécurité.



# NOUS SOUTENONS

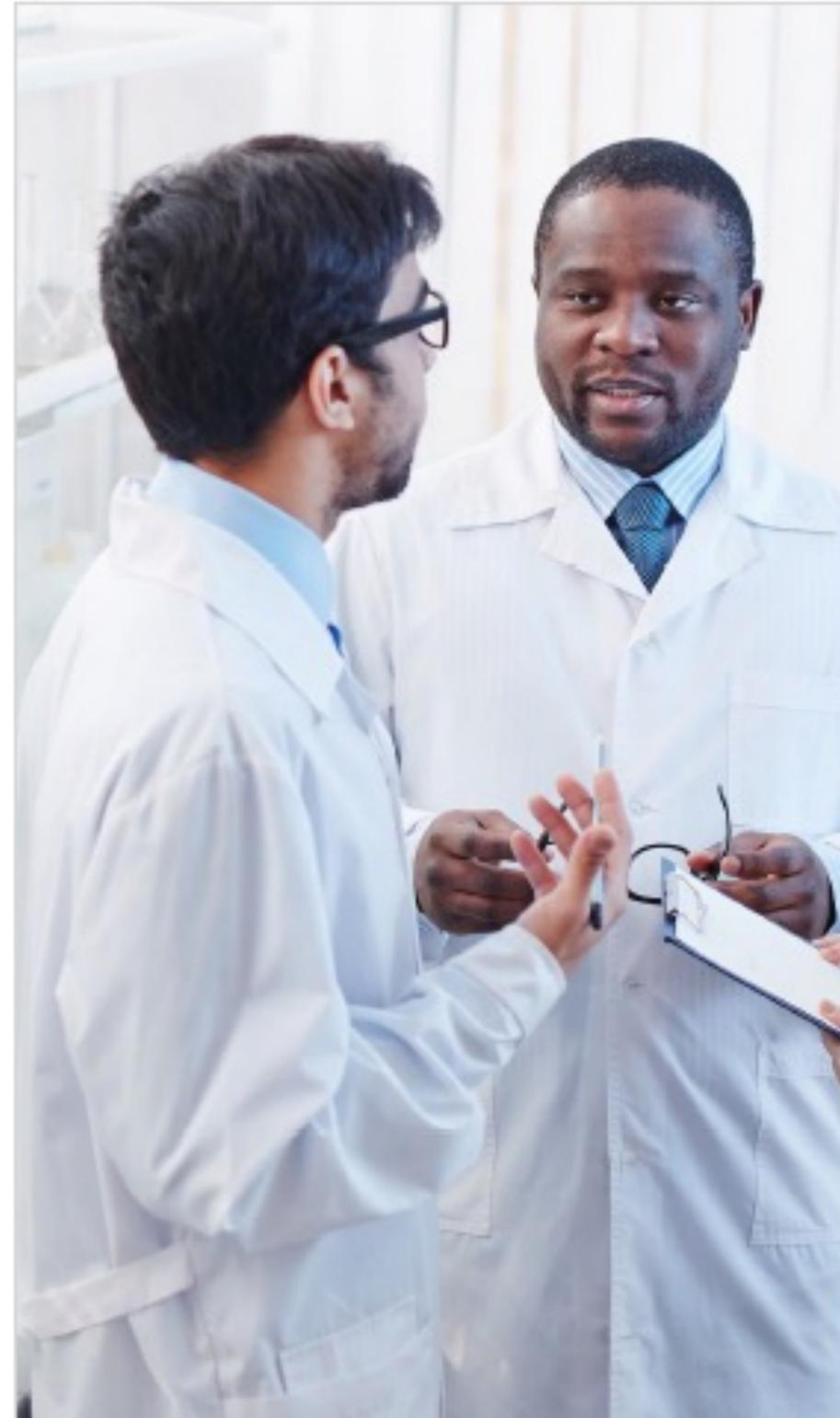
**Une relation  
médecin/patient** et des  
soins personnalisés

**Un consentement  
éclairé** et des options de  
traitement pour les patients

**Un discours scientifique  
libre et ouvert**

Une politique fondée sur  
**les plus hauts niveaux  
de preuve**

Des vaccins **sûrs et efficaces**





# PRÉSENTATION GÉNÉRALE

## Premièrement, ne pas nuire

Vaccins pédiatriques - Assurez leur sécurité

Vaccins COVID-19 - Messages-clés

Couverture vaccinale du COVID-19 au Canada

## Et s'ils étaient différents des autres vaccins ?

Véritablement une thérapie génique

L'ARNm vaccinal produit de l'ADN dans les cellules humaines

Ils n'ont pas correctement été fabriqué et testé

## Et si les enfants n'en avaient pas besoin ?

La majorité a développé une immunité robuste

## Et si ça ne marchait pas ?

Utilisation justifiée par une science peu fiable

Non étudié correctement

N'a pas pu arrêter la maladie

Les bénéfices sont de courte durée

Ne pouvait pas protéger les autres

## Et s'ils causaient des dommages ?

Augmentation du risque d'infection

Risque accru de maladie

Causait plus de maladie à chaque dose

A gravement blessé un enfant

Provoque des myocardites, ce qui est grave

Risque accru de décès

## Et s'il s'agissait pour les grandes entreprises pharmaceutiques d'en profiter ?

Le profit de Big Pharma

Les vaccins sont les produits les plus lucratifs

Faciles à vendre, ils sont pilotés par la peur et la promotion du gouvernement.

Conflits d'intérêts parmi les auteurs du rapport Pfizer

Conflits d'intérêts parmi les dirigeants mondiaux

Retour sur les allégations de sécurité frauduleuses

Les défenseurs de l'immunité naturelle ont été réduits au silence

IL EST TEMPS  
DE  
D'ARRÊTER  
LES  
INJECTIONS



# PREMIÈREMENT, NE PAS NUIRE

Les gouvernements fédéral, provinciaux et municipaux du Canada ont la responsabilité de protéger la santé des Canadiens et doivent respecter les droits et libertés garantis par la Charte. **Toute intervention médicale approuvée par Santé Canada doit D'ABORD ÊTRE PROUVÉE SÛRE.**

La diligence raisonnable dans la recherche, ainsi que l'adhésion aux protocoles établis de la relation médecin/patient, du consentement éclairé et de l'enquête scientifique sont essentiels pour assumer cette responsabilité.

S'écarter de ces pratiques, causer des préjudices et ne pas divulguer les risques de préjudice liés à une intervention relève au mieux de la négligence.





# VACCINS PÉDIATRIQUES ASSUREZ LEUR SÉCURITÉ



- Les vaccins pédiatriques sont administrés systématiquement aux enfants.
- La plupart des vaccins utilisent des virus ou des particules virales qui ont été modifiés de sorte qu'ils **ne causent plus de maladie.**
- Ils sont destinés à stimuler le système immunitaire afin de produire **une défense durable contre des maladies spécifiques.**
- Ils utilisent une technologie standard qui existe depuis des décennies.



