

Annonces de la coordination Santé Libre : des anomalies méthodologiques dans les études sur les vaccins Covid-19



[Source : Réseau International]

par Candice Vacle.

Ce dimanche 31 janvier 2021, la coordination Santé Libre a fait une conférence de presse sur le Covid-19. Cette coordination s'est mise en place lors de l'appel du 9 janvier 2021 rassemblant plusieurs collectifs tels Laissons les médecins prescrire, Réinfocovid, Azy-thro-d'hospitalisations, Bon Sens et ChroniLyme.*

Leur Conseil scientifique indépendant a fait, ce dimanche 31 janvier 2021, ses premières annonces dont certaines d'entre elles sont alarmantes.

Que disent-ils sur les vaccins Covid-19 ?

Précisons que la coordination Santé Libre n'est pas anti-vaccin. Dr Vincent Reliquet, médecin responsable de la cellule stratégie vaccinale de cette coordination, remet radicalement en cause le développement pharmaceutique des vaccins Covid-19. Il souligne, suivant les vaccins, des anomalies dans les études, tels :

- des biais de recrutement des sujets,
- l'absence d'études randomisées,
- l'absence de double aveugle,
- la modification du placebo en cours d'étude,
- des anomalies dans la présentation des effets indésirables,
- un suivi du sujet réduit par rapport au protocole initial,
- et des modifications des analyses statistiques par rapport aux hypothèses de départ, etc. Et les vaccins commercialisés présentent des lots de commercialisation différents des lots cliniques des essais, etc.

Dr Vincent Reliquet souligne, aussi, de multiples inquiétudes concernant ces vaccins, notamment pour les femmes enceintes car les industries pharmaceutiques ont exclu cette population de leurs études. Il s'attend à des effets indésirables graves et retardés de ces vaccins. La psychiatre et députée Martine Wonner rappelle qu'en Europe, il n'y a « aucune obligation vaccinale. » Et Dr Violaine Guérin insiste sur la liberté de prescription des

vaccins Covid-19 par le médecin et le libre consentement du patient. Elle s'inquiète d'une possible « *extorsion* » du consentement du patient, notamment avec un possible passeport-vaccinal, des licenciements pour non- vaccination, ou le refus d'accéder au réfectoire pour les personnes âgées en Ehpad.

Ceci amène Dr Vincent Reliquet à s'interroger : « *Pourquoi prendre le risque [de se vacciner contre le Covid-19] puisqu'il y aurait des traitements préventifs ?* » D'autant plus, ajoute Dr Wonner, que la logistique de la vaccination va prendre beaucoup de temps avant que tous les citoyens puissent y accéder.

Ceci nous amène à la prévention et au traitement.

Que dit la cellule stratégie préventive et thérapeutique ?

Les médecins de cette cellule disent : « *La notion de prévention est importante* » et « *le traitement [précoce] ramène le niveau du Covid-19 a une grippe.* »

La coordination Santé Libre partage ses protocoles Covid-19 de prévention, de traitements précoces et ses commentaires sur ces protocoles thérapeutiques avec les tableaux que vous trouverez en pièce-jointes 1, 2 et 3. Ils disent sourcer toutes leurs préconisations avec la bibliographie, en pièce-jointes 4 et 5. Soyez prudent dans la lecture de ces tableaux ; par exemple, attention au surdosage en vitamine D.

La coordination Santé Libre annonce une « action-médicale » collective : du « *sport sur ordonnance* »

Cette « action-médicale » débutera le 7 février 2021. Elle se déroulera de 11h à 11h45 en musique avec des médecins, des professionnels de la culture, des restaurateurs (pour une collation après l'effort) et les étudiants seront les bienvenus. Ceci pour prendre soin de soi, des autres et remettre du lien humain.

La coordination Santé Libre fourmille d'idées et d'initiatives pour prévenir et soigner les citoyens du Covid-19.

