

REVUE DE PRESSE JPA DU 14 MAI 2026

Ce document est une revue de presse, soit une compilation d'informations récentes sur le SARS-Cov2, que le comité de lecture a jugé fondées scientifiquement.

Nous dégageons notre responsabilité quant à la position personnelle qu'ont les auteurs de ces publications. Nous souhaitons vous procurer un accès facilité à diverses informations pour vous permettre d'alimenter votre connaissance autour du sujet et deconstruire votre propre opinion.

INJECTIONS GENIQUES

Contrats UE-Pfizer enfin publiés : l'Europe aurait accordé une immunité totale, des prix gonflés et des engagements financiers massifs au laboratoire

Les contrats enfin publiés : Comment l'Union européenne a offert l'Europe à Pfizer sur un plateau d'argent public

Cet article du Media en 4-4-2 (30 avril 2026) annonce la publication par le collectif citoyen (Lié à Verity France) des contrats intégraux non caviardés entre l'Union européenne et Pfizer/BioNTech :

- Contrat d'achat anticipé (APA) du 20 novembre 2020
- Contrats d'achat (PA) du 16 février 2021 et du 20 mai 2021

Principales accusations

- Immunité juridique totale pour Pfizer : les États membres s'engagent à indemniser le laboratoire pour toute réclamation, dommage ou effet secondaire.
- Clause de confidentialité absolue sur les prix, volumes et modalités
- Hausse des prix : passage de 15,50 € à près de 19,50 € par dose entre février et mai 2021.
- Engagement d'achat jusqu'à 1,8 milliard de doses avec paiements anticipés non remboursables.
- Obligation de livraison de Pfizer limitée à des « meilleurs efforts » (sans réelle sanction), tandis que les États ne peuvent ni revendre, ni donner, ni transférer les doses sans accord de Pfizer.
- Pfizer conserve tous les droits de propriété intellectuelle.

Ces contrats constituent un scandale dans lequel l'Union européenne sous la seule initiative de Madame Von der Leyen a « offert l'Europe à Pfizer sur un plateau d'argent public

Voici les trois liens directs (versions intégrales, non caviardées) :

- APA 20.11.2020
- PA 16.02.2021
- PA 20.05.2021

<https://lemediaen442.fr/les-contrats-rendus-publics-comment-lunion-europeenne-a-offert-leurope-apfizer-sur-un-plateau-dargent-public/>

Vaccins ARNm Covid : le Dr Wiseman révèle au Sénat américain que la FDA a délibérément masqué les signaux de sécurité

Covid vaccines : in the US Senate, pharmacology expert Dr Wiseman reveals that the FDA has covered up safety alerts for mRNA vaccines

France-Soir *Interview conducted by Xavier Azalbert on May 9, 2026*

Publié le 12 mai 2026 - 12:10

Le 29 avril 2026, lors d'une audition historique devant la sous-commission du Sénat américain présidée par le sénateur Ron Johnson, le Dr David Wiseman (pharmacologue, ex-J&J) a présenté des preuves accablantes issues de documents internes FDA obtenus par FOIA. Les faits révélés :

- **Le système de détection des signaux de sécurité (PRR) était biaisé** par un phénomène de « masking » : les données très élevées de Moderna étaient intégrées dans la base de comparaison, neutralisant ainsi les alertes (notamment sur les myocardites).
- Dès décembre 2020 et tout au long de 2021, **la statisticienne FDA Dr Anna Scharfman avait alerté** sur ce défaut et recommandé le système corrigé de Dr Dumouchel (Oracle). La FDA lui a ordonné d'arrêter ses analyses.
- Conséquence : environ **700 signaux perdus** (myocardites, troubles neurologiques, coagulopathies...).

• **Priorité interne explicite de la FDA : éviter la « vaccine hesitancy »** plutôt que corriger le système de surveillance.

Le Dr Wiseman conclut : « **Le système national d'alerte précoce de la FDA a été désactivé.** » Il interpelle directement les agences européennes (**EMA, MHRA**) : **leurs systèmes PRR ont-ils subi le même biais** lors du déploiement massif des vaccins ARNm ?

<https://www.francesoir.fr/videos-les-debriefings/covid-vaccines-us-senate-pharmacology-expert-drwiseman-reveals-fda-has>

« **Sûr et efficace** » : un pur slogan marketing démenti par les données scientifiques

« **Safe and effective** » is a marketing slogan, not a scientific conclusion

Dans la Partie 8 de la série « Trust the Science – Ireland's Covid Reckoning » Paul Madden démonte le narratif officiel sur les vaccins Covid-19 : « sûr et efficace » n'était qu'un slogan marketing, jamais une conclusion scientifique.

- Surveillance active MHRA (UK) : 1 personne sur 7 a déclaré un événement médicalement grave.
- Essais Pfizer/Moderna : excès significatif d'événements indésirables graves.
- Plus grande étude de sécurité mondiale (99 millions de personnes) : tous les principaux signaux (myocardites, péricardites, Guillain-Barré, thromboses) confirmés. tous les principaux médecins dissidents ont été détruits
- Commutation de classe IgG4 : doses répétées d'ARNm entraînent une tolérance immunitaire (le système apprend à ignorer le virus).
- Près de 30 % des adolescents thaïlandais ont présenté des effets cardiovasculaires après la 2e dose Pfizer.
- Contamination par ADN plasmidique (SV40) des lots commerciaux, des centaines de fois au-dessus des limites réglementaires.
- Signaux de cancer en hausse dans plusieurs études de population. La confiance des professionnels de la santé dans les vaccins a été ébranlée, avec l'absorption du vaccin covid-19 parmi les travailleurs de la santé en 2024/25 à moins de 12 pour cent. L'absorption du vaccin contre la grippe est également passée de 71% en 2022 à 45% en 2025. Et l'État irlandais – qui a effectivement appliqué la vaccination – n'a pas mené une seule étude, une revue ou une enquête sur l'un des méfaits qui ont été documentés à grande échelle dans le monde entier

Les données publiées et évaluées par les pairs sont accablantes. Le silence des autorités et des médias n'est plus une omission : c'est un choix politique.