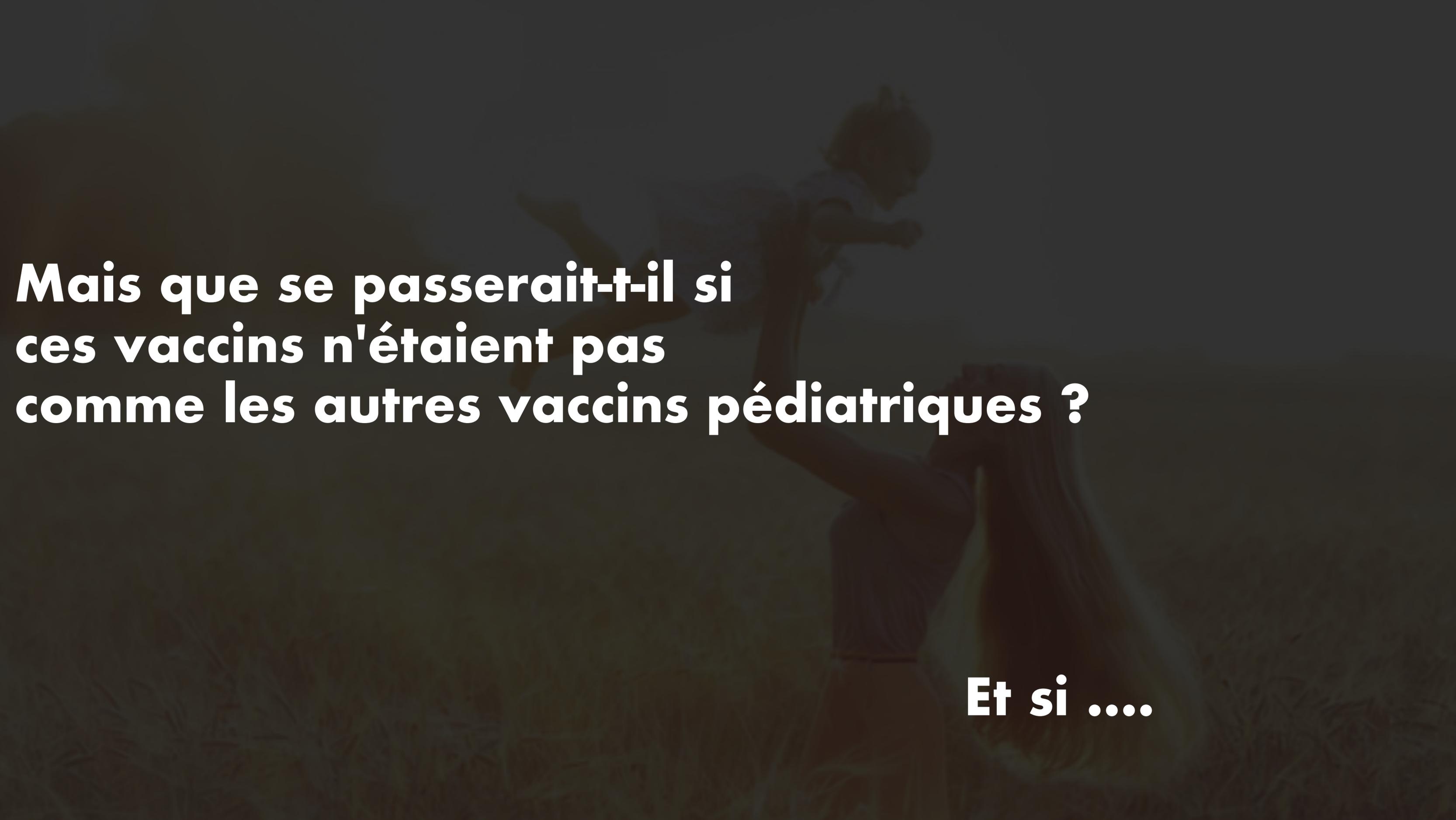
# VACCINS COVID-19 MESSAGES CLÉS

- Santé Canada a approuvé les vaccins ARNm COVID-19 de Pfizer et Moderna pour les enfants âgés de 12 à 15 ans et de 5 à 11 ans.
- Et maintenant la FDA a approuvé ces mêmes vaccins pour les enfants âgés de 6 mois à 4 ans.
- Ces vaccins ont été décrits comme "sûrs et efficaces".
- Et constitueraient un moyen important pour arrêter la propagation de la COVID-19 et pour prévenir les maladies graves.



Le 13 mai  
2022, 84 %  
des enfants  
canadiens  
âgés de 12 à  
17 ans et 42 %  
des enfants  
âgés de 5 à 11  
ans avaient  
reçu au moins  
deux doses de  
ces vaccins.



A dark, low-key photograph of a person holding a child, with the text overlaid in white. The person is wearing a dark jacket and the child is wearing a dark top. The background is dark and textured.

**Mais que se passerait-il si  
ces vaccins n'étaient pas  
comme les autres vaccins pédiatriques ?**

**Et si ....**



# ILS SONT EFFECTIVEMENT UNE THÉRAPIE GÉNIQUE



- S'agit-il en fait d'une thérapie génique "commercialisée" comme un vaccin ?
- La FDA définit la thérapie génique comme tout produit qui apprend aux cellules à produire du matériel génétique ou une protéine.
- **Les vaccins à ARNm COVID-19 apprennent aux cellules à produire la protéine SPIKE, qui est la partie du virus SRAS-CoV-2 qui provoque la maladie, et une étude récente montre également que l'ARNm peut être transformé en ADN humain.**
- **La FDA avertit que les produits de thérapie génique peuvent exposer les personnes à un risque accru de résultats indésirables et imprévisibles.**
- Et recommande jusqu'à 15 ans de tests de sécurité AVANT une utilisation généralisée.
- On dispose actuellement de moins de 6 mois de données de sécurité de qualité pour les vaccins géniques COVID-19, ce qui ne représente qu'une petite fraction de la période de test de sécurité habituelle pour ce type de thérapie.

**Human gene therapy product:** FDA generally considers human gene therapy products to include all products that mediate their effects by transcription or translation of transferred genetic material or by specifically altering host (human) genetic sequences. Some examples of gene therapy products include nucleic acids (e.g., plasmids, in vitro transcribed ribonucleic acid (RNA)), genetically modified microorganisms (e.g., viruses, bacteria, fungi), engineered site-specific nucleases used for human genome editing,<sup>10</sup> and ex vivo genetically modified human cells. Gene therapy products meet the definition of "biological product" in section 351(i) of the Public Health Service (PHS) Act (42 U.S.C. 262(i)) when such products are applicable to the prevention, treatment, or cure of a disease or condition of human beings.<sup>11</sup>

15 ans d'étude sur la sécurité



# ILS N'ONT PAS ÉTÉ CORRECTEMENT FABRIQUÉS ET TESTÉS

- Et si ces injections qui délivrent de l'ARNm dans des nanoparticules lipidiques, n'étaient pas correctement purifiées pour être utilisées chez l'homme ?
- Et que l'ARNm utilisé comportait des modifications que l'on ne trouve pas chez l'homme et que personne ne sait vraiment si cela pourrait modifier les protéines produites ?
- Et s'ils avaient simplement ignoré les années de tests de sécurité approfondis sur les animaux qui sont généralement effectués pour garantir la sécurité avant l'utilisation chez l'humain ?
- Et qu'ils ont ensuite utilisé un processus de fabrication inférieur qui a sciemment donné un produit de qualité inférieure ?





# VOTRE ENFANT N'EN A PAS BESOIN



**J'EN AI  
ASSEZ**

Et si votre enfant n'avait pas besoin de ces injections parce que.. :

- **Les enfants en bonne santé ne sont pas facilement infectés par le SRAS-CoV-2** car ils ont de faibles niveaux de récepteurs viraux dans leurs voies respiratoires.
- Et un système immunitaire inné fort, capable de stopper le virus dans son élan.
- Par conséquent, ils ne présentent que des symptômes légers, voire aucun symptôme.
- Et ont un risque très faible de contracter une maladie grave.
- Et comme ils éliminent le virus très efficacement, ils sont beaucoup moins contagieux que les adultes



VACCINS GÉNIQUES COVID-19 POUR LES ENFANTS/ IL EST  
TEMPS D'ARRÊTER LES INJECTIONS

# VOTRE ENFANT N'EN A PAS BESOIN



En fait, la grande majorité des enfants ne sont pas susceptibles de subir les conséquences graves de COVID-19.

Parmi les quelques enfants qui ont été comptabilisés comme une hospitalisation liée au COVID-19, on peut citer:



## Hospitalisé à cause de la COVID-19

La plupart étaient des enfants présentant des facteurs de risque qui les rendaient plus susceptibles de tomber malades



## Hospitalisés avec la COVID-19

Les autres sont des enfants qui ont été testés positifs lors de leur hospitalisation pour d'autres raisons.



