



Dear Elected Official,

The enclosed DVD of “Vaxxed: From Cover up to Catastrophe” and informational packet has been sent to you by one of your constituents in honor of Vaccine Injury Awareness Month in October. Vaccine injury is not nearly as rare as the European Centres for Disease Control or the European Medical Agency and pharmaceutical companies lead the public to believe.

A 2010 Harvard Medical School study stated that "fewer than 1%" of all vaccine reactions are reported. The EMA and national reporting agencies all have similar findings.

“Vaxxed: From Cover up to Catastrophe” investigates the charges made by a whistleblower at the Centers for Disease Control and Prevention, the leading national public health institute of the United States, who revealed that the agency manipulated data on an important study showing a causal link between the Measles-Mumps-Rubella (MMR) vaccine and autism. During its tour with the movie, the Vaxxed team has recorded 6 889 testimonials of vaccine injury, most of which were never reported ([www.vaxxedtv.com](http://www.vaxxedtv.com))

Your constituent has sent you the enclosed DVD and packet to bring awareness to the frequency of vaccine injury, and to call upon more transparency and independence in scientific research and health policy.

Please take a few minutes of your time to learn more about fraud and manipulation of vaccine science by watching “Vaxxed” and by reading through the enclosed packet. Included in this packet are the following documents:

- A call for an open debate, transparency and freedom of choice, based on the resolution on 'vaccine hesitancy' voted by the European Parliament.
- A factsheet on measles and the measles vaccines
- A factsheet on the cost of the autism epidemic
- An open letter from over a hundred international organizations to the World Health Organization regarding the lack of unbiased and effective vaccine safety studies.
- The petition filed by Robert F. Kennedy Jr. and Rolf Hazlehurst, the father of a vaccine-injured child to the Inspector General of the Department of Justice (DOJ) to investigate fraud and denial of justice in the Omnibus Autism Proceedings (collective trials).

For further questions about the film or anything in this information packet, please contact [info@vaxxedthemovie.com](mailto:info@vaxxedthemovie.com).

Sincerely,

The Vaxxed Team

## **A CALL FOR AN OPEN DEBATE, TRANSPARENCY AND FREEDOM OF CHOICE**

Dear Legislator,

On April 19th 2018, the European Parliament has voted a resolution on 'Vaccine Hesitancy and Lower Vaccination Rates in Europe' in order to address the lack of confidence from the public in health authorities and in vaccine science. Measles epidemics in Europe and lower measles vaccine uptake have been raised in its motivation and are constantly invoked in the media to promote new vaccine mandates.

However, in its article 14, the resolution " Recalls the importance of transparency in building and maintaining public trust in medicines". This need is further repeated in 4 other articles :

-Art. 4 "...calls for greater transparency in the production of vaccines and for measures to reassure European citizens".

-Art. 5 "...points out that researchers must declare any conflicts of interest."

- Art. 15 "... Recalls the importance of the Clinical Trials Regulation in stimulating and facilitating research into new vaccinations and ensuring the transparency of the results of clinical trials"

- Art. 20 "Stresses that increased transparency in the process of evaluating vaccines and their adjuvants, and the funding of independent research programmes on their possible side- effects, would contribute to restoring confidence in vaccination"

- Art. 24 also encourages the "dialogue with stakeholders from civil society, grassroots movements, academia, the media and national health authorities in order to combat unreliable, misleading and unscientific information on vaccination;

In February 2017, a debate on vaccine safety that was scheduled at the European Parliament involving several european experts on different concerning issues such as aluminium adjuvants or nanoparticles for example, has been cancelled to prevent the screening of this movie. Further screening and debates were also censored in Paris and London. In this documentary, we hear the confession of William Thompson, a whistleblower from the CDC about how his institution has compelled his team to manipulate data and destroy evidence of a study that was investigating the link between the MMR vaccine and autism. Bearing the previous articles in mind, we hope that you will now review to following materials and initiate further investigations on vaccine safety issues and conflicts of interest. Both legislators and citizens need to make informed decisions on how to achieve better health.

It is mind boggling that, even when confessed by one of its authors such as in the movie Vaxxed, scientific fraud and conflicts of interest linking the vaccine industry to regulatory agencies are still going on. Recent scientific controversies regarding the efficacy of the HPV vaccine, its safety and that of its adjuvants were even made public in scientific journals such as the Nordic Cochrane Collaboration and the British Medical Journal. They confirm that there is no scientific consensus and that biases and conflicts of interest undermine most publications in the field of vaccine research.

Further articles from the resolution raise questions about possible contradictions in the legislator's intent. How can the European Parliament rely on its agency for vaccine safety in art. 5 "vaccines are rigorously tested through multiple stages of trials before being prequalified by the WHO and approved by the European Medicines Agency (EMA), and regularly reassessed' while at the same time, it implicitly recognises that it needs more transparency to operate in its next article?

-Art. 6 "Proposes that researchers subject to a conflict of interest be excluded from evaluation panels; calls for the confidentiality of the deliberations of the EMA's evaluation panel to be lifted; proposes that the scientific and clinical data which inform the conclusions of the panel, and whose anonymity is guaranteed in advance, be made public"

How can politicians further recommend vaccines such as the MMR, the HPV or the flu vaccines in the same document, while scientific controversy around their safety and efficacy is blatant? In a common open letter, more than 130 organisations around the world have asked the World Health Organisation to revise vaccine safety issues by submitting data to open independent researchers before further approval and recommendation.

Before promoting a program that will 'extend vaccine coverage beyond early childhood and encompass all population groups in a lifelong vaccination approach' such as intended in art. 18, an open debate on vaccine safety and efficacy is indispensable. As an example measles vaccination is directly responsible for the rise in measles morbidity and mortality rate amongst young infants and adults, as it has moved the risk to more fragile categories. This trend is observed in all countries. Understanding measles disease and the limits of measles vaccination before deciding on vaccine policies could not only save more lives but also substantial money spent on vaccines by public health policies.

Vaccines are fast-tracked and not tested as regular drugs, but they are nonetheless imposed on a global scale to a healthy population. Where there is risk, there must be choice. Otherwise this becomes a forced medical experiment where individual human rights are breached and where the laudable intention of protecting the health of populations could turn into a tragic disaster.

We hope that these materials will alert you to the necessity for an open debate, transparency and freedom of choice. Those fundamental measures will not only guarantee a better health, but also scientific advance and, most of all, keep our democracy alive.

## The autism epidemic is real

The number of children with an Autism Spectrum Disorder is on the rise all over the planet.

In **France**, there are an estimated 700 000 individuals on the spectrum, but real figures are probably much higher, as screening procedures and tools are largely insufficient. Disagreement between experts as to the nature of autism (psychopathology or neurologic disorder) treatment options, the lack of appropriate services and denial of parental choice in the children's care, all lead to underdiagnosis and underestimation of autism numbers.

In the **USA**, more than a million have autism and numbers are even higher in young children. 1 in 36 children are now on the spectrum. Since early 1980s, the number of vaccines given to children has nearly quadrupled and the autism rate has gone up more than 30 000% during the same time period.

In the **UK and Northern Ireland**, the situation seems to be even worse. By 2004 the number was hovering round 1% for children in both secondary and primary groups. National Statistics and the Department of Health then stopped collecting data. In 2018, the first school census by a UK health body since 2004, the Northern Ireland Department of Health, found a rate of 1 in 35 across the province, and 1 in 21 in Belfast, while 60% were in the most disabled category.

Autism is the new 'childhood epidemic'.

## The cost of denial

In the autism information page of its website, the World Health Organisation acknowledges that there are probably many factors that make a child more likely to have an ASD, including environmental and genetic factors.

In a more detailed report, the WHO evaluated the costs of care for an autistic person throughout its life time between US \$1,4 million and US \$2,4, according to the level of intellectual deficiency. The loss of income for the family of the afflicted member due to the necessity of providing him care, further aggravates the financial burden that goes with this human tragedy.

Going from US \$225 million in 2015, it is estimated that by 2025, the cost of autism could reach US \$1 trillion every year in the USA alone. The need to thoroughly study and investigate all elements likely to influence the incidence of autism, including vaccines, is vital for the survival of our entire society.
--

To this day, the WHO has done nothing to investigate the 'environmental factors' of autism, while stopping the epidemic should be a priority.

## **Experts Doubt that Herd Immunity Can Be Achieved Through Measles Vaccination**

In its latest report, the World Health Organisation says it is aiming at eliminating measles in the European region. According to several experts and current epidemiology reports, this target is not realistic, for the following reasons:

This mathematical hypothesis of 'achieving herd immunity with a 95% vaccinated population' relies on observations made on a population that had built a strong immunity after exposure to the natural measles virus. However natural immunity and vaccine 'immunity' are not equal:

- Vaccines do not offer the same strong and long term protection. Their effect is waning over time. Many adults who were fully vaccinated have lost the immune response induced by the vaccine. Recent epidemics occurred in highly vaccinated populations. This was the case in Disneyland, Toronto, China or Portugal. If vaccines were efficient they would not be ill.
- Between 2 to 10% of the population does not respond to vaccination, probably for genetic reasons.
- Measles vaccines contain live viruses and vaccinated people can be contagious and infect their contacts during the weeks following vaccination. The recent huge outbreak in Ukraine occurred right after a massive 'catch up' campaign was started to immunize the undervaccinated population. In previous years, the disease had been almost absent, in spite of very low vaccine coverage. One can imagine the consequences of this question is not raised when vaccinating healthcare workers.
- Young infants can not be vaccinated as the vaccine is neutralized by maternal antibodies.
- Just like flu viruses, measles viruses can also 'shift'. New strains develop next to the vaccine strain, in perfect logic with a microbial ecosystem, and the vaccine then becomes useless, as it was in the March epidemic in Portugal.