<https://expose-news.com/2026/05/11/safe-and-effective-is-a-marketing-slogan/>

Et si l'ADN résiduel des vaccins ARNm n'était PAS une impureté... mais un ingrédient fonctionnel volontaire ?

Could Residual DNA Be Functional Rather Than A Contaminant or Impurity? 8 MAI 2026 MARIA GUTSCI SUBSTACK

L'ADN plasmidique qui reste dans les vaccins ARNm — y compris les séquences du promoteur SV40 — n'est peut-être pas un simple contaminant à enlever. Il pourrait être volontairement conservé parce qu'il aide à stabiliser les nanoparticules lipidiques (LNP). Les fragments d'ADN (dont ceux du SV40) serviraient à :

- Remplir les espaces vides entre les molécules d'ARNm
- Équilibrer les charges électriques à l'intérieur des LNP
- Empêcher le cholestérol de cristalliser (stabilité pendant le stockage à froid)
- Faciliter la formation et la solidité des nanoparticules

Preuves réglementaires concrètes (document Pfizer / Santé Canada) :

- Pfizer confirme que l'ADN résiduel (y compris les éléments SV40) est co-encapsulé dans les LNP et livré avec l'ARNm dans la cellule.
- Santé Canada a exigé un rapport spécifique sur l'ADN résiduel et le SV40, et reconnaît que cet ADN pourrait influencer « l'intégrité structurelle » et la qualité du vaccin.
- Limite officielle : seulement un maximum (≤ 10 ng/dose). Aucune limite minimum.
- Pfizer a annoncé 12 mois pour modifier le plasmide et supprimer les éléments SV40 → délai très long pour une « simple impureté ».
- Schoenmaker et al., mRNA-lipid nanoparticle COVID-19 vaccines: Structure and stability (2021) → <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8032477/>
- Document Pfizer / Santé Canada (ATIP A-2024-000097) : rapport de 56 pages sur

ADN résiduel et SV40 (référéncé dans le Substack et via Scoops McGoo).

Conclusion de Maria Gutsch : C'est une hypothèse spéculative, mais fondée sur la physique et la chimie des LNP. L'ADN résiduel (et SV40) ne serait plus vu comme un « déchet », mais comme un composant fonctionnel de la formulation. Hypothèse audacieuse, mais qui repose sur des faits réglementaires incontestables et des considérations de science des matériaux. À tester expérimentalement

https://mariagutsch.substack.com/p/could-residual-dna-befunctional?utm_id=97757_v0_s00_e232_tv2_tp1_a1demonobo0epr

Les vaccins ARNm reprogramment durablement les gènes humains : preuves scientifiques alarmantes

Gene Expression Alterations Induced by mRNA Vaccines

Dans un article scientifique publié au printemps 2026 dans le Journal of American Physicians and Surgeons, Nicolas Hulscher, Peter McCullough et John Catanzaro démontrent, à partir de données multi-omiques récentes, que les vaccins à ARNm ne se limitent pas à faire produire la protéine Spike par nos cellules. Ils reprogramment en profondeur et de façon durable l'expression des gènes de l'être humain, au niveau de l'ARN (transcriptomique), des protéines (protéomique) et même de l'ADN (génomique).

- Après vaccination, des milliers de gènes sont activés ou réprimés de manière coordonnée, perturbant le métabolisme cellulaire, les ribosomes, le protéasome et les mécanismes de stress cellulaire – bien au-delà d'une simple réaction inflammatoire temporaire.
- Chez des personnes en bonne santé, 214 protéines sur 342 analysées restent modifiées jusqu'à 6 mois après l'injection.
- Dans un cas documenté, une femme de 31 ans a développé un cancer de la vessie stade IV en moins d'un an ; des séquences génétiques issues du vaccin (ORF Spike) ont été retrouvées intégrées dans son propre ADN.

Les vaccins ARNm possèdent un mécanisme d'action géno-altérant (qui modifie l'expression des gènes). Sans surveillance génétique en temps réel et sans « coupe-circuits biologiques » pour stopper ces changements, ces technologies sont intrinsèquement dangereuses. Ils appellent à une suspension immédiate et complète de leur utilisation chez l'homme.

Hulscher, Nicolas & McCullough, Peter & Catanzaro, John. Gene Expression Alterations Induced by mRNA Vaccines (2026) Journal of American Physicians and Surgeons Volume 31 Number 1 Spring 2026
<https://www.jpands.org/vol31no1/hulscher.pdf>

L'excrétion des vaccins ARNm COVID-19 (shedding) est réelle : 1 500 rapports concordants, symptômes reproductibles et mécanismes biologiques désormais identifiés

What We've Learned from a Year of Vaccine Shedding Data janvier 2025

Un médecin du Midwest (The Forgotten Side of Medicine) a compilé pendant un an plus de 1 500 rapports individuels d'excrétion (shedding) des vaccins ARNm, corroborés par les observations cliniques de Pierre Kory, les données MyCycleStory et de multiples études indépendantes.

Symptômes les plus fréquents (par ordre de fréquence) :

- Saignements menstruels anormaux ou déclenchés chez les femmes non vaccinées (y compris ménopausées, hystérectomisées ou après ablation) → symptôme n°1.
- Symptômes pseudo-grippaux, maux de tête, fatigue, éruptions cutanées, acouphènes, saignements de nez.
- Odeur corporelle distincte (« douce-putride », « chimique », « chair en décomposition ») détectable par les personnes hypersensibles.
- Symptômes moins fréquents mais répétés : zona, perte de cheveux, palpitations, problèmes sinusaux, troubles neurologiques.