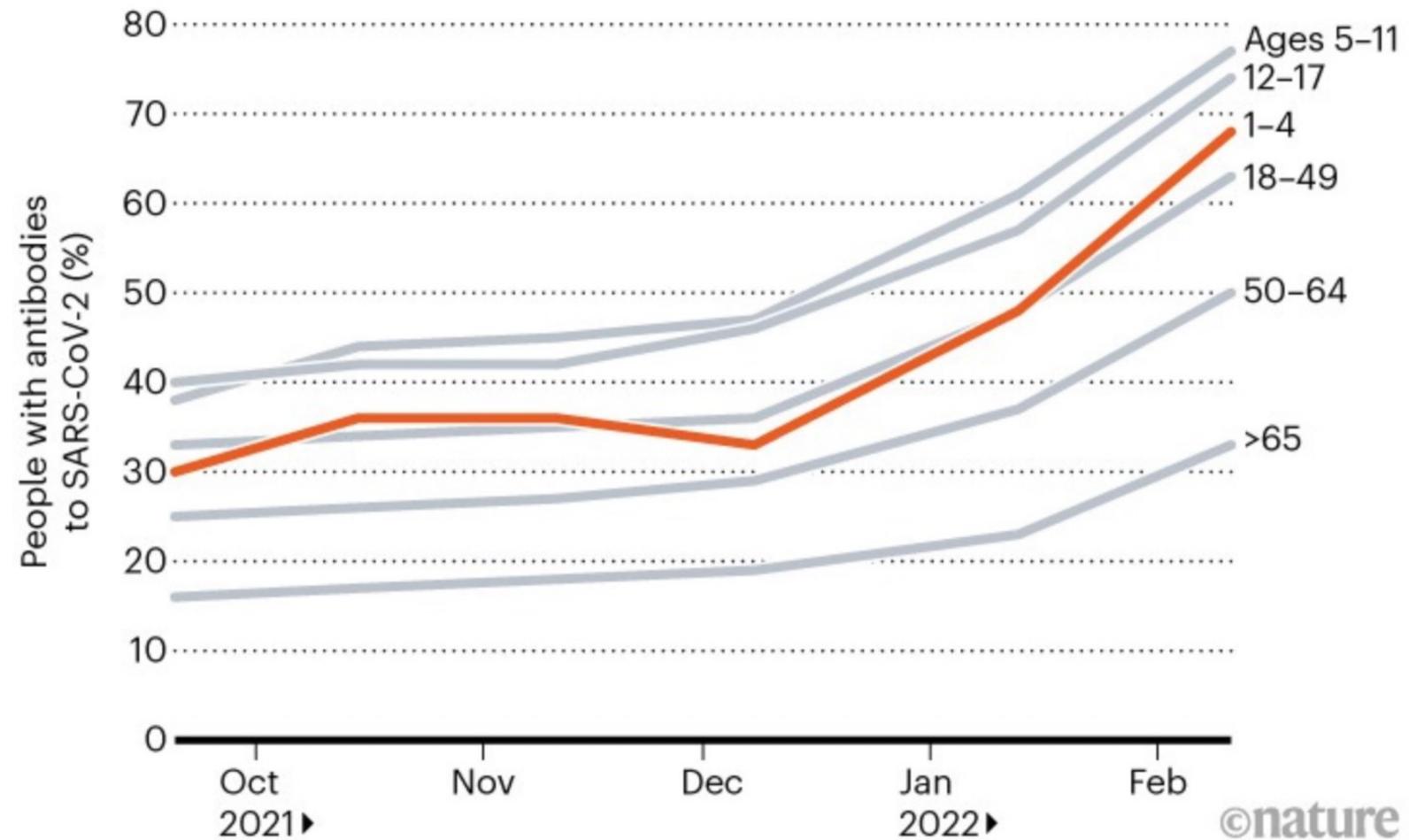
# VOTRE ENFANT N'EN A PAS BESOIN



La majorité des enfants ont déjà vaincu la COVID-19.

## OMICRON SURGE

L'analyse par les CDC de 52 juridictions américaines montre une augmentation marquée de l'infection par le SRAS-CoV-2 pendant la vague Omicron dans tous les groupes d'âge.



Environ 75 % des enfants avaient des anticorps contre le SRAS-CoV-2, ce qui indique qu'ils ont réussi à se remettre d'une infection.



# L'UTILISATION A ÉTÉ SOUTENUE PAR UNE SCIENCE PEU FIABLE

- **Un essai contrôlé randomisé est une preuve de NIVEAU 1**, la forme la plus élevée de preuve qui existe. Il est considéré comme l'étalon-or et constitue **le seul moyen de PROUVER** que quelque chose est meilleure qu'une norme de soins actuelle.
- Les essais randomisés COVID-19 menés chez des enfants **n'ont pas permis de comparer les vaccins à l'immunité naturellement acquise**, le moyen actuel par lequel la plupart des enfants combattent l'infection.
- Les **essais ont été menés avant Omicron et n'ont pas évalué les vaccins chez des enfants qui s'étaient rétablis de la COVID-19**, ce qui rend les résultats de ces essais essentiellement obsolètes.
- Il y a donc un **MANQUE FLAGRANT DE PREUVES DE NIVEAU 1 pour PROUVER que ces vaccins sont bénéfiques** pour la majorité des enfants aujourd'hui.

## Niveaux de preuve scientifique

NIVEAU	Exemple de preuve
Niveau 1	<del>Méta-analyse d'ECR homogènes d'essais contrôlés randomisés</del>
Niveau 2	Méta-analyse de preuves de niveau 2 ou hétérogènes de niveau 1 étude comparative prospective
Niveau 3	Examen de preuves de niveau 3 étude cas-témoin étude de cohorte rétrospective
Niveau 4	Études de cohorte non contrôlées, séries de cas
Niveau 5	Avis d'expert, rapport de cas observation personnelle
Preuve de base	Recherche sur les animaux, idées de recherche <i>in vitro</i> , spéculation



# NON CORRECTEMENT ÉTUDIÉ

*Ces essais défectueux de Pfizer menés sur des adolescents et des enfants n'étaient même pas destinés à prouver que les injections de COVID-19 pouvaient réduire les maladies graves, les hospitalisations et les décès.*

Ils ont simplement montré que les enfants pouvaient produire des anticorps à la protéine SPIKE dans le sang à des niveaux comparables à ceux des jeunes adultes ; **des anticorps qui ne font rien ou presque pour aider à combattre l'infection dans les voies respiratoires supérieures.**



**30 µg ARNm**

Cohorte  
12 - 15 ans

**n=190**

**vs**

**30 µg ARNm**

Cohorte  
16- 25 ans

**n=170**

**10 µg ARNm**

Cohorte  
5 - 11 ans

**n=264**

**vs**

**30 µg ARNm**

Cohorte  
16- 25 ans

**n=253**



# N'A PAS PU ARRÊTER LA MALADIE

Ce que ces essais ont montré, c'est que les injections de COVID-19 sont peu ou pas du tout bénéfiques chez les enfants. Aucun des enfants participant à l'essai n'a été gravement atteint par le COVID-19 et la seule aide que les injections ont pu apporter a été de réduire le risque de maladie légère de seulement 2 %.

Seulement

# 2 %

de risques de moins de contracter une maladie légère

## 12 à 15 ans

	Injection Pfizer 1005	Placebo 978	Variation du Risque Relatif	Variation du Risque Absolu
<b>Cas Symptomatic</b> (En cours)	0	16	-100 %	-2 %
<b>Cas Severe</b> (En cours)	0	0	0 %	0 %

## 5 à 11 ans

	Injection Pfizer 1,305	Placebo 663	Variation du Risque Relatif	Variation du Risque Absolu
<b>Cas Symptomatic</b> (En cours)	3	16	-91%	-2 %
<b>Cas Severe</b> (En cours)	0	0	0 %	0 %



# RISQUE ACCRU DE MALADIE

Chez les tout-petits, bien que les vaccins génériques COVID-19 n'aient réduit la maladie légère qu'après la troisième dose, l'essai randomisé a montré qu'après la première dose, ils **augmentaient le nombre de cas graves de COVID-19** ainsi que le nombre de fois où les tout-petits ont attrapé le COVID-19.

## Les tout-petits (2 à 4 ans)



A tout moment après la <b>1<sup>ère</sup> Dose</b>	Injection Pfizer 1,673	Placebo 834	Variation du Risque Relatif	Variation du Risque Absolu
<b>Cas Symptomatiques</b>	127	92	<b>-33 %</b>	-3 %
<b>Cas Multiples</b>	5	1	<b>+149%</b>	<b>+0.2%</b>
<b>Cas Graves</b>	6	1	<b>+199%</b>	<b>+0.2%</b>
<hr/>				
>7 jours après la <b>3<sup>ème</sup> Dose</b>	Injection Pfizer 481	Placebo 209	Variation du Risque Relatif	Variation du Risque Absolu
<b>Cas Symptomatiques</b>	2	5	<b>-82 %</b>	<b>-2 %</b>
<b>Cas Graves</b>	0	0	<b>0 %</b>	<b>0 %</b>

Un cas grave a été défini comme un écart par rapport à un rythme respiratoire et/ou cardiaque normal pour un groupe d'âge donné.



# NE POUVAIENT PAS PROTÉGER LES AUTRES

Bien que l'on ait initialement prétendu que se faire vacciner pouvait protéger ceux que l'on aime, nous savons maintenant que ces vaccins ne peuvent pas arrêter la propagation de la maladie.

Nous savons que la transmission n'a jamais été étudiée dans aucun des essais cliniques, ce qui signifie qu'il n'y a jamais eu de preuves de qualité pour indiquer que c'était vrai.

Il n'est donc pas surprenant de voir que les infections sont maintenant monnaie courante, ce qui prouve sans aucun doute que ces injections ne contrôlent pas la maladie.





# LES BÉNÉFICES SONT DE COURTE DURÉE



Immunité induite par les vaccins

Ce qui est encore plus inquiétant, c'est que les **bénéfices des vaccins géniques COVID-19 sont de courte durée**, alors que **l'immunité naturellement acquise par les enfants est robuste et durable**.

L'efficacité des injections COVID-19 de Pfizer atteint son maximum à 2 mois et diminue régulièrement par la suite. Le **déclin de l'immunité signifie que des rappels continus** seront nécessaires pour maintenir la protection.

Les nanoparticules lipidiques utilisées dans ces injections peuvent être toxiques pour les cellules et il n'existe aucune preuve de qualité démontrant leur sécurité à long terme. Cela soulève de sérieuses inquiétudes quant à leur utilisation continue chez les enfants.

