



## La Grippe Aviaire A Été Délibérément Présentée Comme Une Menace Extrêmement Dangereuse Pour Les Humains.

Chers amis,

J'ai beaucoup écrit et parlé récemment de la grippe aviaire (grippe aviaire H5N1).

La grippe aviaire a été délibérément présentée depuis plus de 20 ans comme une menace extrêmement dangereuse pour l'homme. Elle a déjà constitué une menace, mais seulement pour quelques éleveurs de poulets. **Aujourd'hui, elle n'est plus du tout une menace, et si nous ne la recherchions pas si vigoureusement, nous ne la connaîtrions probablement même pas.**

Des scientifiques de la marine américaine en Égypte ont testé plus de 8 000 oiseaux capturés ou abattus entre 2003 et 2009 et ont découvert que près de 10 % d'entre eux étaient positifs à la grippe aviaire H5N1 ! Mais ils étaient en bonne santé.

Les agences fédérales américaines suivent 9 000 travailleurs agricoles aux États-Unis à la recherche de cas de grippe aviaire. Jusqu'à présent, elles n'en ont détecté que 4 au cours des deux dernières années. Tous souffraient de maladies bénignes. Aucun n'a été hospitalisé et, bien sûr, aucun n'est décédé.

Il fut un temps où ce virus tuait un petit nombre de personnes, mais moins de 500 personnes dans le monde, au total, sur plus de 20 ans. Il ne s'est jamais transmis d'une personne à une autre.

Au cours des quatre dernières années, on ne dénombre que huit décès dus à la grippe aviaire dans le monde. L'OMS ayant [par erreur ?] fait état d'un décès récent dû à la grippe aviaire au Mexique, ce que les autorités mexicaines ont forcé l'OMS à rétracter, nous ne pouvons même pas être sûrs de ces huit décès. Voici les données de l'OMS sur les décès dus à la grippe aviaire H5N1 dans le monde :

Cumulative number of confirmed human cases† for avian influenza A(H5N1) reported to WHO, 2003-2024

Country	2003-2009*		2010-2014*		2015-2019*		2020		2021		2022		2023		2024		Total	
	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths
Azerbaijan	8	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5
Bangladesh	1	0	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	1
Cambodia	9	7	47	30	0	0	0	0	0	0	0	0	6	4	5	1	67	42
Canada	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Chile	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
China	38	25	9	5	6	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	55	32
Djibouti	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Ecuador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Egypt	90	27	120	50	149	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	359	120
India	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
Indonesia	162	134	35	31	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	168
Iraq	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Lao People's Democratic Republic	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Myanmar	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Nepal	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Nigeria	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pakistan	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
Spain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0
Thailand	25	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	17
Turkey	12	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	4
United Kingdom	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	5	0
United States of America	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	0
Viet Nam	112	57	15	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	129	65
<b>Total</b>	<b>468</b>	<b>282</b>	<b>233</b>	<b>125</b>	<b>160</b>	<b>48</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>889</b>	<b>463</b>

\*2003-2009, 2010-2014 and 2015-2019 total figures. Breakdowns by year available on subsequent tables. †This count includes reported detections in asymptomatic individuals. In some cases, the confirmation of infection versus transient contamination of the nasopharynx/oropharynx with virus particles after exposure to infected birds or contaminated environment remains inconclusive. Total number of cases includes number of deaths. WHO reports only laboratory-confirmed cases. All dates refer to onset of illness. Source: WHO/GIP, data in HQ as of 3 May 2024.





Je tiens également à préciser qu'aucun pays n'a signalé de cas de contamination par cette maladie en consommant des aliments : ni du lait, ni de la viande, ni du poulet, ni des œufs. Alors pourquoi tant d'agitation ?

Ce qui me fait peur, ce sont les raisons possibles de cette agitation. Les autorités pourraient utiliser cette pandémie animale montée de toutes pièces pour plusieurs raisons, aucune n'étant bonne :

1. Pour obtenir un meilleur contrôle sur la manière dont les aliments peuvent être produits et vendus
2. Pour chasser les petits agriculteurs, pour qui l'imposition de nouvelles mesures de « biosécurité » dans leurs exploitations serait trop coûteuse pour leur permettre de rester en activité. De nombreux agriculteurs néerlandais ont dû vendre leurs exploitations, car de nouvelles réglementations environnementales leur ont été imposées, et c'est peut-être ce qui est prévu.
3. Réduire l'approvisionnement alimentaire par des abattages inutiles
4. Pour maintenir la population dans la peur
5. Pour rendre les aliments synthétiques plus désirables
6. Promouvoir la fausse idée selon laquelle les pandémies surviennent à l'interface animal-humain, et cette interface devrait recevoir davantage d'attention et de réglementation
7. Pour générer un soutien à l'approche One Health
8. Générer un soutien au programme mondial de biosécurité, au traité de l'OMS sur la pandémie et aux efforts nationaux de ce type