Profils à risque :

- Personnes hypersensibles (MTHFR, MCAS, Lyme, sensibilité chimique/multiple).
- Patients déjà blessés par le vaccin ou atteints de Covid long (sensibilisés à la protéine Spike).
- Enfants et jeunes en bonne santé (shedders les plus forts).
- Expositions les plus fortes : contact peau-à-peau, proximité prolongée en espace confiné, rapports sexuels, sueur.

Mécanismes identifiés :

1. Exosomes chargées de protéine Spike (principal mécanisme) : expirés, transmis par contact ou inhalation.
2. Protéine Spike persistante (jusqu'à 709 jours dans certaines études).

3. Contamination plasmidique (ADN SV40) pouvant altérer le microbiome et permettre une excrétion secondaire.

Conséquences graves observées (plus rares) :

- Saignements abondants, anémie, effusions déciduelles.
- Réactivation d'herpès, zona, EBV, Lyme.
- Aggravation de maladies auto-immunes, cancers, accidents cardiovasculaires.
- Excrétion secondaire (non-vaccinés transmettant à d'autres après contact avec un shedder).

L'excrétion est un phénomène réel, reproductible et sous-estimé. Elle constitue l'un des arguments les plus solides pour retirer les vaccins ARNm du marché et exiger une évaluation stricte d'excrétion pour toute future thérapie génique.

<https://www.midwesterndoctor.com/p/what-weve-learned-from-a-year-of>

JURIDIQUE

Vaccins COVID : les médecins vaccinateurs sont des fonctionnaires d'État – le BGH ouvre la voie aux poursuites pénales

Sur le statut officiel des vaccinaux de l'État « campagne de vaccination contre la COVID19» et leurs conséquences pour L'État, mais Les médecins vaccinateurs en cas de dommages vaccinaux dus à une information insuffisante ou à une faute

Dans sa décision du 9 octobre 2025, le 3e Sénat civil de la Cour fédérale de justice allemande (BGH) a tranché : en cas de dommages vaccinaux dus à une information insuffisante ou à une faute pendant la campagne de vaccination anti-COVID, ce n'est pas le médecin vaccinateur qui est personnellement responsable, mais l'État (responsabilité officielle : § 839 BGB + art. 34 GG). L'article de Katrin Gierhake analyse les conséquences de cette décision en droit pénal :

- Les médecins qui participaient à la campagne de vaccination d'État exerçaient une fonction souveraine (« public office »).
- Ils sont donc considérés comme des fonctionnaires (Amtsträger).
- En cas de défaut d'information avéré (Aufklärung mangelhaft), cela peut constituer une atteinte corporelle par un fonctionnaire (§ 340 StGB), ouvrant la voie à des poursuites pénales contre les médecins ou l'État.

En clair : la qualification de « fonction publique » change tout : elle **permet non seulement une responsabilité civile de l'État, mais aussi une possible responsabilité pénale individuelle des médecins vaccinateurs en cas de manquement grave à leur devoir d'information.**

Gierhake, K. Zur Amtsträgereigenschaft von Impfpärzten der staatlichen "Corona-Impfkampagne" und deren Konsequenzen für die Strafverfolgung bei mangelhafter Aufklärung. MedR 44, 428–432 (2026). <https://doi.org/10.1007/s00350-026-7332-7>
<https://link.springer.com/article/10.1007/s00350-026-7332-7>

BioNTech condamné à divulguer toutes les données de fabrication, sécurité et efficacité de Comirnaty

Verdict : BioNTech doit soumettre les données sur le vaccin

Le 16 mars 2026, le tribunal régional d'Aurich (Allemagne, affaire 5 O 1106/24) a rendu une décision historique dans un procès en dommages-intérêts intenté par une femme qui affirme avoir subi de graves effets indésirables après deux doses du vaccin à ARNm Comirnaty (BioNTech/Pfizer) en été 2021. La plaignante, en bonne santé avant la vaccination selon son attestation d'assurance maladie, a développé par la suite : maladie auto-immune, troubles circulatoires, occlusion vasculaire, arythmies cardiaques, syndrome hyperinflammatoire, troubles menstruels, dysfonctionnement du système nerveux, syndrome de fatigue chronique et perte de poids. Elle est aujourd'hui dépendante d'une aide de niveau 2. Le tribunal a ordonné à BioNTech de fournir toutes les informations complètes sur les lots administrés (FE6975 et 1D020A) et sur l'ensemble des données pertinentes concernant :

- La toxicité des nanoparticules lipidiques (ALC0159 et ALC-0315),
- Le site de clivage de la furine dans la protéine Spike,
- La génotoxicité,
- Les oncomirs (micro-ARN associés au cancer),
- Les différences de risques selon le sexe,
- Le procédé de fabrication « Process 2 »,
- Les impuretés d'ADN,
- Tous les effets indésirables enregistrés en pharmacovigilance correspondant aux symptômes

de la plaignante.

Cette décision s'appuie sur l'article 84a de la loi allemande sur les médicaments et sur un arrêt récent de la Cour fédérale de justice (BGH) dans l'affaire AstraZeneca, qui renforce le droit à l'information complète des personnes vaccinées.

[https://www-barucker-press.translate.google.com/urteil-](https://www-barucker-press.translate.google.com/urteil-biontechauskunft?_x_tr_sl=auto&_x_tr_tl=fr&_x_tr_hl=fr&_x_tr_pto=wapp&_x_tr_hist=true)

[biontechauskunft?_x_tr_sl=auto&_x_tr_tl=fr&_x_tr_hl=fr&_x_tr_pto=wapp&_x_tr_hist=true](https://www-barucker-press.translate.google.com/urteil-biontechauskunft?_x_tr_sl=auto&_x_tr_tl=fr&_x_tr_hl=fr&_x_tr_pto=wapp&_x_tr_hist=true)

POLITIQUE

Censure scientifique : 16 refus pour un article qui ose lier vaccins ARNm et cancer

Sois gentil avec le récitatif scientifique officiel ! par **Hélène Banoun**

Le Dr Panagis Polykretis raconte la saga hallucinante de la publication d'un article simple : un rapport de cas de leucémie/lymphome survenu après une dose de Comirnaty, accompagné d'une revue de la littérature et des mécanismes plausibles. Résultat : 16 rejets consécutifs dans 15 revues différentes. La plupart des refus ont été prononcés par les rédacteurs en chef sans même envoyer l'article en relecture. Dans une revue à faible impact dont il faisait partie du comité de rédaction, l'article a été accepté deux fois par les évaluateurs et le co-rédacteur en chef... avant d'être bloqué à chaque fois par l'éditeur juste avant publication.