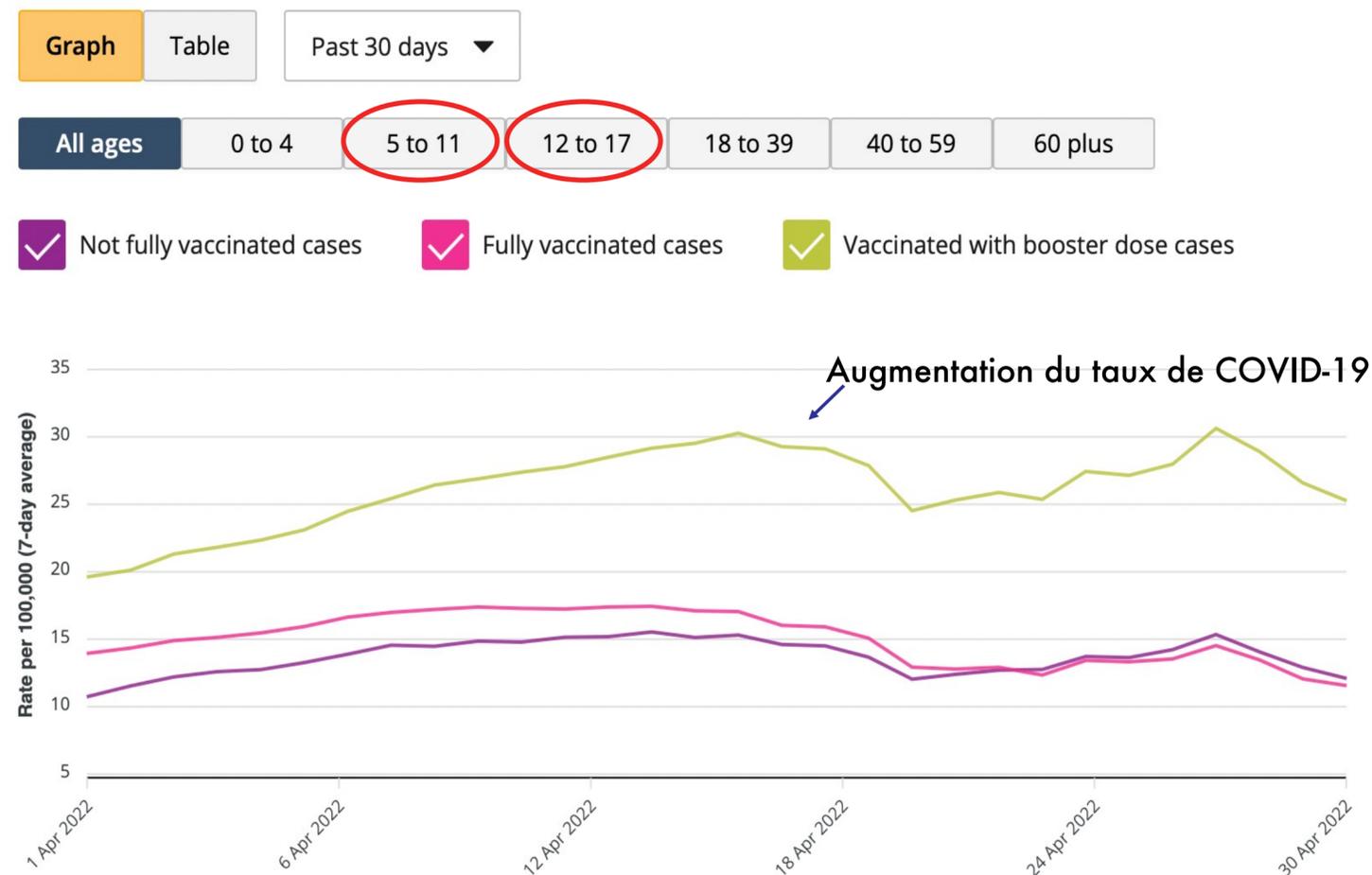


# RISQUE ACCRU D'INFECTION

Il existe déjà des indicateurs inquiétants selon lesquels les rappels pourraient être moins bénéfiques que prévu.

Les données de l'Ontario sur les cas de COVID-19 en fonction du statut vaccinal montrent une tendance troublante vers des taux d'infection plus élevés chez les personnes ayant été entièrement vaccinées et ayant reçu des rappels.

Cela signifie que **les injections de COVID-19 peuvent en fait augmenter le risque de contracter la COVID-19.** Cette tendance est apparente dans l'ensemble du pays, ainsi que chez les enfants âgés de 5 à 11 ans et de 12 à 17 ans.



Proportion de cas quotidiens de COVID-19 survenus chez des Ontariens qui n'étaient " pas complètement vaccinés " (non vaccinés ou ayant reçu une seule dose ; ligne violette), " complètement vaccinés " (deux doses ; ligne rose) ou " vaccinés avec une dose de rappel " (trois doses ou plus ; ligne verte). Ce graphique a été copié du site Web de Santé publique Ontario le 14 avril 2022 (<https://covid-19.ontario.ca/data>). Aucune donnée pour ce graphique n'est disponible avant le 17 mars 2022.



# ESSAIS CLINIQUES PFIZER EFFETS INDÉSIRABLES PRÉOCCUPANTS



Les événements indésirables graves ont nécessité une hospitalisation, ont mis la vie en danger, ont entraîné la mort ou une invalidité persistante.

Les effets indésirables sévères ont perturbé l'activité quotidienne, ont nécessité des soins médicaux, une visite aux urgences ou une hospitalisation.





# RISQUE ACCRU DE MALADIE

Dans l'essai Pfizer sur les adolescents, les injections n'ont pas montré de bénéfice dans la réduction des COVID-19 sévères, mais ont montré un risque relatif accru de maladie liée à des événements indésirables sévères et graves avec ces injections.



## 12 à 15 ans

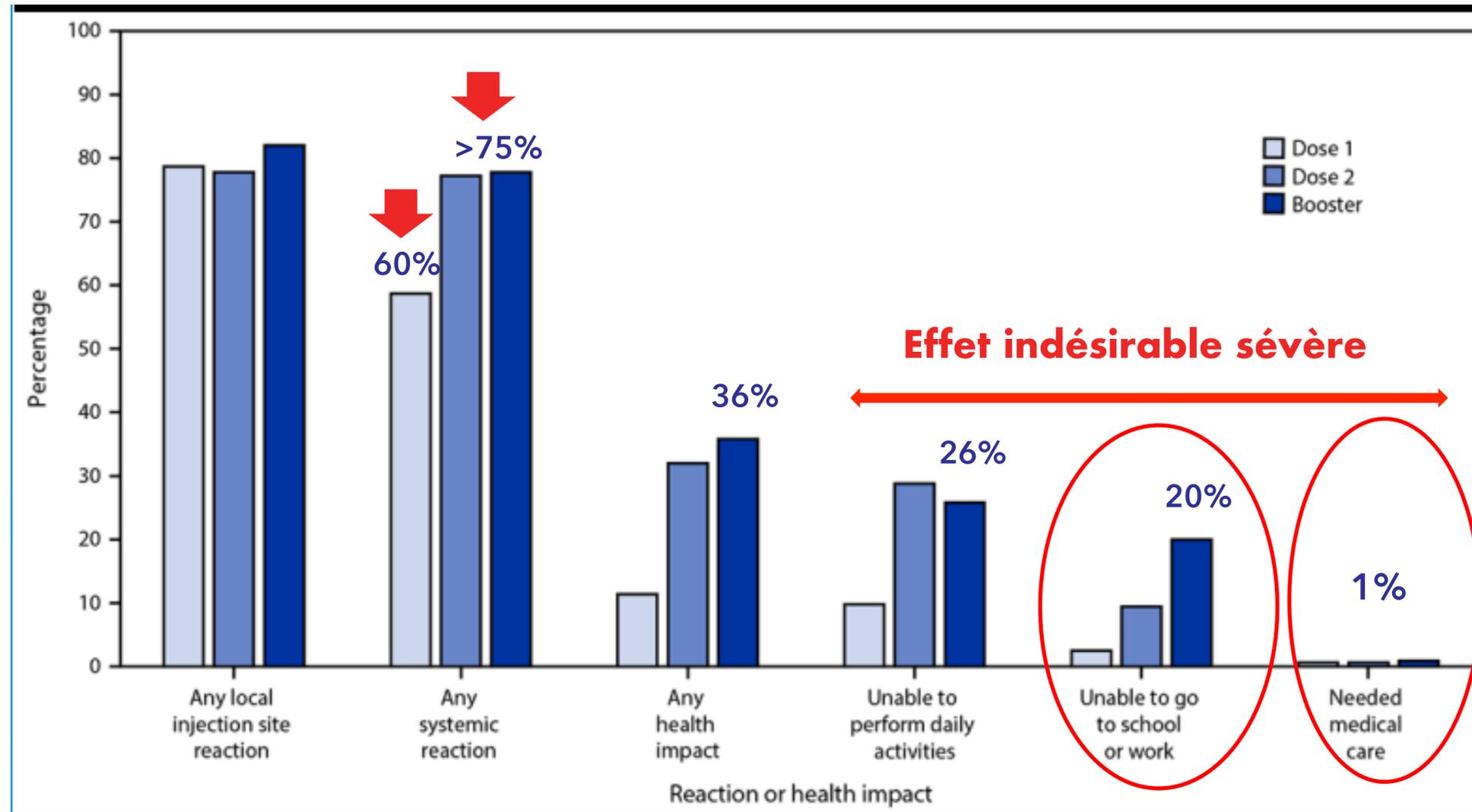
	Injection COVID-19 Pfizer 1005*	Placebo 978*	Variation du Risque Relatif	Variation du Risque Absolu
<b>Cas Symptomatique</b> (En cours)	0	16	<b>-100 %</b>	-2 %
<b>Cas Graves</b> (En cours)	0	0	<b>0 %</b>	0 %
<b>Effets indésirables liés au traitement</b> (1 mois après la 2 <sup>e</sup> dose)	33	21	<b>+57%</b>	+1%
<b>Tout effet indésirable sévère</b> (1 mois après la 2 <sup>e</sup> dose)	7	2	<b>+249%</b>	<b>+0.4%</b>
<b>Tout effet indésirable grave</b> (6 mois après la 2 <sup>ème</sup> dose)	4	1	<b>+299%</b>	<b>+0.3%</b>

\* Nombre de participants testés



# CHAQUE DOSE PROVOQUAIT PLUS DE MALADIE

Effets indésirables et impacts sur la santé rapportés chez les personnes âgées de 12 à 17 ans (N = 3 274) ayant reçu le rappel Pfizer COVID-19, par dose de vaccin - États-Unis, 9 décembre 2021-20 février 2022



Non seulement la sécurité de la série de deux doses est préoccupante, mais les effets indésirables semblent augmenter avec chaque injection.