Source principale : visioconférence le 31 janvier 2021

Candice Vacle

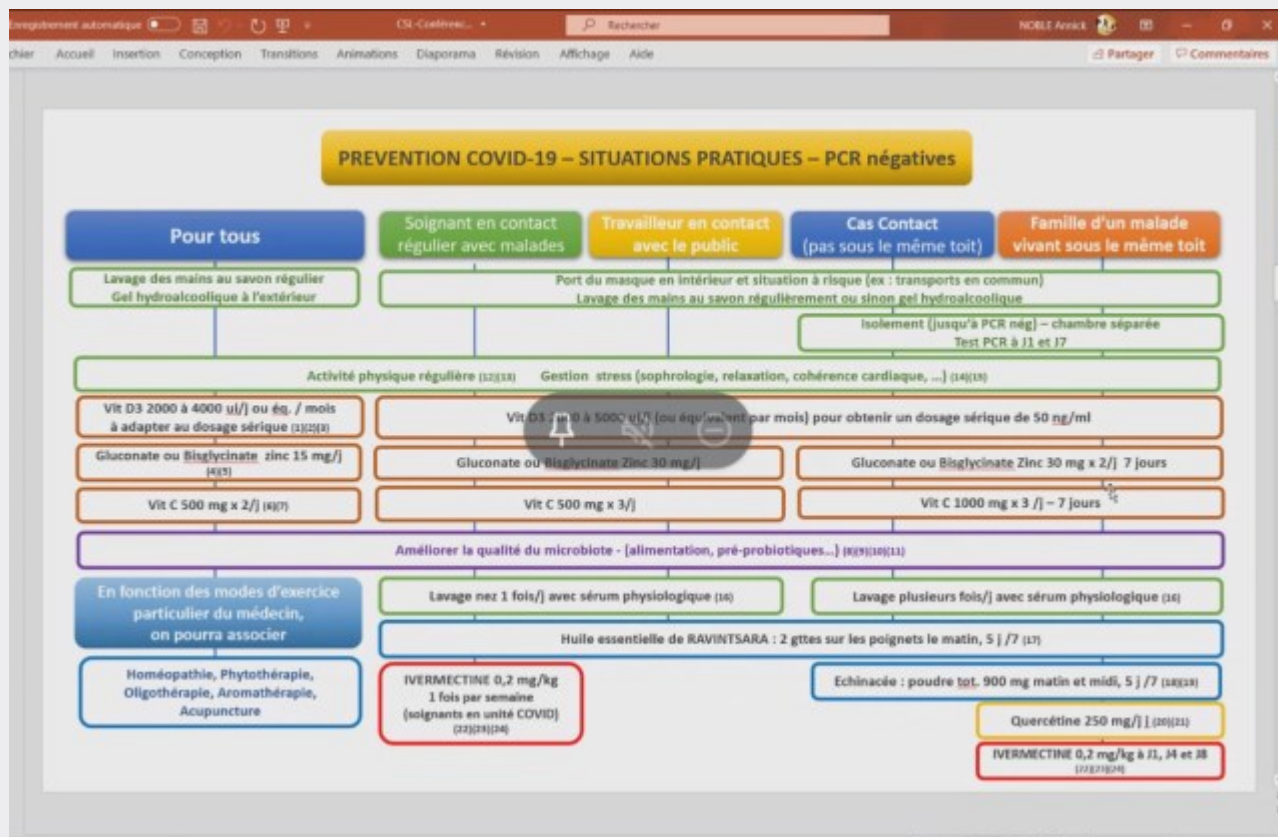
Note

*Communiqué de presse portant création de la Coordination Santé Libre (CSL) et des actions à venir.
https://platform.twitter.com/embed/index.html?creatorScreenName=avic_sy&dnt=false&embedId=twitter-widget-0&frame=false&hideCard=false&hideThread=false&id=1348942646350401542&lang=fr&origin=https%3A%2F%2Fseseauinternational.net%2Fannonces-de-la-coordination-sante-libre-des-anomalies-methodologiques-dans-les-etudes-sur-les-vaccins-covid-19%2F&siteScreenName=avic_sy&theme=light&widgetsVersion=ed20a2b%3A1601588405575&width=550px