Polykretis a démissionné sur-le-champ et a publié, avec ses co-auteurs, un second article dénonçant explicitement cette censure éditoriale systémique.

Le « consensus scientifique » sur la sécurité et l'efficacité des vaccins ARNm n'est pas le fruit d'un débat libre, mais d'un **filtrage délibéré des données divergentes**. Seule une détermination sans faille permet aujourd'hui de faire passer une vérité qui dérange.

La science officielle ne rejette plus les mauvaises hypothèses, elle rejette les mauvaises conclusions.

<https://www.aimsib.org/2026/04/26/sois-gentil-avec-le-recitativ-scientifique-officiel/>

SOCIETE

Restaurer la confiance sanitaire : Bonsens.org exige la transparence totale auprès de la ministre Rist

Rapport d'Analyse : Restaurer la Confiance Sanitaire par la Transparence

Rapport d'analyse 27 mars 2026 BONSENS

À l'attention de Madame Stéphanie Rist, ministre de la Santé, des Familles, de l'Autonomie et des Personnes handicapées.

Dans un rapport adressé le 27 mars 2026 à Stéphanie Rist, ministre de la Santé, l'Association Bonsens.org dresse un constat alarmant : la confiance des Français dans le système de santé est profondément érodée

. L'association pointe du doigt le manque de transparence sur les données de pharmacovigilance, les effets indésirables des vaccins COVID, les conflits d'intérêts et la désinformation institutionnelle.

Elle demande des mesures concrètes et immédiates : publication complète des données brutes, accès libre aux études, et une réelle indépendance de l'expertise sanitaire.

Seule une transparence radicale peut reconstruire la confiance perdue et éviter que la crise de légitimité ne s'aggrave davantage.

<https://bonsens.info/communiqu%C3%A9-a-l'attention-des-adherents-de-bonsens-org-au-sujet-de-ladesinformation-en-sante/>

https://bonsens.info/wp-content/uploads/2026/05/2026_03_2-BS-Rapport-a-la-ministre-sur-lesondage.pdf

Sondage Mai 2026 : la défiance vaccinale s'enracine, les Français accusent les mensonges du gouvernement

Sondage Mai 2026 –Santé : la défiance vaccinale s'enracine, nourrie par les « mensonges » perçus 9 MAI 2026

Selon le sondage MIS Group réalisé pour France-Soir et BonSens.org (1200 personnes représentatives, 30 avril-4 mai 2026)

- 82 % refusent la nouvelle campagne de vaccination Covid.
- 71 % refusent également le vaccin contre la grippe.
- 50 % estiment que les mensonges du gouvernement sont la principale cause de leur défiance (en hausse).
- 65 % perçoivent une explosion des cancers et 89 % exigent une enquête indépendante.
- 78 % demandent la transparence totale sur la mortalité par statut vaccinal.
- Seuls 70 % restent favorables au principe général de la vaccination (baisse historique).

La défiance n'est plus conjoncturelle : elle est devenue structurelle, nourrie par la perception de mensonges institutionnels et non par les réseaux sociaux ou les « antivax ».

<https://www.francesoir.fr/politique-france/sondage-mai-2026-sante-la-defiance-vaccinale-s-enracinenourrie-par-les-mensonges>

Akiko Iwasaki : il faut redonner de l'espace à la controverse en science

Freedom of scientific inquiry: reclaiming space for controversy 1er mai 2026)

La scientifique Akiko Iwasaki (Yale) appelle les chercheurs à retrouver l'humilité scientifique : même sur les sujets les plus gênants ou controversés (ex. : COVID long vs syndrome post-vaccination), il faut rester ouvert à l'idée qu'on puisse avoir tort et mener des discussions rationnelles et respectueuses.

Pourquoi c'est important ? Fermer le débat ou refuser d'écouter les questions embarrassantes finit par détruire la confiance du public dans la science.:

- La science progresse grâce à la remise en question permanente, pas à la certitude.
- L'incapacité à débattre ouvertement sur les sujets sensibles est contre-productive.
- Référence explicite à une étude comparant les symptômes du COVID long et du syndrome post-vaccin.

Déclaration d'intérêts : L'auteure est cofondatrice de plusieurs biotech (RIGImmune, Xanadu Bio, Rho Bio, PanV) et membre du conseil d'administration de Roche et Genentech. Source : Un texte court, clair et percutant qui plaide pour plus d'ouverture et de liberté de recherche.

Iwasaki, A. *Freedom of scientific inquiry: reclaiming space for controversy*. *Nat Rev Immunol* (2026). <https://doi.org/10.1038/s41577-026-01306-1>

<https://www.nature.com/articles/s41577-026-01306-1#citeas>

HANTAVIRUS

Hantavirus : entre réalité scientifique et soupçons de « psy-op » vaccinale

(Compilation des principaux tweets du 8-9 mai 2026) Un paquebot de croisière (MV Hondius) est en quarantaine avec plusieurs cas confirmés de virus Andes (souche sud-américaine du hantavirus) et au moins 3 décès. Cette épidémie relance les débats sur la transmission interhumaine et les mesures de santé publique. Les faits scientifiques (Prof. Martin Zizi, ex-CSO biomédical Défense belge)

- Le hantavirus est une **zoonose** transmise principalement par les rongeurs (urine, crottes, salive).
- En Belgique : environ 300 cas/an (cycle épidémique tous les 3 ans lié aux populations de campagnols). En France et en Europe, plusieurs centaines de cas annuels.
- La souche Andes (Amérique du Sud) est la seule connue pour une transmission interhumaine rare (**contacts très proches** : baisers, sexe, partage d'objets, espaces confinés).
- Mortalité : 1-10 % pour les souches européennes, 30-40 % pour Andes.
- Diagnostic : sérologie + PCR (**PCR seule sur asymptomatiques = risque de faux positifs**).

