

COVID-19 : ASTRAZENECA PLUS DANGEREUX QU'ON NE LE DIT ?



Au tout début du mois d'avril (2021) un auditeur qui intervenait sur la radio RTL dans le cadre de l'émission "*La parole est aux auditeurs*" a attiré mon attention en faisant remarquer que : 1) l'emploi du mot vaccin était impropre (1) concernant le Covid et 2) contrairement à ce qu'on entendait un peu partout, le vaccin AstraZeneca occasionnait plus d'effets indésirables (graves et non graves) qu'annoncés. Ce brave homme appuyait ses affirmations sur les chiffres officiels de l'ANSM (l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament).

Intrigué par ses propos contraires à la Doxa (qui jusqu'à lors ne signalait qu'une douzaine de cas de thromboses) et qui de surcroît irritaient l'animateur, je me suis connecté à Internet afin de savoir ce que disait réellement le site officiel de l'agence qui veille aux effets médicamenteux. Et là, surprise ! Pour la période du **26 mars 2021** au **1er avril 2021** l'agence publiait dans ses conclusions concernant AstraZeneca des pourcentages de cas graves et très graves évalués respectivement à... **83 et 17 %!** (voir le graphe ci-dessous) et le rapport complet pour cette période (par vaccin et général). A noter, sur ce même graphique, une tendance à l'augmentation des cas graves (25 %) depuis le début de la vaccination.

Données recueillies

1 897 cas enregistrés
du 26/03/2021 au 01/04/2021

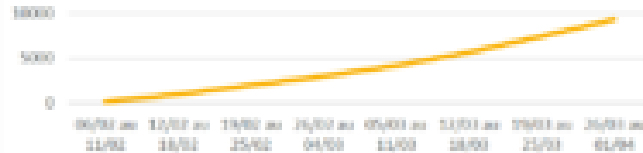
9 336 cas au total
depuis le début de la vaccination

Proportion de cas
graves/non graves
cette semaine



■ Graves
■ Non graves

Evolution du nombre de cas d'effets indésirables (graves et non graves) depuis le début de la vaccination



Proportion de cas graves/non graves depuis le début de la vaccination



■ Graves ■ Non graves

J'ai laissé passer un peu de temps et suis revenu sur le site pour consulter ses derniers chiffres et qui pour la période du **9 avril 2021** au **15 avril 2021** annonçait cette fois que la répartition entre cas graves et non graves étaient à cette date respectivement de **53 et 47 %**. Vous aurez noté comme moi que le nombre de cas graves à dépasser désormais celui des non graves (voir le graphe ci-dessous).

Données hebdomadaires de pharmacovigilance

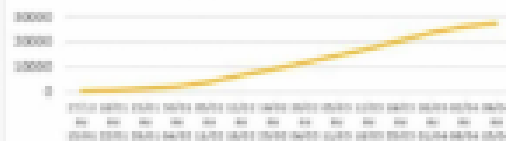
Période du 09/04/2021 au 15/04/2021

Proportion de cas
graves/non graves
cette semaine



■ Graves

Evolution du nombre de cas d'effets indésirables (graves et non graves) depuis le début de la vaccination



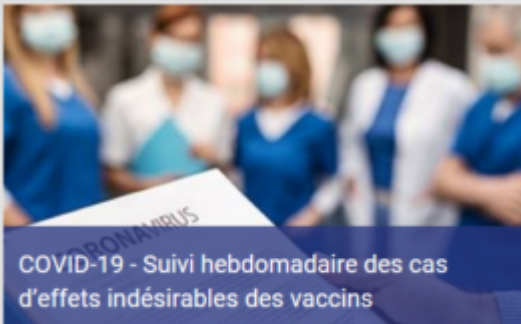
Proportion de cas graves/non graves depuis le début de la vaccination



■ Graves ■ Non graves

Vous devinez ma perplexité comme je devine la vôtre. AstraZeneca est bien plus dangereux que l'on veuille bien le dire et les cas graves sont en augmentation. Je n'ai pas eu le courage de lire le rapport complet de l'agence mais en

creusant un peu on devrait y trouver autre chose que des cas de thromboses. Si vous souhaitez en savoir plus, il faut cliquer ICI.



Maintenant l'heure est aux conclusions. Les journalistes répètent innocemment ou servilement que le rapport bénéfices/risques de tous les vaccins confondus est nettement en faveur des bénéfiques, ce qui est incontestable mais pas forcément une raison suffisante pour rassurer les

gens. La tendance serait même *"n'importe quel vaccin est bon à prendre"* pourvu que l'on soit immunisé. Ils oublient les vrais chiffres qui, concernant AstraZeneca notamment, expliquent les réticences légitimes des Français et le gaspillage de ce produit. Ceci m'amène à vous conseiller de consulter régulièrement ce site. Vous y trouverez des rapports comme celui que je vous propose ci-dessous. En espérant que les chiffres publiés sont honnêtes.

Rapport de synthèse pour la période du **9 au 15 avril 2021** pour les vaccins COMIRNATY (BioNTech-Pfizer) – COVID-19 VACCINE Moderna et VAXZEVRIA (AstraZeneca).

(1) un vaccin selon Le Larousse est une : *"Substance d'origine microbienne (microbes vivants atténués ou tués, substances solubles) qui, administrée à un individu ou à un animal, lui confère l'immunité à l'égard de l'infection déterminée – comme le Tétanos – par les microbes mêmes dont elle provient et parfois à l'égard d'autres infections"*. L'auditeur avait raison dans la mesure où les vaccins actuellement proposés ne garantissent en aucune manière l'immunité à l'égard du COVID-19 (comme celui de la grippe d'ailleurs qui nécessite annuellement une nouvelle vaccination et qui, en outre, n'empêche pas de l'attraper). Avec les variants COVID qui apparaissent régulièrement, cela laisse présager aussi une vaccination annuelle COVID. Mais quel autre mot utiliser quand l'immunité n'est pas systématiquement garantie ? Vaccin temporaire ? Vaccin périodique ? Est-ce vraiment important pour le commun des mortels ? Je ne le pense pas.

Photos : ANSM Sources : RTL – ANSM.