

Fiche d'information concernant la vaccination contre le Covid-19 – février 2021*

Par et pour les médecins & et les patients intéressés¹

« Ce vaccin est-il nécessaire, sûr et efficace ? »

* Note pour ceux qui maîtrisent le néerlandais: cette fiche a été soumise à un "factchecking" par 'Gezondheid en Wetenschap' en collaboration avec l'équipe du professeur Van Damme. Lisez nos réponses [ici](#).

Avec le soutien de: dr. An De Vis, dr. Anne De Clerck, dr. Anne Fierlafijn, dr. Bart Lambert, dr. Bertie Zoete, dr. Eric Beeth, dr. Frédéric Goaréguer, dr. Gaëtane Beeckaert, dr. Geert Verhelst, dr. Gert Gabriels, dr. Hilde De Smet, dr. Jean-Luc Vanderlinden, dr. Jo Linmans, dr. Johan Denis, dr. Kris Gaublonne, dr. Leo Van den Bossche, dr. Pieter Lanoye, dr. Steven Devos

Il est remarquable que de nombreux **médecins** (généralistes) flamands ne désirent pas se faire vacciner contre le Covid-19. Différentes enquêtes parlent de 9 à 30 %^{1 2 3}. Pourquoi le refuseraient-ils? Trouvez ci-dessous quelques faits, pour contrer les informations erronées. Vérifiez vous-mêmes les liens et les autres références à la fin de cette fiche.

1. En moyenne le Covid-19 n'est pas très mortel. La plupart des personnes infectées ne présentent aucun symptôme⁴. Même les personnes au-dessus de 85 ans survivent à l'infection dans plus de 90% des cas⁵. Les personnes de **moins de 70 ans survivent dans plus de 99,95% des cas**. En effet, sur l'ensemble de la population le "taux de létalité réel" (*Infection Fatality Rate*) est de 0,23% et pour les personnes de moins de 70 ans de 0,05%⁶.
2. Pour réduire le risque de Covid-19 (sévère), un système **immunitaire** robuste est de la plus haute importance. Tout le monde, et en particulier les patients vulnérables (les personnes âgées et les personnes souffrant de troubles sous-jacents), peuvent soutenir leur système immunitaire en adoptant un mode de vie sain : repos, exercice, contacts sociaux, alimentation saine, peu de stress ou d'anxiété^{7 8} ... Des études récentes montrent une corrélation très significative entre la prévalence de la carence en **vitamine D**^{9 13} et en **zinc**^{14 15 16}, et l'incidence et la gravité du Covid-19. Il est prouvé de longue date qu'une supplémentation en vitamine D (prise quotidienne) renforce l'immunité par rapport aux infections respiratoires^{11 12 13}, et il a également été montré qu'une **supplémentation** en vitamine D^{9 10 13} (et très probablement en zinc^{15 16}) **réduit l'incidence et la gravité du Covid-19**. Les vitamines A et C, ainsi que le sélénium, sont également essentiels pour une bonne immunité^{17 18}.
3. En cas de diagnostic de Covid-19, un **médecin généraliste** peut - contrairement à la croyance populaire - faire beaucoup pour **éviter une hospitalisation**. L'équipe de Docs4OpenDebate, soutenue par quelques 700 médecins, tout comme notre site web, en donnent un aperçu^{19 20}. L'hydroxychloroquine (**HCQ**) est disponible en pharmacie et peut être utilisée (malgré une couverture médiatique négative) **avec grand succès dans les premiers stades** de la maladie, comme le prouvent et l'expliquent en détail de nombreuses études (posologie et combinaison avec le zinc et l'azithromycine)^{21 22 23 24}. Il en va de même pour l'Ivermectine²⁵. En mars, la virologue Anne-Mieke Vandamme (KU Leuven) a même recommandé de fortes doses de vitamine C pour vaincre la maladie²⁶. À l'hôpital, l'administration d'une très forte dose de vitamine D semble réduire de 96 % le risque d'admission en soins intensifs.²⁷

4. Peu connu mais très important: une grande partie de la population **possède déjà une immunité**

1 Vous pouvez distribuer cette fiche à volonté – une version destinée à l'impression se trouve [en ligne](#). Veuillez la transmettre personnellement. Ne pas jeter sur la voie publique.

naturelle contre le Covid-19. Ceci est dû au contact avec le Sars-CoV-2 (le virus qui déclenche le Covid-19), ou avec un autre type de coronavirus des dernières années (beaucoup de rhumes sont causés par des coronavirus²⁸, ainsi que la maladie du SRAS de 2003): c'est ce qu'on appelle « l'immunité croisée ». Cette protection ne repose pas sur des anticorps mais sur l'immunité cellulaire (via les cellules mémoire T), qui reconnaît les anciens agents infectieux même après de nombreuses années contrairement aux anticorps qui ne durent que quelques années (ou parfois quelques mois)^{29 30 31}. De cette manière, on estime que 70 à 85 % de la population est déjà protégée contre le SARS-CoV-2³², soit bien plus que les 14% qui auraient des anticorps³³. Ceci fait de **l'immunité de groupe un fait**. Plus besoin donc de vaccination pour l'atteindre³⁴.