• Traitements existants (hors étiquette) :

- **Hydroxychloroquine** (HCQ) : bloque l'entrée virale (acidification des endosomes) – efficacité démontrée in vitro et chez l'animal.
- **Ivermectine** : activité antivirale large sur virus à ARN (bloque importin α/β).
- **Ribavirine** : déjà testée cliniquement en Chine contre HFRS.

• **Vaccins inutiles en prévention de masse** pour une zoonose (impossible de vacciner tous les rongeurs). Les critiques et soupçons

• Nicolas Hulscher (McCullough Foundation) : l'OMS rejette immédiatement l'ivermectine et l'HCQ alors que des données existent. Il dénonce le développement simultané de 13 programmes vaccinaux/thérapies géniques (6 ADN par l'armée US, 3 ARNm dont Moderna + Corée, etc.) juste au moment de l'épidémie.

- Hélène Banoun : « Bill Gates est le premier bailleur de fonds de l'OMS. Prenez avec des pincettes tout ce qu'ils disent sur l'hantavirus. » Elle voit une opération pour soutenir les cours de Moderna (dont l'action a bondi de 10 % après l'annonce du bateau).
- Andrew Bridgen : timing suspect – vaccins brevetés depuis 2025, traité pandémie de l'OMS bloqué, recyclage des mêmes outils (PCR, confinement, peur).
- Robert Malone : transmission interhumaine très rare sauf pour Andes ; évolution lente du virus car adapté aux rongeurs.

Autres points soulevés

- Hantavirus listé page 33 du document Pfizer (effets secondaires post-vaccin Covid).
- Air conditionné des bateaux de croisière pourrait favoriser la dispersion (comme observé avec le SARS-CoV-2).
- Certains y voient un scénario « pandémie » pour relancer la peur et les ventes de vaccins.

Les experts indépendants (Zizi, Banoun, Hulscher, Malone) soulignent que le hantavirus est une zoonose connue, gérable avec des traitements existants, et que la transmission interhumaine reste rare. Ils mettent en garde contre une amplification médiatique et politique qui pourrait servir à justifier de nouveaux vaccins expérimentaux, alors que des options thérapeutiques anciennes et peu coûteuses existent.

Sources principales (tweets du 8-9 mai 2026)

- Prof. Martin Zizi (@MartinZ_uncut) – posts détaillés sur épidémiologie, traitements et contexte belge/français. https://x.com/MartinZ_uncut/status/2052474030058516718
- Hélène Banoun (@BanounHelene) – sur le financement Gates/OMS et Moderna. <https://x.com/BanounHelene/status/2052270737382134021>
- Nicolas Hulscher (@NicHulscher) – sur les 13 vaccins en développement et l'ivermectine/HCQ. <https://x.com/NicHulscher/status/2052400698759782447>
- Robert Malone (@RWMaloneMD) – **virologie et clinique.** <https://x.com/RWMaloneMD/status/2052125868664013020>
- Andrew Bridgen et autres comptes cités. <https://x.com/ABridgen/status/2052611088395436162>
- **@CaffeenHeadache Comment ont-ils fait ça s'ils n'y travaillaient pas déjà** <https://x.com/CaffeenHeadache/status/2052498064426795018>

Hantavirus : remake du COVID avec vaccins prêts et traité OMS en arrière-plan

Hantavirus, un remake du COVID?

Le Point Critique (8 mai 2026) s'interroge sur le cluster de virus Andes détecté fin avril 2026 à bord du paquebot MV Hondius (7 cas, dont 2 confirmés et 3 décès). L'article souligne plusieurs coïncidences troublantes :

- L'OMS organise juste avant (22-23 avril) l'exercice **Polaris II simulant une pandémie mondiale** sur un navire de croisière.
 - Bill Gates **avait prédit en 2024** une nouvelle pandémie « infiniment plus meurtrière » en 2026.
 - **13 vaccins** (6 à ADN de l'armée américaine, 3 ARNm dont Moderna, etc.) sont en développement depuis 2024, alors que l'hantavirus est une zoonose rare (moins de 3 000 cas Andes en 30 ans en Amérique du Sud).
 - Le virus Andes est le seul hantavirus connu pour une **transmission interhumaine (rare)**.
 - L'essai clinique de 2023 de l'armée US portait précisément sur un vaccin ADN contre la souche Andes, fabriqué à Fort Detrick.
 - Le syndrome pulmonaire à hantavirus **figure dans la liste des 1 291 effets indésirables** surveillés par Pfizer pour son vaccin COVID (document déclassifié).
- L'auteur voit un scénario très proche du COVID : peur médiatique, exercice de simulation juste avant, développement accéléré de vaccins expérimentaux et pression pour faire avancer le traité pandémie de l'OMS (bloqué sur le partage des pathogènes). Il rappelle que l'hantavirus reste une zoonose dont la transmission interhumaine est très limitée et qu'il existe déjà des pistes thérapeutiques (HCQ, ivermectine, ribavirine, griffithsine).

<https://lepointcritique.fr/2026/05/08/hantavirus-remake-covid/>

Hantavirus : la suite hollywoodienne du Covid est déjà en salles

Hantavirus: Stop the Spread Is Back BROWNSTONE INSTITUTE 6 MAI 2026

L'Institut Brownstone dénonce la nouvelle panique médiatique autour du hantavirus (mort de la femme de Gene Hackman + foyer sur un paquebot MV Hondius avec 3 décès).