Une étude américaine évaluant les effets sur la santé des injections de COVID-19 chez des enfants âgés de 12 à 17 ans a révélé que le risque d'effets indésirables passait de 60 % avec la première dose à >75 % avec la deuxième dose et le rappel.

La découverte la plus préoccupante est que 20 % des jeunes n'ont pas été en mesure d'aller à l'école ou au travail après le rappel, et que 1 % ont dû recevoir des soins médicaux.



# UNE ENFANT GRAVEMENT BLESSÉE

Une enfant qui a été gravement blessée par ces injections est **Maddie de Garay, une jeune fille de 12 ans en parfaite santé**. Maddie a participé à l'essai COVID-19 de Pfizer et a subi un événement indésirable grave après sa deuxième injection.

Elle a souffert de troubles gastriques, d'une pression artérielle irrégulière, de vertiges, d'évanouissements, de crises d'épilepsie, de troubles du cycle menstruel, d'une perte de sensibilité à partir de la taille, etc. Elle a été hospitalisée à plusieurs reprises et est maintenant en fauteuil roulant et alimentée par une sonde d'alimentation.

Les essais menés par Pfizer ont montré que les enfants âgés de 12 à 15 ans ne courent pas le risque de contracter un COVID-19 grave, mais qu'ils **courent un risque accru de 0,3 % d'événement indésirable grave dû aux injections**. Cela signifie que l'injection des 1,6 million d'enfants canadiens de ce groupe d'âge pourrait blesser 4 800 enfants.



Pas moins de 4 800 événements  
indésirables



# LA MYOCARDITE C'EST GRAVE

## MYOCARDITE

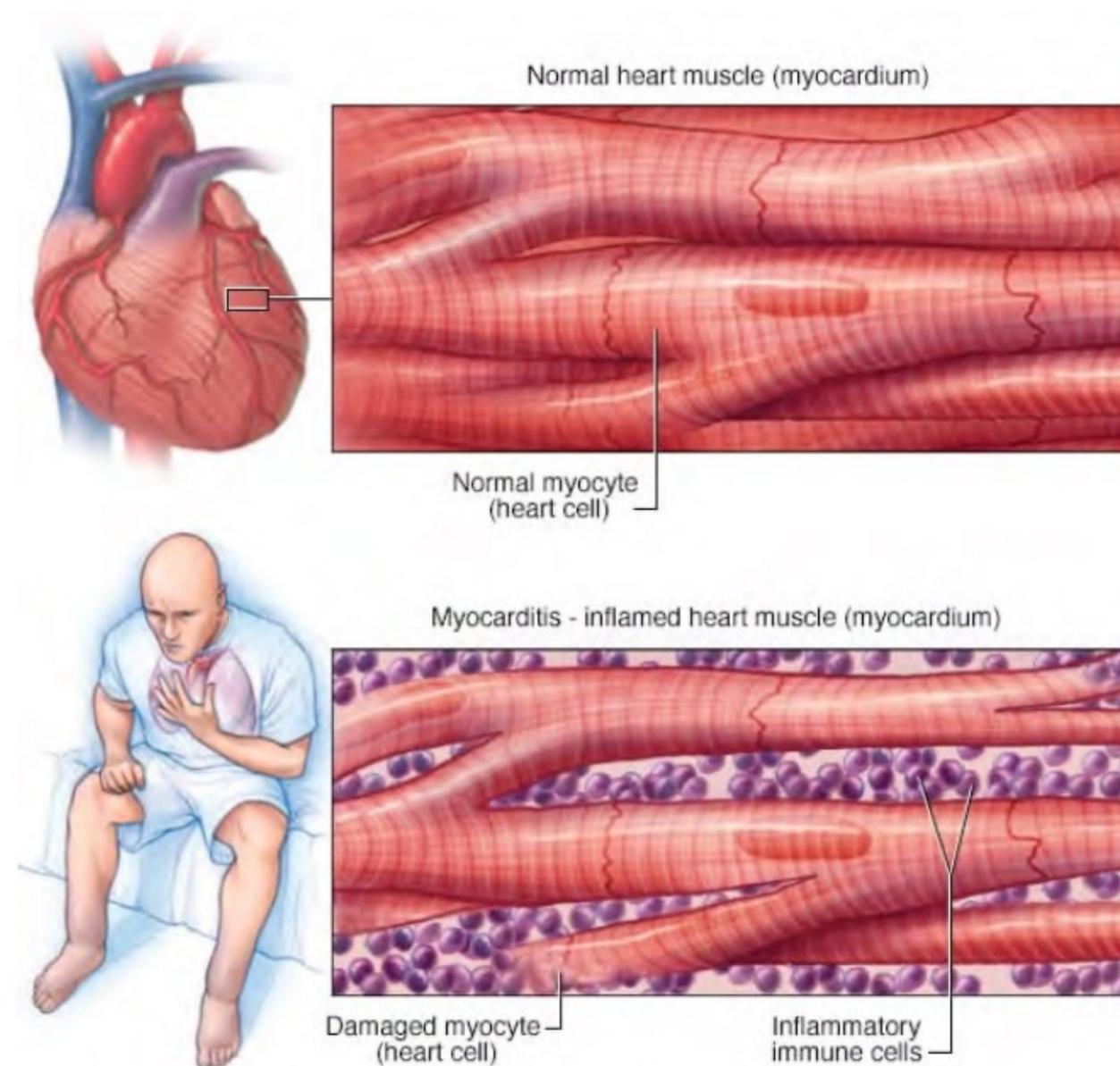
La myocardite est un effet secondaire bien connu des injections d'ARNm COVID-19 qui touche jusqu'à 1:5000 hommes âgés de 12 à 24 ans après la deuxième dose.

"La myocardite est un processus inflammatoire du myocarde (muscle cardiaque). **Une myocardite grave affaiblit le cœur** de sorte que le reste de l'organisme ne reçoit pas suffisamment de sang"

THE US NATIONAL CENTRE FOR BIOTECHNOLOGY INFORMATION

**"Le taux de mortalité peut atteindre 20 % à 6,5 ans."**

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



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



# RISQUE ACCRU DE DÉCÈS

Capture d'écran de l'annexe supplémentaire de l'essai Pfizer à 6 mois.

Reported Cause of Death*	BNT162b2 (N=21,926) n	Placebo (N=21,921) n
<b>Deaths</b>	<b>15</b>	<b>14</b>
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.

Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine through 6 Months - Supplementary Appendix

Les données les plus abouties sur la sécurité des injections de COVID-19 proviennent de l'essai de six mois mené par Pfizer chez des adultes. Cet essai montre une tendance inquiétante à l'augmentation des décès avec ces injections.

	Injection COVID-19 Pfizer	Placebo
<b>Décès avant la levée de l'aveugle</b> (Dans le tableau S4 de l'annexe supplémentaire)	<b>15</b>	<b>14</b>
<b>Décès après la levée de l'aveugle</b> (Pas dans le tableau, mais mentionné dans le texte du rapport sur les 6 mois. Voir la citation ci-dessous)	<b>5</b>	
<b>Total des décès</b>	<b>20</b>	<b>14</b>

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

"3 participants du groupe BNT162b2 et 2 du groupe placebo initial qui ont reçu BNT162b2 après la levée de l'aveugle sont décédés."