5. Les données permettant de savoir si le vaccin empêche la transmission du virus, font toujours défaut. C'est ce que disent les fabricants³⁵, les chercheurs³⁶ et les experts gouvernementaux^{37 38}. Il est donc à craindre que **la personne vaccinée peut continuer à propager le virus**, car le vaccin ne protège pas les muqueuses des voies respiratoires³⁹. Appeler à la **vaccination par « solidarité »** (pour protéger les autres) nous semble donc un argument **abusif**, surtout si l'on prend en compte le taux d'immunité déjà atteint (voir point 4).
6. **Efficacité des vaccins**: le marketing de Pfizer qualifie son vaccin « d'une efficacité de 95 % », mais ce chiffre est très trompeur: il ne fait référence qu'au nombre total de cas confirmés de Covid-19 et calcule la réduction du risque relatif, au lieu de parler de risque absolu. **Le vaccin prévient-il vraiment une atteinte du Covid-19 grave?** Faites le calcul vous-mêmes:

| <i>% = risque absolu ; () = nombre de personnes dans l'étude Pfizer</i> | Vaccin | Placébo | Avantage/désavantage du vaccin |
|--|------------|-------------|---------------------------------------|
| Risque de Covid-19 non grave | 0,04% (8) | 0,88% (162) | 0,84% moins de risque |
| Risque de Covid-19 grave | 0,006% (1) | 0,016% (3) | 0,01% moins de risque |
| Risque de réactions graves au vaccin | 1,1% (240) | 0,6% (139) | 0,5% plus de risque |

Selon ces données **issues de l'étude du fabricant Pfizer lui-même**^{40 41}, leur vaccin réduit de 0,01% le risque de Covid-19 grave. Il faudrait alors vacciner environ 10 000 personnes pour prévenir un seul cas. Mais en réalité, ces chiffres sont trop faibles pour permettre de tirer des conclusions sensées (1 contre 3 cas). Ce qui est significatif, sur la base des mêmes chiffres de Pfizer, on peut s'attendre à environ 50 effets secondaires graves sur 10 000 personnes vaccinées, soit environ 55 000 sur l'ensemble de la population belge. La réalité est probablement encore moins rose, en raison des points suivants:

- Les sujets ne représentaient pas la population: les personnes en mauvaise santé (maladie chronique instable, déficience immunitaire) étaient exclues, ainsi que les personnes ayant déjà des anticorps; le groupe d'étude comprenait également peu de personnes au-dessus de 75 ans.
- Le nombre de cas de Covid-19 recensés ne tenait pas compte des 3 410 cas de Covid-19 « suspects mais non confirmés »: 1 594 dans le groupe de vaccination, 1 816 dans le groupe placebo. Si vous les incluez, **l'effectivité s'avère encore beaucoup plus faible**: une réduction du risque relatif d'à peine 29%, en principe trop faible pour une approbation⁴².
- Alors que chez Moderna le comité d'étude du vaccin était composé d'experts

indépendants⁴³, chez Pfizer c'étaient des experts internes⁴⁴. Et ainsi de suite^{45 46}.

