



BONSENS.ORG VOTRE ASSOCIATION

A ce jour nous sommes près de 24 500 personnes à s'être retrouvées dans BonSens.org depuis le lancement il y a quelques mois. Retrouvez toutes les actions et actualités sur le site BonSens.org ainsi que sur le Facebook [@BonSensAssociation](#) et sur twitter [@BonSensOrg](#). Merci beaucoup d'éviter de nous envoyer des emails à ce sujet, nous ne pourrions pas y répondre car nous avons chaque jour de très nombreux messages à traiter.

Nous avons enfin reçu notre numéro d'association (Volume 46 Folio 22) après maintes péripéties, certaines étant dues aux complexités administratives engendrées par le confinement et les fermetures des tribunaux, d'autres dépassant ce que le commun du mortel appellerait « normal ». L'ouverture du compte en banque devrait être fait cette semaine.

INFO CLÉS : LES ÉLÉMENTS IMPORTANTS DE CETTE SEMAINE

- L'épidémie régresse partout dans le monde
- La Coordination Santé Libre monte en puissance avec [sa troisième conférence de presse](#). Une vidéo et un document complet sont disponibles.
 - ✓ Le conseil scientifique indépendant a été mise en place.
 - ✓ Un point complet sur les chiffres dont le taux de pression hospitalière qui n'est que de 20% et non de 65% comme rapporté par le gouvernement.
 - ✓ L'efficacité du vaccin remis en cause suite à une étude questionnable parue dans le NEJM (conflit d'intérêts et méthodologie douteuse).
- Suite à l'ATU sur les [anticorps monoclonaux](#) de Eli Lilly, un grand nombre d'articles ont vu le jour avec des questions sur **l'efficacité de ce traitement, les effets secondaires et [les liens d'intérêts](#).**
- **POINT [VACCIN HEBDOMADAIRE](#)**
 - ✓ Une [étude israélienne sur l'efficacité du vaccin pfizer](#) a été publiée dans le NEJM. Cette étude comporte de nombreux problèmes de design, et de résultats. Son analyse détaillée est en cours, cependant elle s'apparente plus à un nouveau LancetGate, **c'est-à-dire une étude aux contours douteux**.
 - ✓ Le sénateur [Jomier et le Dr Hamon](#) ont poussé un coup de gueulante car il n'y a pas assez de vaccins suite à la poussée des vaccinations ce week-end.
 - ✓ Beaucoup de soignants nous ont contacté car ils ne veulent pas se faire vacciner.
 - ✓ En Israël, malgré la vaccination de plus de 50% de la population (90% pour les personnes âgées), [le pays envisage un 4eme confinement](#), ce qui paraît en contradiction avec l'efficacité annoncée par Pfizer de leur vaccin.
 - ✓ Les [vaccins ne protègent peut être pas de la contagion](#) (Ministère de la Santé)
 - ✓ Une étude annonce que les anticorps monoclonaux et les vaccins [ne peuvent pas immuniser contre un virus qui mute comme le #SARSCoV2](#). En 80 jours, il muterait assez pour échapper TOTALEMENT à l'immunité humorale.



- ✓ [Une lettre publiée dans le BMJ](#) (journal scientifique de haut niveau à publications revues par les pairs) montre que **le pourcentage de décès signalés suite à la vaccination est 48 fois supérieur à celui de la grippe**. Les auteurs soulèvent également que les effets secondaires pourraient être sous-estimés car le [système le système tant vanté que le gouvernement a conçu](#) pour surveiller toute réaction dangereuse ne sera pas capable d'analyser les données de sécurité pendant des semaines ou des mois.
- ✓ Actuellement, aux USA, le [système VAERS américain fait état de 966 décès](#) dont plus de 50% la première semaine suite à leur vaccination. 90 décès chez les personnes âgés de moins de 60 ans.