En outre, les pandémies sont une bonne affaire pour l'industrie des pandémies, en particulier pour l'industrie des vaccins. Mais elles renforcent également le statut de nombreux bureaucrates disséminés dans les gouvernements fédéral et étatiques des États-Unis, l'OMS, l'ONU, l'Union européenne et le financement des agences de santé publique du monde entier.

Par exemple:

## PANDEMIC VACCINES AND ADJUVANTS PROGRAM OVERVIEW

The **Influenza & Emerging Infectious Diseases (EID) Pandemic Vaccines and Adjuvants Program** advances timely and accessible vaccination strategies to mitigate potential future pandemics. The Pandemic Vaccines and Adjuvants Program works to accelerate pandemic response timelines by managing the **U.S. National Pre-Pandemic Influenza Vaccine Stockpile (NPIVS)** and implementing its strategic use in the event of a public health emergency.

The NPIVS maintains a robust library of influenza virus vaccine seeds and ensures sufficient pre-pandemic antigens and adjuvants to rapidly formulate enough vaccine doses to immunize critical care workers and at-risk populations early during a response. Our team strives to ensure vaccine implementation strategies are nimble and robust datasets are available to demonstrate vaccines are safe and immunogenic to inform pandemic preparedness strategy and policy decisions.





# SHIVAYA INFO



## PANDEMIC VACCINES AND ADJUVANTS INVESTMENT AREAS

Select Investment Area to Learn More

<b>Pandemic Preparedness and Response</b> ✓	<b>Pandemic Influenza Vaccine Manufacturing Readiness</b> ✓	<b>Inventory of Pre-pandemic Vaccines and Adjuvants</b> ✓	<b>Vaccine Implementation Strategies</b> ✓
---	---	---	--

BARDA PROGRAMS

### PANDEMIC PREPAREDNESS AND RESPONSE

The U.S. National Pre-Pandemic Influenza Vaccine Stockpile (NPIVS) Program, established in 2005 and overseen by BARDA:

- Manages production and evaluates vaccine implementation of stored MCMs for pandemic preparedness and response or as required in response to a U.S. Department of Health and Human Services (HHS)-designated Public Health Emergency.
- Procures vaccines against influenza viruses and strains with pandemic potential.
- Supports U.S. government efforts to modernize influenza virus vaccines.

The goal of the NPIVS focuses on achieving faster and better production of pandemic influenza vaccines.



BARDA Request TechWatch Meeting

### BARDA continues long-standing partnerships with GSK, Sanofi, and Seqirus to strengthen preparedness and rapid response capabilities for influenza pandemics

WEB ANNOUNCEMENT

SHARE



BARDA is continuing partnerships with industry collaborators GlaxoSmithKline (GSK), Sanofi, and Seqirus to strengthen pandemic preparedness and response capabilities by ensuring ready production of medical countermeasures (MCMs), such as influenza vaccines and adjuvants, in the event of an influenza pandemic or other public health emergency.

The U.S. Department of Health and Human Services (HHS) continuously monitors pandemic risk in order to prepare to respond to the threats posed by novel influenza, including outbreaks caused by zoonotic influenza viruses. Within BARDA's Division of Influenza and Emerging Infectious Diseases (IEID), the National Pre-pandemic Influenza Vaccine Stockpile (NPIVS) provides preparedness for influenza pandemics and maintains stockpiles of influenza vaccine antigens and adjuvants. The IEID Division works closely with its interagency partners and performs risk assessments to identify and evaluate potential pandemic influenza virus threats.

<https://medicalcountermeasures.gov/newsroom/2022/panflupreparedness/>

Le problème majeur est que les vaccins créés pour ces programmes n'ont pas été correctement testés et sont susceptibles d'être très dangereux. Deux vaccins contre la grippe aviaire H5N1 présents dans les stocks américains ont eu des taux de mortalité de 1 % et 0,5 % lors des essais cliniques, mais ils ont quand même été homologués.