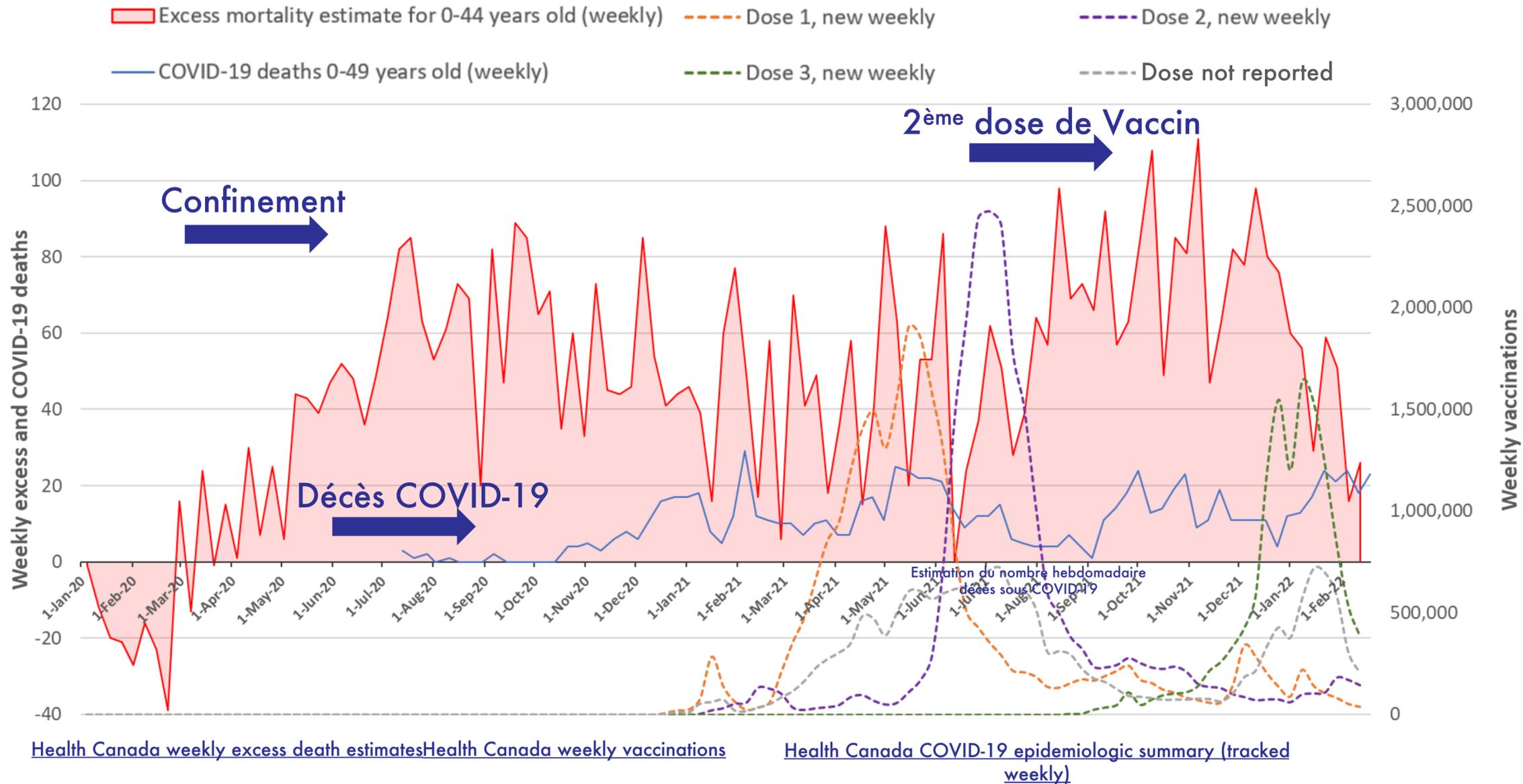
## Concernant les causes de décès

	Injection Pfizer	Placebo
Total des décès liés au COVID-19	1	2
<b>Décès liés à des événements cardiovasculaires</b>	<b>9</b>	<b>5</b>





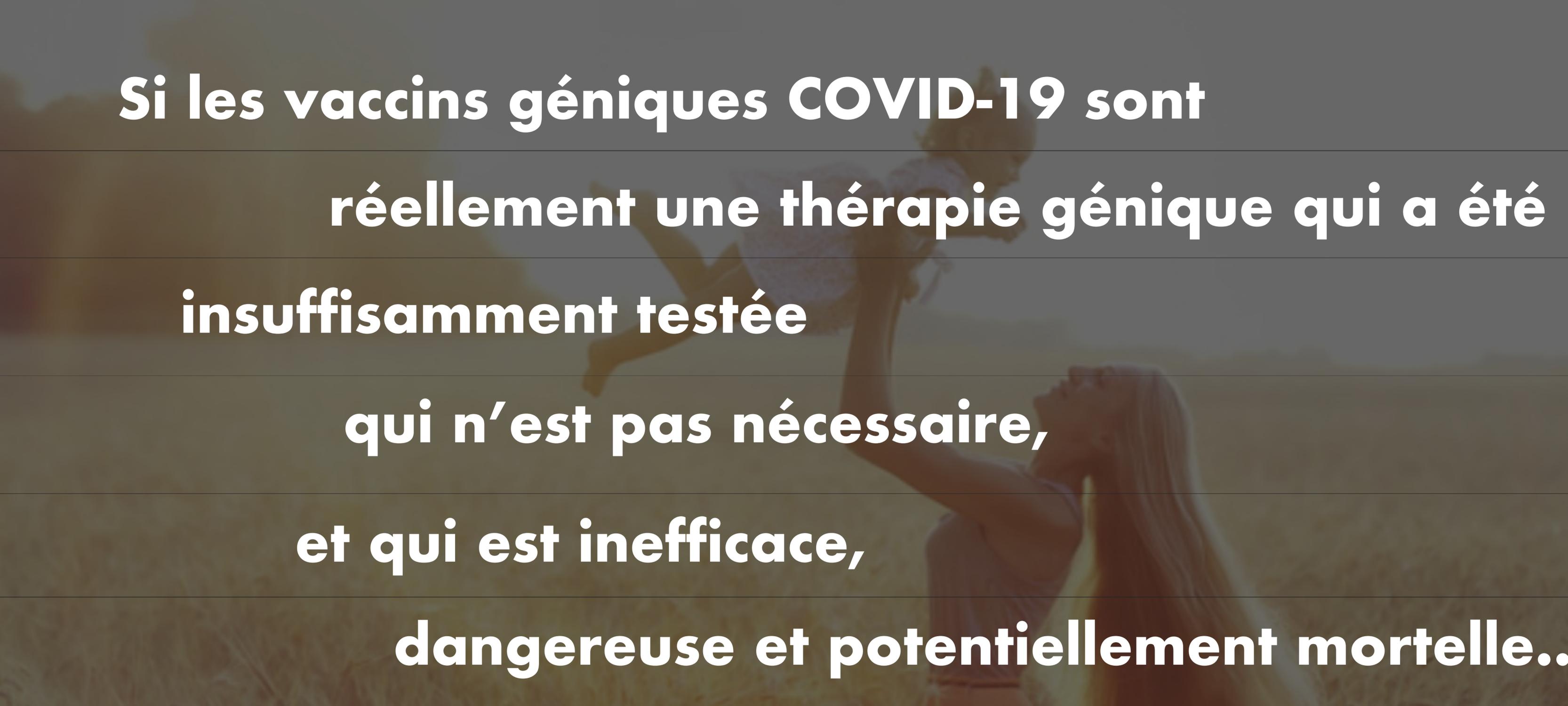
# MORTALITÉ TOUTES CAUSES CONFONDUES



**Les inquiétudes concernant l'augmentation de la mortalité associée à ces vaccins sont de plus en plus répandues.**

Une analyse de la mortalité, toutes causes confondues, chez les Canadiens âgés de 0 à 44 ans a montré un bond de la surmortalité hebdomadaire à la fois après le début du confinement et après l'administration de la deuxième dose de COVID-19.

Des décès qui ne pouvaient être expliqués par le nombre estimé de décès hebdomadaires liés à la COVID-19 dans ce groupe d'âge.



**Si les vaccins génériques COVID-19 sont  
réellement une thérapie générique qui a été  
insuffisamment testée  
qui n'est pas nécessaire,  
et qui est inefficace,  
dangereuse et potentiellement mortelle..**