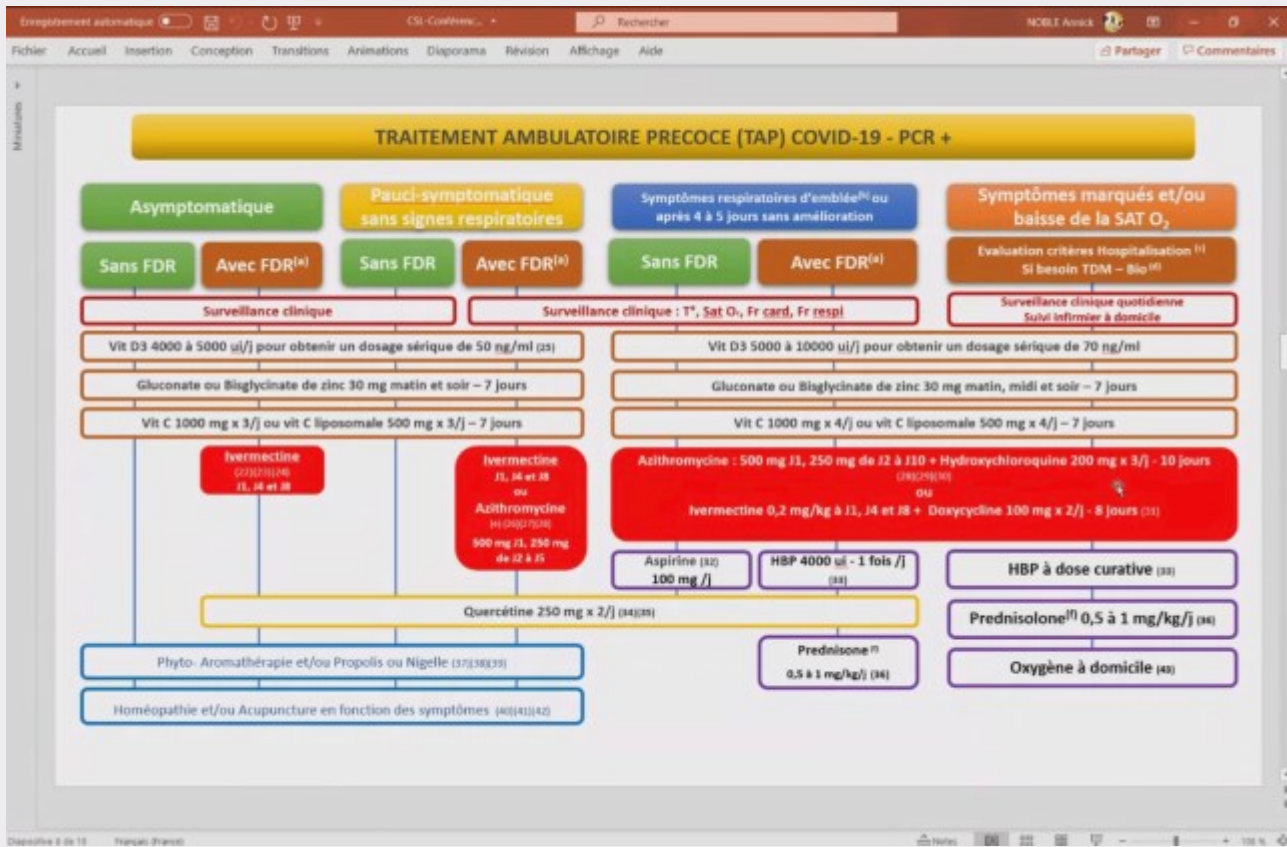
- Covid-19 – Un mouvement pour la liberté d’être soigné, n’est-ce pas ce que tous les Français devraient demander à cor et à cri ?

Pièces jointes

Pièce 1 – Prévention Covid-19 – situations pratiques – PCR négatives



Pièce 2 – Traitement ambulatoire précoce Covid-19 – PCR positives



Pièce 3 – Commentaires sur les protocoles thérapeutiques Covid-19

Commentaires sur protocoles thérapeutiques

a- FDR : Facteurs de risque de faire une forme grave de Covid-19
 Patients atteints de cancers et de maladies hématologiques malignes en cours de traitement par chimiothérapie ; atteints de maladies rénales chroniques sévères, dont les patients dialysés ; transplantés d'organes solides ; transplantés par allogreffe de cellules souches hématopoïétiques ; atteints de polyopathologies chroniques et présentant au moins deux insuffisances d'organes ; atteints de certaines maladies rares et particulièrement à risque en cas d'infection ; atteints de trisomie 21

