

# LE COVID-19 et la pandémie

## LA DELINQUANCE

pseudoscientifique et financière



X. Niyonsenga

Le Covid-19  
et la pandémie  
de la délinquance

*Pseudoscientifique et financière*

© X. Niyonsenga, 2022

ISBN numérique : 979-10-405-0602-7

**Librinova**”

[www.librinova.com](http://www.librinova.com)

Le Code de la propriété intellectuelle interdit les copies ou reproductions destinées à une utilisation collective. Toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite par quelque procédé que ce soit, sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants cause, est illicite et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Le but de cet article n'est pas la mise en cause de la bonne foi des gouvernants dans la gestion de la pandémie du covid-19. En effet, ils ont fait tout ce qu'ils pouvaient.

Cependant, lorsqu'on considère que toutes les décisions politiques doivent se baser sur l'état des connaissances du moment, il y a lieu de se demander si la santé des peuples du monde entier ne se trouve pas entre les mains des roublards, des commerciaux véreux, des zombies et/ou de véritables imbéciles ! En effet, à entendre leurs sorties médiatiques sur le covid-19, il serait difficile de ne pas mettre en doute l'honnêteté intellectuelle et les compétences des conseillers de ces gouvernants dans les domaines de la santé et particulièrement de la santé publique, dans lesquelles domaines ces derniers tiennent des discours qui n'ont aucun rapport avec les bases élémentaires de l'immunité des vivants et des comportements des pathogènes.

### **Rappel des principales caractéristiques des pathogènes :**

1. Létalité  $\approx$  nombre total de décès / nombre total de malades.
2. Virulence  $\approx$  nombre total de malades / nombre total de contaminés.
3. Incidence  $\approx$  nombre total de nouveaux cas observés ou enregistrés au sein d'une population sur une période donnée. [Taux d'Incidence  $\approx$  nombre *total de nouveaux cas* observés / population totale *sur une période donnée.*]
4. Prévalence  $\approx$  nombre total de cas observés ou enregistrés au sein d'une population sur une période donnée. [Taux de Prévalence  $\approx$  nombre *total de cas* observés / population totale *sur une période donnée.*]
5. Propagation  $\approx$  nombre total de personnes infectées / nombre total d'expositions ou de contacts supposés contaminants.
6. Porteurs sains  $\approx$  nombre total de contaminés (contaminants ou pas), mais qui ne développent pas la maladie (les asymptomatiques si nous nous permettons d'utiliser le langage en vogue).

### **Quel est le rôle du Pass Sanitaire dans la lutte contre la pandémie du covid-19 ?**

Si je ne me trompe pas, seuls les individus suivants ont droit au **Pass Sanitaire** : les Vaccinés, les Guéris ou les Rétablis et les Testés négatif.

Quel est l'élément commun de ces trois états ? Ils ne présentent aucune garantie contre la contamination et la transmission du virus.

En effet,

- L'état vaccinal complet suppose que l'on a des anticorps pour lutter individuellement contre la maladie. Mais, les vaccins anti Covid-19 du moment ne garantissent pas une protection à 100% contre la maladie et les individus vaccinés peuvent bien contracter le virus et le transmettre.
- L'état de guérison de la maladie confère une protection relative contre la maladie. Mais comme la vaccination, un individu qui a fait le covid peut de nouveau contracter le virus et le transmettre.
- Le test négatif (RT-PCR, antigénique) suppose qu'à l'instant du test, l'individu ne possède pas de trace de contact récent avec le virus. Mais comme les cas précédents (vaccination ou rétablissement), un individu sain peut bien contracter le virus et le transmettre à tout moment.

### **Des interrogations :**

- *Logiquement et scientifiquement parlant, on ne peut pas provoquer la fabrication d'anticorps efficaces et durables contre un pathogène qui n'en provoque pas lui-même. C'est-à-dire, non-immunisant.* Ainsi, la nécessité d'une ou de plusieurs injection (s) aux individus ayant fait le covid est soit une fantaisie soit une preuve que le vaccin lui-même est une supercherie pseudoscientifique ! La preuve en est que ces maîtres de la science infuse abusent du pifomètre dans la détermination du nombre de doses par individu et des intervalles entre celles-ci !

- *Pourquoi les covids positifs qui n'ont pas été malades ne sont-ils pas concernés par le Pass Sanitaire ?* En effet, bien qu'ils ne développent pas la maladie, ils fabriquent des anticorps si le virus lui-même en provoque la fabrication ! Ainsi, *c'est une absurdité d'affirmer que ceux qui ont fait la maladie disposent d'une certaine immunité et non ceux qui ont été en contact avec le virus sans développer la maladie.* Au contraire !