7. Ce qui nous mène aux **dommages** causés par la vaccination contre le Covid-19.
 - « Alerte en Norvège: 23 personnes meurent après avoir reçu le vaccin Pfizer ». Les autorités sanitaires norvégiennes l'ont signalé le 15-1-2021. Ils ont averti que **chez les personnes âgées et vulnérables**, même des **effets secondaires** relativement légers **peuvent être mortels**^{47 48 49 50}.
 - Un document du CDC daté du 19-12-2020⁵¹ mentionnait déjà 3 150 effets indésirables en cinq jours. Ces personnes étaient "incapables d'une activité quotidienne normale, incapables de travailler, nécessitant une assistance médicale": sur 112 807 personnes, cela représente **2,79%**. Le système de notification VAERS aux États-Unis a enregistré 40 433 « effets indésirables » parfois graves à la suite de la vaccination Covid-19⁵² entre le 28 décembre et le 1er janvier. Plusieurs décès ont déjà été signalés dans le monde entier^{54 55 56 57 58 59}.
 - Les réactions allergiques, y compris le **choc anaphylactique**, sont importantes: voir le document du CDC mentionné ci-dessus (six cas en cinq jours, soit beaucoup plus qu'avec les vaccins classiques) et la brochure de l'EMA⁶⁰. Un des suspects est le PEG (polyéthylène glycol), utilisé ici pour la première fois dans des vaccins mais déjà présent dans de nombreux médicaments et produits ménagers, ce qui a rendu certaines personnes hypersensibles^{61 62 63 64}. Le CDC et l'EMA considèrent l'hypersensibilité au PEG ou à d'autres ingrédients comme **une contre-indication** à la vaccination contre le Covid-19.
 - Les **effets secondaires** à long terme sont de toute façon **encore inconnus**. En particulier, de nombreux problèmes auto-immuns et neurologiques surviennent souvent plus tard. C'est pourquoi **l'approbation européenne de Pfizer et de Moderna est provisoire** et les fabricants ont deux ans pour rendre compte plus en détail de la sécurité (la phase 3 de leurs essais cliniques est toujours en cours)⁶⁵. Dans l'intervalle, ces fabricants ont déjà obtenu une **exemption légale de responsabilité** pour les « effets secondaires inattendus »⁶⁶.
 - Qu'en est-il de la sécurité quant à la grossesse et l'allaitement? Dans une pétition adressée à l'EMA, le Dr Wodarg, soutenu par **l'ancien vice-président de Pfizer, le Dr Yeadon**, a exprimé sa crainte que les anticorps aux protéines de pointe du Sars-CoV-2 puissent également attaquer la syncytine-1, nécessaire à la **grossesse**, et ainsi rendre les femmes vaccinées infertiles⁶⁷. Le dépliant provisoire britannique (daté du 10-12-2020) mettait en garde: « Ne pas vacciner si vous êtes enceinte ou si vous allaitez. Évitez la grossesse pendant au moins deux mois après la vaccination »⁶⁸.
 - Un risque établi de longue date avec les vaccins contre les coronavirus⁶⁹ est la « facilitation de l'infection par des anticorps » (ADE): une personne vaccinée deviendra alors plus gravement malade en cas d'infection ultérieure que sans vaccination. Des vaccins tels que celui contre le SRAS (SARS-CoV-1) n'ont jamais été approuvés pour cette raison: chez les souris vaccinées, le contact ultérieur avec le coronavirus naturel a provoqué une tempête de cytokines et donc une « maladie pulmonaire immuno-pathologique »⁷⁰. Des études récentes confirment explicitement: « Le risque d'ADE avec les vaccins Covid-19 n'est pas théorique mais convaincant. (...) Recevoir le vaccin Covid-19 pourrait **convertir un sujet atteint d'une maladie bénigne, en un sujet gravement malade** »⁷¹. Quelles pourraient en être les conséquences en cas de vaccination de masse?
8. Les vaccins Covid-19 de Pfizer et Moderna utilisent la **technologie de l'ARNm**. Cela implique l'insertion du code génétique d'un morceau de virus. Qu'est-ce que cela signifie pour le génome humain (ADN) ? Des recherches récentes (décembre 2020) suggèrent que cet ARNm peut s'incorporer dans notre propre ADN via la transcriptase inverse et l'intégrase^{72 73}. Les porteurs du VIH, en particulier, y seraient sensibles. Il s'agit d'une prépublication, mais cette étude donne toutes les raisons d'appliquer **le principe de précaution**. Le généticien moléculaire Christian

Vélot (Université de Paris) est d'accord: « Pourquoi choisir une technologie inconnue et imprévisible? »⁷⁴ Il développe les risques de cette technique d'ARNm, ainsi que ceux de la variante d'ADN recombinant, utilisant un adénovirus comme vecteur viral, utilisée par Oxford/AstraZeneca. La technique génétique utilisée à des fins thérapeutiques, a déjà provoqué la leucémie chez les enfants traités (comme chez les animaux de laboratoire)⁷⁵. Une autre question qui se pose est, si ces techniques génétiques ne constituent pas la porte ouverte aux **maladies auto-immunes**: une réponse immunitaire est déclenchée contre les protéines produites par la cellule elle-même, ce qui fait que le système immunitaire pourrait alors attaquer les cellules saines⁷⁶. D'autres fabricants utilisent des techniques plus conventionnelles, comme GSK, dont le vaccin est attendu plus tard dans l'année.

9. De plus en plus d'**experts indépendants expriment leur grande inquiétude**. Une sélection:
- Le professeur Sucharit Bhakdi, microbiologue allemand: « [Ces vaccins] sont des **expérimentations sur les humains**. »^{78 79}
 - Le professeur Dr. Luc Montagnier, Prix Nobel de médecine: « Nous savons trop peu sur ces vaccins, nous sommes des **cobayes**. »⁸⁰
 - L'infectiologue français Eric Caumes: « Je n'ai jamais vu autant d'effets secondaires »⁸¹.
 - Le professeur Dr. Theo Schettlers, immunologue et développeur de vaccins: « La vaccination contre le corona n'est pas nécessaire et une vaccination de masse est extrêmement irresponsable vu les effets secondaires et les conséquences inconnus. »⁸²
10. Certains groupes de patients nécessitent une prudence particulière:
- (1) **Ceux qui ont vécu le Covid-19** ont déjà développé une immunité à long terme, à la fois par le biais d'anticorps et par les cellules T et B-mémoire. Ces dernières protègent pendant de nombreuses années (voir point 4), même après que les anticorps aient disparu depuis longtemps: ceci est confirmé par une étude récente (Science, 6-1-2021⁸³). Outre les éventuels effets secondaires du vaccin, les personnes qui ont déjà des anticorps courent un risque supplémentaire lorsqu'elles sont vaccinées, appelé « hyperimmunité », qui entraîne des complications supplémentaires⁸⁴. Le dépistage préalable des anticorps (et même des cellules T, ce qui est moins courant) peut éviter des vaccinations inutiles.
- (2) Si une personne est déjà infectée, mais ne présente pas (encore) de symptômes - c'est-à-dire qu'elle est en « phase d'incubation » - la vaccination constitue un risque supplémentaire⁸⁵. En cas de **suspicion d'infection**, il est préférable d'éviter la vaccination. C'est pourquoi les centres de soins résidentiels attendent souvent deux semaines après le dernier foyer de corona pour vacciner.^{86 87}
- (3) **Les enfants**, et ce pour trois raisons:
- 1 - Les enfants ne souffrent presque jamais sévèrement de Covid-19 et ne sont pas de grands propagateurs⁸⁸.
 - 2 - Le vaccin, comme mentionné ci-dessus, n'empêche pas la propagation du virus.
 - 3 - Les effets secondaires peuvent toucher les enfants de manière plus sérieuse (mêmes doses pour un poids du corps inférieur).