Maladie rare, presque jamais transmissible d'homme à homme, mais soudain présentée comme le prochain « tueur silencieux » : longue incubation (2 à 8 semaines), pas de traitement, vaccin ARNm Moderna en développement (action en hausse).

Même scénario que 2020 : « Stop the Spread », hazmat, bateaux bloqués, Maria Van Kerkhove à l'OMS, et appels implicites aux confinements.

Une opération de peur bien rodée pour relancer la machine vaccinale et le contrôle sanitaire.

<https://brownstone.org/articles/hantavirus-stop-the-spread-is-back/>

Hantavirus :

Quand le “virus” devient l'explication magique

Le récit hantavirus est très pratique : des symptômes flous, des délais élastiques, des organes différents, des clusters interprétables, une pseudo contagion généralement absente mais parfois invoquée, et des rongeurs qui servent de raccourci explicatif. Pourtant, les poussières organiques, moisissures, toxines, gaz irritants, solvants ou pesticides expliquent des tableaux similaires. L'effet pop-corn montre qu'une série de cas n'implique pas une pseudo transmission : plusieurs personnes peuvent simplement réagir, à des moments différents, à une même exposition. Mais cette explication a un grave défaut : elle oblige à chercher des responsabilités concrètes. Le virus, lui, a l'élégance d'être invisible.

https://t.me/LPV_Virus_docs/6223

https://1drv.ms/w/c/88e023b5bac690be/IQDsfAx3280_R7sMJKbQODSrAfUrRItErZOcxAEyVEWu1gc?e=AqRgvh

Hantavirus : Malone démasque le bioterrorisme psychologique et la militarisation de la peur

Hantavirus and Psychological Bioterrorism

La peur est l'arme la plus puissante jamais inventée : elle ne nécessite ni usine, ni autorisation, ni chaîne du froid. Elle se propage par un titre alarmiste, quelques experts à la télé et une musique anxiogène. **Le bioterrorisme psychologique est la stratégie délibérée consistant à amplifier la peur d'une maladie réelle** (ici le hantavirus, maladie rare, localisée et liée aux déjections de rongeurs) pour manipuler populations, marchés et gouvernements.

Le schéma est toujours le même : émergence → médias en mode apocalypse → modèles catastrophistes → déclarations d'urgence → profits pour Big Pharma et renforcement du contrôle.

Le hantavirus est une vraie maladie, mais le battage médiatique actuel en fait un film d'horreur hollywoodien alors que les cas restent extrêmement rares aux États-Unis et touchent surtout des zones rurales spécifiques.

Malone rappelle que cette peur fabriquée érode la confiance, épuise psychologiquement et prépare les sociétés à accepter l'urgence permanente comme norme. Résultat : liberté sacrifiée, pensée critique anesthésiée, conformité sociale érigée en vertu.

La vraie menace n'est pas le virus, mais la peur elle-même, devenue produit commercial et outil de pouvoir.

<https://www.malone.news/p/hantavirus-and-psychological-bioterrorism>

CRISE DE LA DNC

Crise de la DNC : quand la « Science » est mise au service de l'État pour justifier l'abattage massif des troupeaux

CRISE DE LA DNC : LA « SCIENCE » AU SECOURS DE L'ÉTAT PAR HELENE BANOUN ET JEANFRANÇOIS LESGARDS BonSens.org Scientific-March 2026

Ce preprint (BonSens.org Scientific, mars 2026) est une analyse critique de la gestion gouvernementale de l'épidémie de Dermatose Nodulaire Contagieuse (DNC) des bovins en France, apparue fin juin 2025. Les auteurs, Hélène Banoun et Jean-François Lesgards, examinent l'audition publique de l'OPECST du 15 janvier 2026 et le rapport qui en découle, intitulé « Les apports de la science pour lutter contre la dermatose nodulaire contagieuse ».

- Politique d'abattage total des troupeaux dès un seul animal positif : jugée disproportionnée, non justifiée scientifiquement (mortalité réelle très faible, < 0,00015 % selon les remontées de terrain ; létalité estimée à 0,06 %).
- Présentation officielle exagérée des taux de morbidité (50 %) et de mortalité (10 %) par rapport aux données scientifiques internationales (mortalité généralement 1-5 %, morbidité 10-20 %).
- « Oubli » volontaire de la lutte antivectorielle (insectes vecteurs) qui est pourtant la clé de la transmission.
- Retards et opacité dans le séquençage du virus (souche proche de la Nigeria 2018 ou méditerranéenne ?).
- Place marginale des éleveurs (considérés comme de simples « gestionnaires » d'un capital vivant appartenant à l'État).
- Parallèle implicite avec la gestion de la crise Covid : recours à une « science » sélective pour justifier des mesures radicales.

Les auteurs dénoncent une instrumentalisation de la science au service d'une politique d'État, au détriment des éleveurs et d'une approche rationnelle (traitement, vaccination ciblée, lutte contre les vecteurs).

Banoun, Helene- Lesgards, Jean-François- 2026/03/13- CRISE DE LA DNC : LA « SCIENCE » AU SECOURS DE L'ÉTAT PAR HELÈNE BANOUN ET JEAN-FRANÇOIS LESGARDS BonSens.org

Scientifichttps://www.researchgate.net/deref/https%3A%2F%2Forcid.org%2F0000-0001-8391-7989?_tp=eyJlb250ZXh0ljp7ImZpcnNOUGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIiwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIn19-
https://www.researchgate.net/deref/https%3A%2F%2Forcid.org%2F0009-0008-7668-2016?_tp=eyJlb250ZXh0ljp7ImZpcnNOUGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIiwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIn19

https://bonsens.info/wp-content/uploads/2026/03/Crise-de-la-DNC-OPECST-BonSens-H_BANOUN-JFLESGARDS-V9.p

AUTRE

76 à 80 % des cas d'autisme seraient dus aux vaccins, selon le calcul de Toby Rogers What percent of autism cases are attributable to vaccines?