IMC > 30 – HTA mal équilibrée – Diabétique – Insuffisance respiratoire et BPCO

b- En cas de symptômes respiratoires d'emblée
 Une dyspnée d'effort doit être questionnée/recherchée +++ / TDM thoracique précoce si signes auscultatoires
 Si lésions radiologiques (traitement jusqu'à normalisation de l'auscultation) + contrôle TDM à 2 mois

c- Critères d'hospitalisation
 SAT O₂ < 95 – Fréquence respiratoire > 20 - Alération majeure de l'état général, suivi à domicile précaire ou non assuré ou évolution clinique défavorable
 Critères péjoratifs à l'imagerie (radiographie ou scanner)
 Critères biologiques de gravité : D-dimères > 1 mg/ml ; CRP > 50 mg/l ; lymphocytes < 1 000/mm³

d- Bilan biologique de surveillance
 NFS – CRP – D-dimères – LDH – Fonction rénale avec ionogramme

e- Précautions d'emploi de l'azithromycine et de l'hydroxychloroquine
 QT long ou arythmie - Hypokaliémie - remplacer par doxycycline - Patients avec pace-maker ou traitements anti-arythmiques : azithromycine possible si ECG montre un QT normal
 Préférer clarithromycine en cas de forme digestive
 Contrôle du QT à 48h

f- Utilisation de la prednisone et de la prednisolone
 Dose en fonction de la clinique et de l'étendue des lésions à la TDM thoracique - Prednisone 1/2 à 1 mg/kg pendant 5 jours puis décroissance par palier de 10 mg en fonction de l'auscultation.
 En cas de diabète, la surveillance glycémique est rapprochée.

Pièces 4 et 5 – Bibliographie des préconisations de la coordination Santé Libre Terminé le 31 janvier 2021

Engagement automatique CS - Confine... Rechercher NOBLE Anick

Fichier Accueil Insertion Conception Transitions Animations Diaporama Révision Affichage Aide Partager Commentaires