COMMENT ÉVALUER LA SÉCURITÉ DES VACCINS ?

• Presque tous les vaccins actuels (pas les vaccins anti-Covid-19 à ARNm ou à ADN) contiennent de l'aluminium comme adjuvant: il n'y a absolument aucun consensus sur son innocuité. De nombreuses recherches suggèrent même que des plaintes graves, de type SFC (fatigue chronique), peuvent être attribuées à cet aluminium vaccinal^{89 90}. En outre, des analyses indépendantes montrent que les vaccins contiennent de nombreuses autres impuretés: **toutes sortes de substances toxiques** en quantités

parfois bien supérieures aux valeurs limites, y compris de l'ADN animal ou humain complet⁹¹.

- Aussi incroyable que cela puisse paraître, les essais de vaccins impliquent rarement une comparaison avec un vrai placebo, comme cela est en principe exigé pour tous les agents pharmaceutiques^{92 93}. Par exemple, un vaccin différent (!) est alors utilisé dans le groupe de contrôle⁹⁴. Dans certains essais du vaccin Covid-19, un vaccin **anti-méningocoques a été utilisé comme « placebo »**⁹⁵.

- Les fabricants **passent** plus d'une fois **sous silence** les rapports d'effets secondaires graves. GSK, par exemple, l'a fait en 2014 avec les décès inattendus qui ont suivi l'administration d'Infanrix Hexa^{96 97}.

- Une question importante est **l'impact des vaccinations sur l'état de santé général des individus**. De plus en plus de recherches sont menées dans ce domaine: un plus grand nombre de vaccins n'entraîne pas nécessairement une meilleure santé générale, parfois au contraire^{98 99 100}. Plus le nombre de vaccins administrés simultanément est élevé, plus le risque d'hospitalisation ou de décès est important¹⁰¹. La commission d'enquête parlementaire italienne sur les maladies et les décès des soldats en mission sont également arrivés à cette conclusion en 2018: il vaut mieux éviter les vaccins combinés et prendre au sérieux la surveillance à long terme des effets secondaires¹⁰².

- De nombreuses recherches et informations sont faussées par des influences financières. **L'OMS est en grande partie financée, directement ou indirectement, par le secteur pharmaceutique**^{103 104 105}. Certains experts fréquemment cités ont des liens financiers avec l'industrie pharmaceutique¹⁰⁶.

- Qu'est-ce qu'une information fiable ou erronée? Pour le déterminer, **il faut au moins avoir accès à toutes les sources d'information**. L'OMS semble penser différemment: elle demande aux médias (sociaux) de filtrer toute voix critique sur un aspect de la vaccination en tant que « informations erronées »¹⁰⁷. Les chercheurs qui souhaitent publier des résultats défavorables sur certains vaccins se heurtent régulièrement à une opposition et à des formes de censure (voir quelques exemples dans le numéro de juin 2020 de *De Prikrant*¹⁰⁸).

EN SAVOIR PLUS SUR LE CORONA & LA VACCINATION ANTI-COVID?

Vous trouverez les références et hyperliens, tout comme le contenu des notes de fin de page, ci-dessous ainsi que dans la version électronique de cette fiche d'information : https://docs4opendebate.be/wp-content/uploads/2021/02/Factsheet-jan-2021_FR.pdf ou encore dans la version néerlandaise : <https://www.vaccinatieschade.be/content/corona-fact-sheet>.

