

# SYNTHÈSE

27/05/21



## Caractéristiques du Document

7 Pages  
Créé le 27/05/2021



## REINFOCOVID Nantes

Région : Pays de la Loire  
Structure : Collectif

# Synthèse du Conseil Scientifique Indépendant (CSI)

du 27/05/2021

## TABLE DES MATIÈRES

1 SUJETS : .....	2
1.1 INTERLOCUTEURS : .....	2
2 CONTENU POUVANT AIDER.....	3
3 RÉSUMÉ.....	3
4 REPÉRAGES D'ARGUMENTAIRES À RETENIR .....	3
4.1 INTERVENTION DE VINCENT PAVAN .....	3
4.2 INTERVENTION DE FRÉDÉRIC BADEL .....	5
4.3 INTERVENTION DE CAROLINE VANDERMEEREN .....	6
5 ÉCHANGES FINAUX .....	7



Synthèse réalisée par l'antenne nantaise de ReinfoCovid.



Lien de visionnage : <https://crowdbunker.com/v/tKCowYXHbaS1P>

### 1 SUJETS :

LE CONFINEMENT N'A JAMAIS ÉVITÉ 61 739 MORTS - STRESS ET TRAUMA EN TERRE DE COVID - QUAND LES DONNÉES NE SONT PAS FIABLES, IL RESTE LES LEÇONS DU PASSÉ.

#### 1.1 Interlocuteurs



**Vincent PAVAN** (*enseignant-chercheur en mathématiques, Réinfo Liberté*)



**Frédéric BADEL** (*psychiatre*)



**Caroline VANDERMEEREN** (*Dr Sc biochimie physiologique et biotechnologie, Bio-ingénieur en (micro) biologie industrielle, Conseil indépendant Pharma/Biotech*)

## 2 CONTENU POUVANT AIDER

- Matalarm
- Office parlementaire des choix scientifiques et technologiques : [www2.assemblee-nationale.fr](http://www2.assemblee-nationale.fr)
- Processus et mécanismes de communication visant à mettre un individu sous emprise
- Analyses de l'IRSAN

## 3 RÉSUMÉ

Fake new à propos du confinement, le 20 avril 2020. Halte aux faux articles : Crépey, Massonnaud, Roux n'entendent rien à la modélisation en épidémiologie ! En relayant cet article (réf. ci-dessous), la presse a diffusé une fake-new non vérifiée ! Le député Cédric Villani s'est lourdement compromis en relayant l'étude devant la représentation nationale. Les mécanismes du stress post traumatique et de l'emprise. Laurent Toubiana : IRSAN, épidémie déconcertante, focus et généralisation, abstraction sélective et généralisation.

## 4 REPÉRAGES D'ARGUMENTAIRES À RETENIR

### 4.1 Intervention de Vincent PAVAN



- [5min33](#) - Le contexte : le 22 avril 2020, 3 auteurs (Roux, Crespey, Massonnaud, École des Hautes Études en Santé Publique Rennes) proposent sur le site medRxiv un article intitulé Covid-19, One month impact of the French lockdown on the epidemic burden. Cet article prétend qu'en date du 20 avril 2020 le confinement aura sauvé 61 739 vies ! En date du 25 avril 2020 il n'a pas été publié et reste à l'état de pré-print, sans relecture par les pairs. Il va pourtant influencer la presse et le politique. Le 6 mai 2020 il est critiqué par Le Bourg, De Larochembert, Toussaint. Ce pré-print jamais publié constitue une fraude scientifique consternante !

- [6min43](#) - Selon les auteurs, il s'agit d'établir l'existence d'un régime de croissance exponentiel sur le début de l'épidémie et mesurer le taux de croissance, faire semblant de croire que c'est le confinement qui a permis d'arrêter ce régime exponentiel, prolonger arbitrairement (jusqu'au 20/04/2020) les taux de croissances exponentiels dans le temps pour estimer ce qu'aurait pu être l'épidémie sans confinement, en faisant la différence entre les projections (arbitraires) et les données (mesurées), estimer les personnes qui ont été épargnées par le Covid-19 et donc les vies qui ont été sauvées. Ce raisonnement est grossièrement délirant car dans toutes les épidémies, quoique l'on fasse, il existe toujours une fin de régime exponentiel. Les mathématiques consistent à établir – sur un modèle précis – comment on peut quantifier ces régimes exponentiels.

- [8min12](#) - C'est le modèle SIR qui est choisi pour étudier la question des régimes, il est simple et efficace et a prouvé sa capacité pour étudier les courbes de mortalité ([CSI du 29/04/21](#)).