### **Measles Vaccination has increased measles morbidity and mortality rate**

- Vaccination has weakened maternal immunity. Prior to vaccination, mothers could pass on strong immunity to their newborns (in utero and through breastmilk) so that most babies would be naturally protected until 18 months. Today mothers who have only been vaccinated can no longer offer sufficient protection to their babies, so that those are now at higher risk. Official data confirm that mortality rate under 2 years is rising in all countries. Young adults are also at higher risk, as the vaccine response has often disappeared.

More information can be found on [www.efvv.eu](http://www.efvv.eu) 'Vaccine Information' Read the article 'Understanding the Principles and Limits of Vaccines Could Save More Lives'

# **Open Letter from International Organizations to the WHO on the Issue of Vaccine Safety**

*To the World Health Organization and those attending the meeting of the Global Vaccine Quality Control Laboratories Network (Rome 25th-27th, September 2018).*

*To the European Parliament, the European Medicines Agency and the European Directorate for the Quality of Medicines*

Dear Members of the World Health Organization,

By sharing science and joining efforts towards better health, your organization has improved the lives of millions of people, and we are grateful for this. Providing better nutrition, clean water, improved hygiene, and access to medical care, mortality and infectious disease have been drastically reduced.

Your extraordinary communication campaign to detect cases of disease and their contacts, and isolate them, finally led to the eradication of the once devastating smallpox.(1) These are great achievements and these noble goals should be further pursued. Today however, today we are facing a new epidemic: chronic disease. In the USA, one in two adults has a chronic disease and one in four has two or more. (2)

Obesity, asthma, cancer, immune and autoimmune diseases, neurological and developmental disorders, are 'lifestyle diseases' mainly caused or aggravated by bad nutrition and toxic load. Vaccines are administered to healthy individuals to prevent targeted infections, but their long-term impact on the immune system and their potential role in chronic disease is not being evaluated. Individual risk of poor outcomes to both infection and vaccination varies widely and mass vaccination without proper discrimination at the individual level has led to injuries, death, and unintended consequences.

Recently, independent researchers and laboratories have discovered that many vaccines are contaminated with retroviruses (3) and polluted by nanoparticles (4). High levels of aluminum associated with vaccine adjuvants have been found in the brains of autistic children or in people suffering from neurological disorders such as Alzheimer's disease. (5, 6)

In your previous meeting you advocated for less independent testing, considered 'redundant', in order to speed up the supply of products. (7) The recent administration of 250,000 defective vaccines in China (8), the tragedy of the oral polio campaign in India with over 450,000 cases of paralysis and death (9), the damage caused by the Dengue vaccine in the Philippines (10), reports from all over the world of chronic pain and paralysis after administration of the HPV vaccine (11, 12) show that vaccine safety and efficacy are being tragically disregarded in this drive for fast-tracking approval and easy certification.

If developing standards and sharing best practice amongst controlling bodies is needed, testing by national and independent laboratories must be

maintained, since fraud and technical hazard from storage or transportation can still occur and biases or new findings would not be detected.

According to your report, it was noted that the aims of the network are a good fit with industry's proposal for risk-based testing and networking.(13) But this 'risk-based' approach geared to reducing test requirements for vaccines considered of 'low risk', seems a dangerous pursuit. Many health authorities complain about vaccine hesitancy, but fail to reassure the public by providing the safety data they request. All over the world, millions of people have signed petitions demanding more safety, transparency and independent research, but decision makers chose fast-tracking instead.

To restore confidence lost, we insist that before any kind of recommendation or authorization is issued, ALL vaccines pre-qualified or recommended by the WHO will be submitted to:

- Extensive clinical trials conducted by bodies independent from the manufacturers
- Middle- and long-term studies on efficiency and safety, not 'days'.
- Tests for carcinogenic properties
- Tests around fertility issues
- Tests on pregnancy, spontaneous abortion and the developing foetus
- Mutagenic effects (changes induced in the DNA)
- Tests for effects on the neurological system and development of the brain
- Real inert placebo testing, which is almost never done on vaccines

We also insist that the WHO should provide studies on:

- Adjuvants and preservatives such as aluminum and mercury and their bioaccumulation
- Other toxic material used, such as polysorbate, Tween 80, formaldehyde etc
- Vaccine safety and the age of vaccine administration
- The impact of full vaccine schedules on the global health of a population
- The comparison of vaccinated versus unvaccinated populations in global health terms
- Viral transmission of people recently vaccinated with live virus vaccine such as measles, mumps, rubella, varicella, influenza or oral polio vaccine for example.

In particular, we ask that the use of combined vaccines and the same-day administration of multiple vaccines be thoroughly investigated.

Figures from India show that the numbers of deaths within three days following vaccination doubled when using a Pentavalent (5-in-one) vaccine rather than a triple DTP vaccine. It is projected that this change will cause between 7020 and 8190 deaths each year in infants in India (14). It further appears that in confidential periodic safety reports of the hexavalent Infanrix polio vaccine submitted to the EMA, the manufacturer GSK has deleted a number of death cases between reports. (15)

Concerning the measles-mumps-rubella vaccine and its link with autism, the only reference mentioned on the autism section of your website is an out-dated French article translating press claims that have been disproven in a decision from the English High Court in 2012. (16, 17). While an expert from the CDC has confessed in 2014 to having manipulated the data of a key

reference study, no further investigations have been made yet. (18) With one in 36 children diagnosed with an Autism Spectrum Disorder in the USA (19), this study is an absolute priority and independent laboratory testing and new clinical trials must now replace the flow of 'inconclusive' statistics.

Confirming this priority, an Italian Parliamentary Commission recently reported numerous deaths, autoimmune diseases and cancers in military personnel after multiple vaccines had been administered and called for more research and precautionary measures (20). The long-term effects of vaccines are not studied and the recent revision of the classification of "Adverse Events Following Immunization" does not allow for accurate reporting of death cases or of side effects not previously declared by the manufacturer.(21) With the alarming rise in chronic diseases, immune, autoimmune and developmental disorders worldwide, immediate responsible action is imperative.

In its recent resolution on vaccine hesitancy, the European Parliament calls for "transparency and declaration of conflicts of interest, including researchers working for the World Health Organization and the European Medicines Agency." It proposes that "researchers subject to a conflict of interest be excluded from evaluation panels"; further "calls for the confidentiality of the deliberations of the EMA evaluation panel to be lifted"; proposes that "the scientific and clinical data which inform the conclusions of the panel, and whose anonymity is guaranteed in advance, be made public". (22) It fails however to question biased reports. (23)

When it comes to approving or recommending a new vaccine, we know that:

- Pre-licensure studies are exclusively carried out by the manufacturers who stand to profit. This is a clear conflict of interest.
- Pre-licensure studies do not and cannot capture all adverse events that will occur in real world situations.
- Peer reviewed scientific journals have huge conflicts of interest and most studies are biased or false (24, 25, 26)
- Post-marketing surveillance in all countries is woefully inadequate. Only 1 to 10% of adverse events are being reported. In the USA, the mandatory biennial safety reports from US Health & Human Services to Congress on vaccine safety have simply never been written. (27)

The funding of your organization relies on important private donations, such as the GAVI alliance, a partnership with banks and industries. The fact alone that this very meeting is funded by a private investor, the Bill and Melinda Gates Foundation, (28) is highly questionable. Given this inherent conflict of interest, it is therefore absolutely imperative that independent studies and experts be involved in the approval and recommendations of vaccines and vaccine policies. And if the WHO guarantees the safety of the vaccine it is pre-qualifying, it should also assume liability for adverse events following vaccination.

Promoting mandatory vaccination for entire populations with products that essentially rely on manufacturers' data for their general safety and efficacy is an evident breach of the precautionary principle and as such becomes a forced medical experiment. Since the health risk of vaccination is entirely borne by individuals, the WHO must ensure that it is minimal, and that fully informed consent is observed.



In order to restore public trust in health authorities and improve public health policies worldwide, we therefore demand actions and answers that meet our requests. We thank the honorable members of this assembly for their attention and pray they will open their hearts and minds to our message.

Signed by:

## **America**

Robert Kennedy Jr., Children's Health Defense, USA  
James Lyons-Weiler, the Institute for Pure and Applied Knowledge, USA  
Bernadette Pajer, Informed Choice Washington, USA  
Vera Sharav, Alliance for Human Research Protection, USA  
Brandy Vaughan, Learn the Risk, USA  
Catherine Ford, Vaccine Injury Awareness League, USA  
Scott Tips, National Health Federation, USA  
Norma Erikson, Sanevax, USA  
Jennifer Larson, The Canary Party, USA  
Mark F. Blaxill, Health Choice, USA  
Ashleigh Parchman, TN Medical Freedom Alliance Georgia  
Coalition for Vaccine Choice - Sandi Marcus Christina Favazza, Florida  
health action network  
Laura June, Floridians for Medical Freedom  
Laura Fisher Andersen, Health Choice CT  
Vallie Osborne, Informed Choice-Emerald Coast Florida  
Jennifer Black, South Carolina Health Coalition  
Lucy Cole, California Kristen Chevrier and Melissa Andersen, Your Health  
Freedom Utah  
Alicia Marie, Minnesota Vaccine Freedom Coalition  
Elizabeth Murphy, Tennessee Medical Freedom Alliance  
Alison Fujito, Pennsylvania Coalition for Informed Consent  
Robin Rebrik Stavola, Angela Lockhart, Tom Stavola Jr., Hope from Holly Inc.  
Erica Dawson, Iowa Vaccine Awareness & Education Network  
Patti Carroll, Vaccine Safety Council of Minnesota  
Shanda Burke, Informed Choice Iowa  
Sue Fischer Collins, New Jersey Coalition for Vaccine Choice  
Tara Marie, Wisconsin Coalition for Informed Vaccination  
Michelle Cotterman, Health Freedom Ohio  
Debby Lammam, Medical Freedom Nevada  
Stacy Cayce, Oregonians for Medical Freedom  
Stephanie Stock, Ohio Advocates for Medical Freedom  
Karri Lewis, AWAKE California  
Terry Roark, California Coalition for Vaccine Choice  
MaryJo Perry, Mississippi Parents for Vaccine Rights  
Jennifer Stella, Health Choice Vermont  
Yvette Negrón-Torres, Virginians for Medical Freedom Angie Gallagher,  
Minnesota Vaccine Freedom Coalition Denise Gonzalez Cosner, New Jersey  
Medical Freedom Advocates Jessica Marie, Hawaii for Informed Consent  
MacKenzie Strickland Fraser, Health Freedom Florida