Bibliographie

- (1) Laird E, Rhodes JM, Kenny RA. Vitamin D and inflammation: potential implications for severity of Covid-19. *Ir Med J*, 2020, 113(5) : 81
- (2) McCartney DM, Byrne D. Optimisation of vitamin D status for enhanced immunoprotection against Covid-19. *Ir Med J*, 2020, 113(4): 58
- (3) Communiqué de l'Académie Nationale de Médecine - Vitamine D et Covid-19, 22 Mai 2020 <https://www.academie-medicine.fr/wp-content/uploads/2020/05/Vitamine-D-et-Covid-19.pdf>
- (4) Wessels L, Rolles B, Rink L. The potential impact of zinc supplementation on COVID-19 pathogenesis. *Front Immunol*, 2020, 11, 1712 - doi: 10.3389/fimmu.2020.01712
- (5) Hunter J, Arentz S, Goldenberg J et al. Rapid review protocol: zinc for the prevention or treatment of COVID-19 and other coronavirus-related respiratory tract infections. *Integr Med Res*, 2020, 9(3), 100457
- (6) Colaniza Biancatelli RM, Berrilli M, Catraças JD et al. Quercetin and vitamin C: An Experimental, synergistic therapy for the prevention and treatment of SARS-CoV-2 related disease (COVID-19). *Front Immunol*, 2020, 11, 1451 - doi: 10.3389/fimmu.2020.01451
- (7) Colaniza Biancatelli RM, Berrilli M, Marik PE. The antiviral properties of vitamin C. *Expert review of Anti-infective Therapy*, 2020, 18(2), 99-101 - doi: 10.1080/14787210.2020.1706483
- (8) Debótyóti D, Abháček M. Gut microbiota and Covid-19: possible link and implications. *Virus Res*, 2020, 285, 198018 - doi: 10.1016/j.virusres.2020.198018
- (9) Shinde T, Hansbro PM, Sahai SS et al. Microbiota modulating nutritional approaches to counteracting the effects of viral respiratory infections including SARS-CoV-2 through promoting metabolic and immune fitness with probiotics and plant bioactives. *Microorganisms*, 2020, 8, 921 - doi: 10.3390/microorganisms8060921
- (10) Wébe J, Molv L, Terfoussé AS et al. Activity and health during the SARS-CoV2 pandemic (ASAP): study protocol for a multi-national network trial. *Front Med (Lausanne)*, 2020, 7, 302 - doi: 10.3389/fmed.2020.00302
- (11) Da Silveira MP, Da Silva Fagundes KK, Binotti MR, et al. Physical exercise as a tool to help the immune system against COVID-19: an integrative review of the current literature. *Clin Exp Med*, 2020, 1-14 - doi: 10.1007/s10238-020-00650-3
- (12) Galmés S, Serra F, Palou A. Current state of evidence: influence of nutritional and nutrigenetic factors on immunity in the COVID-19 pandemic framework. *Nutrients*, 2020, 12(9) : 2738
- (13) Cakler PC. Nutrition, immunity and COVID-19. *BMI Nutrition Prev Health*, 2020, 3(1)
- (14) Dos Santos RM. Isolation, social stress, low socioeconomic status and its relationship to immune response in Covid-19 pandemic context. *Brain Behav Immunity Health*, 2020, 7, 100103
- (15) Khalil AN, Rahaf RE. (2020). Relationship between stress, immune system, and pandemics of Coronaviruses' COVID19: updates narrative review. *Eur J Mol Clin Med*, 2020, 7(10)
- (16) Radulesco T, Lechien JR, Saussez S et al. Safety and impact of nasal lavages during viral infections such as SARS-CoV-2. *Eur Nose Throat J*, 2020, 145561320950491 - doi: 10.1177/0145561320950491
- (17) Nadjib RM. Effective antiviral activity of essential oils and their characteristic terpenes against coronaviruses: an update. *J Pharmacol Clin Toxicol*, 2020, 8(1), 1138
- (18) Kembuan GI, Lie W, Tumimom AH. Potential usage of immune-modulating properties of the Echinaceae genus for COVID-19 infection. *Int J Med Res Case Rep*, 2020, 4(1)
- (19) Signer J, Jonsdottir HR, Albreich WC et al. In vitro virucidal activity of Echinaceae*, an Echinaceae purpurea preparation, against coronaviruses, including common cold coronavirus 229E and SARS-CoV-2. *Virology*, 2020, 17, 136
- (20) Aucoin M, Cooley K, Saunders PR et al. Effect of quercetin on the prevention or treatment of Covid19 and other respiratory tract infections in humans: a rapid review. *Adv Integr Med*, 2020, 7(4), 247-251
- (21) Derosa G, Maffioli P, d'Angelo A et al. A role for quercetin in coronavirus disease 2019. *Phytother Res*, 2020, oct 9:1002/ptpr.6887 - doi: 10.1002/ptpr.6887
- (22) Shouman W. Prophylactic Ivermectin in COVID-19 contacts. [Zagazig University \(ClinicalTrials.gov; NCT04422561\)](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04422561). <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04422561>
- (23) Helwig MD, Maia A. A COVID-19 prophylaxis? Lower incidence associated with prophylactic administration of ivermectin. *Int J Antimicrob Agents*, 2021, 57(1), 106248 - doi: 10.1016/j.ijantimicag.2020.106248
- (24) Fortmann-Baracco A, Bryce-Alberti M, Accinelli RA. Antiviral and anti-inflammatory properties of ivermectin and its potential use in Covid-19. *Arch Bronconeumol*, 2020, 56(12), 831 - doi: 10.1016/j.arbr.2020.06.006

Dimanche 15 de 10

Engagement automatique CS - Confine... Rechercher NOBLE Anick

Fichier Accueil Insertion Conception Transitions Animations Diaporama Révision Affichage Aide Partager Commentaires

