

## Pascal Mattei

20 août, 12:37 ·

Bonjour,

Nous sommes le 20/08/2021 et toujours dans l'une des pire crise sanitaire de notre histoire moderne. Dans les actu, Guadeloupe et Martinique qui stockent leurs morts dans des camions et containers frigorifiques par débordement complet des morgues (comme Bergame en Italie à l'époque du premier pic). Des limitations d'accès en réanimation à 50 ans, parfois à moins de 50 ans quand ils ont des co-morbidités, pas sûr que vous réalisiez ce que ça représente, beaucoup des gens lisant ce message en ce moment seraient refusés en réa en Guadeloupe s'ils faisaient partie des nombreux à développer une forme sévère.

<https://www.liberation.fr/.../covid-19-dans-les-morgues.../>

En France, en Italie (Bergame), aux USA (Texas), d'un peu partout en fait, des urgentistes nous rapportent que le taux de non vaccinés en hospitalisation est de 90 à 98%.

Pourtant les discours sceptiques voire négationnistes de la gravité de la situation et de l'utilité du vaccin sont toujours très fort sur les réseaux sociaux et dans les manifestations. Et il faut balayer devant notre porte, le COVID est aidé par de nombreux idiots utiles dans nos propres rangs qui permettent de brouiller le message, même s'ils sont 1 ou 2% dans une immense communauté médicale et scientifique unie dans la lutte contre le virus.

Pour la première fois je vais être obligé malgré moi de remercier l'AP-HM qui commence enfin à sonner la fin de la récré et à faire le ménage... Louis Fouché, anesthésiste à la Conception et désinformateur semi-professionnel sur la pandémie et le vaccin (surveillé actuellement par les groupes observant les dérives sectaires), est remercié "d'un commun accord" de l'assistance publique et n'y exercera plus.

<https://www.lemonde.fr/.../les-paradoxes-de-louis-fouche...>

A la rentrée, Didier Raoult dont certes la retraite approche, et Eric Chabrière (dont la retraite n'approche pas du tout) devraient également ne pas être renouvelés à leur poste à l'IHU et gentiment poussés vers la sortie (croisons les doigts) sur l'impulsion du nouveau directeur de l'AP. La levée de bouclier de la part de leurs confrères à la Timone et autour est enfin totale et au grand jour dans ce dernier article:

<https://www.laprovence.com/.../didier-raoult-la-video-de...>

<https://www.laprovence.com/.../marseille-didier-raoult-a...>

Dans cette "vidéo de trop", Didier Raoult fait mine comme d'habitude de confondre survenue de nouveaux cas de COVID, et survenue de cas grave, chez les populations vaccinées et non vaccinées, alors même que les cas graves déciment nos populations dans certains département, en relativisant l'efficacité du vaccin.

Je suis honnêtement heureux qu'après un an et demi de cirque permanent et de sélection mensongère des chiffres et des données, nos confrères sur place aient pris la décision de dire à voix haute que "Didier vrille", "va trop loin", et que "c'est inacceptable".

---

Puisque vous êtes toujours angoissés car assis à table le midi à coté de votre tonton anti-vax, et vous ignorez peut-être encore quelles sources sont fiables, il y a quelques règles simples à respecter pour s'y retrouver:

- 1) Une urgence sanitaire / la science ce n'est pas de la politique. Ce n'est ni de gauche, ni de droite, ni du centre, ni d'extrême gauche, ni d'extrême droite. Si vous n'aimez pas Macron, c'est très bien pour vous, mais on s'en fout, ça n'a aucune espèce de rapport avec la question.
- 2) La presse française est un organe dirigé par des professionnels. Tous ont le droit de faire des erreurs parfois, mais beaucoup les ont corrigées, justement car ce sont des professionnels, et qu'ils ont dans leurs rédactions des journalistes scientifiques et parfois des médecins. Vous pouvez donc suivre avec confiance les journaux à grand tirage: Le Monde, Libération, Le Figaro, etc, qui ont des services scientifique très compétents. Vous ne pouvez pas suivre: France Soir (qui n'a plus aucun journaliste scientifique, ni journaliste tout court, et relaie juste des idéologues et des bloggeurs conspirationnistes, dont le directeur de rédaction Xavier Azalbert).
- 3) Les labos gagnent beaucoup d'argent pendant une pandémie: oui. Mais... on s'en fout aussi. C'est comme ça, c'est le principe, puisque leur travail c'est vendre des médicament / des vaccins. La légitimité et l'efficacité des traitements est surveillée par d'autres, et les gens qui vous soignent savent exactement à quoi s'en tenir. Rappel du 1) : une pandémie ce n'est pas de la politique.

