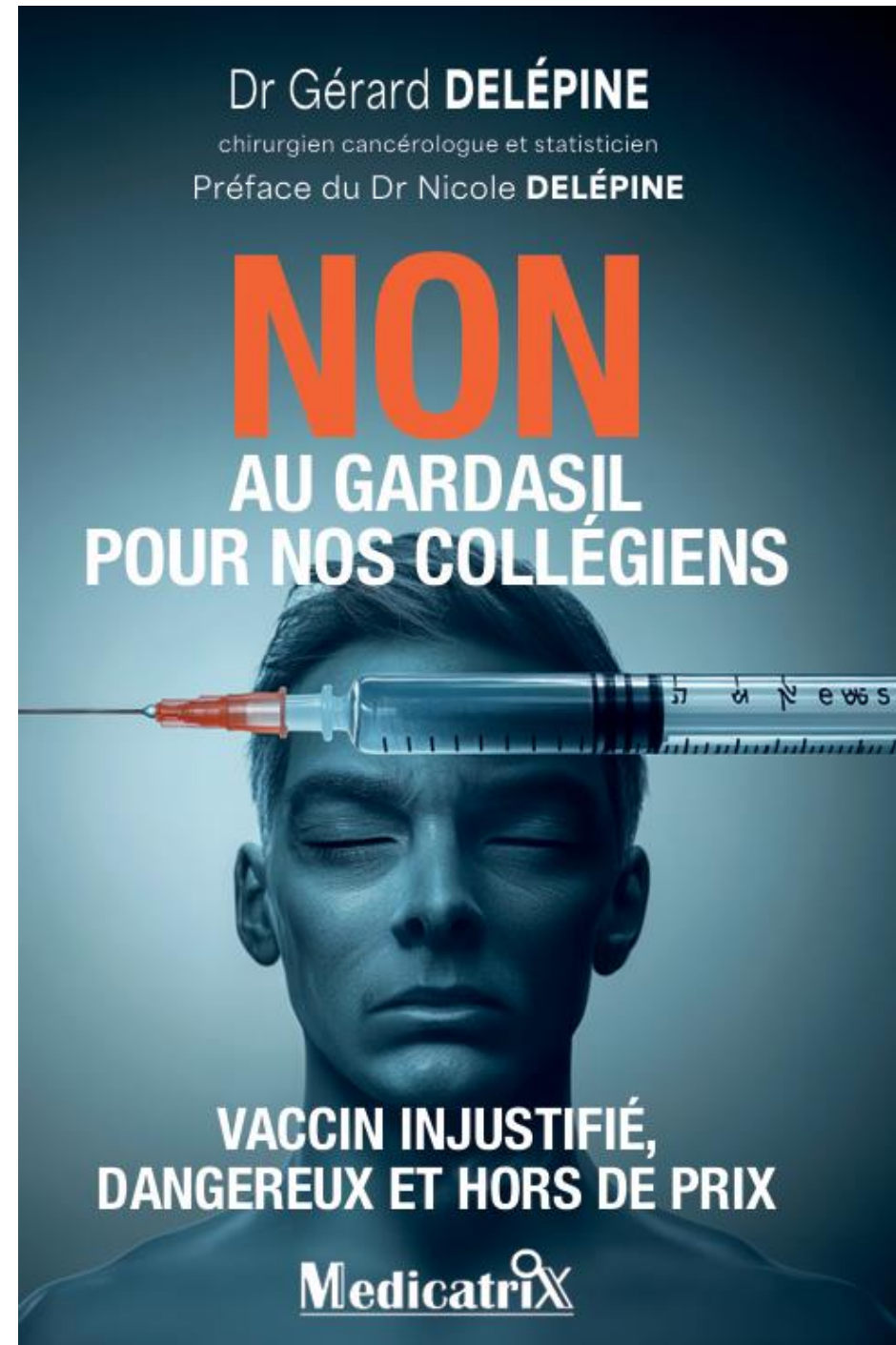


# Les scandales du vaccin Gardasil

Gérard Delépine Chirurgien cancérologue  
gerard.delepine@bbox.fr

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

REVAV (REVAHB) Paris 4 10 2025



# Quelques scandales du vaccin Gardasil et de sa propagande mensongère



- **Désinformations majeures** sur le cancer du col, de l'anus et de la gorge
- Scandale des **essais truqués**
- **Mensonges sur l'efficacité anticancer**
- Scandale de **la négation des complications**
- **Prix scandaleusement élevé**

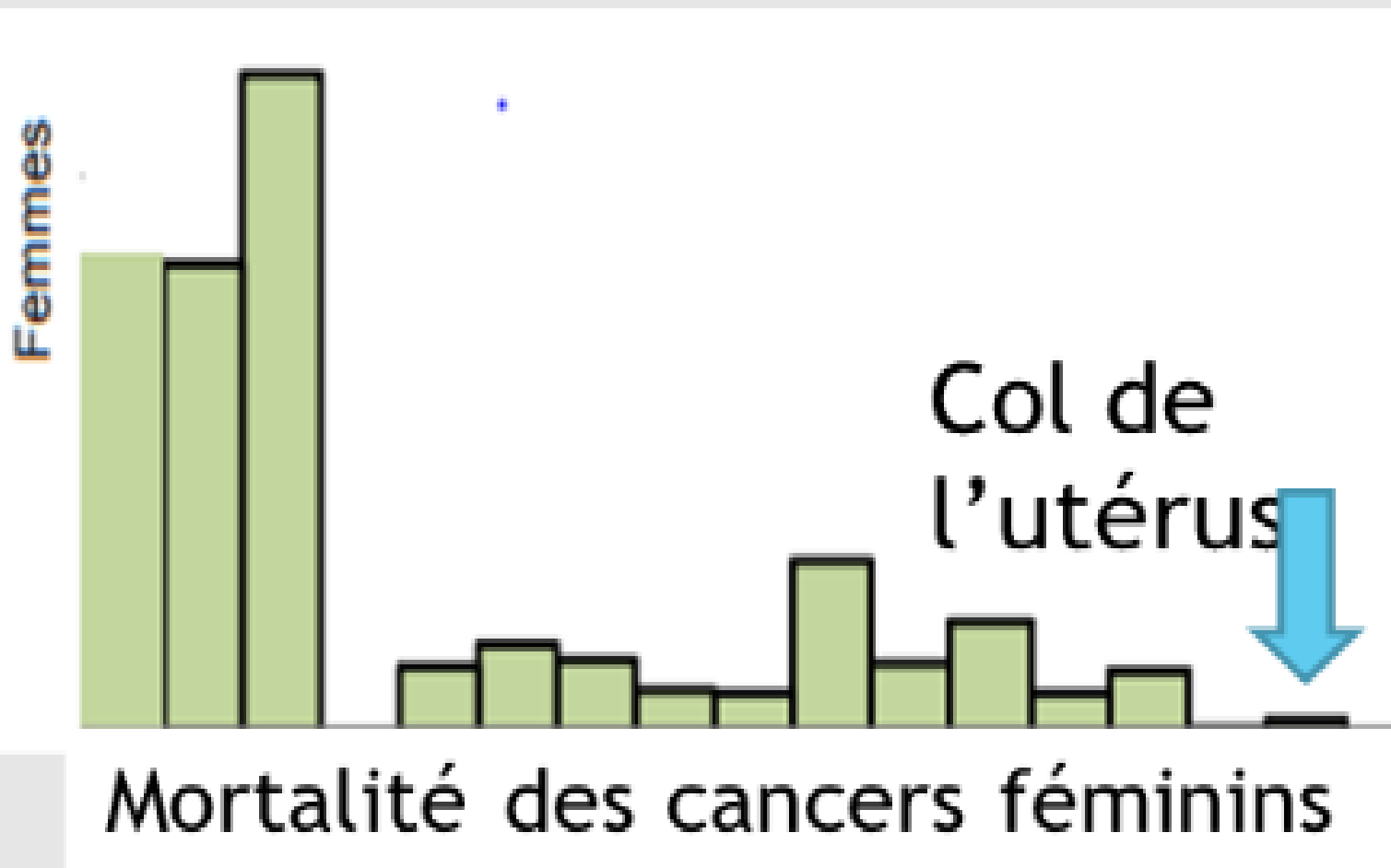
# Le **scandaleux mensonge officiel** prétendant que le cancer du col constituerait un **problème « majeur » de santé publique**



Le cancer du col de l'utérus (CCU) reste un problème de santé publique majeur en France, avec environ 3 100 nouveaux cas et 1 100 décès annuels.

On estime à 433 136 le nombre de nouveaux cas de cancers (incidence) et à 162 400 le nombre de décès (mortalité) en 2023 en France.

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



# Les phases successives des essais thérapeutiques nécessaires à l'obtention de l'Autorisation de Mise sur le Marché (AMM)

- **La phase I** (quelques dizaines de volontaires) doit déterminer la toxicité du médicament chez l'homme à court terme et la réponse immunitaire
- **La phase II** (centaines de malade)s vise à déterminer la dose optimale et le schéma d'administration le plus efficace.
- **La phase III** (des milliers de volontaires) est une **étude prospective randomisée** doit préciser l'efficacité et les risques par la **comparaison d'évolution entre deux groupes représentatifs de la population cible : un groupe traité à un groupe témoin déterminés par tirage au sort**. Cette évaluation du rapport bénéfices/risques du vaccin à court et moyen terme permet de préciser les conditions et les précautions d'emploi.
- La phase IV appelée aussi pharmacovigilance commence avec la commercialisation du vaccin ou du médicament.

# Le scandale de l'essai pivot qui n'a pas été prospectif

Il ne s'agit pas d'étude prospective vraie ; **La population utilisée pour les conclusions n'a été définie qu'a posteriori, après élimination de près de la moitié des femmes incluses** initialement dans l'essai, pour ne conserver que les femmes initialement négatives à tous les souches d'HPV réputées oncogènes. Ces femmes sélectionnées a posteriori ne correspondent pas à la population cible et sont vraisemblablement sexuellement moins actives que les autres.

**Ce biais majeur de sélection aurait du entraîner l'exclusion cet essai de toute procédure d'AMM et de publication dans une revue à comité de lecture**

# Le scandale des essais pivots qui n'ont pas étudié le résultat sur le cancer du col

Merck ne voulait pas effectuer des tests qui prouveraient que son vaccin prévenait le cancer du col de l'utérus et a persuadé les régulateurs de l'autoriser à utiliser des « **paramètres de substitution** » des simple **anomalie cytologiques bénignes**

Cette utilisation de paramètres de substitution a permis à Merck de raccourcir les essais cliniques et **d'obtenir les approbations réglementaires pour les vaccins sans aucune preuve que les vaccins préviendraient le cancer à long terme.**

**18 ans après la mise sur le marché rien n'a démontré formellement une efficacité anticancéreuse du Gardasil !**

**Revoyons les faits avérés.**

# Le scandale des essais pivots qui ont volontairement sous estimé les risques du Gardasil.

Dans les études pivots **les groupes témoins ont reçu une préparation d'aluminium du vaccin au lieu de recevoir un vrai placebo.**

**Le signalement des événements indésirables était laissé au jugement de chaque enquêteur** –qui devait estimer lui-même s'il s'agissait d'un effet secondaire ou n'ayant aucun rapport avec le vaccin. Merck a limité le signalement des événements indésirables à **seulement quatorze jours** suivant les injections de Gardasil.