PLUS SUR LE CORONA & LA VACCINATION

Sites web & livres électroniques

- <https://docs4opendebate.be/open-brief/> , signé par 700 médecins
- <https://reinfocovid.fr/>
- <https://acu2020.org/> , <https://worlddoctorsalliance.com/>, www.internationalfreechoice.com/
- <https://gbdeclaration.org/>, <https://thefatemporer.com/published-papers-and-data-on-lockdown-weak-efficacy-andlockdown-huge-harms/>
- <https://covid19vraioufaux.be/> : vue d'ensemble et analyse des taux de (sur)mortalité de Covid-19
- Sur l'interprétation correcte des résultats du test PCR
 - ✓ <https://www.cebm.net/covid-19/infectious-positive-pcr-test-result-covid-19/>
 - ✓ www.who.int/news/item/14-12-2020-who-information-notice-for-ivd-users?utm_source=sendinblue&utm_campaign=18_12_2020_NIEUWSBRIEF&utm_medium=email
 - ✓ <https://www.vaccinatieschade.be/content/pcr-testen>
- Livre électronique du Dr. Palmer: www.wellnessdoc.com/1200studies
- www.tetyanaobukhanych.com , www.efvv.eu, www.nvic.org, <http://drsuzanne.net>, www.learntherisk.org

Conférences, documentaires, entrevues avec des experts

- « Immunité et immunisation de Prof Sucharit Bhakdi (anglais, soutitres anglais) »
https://www.youtube.com/watch?v=4uo2KGiSjrw&feature=emb_logo : Un professeur allemand de microbiologie explique l'immunité contre le SARS-CoV-2.
- www.youtube.com/watch?v=tYwCxe9gvQY&feature=youtu.be : le généticien moléculaire Vélot (Université de Paris) explique clairement les effets et les risques des différents types de vaccins Covid-19 (français avec sous-titrage anglais).
- Mattias Desmet, psychologue de l'université Gand, parle de la peur et de la formation de masse autour du corona :
www.youtube.com/watch?fbclid=IwAR3XE3rsrN8_5UWxY8W11fo2d8f2G_7ObxBCKy7irMaCWJqJSdTdPs9Cgw&v=ltSqxFrkRvA&feature=youtu.be en <https://www.youtube.com/watch?v=3cjgicrA504&feature=youtu.be>
- <https://www.youtube.com/watch?v=3cjgicrA504&feature=youtu.be> : de nombreux faits & chiffres concernant le Covid-19 de par le monde, présentés de manière compacte.
- <https://rumble.com/vdgtl1-corona-voordracht-dr.-kris-gaublomme.html> et <https://www.artsenvoorvrijheid.be/blog/2021/01/12/presentatie-dr-kris-gaublomme-hetgevaar-met-het-corona-vaccin/> : le dr. Kris Gaublomme sur le vaccin anti-Covid-19
- Sur YouTube: Dr. Suzanne Humphries, Dr. Moolenburgh, Dr. Tetyana Obukhanych...
- www.vaccinesrevealed.com et <https://go.thetruthaboutvaccines.com/>

Livres

- Neil Z. Miller, *Vaccine Safety Manual* (2015)
- Dr. Kris Gaublomme, *Vaccinaties en het immuunsysteem* (2016)
- Dr. Romain Gherardi, *Toxic Story* (2016)
- Dr. Noor Prent, *Leven zonder vaccinaties. Bevorder weerstand, begeleid ziekte. Ouders aan het woord* (2018)

1 <https://www.artsenkrant.com/actueel/terughoudend-over-covid-19-vaccin/article-normal-49819.html>

2 <https://www.mediaplanet.be/nl/content/enqu%C3%AAte-medische-wereld-9-op-de-10-artsen-willenzich-latenvaccineren?token=fDH36iGUoPum7fkvccax>

3 <https://www.artsenkrant.com/actueel/drie-kwart-artsen-jan-palfijn-gent-laatzich-vaccineren/article->

