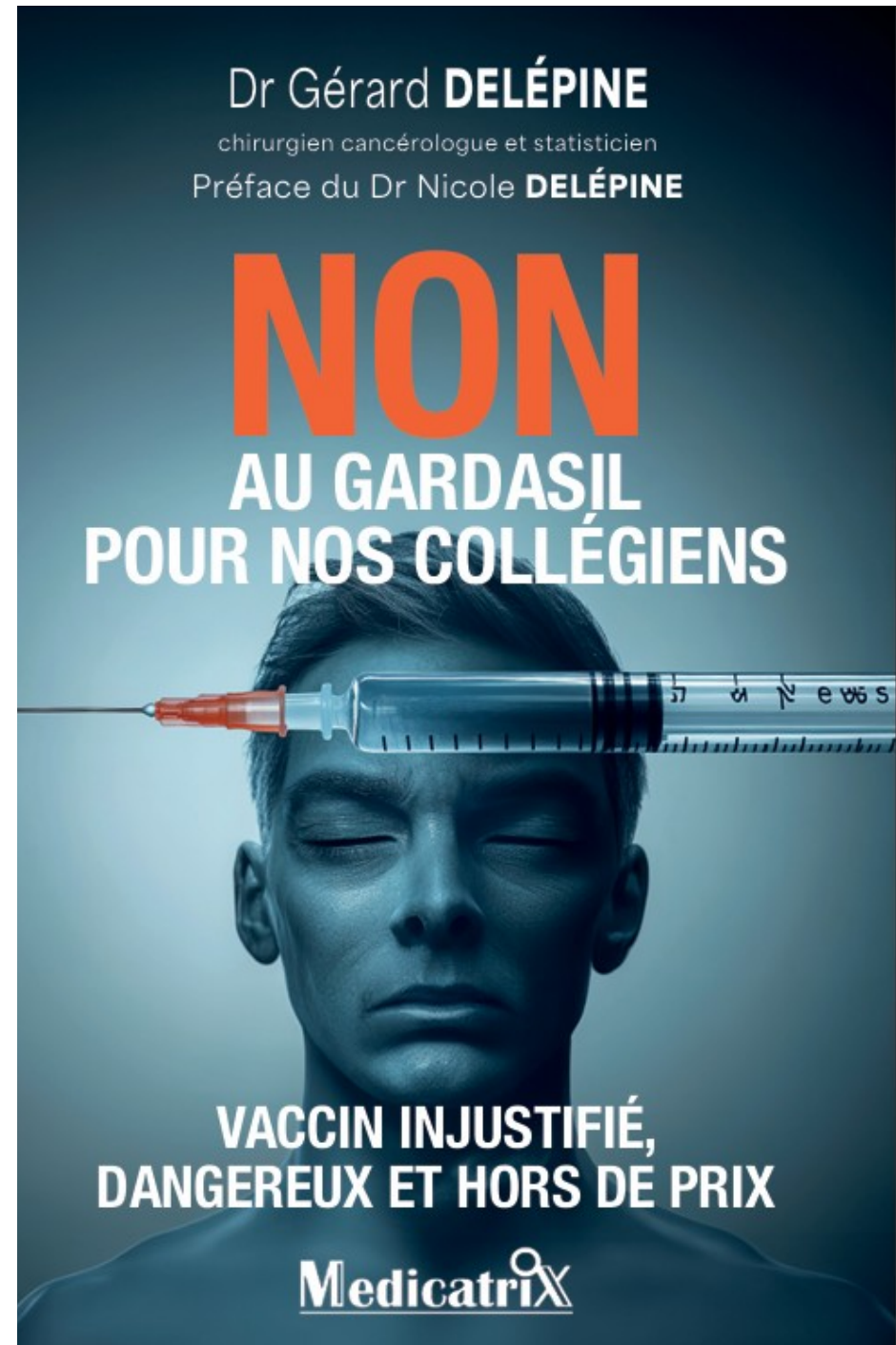


Les scandales du vaccin Gardasil

Gérard Delépine
Chirurgien cancérologue

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

REVAV (REVAHB) Paris 4 10 2025



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.”

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 coût 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[®] qui protège contre 4 maladies ne coûte 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**



Le Gardasil nous coûte « un pognon de dingue »



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



Le coût de la vaccination de toute une classe d'âge proposée par le président de la république coûterait 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.