Et pour rendre la recherche de complications définitivement impossible les **femmes du groupe témoin ont été secondairement vaccinées**

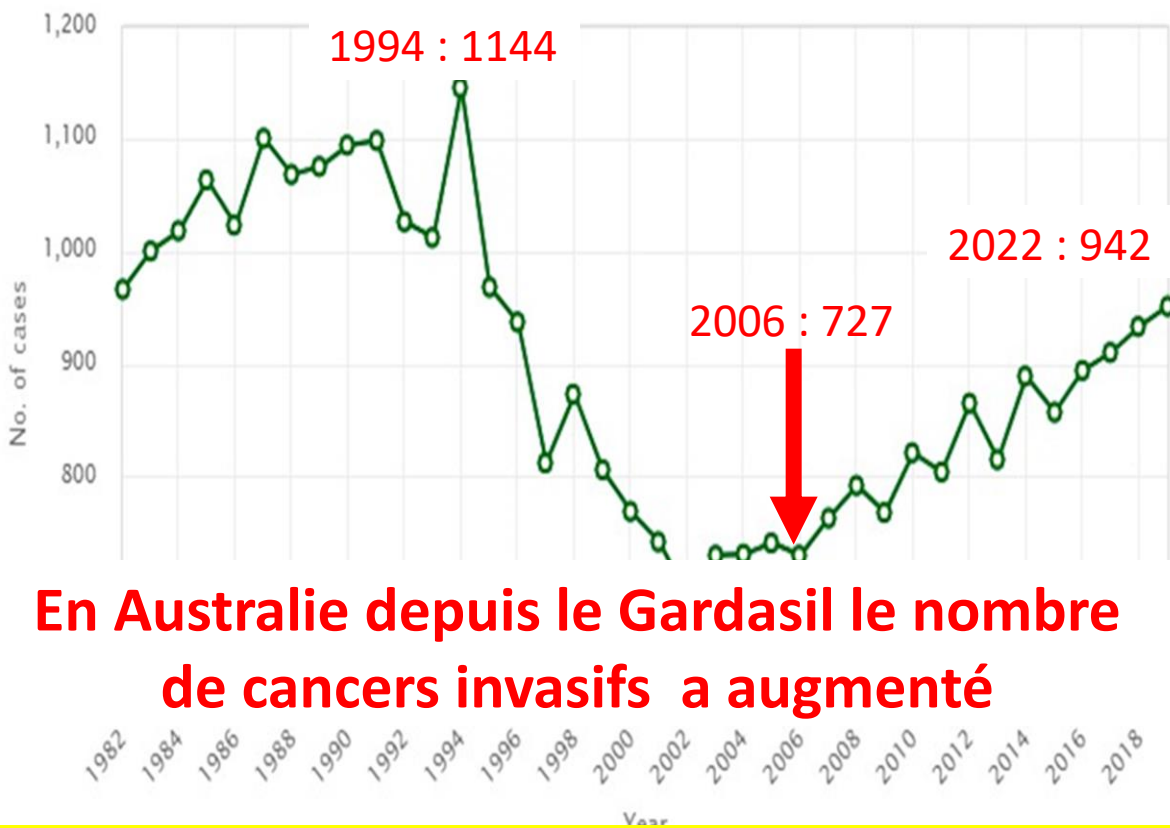
**Ces violations majeures des règles des essais prospectifs doivent faire réfuter totalement l'affirmation de l'absence de complications**

# Le scandaleux mensonge des médias qui prétendent que *“la vaccination va bientôt éradiquer le cancer en Australie”*

Incidence, by sex, 1982 to 2019



Cancer type: Cervix



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



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

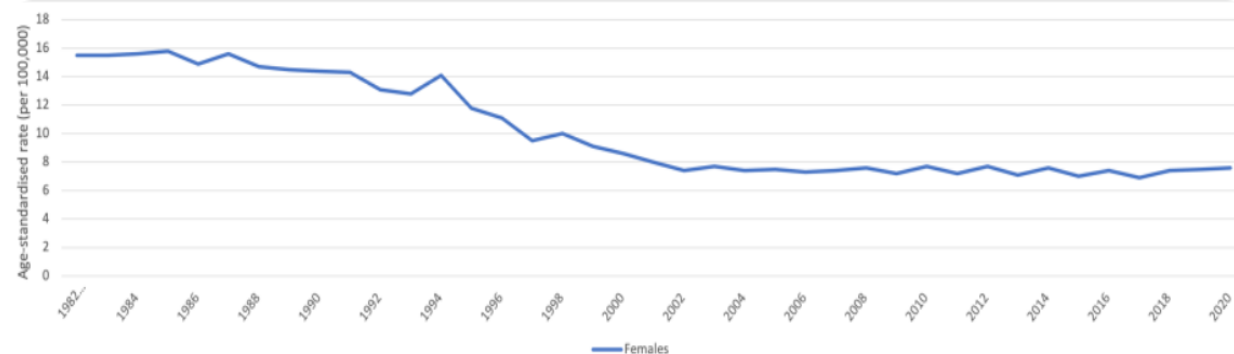


Figure 2. Age-standardised incidence rates for cervical cancer, 1982 to 2020

# Australia cervix cancer incidence trend in the most vaccinated group

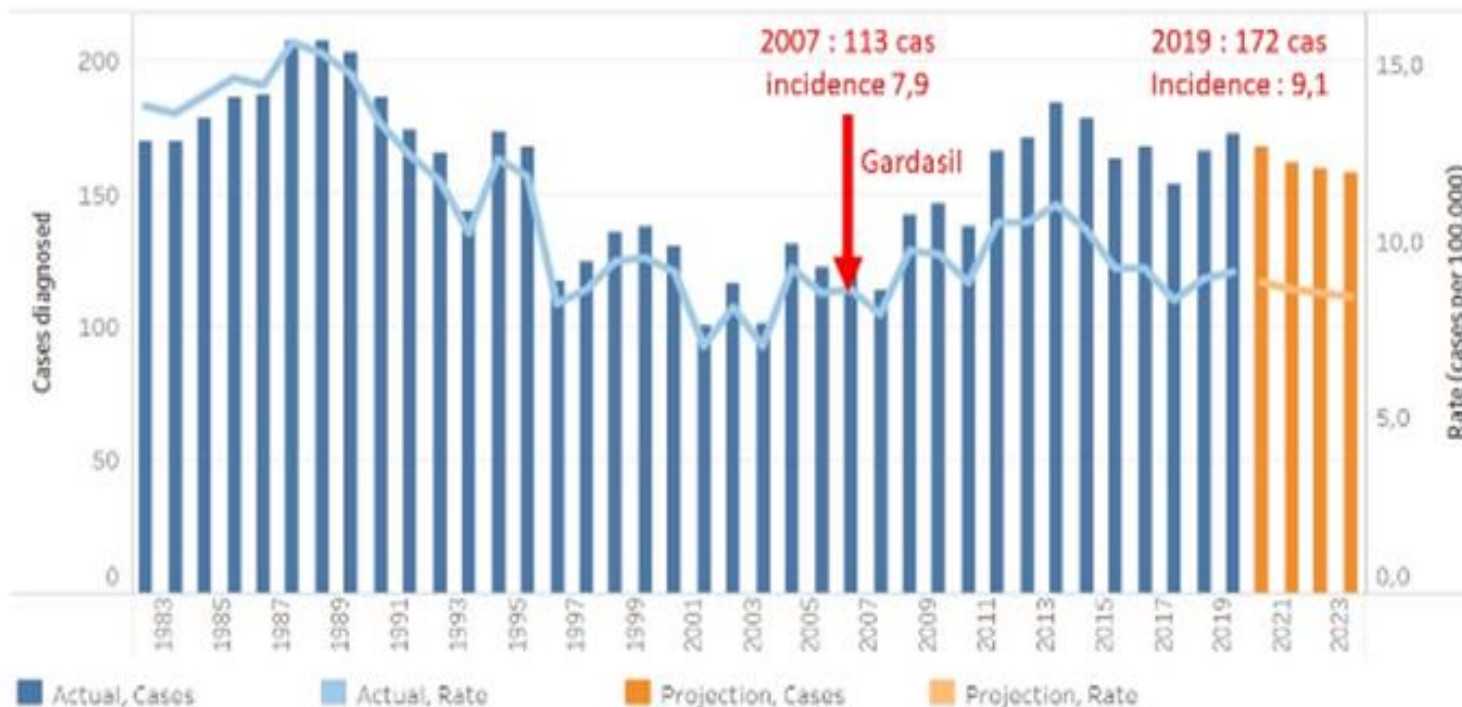
In 2006 113 cases incidence 7,9/100000.

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

# Le Monde

Se connecter

ACTUALITÉS ÉCONOMIE VIDÉOS DÉBATS CULTURE LE GOÛT DU MONDE

SCIENCES • SANTÉ

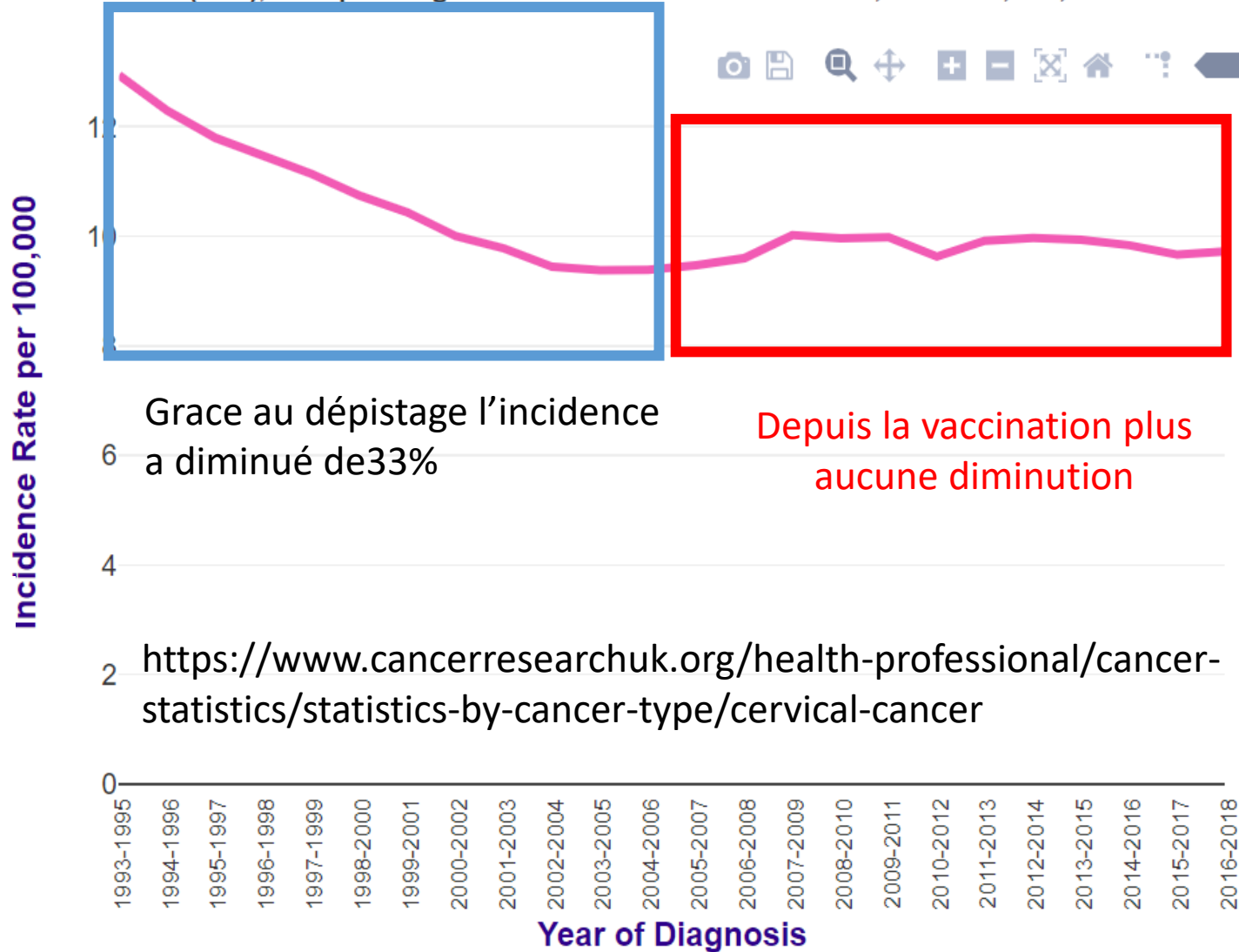
### Au Royaume-Uni, la fréquence des cancers du col de l'utérus a chuté de 87 % grâce à la vaccination anti-HPV

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.