Suzanne Waltman, Michigan for Vaccine Choice  
Kristen Holland, Tennessee Coalition for Vaccine Choice

Edda West for Vaccine Choice, Canada

Mariano Fernandez Bychowiec, Libertad Sanitaria Argentina Felipe Gonzalez  
& Gloria Pizarro Elizalde, Libertad de Vacunacion, Chile Sabrina Iglesias,  
Libertad Sanitaria Uruguay

## **Europe**

Dr. Kris Gaublomme for the European Forum for Vaccine Vigilance  
Aegis Osterreich, Austria  
Impffrei, Austria  
Dr. Kris Gaublomme, Preventie Vaccinatieschade, Belgium  
Initiative Citoyenne, Belgique  
Andrei Edrev for Alternative Energy, Bulgaria  
Cijepljenje Pravo Izbor, Croatia Dr. Ivana Delas for the Croatian Association  
of Parent Activists, Croatia  
Rozalio, Czech Republic  
Liga Lidskych Prav, Czech Republic Vaccinations Forum, Denmark Suomen  
Homeopatian Akatemia, Finland  
Sophie Guillot for Agir pour le Libre Consentement Thérapeutique, France  
Marie-Rose Cuisigniez, Association Liberté Information Santé, France  
Michel de Lorgeril et Philippe Harvaux, Association Internationale pour une  
Médecine Scientifique Indépendante et Bienveillante, France  
Carine Curtet, Association Ametist, France  
Dr. Dominique Eraud, Coordination Nationale Médicale Santé Environnement,  
France Sophie Guillot, Ensemble pour une Vaccination Libre, France  
Marie Werbrègue, Info Vaccin France  
Lucie Michel, Les Mamans Courage, France  
Patrick Ledrappier, Libre Consentement Eclairé, France  
Association Liberté Information Santé, France  
Alexandra Oakley, Optim'Autisme, France  
Jean-Pierre Eudier, Ligue Nationale pour la Liberté de Vaccination, France  
Cathy Gaches, Reseau des Victimes de la Vaccination, France  
Libertas & Sanitas, Germany  
Hans Tolzin, NEFUNI, Impf-Report, Germany  
Impfkritik, Germany Artzen fur Individuelle Impfentscheidung, Germany  
Impf-Info, Germany Eltern fur Impfaufklarung, Germany  
Nebancs Viragegyesulet, Hungary  
Kotelezo Helyett Valaszthato, Hungary  
Regret, Ireland Irish Vaccination Awareness Group  
Ader, Italy  
Claudio Simion for Comilva, Italy  
Ferdinando Donolato for Corvelva, Veneto, Italy  
Colibri, Puglia, Italy  
Comitatio Faenza, Italy Genitori di Cervia per la Libera Scelta, Italy  
Genitori del No Obbligo, Lombardia, Italy  
Genitori del No Obbligo, Piemonte, Italy  
Genitori per la Libera Scelta, Monza e Brianza, Italy

CliVa, Toscana, Italy  
E Pur Si Muove, Rimini, Italy  
Gruppi Uniti, Italy  
Il Sentiero di Nicola, Italy  
Libero per Tutti, Forli, Italy  
Dario Miedico e Emiliano Gioia, SiAmo, Italy VacciPiano, Sicilia, Italy  
Nepriklausomas Skiepu Informacijo Centras, Lithuania  
Colette Welter, Aegis, Luxembourg  
Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken, The Netherlands  
Stichting Vaccinvrij, The Netherlands  
Foreningen for Fritt Vaksinevalg, Norway  
Justyna Socha, Piotr Jawornik Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o  
Szczepieniach STOP NOP, Poland  
Dragana Timotic, Inicijativa Nova, Citizens Initiative for Optional Vaccination,  
Serbia  
Sloboda v Ockovani, Slovakia  
Simona Rupar & Boris Potocar, Natural Child Development Association, Slovénia  
Asociacion de Afectadas por la Vacuna del Papiloma, Spain  
La Liga para la Libertad de Vacunacion, Spain  
Sara Boo, NHF, Sweden  
Netzwerk Impfentscheid, Switzerland  
Infovaccins.ch, Switzerland  
John Stone, Age of Autism, UK  
Anna Watson, Arnica, UK  
Freda Birrell, Association of HPV Vaccine Injured Daughters, UK  
The Informed Parent, UK  
Jabs, Justice, Awareness and Basic Support, UK  
Joan Shenton, Immunity Resource Foundation, UK

## **Australia**

Meryl Dorey, Australian Vaccination-Risk Network, Australia  
Elisabeth Hart, Over-vaccination.net, Australia

## **References**

- 1."The Global Eradication of Polio» Final Report of Global Commission for the Certification of Smallpox Eradication, Geneva, December 1979, WHO 1980.
2. "AboutChronicDisease», Centres for Disease Control and Prevention,5 September 2018
- 3 J.Mikovits & K.Heckenlively «Plague», SkyhorsePublishing, 2014
4. S.Montanari, A.Gatti «New Control Investigations onVaccines:Micro-and Nanocontamination », International Journal of Vaccines and Vaccination, Vol. 4 Issue 1, 23 Jan. 2017
5. C.Exley et al.,«Aluminium in Brain Tissue in Autism», Journal of Trace elements in Medical Biology, March 2018, 46 :76-82
6. C.Exley,«AluminiumandAlzheimer'sDisease:TheSciencethatDescribesthe Link. Elsevier Science », Amsterdam, The Netherlands. 2001. 441p
7. Report of the First General Meeting of the WHO-NCL Network for Biologicals, Noida, India, 31 Oct.-2 Nov.2017.

8. F. Murphy « China Vaccine Scandal: Investigations Begin into Faulty Rabies and DTaP shots » *British Medical Journal*, 25 Jul. 2018, 2018 ; 362 ; k3244
9. Rachana Dhiman, Sandeep C. Prakash, V. Sreenivas, Jacob Puliyel. "Correlation between Non-Polio Acute Flaccid Paralysis Rates with Pulse Polio Frequency in India" *Int J Environ Res Public Health* 2018;15:1755
10. P. Rana « Initial Philippines Probes Find Causal Association Between Deaths and Sanofi Dengue Vaccine », *Wall Street Journal*, 2 Feb. 2018
11. P. Goetzsche et al. « Complaint filed to EMA over Maladministration Related to the Safety of the HPV Vaccine », *Nordic Cochrane*
12. R. Gherardi « Toxic Story », *Actes Sud*, Oct. 2016
13. Report of the First General Meeting of the WHO-NCL Network for Biologicals, Noida, India, 31 Oct.-2 Nov. 2017, p. 6, section 3.4
14. J. Puliyel, Jaspreet Kaur, Ashish Puliyel, Visnubhatla Sreenivas « Deaths Reported after Pentavalent Vaccine Compared with Death Reported after Diphtheria-Tetanus-Pertussis Vaccine: An Exploratory Analysis. » *Med J DY Patil Vidyapeeth* 2018;11:99-105.
15. J. Puliyel, Sathyamala C. « Infanrix hexa and sudden death: a review of the periodic safety update reports submitted to the European Medicines Agency », *Indian Journal of Medical Ethics* 2018 Jan- Mar;3(1):43-47
16. High Court Decision of 7 March 2012, between Prof. John Walker-Smith and the General Medical Council, EWHC 503, Case n° CO/7039/2010
17. V. Sharav « L’Affaire Wakefield : Shades of Dreyfus and BMJ’s Descent Into Tabloid Science », *Alliance for Human Research Protection*, 2017
18. Documentary « Vaxxed : from Cover-Up to Catastrophy » April 2016.
19. B. Zablotsky et al. « Estimated Prevalence of Children Diagnosed with Developmental Disabilities in the United States, 2014-2106 » *NCHS Data Brief* n°291, November 2017
20. "Parliamentary Commission of Inquiry into Cases of Death and Severe Illnesses Affecting Italian Personnel Assigned to Military Missions Abroad", *Acts of Parliament, XXII-bisn. 23-bis, Vol. I, II and III*, Rapporteur G. P. Scanu, Approved 7 Feb. 2018
21. Puliyel J, Naik P Revised World Health Organization (WHO)'s causality assessment of adverse events following immunization—a critique <https://f1000research.com/articles/7-243/v2>
22. Vaccine Hesitancy and the drop of Vaccination Rates in Europe », resolution of the European Parliament, 19 April 2018. (2017/2951)
23. L. Jorgensen, P. Goetzsche, T. Jefferson « The Cochrane HPV vaccine review was incomplete and ignored important evidence of bias » *BMJ evidence Based Medicine*, July 27th 2018.
24. P. Goetzsche, « A moral governance crisis : the growing lack of democratic collaboration and scientific pluralism in Cochrane », open letter 14 Sep. 2018, *Nordic Cochrane Centre*
25. J. Ioannidis, « Why Most Published Research Findings are False », *PLOS medicine*, 30 Aug. 2005
26. M. Angell « The Truth about Pharmaceutical Companies. How They Deceive Us and what to do About It », *Random House*, 2004
27. Mandate for Safer Childhood Vaccines », Decision of the US District Court, Southern District New York, Between Informed Consent Action Network and the US Department of Health and Human Services
28. The Bill & Melinda Gates foundation is one the 5 biggest investors in the world. In August 2018, it had 22,114 million \$ in stocks according to [gurufocus.com](http://gurufocus.com)

SEPTEMBER 20, 2018

## **Robert F. Kennedy, Jr. Demands the Office of the Inspector General and Congress Investigate Department of Justice for Fraud and Obstruction of Justice**



WASHINGTON, D.C. Robert F. Kennedy Jr., Chairman of Children’s Health Defense (CHD), and Rolf Hazlehurst, parent of a vaccine-injured child, petitioned the Department of Justice (DOJ) Office of Inspector General (OIG), and the Senate and House Judiciary Committees today to investigate actions taken by federal personnel during the “Vaccine Court” Omnibus Autism Proceedings (OAP).