- (25) Anweiler C, Souberbielle JC. Vitamin D supplementation and COVID-19: expert consensus and guidelines. *Geriatr Psychol Neuropsychiatr Vieil*, 2020 - doi: 10.1684/pvw.2020.0907
- (26) Lepere P, Escargueil B, Yollarin S et al. The role of macrolide antibiotics in the prevention of severe COVID-19 disease progression via the disruption of bacteria/virus co-operation. 2020 - doi: 10.2139/ssrn.3712423
- (27) Schwartz RA, Sankind RM. Azithromycin and COVID-19: prompt early use at first signs of this infection in adults and children, an approach worthy of consideration. *Dermatol Ther*, 2020, 33(4), e13785 - doi: 10.1111/ith.13785
- (28) Guerin V, Lévy P, Thomas JL et al. Azithromycin and hydroxychloroquine accelerate recovery of outpatients with mild/moderate COVID-19. *Asian J Med Health*, 2020, 18(7), 45-55 - doi: 10.9734/ajmah/2020/v18i730224
- (29) Lagier JC, Million M, Gautret P et al. Outcomes of 3,737 COVID-19 patients treated with hydroxychloroquine/azithromycin and other regimens in Marseille, France: a retrospective analysis. *Travel Med Infect Dis*, 2020, 101791 - doi: 10.1016/j.tmaid.2020.101791
- (30) Arshad S, Kilgore P, Chaudhry ZS et al. Treatment with hydroxychloroquine, azithromycin, and combination in patients hospitalized with COVID-19. *Int J Infect Dis*, 2020, 97, 396-403 - doi: 10.1016/j.ijid.2020.06.099
- (31) Hashim AH, Masood MF, Basheed AM et al. Controlled randomized clinical trial on using ivermectin with Doxycycline for treating COVID-19 patients in Baghdad, Iraq. 2020 - doi: 10.1186/s12916-020-01934-5
- (32) Song, JC, Wang, G, Zhang W et al. Chinese expert consensus on diagnosis and treatment of coagulation dysfunction in COVID-19. *Military Med Res*, 2020, 7, 19 - doi: 10.1186/s40779-020-00247-7
- (33) Tang N, Bai H, Chen X et al. Anticoagulant treatment is associated with decreased mortality in severe coronavirus disease 2019 patients with coagulopathy. *J Thromb Haemost*, 2020, 18(5), 1094-1099 - doi: 10.1111/jth.14817
- (34) Derosa G, Maffioli P, D'Angelo A et al. A role for quercetin in coronavirus disease 2019 (COVID-19). *Phytother Res*, 2020, 1-7
- (35) Bastami-Jad S, Bakhtiari S. Quercetin and its relative therapeutic potential against COVID-19: a retrospective review and prospective overview. *Curr Mol Med*, 2020, 20, 1 - doi: 10.2174/156652402099200918150630
- (36) Saiz-Rodríguez M, Pello T, Lázaro I et al. Outpatient treatment of COVID-19 with steroids in the phase of mild pneumonia without the need for admission as an opportunity to modify the course of the disease: a structured summary of a randomised controlled trial. *Trials*, 2020, 21, 632
- (37) Koshak DAE, Koshak FEA. Nigella sativa L as a potential phytotherapy for coronavirus disease 2019: a mini review of in silico studies. *Curr Ther Res Clin Exp*, 2020, 93:100602 - doi: 10.1016/j.carterres.2020.100602
- (38) Siddiqui S, Usadhyay S, Ahmad R, Gupta A, Srivastava A, Tiredi A, Husain I, Ahmad B, Ahamed M, Khan MA. Virtual screening of phytoconstituents from miracle herb nigella sativa targeting nucleocapsid protein and papain-like protease of SARS-CoV-2 for COVID-19 treatment. *J Biomol Struct Dyn*, 2020, 1-21 - doi: 10.1080/07391102.2020.1852117
- (39) Beretta AA, Silvira MAD, Córdor Capcha JM et al. Propolis and its potential against SARS-CoV-2 infection mechanisms and COVID-19 disease. *Biomed Pharmacother*, 2020, 131:110622 - doi: 10.1097/MD.00000000000020701
- (40) Zhang B, Zhang K, Tang Q et al. Acupuncture for breathlessness in COVID-19: a protocol for systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore)*, 2020, 99(27), e20701 - doi: 10.1097/MD.00000000000020701
- (41) Sun P, Zhou WS. Acupuncture in the treatment of COVID-19: an exploratory study. *J Chin Med*, 2020, 123
- (42) Kallantias D, Kallantias M, Karagianni CS. Homeopathy combat against coronavirus disease (Covid-19) [published online ahead of print, 2020 Jun 5]. *Z Gesundh Wiss*, 2020, 1-4 - doi: 10.1007/s10389-020-01305-z
- (43) Sardesai I, Grover J, Garg M et al. Short term home oxygen therapy for COVID-19 patients: the COVID-HOT algorithm. *J Family Med Prim Care*, 2020, 9 (7), 3209-3219

Dimanche 15 de 10