Toby Rogers est un économiste politique américain, docteur en sciences (Ph.D.) et militant très actif dans le domaine de la « liberté médicale »

Toby Rogers pose une question très claire : quelle partie des cas d'autisme dans la population est réellement causée par les vaccins ? Pour y répondre, il utilise une formule scientifique classique appelée PAF (Population Attributable Fraction).

Cette formule permet de savoir : si on supprimait complètement une exposition (ici la vaccination), combien de cas de la maladie disparaîtraient ? Il part de trois études sérieuses qui comparent des enfants vaccinés et non vaccinés :

- Les enfants vaccinés ont entre 4,2 et 5 fois plus de risque d'être diagnostiqués autistes.

Comme 97 % des enfants sont vaccinés aujourd'hui, il applique la formule.

Résultat : Entre 76 % et 80 % des cas d'autisme actuels seraient évitables si aucun enfant n'était vacciné.

En clair : selon ces calculs, la grande majorité des autismes d'aujourd'hui seraient directement liés aux vaccins.

Toby Rogers appelle à l'arrêt immédiat du calendrier vaccinal des enfants et des adolescents du CDC, à la suppression des obligations scolaires et à un changement de modèle médical

<https://tobyrogers.substack.com/p/what-percent-of-autism-cases-are>

Médicaments inhibiteurs de la synthèse du cholestérol pendant la grossesse : risque multiplié d'autisme chez l'enfant

Sterol pathway disruption in pregnancy: a link to autism

Une étude de cohorte massive (6,135 millions de dyades mère-enfant, 2014-2023) révèle que la prise pendant la grossesse de médicaments inhibiteurs de la biosynthèse du stérol (SBIM : statines + psychotropes comme aripiprazole, sertraline, fluoxétine, halopéridol, etc.) augmente significativement le risque de trouble du spectre autistique (TSA) chez l'enfant

- ≥ 1 SBIM → risque multiplié par 1,47 (IC 95 % : 1,45-1,49).
- Chaque SBIM supplémentaire → risque multiplié par 1,33.
- ≥ 4 SBIM simultanés → risque multiplié par 2,33.

L'utilisation de ces médicaments chez les femmes enceintes a triplé en 10 ans (4,6 % en 2014 → 16,8 % en 2023). Parmi les enfants diagnostiqués TSA, 15 % avaient une mère exposée à au moins un SBIM

Les médicaments inhibiteurs de la biosynthèse du stérol (SBIM perturbent la voie du cholestérol fœtal critique pour le développement cérébral et doivent être utilisés avec la plus grande prudence pendant la grossesse.

Peeples, E.S., Anzalone, A.J., Dai, R. et al. *Sterol pathway disruption in pregnancy: a link to autism. Mol Psychiatry* (2026). <https://doi.org/10.1038/s41380-026-03610-7>

<https://www.nature.com/articles/s41380-026-03610-7>

Bloquer le système rénine-angiotensine protège le cerveau : moins de stress oxydatif, d'inflammation et de dysfonctionnement mitochondrial

Renin-angiotensin system blockade attenuates brain mitochondrial dysfunction, oxidative stress, and neuroinflammation associated with hypertension, metabolic disorders, and aging 20 mars 2026

Cette revue (2026) montre que le système rénine-angiotensine (RAS) cérébral joue un rôle majeur dans le vieillissement et les maladies neurodégénératives. L'axe pro-inflammatoire (ACE/Ang II/AT1) favorise le dysfonctionnement mitochondrial, le stress oxydatif et la neuroinflammation, particulièrement en cas d'hypertension, d'obésité, de diabète et de vieillissement. Les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine (ARA) — comme le losartan, valsartan, irbésartan ou telmisartan — bloquent spécifiquement le récepteur AT1. Ils :

- réduisent le stress oxydatif et l'inflammation,
- améliorent la fonction mitochondriale,
- protègent la barrière hémato-encéphalique.

Ils favorisent également l'axe protecteur ACE2/Ang-(1-7)/Mas. Le blocage du RAS cérébral par les **ARA constitue une piste thérapeutique déjà disponible,**

prometteuse et peu coûteuse pour prévenir ou ralentir la démence vasculaire, la maladie d'Alzheimer, la maladie de Parkinson et d'autres pathologies neurodégénératives liées à l'âge et aux troubles métaboliques.

García Menéndez S, Inserra F, de Cavanagh EM, Ferder L, Manucha W. *Renin-angiotensin system blockade attenuates brain mitochondrial dysfunction, oxidative stress, and neuroinflammation associated with hypertension, metabolic disorders, and aging. World J Exp Med.* 2026 Mar 20;16(1):113259. doi: 10.5493/wjem.v16.i1.113259. PMID: 41883437; PMCID: PMC13010240.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41883437/>

Le régime cétogène, un traitement révolutionnaire pour la maladie mentale ? De la schizophrénie au trouble bipolaire et à l'anorexie, la psychiatrie métabolique change de paradigme

The keto diet for mental health: How switching to fat-burning mode could treat depression, bipolar disorder and more 2 mai 2026

Cet article de New Scientist (27 avril 2026) explore comment le régime cétogène (riche en graisses, très pauvre en glucides) pourrait traiter les troubles psychiatriques graves. Initialement développé dans les années 1920 par Russell Wilder pour l'épilepsie (en mimant le jeûne et en produisant des corps cétoniques), il est aujourd'hui testé en psychiatrie métabolique. Mécanismes clés :

- Les corps cétoniques fournissent au cerveau un carburant plus efficace (+27 % d'ATP par molécule via les mitochondries).
- Ils rééquilibrent glutamate (excitatoire) et GABA (inhibiteur), réduisent l'inflammation et le stress oxydatif, et modifient le microbiote intestinal.
- Le cerveau, qui consomme 20 % de l'énergie corporelle au repos, bénéficie particulièrement de cette optimisation énergétique.