normal-52151.html?utm_source=Newsletter-18/01/2021&utm_medium=Email&utm_campaign=Newsletter-RNBAK&4 <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1375>
5 https://www.standaard.be/cnt/dmf20200514_04958570
6 https://www.who.int/bulletin/online_first/BLT.20.265892.pdf
7 <https://www.smithsonianmag.com/science-nature/what-is-the-nocebo-effect-5451823/>
8 https://www.researchgate.net/publication/341298531_A_tribute_to_the_Corona_virus_COVID-19_SARS-CoV-2_whistle-blowers: « La peur massive accentue fortement les symptômes des patients atteints de corona »
9 <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.09.04.20188268v1>
10 https://torino.repubblica.it/cronaca/2020/03/26/news/coronavirus_studio_dell_universita_di_torino_assumere_piu_vitamina_d_per_ridurre_il_rischio_di_contagio-252369086/?ncid=fcbklnkithpimg00000001&ref&refresh_ce
11 <https://www.bmj.com/content/356/bmj.i6583>
12 <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0065835>
13 <https://www.youtube.com/watch?v=Re0arVrBrLg&list=PLvNeztjBIFTK17aDHdKVIWviapqMjqKMg>
14 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32920234/>
15 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7395818/>
16 <https://www.youtube.com/watch?v=Bsntk2MIHu0&list=PLvNeztjBIFTK17aDHdKVIWviapqMjqKMg&index=2>
17 <https://www.artsenvoorvrijheid.be/blog/2021/01/17/video-presentatie-geert-verhelst-belang-van-vit-c-d-en-zinkvoor-een-natuurlijke-immuniteit/>
18 <https://www.vaccinatieschade.be/sites/default/files/bijlagen/Overzicht%20weerstand%20versterken.pdf>
19 <https://www.artsenvoorvrijheid.be/blog/2020/12/23/wat-in-te-zetten-in-eerste-lijn-bij-coronaklachten/>
20 <https://www.vaccinatieschade.be/content/corona-uitgebreid>
21 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32458969/> ,
22 [https://www.amjmed.com/article/S0002-9343\(20\)30673-2/fulltext](https://www.amjmed.com/article/S0002-9343(20)30673-2/fulltext)
23 <https://c19study.com/>
24 Même Sciensano reconnaissait l'efficacité de HCQ déjà en août 2020 : www.sciensano.be/nl/pershoek/associatietussen-hydroxychloroquine-en-mortaliteit-van-covid-19-patienten-die-belgie. D'autre part, pour les personnes venant de régions proches de l'équateur, le favisme pourrait être une contre-indication à la prise de l'HCQ: voir <https://www.europeanreview.org/wp/wp-content/uploads/7923-7924.pdf>.
25 Méta-analyse: <https://ivmmeta.com/> (voir aussi <https://zelfzorgcovid19.nl/ivermectine-erg-effectief-ingerandomiseerd-klinisch-onderzoek>)
26 <https://www.demorgen.be/nieuws/viroloog-anne-mieke-vandamme-een-vaccin-kan-de-situatie-ook-erger-maken~b1bf0579/> , <https://www.vaccinatieschade.be/sites/default/files/bijlagen/Viroloog%20Anne-Mieke%20Vandamme%20Vaccin%20kan%20situatie%20ook%20erger%20maken'%20%2B%20%27Vit%20C%27%20%28DM%2028-3-2020%29.pdf>
27 <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0960076020302764?via%3Dihub>
28 <https://www.cdc.gov/coronavirus/general-information.html>
29 https://www.youtube.com/watch?v=4uo2KGiSjrw&feature=emb_logo
30 <https://www.vaccinatieschade.be/content/immuniteit-na-covid-19-infecties>
31 <https://www.vaccinatieschade.be/content/prof-sucharit-bhakdi>
32 https://www.youtube.com/watch?v=4uo2KGiSjrw&feature=emb_logo
33 <https://www.vrt.be/vrtnws/nl/2020/12/30/bloeddonoren-antistoffen-coronavirus/>

34 <https://www.vaccinatieschade.be/content/kudde-immuniteit>

35 <https://www.domusmedica.be/sites/default/files/bijlagen/VRBPAC-12.10.20-Meeting-Briefing-Document-FDA%20%281%29.pdf>

36 <https://www.bmj.com/content/371/bmj.m4037> , <https://www.youtube.com/watch?v=ZW1eQaIEAN>

37 <https://www.dailymail.co.uk/news/article-8884031/Dr-Fauci-warns-early-COVID-19-vaccines-prevent-symptoms-not-block-infection.html>; Pierre Van Damme dans *Het Belang van Limburg*, 5-6 décembre 2020; Steven Van Gucht dans *De Afspraak*, le 17-2-2021: “Les données font toujours défaut”.

38 Une étude qui suggère que le vaccin empêcherait la transmission est parfois citée: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.06.21.20132449v1.full.pdf> %3A%2F%2F. Elle date du 8-2-2021 mais n’est pas “peer-reviewed” (évaluée par des pairs), n’est pas un RCT, ne porte que sur le vaccin de Pfizer et affirme elle-même: “*However, the effect of vaccination on viral loads in COVID-19 post-vaccination infections is yet unknown.*”

39 *International Vaccination Newsletter*, 1995/3

40 <https://www.domusmedica.be/sites/default/files/bijlagen/VRBPAC-12.10.20-Meeting-Briefing-Document-FDA%20%281%29.pdf>

41 https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/944544/COVID-19_mRNA_Vaccine_BNT162b2_UKPAR__PFIZER_BIONTECH__15Dec2020.pdf

42 <https://blogs.bmj.com/bmj/2021/01/04/peter-doshi-pfizer-and-modernas-95-effective-vaccines-we-need-more-details-and-the-raw-data>

43 <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2035389#disclosures>

44 https://pfe-pfizercom-d8-prod.s3.amazonaws.com/2020-09/C4591001_Clinical_Protocol.pdf#page=52

45 Peter Doshi, éditeur associé du magasin professionnel BMJ, dénonce également le fait que les données originales (brutes) de la recherche n'ont pas été rendues publiques : <https://blogs.bmj.com/bmj/2021/01/04/peter-doshi-pfizer-and-modernas-95-effective-vaccines-we-need-more-details-and-the-raw-data>

46 Doshi comme aussi l'immunologiste néerlandais Dick Bijl dénoncent tous deux le fait que l'essai n'était pas vraiment en double aveugle, ce qui a pu fausser les résultats : <https://www.trouw.nl/binnenland/vaccinatieprogramma-staat-op-het-punt-tebeginnen-ondanks-tal-van-vragen~b906ebec/?referrer=https%3A%2F%2Fduckduckgo.com%2F>

47 <https://newsmonkey.be/noorwegen-23-doden-coronavaccin/>

48 <https://legemiddelverket.no/nyheter/covid-19-vaccination-associated-with-deaths-in-elderly-people-who-are-frail>