• IVERMECTINE

- ✓ L'OMS dit que [l'ivermectine est sans danger et peut être utilisée à grande échelle](#). Il faut donc laisser les médecins prescrire et leur faire confiance. Un médecin français nous rappelle que la majorité des médecins suivent les directives du gouvernement et que la minorité des médecins qui soignent sont souvent convoqués devant le conseil de l'ordre. **Il est plus que souhaitable que le gouvernement fasse confiance devant la présomption d'efficacité de cette molécule et son innocuité.** [L'ANSM a rappelé dans son courrier à Me Teissedre que](#) « *en tout état de cause, conformément au principe de liberté de prescription, les médecins peuvent le cas échéant, dans le respect de la loi, prescrire un médicament en dehors des indications validées par l'AMM, y compris en l'absence de RTU.* »
- ✓ [L'ANSM répond à Me Teissedre que leur réponse sur la faisabilité](#) pour une RTU sera faite avant fin mars. Ils essaient encore de gagner du temps.
- ✓ La république Tchèque [donne une RTU à l'ivermectine](#). Mexico City a aussi commencé à faire usage de l'ivermectine avec des potentiellement des effets observables importants sur la courbe des cas. La décision du ministère de la santé tchèque est la suivante
« *L'institut a déclaré que la recommandation pour l'utilisation de médicaments contenant la substance active ivermectine pour le traitement du COVID-19 est basée principalement sur l'hypothèse d'une réduction possible du taux d'hospitalisation et l'amélioration des symptômes cliniques chez les patients âgés de plus de 18 ans. L'effet potentiel sur l'amélioration du cours de COVID-19 est basé sur un certain nombre d'études cliniques publiées, cependant, beaucoup de ces études n'atteignent pas le niveau requis de médecine fondée sur des preuves.* » Ce médicament respecte parfaitement le **"primum non nocere"**. **Le retour d'expérience de milliers de médecins de par le monde montre l'efficacité et l'innocuité de ce médicament sur la Covid19.** Cela devrait pousser les autorités à autoriser ce médicament sans réserve. La seule étude de toxicité sur ce médicament montre qu'une personne ayant pris 100 fois la dose n'a pas eu de problème.
- ✓ Près de 10 mois après les premiers résultats prometteurs sur l'ivermectine, [l'OMS se penche enfin sur ce traitement](#) et va se prononcer d'ici quelques semaines.
- ✓ La Dr Tess Lawrie a envoyé son rapport complet, le BIRD à l'OMS et aux autorités britanniques de Santé à propos de l'ivermectine.
- ✓ Un fabricant brésilien - Vitamedic - est positif sur l'ivermectine. Un debriefing avec le Pr Suassuna, virologue et spécialiste de l'ivermectine sera publié cette semaine.



- ✓ L'association de médecine de Tokyo a donné une recommandation sur l'ivermectine. ([vidéo sur twitter accessible ici](#))

• MESURES SOCIALES

- ✓ Le conseil d'État italien a **finalement rendue une décision** invalidant le « non soin » des patients « *Maintenant, les Médecins ont le droit et le devoir d'aller traiter les patients à la maison, en Science et Conscience. C'est un jugement historique, même s'il dit quelque chose de simple et logique : les malades doivent être traités par les Médecins! Et ce jugement s'applique sur tout le territoire italien.* »
- ✓ Une **nouvelle étude publiée dans Nature** montre qu'il n'y a **pas d'effets du confinement sur la mortalité Covid-19** :
 - ✓ Aucune preuve que le **confinement** réduise la mortalité "...dans ~ 98% des comparaisons utilisant 87 régions différentes du monde, nous n'avons trouvé **aucune preuve** que le nombre de décès / million est réduit en restant à la maison. »
 - ✓ Les différences régionales dans les **méthodes de traitement et l'évolution naturelle du VIRUS** peuvent également être des facteurs majeurs de cette pandémie.
- ✓ Une mesure socioéducative a été prise sur les étudiants qui ont cours une semaine sur deux et cela crée un réel problème de suivi.
- ✓ **L'institut Lowy de Sydney a classé la France 73eme sur 98** dans sa gestion de la crise. La Nouvelle Zélande est la première avec les mesures suivantes :

COORDINATION SANTÉ LIBRE

Les Chiffres

CLASSEMENT DES 98 PAYS ayant le mieux géré la crise sanitaire, selon l'institut australien Lowy de Sydney,

La France 73°/98

Numéro UN Nouvelle-Zélande

Efficacité de

- Fermeture des frontières
- Dépistage
- Isolement des malades
- Traçage
- Traitement précoce

La chine faute de données disponibles n'apparaît pas dans le classement.