**Pourquoi les recommandent-ils  
pour nos enfants?**

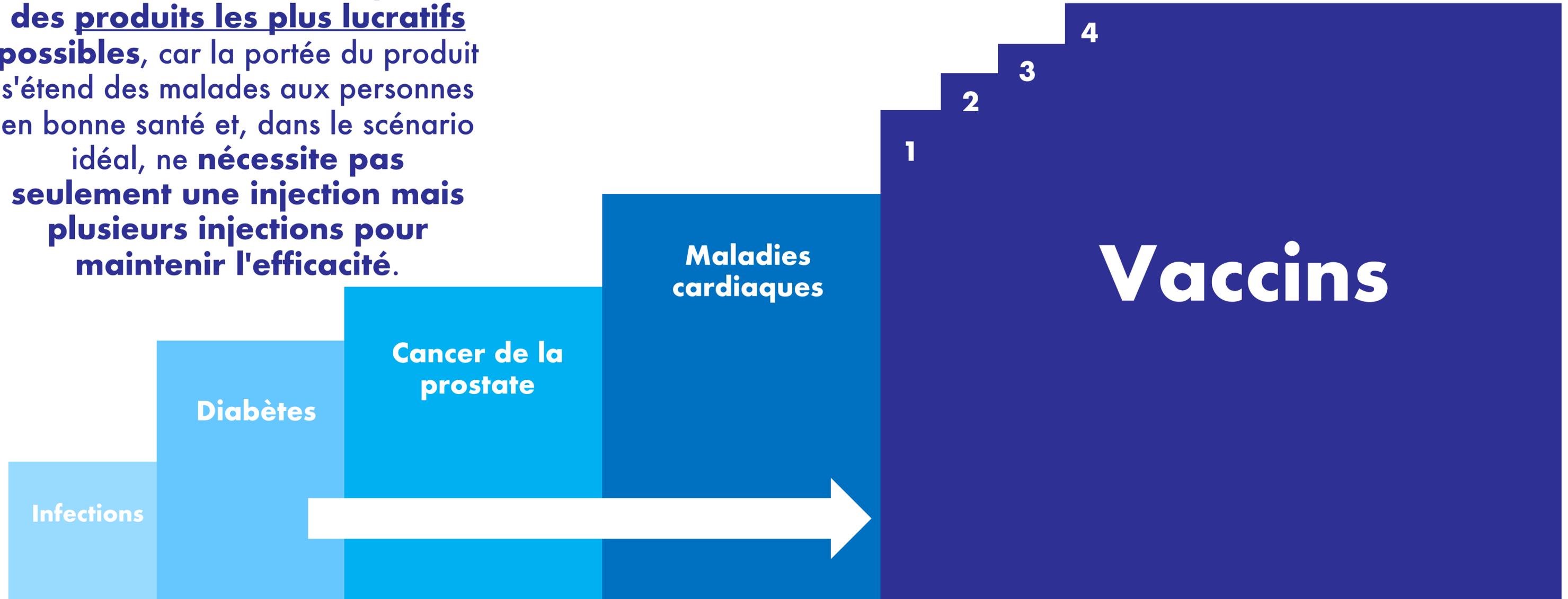


# CONFLITS D'INTÉRÊTS



# PROFITS DE BIG PHARMA

Pour les entreprises pharmaceutiques mondiales, les vaccins font **partie des produits les plus lucratifs possibles**, car la portée du produit s'étend des malades aux personnes en bonne santé et, dans le scénario idéal, ne **nécessite pas seulement une injection mais plusieurs injections pour maintenir l'efficacité.**





# PROFITS DE BIG PHARMA

Ce qui intéresse encore plus les laboratoires pharmaceutiques, c'est **les vaccins, ils sont faciles à vendre.**

Comme les responsables de la santé publique considèrent généralement les vaccins comme un moyen de gérer les coûts des soins de santé, **vendre des vaccins est aussi facile que de générer une quantité suffisante de peur.** Afin de rester en sécurité, les gens demanderont au gouvernement d'acheter, de promouvoir et d'administrer ces vaccins à un coût minime, voire nul, pour les grandes entreprises pharmaceutiques

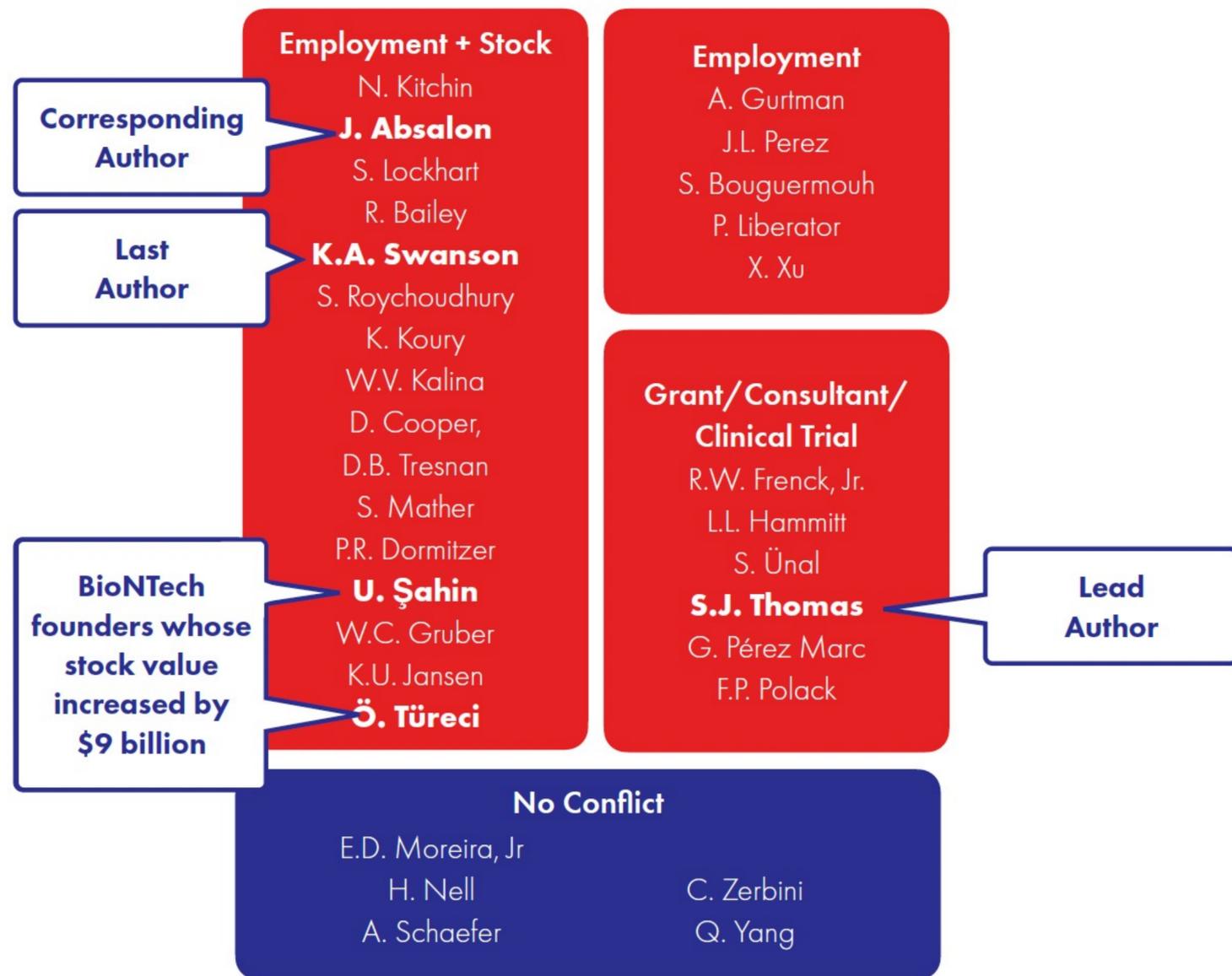
De plus, générer la peur devient **de plus en plus facile étant donné les liens de l'industrie pharmaceutique avec les médias mondiaux ainsi que son vaste réseau d'experts** qui excellent à raconter des histoires avec la science.



