



## REVUE DE PRESSE N° 37 DU 24/12/2021

### COVID - EPIDEMIOLOGIE

- Epidémie chez les vaccinés:

États-Unis : selon le CDC (Centers for Disease Control and Protection) 80% des cas de Omicron concernaient des personnes entièrement vaccinées, dont certains ont eu la troisième dose.

<https://nationalfile.com//vaccinated-variant-20-omicron-cases-found>

Botswana : pendant ce temps, le président botswanais Mokgweetsi Masisi a déclaré que le 26 novembre, les quatre cas d'omicron déclarés au 26 novembre étaient des diplomates entièrement vaccinés.

<https://www.hennessysview.com/p/nu-covid-variant-found-only-in-fully>

Pays Bas : un porte-parole de l'Institut national néerlandais pour la santé publique et l'environnement (RIVM) a également confirmé qu'environ 90 % des 62 passagers sud-africains testés positifs pour le coronavirus étaient entièrement vaccinés, (dont 14 infectés). Le variant "Omicron" semble n'affecter que les personnes "entièrement vaccinées". Au lundi 22 novembre 2021, les 4 porteurs d'Omicron (B.1.1.529) avaient tous été vaccinés contre les anciennes souches de coronavirus.

<https://naturalnews.com/2021-11-30-omicron-variant-detected-only>

Omicron n'a pas encore été détecté chez une personne non vaccinée. Ne laissez personne vous dire qu'Omicron est apparu à cause des non-vaccinés ! L'injection de ces médicaments expérimentaux s'est faite, sans vraiment savoir quel serait le résultat final. Etant donné que les injections créent des mutants et favorisent même la propagation de "super-mutations", sans ces injections expérimentales, omicron, n'existerait pas et la pandémie serait terminée.

<https://www.naturalnews.com/2021-12-21-80-percent-omicron-cases-found>

Angleterre : au cours du dernier mois, 4 décès sur 5 liés à la COVID-19 le sont sur des personnes vaccinées double et triple doses. Le « Rapport de surveillance du vaccin contre la COVID-19 – Semaine 50 » a été publié par l'Agence de sécurité de la santé du Royaume-Uni (anciennement Public Health England). Les données entre le 15 novembre et le 12 décembre parues le jeudi 16 décembre 2021, montrent que la grande majorité des cas de COVID-19 ont été recensés parmi la population entièrement vaccinée.

<https://dailyexpose.uk/2021/12/18/triple-vaccinated-account-4-in-5-covid-deaths/>

- L'OMS affirme que les doses de rappel ne mettront pas fin à la pandémie. Les campagnes de rappel vaccinal contre le Covid-19 risquent même d'accélérer les mutations du virus selon le directeur de l'OMS.

<https://www.google.fr/amp/s/amp.france24.com/fr/santé/20211222-l-oms>

### COVID - PHYSIOPATHOLOGIE

- Une étude récemment publiée par le National Center for Biotechnology Information (NCBI) a proposé que le rayonnement des communications sans fil, y compris la 5G, puisse contribuer aux symptômes du COVID-19.

Les preuves du lien entre le COVID-19 et la 5G, ainsi que d'autres formes de

rayonnement de communications sans fil (RCT), reposent sur deux constatations principales : la corrélation statistique entre les symptômes et la mortalité du COVID-19 et l'intensité du RCT dans une zone spécifique, y compris celle de la 5G ; et le chevauchement entre les effets du RCT sur le corps et les symptômes du COVID-19. Les auteurs Beverly Rubik et Robert R. Brown ont commencé par attirer l'attention sur une étude de mai 2020 montrant une "corrélation statistiquement significative entre l'intensité des rayonnements de radiofréquence et la mortalité due au SRAS-CoV-2 dans 31 pays du monde entier", ainsi que sur une étude américaine qui a révélé que les zones équipées de la technologie 5G présentaient des taux de cas et de décès COVID-19 significativement plus élevés, indépendamment de la densité de population, de la qualité de l'air et de la latitude.

L'étude américaine axée sur le lien entre la 5G et le COVID-19 a effectué trois types d'analyses différentes et a constaté que la technologie 5G était un "facteur statistiquement significatif pour les taux et les cas [de COVID-19] plus élevés dans les trois analyses, tandis que la densité de population, la qualité de l'air et la latitude n'étaient significatives que pour une ou deux des analyses."