---

Il vous reste des interrogations ? Alors revoyons rapidement les plus mauvaises assertions qui tournent en boucle sur les réseaux et dans les manif:

😬\* On peut toujours être contaminé avec le vaccin !

Oui... c'est le principe quand il n'y a pas 100% d'efficacité. Le vaccin a un efficacité importante sur la contamination seule, mais surtout une efficacité écrasante sur les formes graves (>90%), celles qui vous enverront à l'hôpital voire en réanimation, et vous donneront probablement des COVID longs.

L'institut pasteur estimait en juin qu'un non vacciné à 12 fois plus de chances qu'un vacciné d'être contaminé <https://www.lefigaro.fr/.../covid-19-une-personne-non...> Donc oui, vous trouverez toujours des vaccinés qui attraperont le virus, voire feront des formes graves (90% de protection ça veut dire que 10% passent entre les mailles, jusque là c'est pas trop dur comme calcul)... comme vous trouverez toujours des gens avec la ceinture de sécurité qui ont un accident grave. J'espère que vous n'enlevez pas la ceinture de sécurité pour autant...

🚫\* Le vaccin ARN n'est pas sûr / on a pas de recul.

C'est faux, et c'est faux. L'ARNm a été découvert en 1961 et a été l'objet d'un prix Nobel, le vaccin ARNm en 1990. Depuis il a été testé dans diverses indications et virus, sur des humains bien sûr, sans problème. Aucun vaccin connu en 2021 ne donne d'effets secondaires ésotériques à 10 ans de distance. <https://www.lemonde.fr/.../laventure-scientifique-des.../>

🧬\* C'est de la thérapie génique !

Il n'y a que deux types de personnes qui croient ce genre d'ineptie: Martine Wonner (on a tous le droit d'oublier ses cours de première année de médecine), et de manière générale tous les gens qui ont raté le cours de SVT de lycée sur l'usine cellulaire et le sens ADN=>ARN=>protéine.


<https://www.leprogres.fr/.../covid-19-non-les-vaccins-ne...>

👨🏻\* On ne me la fait pas, il paraît que l'essai de phase 3 du vaccin est toujours en cours ! Hollande démission !


C'est exact. La partie de la phase 3 qui consistait à étudier la toxicité ou les effets secondaires dangereux est bien terminée. La partie de la phase 3 qui continue jusqu'en 2023, est celle qui étudie la pérennité de l'immunité du vaccin, et la durée de sa protection efficace contre le virus... c'est la baisse d'efficacité qui est étudiée, il n'y a plus d'inquiétude sur des effets secondaires qui ont raté le train et débarqueraient 5 ans après on ne sait pourquoi.

<https://www.lemonde.fr/.../covid-19-les-essais-de-phase-3...>

Si votre voisin de table vous assure que si si, les vaccinés vont mourir dans 10 ans max d'une maladie auto-immune fulgurante: bravo vous venez d'identifier votre tonton anti-vax, adressez-le d'urgence à Mathieu Molimard (PUPH en pharmacologie clinique), il est abordable sur Twitter et ouvert au dialogue.

 \* Israël est très vacciné, pourtant il y a des cas qui remontent, et même des cas graves !

Oui... cf au dessus. Quand énormément de monde est vacciné, il y aura mathématiquement plus de part de vaccinés dans les cas hospitalisés voire grave. 10% de beaucoup de monde, ça fait pas mal de monde. L'efficacité sur les formes graves du Pfizer quand ajusté à l'âge et aux groupes de patients, tourne autour de 90% actuellement. Il n'y a hélas pas de moyen plus simple de l'expliquer, pour ceux qui veulent les calculs, les data scientist les font pour vous: <https://www.covid-datascience.com/.../israeli-data-how.../> .