- [12min35 jusqu'à 20min38](#) - Vincent Pavan procède à l'analyse des régimes : décollage exponentiel, atterrissage exponentiel, régime linéaire. Il formule l'hypothèse selon laquelle le régime linéaire suit immédiatement le régime exponentiel et que ces deux régimes se recollent de façon régulière C1 : les courbes et leur pente coïncident (pas de point anguleux). Voir la formulation du théorème : il existe un unique instant  $t_0$  tel que l'hypothèse précédente soit vraie (suit l'équation). Démonstration de l'algorithme pratique utilisé pour trouver  $t_0$ . Suit la mise en œuvre numérique : voir le tableau de comparaison des valeurs théoriques et algorithmiques. [16min51](#) : régime d'atterrissage exponentiel. [17min18](#) : mise en œuvre numérique : courbes et calculs. [18min07](#) : recollage par spline.

Hypothèse : on suppose qu'entre le régime linéaire d'inflexion et l'atterrissage exponentiel existe un régime de spline cubique qui se recolle de façon régulière (C1) entre les deux régimes. Théorème : il existe une unique courbe de spline cubique qui se raccroche de façon régulière au régime linéaire d'inflexion et au régime d'atterrissage exponentiel. [18min38](#) : on peut finalement recoller tous les morceaux de la courbe et les comparer à la courbe initiale sur l'incidence cumulée. L'erreur relative (en norme infinie) est de 1,25% .

- [20min28](#) - Données réelles : pour travailler sur la courbe d'incidence cumulée : fichier DD67 de la DREES (mise à jour régulière). URL : <https://drees.solidarites-sante-gouv.fr/sites/default/files/2020-10/DD67.xlsx> Nom de la page Excel : « Graphique1 ». Il s'agit des hospitalisations journalières de Covid en France depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020. On fait l'hypothèse (naturelle) que ces données sont proportionnelles à la courbe d'incidence des cas -  $dS/dt$ . (voir courbes)

- [21min58](#) - Études et recollement par morceaux des données réelles. On applique les algorithmes de découpage de la courbe en 4 morceaux : décollement exponentiel, régime linéaire d'inflexion, joint par spline cubique, atterrissage exponentiel. Fin de régime exponentiel : 22 mars 2020. La reconstruction est quasi parfaite et valide l'ensemble de la démarche.

- [23min15](#) - On peut retrouver les paramètres SIR pour la France et les comparer avec ceux que l'on avait trouvés en exploitant les courbes de mortalité et le facteur d'asymétrie. Pour refaire cette étude : <https://cutt.ly/dnu0BiS>.

- [24min12](#) - Pour conclure : Roux, Massonnaud, Crépey ont calculé un régime exponentiel entre le 21 et le 28 mars : on était alors exactement dans le régime linéaire ! Ils ont cru bon de faire croire que ce régime exponentiel durerait jusqu'au 20 avril (date de la publication de leur pré-print) alors que l'on entrait exactement dans le régime de décroissance exponentielle ! Comme faisait remarquer Le Bourg, De Larochelambert, Toussaint, si le pré-print avait été publié le 11 mai, le confinement aurait évité plus d'hospitalisations que l'ensemble de la population française ! Crépey, Massonnaud et Roux n'entendent rien à la modélisation en épidémiologie ! En relayant cet article, la presse a diffusé une fake-news non vérifiée ! Le député Cédric Villani s'est lourdement compromis en relayant l'étude devant la représentation nationale.

- **Dr Soulier** : La démonstration est compliquée mais la conclusion est très claire ; les chiffres sont manipulés en vue de nous induire en erreur. Une confrontation avec Villani serait intéressante car il s'est imprudemment appuyé sur cette lecture sans la vérifier.

- **Hélène Banoun** : Laurent Toubiana dans un article de l'IRSAN du 11 mars 2020, avait prévu la fin de l'épidémie.

- **De Chazournes** : Des vies ont été perdues par le confinement.

- **Dr Ménat** : Le retard de diagnostic a été aussi mortel que le covid. Les services de psychiatrie sont en alerte suicides et tentatives de suicide chez des enfants de 6 ans. Les contraintes sanitaires ont tué plus qu'elles n'ont sauvé des vies.