Recently discovered evidence provided by Kennedy and Hazlehurst details obstruction of justice and appallingly consequential fraud by two DOJ lawyers who represented the Department of Health and Human Services (HHS) in 2007. These actions led to a denial of justice and compensation for over 5,000 families who filed claims of vaccine injury leading to autism in their children.

Vaccine manufacturers have enjoyed blanket liability immunity from vaccine injuries since Congress created the National Vaccine Injury Compensation Program (NVICP) as part of the National Childhood Vaccine Injury Act (NCVIA) of 1986. To expedite the more than 5,000 petitions filed in the program between 2001 and 2007, the “vaccine court” consolidated the petitions into the OAP. Rather than each petition being determined on its own merits, the court determined the outcomes for all 5,000 cases based on six representative test cases.

Kennedy and Hazlehurst provide newly discovered evidence that the leading HHS expert, whose written report was used to deny compensation to over 5,000 petitioners in the OAP, provided clarification to the DOJ lawyers that vaccines could, in fact, cause autism in children with underlying and otherwise benign mitochondrial disorders. The witness informed the DOJ attorneys that they were taking his entire written statement out of context and the statement should not be used as a blanket statement for all children in the OAP, which is exactly what they did. "The DOJ intentionally and fraudulently misrepresented its own expert's written opinion. In order to prevent the expert from revealing the truth to other petitioners or the special master these DOJ lawyers canceled the expert's oral testimony to keep him from stating his true opinion in public. In the process, the DOJ and HHS concealed critical material evidence of how vaccines can cause autism in some children" stated Hazlehurst, who obtained depositions and sworn affidavits documenting these facts.

"Congress created the National Vaccine Injury Compensation program to compensate the injured, not to create a federal program where dirty legal maneuvers are utilized to deny compensation. It is unethical for attorneys to consciously exclude evidence in any legal proceeding; it is grounds for disbarment and, potentially, criminal action," Mr. Kennedy said. "DOJ attorneys have committed fraud to deny Congress' promise to these families for rightful compensation and lifelong care for their injured children."

The fraud by the two DOJ attorneys directly influenced the 2011 *Bruesewitz v. Wyeth* Supreme Court decision which all but shut the door forever for families seeking redress for vaccine injury in the civil court system.

Since this miscarriage of justice, roughly one million children have been diagnosed with autism. An unknown percentage of these cases are the result of vaccine injury. As of 2015, the projected annual cost for autism was \$268 billion and is expected to reach \$1 trillion by 2025. These growing costs now fall on families and on taxpayers through the costs borne by local school districts, states and Medicaid.

Congress has a moral and legal duty to investigate these highly unethical actions of the Department of Justice in the Omnibus Autism Proceeding.

A crowdfunding campaign has been set up to help CHD pay for legal initiatives at <https://www.indiegogo.com/projects/children-s-health-defense#/>.

###



Cher parlementaire,

Le DVD de "Vaxxed: de la dissimulation à la catastrophe" et la documentation ci-jointe vous a été envoyé par un de vos électeurs à l'occasion du mois de commémoration des victimes de la vaccination qui s'achève en cette fin octobre. Les accidents et les dommages vaccinaux ne sont malheureusement pas aussi rares que ce que l'Agence Européenne du Médicament, les agences de pharmacovigilance nationales et l'industrie pharmaceutique vous laissent entendre.

Selon une étude de 2010 de la Harvard Medical School, moins d'un pourcent des effets secondaires d'un vaccin sont rapportés. Les conclusions de l'Agence Européenne du Médicament sont similaires.

"Vaxxed: de la dissimulation à la catastrophe" révèle les aveux d'un expert au Centers for Disease Control & Prevention américain (considéré pour l'une des plus grandes autorités de santé publique sur la planète) quant à la manière dont son agence a poussé une équipe scientifique à la fraude, en manipulant les données d'une des principales études de référence sur l'autisme et le vaccin Rougeole Oreillons Rubéole.

Lors de la tournée qui a suivi la sortie du film, l'équipe de Vaxxed a pu rencontrer de nombreuses victimes et a ainsi enregistré pas moins de 6 889 témoignages de dommages vaccinaux, dont la plupart n'avaient jamais été rapportés. ([www.vaxxedtv.com](http://www.vaxxedtv.com))

Les documents que vous recevez ici ont pour objectif d'attirer votre attention sur la fréquence des dommages vaccinaux et la nécessité de plus de transparence et d'indépendance en matière de recherche scientifique et de politiques de santé publique.

Nous vous prions de prendre quelques minutes pour examiner ces faits en regardant le film Vaxxed et en lisant la documentation incluse:

- Un appel à l'ouverture d'un débat, à la transparence et au libre choix en matière de vaccination suite à la résolution sur les réticences à la vaccination adoptée par le Parlement Européen le 19 avril 2018.
- Un feuillet d'information sur la rougeole et le vaccin antirougeoleux.
- Un feuillet reprenant les chiffres et le coût de l'épidémie d'autisme.
- La lettre ouverte de plus 100 associations internationales à l'Organisation Mondiale de la Santé, au sujet de la sécurité des vaccins et du manque de transparence des études scientifiques.
- La requête déposée par Robert F. Kennedy Jr. et Rolf Hazlehurst, père d'un enfant blessé par un vaccin, à l'inspecteur général du ministère de la Justice (DOJ) pour enquêter sur des fraudes et des dénis de justice dans le cadre de la procédure omnibus pour l'autisme (procès collectifs) .

Pour plus d'informations à propos de ce film, merci de contacter [info@vaxxedthemovie.com](mailto:info@vaxxedthemovie.com).

Cordialement,  
L'équipe Vaxxed

## **APPEL A UN DEBAT OUVERT, A LA TRANSPARENCE ET AU LIBRE CHOIX EN MATIERE DE VACCINATION**

Aux législateurs,

Le 19 avril 2018, le Parlement Européen, a voté une résolution sur 'les réticences à la vaccination et la baisse de la vaccination en Europe' dans le but de restaurer la confiance du public dans les autorités de santé et dans la science vaccinale. Les épidémies de rougeole en Europe et la baisse de la vaccination antirougeoleuse sont sans cesse évoqués dans les médias pour promouvoir de nouvelles obligations vaccinales.

Toutefois, dans son article 14, le Parlement " Rappelle que la transparence est importante pour établir et maintenir la confiance de l'opinion publique dans les médicaments. Ceci est encore répété dans 5 autres articles.

- Art. 4 "...demande une plus grande transparence dans la production des vaccins et réclame des mesures visant à rassurer les citoyens européens
- Art. 5 "souligne que les chercheurs doivent déclarer tout conflit d'intérêt;
- Art. 15 "... Rappelle l'importance u règlement sur les Essais Cliniques s'agissant d'encourager et de faciliter la recherche de nouveaux vaccins et de garantir la transparence des résultats des essais cliniques; invite la Commission et l'EMA à appliquer ce règlement sans plus attendre..."
- Art. 20 "Souligne qu'une transparence accrue dans les processus d'évaluation des vaccins et de leurs adjuvants, ainsi que le financement de programmes de recherches indépendants sur les éventuels effets secondaires contribuerait au rétablissement de la confiance dans la vaccination"
- Art. 24 "insiste sur la nécessité de fournir des informations scientifiquement établies, factuelles et exhaustives aux citoyens. Invite la Commission et les États membres à faciliter le dialogue avec les parties prenantes issues de la société civile, des mouvements citoyens, du monde universitaire, des médias et des autorités sanitaires nationales afin de neutraliser les informations non fiables, fallacieuses ou sans caractère scientifique au sujet de la vaccination"

En février 2017, un débat portant sur la sécurité des vaccins auquel étaient conviés des experts européens traitant par exemple de la sûreté des adjuvants à l'aluminium ou de la présence de nanoparticules, a été annulé afin d'empêcher la projection de ce film. D'autres séances de projections-débats ont ensuite été censurées à Paris et à Londres. Ce documentaire livre pourtant les confessions d'un expert du CDC William Thompson sur la manière dont son institution l'a contraint à manipuler et à détruire des données, dans une étude portant sur le lien entre l'autisme et le vaccin ROR. Nous espérons qu'en ayant à l'esprit les articles précités, vous prendrez la peine de le regarder et d'examiner les documents ci-joints. Tant les législateurs que les citoyens doivent être en mesure de faire des choix éclairés pour garantir la santé de tout un chacun.