 \* On a qu'à ouvrir plus de lits de réanimation !

Ouvrir des lits de réanimation c'est un échec. C'est. Un. Echec.

Les gens qui vont aller dans ces lits risquent de mourir (30-40% de décès sur les premières vagues), ou de sortir avec de lourdes séquelles. Vous voulez ouvrir de nouveaux lits pour pouvoir aller dedans ? Passez devant... personne n'a envie d'y être hospitalisé, et on a pas envie de vous y voir. Le récit de Philippe Herbel, 45 ans sans antécédents, après son séjour en réa:

<https://www.lefigaro.fr/.../j-avais-le-corps-explose-et...>

Par ailleurs, on vous rappelle qu'il y a tout juste le personnel pour tenir les réas actuelles, et qu'aux pics précédents, les renforts sont venus du privé (dont les cliniques étaient fermées) ou des blocs opératoires (à l'activité arrêtée), ce qui n'est plus possible actuellement. Donc, on met quel personnel pour s'occuper de ces lits ?

La solution pour sortir d'une pandémie ce n'est donc pas d'ouvrir des lits de réa.. ça c'est juste de la réaction, quand on est déjà dépassés. La solution est d'empêcher les gens d'aller en réa, si seulement un vaccin existait avec 90% de protection sur les formes graves...

 \* JE SUIS JEUNE JE M'EN FOUS JE RISQUE RIEN (YOLO):

Actuellement la moyenne d'âge en réanimation chute. Partout en France et outremer on décrit du 20, 25, 30, 35 ans souvent sans aucun antécédent, dans un état critique en réanimation. Avant qu'arrive ce variant très contagieux et frappant davantage les jeunes, l'OMS estimait déjà que 13% des symptomatiques développaient des symptômes traînant allant d'un à plusieurs mois, entre essoufflements et flou mental / visuel, difficultés de concentration, et parfois plus grave avec des fibroses pulmonaires et autres séquelles. Aucun profil n'est à l'abri. C'est simplement une maladie qu'il ne faut pas attraper, ou qu'il faut attraper vacciné pour limiter les risques au maximum. Enfin, vous malade, vous pourrez contaminer des gens chez qui le vaccin marche moins (les agés, les gens sous chimio, immunosupresseurs, anti-rejets etc, ou votre tonton anti-vax de 60 ans non vacciné), ils risquent leur vie, et c'est vous la bombe biologique.

 \* Le vaccin sélectionne de nouveaux variants !

Bon, là j'espère que vous avez déjà dit à votre tonton anti-vax que c'est du gros n'importe quoi? Se vacciner c'est diminuer la circulation du virus, le risque qu'il mute à nouveau, le risque qu'il produise un nouveau variant, et la pression de sélection du vaccin n'y change rien. Debunké 1000 fois, réchauffé 1000 fois sur les pages FB d'illuminés... <https://www.francetvinfo.fr/.../vrai-ou-fake-les-vaccins...>

---

Courte synthèse:

\* Les questions que vous vous posez sont abordées et traitées par de nombreuses personnes compétentes. Ces notions sont claires, elles ne sont pas sujettes à débat dans le monde scientifique et médical. N'allez pas chercher de réponses chez des gens qui n'y comprennent rien (hommes politiques, chroniqueurs télé, les quelques derniers médecins médiatiques nullissimes et en recherche de quart d'heure de gloire qui sont parfaitement identifiés, etc...).

\* Ne mélangez pas votre grogne politique / sociétale et la protection individuelle et collective contre un virus dangereux qui est en train de changer le monde.

Vaccinez-vous, écoutez les autorités sanitaires. La désinformation tue (le COVID aussi).

Déclaration de conflit d'intérêts: je n'ai aucun conflit d'intérêt avec l'industrie pharmaceutique ou avec des prestataires de santé.