## 4.2 Intervention de Frédéric BADEL



- [33min43](#) - Stress et trauma en terre de covid, manipulation. Place du psychiatre : les gens que je reçois sont victimes de stress intense et/ou chronique. Il s'agit d'observer ce qui a été dérangé et de déployer des outils thérapeutiques pour réparer les dégâts. Stress chronique dû à l'emprise, au harcèlement, à l'abus. On est en présence d'une communication pervertie et il faut faire prendre conscience aux victimes comment elles ont été manipulées.
- [35min45](#) - Communication harmonieuse : requiert des qualités de l'émetteur et un message clair et précis, respectueux, avec une maîtrise des émotions. Communication pervertie : pression, intimidation, faire peur pour obtenir quelque chose, recours fréquent, récurrent voire systématique à certains artifices.
- [37min12](#) - Les artifices : actions sur le récepteur : peur et conditionnement à la peur par la répétition de messages menaçants ; mettre le focus sur un élément et ne parler que de ça = abstraction sélective et généralisation, élimination des autres messages, culpabilisation, infantilisation (par ex. auto autorisations pour sortir...), sanction. Action sur le message : usage du non-sens pour noyer le message, néo vocabulaire (cluster variant) créé dans un climat de peur intense, et langage martial « nous sommes en guerre », pseudos concepts (monde d'après, éradiquer le virus, il va falloir vivre avec le virus, la vaccination comme sortie de crise). C'est un cocktail man killer.
- [42min19](#) - Autres artifices (mensonges, divination). But : véhiculer la peur, supprimer le débat en l'orientant vers des impasses ou en le déviant des véritables questions de société. Éléments augmentant l'efficacité de la communication pervertie : confinement (classé dans les tortures) étiquetage : suppression du débat en disqualifiant toute voix discordante.
- [44min43](#) - Le rôle des médias : caisse de résonance – matraquage : occuper tout l'espace – images et spot choc pour majorer la sidération – hypnose de la TV – censure – invitation de spécialistes.
- [45min31](#) - Actions sur le cerveau : le cerveau réagit à une agression ou une menace par la fuite, le combat ou la sidération. La sidération protège des émotions et des pensées les plus menaçantes. Elle tend à persister tant que la menace est présente. Création d'une mémoire traumatique, comportement de sécurité non rationnel car échappant à la réflexion (masque en voiture ou à la plage).
- [47min32](#) - Conséquences à long terme : création d'un chaos mental, table rase cognitive par sidération, anxiété, dépression, impuissance, isolement. Principe d'homéostasie : tout organisme aspire au retour au calme : la solution apportée permet le retour au calme dans un référentiel nouveau trouvant naturellement sa place, c'est la fabrique du consentement – il s'agit d'une emprise de type secte qui colonise le psychisme de la victime. Développement de pensées qui ne sont pas les siennes mais celles injectées par l'agresseur.
- [49min33](#) - Conclusion : création d'une mémoire traumatique collective permettant d'adhérer à un nouveau programme. Cette mémoire est activable, par ex. on annonce la présence d'un variant rare dans un quartier de Bordeaux et on propose une salle de vaccination et des images montrant des gens se précipitant pour se faire vacciner. La dissolution de nos droits fondamentaux pour plus de sécurité sanitaire fait partie du nouveau logiciel ancré dans les esprits. Discrédit de la médecine de terrain en faveur d'une techno médecine d'algorithmes gérée par le haut. Quels arguments scientifiques pour justifier les mesures privatives de liberté ?
- **Dr Soulier** : Torture, technique de secte fabrique du consentement, se faire vacciner pour voyager.

- **Dr Badel** : Patients victimes d'emprise : « je reconnais les techniques utilisées actuellement et je ne suis pas dupe ». L'agresseur est toujours en place, donc la sortie de l'emprise n'est pas possible.
- **Dr Fouché** : Face à ces techniques hypnotiques défendons-nous en sortant, éteignant la tv et en échappant à l'isolement. Le vaccin est un chantage à la vie sociale.