49 https://www.standaard.be/cnt/dmf20210117_95447507?&articlehash=7EA2F63132BE4568C7F8617B2CCFA0F25875E6928F5432CAD19EA887280D85B22649FABC0537FCFCE5CCAB249608C2ACF32C8D63EC77A2006245DA01AD3BBE68

50 <https://www.pharmaceutical-technology.com/news/norway-concern-pfizer-vaccine/>

51 <https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2020-12/slides-12-19/05-COVID-CLARK.pdf>

52 https://www.vaccinatieschade.be/sites/default/files/bijlagen/VAERS%20%28bijwerkingen%20dd.%201-1-2021%29_The-Vaccine-Adverse-Event-Reporting-System-VAERS-Results-Form.pdf

53 [https://medalerts.org/vaersdb/findfield.php?EVENTS=on&PAGENO=1&PERPAGE=10&ESORT=NONE&REVERSESORT&VAX=\(COVID19\)&VAXTYPES=\(COVID-19\)&SERIOUS=ON&fbclid=IwAR0PNx2icZRSqnfLiprYb_Z9Z6FWy3wHuR6C-jVXn9EAEofuJMSWU5PKbk](https://medalerts.org/vaersdb/findfield.php?EVENTS=on&PAGENO=1&PERPAGE=10&ESORT=NONE&REVERSESORT&VAX=(COVID19)&VAXTYPES=(COVID-19)&SERIOUS=ON&fbclid=IwAR0PNx2icZRSqnfLiprYb_Z9Z6FWy3wHuR6C-jVXn9EAEofuJMSWU5PKbk)

54 <https://www.dailymail.co.uk/news/article-9119431/Miami-doctor-58-dies-three-weeks-receiving-Pfizer-Covid-19-vaccine.html>

55

getting-Pfizer-covid-vaccine.html?ito=social-facebook

56 <https://metro.co.uk/2020/12/16/hospital-worker-in-intensive-care-after-suffering-severe-allergic-reaction-to-covidvaccine-13763695/>

57 <https://www.reuters.com/article/health-coronavirus-mexico-vaccines-idUSKBN2970H3>

58 https://www.nieuwsblad.be/cnt/dmf20210114_96326180?hkey=&utm_source=nieuwsblad&utm_medium=newsletter&utm_campaign=corona&adh_i=1e7d614b327810657f6d3ab014d313a2&imai=1dcf9878-0464-4717-891cb3666c4a9f97&adh_i=1e7d614b327810657f6d3ab014d313a2&imai=1dcf9878-0464-4717-891cb3666c4a9f97&M_BT=7445973303724

59 <https://www.republicworld.com/world-news/europe/10-dead-in-germany-within-4-days-of-covid-19-vaccineinoculation-probe-ordered.html>

60 https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-productinformation_nl.pdf?fbclid=IwAR3V9Rj3R9pAG6v4cXSIXaSRydVNIPQEijDN7JZZCUxK6Af-Vx2AwkegDPk

61 <https://science.sciencemag.org/content/371/6524/10>

62 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6706272/#SD2>

63 <https://www.vaccinatieschade.be/content/polyethyleenglycol-peg-synoniem-macrogol>

64 <https://www.corvelva.it/speciale-corvelva/le-comunicazioni/peg-in-covid-19-vaccines-the-same-compound-thatwas-reported-by-corvelva-in-2018-is-now-blacklisted-by-science.html?fbclid=IwAR3qJxklCV2rIumy5RLEekMa6Y7d-mSA03eo9OB4MmC-CpTwkHARncUaKzs>

65 <https://www.ema.europa.eu/en/news/ema-recommends-covid-19-vaccine-moderna-authorisation-eu>

66 https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-eu-vaccine-idUSKCN26D0TY?fbclid=IwAR1IMtODse_XGFVR7LHSu5bRPAYbMLqvbqi-j7XvNZiM0JOeTR6z1IZoeU

67 https://s56fbd84d0e131e9b.jimcontent.com/download/version/1606853626/module/9033912514/name/Wodarg_Yeadon_EMA_Petition_Pfizer_Trial_FINAL_01DEC2020_signed_with_Exhibits_geschwa%CC%88rzt.pdf

68 https://www.vaccinatieschade.be/sites/default/files/bijlagen/UK%20bijsluiter%20voorlopig%20dd%2010-12-2020_COVID-19%20mRNA%20Vaccine%20BNT162b2.pdf

69 Tout comme avec les vaccins comme celui contre la Dengue, auquel la virologue Vandamme semblait faire référence en mars 2020 :

<https://www.demorgen.be/nieuws/viroloog-anne-mieke-vandamme-een-vaccin-kan-de-situatie-ook-ergermaken~b1bf0579/>, <https://www.vaccinatieschade.be/sites/default/files/bijlagen/Viroloog%20Anne-Mieke%20Vandamme%20Vaccin%20kan%20situatie%20ook%20erger%20maken%20%2B%20%27Vit%20C%27%20%28DM%2028-3-2020%29.pdf>

70 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22536382/>

71 <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/ijcp.13795>

72 <https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.12.12.422516v1>

73 <https://www.sciencemag.org/news/2020/12/coronavirus-may-sometimes-slip-its-genetic-material-human-chromosomes-what-does-mean>; en plus, cet article suggère que ceci pourrait expliquer pourquoi les personnes ayant eu la Covid-19 peuvent tester positif de nouveau.