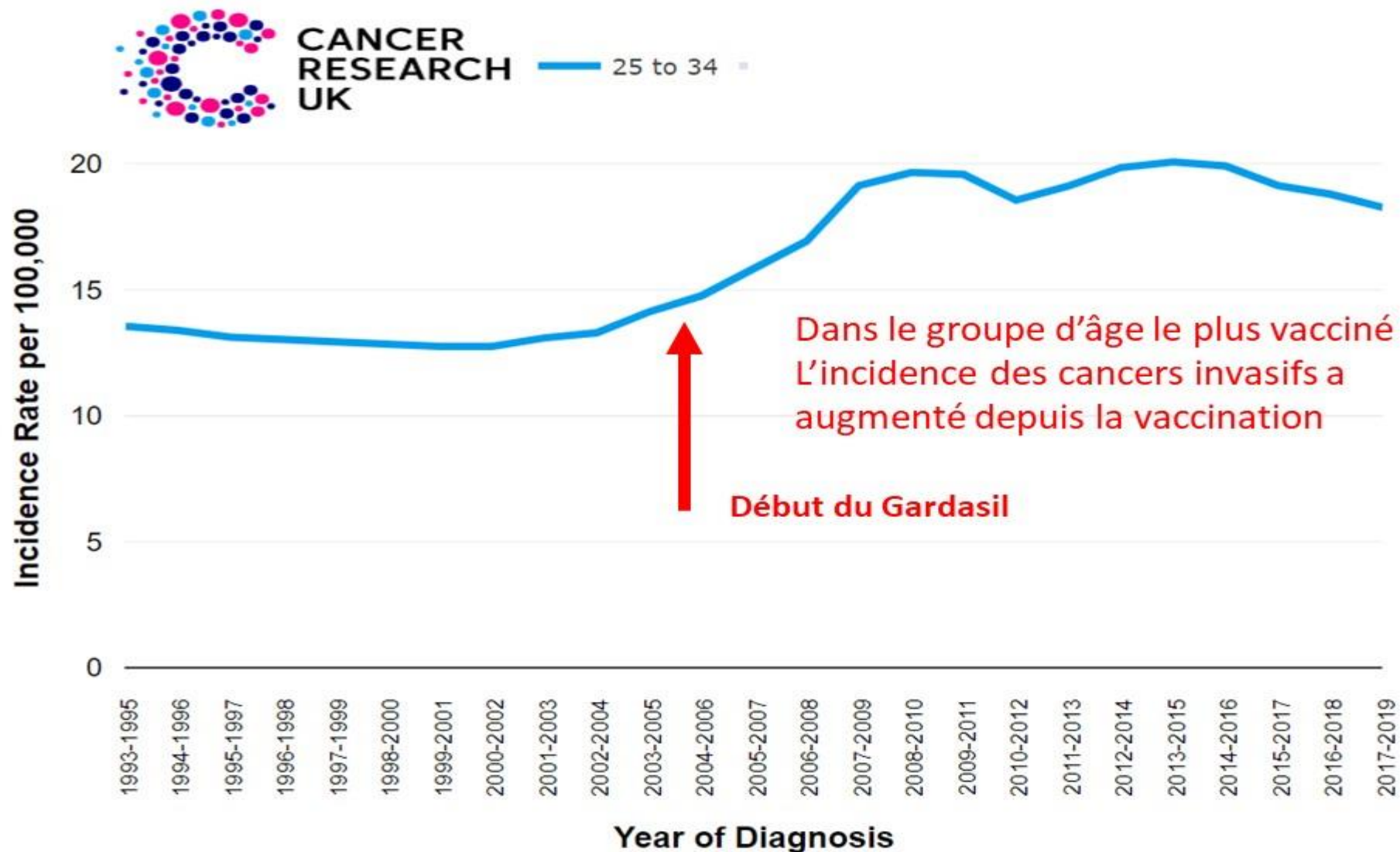
**Ceux qui prétendent que la vaccination est en train d'éradiquer le cancer du col utérin en Grande Bretagne sont mal informés ou mentent!**

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



# 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



# La société britannique de gynécologie reconnaît 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,

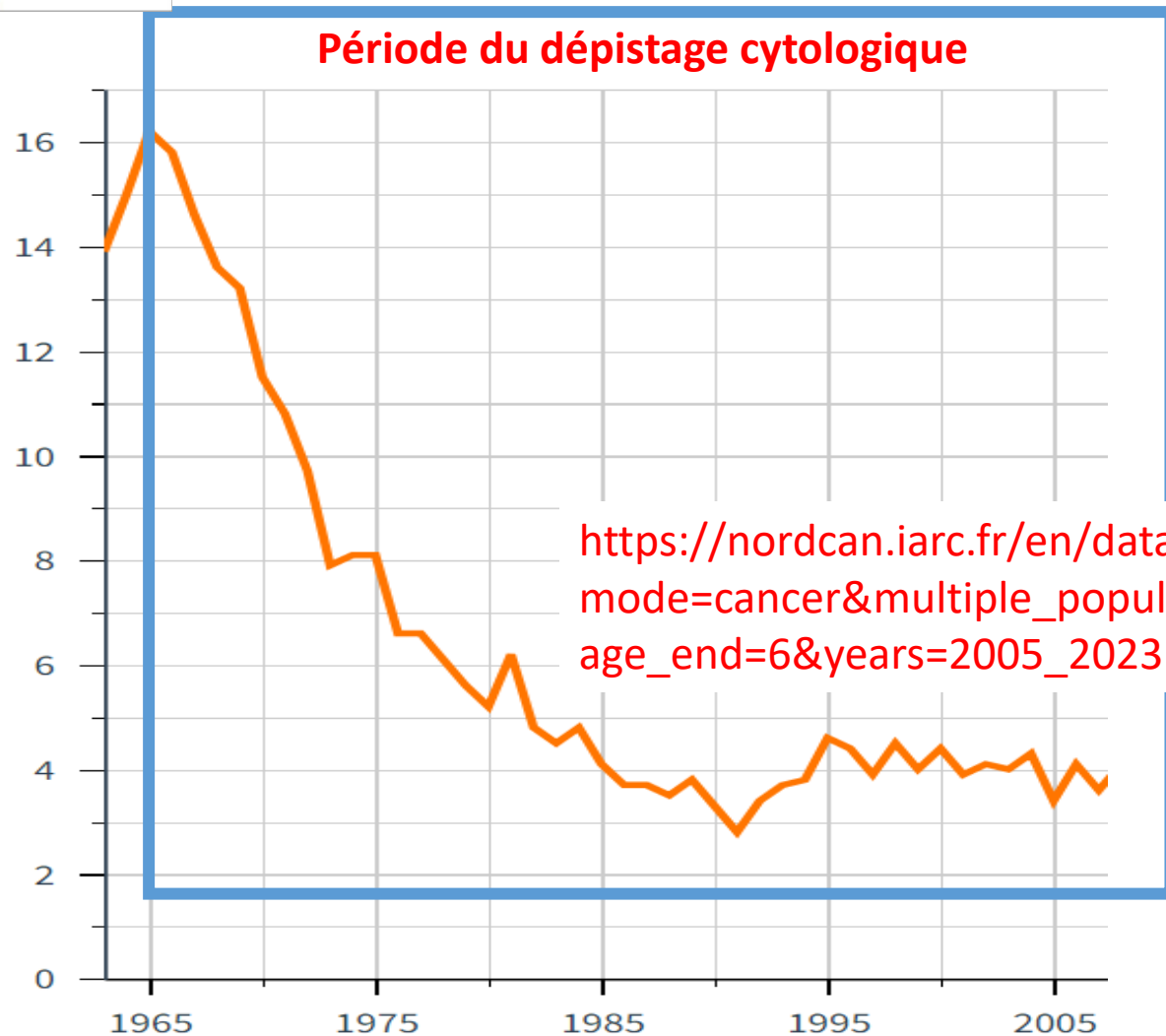
“Despite the presence of well-organized cervical screening programmes in the UK and the introduction of HPV vaccination in 2008 for schoolgirls, the incidence of cervical cancer is not expected to significantly decrease over the next few years.

**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.”

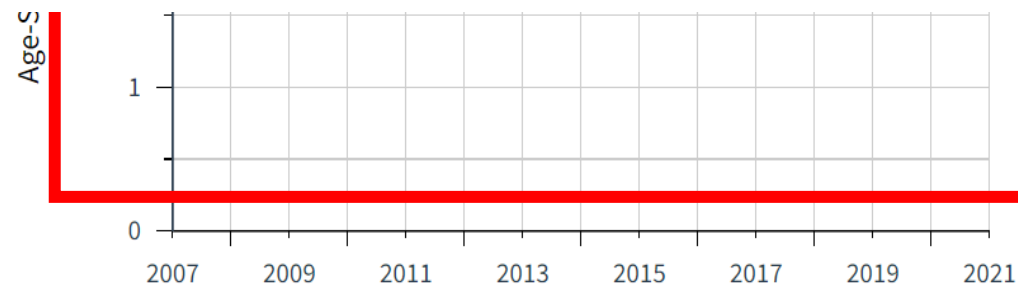
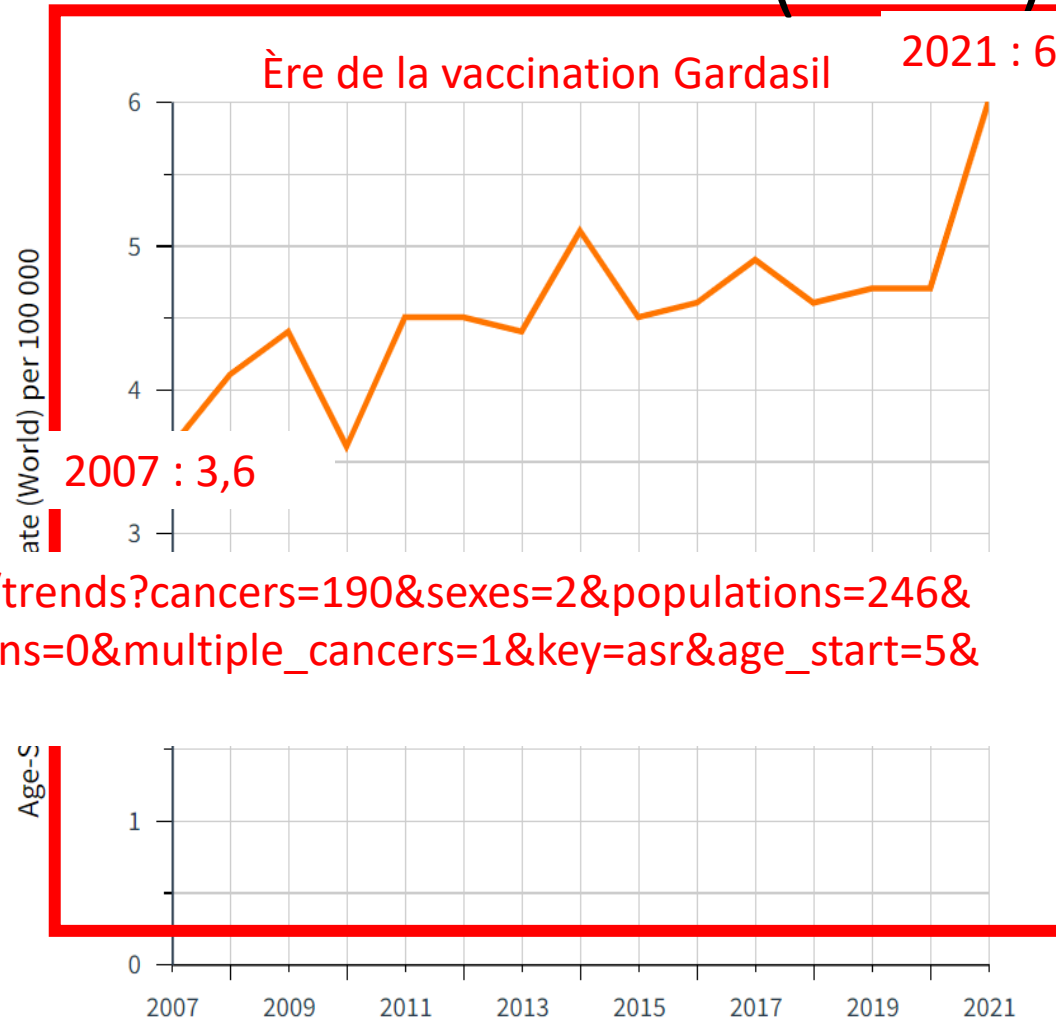


# Finlande incidence des cancers du col (0-85)

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](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)