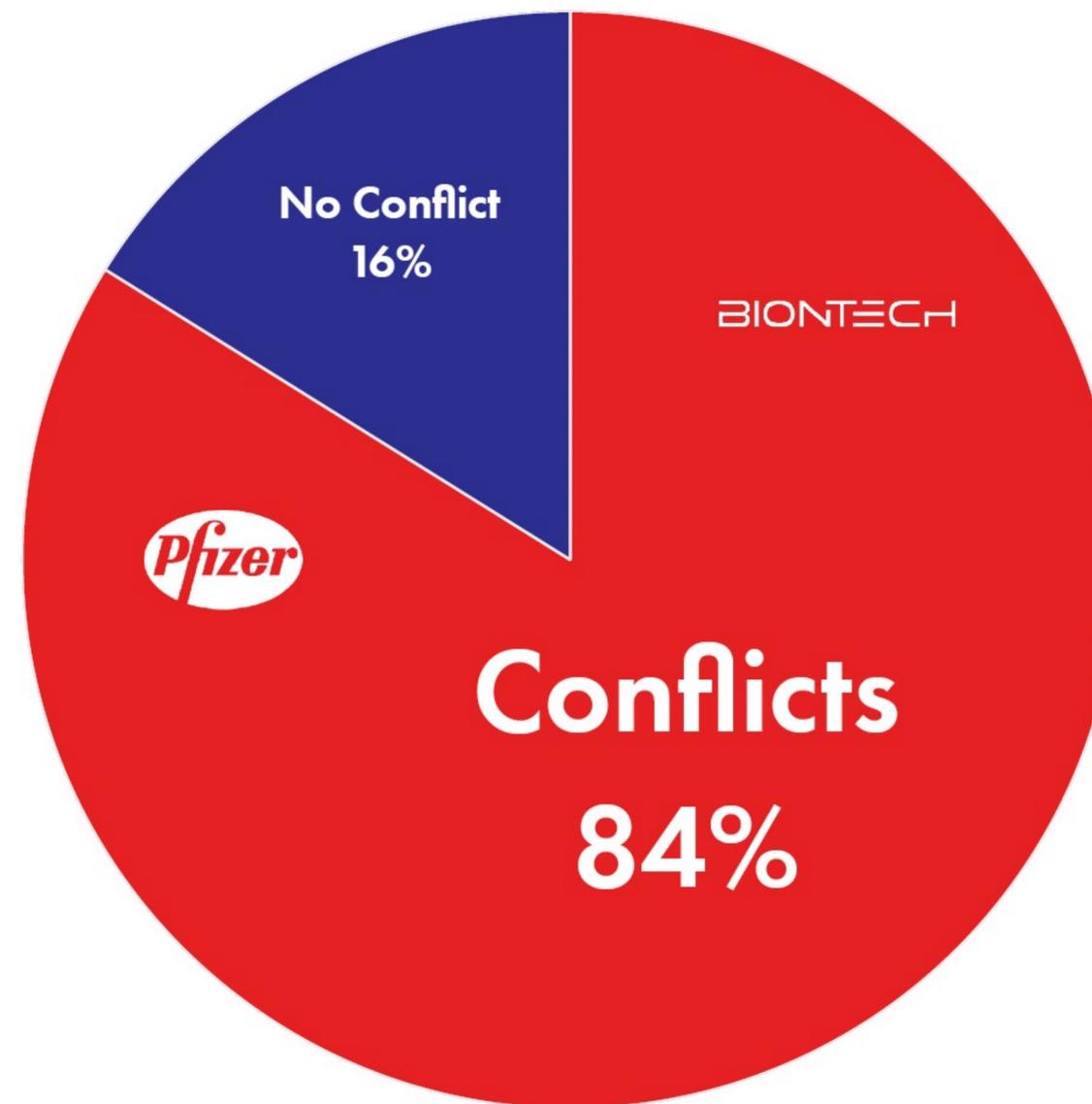


# INTÉRÊTS CONFLICTUELS

## 6 MONTH REPORT AUTHORS



Le rapport de six mois de Pfizer a conclu que les vaccins COVID-19 à ARNm étaient "sûrs et efficaces", bien qu'ils aient montré un risque accru d'effets indésirables graves et de décès. **La plupart des auteurs de ce rapport avaient des liens directs avec l'industrie pharmaceutique** et les actions de deux d'entre eux ont **augmenté de 9 milliards de dollars rien qu'en 2021.**





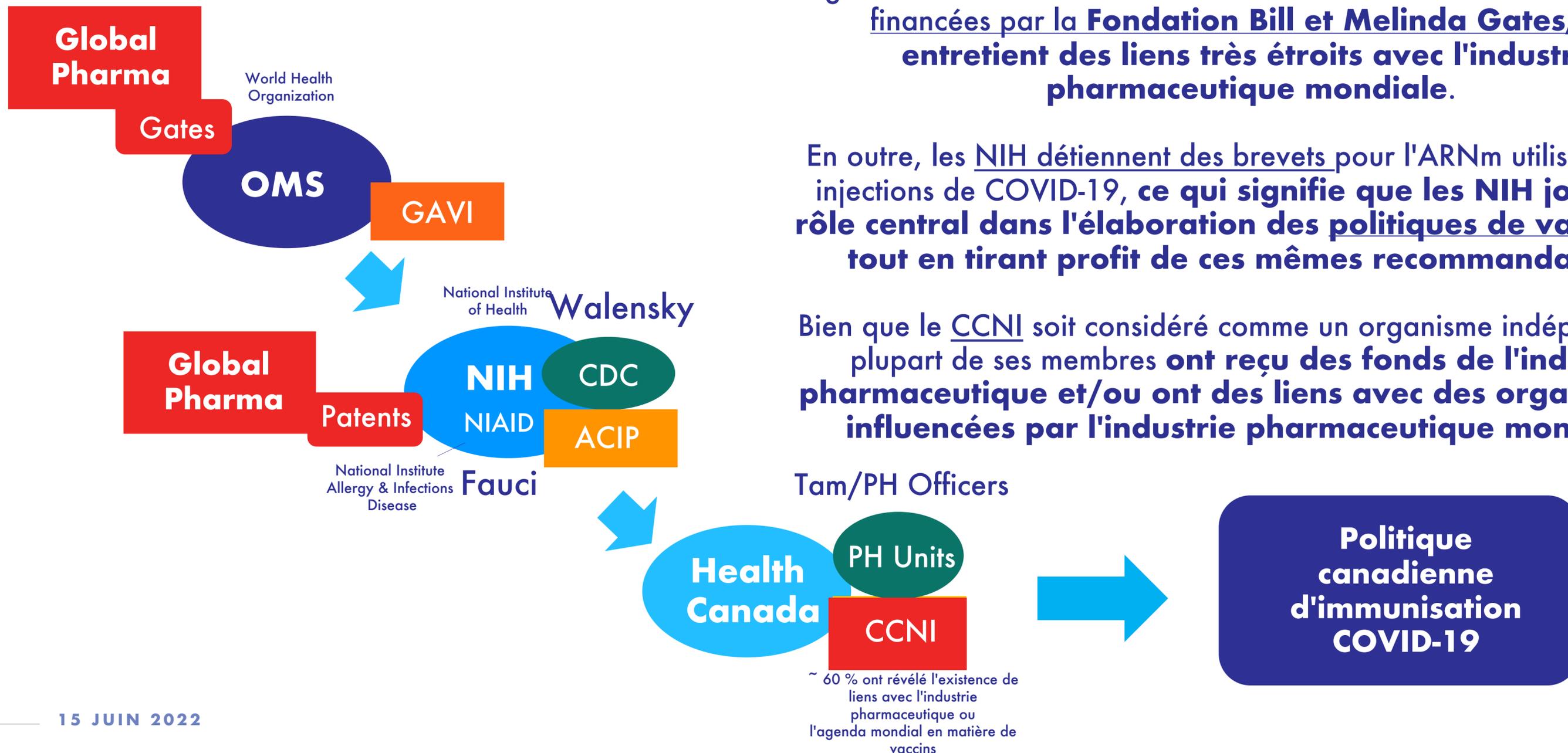
# INTÉRÊTS CONFLICTUELS

La politique canadienne d'immunisation est élaborée par les responsables de la santé publique sous les conseils du CCNI et est **fortement influencée par la politique de santé américaine et mondiale**

Ce qui devrait inquiéter les parents, c'est que l'OMS n'est pas un organisme neutre. L'OMS et sa filiale GAVI sont toutes deux fortement financées par la **Fondation Bill et Melinda Gates, qui entretient des liens très étroits avec l'industrie pharmaceutique mondiale.**

En outre, les NIH détiennent des brevets pour l'ARNm utilisé dans les injections de COVID-19, ce qui signifie que les NIH jouent un rôle central dans l'élaboration des **politiques de vaccination tout en tirant profit de ces mêmes recommandations.**

Bien que le CCNI soit considéré comme un organisme indépendant, la plupart de ses membres **ont reçu des fonds de l'industrie pharmaceutique et/ou ont des liens avec des organisations influencées par l'industrie pharmaceutique mondiale.**





# DÉCLARATION NON FONDÉE SUR LA SÉCURITÉ

- Dans les années 1980, des scientifiques financés par des entreprises pharmaceutiques ont fait des déclarations au sujet de la sécurité de l'OxyContin qui n'étaient pas étayées par des preuves de qualité.
- Les autorités sanitaires ont approuvé le médicament, les responsables de la santé l'ont recommandé et des médecins bien intentionnés l'ont prescrit à leurs patients.
- C'est ainsi qu'est née la crise des opioïdes. Purdue Frederick a fait 30 milliards de bénéfices au prix de centaines de milliers de vies.
- Aujourd'hui, l'industrie pharmaceutique fait à nouveau des déclarations de sécurité qui ne sont pas soutenues par des preuves de qualité, cette fois sur la sécurité des injections COVID-19 pour nos enfants.

**C'est "sécuritaire" disent-ils.**



**Devrions-nous leur faire confiance ?**



# LES PROFITS DE BIG PHARMA



# 100 milliards de profits en 2022

*La pandémie de la COVID-19 a créé un goliath pharmaceutique de 100 milliards de dollars*



# DES DÉFENSEURS REDUITS AU SILENCE

- Ce qui devrait inquiéter encore plus les parents, c'est que de nombreux professionnels de la santé se sont vu interdire par leurs collègues de s'exprimer contre la politique du COVID-19, y compris ces injections
- Bien que de nombreux médecins courageux aient défié ces ordres et tenté d'alerter les parents sur les dangers associés à ces injections, beaucoup d'autres ne sont pas au courant.
- **Si nos défenseurs des soins de santé ne peuvent pas s'exprimer au nom de nos enfants, qui le fera?**





# IL EST TEMPS D'ARRÊTER LES INJECTIONS

- Les vaccins génériques COVID-19 sont insuffisamment testés, inutiles, inefficaces, dangereux et potentiellement mortels.
- Les intérêts pharmaceutiques mondiaux ont influencé matériellement notre système de santé et profitent largement de leurs efforts.
- Nos gouvernements n'ont pas réussi à nous protéger et ont muselé nos médecins qui ont juré de nous protéger.
- **Nous sommes la dernière ligne de défense de nos enfants**
- **Il est temps de nous unir. Il est temps #d'arrêter les injections.**



VACCINS GÉNIQUES COVID-19 POUR LES ENFANTS

# ***IL EST TEMPS D'ARRÊTER LES INJECTIONS***

**Les enfants n'en n'ont pas besoin  
Elles ne fonctionnent pas  
Elles n'ont pas prouvé qu'elles étaient sécuritaires**



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

CONTACTEZ-NOUS

[INFO@CANADIANCOVIDCAREALLIANCE.ORG](mailto:INFO@CANADIANCOVIDCAREALLIANCE.ORG)

**#STOPTHESHOTS**