LES ACTIONS MENÉES DE LA SEMAINE

PROJETS

- Présentation du [Dr Dominique Cerdan sur les C1 inhibiteur](#) qui a rédigé un protocole de recherche qui n'a pas été financé pour des raisons incompréhensibles. (en cours d'analyse)



ACTIONS JURIDIQUES EN COURS

- **TRAITEMENT EN PHASE PRECOCE :**

- ✓ Ivermectine : Après l'audience au Conseil d'État le 25 janvier 2021. **Me Teissedre a envoyé le rapport scientifique des citoyens experts à l'ANSM il y a maintenant plus de 10 jours ; Sans réponse sous huitaine, il relancera une procédure car le délai raisonnable commence à devenir déraisonnable.**

Me Teissedre a envoyé ce jour une lettre de mise en demeure car l'attente est trop longue, surtout devant le traitement inégalitaire des anticorps monoclonaux. [Me Teissedre a reçu](#) une réponse la semaine dernière de l'ANSM indiquant que la réponse de l'ANSM [sur la préfaisabilité d'une RTU serait obtenue avant fin mars 2021.](#)

- **Me Virginie Arujau a mis au point [une procédure d'action collective](#)** pour mettre fin aux nombreuses mesures liberticides prises en France depuis mars 2020 en groupement avec divers avocats internationaux. **BonSens a décidé d'apporter son soutien à cette action** qui paraît importante étant donné les mesures liberticides que nous subissons.

- **VACCINS**

- ✓ Recours sur le fond devant le conseil d'état sur **la contestation de l'impunité garantie aux vaccins**, l'état d'urgence sanitaire, le Rivotril et son impunité garantie, les mesures portant atteinte à la liberté individuelle sous le contrôle du juge administratif au lieu du juge civil. Appuyé par question prioritaire de constitutionnalité. **La question prioritaire de constitutionnalité a été regrettamment rejetée début février en esquivant les points de fond.** L'affaire continue. Des éléments à charge ont été rajoutés suite à la forte hausse du taux de mortalité dans les EHPADs. Les statistiques de mortalité dans les EHPADs suite à la vaccination ne montreraient pas un effet. **Le vrai problème est l'obtention et l'accès aux données.**
- ✓ Lettre à la CNAM sur le **traitement de prospection vaccin Covid** pour faire respecter le droit d'opposition « **pour ne pas être sollicité pour se faire vacciner** ». La réponse obtenue est inacceptable car c'est un copié collé du texte du décret qui n'est pas pertinent. En l'occurrence, ils expliquent que le droit d'opposition sera à faire valoir qu'une fois inscrit dans la base de données. Cela ne respecte pas le droit à la limitation. A l'instant présent, **les informations sur les individus sont donc accessibles par n'importe quel médecin via une recherche par numéro de sécurité sociale.** Sur la limitation, une nouvelle demande a été faite auprès de la CPAM du 78. Le délai d'un mois étant écoulé une action en justice ou à la CNIL peut-être effectué pour le respect des droits individuels

- **Remdesivir**

- ✓ **Remdesivir et Union Européenne:** action déposée sur la responsabilité des diverses instances sur le Remdesivir y compris sur les conséquences économiques pour la France et le rôle des différentes parties dans le support à la décision et dans la prise en considération des données cliniques disponibles au moment de la décision. Deux actions ont été faites à ce sujet dont une par Réaction 19 et l'autre Me DiVizio. Ce médicament a fait l'objet d'une nouvelle demande d'extension de l'AMM. Ce qui est surprenant étant donné les effets secondaires du médicament.