Il est stupéfiant de voir que, même après les aveux directs d'un scientifique haut placé, cette fraude et les conflits d'intérêts qui y sont associés perdurent. Récemment d'importantes controverses scientifiques ont été soulevées quand à l'utilité du vaccin HPV et sa sûreté, notamment celle de ses adjuvants aluminiques, dans des revues scientifiques les plus réputées comme la Collaboration Cochrane et le British Medical Journal.



Elles confirment qu'il n'y a pas de consensus à ce sujet et que les biais et les conflits d'intérêt entachent la majorité des publications scientifiques sur la vaccination.

D'autres articles de cette résolution posent question quand à la volonté réelle du législateur. Comment le Parlement Européen peut-il s'appuyer sur les conclusions de son agence en affirmant que "Les vaccins font l'objet de test rigoureux comportant de nombreuses phases d'essai avant d'être présélectionnés par l'OMS et approuvés par l'Agence Européenne du Médicament et sont soumis à une réévaluation régulière", alors que dans le même temps, il reconnaît dans l'article suivant que celle-ci manque de transparence dans les données scientifiques fournies et qu'elle est grevée de conflits d'intérêt?

-Art. 6 "Propose que les chercheurs en situation de conflits d'intérêt soient écartés des panels d'évaluation; demande que la confidentialité des délibérations du panel d'évaluation de l'Agence Européenne du Médicament soit levée; propose que les données scientifiques et cliniques qui auront nourri les conclusions du panel, et dont le caractère anonyme aura été rendu au préalable, soient rendues publiques"

Comment des politiques peuvent-ils ainsi recommander des campagnes pour les vaccins contre la rougeole, le papillomavirus ou la grippe alors que les controverses scientifiques quand à leur efficacité ou leur sécurité sont manifestes? Dans une **lettre ouverte d'organisations internationales à l'Organisation Mondiale de la Santé**, près de 130 associations demandent à ce que les données de sécurité des vaccins soient rendues publiques pour être évaluées par des chercheurs indépendants, avant que de nouvelles recommandations ne soient émises.

Avant de promouvoir un programme de "couverture vaccinale qui s'étende au-delà de la petite enfance" et "d'inclure tous les groupes de population dans une approche de vaccination tout au long de la vie", un débat public est indispensable. Par exemple, en ce qui concerne la rougeole, certains experts estiment que l'immunité collective ne peut être atteinte et que la vaccination a déplacé les risques de complication et de décès vers les catégories les plus fragiles, ce que l'on observe dans tous les pays. Entamer un débat à ce sujet et comprendre la manière dont opèrent la rougeole et son vaccin pourraient épargner plus de vies, ainsi qu'un important budget de santé publique.

Les vaccins bénéficient souvent d'une procédure accélérée de mise sur le marché, alors qu'ils visent pourtant une population globale et en bonne santé. Là où le risque existe, le choix doit rester un droit. L'on s'aventure autrement dans une expérience médicale forcée à l'échelle collective et, tout en violant les droits individuels à l'intégrité corporelle, à la liberté de soigner et au constamment éclairé, la noble intention de protéger les populations pourrait aussi tourner au désastre.

Nous espérons que ces documents vous éveilleront à la nécessité et à l'urgence de garantir un débat ouvert, la transparence et le libre choix en matière de vaccination. Ces mesures fondamentales pourront non seulement garantir notre santé, mais aussi l'avancée de la science et, par dessus tout, maintenir en vie notre démocratie.

## L'épidémie d'autisme: le coût du déni

Le nombre d'enfants ayant un diagnostic de Troubles du Spectre Autistique connaît une augmentation vertigineuse sur toute la planète.

En **France**, il y aurait plus de 700 000 autistes, mais l'on suspecte que ce chiffre soit bien plus élevé, car le dépistage et le diagnostics sont souvent trop tardifs. Les dissensions entre experts quand à la définition de l'autisme et à son type de prise en charge, le manque d'encadrement et le manque de respect du choix des parents dans le type d'accompagnement proposé entraînent une sous-évaluation du nombre de cas.

Aux **USA**, plus d'un million de personnes sont porteuses d'autisme et les chiffres sont particulièrement élevés chez les plus jeunes. 1 enfant sur 38 est concerné. Depuis le début des années 1980, le nombre de vaccins a quadruplé et l'incidence de l'autisme a augmenté de 30 000%.

En **Grande-Bretagne et en Irlande du Nord**, la situation serait encore plus grave. En 2004, le taux approchait déjà 1% pour les enfants en âge scolaire. Le Département de la Santé et des Statistiques Nationales ministère ont alors cessé de récolter les données. Ce n'est qu'en 2018 qu'un nouveau recensement par les statistiques des établissements scolaires a été fait. Celui a relevé un taux de 1 enfant sur 35 pour le Royaume Uni et un sur 21 dans la région de Belfast, dont 60% avec un handicap sévère.

L'autisme est la nouvelle épidémie mondiale.

### Le coût du déni

Sur sa page d'information sur l'autisme, l'Organisation Mondiale de la Santé admet que de nombreux facteurs sont susceptibles d'influencer l'incidence de l'autisme, notamment les facteurs génétiques et environnementaux. Dans un rapport plus détaillé, l'OMS estime que les coûts de prise en charge sur l'ensemble de la vie des personnes atteintes de troubles du spectre autistique se situent entre US \$1,4 million et US \$2,4 millions selon le niveau de déficience intellectuelle. La réduction des revenus de la famille, occasionnée par la nécessité de fournir des soins aux membres de la famille atteints de tels troubles, aggrave encore le problème que représente cette situation dramatique.

Evalué à 225 millions de dollars en 2015, l'on estime que le coût de l'autisme pourrait atteindre près d'un trillion de dollars en 2025, rien qu'aux Etats-Unis. Mener une recherche approfondie sur les facteurs environnementaux susceptibles d'influencer l'incidence de l'autisme, et réexaminer le rôle joué par les vaccins, est vital pour la société toute entière.

A ce jour, l'Organisation Mondiale de la Santé n'a pas entrepris la moindre initiative en ce sens, alors que mettre fin à l'épidémie devrait être une priorité.

## **Rougeole: selon certains experts la vaccination ne permet pas d'atteindre une immunité collective**

Lors de sa réunion annuelle, l'Organisation Mondiale de la Santé a affiché l'objectif d'éliminer la rougeole en Europe. Après analyse des rapports épidémiologiques et selon certains experts, cet objectif n'est pas réaliste, entre autres pour les raisons suivantes:

L'idée que la rougeole puisse être éliminée par une couverture vaccinale supérieure à 95% est une hypothèse qui repose sur une projection mathématique. Elle est calquée sur les observations réalisées dans une population dont l'immunité collective résulte d'une exposition naturelle au virus de la rougeole. Toutefois, la réponse immunitaire induite par un vaccin ne peut être assimilée à l'immunité acquise par la maladie car :

- Les vaccins n'offrent pas une protection solide à long terme. Leur efficacité diminue avec le temps. De nombreux adultes en ordre de vaccination ont en réalité perdu la réponse immunitaire induite par le vaccin. Les épidémies de rougeole atteignent aujourd'hui des populations vaccinées, comme ce fut par exemple le cas à Disneyland, à Toronto en Chine ou en mars dernier au Portugal. Si les vaccins étaient assez efficaces, ces personnes ne tomberaient pas malades.
- Entre 2 et 10% de la population ne répond pas à la vaccination, probablement en vertu de facteurs génétiques.
- Les vaccins contre la rougeole contiennent des virus vivants et les vaccinés sont susceptibles de transmettre le virus à leur entourage durant les jours ou semaines qui suivent l'inoculation. La grande épidémie de rougeole en Ukraine de 2017-2018, s'est déclarée peu après le début d'une campagne intensive de 'rattrapage' chez une population peu vaccinée. En dépit d'un très faible taux de vaccination, l'on avait pourtant relevé que peu de cas de rougeole les années précédentes. On imagine le risque posé par la vaccination en milieu hospitalier, si l'on néglige d'examiner cette donnée.
- Les nourrissons ne peuvent être vaccinés car le vaccin est neutralisé par les anticorps maternels.
- Tout comme la grippe, la rougeole peut aussi s'adapter avec de nouvelles souches virales, en parfaite logique avec un écosystème microbien. Ces nouvelles souches peuvent différer de la souche vaccinale, auquel cas, le vaccin est inutile, comme lors de l'épidémie de mars 2018 au Portugal.

## **La vaccination contre la rougeole a augmenté le nombre de complications et la mortalité dûs à la maladie.**

- La vaccination a affaibli l'immunité de la mère. Avant le début des campagnes de vaccination, les mères étaient en mesure de conférer une immunité solide aux nouveaux-nés, par les anticorps transmis in utero et lors de l'allaitement. Les bébés jouissaient d'une protection naturelle solide pendant environ 18 mois. Aujourd'hui, la plupart des mères n'ont pas eu la rougeole, et l'efficacité de leur vaccins a diminué, si bien que leur bébé court un plus grand risque, avec une protection maternelle qui ne les couvre plus que de 9 à 12 mois. L'augmentation de la mortalité dans cette catégorie d'âge se vérifie dans toutes les statistiques nationales et est une conséquence directe de la vaccination. Les adultes sont également exposé à un plus grand risque de complications que lorsque la rougeole survient dans l'enfance. Qu'en sera-t-il des premières générations de séniors n'ayant pas eu la maladie durant leur enfance?