Rubik et Brown ont ensuite établi une comparaison entre les bioeffets du RCT, y compris la 5G, et les symptômes du COVID-19, montrant une liste d'effets physiques qui se chevauchent.

Les symptômes du RCT et du COVID-19 comprennent des modifications sanguines telles que des rouleaux à court terme (agglutination du sang) et une réduction de l'hémoglobine à long terme (dans les cas graves de COVID-19), un stress oxydatif et des lésions dans les tissus et les organes, une perturbation du système immunitaire, notamment une suppression des lymphocytes T et une augmentation des biomarqueurs inflammatoires, une augmentation du calcium intracellulaire, qui facilite l'entrée et la réplication du virus, et des arythmies (irrégularités du rythme cardiaque).

Rubik et Brown ont souligné le fait que la carence en glutathion (un "antioxydant maître") a été proposée comme la cause la plus probable des manifestations graves dans le COVID-19, et ont cité deux études montrant des niveaux de glutathion diminués par l'exposition au BFR. Ils ont noté que "la découverte de faibles niveaux de glutathion" chez les patients atteints de COVID-19 "confirme que le stress oxydatif est une composante" de la COVID-19.

L'étude note que le RCT a déjà été reconnu comme un "facteur de stress physiologique", dont on a constaté les effets néfastes sur la santé, allant d'un risque accru de cancer à des dommages à l'ADN, en passant par des défauts d'apprentissage et de mémoire. Tout en notant que la corrélation ne prouve pas la causalité, les auteurs de l'étude "postulent que le RCT a peut-être contribué à la propagation précoce et à la gravité du COVID-19". <https://www.lifesitenews.com/news/study-finds-possible-connection-between-covid-symptoms-and-5g/>

## **COVID – TRAITEMENT**

- Les résultats de la plus grande étude au monde sur l'Ivermectine ont été présentés lors du premier congrès mondial du Conseil mondial de la santé - Médecins pour la vie, qui s'est tenu à Brasilia. Cette étude a été dirigée par la scientifique brésilienne Lucy Kerr et avec la collaboration de chercheurs de plusieurs universités. L'étude a concerné 220 517 personnes (habitants de Itajaí, une municipalité de la côte de Santa Catarina) et a évalué l'efficacité de l'Ivermectine en prophylaxie avant une quelconque exposition au COVID-19. La posologie était composée de doses bimensuelles à raison de 0,2 mg par kg et par jour pendant deux jours. L'observation des résultats s'est faite entre juillet et décembre 2020. Parmi les 220 000 habitants de la ville ayant participé à l'étude, 133 051 (60,3 %) ont pris de l'Ivermectine et 87 466 (39,7 %) n'ont pas pris le médicament offert par la municipalité et sont devenus le groupe témoin. Les mineurs de moins de 18 ans et les personnes ayant déjà contracté le Covid par le passé ont été exclus de l'étude.

62 personnes sur les 133 051 du groupe prenant de l'Ivermectine sont finalement décédées du Covid-19 contre 79 décès sur les 87 466 participants du groupe témoin. Les auteurs concluent donc à une réduction de 48% du risque de mourir de Covid en cas de prise d'Ivermectine en préventif (lien en anglais et en portugais).

[https://www.researchgate.net/publication/356962821\\_Ivermectin\\_prophylaxis](https://www.researchgate.net/publication/356962821_Ivermectin_prophylaxis)

<https://filiperafaeli.substack.com/p/ivermectina-estudo-feito-no-sus-demonstra?>