**H5N1 Influenza Virus Vaccine, manufactured by Sanofi Pasteur, Inc. Questions and Answers**

**Why didn't the clinical trial include more people?**

FDA recognizes that a limited number of people were studied in the clinical trial. The study was designed by the National Institutes of Health (NIH) as an exploratory study to look at the amount of antibodies generated in people from various doses. Because the results showed promise for providing protection against the H5N1 influenza virus and helping with national preparedness for influenza pandemic, Sanofi Pasteur submitted a Biologics License Application to FDA.

<https://www.fda.gov/media/74534/download?attachment>

illnesses. A total number of 103 subjects (mean age: 39.4 years; age range 18 through 64 years; 53.4 % female, race: 81.6% White, 10.7% Black or African American, and 7.8% Asian) received an intramuscular injection of an investigational vaccine formulation of A/Vietnam/1203/2004 (H5N1, clade 1) containing 90 µg hemagglutinin and no preservative, followed by another injection of the same dose approximately 28 days later. Forty-eight (48) subjects received 0.5 mL

**sanofi pasteur**  
**Influenza Virus Vaccine, H5N1**

- Four serious adverse events (SAEs), all considered unrelated to vaccine, occurred after
- vaccination including one death and three other SAEs (one each: menorrhagia, cerebrovascular
- event, and breast cancer).

<https://public4.pagefreezer.com/browse/FDA/06-02-2023T10:15/>  
<https://www.fda.gov/vaccines-blood-biologics/vaccines/h5n1-influenza-virus-vaccine-manufactured-sanofi-pasteur-inc-questions-and-answers>

72

**FDA licensed 3 bird flu vaccines for humans**

**Vaccines Licensed for Use in the United States**

Influenza Virus Vaccine, H5N1 (for National Stockpile)	No Trade Name
Influenza A (H5N1) Virus Monovalent Vaccine, Adjuvanted	No Trade Name
Influenza A (H5N1) Monovalent Vaccine, Adjuvanted	AUDENZ

**Latest bird flu vax licensed in 2020**

**HIGHLIGHTS OF PRESCRIBING INFORMATION**  
These highlights do not include all the information needed to use AUDENZ™ (Influenza A (H5N1) Monovalent Vaccine, Adjuvanted) safely and effectively. See full prescribing information for AUDENZ.

AUDENZ (Influenza A (H5N1) Monovalent Vaccine, Adjuvanted) injectable emulsion for intramuscular use

Initial U.S. Approval: 2020

**Serious Adverse Events (SAEs)**

In Study 3, fatal and non-fatal SAEs reported in the 12 months following vaccinations among adults 18 through 64 years of age occurred in 2.9% of subjects who received AUDENZ and 3.3% of subjects who received placebo. SAE rates among adults 65 years of age and older were 10.5% in subjects administered AUDENZ and 15.3% in subjects who received placebo. **Fatal SAEs included 11 (0.5%) AUDENZ recipients and 1 (0.1%) placebo recipients. No SAEs were assessed as being related to AUDENZ.**

J'ai eu beaucoup d'expérience avec ce type de problème lorsque j'ai travaillé sur le vaccin contre l'anthrax. Personne ne pensait que le vaccin serait utilisé, donc la fabrication de qualité inférieure, la contamination des flacons et la modification de la date de péremption des produits ont été négligées. Des millions de doses sont restées dans les réserves du DOD.

Puis, lorsque des rapports massifs de blessures ont été publiés, les bureaucrates qui avaient fermé les yeux et omis de réglementer le produit, se sont seulement préoccupés de dissimuler leurs erreurs. Des millions de soldats et des milliers d'autres personnes ont été vaccinés contre l'anthrax, pour des raisons très douteuses. Beaucoup sont tombés malades de façon permanente.

Je ne veux pas que cela se produise avec les vaccins contre la grippe aviaire, c'est pourquoi je lance cette alerte. Le gouvernement fédéral vient de confier à Moderna la fabrication de vaccins à ARNm contre la grippe aviaire.



# SHIVAYA INFO



Il est clair que le gouvernement fédéral est en train de constituer des réserves de vaccins contre la grippe aviaire, et nous pourrions être confrontés à une nouvelle débâcle vaccinale de type COVID dans un avenir proche.

Soyez donc prévenus. Un homme averti en vaut deux.

<https://www.statnews.com/2024/07/02/moderna-barda-funds-for-mrna-influenza-vaccines/>

## Moderna receives \$176 million from BARDA for mRNA influenza vaccines

Sincèrement,

Meryl Nass, docteure en médecine pour Door to Freedom

Mots clés de l'article : [#bulletin d'information](#)

<https://doortofreedom.org/bird-flu-has-been-deliberately-built-up-as-an-extremely-dangerous-threat-to-humans/>