Plus d'informations sur [www.infovaccin.fr/zoom\\_rougeole.html](http://www.infovaccin.fr/zoom_rougeole.html)

## **Lettre ouverte de la part d'associations internationales à l'Organisation Mondiale de la Santé à propos de la sécurité des vaccins**

*Aux membres de l'Organisation Mondiale de la Santé et aux participants à la réunion du réseau mondial des laboratoires de contrôle de qualité des vaccins (Rome 25 et 27 septembre 2018).*

*Aux membres du Parlement Européen, de l'Agence Européenne du Médicament et de la Direction Européenne pour la Qualité des Médicaments.*

En partageant les connaissances scientifiques et en unissant vos efforts pour promouvoir la santé, votre organisation a amélioré la vie de millions de gens, et nous vous en sommes reconnaissants. En fournissant une meilleure nutrition et l'accès à l'eau potable, et en assurant l'hygiène et l'accès aux soins médicaux, vous avez contribué à faire baisser de manière drastique la mortalité et les maladies infectieuses. Votre extraordinaire campagne de communication pour détecter les cas et leurs contacts, et pour les isoler, a finalement conduit à l'éradication de la variole, maladie autrefois dévastatrice (1). Ce sont là de grandes réalisations et ces nobles objectifs devraient être poursuivis. Cependant, aujourd'hui, nous sommes confrontés à une nouvelle épidémie : celle des maladies chroniques. Aux *États-Unis* un adulte sur deux souffre d'une maladie chronique, et un sur quatre de deux maladies ou davantage. (2)

L'obésité, l'asthme, le cancer, les troubles immunitaires et les maladies auto-immunes, les troubles neurologiques et du développement sont des "maladies de civilisation" principalement causées ou aggravées par une alimentation déséquilibrée et une charge toxique d'origine environnementale. Les vaccins sont administrés à des individus en bonne santé pour prévenir certaines infections ciblées, mais aucune évaluation n'est faite de leur impact à long terme sur le système immunitaire ou ni de leur rôle potentiel dans l'apparition de maladies chroniques.

Le risque de complications lié à une maladie infectieuse ou à l'administration d'un vaccin varie considérablement d'un individu à l'autre et la vaccination en masse, sans véritable prise en compte des différences individuelles, a entraîné des accidents, des décès et des effets secondaires importants. Récemment, des chercheurs et laboratoires indépendants ont découvert que de nombreux vaccins sont contaminés par des rétrovirus (3) ou pollués par des nanoparticules (4). L'on a retrouvé des niveaux élevés d'aluminium, associés à des adjuvants de vaccins, dans le cerveau d'enfants autistes ou chez des personnes souffrant de troubles neurologiques tels que la maladie d'Alzheimer (5,6)

Lors de votre précédente réunion, vous avez affiché l'objectif de diminuer les tests indépendants (7), considérés comme « redondants », afin d'accélérer la mise à disposition des vaccins. La récente administration de 250,000 vaccins défectueux en Chine(8), la tragédie de la campagne avec le vaccin polio oral qui a fait plus de 450,000 cas de paralysie et de décès en Inde (9), les dommages causés par le vaccin contre la dengue aux Philippines (10), ou les témoignages venus du monde entier sur l'apparition de douleurs chroniques et de paralysies après l'administration du vaccin anti-HPV (11,12) démontrent de manière tragique que la sécurité et l'efficacité des vaccins sont de plus en plus négligés dans cette course à l'accélération des procédures de mise sur le marché et à l'assouplissement des contrôles de qualité.

Si la mise au point de normes et le partage des meilleures pratiques par l'ensemble des organismes de contrôle s'avèrent nécessaire, il est indispensable de maintenir et renforcer les contrôles effectués par des laboratoires nationaux et indépendants, puisqu'il peut toujours y avoir des cas de fraude, ou des défauts de qualité liés au stockage et au transport. La perte de tels mécanismes de contrôle indépendants ne permettrait pas non plus de détecter des biais dans les méthodes d'analyse ou ni de révéler de nouveaux risques.

Selon votre rapport, « il a été noté que les objectifs du réseau sont tout à fait en phase avec la proposition de l'industrie de 'développer le réseau de contrôle selon une approche liée au risque' » (13) Cette approche 'liée sur le risque' visant à réduire les tests pour les vaccins considérés comme étant « à faible risque » nous semble un objectif dangereux.

De nombreuses autorités de santé se plaignent des réticences à la vaccination, mais elles échouent à rassurer le public en ne lui fournissant pas les données de sécurité qu'il réclame. Partout dans le monde, des millions de gens ont signé des pétitions pour demander plus de sécurité, de transparence et de recherche indépendante, mais les décideurs politiques ont fait le choix contraire de favoriser l'accélération des procédures de mise sur le marché.

Afin de rétablir la confiance perdue, il est indispensable qu'avant de procéder à la moindre recommandation ou autorisation, TOUS les vaccins autorisés, pré-qualifiés ou recommandés par l'OMS soient soumis à :

- Des essais cliniques approfondis effectués par des organismes indépendants des fabricants  
Des études sur l'efficacité et la sécurité à moyen et long terme, et non sur une période de quelques jours
- Des tests pour évaluer leurs propriétés carcinogènes
- Des tests concernant la fertilité, le développement in utero et les avortements spontanés
- Des tests sur les effets mutagènes (changements induits dans l'ADN)
- Des tests évaluant les effets sur le système neurologique et le développement du cerveau
- Des tests avec de véritables placebos, ce qui n'est presque jamais fait.

Nous demandons avec insistance que l'OMS fournisse des études sur:

- Les adjuvants et agents conservateurs tels que l'aluminium et le mercure et leur accumulation dans l'organisme
- Les autres matières toxiques utilisées, telles que le polysorbate 80, le formaldéhyde, le phenoxyéthanol etc.
- La sécurité des vaccins et l'âge auquel ils sont administrés;
- L'impact des calendriers vaccinaux complets sur la santé globale d'une population ;
- La comparaison des populations vaccinées versus non vaccinées en terme de santé globale.
- La transmission virale de personnes ayant récemment reçu un vaccin à virus vivant comme la rougeole, les oreillons, la rubéole, la varicelle, la grippe ou le vaccin oral contre le polio par exemple.

En particulier, nous demandons à ce que l'utilisation de vaccins combinés dans une seule injection et l'administration concomitante de plusieurs vaccins lors d'une même visite, fassent l'objet d'une étude approfondie. Les données provenant d'Inde révèlent que le nombre de décès dans les trois jours suivant la vaccination est deux fois plus élevé avec l'utilisation d'un vaccin Pentavalent (5 en 1) qu'avec un vaccin DTP triple. Selon les projections, ce seul changement provoquera entre 7020 et 8190 décès d'enfants tous les ans en Inde (14).

Par ailleurs, en analysant les rapports confidentiels de suivi sur la sécurité du vaccin polio Infanrix hexavalent que le fabricant GSK a soumis à l'Agence Européenne du Médicament, l'on constate qu'un certain nombre de décès a été escamoté d'un rapport à l'autre. (15)

Enfin, en ce qui concerne le vaccin rubéole-oreillons-rougeole et ses liens avec l'autisme, la seule référence citée dans la section « autisme » de votre site internet est un article en français reprenant essentiellement des accusations diffamatoires diffusées dans la presse anglaise. Il convient d'être mis à jour, car les propos et conclusions qu'il relaye ont été entièrement récusés par un jugement devant la Haute Cour d'Angleterre en mars 2012. (16,17) Alors qu'un expert du CDC, William Thompson, a pourtant avoué avoir manipulé les données contenues dans une étude clef concernant l'autisme et la vaccination, aucune enquête n'a encore été menée à ce sujet (18). Sachant qu'un enfant sur 36 souffre de troubles du spectre autistique aux *Etats-Unis*, cette étude doit être une priorité absolue et des recherches en laboratoire et de nouveaux essais cliniques doivent aujourd'hui remplacer l'afflux d'études statistiques « non concluantes ».

Confirmant cette priorité, une commission d'enquête parlementaire italienne a récemment publié un rapport signalant de nombreux cas de décès, de maladies auto-immunes et de cancers auprès de personnel militaire, suite à l'administration de vaccins combinés et concomitants, la commission réclamant davantage de recherche et de mesures de précaution à ce sujet (20). Les effets à long terme des vaccins multiples ne sont tout simplement pas étudiés et la révision récente de la classification AEFI des « effets indésirables consécutifs à la vaccination » ne permet pratiquement plus de signaler les décès suivant une vaccination ou les effets secondaires que le fabricant n'aurait pas déclarés dans ses études préliminaires (21). Face à la hausse alarmante, à l'échelle mondiale, des maladies chroniques et des troubles du développement, une action immédiate et responsable est hautement requise.

Dans une résolution récente sur « les réticence à la vaccination et la baisse du taux de vaccination en Europe », le Parlement Européen rappelle l'importance de la « transparence et des déclarations de conflits d'intérêts, y compris pour des chercheurs travaillant pour l'Organisation Mondiale de la Santé et pour l'Agence européenne des Médicaments ».