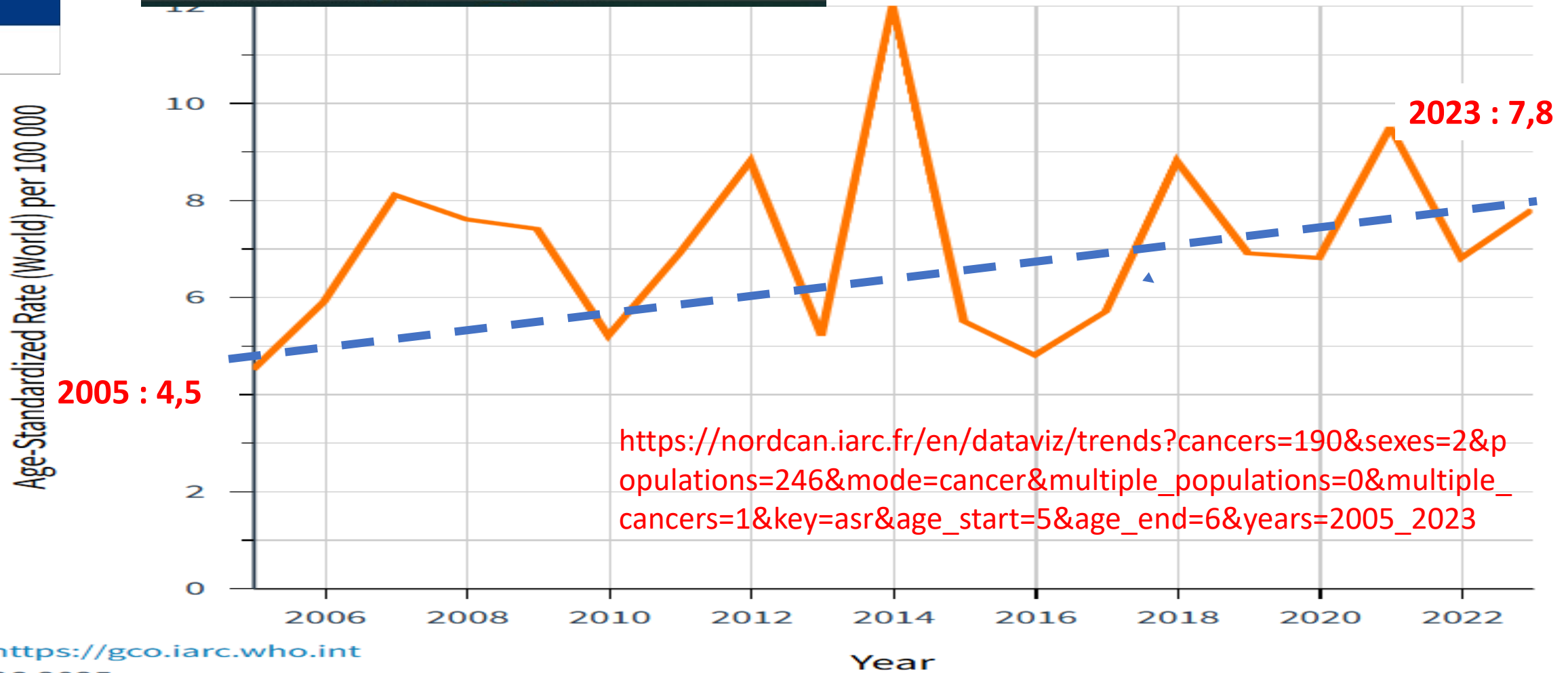
Grace au dépistage cytologique l'incidence des cancers invasifs avait diminué de 80%. **Depuis la vaccination scolaire l'incidence a augmenté**

# Finlande incidence des cancers invasifs des 25-34 ans



**NORDCAN**  
Association of the Nordic Cancer Registries

International Agency for Research on Cancer  
World Health Organization



- <https://gco.iarc.who.int>  
- 06.2025

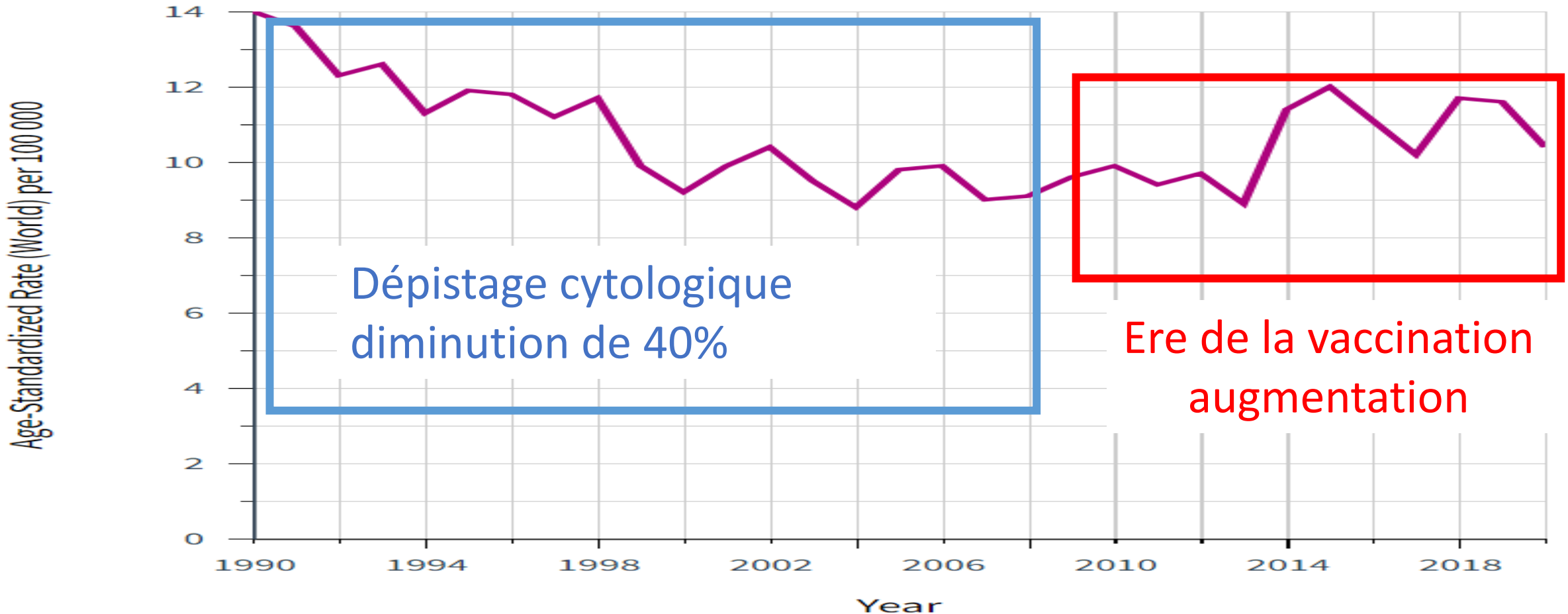
**Dans le groupe le plus vacciné( 25-34) l'incidence a augmenté de 73%**



# Norway incidence of invasive cervical cancer(0-85)

**NORDCAN**  
Association of the Nordic Cancer Registries

International Agency for Research on Cancer  
World Health Organization

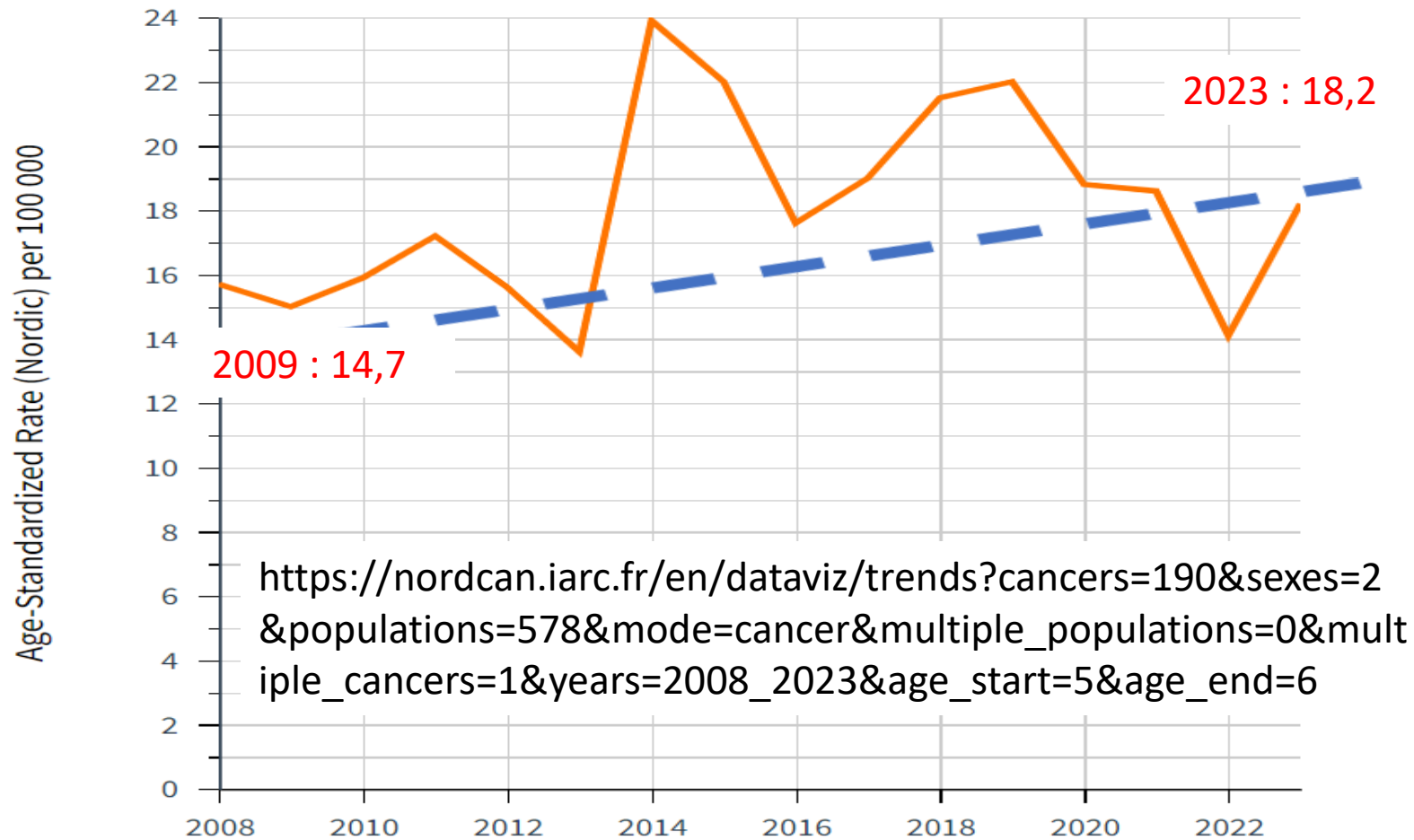


Entre 1990 et 2006 diminution d'incidence de près de 40% grace au dépistage.  
Depuis la vaccination, l'incidence des cancers invasifs a augmenté.



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

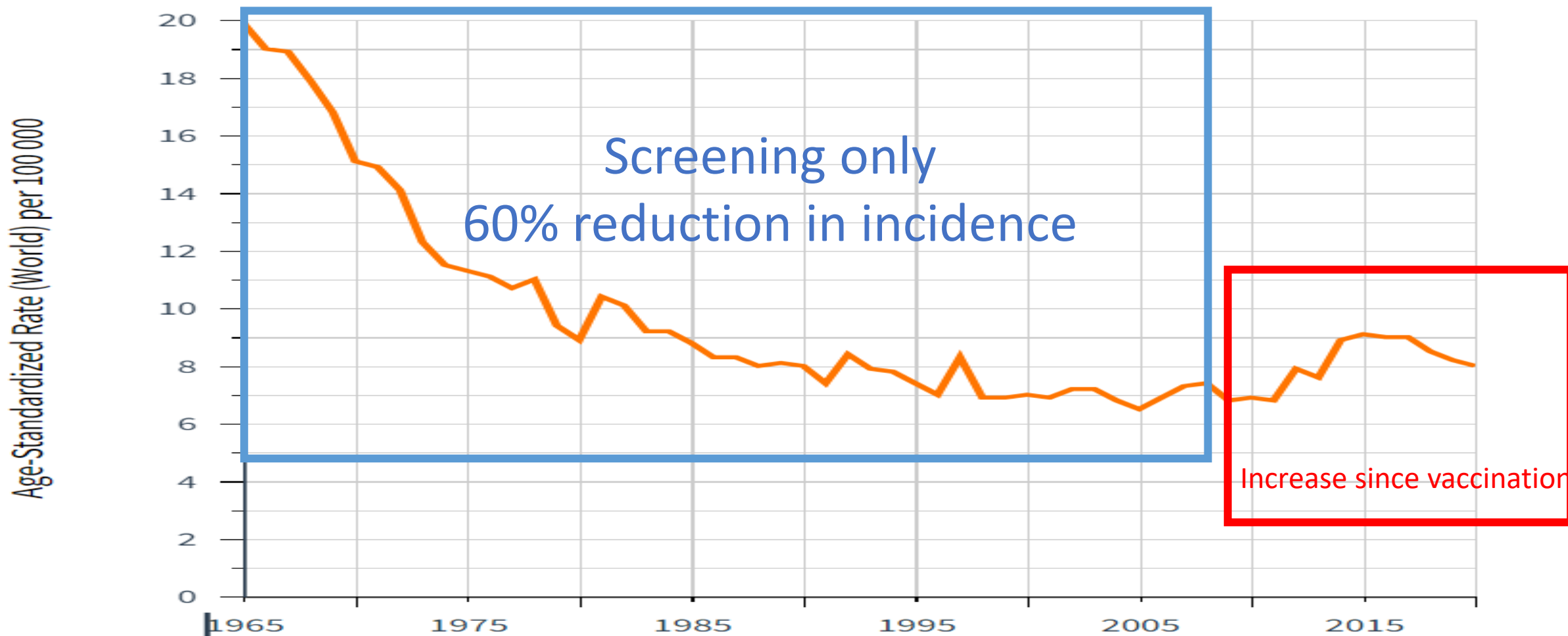
Age-Standardized Rate (World) per 100 000, Incidence, Females, age [25-34]  
Norway