### **Principes et origines de la vaccination :**

Contrairement aux idées reçues, l'idée de la vaccination vient de l'Ancien Monde (Afrique et Asie), notamment d'une vieille pratique des mères chinoises

plusieurs fois millénaire. À l'aide des aiguilles ou des épines, celles-ci ponctionnaient le contenu des exanthèmes ( $\approx$  boutons cutanés) des rougeoleux qu'elles déposaient dans la bouche et dans le nez de leurs bébés et de leurs enfants sains. Empiriquement, elles s'étaient rendu compte que ces gestes permettaient à leurs rejetons d'échapper au fameux dicton chinois : «  $\approx$  Il ne faut jamais compter un enfant tant qu'il n'a pas encore eu la rougeole ».

Des enfants qui avaient été en contact avec les malades ou avec les extraits de leurs exanthèmes, certains ne développaient pas la rougeole, alors que d'autres en faisaient des formes bénignes. C'est le principe de cette forme de vaccination primitive qui a été plagiée et reproduite par l'Occident, mais avec un peu trop de technoscience et une forte dose de la médiocrité des tricheurs ! c'est la conjonction de cette dernière avec la cupidité des marchands et la corruption systémique des charlatans qui conduisent souvent à la fabrication et à la commercialisation des "vaccins" qui ne le sont pas ( $\approx$  qui ne protègent contre rien et dont l'innocuité est souvent proche zéro) !

En effet, la particularité des pathogènes qui provoquent la rougeole, la variole, la varicelle, les oreillons, la rubéole ... c'est qu'ils laissent une empreinte durable dans le système immunitaire de leurs victimes. Autrement dit, on ne fait la forme grave de ces maladies qu'une seule fois dans la vie !

Par contre, les pathogènes responsables des maladies qu'on peut faire plusieurs fois dans l'année voire même plusieurs fois dans la vie ne provoquent pas la fabrication d'anticorps durables. Et, par conséquent, on ne peut pas fabriquer de vaccin pour s'en prémunir !

### **Principaux critères d'évaluation d'un vaccin, voire même de tout autre produit dont l'usage est considéré comme préventif ou prophylactique :**

Innocuité  $\approx$  absence de nuisance. Plus il est élevé, plus le vaccin est bon. En effet, les vaccins comme tous les traitements préventifs tablent sur le bénéfice / risque. Il est donc logique que les méthodes ou les produits utilisés soient exempts d'effets secondaires graves !

Efficacité  $\approx$  niveau de protection dans le temps. C'est-à-dire la capacité à stimuler la production d'anticorps suffisant dans le temps.

### **Vaccins et sérums thérapeutiques, deux produits à ne pas confondre.**

- L'action des sérums thérapeutiques est celle d'aider ceux qui les reçoivent à se

défendre contre les pathogènes spécifiques. Les sérums thérapeutiques sont donc utilisés comme des médicaments. C'est à cet effet qu'ils renforcent directement les défenses des victimes contre des pathogènes !

- L'action des vaccins est celle de provoquer la fabrication d'anticorps chez les organismes dans lesquels ils sont administrés. Contrairement aux sérums thérapeutiques qui agissent en aidant directement les organismes, les vaccins les attaquent. On peut assimiler leur action à celle des pathogènes de faible virulence pour préparer les organismes à se défendre ultérieurement contre des pathogènes virulents. Ils ne sont indiqués que pour des organismes en bonne santé. C'est-à-dire, suffisamment solides pour résister à l'agression des pathogènes même de faible virulence !

### **Préconisations en cas de nouveau pathogène très virulent :**

- Il ne faut pas céder à l'agitation et au catastrophisme des marchands et de leurs rabatteurs ( $\approx$  charlatans & lobbyistes).

- Il faudrait faire un schéma dynamique simplifié de prise en charge. C'est-à-dire, flexible et évolutif en fonction des expériences et des nouvelles connaissances sur le comportement du pathogène et de la réponse immunitaire de ses hôtes ou de ses victimes.

- Vulgariser l'état des connaissances sur la maladie ou les maladies.

- Ne pas se lasser de surveiller l'évolution des caractéristiques du pathogène jusqu'à son éradication ou à la baisse de sa virulence par l'acquisition d'un niveau élevé d'anticorps ad hoc par la majorité de la population.

- Par ailleurs, s'il fallait mesurer le niveau de protection des individus, il faudrait plutôt mesurer *le niveau ou le taux d'anticorps* aussi bien chez les vaccinés, les non-vaccinés, les convalescents ou les rétablis et surtout chez les covids positifs qui ne développent pas la maladie. C'est-à-dire, les porteurs sains et les individus qui développent des formes très bénignes qui passent inaperçues ou sans symptômes caractéristiques.

En effet, c'est le suivi du nombre de covids positifs ne développant pas la maladie et surtout du taux d'anticorps (suite à la vaccination ou non) au sein d'une population qui permet de déterminer si celle-ci est en train d'acquérir ou non une protection relative contre un pathogène donné ! *omettre ou ignorer le dosage des anticorps chez les cas positifs ne développant pas la maladie est un*