## THERAPIE GENIQUE - EFFETS SECONDAIRES

- Un scientifique britannique révèle que "...certains lots sont 50 fois pires que d'autres". L'application « How Bad Is My Batch ? » (« Mon lot est-il mauvais ? » Application et site web accessibles en [cliquant ici](#)) permet aux gens d'entrer le code du lot qu'ils ont reçu et de voir combien de décès, d'invalidités et de maladies sont associés à ce lot « 1 lot sur 200 contient des ingrédients mortels ». Déjà une étude, début Novembre 2021 montrait que pour les USA, 100% des décès dus au vaccin Covid-19 été [causés par seulement 5% des lots, selon les données officielles du gouvernement](#). Les recherches de Craig Paardekooper de l'Université de Kingston à Londres ont montré 3 conclusions : 1) les laboratoires pharmaceutiques ont volontairement élaboré des formulations non uniformes de leurs injections, tout en disant que pour une marque donnée, les flacons se valaient 2) entre Pfizer, Moderna, J & J au total, il trouve plus de 20 000 lots différents d'injections 3) 1 lot sur 200 contient des ingrédients mortels. Il conseille de regarder une série de vidéos, dans lesquelles il expose l'impensable. Une vidéo ici et une autre, « Death By Alphabet : Moderna Batch Codes And Associated Deaths » : [ici](#).

<https://www.bitchute.com/Craig-Paardekooper/>

<https://www.actuintel.com/2021/12/19/un-scientifique-britannique-revele>

<https://telegra.ph/UK-Scientist-Reveals-Bombshell-Data-Analysis-Tracks-Batches>

- Le CDC des États-Unis a mis à jour aujourd'hui sa page « Événements indésirables » sur les injections de COVID-19, où ils admettent qu'il y a maintenant 1 908 cas signalés de myocardite et de péricardite à la suite d'injections de COVID-19 chez des jeunes de moins de 30 ans. Cela se compare, sur la même page, à 57 cas de « thrombose avec syndrome de thrombocytopenie (STT) » et à 278 cas de « syndrome de Guillain-Barré (SGB) » pour tous les groupes d'âge, pas seulement ceux de moins de 30 ans. Dans cet article l'auteur explique comme le CDC utilise généralement un « biais sélectif » lors de la déclaration de ces « événements indésirables » pour que les chiffres semblent bien inférieurs à ce qu'ils sont réellement.

<https://healthimpactnews.com/2021/cdc-admits-covid-19-shots-causing-heart>

- La base de données EudraVigilance (pays de l'EEE et hors EEE) rapporte qu'au 4 décembre 2021, 32 649 décès et 3 003 296 blessures ont été signalés à la suite d'injections de quatre injections expérimentales de COVID-19 : ARNm covid-19 moderna (cx-024414), ARNm 9 pfizer-biontech, vaccin covid-19 astrazeneca (chadox1 ncov-19), vaccin covid-19 janssen (ad26.cov2.s ).

Sur le total des blessures enregistrées, près de la moitié d'entre elles (1 409 643) sont des blessures graves. « La gravité renseigne sur l'effet indésirable suspecté ; il peut être classé comme «grave» s'il correspond à un événement médical entraînant la mort, mettant la vie en danger, nécessitant une hospitalisation, entraînant une autre affection médicalement importante, ou la prolongation d'une hospitalisation existante, entraînant une invalidité ou une incapacité persistante ou importante, ou est une anomalie congénitale/malformation congénitale. » Un abonné de Health Impact News en Europe a publié les rapports pour chacun des quatre clichés COVID-19 que nous incluons ici. C'est beaucoup de travail de totaliser chaque réaction avec les blessures et les décès, car il n'y a pas de place dans le système EudraVigilance que nous avons trouvé qui compile tous les résultats. Depuis que nous avons commencé à publier ceci, d'autres européens ont également calculé les chiffres et confirmé les totaux. Voici les données récapitulatives

jusqu'au 4 décembre 2021.

<https://healthimpactnews.com/2021/32649-deaths-3003296-injuries-following>

## POLITIQUE

- Une pétition pour le "retour à la normale" à l'école dès la rentrée du 3 janvier.  
<https://www.francesoir.fr/politique-france/une-petition-pour-le-retour-la-normale>  
<https://www.wesign.it/fr/sante/ecoles-retour-a-la-normale-le-3-janvier-2022>