**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)**



# Suède incidence des cancers invasifs (0-85)



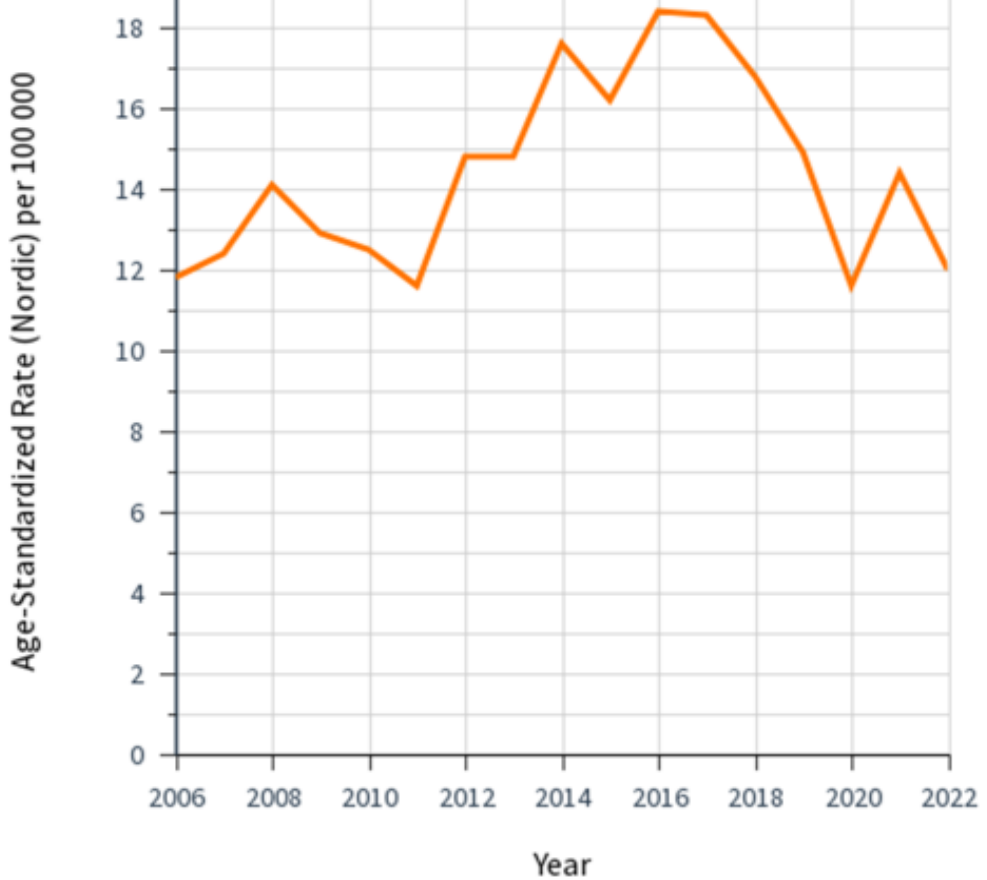
Entre 1995 et 2006 l'incidence a diminué de 60% grâce au dépistage.  
Depuis la vaccination, l'incidence des cancers invasifs augmente

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

Sweden  
Cervix uteri

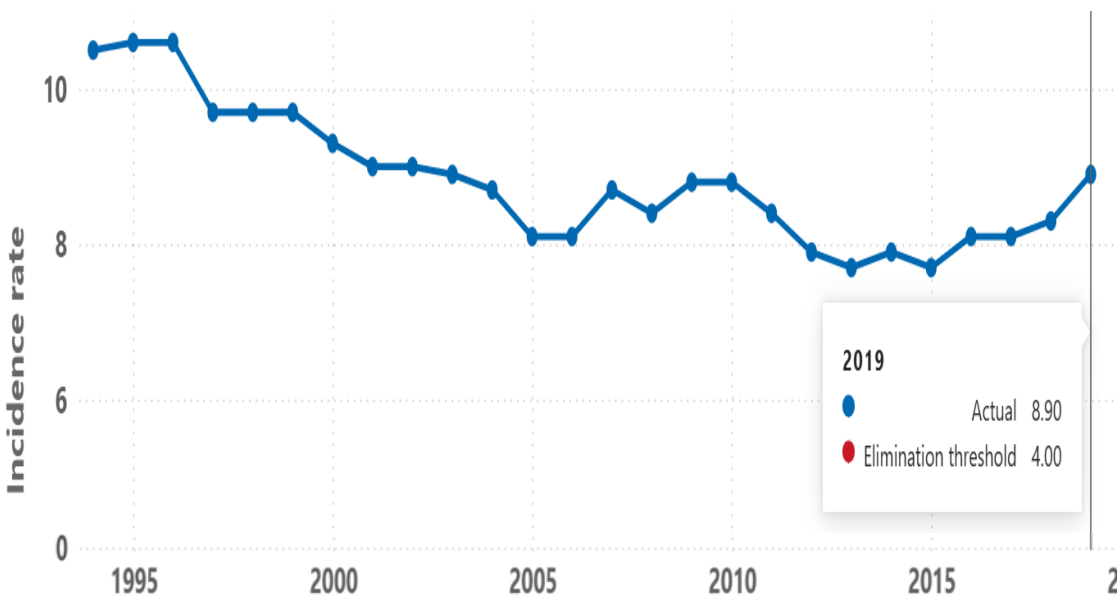


# En Suède dans le groupe des 25-34 ans l'incidence du cancer n'a pas diminué



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

[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)

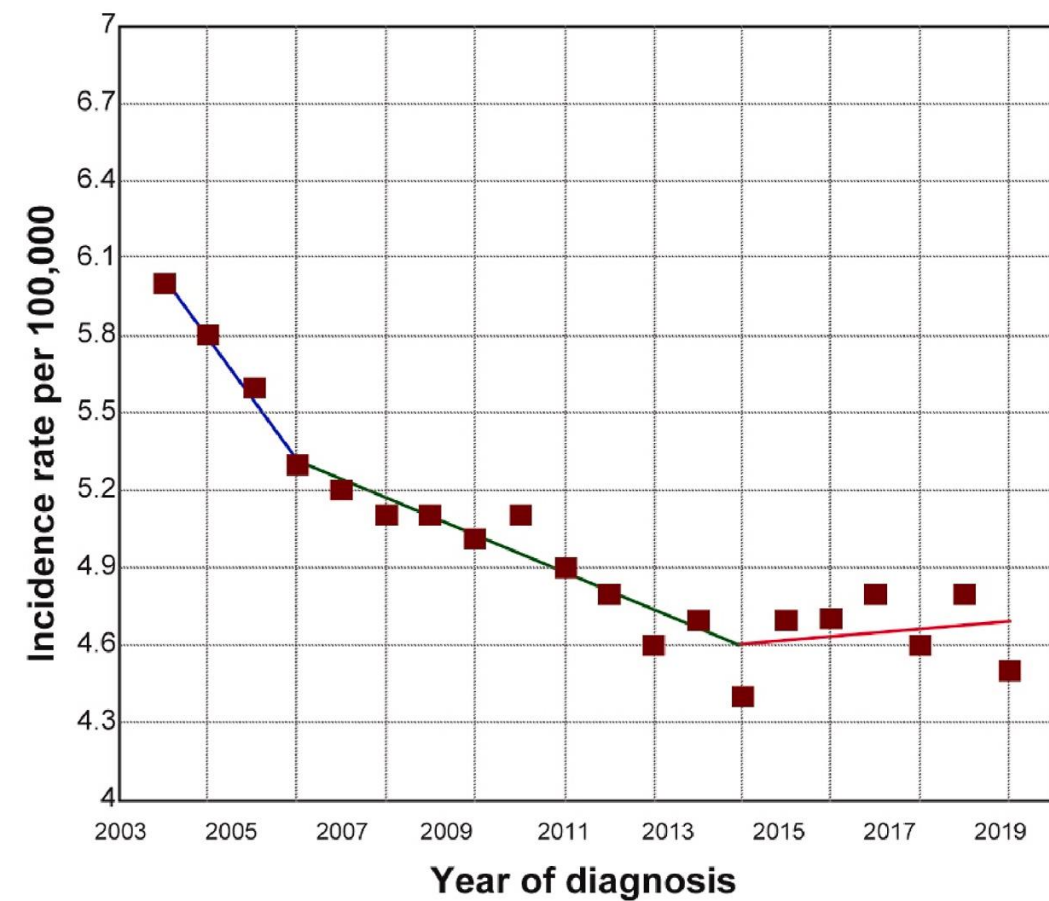


Incidence du cancer du col au Canada 1995–2019  
illustrant la **forte augmentation récente**.

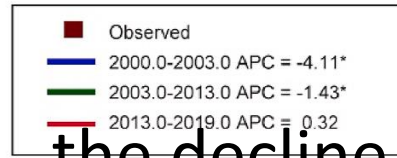
**2023.** Following a 30-year decline, **the incidence rate for cervical cancer is now increasing 3.7% per year since 2015. Cancer of the cervix is now the fastest increasing cancer in females.**

The increasing trend has been associated with suboptimal screening uptake, **including less intensive screening in more recent years, lower coverage 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, particulièrement notable chez les personnes âgées de 20 à 24 ans.*

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

# Hypothèses pouvant expliquer l'échec cancérologique paradoxal du Gardasil

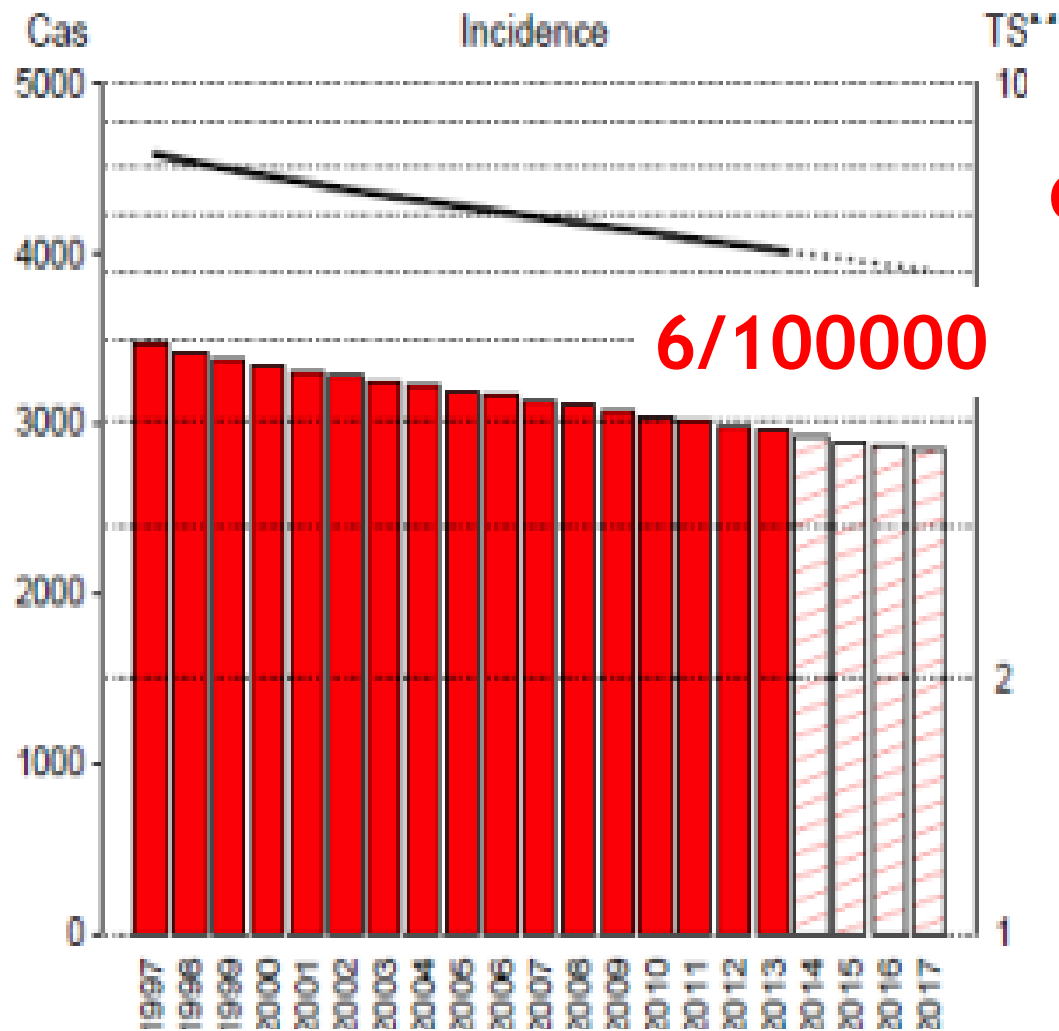
En supprimant certaines souches de HPV, les vaccins **Gardasil créent une niche écologique favorables** aux autres souches possiblement plus agressives et **favorisent des modifications génétiques du virus**