Preuves cliniques :

- Cas emblématiques de Christopher Palmer (Harvard) : rémission complète de schizophrénie résistante après des décennies (2019).
- Essai 2022 (31 patients hospitalisés pour dépression sévère, bipolaire ou schizo-affectif) : 28 ont tenu le régime ≥ 2 semaines ; tous ont amélioré leurs symptômes, près de la moitié en rémission clinique.
- Étude pilote 2025 de Daniel Smith (Édimbourg) : 27 patients bipolaires déprimés → corrélation entre taux de cétones, amélioration de l'humeur/énergie et baisse du glutamate cérébral en IRM.
- Essai randomisé contrôlé en cours (200 patients bipolaires, Smith & Marwaha) : résultats attendus dans ≥ 5 ans.
- Chez l'anorexie : étude pilote 2022 (5 patients) montre maintien du poids avec moins d'anxiété alimentaire.

La psychiatrie métabolique représente un nouveau paradigme prometteur, loin des seuls cibles dopaminergiques ou sérotoninergiques. Cependant, il manque encore de grands essais randomisés

contrôlés. Le régime doit être supervisé médicalement. Pour certains patients, il offre un espoir réel là où les traitements classiques échouent.

SOURCES BIBLIO PRINCIPALES

- Palmer CM, Gilbert-Jaramillo J, Westman EC. **The Ketogenic Diet and Remission of Psychotic Symptoms in Schizophrenia: Two Case Studies.** Schizophrenia Research. 2019;208:439-440. DOI: 10.1016/j.schres.2019.03.019
- Campbell IH, Grossi H, et al. **A pilot study of a ketogenic diet in bipolar disorder: clinical, metabolic and magnetic resonance spectroscopy findings.** BJPsych Open. 2025;11(2):e34. DOI: 10.1192/bjo.2024.841
- **The Ketogenic Diet for Refractory Mental Illness: A Retrospective Analysis of 31 Inpatients 6 juillet 2022** Danan A, Westman EC, Saslow LR and Ede G (2022) *The Ketogenic Diet for Refractory Mental Illness: A Retrospective Analysis of 31 Inpatients.* *Front. Psychiatry* 13:951376. doi: 10.3389/fpsy.2022.951376 <https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsy.2022.951376/full>
- **Therapeutic ketogenic diet as treatment for anorexia nervosa** Frank GKW and Scolnick B (2024) *Therapeutic ketogenic diet as treatment for anorexia nervosa.* *Front. Nutr.* 11:1392135. doi: 10.3389/fnut.2024.1392135 <https://www.frontiersin.org/journals/nutrition/articles/10.3389/fnut.2024.1392135/full>
- **A pilot study examining a ketogenic diet as an adjunct therapy in college students with major depressive disorder** Decker, D.D., Patel, R., Cheavens, J. et al. *A pilot study examining a ketogenic diet as an adjunct therapy in college students with major depressive disorder.* *Transl Psychiatry* 15, 322 (2025). <https://doi.org/10.1038/s41398-025-03544-8> <https://www.nature.com/articles/s41398-025-03544-8>
- Williams, C. « *The keto diet for mental health: How switching to fat-burning mode could treat depression, bipolar disorder and more* ». *New Scientist*, 2 mai 2026, p. 32-34. <https://www.newscientist.com/article/2523421-why-the-keto-diet-could-be-a-revolutionary-way-to-treat-mental-illness/>

[CSI 183: Corruption systémique dans les sciences biomédicales : le secret de Polichinelle](https://www.conseil-scientifique-independant.org/csi-183-corruption-systemique-dans-les-sciences-biomedicales-le-secret-de-polichinelle/)

<https://www.conseil-scientifique-independant.org/csi-183-corruption-systemique-dans-les-sciences-biomedicales-le-secret-de-polichinelle/>

Conseil Scientifique Indépendant (CSI)

Corruption systémique dans les sciences biomédicales : le secret de Polichinelle Avec le Dr [Louis Fouché](#) (médecin anesthésiste-réanimateur, éthique et anthropologie de la santé), le sociologue [Laurent Mucchielli](#) (directeur de recherche CNRS) et le Pr Philippe Brouqui (maladies infectieuses et tropicales). Dans cet épisode, Laurent Mucchielli décortique la ****corruption systémique**** qui gangrène les sciences biomédicales : conflits d'intérêts massifs avec l'industrie pharmaceutique, fraudes dans les essais cliniques, biais dans les grandes revues (LancetGate, masques, hydroxychloroquine), modélisations catastrophistes erronées, rôle des agences sanitaires (OMS, EMA, HAS) et des partenariats public-privé. Un « secret de Polichinelle » connu de longue date, amplifié pendant la crise du Covid, qui pose la question fondamentale de la confiance dans la science aujourd'hui. Philippe Brouqui et Louis Fouché réagissent et esquissent des pistes pour sortir de cette impasse : radicalité dans l'évaluation des conflits d'intérêts, retour des universités dans la production de savoir indépendant, valorisation des préprints, restauration de l'esprit critique. Un échange dense, documenté et indispensable pour comprendre comment la production du savoir scientifique a été capturée et comment reconstruire une science digne de ce nom.

Thèmes principaux :

- Corruption systémique et délinquance en col blanc dans la recherche biomédicale
 - Conflits d'intérêts économiques et politico-idéologiques
 - Fraudes scientifiques et biais méthodologiques pendant le Covid
 - Rôle des grandes revues et des agences sanitaires
 - Perte de crédit symbolique de la science et montée des algorithmes
 - Pistes pour une science plus indépendante et éthique
- Article de Laurent Mucchielli : « Corruption systémique dans les sciences biomédicales : le secret de Polichinelle » (disponible sur HAL) <https://shs.hal.science/halshs-05566756>

Abonnez-vous pour plus d'analyses indépendantes sur la santé, la science et l'éthique.
#CorruptionScientifique #SciencesBiomédicales #BigPharma #ConflitsDIntérêts #Covid19 #LancetGate
#ÉthiqueScientifique #LaurentMucchielli #LouisFouché #CSI #SecretDePolichinelle #SantéPublique