- **HCQ**
 - ✓ aucun document n'a été reçu de l'ANSM sur les essais cliniques sur HCQ. Une saisine CADA est en cours. Pas encore de réponse à ce jour. La dernière requête avait pris 2 mois
 - ✓ Mise en **demeure des agences sanitaires, des sociétés savantes et de la direction de publication des médias mainstream** pour tenir compte des nouvelles informations (lettre du NEJM et Meta analyse récemment publiée) qui **avalisent le surdosage de l'étude Recovery et par conséquent invalident non seulement cette étude mais également les méta-analyses qui incluent cette étude**, comme la méta analyse Fiolet et al. qui a fait l'objet de plus de 30 communications dans les médias mainstream. La méta analyse Fiolet *et al.* ainsi que l'étude Recovery ont influencé les stratégies des autorités sanitaires qui doivent donc être revues.
 - ✓ Une dernière publication est parue dans [Archive of Microbiology & Immunology](#). **Nous sommes très heureux car des membres de BonSens font partie des auteurs de cette étude et que l'association a soutenu sa publication. Cette publication remet en cause de manière définitive le surdosage en hydroxychloroquine utilisé dans l'étude Recovery.** Ce surdosage crée un shunt pulmonaire qui pourrait « mimer un Covid-19 » ou une aggravation Covid-19 ce qui expliquerait les nombreux passages en réanimation et la surmortalité.
- Demande à la CADA : Le Compte Rendu de la réunion du 19 décembre du Conseil Scientifique a été publié le 25 février, cependant **il manque encore les enregistrements vidéo et les calculs pour d'autres avis.**
- **Recours sur le décret couvre-feu** a été déposé ainsi que l'auto-isolement sur l'honneur si on veut embarquer dans l'avion ou le bateau. Affaire à suivre
- **Revue des actions au pénal sur le décret Rivotril** : si nous trouvons une action en cours nous la supporterons ou en lancerons une.
- Une **plainte contre l'association Citizen4science** a été déposée à la CNIL suite à la publication d'une base de données renseignée de médecins.

COMMUNICATION

- [Second debriefing du Haim Yativ et Dr Seligmann](#) sur l'efficacité du vaccin en Israël. Ils débunkent la récente étude du NEJM réalisée sur la base de données d'Israël.
- Debriefing du [Dr Steven Quay](#) sur l'origine du virus suite à une analyse bayésienne
- Debriefing complet du [Dr Paul Marik](#) sur l'ivermectine et son étude censurée : une faillite totale de nos systèmes de santé.
- [Debriefing du sociologue Laurent Mucchielli](#) : il va falloir mettre certaines personnes devant leur responsabilité.

A PROPOS DE BONSENS.ORG

L'association a été créée par des citoyens, artisans, entrepreneurs, paysans, avocats, ouvriers, scientifiques, médecins, professeurs... des gens de bonne volonté et de bon sens afin d'agir et faire face aux défis sanitaires et écologiques que le monde va affronter dans les prochaines décennies. Cette association a pour vocation de fédérer ces acteurs de la société autour d'actions centrées sur la santé.



#BonSens.org

Actualités BonSens N°2021-10 - 08 mars 2021

Le statut de membres fondateurs ne donne pas de droits mais des devoirs.

« Le bon sens est la chose du monde la mieux partagée car ce n'est pas assez d'avoir l'esprit bon, mais le principal est de l'appliquer bien. Les plus grandes âmes sont capables des plus grands vices aussi bien que des plus grandes vertus; et ceux qui ne marchent que fort lentement peuvent avancer bien davantage, s'ils suivent toujours le droit chemin, que ne font ceux qui courent et qui s'en éloignent.»

Notre mission est de participer activement et durablement pour les générations actuelles et futures: Au maintien, A la promotion, A la transmission des voix de bon sens des acteurs conscients de cet héritage culturel sur la base d'un constat sans appel qui met en exergue les éléments suivants :

- Méconnaissance répandue de la diversité et de la richesse de nos connaissances.
- Appauvrissement de notre recherche et raréfaction du choix
- Drame humain : Des millions de français non soignés pendant la crise de la Covid19 du fait de décisions en décalage et de nombreux conflits d'intérêts
- Drame social : accès devenu inéquitable, qui entraîne anxiété, désespoir et suicides.
- Drame économique : silence coupable des procédures de licenciements résultant de la Covid19
- Ralentissements juridico-administratifs devenus inappropriés avec la Covid19

Les ambitions de l'association

- Éclairer les événements par le bon sens pour aider aux choix des décisions et à leur respect
- Sauvegarder notre diversité socio-culturelle et notre capacité d'innover et de développer
- Aider au traçage des décisions
- Assurer l'indépendance et la transparence des décisions
- Garantir une santé de base meilleure pour la population
- Garantir la priorité absolue d'assurer sécurité, santé, et intérêt des citoyens

Site Web : www.bonsens.org

Twitter : [@BonSensOrg](https://twitter.com/BonSensOrg)

Facebook : [@BonSensAssociation](https://www.facebook.com/BonSensAssociation)

Contact presse : contact@bonsens.org