**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 et de la gorge.**

Mais **le cancer de l'anus est exceptionnel** chez les Français (360 cas annuels).

**Il se traite efficacement** et tue très peu (une centaine de morts/an)

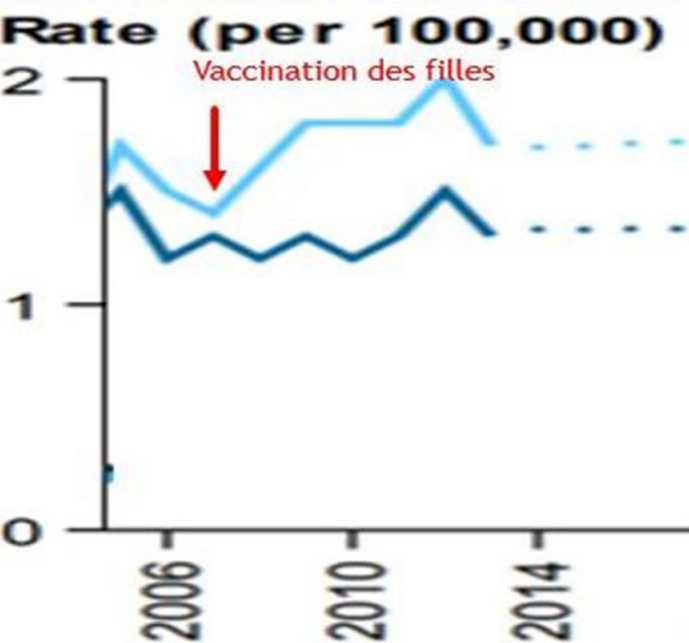
**Il touche presque exclusivement les hommes homosexuels passifs** surtout s'ils sont immunodéprimés en particulier par **le sida.**

Pour un **homme hétérosexuel non immunodéprimé le risque de cancer anal est presque nul et bien inférieur au risque de complication vaccinale.**

**le Gardasil ne paraît pas pouvoir prévenir le cancer anal**

# Le Gardasil ne protège pas du cancer anal

Dans tous les pays qui ont institué une vaccination scolaire pour les filles l'incidence du cancer anal a davantage augmenté chez elles que chez les garçons



## Le Gardasil ne protège pas du cancer anal !

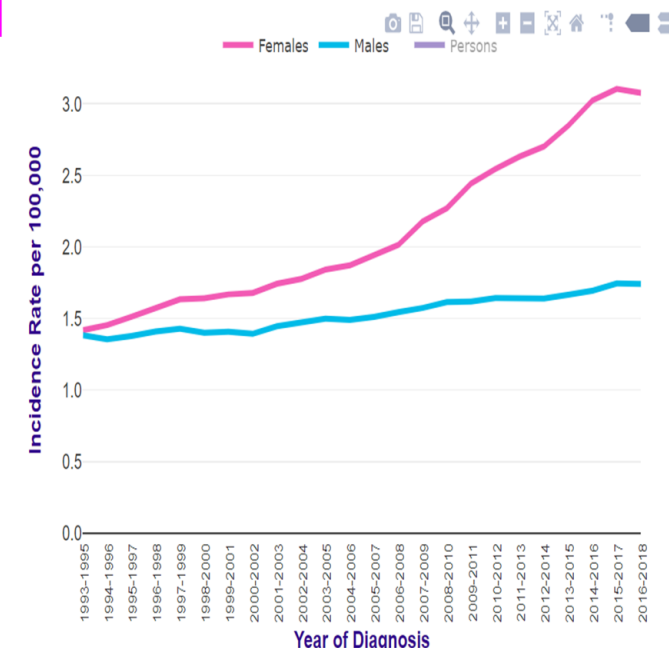
En **Australie** pays précurseur de la vaccination scolaire des filles par Gardasil , entre 2006 et 2015 **le nombre de nouveaux cas de cancer anal est passé de 124 en 2006 à 244 en 2021 et son incidence a augmenté de 25% chez les filles (vaccinées) alors qu'elle est restée stable chez les garçons !**

## Le Gardasil ne protège pas du cancer anal !

**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

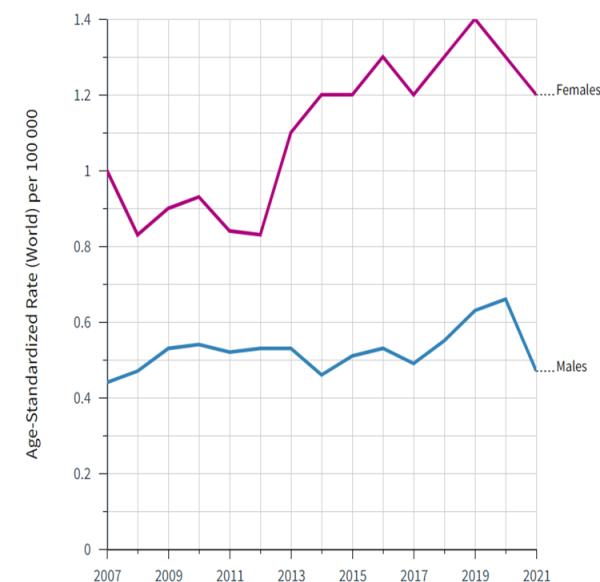


## Le Gardasil ne protège pas du cancer anal !

**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 scandale de la fixation du prix du Gardasil

**Le prix du Gardasil n'a pas été fixé selon la procédure habituelle. Xavier Bertrand a annoncé son remboursement et fixé son prix sans qu'il ne consulte préalablement la commission qui en est normalement chargée. Le vaccin Gardasil est le plus cher de l'histoire de la vaccination.**

Cette anomalie de procédure et les incertitudes concernant l'efficacité, l'utilité et la toxicité de ce vaccin a justifié une mise en garde au ministre qui l'a soigneusement ignorée.

**Lettre ouverte à Monsieur le Ministre de la Santé Xavier Bertrand**

(Travail collectif) à retrouver sur : <http://www.medocean.re/category/activite/hpv/>

**Envoi par recommandé avec A/R et Copie au :**

- Pr Harousseau (président de la HAS)
- M. Dominique Maraninchi, (directeur de l'Afssaps)
- Presse

Monsieur le Ministre,

C'est avec une grande satisfaction que nous avons pris acte de votre désir d'assainir le marché du médicament en France. Nous sommes très préoccupés par les campagnes de vaccination « contre le cancer du col de l'utérus », essentiellement basées **sur une peur injustifiée**. Elles ont été initiées par l'industrie pharmaceutique et largement relayées par nos autorités sanitaires encore plombées par des conflits d'intérêts « majeurs » dans une de ses dernières recommandations <http://www.medocean.re/2011/06/demande-de-retrait-de-la-recommandation/>. En conséquence, nous vous demandons de toute urgence de

# Le scandale du cout exorbitant du Gardasil

**Une dose de Gardasil est vendue 100 fois son prix de revient.**

**En France elle est vendue plus de 120 euros** alors que l'Infanrix Tetra<sup>®</sup> qui protège contre 4 maladies ne coute que 14,63 €.

Et comme **pour vacciner un adolescent il faut trois doses, le coût total de la vaccination Gardasil (consultations comprises) atteint près de 500 euros et rapporte environ 360 euros à MSD par vacciné**



Gardasil  
Machine à cash

# Le Gardasil nous coute « un pognon de dingue »



La  
vaccination  
d'une classe  
d'âge  
reviendrait à  
300 millions  
annuels!



Le cout de la vaccination de toute une classe d'âge proposée par le président de la république couterait 300 millions d'euros chaque année justifiant le terme d' « *Un pognon de dingue* » utilisé par Emmanuel Macron au palais de l'Élysée le soir du 12 juin 2018,

# 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

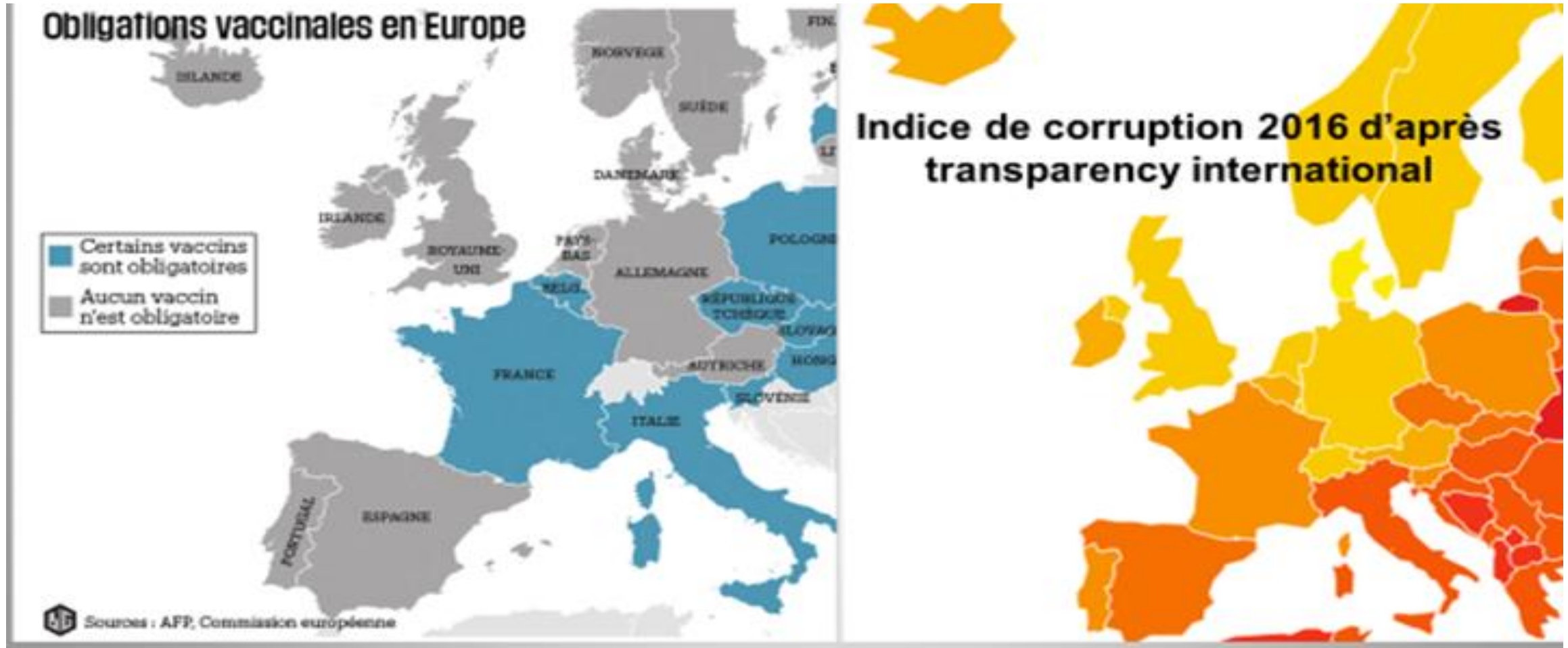
Depuis son lancement le Gardasil a rapporté plus de 40 milliards de dollars à Merck. En 2022 L'action Merck & Co a augmenté de 21,33% grâce au Keytruda et au Gardasil. **Au 2ème trimestre 2023** les ventes de Gardasil ont bondi de 47 % pour atteindre **2,5 milliards de dollars!**

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

# Sans corruption les ventes de Gardasil baissent

Chine: en 2024 record de procédures anti-corruption : 56 cadres du Parti communiste chinois poursuivis pour corruption, dont un ex-ministre Tang Renjian condamné à mort. **Cette campagne anti-corruption complique les achats de Gardasil.**



Depuis le deuxième trimestre de **2024 les ventes de Gardasil se sont ralenties** considérablement, Merck reconnaissant que *« la campagne anti-corruption de la Chine avait nui aux ventes »* <https://insights.citeline.com/PS155068/Mercks-Gardasil-Sales-In-China-May-Be-Impacted-By-Anti-Corruption-Crackdown/>

En janvier 2025 Merck a annoncé **l'arrêt des livraisons de son vaccin Gardasil** vers la Chine. En 29 juillet Merck a annoncé des **suppressions d'emplois** visant 3 milliards de dollars d'économies annuelles, en raison d'une baisse des résultats liée à la demande toujours faible pour son vaccin Gardasil en Chine.