### 4.3 Intervention de Caroline VANDERMEEREN



- [1h02min](#) - Quand les données ne sont pas fiables, il reste les leçons du passé. Depuis 1 an on est sur de la gestion par la peur, alors j'ai commencé un travail de mon coté dans le but de créer le questionnement, de revenir dans un état de réflexion, se poser des questions. Gestion des risques et résolution de problèmes : prendre du recul, tirer des leçons du passé et ne pas prendre de décisions sur la base de données qui ne sont pas fiables, pour éviter les biais.
- [1h06min](#) - Compréhension des systèmes biologiques : (dés)équilibre dynamique. Caractéristique des systèmes biologiques (du plus petit au plus grand) : 1. Système ouvert. | 2. Facteurs à variation spatio-temporelle | 3. Lois cinétiques non linéaires | 4. Oscillations périodiques et non périodiques | 5. Boucles de rétroaction (hôte-virus-autre). Succession et juxtaposition d'états d'équilibre précaires, hétérogènes, oscillants. La perturbation induite par l'arrivée d'un micro-organisme dans un lieu donné va être différente de celle induite dans un autre lieu en terme de durée, et /ou d'intensité. Le système prend un certain temps à retrouver un équilibre et c'est compliqué d'estimer la durée et surtout les variations des hétérogénéités dans les sous-groupes de données, d'autant plus lorsque les données ne sont pas de qualité.
- [1h08min](#) - Modélisation mathématique : complexité et biais : la sigmoïde c'est le modèle classique de croissance des populations (animales/microbiologiques). Disparité géographiques et temporelles, et de population. Attention au paradoxe de Simpson qui fait croire qu'une analyse amène à une conclusion alors que lorsqu'on décompose au niveau d'une sous population ça conclut à l'inverse si on intègre convenablement l'influence de différents facteurs. Ce qui fait qu'un système arrive à un équilibre après un déséquilibre c'est sa résistance à la variation du virus qui évolue dans le temps, son comportement et la compétition virale du virus avec d'autres souches virales. Chez l'hôte les facteurs tels que son état de santé, la qualité de son immunité, les comportements induits par les facteurs géographiques influencent la relation virus hôte.
- [1h12min](#) - Relation homme-virus : de l'émergence à l'équilibre : graphiques : équilibre endémique, déséquilibre épidémique, transition, nouvel équilibre endémique. Phénomène de substitution du nouveau virus – un virus qui émerge va occuper la place d'une autre maladie ; la part de substitution de la nouvelle maladie devrait apparaître dans les courbes de malades, d'hospitalisés et de décès ; il ne devrait pas y avoir une si belle corrélation entre la surmortalité et la mortalité attribuée au virus, la part de substitution n'apparaît pas, ce qui pose problème par rapport à la fiabilité des données.
- [1h16min](#) - Pression environnementale et hétérogénéité : exemples du passé. Disparité locale de l'épidémie de grippe espagnole en 1919 en Australie. On note que même sur une île l'épidémie comporte des disparités. Voir graphiques.
- [1h21min](#) - Brésil : hétérogénéité des climats et des populations. Pas de système homogène global. Voir graphiques.
- [1h24min](#) - Influence démographique - graphiques. De 1920 à 2020 : en Europe et en Amérique du Nord, la proportion de la population de plus de 60 ans est passée de 7 % en 1920 à 17 % en 2020. Ce changement de proportion a des effets sur ce qui va devenir un virus émergent.

- [1h29min](#) - Immunité croisée et impact des variations sur les variants et la mortalité.
- [1h30min](#) - Épidémie ou endémie ? Voir les graphiques pour la Belgique, l'Angleterre et Israël.
- [1h33min](#) - Épidémie : biais de perception technologique. Epidémie de tests ou de malades ? La population Belge a été testée 13,64 millions de fois avec 92% de résultats négatifs. Le biais dans notre perception actuelle de l'épidémie est du à la technologie.

## 5 ÉCHANGES FINAUX



- **Dr Soulier** : Les épidémies sont peu connues, elles ont une fonction que l'on retarde notamment avec les confinements.
- **Hélène Banoun** : Immunité croisée - 70% de la population a une immunité croisée. Réactivité cellulaire avec les rhumes et coronas. En Afrique grosse immunité croisée. Mutation du virus dans une même saison.
- **De Chazournes** : Normalité de la validité des tests - tests positifs en France qui auraient été négatifs en Allemagne.
- **Dr Ménat** : 40 ct en France et 38 en Allemagne, pourquoi autant de données erronées. Pourquoi les politiques de santé se basent dessus. Pourquoi ne fait on pas de la science sur la base d'observation. 100 pour 100 des épidémies ont disparu sans aucun vaccin.
- **Dr Fouché** : Prendre du recul, dépassionner.
- **Dr Badel** : Disproportion des réactions face à cette épidémie qui n'a pas produit de bonnes choses.
- **Vincent Pavan** : Il faut s'intéresser au langage actuel qui impose des représentations délirantes, alors que les chiffres disent que c'est banal. La façon de parler du virus est très inquiétante et traumatisante et rappelle des sombres heures.
- **Emmanuelle Darles** : On assiste à une expérience perverse, ce que l'on impose aux enfants est inacceptable.