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. »

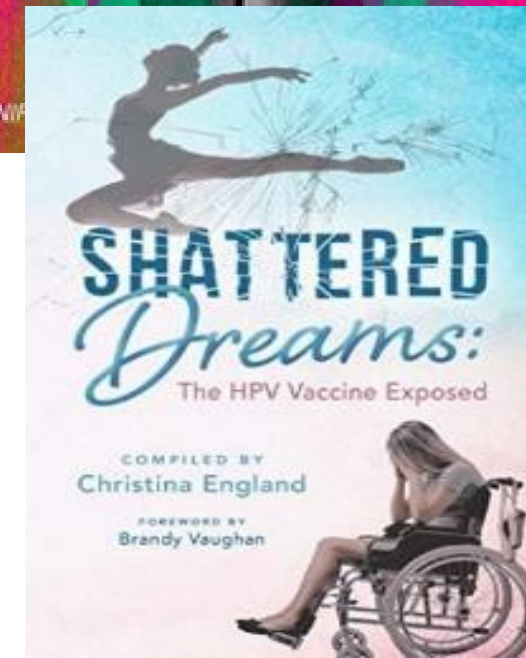
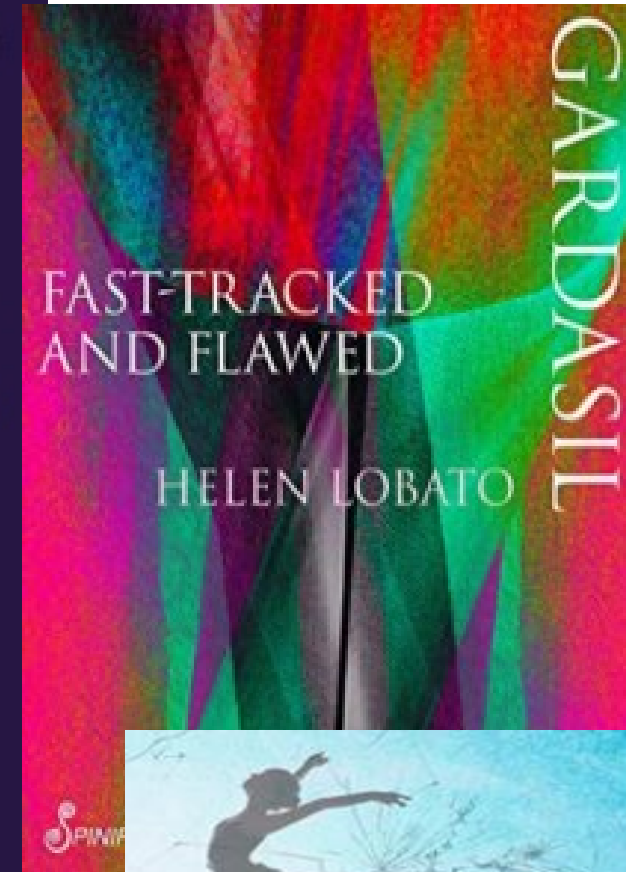
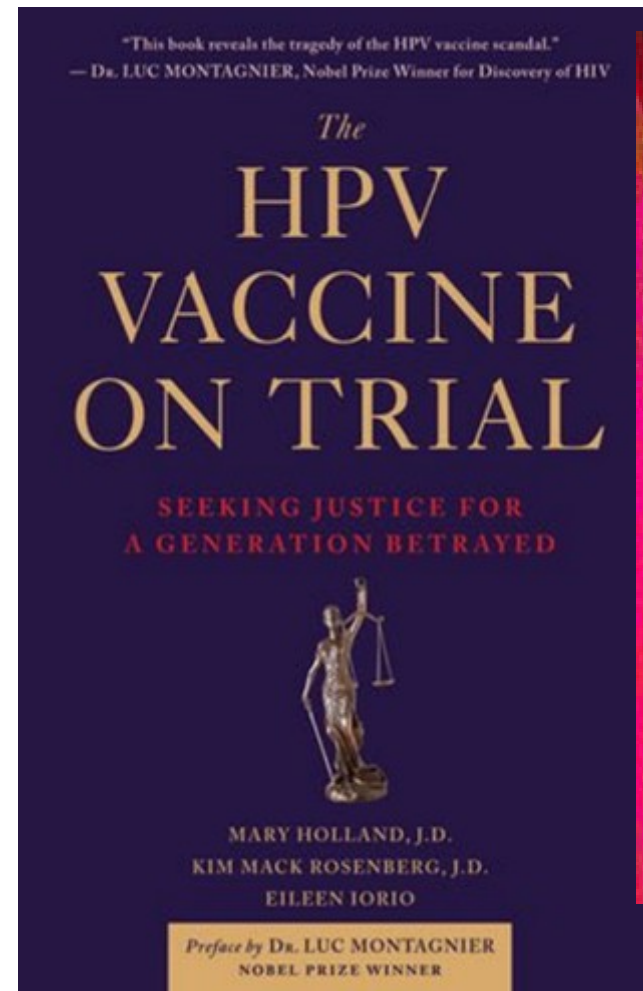
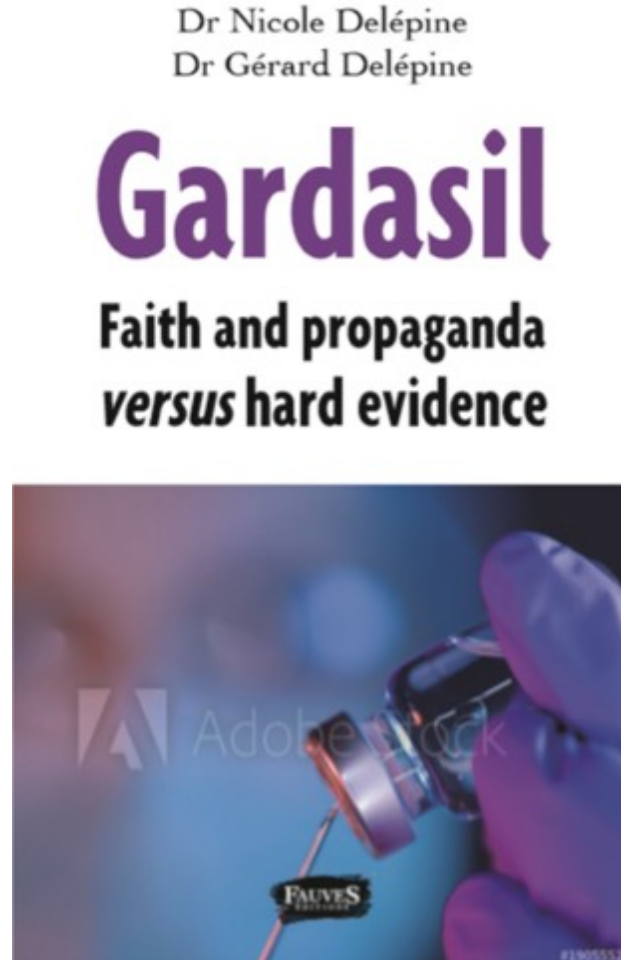
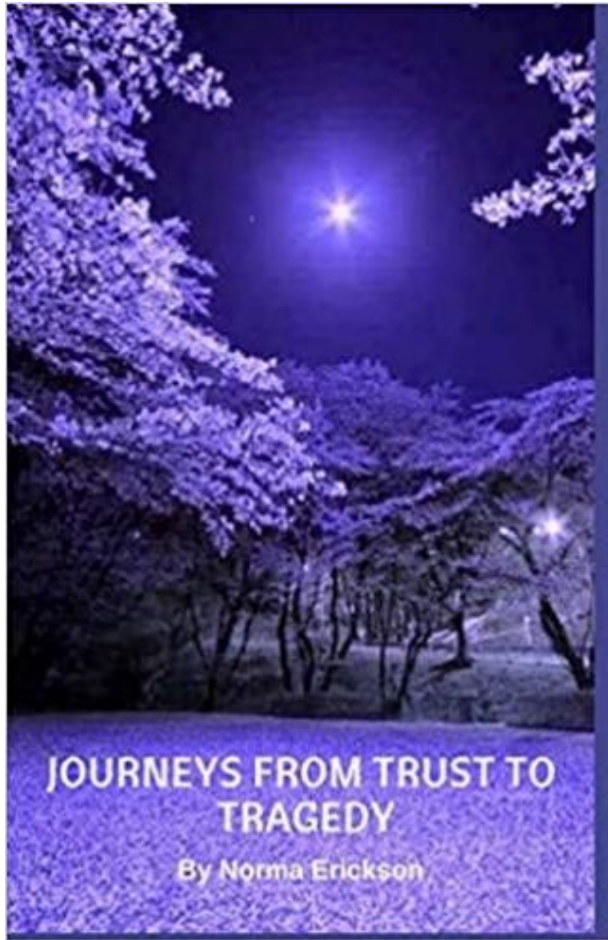
Balance avantage/risques négative

**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!

Indique l'auteur

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 ait reconnu l'évolution défavorable de l'incidence chez les vaccinées).