# le Gardasil expose à des complications

Aucun médicament 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 :  
Décès...  
Epilepsie  
Paralysie  
Syndrome de Guillain-Barre  
Coma  
Paralysie faciale  
Thromboses  
Uvéite  
Choc anaphylactique  
Avortement spontané

# Le Gardasil peut tuer !

**Un adolescent nantais est décédé après une vaccination par Gardasil.**

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**

# Noah Foley died after a two-year battle following the Gardasil HPV vaccine.



# 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.

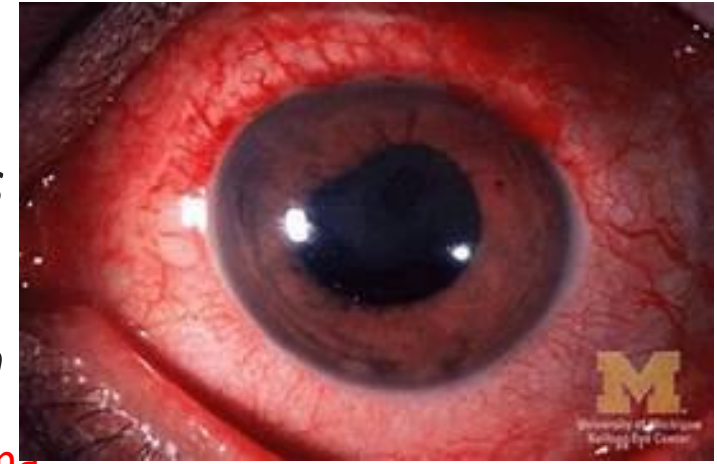
# Uvéite et névrite optique post Gardasil

*Une recherche sur MEDLINE a permis de retrouver 24 cas d'uvéites 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-uvéite. Les médecins doivent être prévenus qu'une uvéite 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 habituellement dans les 6 semaines post vaccination.**

**L'incidence de cette complication neurologique (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.**



**ansm**  
Agence nationale de sécurité du médicament  
et des produits de santé

**Assurance  
Maladie**  
Caisse Nationale

**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.**

**<https://ansm.sante.fr/actualites/vaccination-contre-les-infections-a-hpv-et-risque-de-maladies-auto-immunes-une-etude-cnamts-ansm-rassurante->**

# Le calvaire de Marie Océane Bourguignon

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

En 2020 première étude significative reliant l'insuffisance ovarienne prématurée au vaccin Gardasil a été publiée  
Une étude de suivi a été publiée en mars 2022 dans Drugs Real World Outcomes concluant qu'il existait une association potentielle entre l'insuffisance ovarienne prématurée et le vaccin contre le VPH.

L'enquête nationale sur la santé et la nutrition (NHANES), portant sur 8 millions de femmes de 25 à 29 ans vivant aux États-Unis entre 2007 et 2014. » **Environ 60 % des femmes qui n'ont pas reçu le vaccin contre le VPH ont été enceintes au moins une fois, contre seulement 35 % des femmes qui ont reçu un vaccin contre le VPH** et qui avaient déjà conçu.



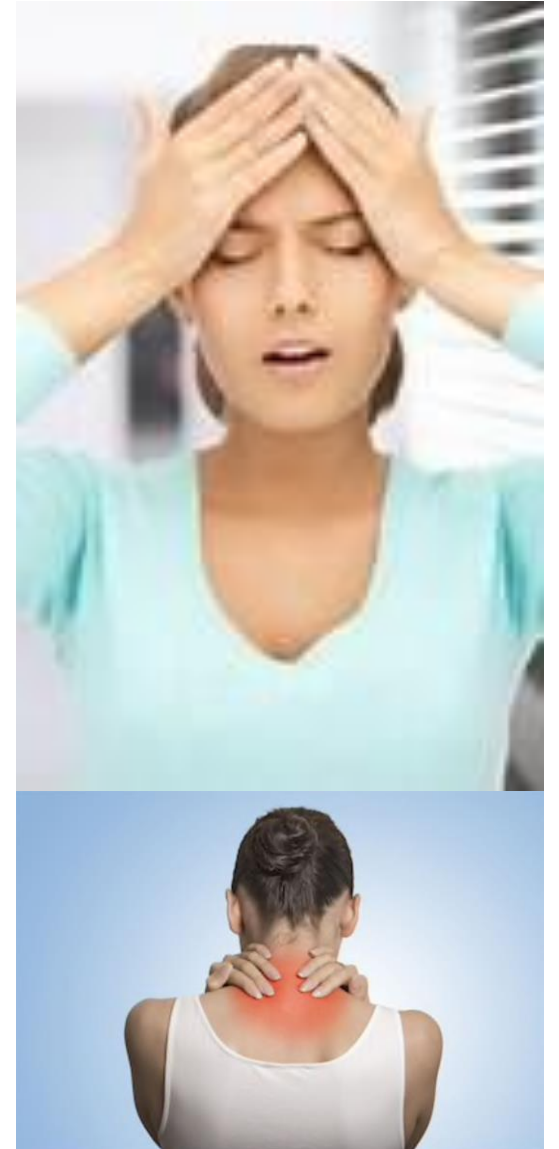
Celeste McGovern Vaccine Boom, Population Bust: Study Queries Link Between HPV Vaccine and Soaring Infertility 2018 Nov

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,**



# GARDASIL® POSTURAL ORTHOSTATIC TACHYCARDIA SYNDROME (POTS) LAWSUITS

If you've been diagnosed with POTS after receiving the Gardasil HPV vaccine, you may qualify for a lawsuit.



RIDDLE & BRANTLEY

# 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 au 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 !**

POTENTIAL SIDE EFFECTS  
**GARDASIL™**  
**LAWSUITS**

If you experienced serious health problems after Gardasil™ HPV vaccination, you may qualify for a claim



**RIDDLE & BRANTLEY**

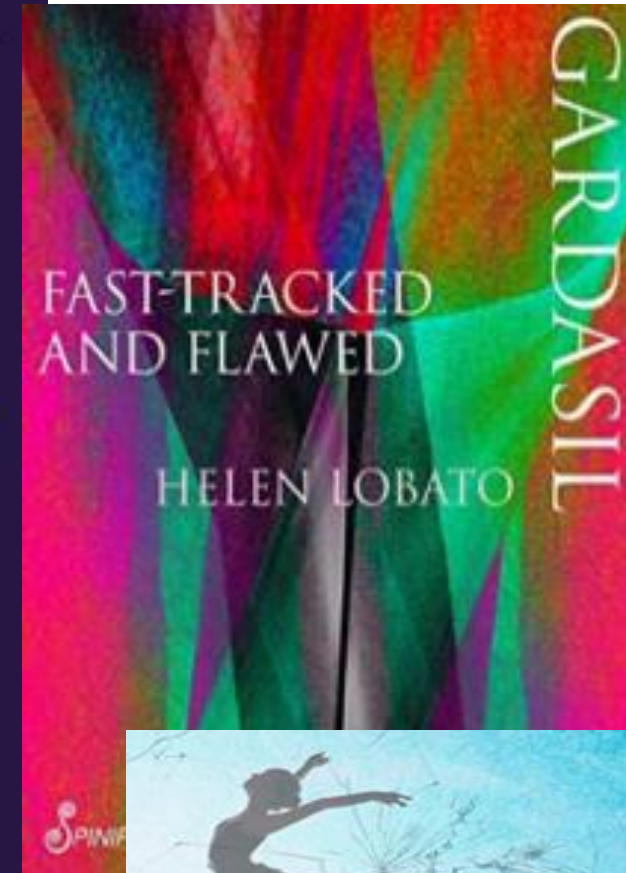
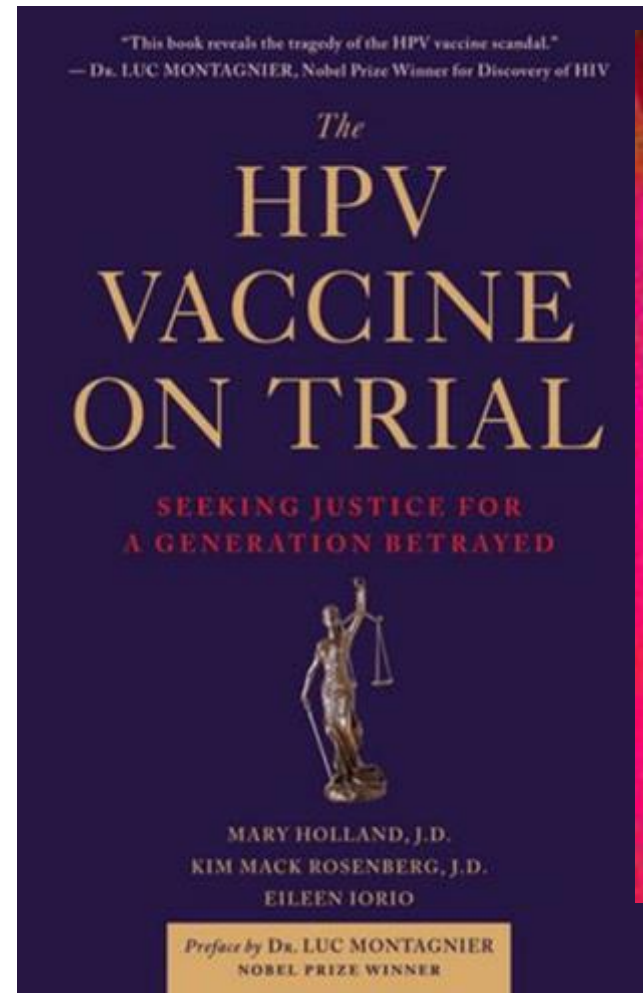
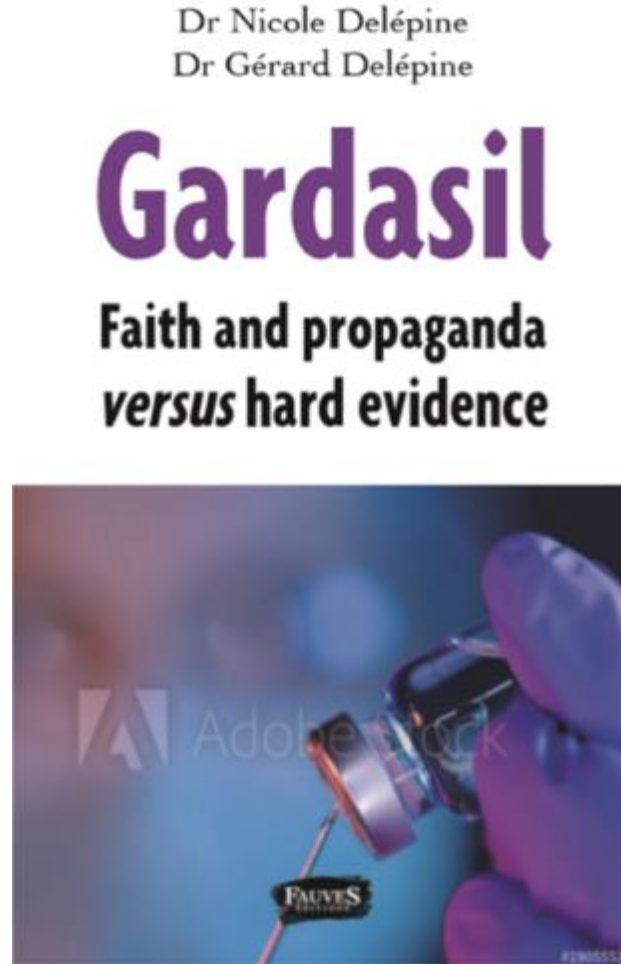
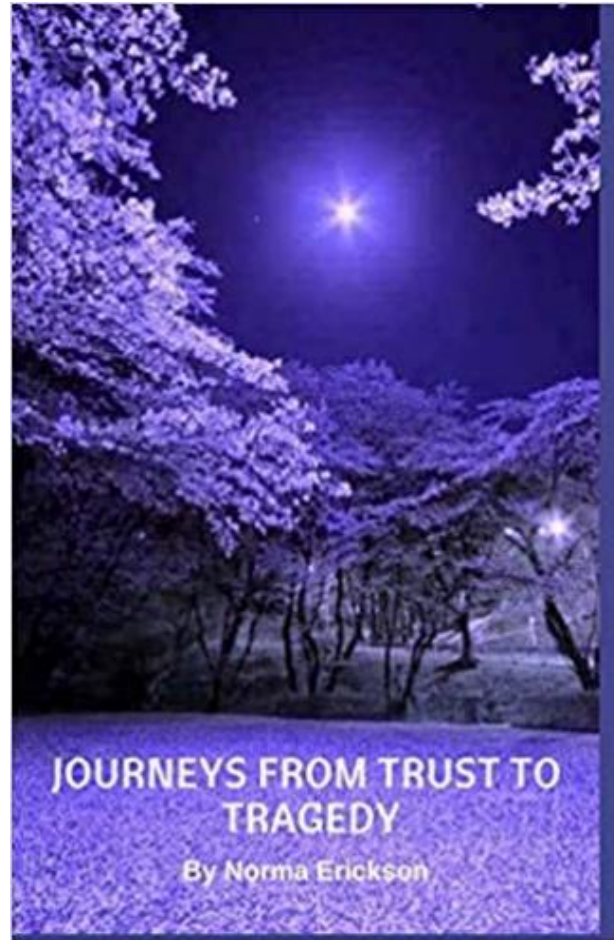
# Balance avantage/risques négative