Il propose que « les chercheurs soumis à un conflit d'intérêt soient exclus des panels d'évaluation » ; poursuit en demandant « la levée de la confidentialité des délibérations du panel d'évaluation » ; et propose de « rendre publiques les données scientifiques et cliniques étayant les conclusions des panels d'évaluation et dont l'anonymat soit garantie à l'avance » (22). Néanmoins, il échoue à remettre en cause les études actuelles accusées de biais. (23)

Nous savons pourtant que lors du processus d'approbation ou de recommandation de tout nouveau vaccin :

- Les études préalables à une autorisation de mise sur le marché sont exclusivement effectuées par les fabricants dont l'objectif premier est le profit. Il s'agit à l'évidence d'un conflit d'intérêt majeur.
- Les études préalables à une obtention d'autorisation de mise sur le marché ne rendent jamais compte de tous les effets indésirables qui pourraient se produire dans la pratique.
- Les journaux scientifiques 'à comité de lecture' ont d'importants conflits d'intérêt et la plupart des études sont biaisées ou fausses (24,25,26)
- Dans tous les pays, la surveillance post-marketing est notoirement insuffisante. Seuls 1 à 10% des effets secondaires à la vaccination sont notifiés. Aux Etats-Unis, les rapports de suivi sur la sécurité des vaccins que le département de la santé publique 'US Health and Human Services' devrait obligatoirement fournir au Congrès tous les deux ans, n'ont jamais été effectués. (27)

Le financement de votre organisation est assuré par des dons privés importants, tels que celui de l'Alliance GAVI, un partenariat avec les banques et les industries. Le simple fait que la présente réunion soit financée par un investisseur privé, la fondation Bill & Melinda Gates, (28) est hautement contestable. Etant donné ces conflits d'intérêts structurels, il est indispensable que des études et des experts indépendants soient impliqués dans l'approbation et la recommandation des vaccins et de la politique vaccinale. Et si l'OMS garantit la sécurité des vaccins auxquels elle accorde la pré-qualification, elle devrait également en assumer la responsabilité en cas d'événements indésirables suivant une vaccination.

Le fait de promouvoir des vaccins obligatoires sur toute la planète, en utilisant des produits dont la sécurité et l'efficacité sont fondées pour l'essentiel sur des données fournies par les fabricants est, à n'en pas douter, une violation flagrante du principe de précaution et constitue, à ce titre, une expérimentation médicale forcée à l'échelle humaine. Etant donné que les conséquences sanitaires liées à la vaccination sont presque entièrement à charge de l'individu, il appartient à l'OMS de veiller à ce qu'elles restent minimales et que ce dernier soit en mesure de poser des choix éclairés.

Afin de rétablir la confiance et d'améliorer les politiques de santé publique à l'échelle mondiale, nous insistons pour que l'OMS fournisse à présent des réponses et des actions qui soient à la hauteur de nos demandes.

Nous remercions les membres de cette honorable assemblée pour leur attention et osons espérer qu'ils ouvriront leur cœur et leur esprit à ce message.

Signée par

### **Amérique**

Robert Kennedy Jr., Children's Health Defense, USA  
James Lyons-Weiler, the Institute for Pure and Applied Knowledge, USA  
Bernadette Pajer, Informed Choice Washington, USA  
Vera Sharav, Alliance for Human Research Protection, USA  
Brandy Vaughan, Learn the Risk, USA  
Catherine Ford, Vaccine Injury Awareness League, USA  
Norma Erikson, Sanevax, USA  
Scott Tips, National Health Federation, USA  
Ashleigh Parchman, TN Medical Freedom Alliance  
Sandi Marcus, Georgia Coalition for Vaccine Choice  
Christina Favazza, Florida health action network  
Laura June, Floridians for Medical Freedom  
Laura Fisher Andersen, Health Choice CT  
Vallie Osborne, Informed Choice-Emerald Coast Florida  
Jennifer Black, South Carolina Health Coalition  
Lucy Cole, California  
Kristen Chevrier and Melissa Andersen, Your Health Freedom Utah  
Alicia Marie, Minnesota Vaccine Freedom Coalition  
Elizabeth Murphy, Tennessee Medical Freedom Alliance  
Alison Fujito, Pennsylvania Coalition for Informed Consent  
Robin Rebrik Stavola, Angela Lockhart, Tom Stavola Jr., Hope from Holly Inc.  
Erica Dawson, Iowa Vaccine Awareness & Education Network  
Patti Carroll, Vaccine Safety Council of Minnesota  
Shanda Burke, Informed Choice Iowa  
Sue Fischer Collins, New Jersey Coalition for Vaccine Choice  
Tara Marie, Wisconsin Coalition for Informed Vaccination  
Michelle Cotterman, Health Freedom Ohio



Jennifer Larson, The Canary Party  
Mark F. Blaxill, Health Choice  
Debby Lammam, Medical Freedom Nevada  
Stacy Cayce, Oregonians for Medical Freedom  
Stephanie Stock, Ohio Advocates for Medical Freedom  
Karri Lewis, AWAKE California  
Terry Roark, California Coalition for Vaccine Choice  
MaryJo Perry, Mississippi Parents for Vaccine Rights  
Jennifer Stella, Health Choice Vermont  
Yvette Negron-Torres, Virginians for Medical Freedom  
Angie Gallagher, Minnesota Vaccine Freedom Coalition  
Denise Gonzalez Cosner, New Jersey Medical Freedom Advocates  
Jessica Marie, Hawaii for Informed Consent  
MacKenzie Strickland Fraser, Health Freedom Florida  
Suzanne Waltman, Michigan for Vaccine Choice  
Kristen Holland, Tennessee Coalition for Vaccine Choice  
Wendy Silvers, Million Mamas Movement

Edda West, Vaccine Choice, Canada

Mariano Fernandez Bychowiec, Libertad Sanitaria Argentine  
Felipe Gonzalez & Gloria Pizarro Elizalde, Libertad de Vacunacion, Chili  
Sabrina Iglesias, Libertad Sanitaria Uruguay

## **Europe**

Dr. Kris Gaublomme, the European Forum for Vaccine Vigilance  
Aegis Osterreich, Autriche  
Impffrei, Autriche  
Daniel Saelens, Ecole Royale Belge d'Homéopathie, Belgique  
Dr. Kris Gaublomme, Preventie Vaccinatieschade, Belgique  
Initiative Citoyenne, Belgique  
Andrei Edrev for Alternative Energy, Bulgarie  
Cijepljenje Pravo Izbora, Croatie  
Dr. Ivana Delas for the Croatian Association of Parent Activists, Croatie  
Rozalio, République Tchèque  
Liga Lidskych Prav, République Tchèque  
Vaccinations Forum, Danemark  
Suomen Homeopatian Akatemia, Finlande  
Sophie Guillot for Agir pour le Libre Consentement Thérapeutique, France  
Marie-Rose Cuisigniez, Association Liberté Information Santé, France  
Michel de Lorgeril et Philippe Harvaux, Association Internationale pour une  
Médecine Scientifique Indépendante et Bienveillante, France  
Alexandra Oakley, Optim'Autisme, France  
Carine Curtet, Association Ametist, France  
Dr. Dominique Eraud, Coordination Nationale Médicale Santé Environnement,  
France  
Sophie Guillot, Ensemble pour une Vaccination Libre, France  
Marie Werbrègue, Info Vaccin France  
Lucie Michel, Les Mamans Courage, France  
Patrick Ledrappier, Libre Consentement Eclairé, France  
Association Liberté Information Santé, France  
Jean-Pierre Eudier, Ligue Nationale pour la Liberté de Vaccination, France  
Cathy Gaches, Réseau des Victimes de la Vaccination  
Libertas & Sanitas, Allemagne  
Hans Tolzin, NEFUNI, Impf-Report, Germany

Impfkritik, Allemagne  
Arzten fur Individuelle Impfentscheidung, Allemagne  
Impf-Info, Allemagne  
Eltern fur Impfaufklarung, Allemagne  
Nebancs Viragegyesulet, Hongrie  
Kotelezo Helyett Valaszthato, Hongrie  
Regret, Irlande  
Irish Vaccination Awareness Group, Irlande  
Ader, Italie  
Claudio Simion for Comilva, Italie  
Ferdinando Donolato for Corvelva, Veneto, Italie  
Colibri, Puglia, Italie  
Comitatio Faenza, Italie  
Genitori di Cervia per la Libera Scelta, Italie  
Genitori del No Obbligo, Lombardia, Italie  
Genitori del No Obbligo, Piemonte, Italie  
Genitori per la Libera Scelta, Monza e Brianza, Italie  
CliVa, Toscana, Italie  
E Pur Si Muove, Rimini, Italie  
Gruppi Uniti, Italie  
Il Sentiero di Nicola, Italie  
Liberato per Tutti, Forli, Italie  
Dario Miedico e Emiliano Gioia, SiAmo, Italie  
VacciPiano, Sicilia, Italie  
Nepriklausomas Skiepu Informacijo Centras, Lithuanie  
Colette Welter, Aegis, Luxembourg  
Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken, Pays-Bas  
Stichting Vaccinvrij, Pays-Bas  
Foreningen for Fritt Vaksinevalg, Norvège  
Justyna Socha, Piotr Jawornik Ogolnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o  
Szczepieniach STOP NOP, Poland  
Dragana Timotic, Inicijativa Nova, Citizen's Initiative for Optional Vaccination,  
Serbie  
Sloboda v Ockovani, Slovaquie  
Simona Rupar & Boris Potocar, Natural Child Development Association, Slovénia  
Asociacion de Afectadas por la Vacuna del Papiloma, Espagne  
La Liga para la Libertad de Vacunacion, Espagne  
Sara Boo, NHF, Suède  
Netzwerk Impfentscheid, Suisse  
Infovaccins.ch, Suisse  
John Stone, Age of Autism, Royaume-Uni  
Anna Watson, Arnica, Royaume-Uni  
Freda Birrell, Association of HPV Vaccine Injured Daughters, Royaume-Uni  
The Informed Parent, Royaume-Uni  
Jabs, Justice, Awareness and Basic Support, Royaume-Uni  
Joan Shenton, Immunity Resource Foundation, Royaume-Uni

## **Australie**

Meryl Dorey, Australian Vaccination-Risk Network, Australie  
Elisabeth Hart, Over-vaccination.net, Australie