• Article du British Medical Journal : la fin de la pandémie ne sera pas télévisée. Si les représentations visuelles des épidémies existent depuis des siècles<sup>31</sup>, la covid-19 est la première où les rapports graphiques en temps réel ont saturé et structuré l'expérience du public. Certains historiens ont observé que les pandémies ne se terminent pas lorsque la transmission de la maladie s'arrête " mais plutôt lorsque, dans l'attention du grand public et dans le jugement de certains médias et élites politiques qui façonnent cette attention, la maladie cesse d'être digne d'intérêt ". Les rapports graphiques pandémiques fournissent un carburant inépuisable, assurant l'actualité constante de la pandémie de covid-19, même lorsque la menace est faible. Ce faisant, ils peuvent prolonger la pandémie en empêchant un sentiment de clôture ou un retour à la vie antérieure à la pandémie. Désactiver ou se déconnecter des rapports graphiques peut être l'action la plus puissante pour mettre fin à la pandémie. Il ne s'agit pas de faire l'autruche. Il s'agit plutôt de reconnaître qu'aucun ensemble unique ou commun d'indicateurs de rapports graphiques ne peut nous dire quand la pandémie est terminée. L'histoire suggère que la fin de la pandémie ne suivra pas simplement l'atteinte d'une immunité collective ou une déclaration officielle, mais qu'elle se produira plutôt de manière progressive et inégale, à mesure que les sociétés cesseront d'être entièrement absorbées par les mesures choquantes de la pandémie. La fin d'une pandémie est davantage une question d'expérience vécue, et donc un phénomène plus sociologique que biologique. Ainsi, les rapports graphiques - qui ne mesurent pas la santé mentale, l'impact sur l'éducation et la négation des liens sociaux étroits - ne sont pas l'outil qui nous dira quand la pandémie prendra fin. En fait, si l'on considère la façon dont les sociétés en sont venues à utiliser les rapports graphiques, il se peut qu'ils soient un outil qui contribue à empêcher un retour à la normale. Les pandémies - du moins les pandémies virales respiratoires - ne se terminent tout simplement pas d'une manière qui puisse être affichée sur des rapports graphiques. Loin d'une "fin" spectaculaire, les pandémies s'estompent progressivement à mesure que la société s'adapte à la vie avec le nouvel agent pathogène et que la vie sociale revient à la normale. En tant que période extraordinaire au cours de laquelle la vie sociale a été bouleversée, la pandémie de covid-19 sera terminée lorsque nous éteindrons nos écrans et déciderons que d'autres questions sont à nouveau dignes de notre attention. Contrairement à son début, la fin de la pandémie ne sera pas télévisée.

<https://www.bmj.com/content/375/bmj-2021-068094>

- Enregistrement téléphonique qui met en lumière l'arnaque totale des lois d'obligation de présentation du pass au ski, des injections sur les enfants de 5 à 11 ans, c'est un scandale qui se dévoile, ce ne sont que des recommandations. Pas de loi, pas de décret d'application. Juste des menaces des scientifiques, des politiques, des journalistes. Ce n'est en fait qu'une escroquerie, écoutez :  
<https://youtu.be/aKKWq0-13W4>

## JURIDIQUE

- Article de blog de Michaël Rochoy, l'un des co auteurs du faux article publié dans « l'Asian Journal of Medicine and Healthle » le 15 août 2020 et intitulé « Contrairement aux attentes, SARS-CoV-2 plus Létal que les Trottinettes : est-ce-que l'Hydroxychloroquine pourrait être la Seule Solution ? ». On y découvre les différentes étapes de la genèse de cette fausse publication ainsi que son contenu et sa traduction en français. Le but étant de dénoncer les revues dites «prédatrices» qui ne vérifient pas la pertinence du contenu et des sources citées dans les articles qui leur sont soumis. Cette soumission étant en revanche payante pour les auteurs. L'objectif de Michaël Rochoy est par ailleurs de discréditer les articles publiés par les médecins qui ne suivent pas la doxa officielle dans la crise du Covid.

Lien de l'article du blog de Michaël Rochoy :

<https://www.mimiryudo.com/blog/2020/08/le-meilleur-article-de-tous-les-temps/>

Lien direct de la présentation vidéo de Michaël Rochoy diffusée lors du congrès CNGE de Lille début décembre 2021:

[https://mimiryudo.com/blog/wp-content/uploads/2021/12/CNGE21\\_Rochoy](https://mimiryudo.com/blog/wp-content/uploads/2021/12/CNGE21_Rochoy)

---

Ce document est une revue de presse, soit une compilation d'informations récentes sur le SARS-Cov2, qu'à Réinfocovid nous avons 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 de construire votre propre opinion.

**Pour les traductions utilisez <https://www.deepl.com/fr/translator>**