74 <https://www.youtube.com/watch?v=tYwCxe9gvQY&feature=youtu.be>

75 https://www.bionews.org.uk/page_89585

76 <https://www.youtube.com/watch?v=aWrZxCx6L6g&feature=youtu.be> ou <https://www.blckbx.tv/videos/massavaccinatie-onnodig-en-roekeloos>

77 https://vac-lshtm.shinyapps.io/ncov_vaccine_landscape/

78 https://www.vaccinatieschade.be/sites/default/files/bijlagen/Bhakdi%2C%20beeld%20uit%20conferentie%20%2837%3A00%29_0.pdf

79 https://www.youtube.com/watch?v=4uo2KGiSjrw&feature=emb_logo

80 <https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/le-defi-de-la-verite-luc-montagnier-prix-nobel-de-medecine>

81 <https://www.leparisien.fr/societe/sante/vaccin-anti-covid-de-pfizer-je-n-ai-jamais-vu-tant-d-effets-indesirables-sinquiete-eric-caumes-09-12-2020-8413376.php> et <https://www.artsenvoorvrijheid.be/blog/2020/12/12/prominentefrans-infectioloog-over-coronavaccin-pfizer-nog-nooit-zon-groot-aantal-bijwerkingen-gezien/>

82 <https://www.blckbx.tv/videos/massa-vaccinatie-onnodig-en-roekeloos> et plus récemment <https://www.blckbx.tv/videos/waarom-lockdown-98-procent-heeft-weerstand>

83 <https://science.sciencemag.org/content/early/2021/01/05/science.abf4063> , voir aussi https://www.standaard.be/cnt/dmf20210107_95644758?&articlehash=1360E75816948AF39D691FA38414C2FE4C83217AE06C25CA778DE1F94ABCBD41832F56A32F7FC304072EEF7061B49E76304AB16B3A5A0A0BD09CAE853F19C342

84 <https://www.vaccinatieschade.be/content/hyperimmunisatie-0>

85 <https://www.vaccinatieschade.be/content/incubatievaccinatie>

86 https://www.nieuwsblad.be/cnt/dmf20210102_94462946

87 https://www.laatjevaccineren.be/sites/default/files/atoms/files/Vaccinatiedraaiboek%20COVID-19_WZC_Versie1.1.pdf

88 <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/kinderen>

89 <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0946672X20301978?via%3Dihub>

90 <https://www.nature.com/articles/srep31578.pdf>

91 <https://www.vaccinatieschade.be/content/corvelva>

92 <https://ebm.bmj.com/content/25/6/213>

93 <https://theconversation.com/coronavirus-vaccine-why-its-important-to-know-whats-in-the-placebo-146365>

94 <http://labeling.pfizer.com/showlabeling.aspx?id=501> , 6.1: un autre vaccin Prevnar comme « placébo »

95 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32702298/>

96 <http://ijme.in/articles/infanrix-hexa-and-sudden-death-a-review-of-the-periodic-safety-update-reports-submitted-to-the-european-medicines-agency/?galley=html>

97 Même l'OMS participe à cette dissimulation des effets secondaires : elle a modifié ses critères de détermination au point que le vaccin est souvent faussement « blanchi ». Voir les commentaires du Dr Jacob Puliyeel, pédiatre indien de renom et consultant en vaccins : <https://www.vaccinatieschade.be/sites/default/files/bijlagen/Jacob%20Puliyeel%2C%20NL%20vertaling%20met%20inleiding%20%26%20links.pdf>

98 <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/22/8674>

99 <https://electromedicine.org.au/wp-content/uploads/2020/05/JTS-3-186.pdf>

100 <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/2050312120925344>

101 <https://www.jpands.org/vol21no2/miller.pdf>

102 <https://drive.google.com/drive/folders/1WuCxYpIwQJFjh1fzwLXgf6krtOEESFUQ>

103 <https://ro.uow.edu.au/theses/4541/>

104 https://www.researchgate.net/publication/281876323_Why_the_Corruption_of_the_World_Health_Organization_WHO_is_the_Biggest_Threat_to_the_World's_Public_Health_of_Our_Time

105 https://www.researchgate.net/publication/341152218_A_TRIBUTE_TO_THE_CORONA_VIRUS_COVID-19_SARS-COV-2_WHISTLE-BLOWERS

106 https://www.vaccinatieschade.be/sites/default/files/bijlagen/EMA_Declaration%20of%20interests_Pierre%20Van%20Damme.pdf

107 <https://www.hln.be/fit-en-gezond/who-valse-info-over-vaccins-net-zo-besmettelijk-en-gevaarlijk-als-de-ziekteszelf~af55ec60/>

108 <https://www.vaccinatieschade.be/content/de-prikkrant>