## Références

- 1 « The Global Eradication of Polio » Final Report of the Global Commission for the Certification of Smallpox Eradication, Geneva, December 1979, the World Health Organization, 1980.
- 2 « About Chronic Disease », Centres for Disease Control and Prevention, 5 September 2018
- 3 J. Mikovits & K. Heckenlively « Plague », Skyhorse Publishing, 2014
- 4 S. Montanari, A. Gatti « New Control Investigations on Vaccines : Micro- and Nanocontamination », International Journal of Vaccines and Vaccination, Vol. 4 Issue 1, 23 Jan. 2017
- 5 C. Exley et al., « Aluminium in Brain Tissue in Autism », Journal of Trace elements in Medical Biology, March 2018, 46 :76-82
- 6 C. Exley, « Aluminium and Alzheimer's Disease: The Science that Describes the Link. Elsevier Science », Amsterdam, The Netherlands. 2001. 441p
- 7 Report of the First General Meeting of the WHO-NCL Network for Biologicals, Noida, India, 31 Oct.-2 Nov.2017.
- 8 F. Murphy « China Vaccine Scandal : Investigations Begin into Faulty Rabies and DTaP shots » British Medical Journal, 25 Jul. 2018, 2018 ; 362 ;k3244
- 9 Rachana Dhiman , Sandeep C. Prakash, V. Sreenivas , Jacob Puliyeel. Correlation between Non-Polio Acute Flaccid Paralysis Rates with Pulse Polio Frequency in India Int J Environ res Public Health 2018;15:1755
- 10 P. Rana« Initial Philippines Probes Finds Causal Association Between Deaths and Sanofi Dengue Vaccine », Wall Street Journal, 2 Feb. 2018
- 11 P. Goetzsche et al. « Complaint filed to EMA over Maladministration Related to the Safety of the HPV Vaccine », Nordic Cochrane
- 12 R. Gherardi « Toxic Story », Actes Sud, Oct. 2016
- 13 Report of the First General Meeting of the WHO-NCL Network for Biologicals, Noida, India, 31 Oct.-2 Nov.2017, p. 6, section 3.4
- 14 J. Puliyeel, Jaspreet Kaur, Ashish Puliyeel, Visnubhatla Sreenivas « Deaths Reported after Pentavalent Vaccine Compared with Death Reported after Diphtheria-Tetanus-Pertussis Vaccine: An Exploratory Analysis. » Med J DY Patil Vidyapeeth 2018;11:99-105.
- 15 J. Puliyeel, SathyamalaC. « Infanrix hexa and sudden death: a review of the periodic safety update reports submitted to the European Medicines Agency », Indian Journal of Medical Ethics 2018 Jan-Mar;3(1):43-47
- 16 High Court Decision of 7 March 2012, between Prof. John Walker-Smith and the General Medical Council, EWHC 503, Case n° CO/7039/2010
- 17 V. Sharav « L’Affaire Wakefield : Shades of Dreyfus and BMJ’s Descent Into Tabloid Science », Alliance for Human Research Protection, 2017
- 18 Documentary « Vaxxed : from Cover-Up to Catastrophy » April 2016.
- 19 B. Zablotsky et al. « Estimated Prevalence of Children Diagnosed with Developmental Disabilities in the United States, 2014-2106 » NCHS Data Brief n°291, November 2017
- 20 “Parliamentary Commission of Inquiry into Cases of Death and Severe Illnesses Affecting Italian Personnel Assigned to Military Missions Abroad”, Acts of Parliament, XXII-bisn. 23-bis, Vol. I, II and III , Rapporteur G. P. Scanu, Approved 7 Feb. 2018
- 21 Puliyeel J, Naik P Revised World Health Organization (WHO)’s causality assessment of adverse events following immunization—a critique <https://f1000research.com/articles/7-243/v2>
- 22 « Vaccine Hesitancy and the drop of Vaccination Rates in Europe », resolution of the European Parliament, 19 April 2018. (2017/2951)
- 23 L. Jorgensen, P. Goetzsche, T. Jefferson «The Cochrane HPV vaccine review was incomplete and ignored important evidence of bias » BMJ evidence Based Medicine, July 27th 2018.
- 24 P. Goetzsche, « A moral governance crisis : the growing lack of democratic collaboration and scientific pluralism in Cochrane », open letter 14 Sep. 2018, Nordic Cochrane Centre
- 25 J. Ioannidis, « Why Most Published Research Findings are False », PLOS medicine, 30 Aug. 2005
- 26 M. Angell « The Truth about Pharmaceutical Companies. How They Deceive Us and what to do About It », Random House, 2004
- 27 « Mandate for Safer Childhood Vaccines », Decision of the US District Court, Southern District New York, Between Informed Consent Action Network and the US Department of Health and Human Services
- 28 The Bill & Melinda Gates foundation is one the 5 biggest investors in the world. In August 2018, it had 22,114 million \$ in stocks according to gurufocus.com

SEPTEMBER 20, 2018 - La réouverture des procès liant l'autisme et la vaccination.

**Robert F. Kennedy, Jr.**

**S'adresse au Congrès et à l'Inspecteur Général pour demander l'ouverture d'une enquête pour fraude et obstruction de justice commise par le Département de la Justice.**



WASHINGTON, D.C. Robert F. Kennedy Jr., Président de la Children's Health Defense (CHD), and Rolf Hazlehurst, parent d'un enfant ayant subi des dommages vaccinaux, ont interpellé le Bureau du Département de la Justice à l'Inspection Générale, ainsi que le Sénat et la Chambre des Commissions Judiciaires, pour ouvrir une enquête sur des actes commis par du personnel fédéral durant le procès omnibus de l'autisme et de la vaccination devant la 'Cour des Vaccins'

Robert Kennedy et son client Rolf Hazlehurst ont récemment obtenu des preuves de manipulation dans le procès global sur l'autisme et la vaccination 'Autism Omnibus Proceedings', datant de 2007. Une fraude majeure aurait été commise par deux avocats représentant le Health and Human Services Département (Département de la Santé et des Services à la Population). Cette fraude a occasionné un déni de justice et de compensation en dommages et intérêts pour plus de 5 000 familles qui avaient introduit une demande en compensation pour dommages vaccinaux ayant entraîné une régression vers l'autisme chez leur enfant. Afin de traiter les 5000 affaires qui avaient été introduites dans le cadre de ce programme entre 2001 et 2007, ce 'tribunal des vaccins' avait regroupé tous les cas en une seule procédure 'omnibus'. Au lieu d'examiner chaque affaire séparément, la cour avait choisi de ne se prononcer sur 6 cas qui détermineraient le sort des 5 000 autres.

Kennedy et Hazlehurst ont présenté des preuves ayant récemment fait surface. Selon celles-ci, l'expert principal du ministère de la santé (HHS), dont le rapport écrit concernant un cas particulier avait été utilisé pour réfuter le lien causal avec l'autisme, aurait affirmé qu'en réalité, il estimait que les vaccins étaient susceptibles d'entraîner l'autisme chez des enfants présentant une anomalie mitochondrial, bénigne en d'autres circonstances.

Le témoin affirme que les avocats du ministère de la Justice avaient utilisé hors contexte une citation du rapport écrit qu'il avait rédigé pour un cas spécifique, afin d'en faire une généralité et de l'appliquer à l'ensemble des 5000 cas. "Les avocats du département de la Justice ont commis une fraude intentionnelle et détourné de manière fallacieuse les conclusions du rapport d'expertise. Afin d'empêcher l'expert d'exprimer sa véritable opinion et de rétablir la vérité en faveur des autres cas, les deux avocats avaient ensuite annulé son témoignage oral, afin qu'il ne puisse plus comparaître en public. Durant la procédure, le Département de la Justice et le Département de la Santé ont également fait disparaître des preuves matérielles quant à la manière dont la vaccination peut déclencher l'autisme chez certains enfants". C'est en tout cas ce qu'a affirmé Hazlehurst, qui a obtenu des témoignages sous serment confirmant ces faits.

"Le Congrès a créé le Programme d'Indemnisation des Dommages Vaccinaux, afin de dédommager les victimes et non pour organiser un programme de manoeuvres illégales dans le but d'empêcher les victimes d'obtenir ce à quoi elles ont droit. Il est absolument inadmissible pour des avocats d'exclure délibérément une série de preuves lors d'un procès; il y a de quoi demander leur radiation et tenter des poursuites criminelles" s'est indigné M. Kennedy. "Les avocats ont commis cette fraude afin d'empêcher la réalisation de la promesse faite par le Congrès de rendre justice à ces familles et d'obtenir des dommages compensatoires, qui auraient permis d'apporter à leur enfant l'assistance nécessaire durant toute son existence".

Cette fraude a également eu des répercussions directes dans une autre affaire, celle de Bruesewitz contre Wyeth en 2011. Elle a influencé la décision de la Cour Suprême qui a fermé définitivement la porte à toutes les familles ayant intenté une procédure additionnelle au tribunal civil.

Depuis ce déni de justice, environ un million d'enfants ont reçu un diagnostic d'autisme aux Etats-Unis. Un pourcentage indéterminé de ces cas résulte de dommages vaccinaux. En 2015, le coût annuel de l'autisme avait été estimé à 268 millions de dollars, alors que l'on estime qu'il pourrait atteindre près d'un trillion de dollars en 2025. Ces coûts exorbitants sont aujourd'hui à charge des familles et des contribuables, notamment par le surcoût de la prise en charge éducative et médicale.

Le Congrès américain a le devoir moral et l'obligation légale d'ouvrir une enquête sur ces faits graves et ces actions hautement contraires à l'éthique professionnelle commises par le Département de la Justice dans le procès omnibus sur l'autisme et la vaccination.

Informations: [www.childrenshealthdefense.org](http://www.childrenshealthdefense.org)

Une campagne de crowdfunding permet de soutenir cette action en justice <https://www.indiegogo.com/projects/children-s-health-defense#/>.