**Le bénéfice 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

# Informez-vous



**Nous refusons la vaccination anti HPV parce qu'elle est dangereuse, inutile et hors de prix!**

# 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).

# L'espoir arrive enfin avec le président Donald Trump et son ministre de la Santé Robert F Kennedy

Aux USA, l'arrivée de Donald Trump et la nomination de R F Kennedy junior comme ministre de la Santé inquiètent particulièrement **l'industrie pharmaceutique qui a tout fait pour les empêcher.**

Deux mesures menacent dès maintenant leurs bénéfices : la baisse autoritaire des prix des médicaments et la réévaluation de la balance avantages/risques des vaccins.



# Aux USA, le prix des médicaments est en moyenne 2,7 fois plus élevé que dans les autres pays industrialisés

L'exemple de l'insuline est instructif .

Le brevet de cet antidiabétique découvert en 1921 a été vendu à l'Université de Toronto pour seulement un dollar afin de rendre ce médicament accessible à toutes les personnes atteintes de diabète. Mais un siècle plus tard, selon une étude publiée par la RAND Corporation , les prix de l'insuline aux États-Unis sont environ 8 fois supérieurs à la moyenne des autres pays de l'OCDE. **Le prix moyen par unité standard, tous types d'insuline confondus, s'élevait à plus de 80 euros (98,70 dollars) aux États-Unis en 2018, contre seulement 10 euros de l'autre côté de la frontière au Canada, et moins de 8 euros en France,**

# Durant sa campagne électorale, le président Trump avait promis de réduire les prix des médicaments. Il l'a fait!

En mai 2025 Trump avait enjoint, par décret, aux laboratoires pharmaceutiques de baisser drastiquement les prix de leurs traitements, sous peine de se voir imposer des mesures plus coercitives.

Le 30 septembre 2025 , sous la pression de Donald Trump, Pfizer a accepté de baisser le prix de certains médicaments aux Etats-Unis en échange d'une exemption de droits de douane. R F K a demandé que les modalités précises de l'accord soient publiées.



# R F Kennedy J va faire disparaître l'influence des liens d'intérêts des experts sur les décisions sanitaires

Pour "rétablir la confiance du public" il a ordonné le 10 juin 2025 le licenciement des 17 membres de l'ACIP, arguant que ce comité était « gangréné » par des conflits d'intérêts qui partageaient des brevets, détenaient des actions dans des entreprises pharmaceutiques, ou recevaient des fonds pour leurs recherches ou leurs départements universitaires.



Secrétaire Kennedy    
@SecKennedy

Le @NYTimes et d'autres médias MSM financés par l'industrie pharmaceutique ont contacté mon bureau ce matin, feignant l'indignation que @RWMaloneMD il existe un conflit d'intérêts qui, selon lui, pourrait compromettre son jugement scientifique en tant que membre du nouveau comité de l'ACIP. La soudaine réticence du NY Times à l'égard des conflits d'intérêts au sein du comité de l'ACIP soulève la question suivante : où était le Times ces vingt dernières années, au cours desquelles des panélistes votaient régulièrement pour recommander de nouveaux vaccins appartenant à des entreprises avec lesquelles ils entretenaient personnellement des conflits financiers obscènes ?

**"Aujourd'hui, nous donnons la priorité au rétablissement de la confiance du public plutôt qu'à un quelconque programme pro ou anti-vaccins"**

# Réévaluer les balances avantages /risques des médicaments et tout particulièrement **des vaccins**

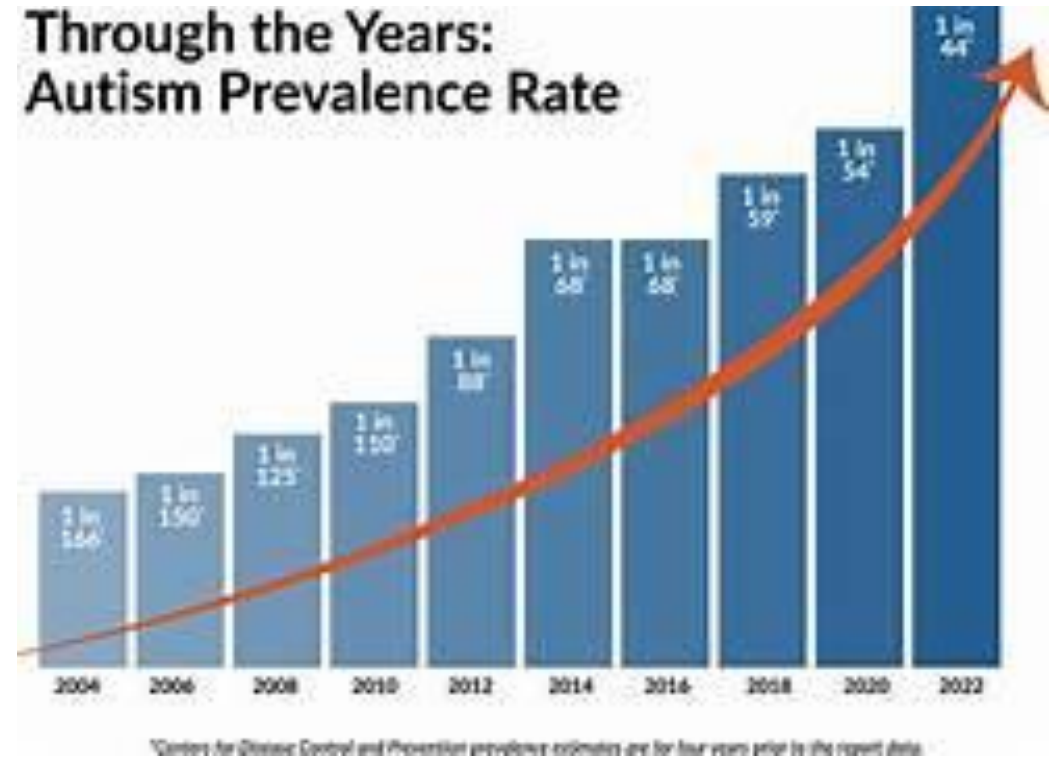


*Nous avons examiné les données scientifiques, écouté les experts et nous agissons... Nous allons **cesser de financer le développement des plusieurs vaccins à ARN messagers** qui ne protègent pas efficacement contre les infections des voies aériennes supérieures comme le covid et la grippe. Et nous assistons actuellement à des épidémies de myocardites et de péricardites, notamment chez les enfants et les jeunes...*

Il a stoppé 22 contrats fédéraux concernant les vaccins à ARNm

# Enquête sur les causes de l'explosion de l'autisme aux USA

Une étude publiée le 15 avril 2025 par la CDC indique **le risque d'autisme est passé de 1 sur 150 pour les enfants nés en 1992 à 1 sur 36 pour ceux nés en 2012 et atteint près d'un enfant sur 31 en 2025.**



Robert F. Kennedy Jr. a annoncé une **série d'études sur le lien entre l'autisme et des facteurs environnementaux** tels que les moisissures, l'air, l'eau et l'alimentation à partir des données de Medicare et Medicaid.

Les représentants et affidés de l'industrie s'insurgent contre ces études car ils craignent que ces études puissent démontrer la responsabilité de certains vaccins

# Quelques autres décisions de J F Kennedy

13 mars 2025 : La **FDA américaine recommande de manière indépendante les souches virales pour les vaccins antigrippaux 2025-2026**, rompant ainsi avec la tradition qui voulait que le choix soit soumis au vote d'un comité consultatif.

16 avril 2025 : Kennedy prévoit **une série d'études sur les liens entre l'autisme et les facteurs environnementaux**, incluant moisissures, air, eau et alimentation. Il a affirmé, que les « toxines environnementales » seraient responsables de la hausse des taux d'autisme chez les enfants américains

7 mai 2025 : Les agences fédérales vont **créer une base de données pour rechercher les causes de l'autisme**, en se concentrant sur les données de Medicare et Medicaid.

8 août 2025 Le ministère américain de la Santé (HHS) a annoncé **la réduction progressive des activités de développement de vaccins à ARNm**

13 août 2025 : Vaxart a déclaré avoir reçu **l'ordre d'arrêter le recrutement et le dépistage pour son essai intermédiaire sur un vaccin COVID de nouvelle génération.**

27 août 2025 : La FDA a **restreint la recommandation des vaccins covid pour les plus jeunes à ceux présentant des risques de santé,**

# La recommandation de la vaccination néo natale contre l'anti-hépatite B

En France l'hépatite B est très rare : le nombre annuel de cas est passé à 47 en 2022. La prévalence de l'hépatite B chronique, estimée à 0,30% de la population. Les femmes enceintes infectées sont dépistées et traitées préventivement évitant ainsi toute contamination de l'enfant.

Le risque de transmission par transfusion sanguine disparu. Le virus se transmet par l'usage de drogues injectables ou l'activité sexuelle non protégée.

La vaccination n'est donc justifiée que pour les adultes au comportement sexuel à risques (homosexuels, travailleuses du sexe).

# USA : Arrêt de recommandation néo natale de la vaccination anti-hépatite B

Trump a déclaré qu'il n'y avait "*aucune raison*" de vacciner les *nourrissons contre l'hépatite B* déclenchant un tsunami de critiques sans arguments factuels

La revue des données sanitaires mondiales avérées montre qu'il est logique de proposer cette vaccination aux adultes à risques (homosexuels, travailleuses du sexe, femmes enceintes infectées) mais que celle des jeunes enfants les expose à des complications sans qu'ils puissent en espérer le moindre bénéfice.

Dans les pays riches la vaccination des enfants jeunes n'a aucune justification médicale et valide totalement la proposition de Trump. Espérons que nous suivrons bientôt son exemple!