

Les Blancs ne disparaîtront pas, ce sont les nouveaux venus qui vont dégénérer sous notre climat

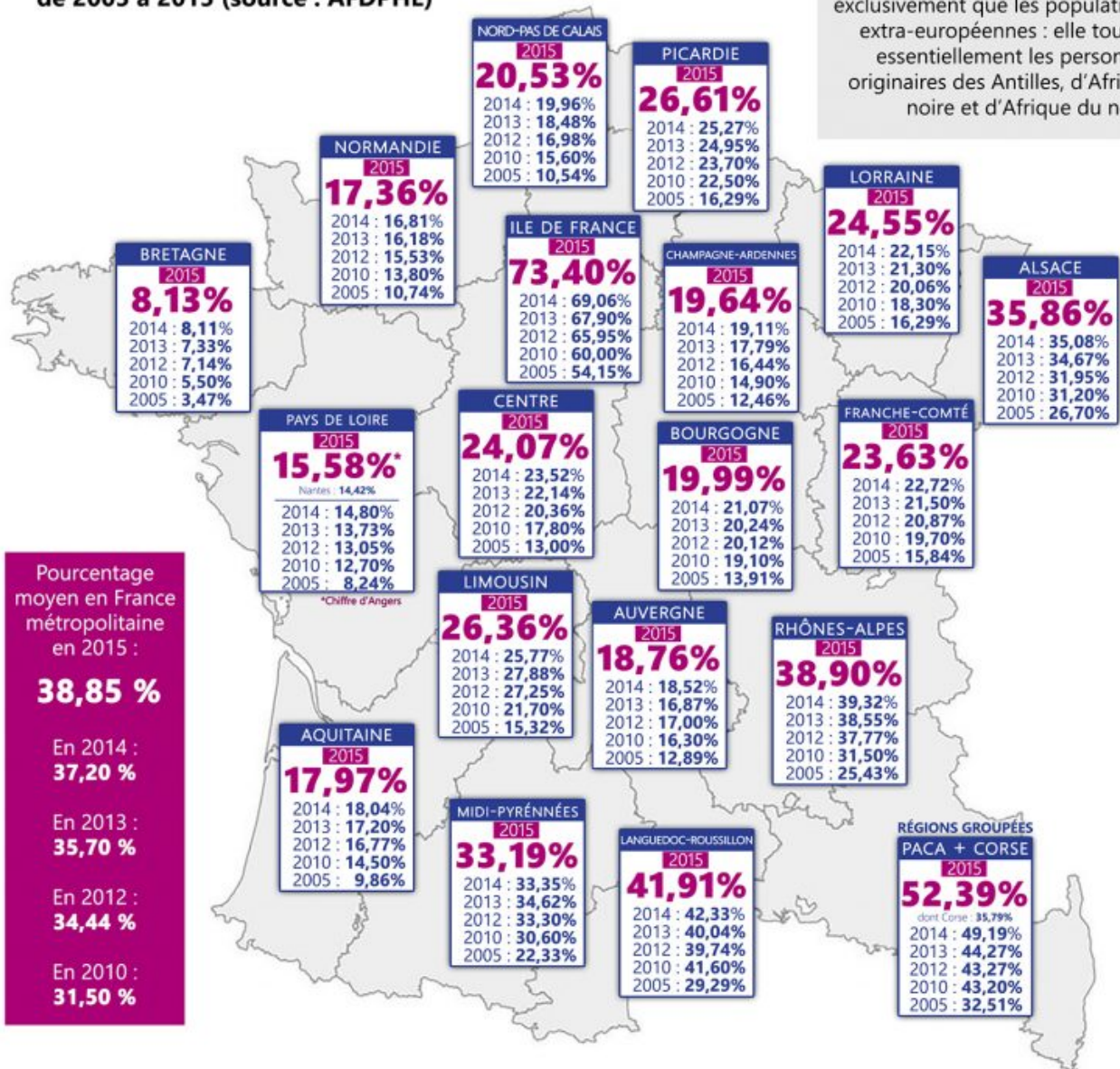
écrit par Gros Louis | 17 septembre 2017

MISE À JOUR — CHIFFRES 2015

■ **Dépistage de la drépanocytose : évolution du pourcentage de nouveaux-nés à risque dépistés en France métropolitaine de 2005 à 2015 (source : AFDPHE)**

DRÉPANOCYTOSE

La drépanocytose est une maladie génétique qui ne concerne quasi-exclusivement que les populations extra-européennes : elle touche essentiellement les personnes originaires des Antilles, d'Afrique noire et d'Afrique du nord.



CARTE RÉALISÉE PAR FDESOUCHE À PARTIR DES DONNÉES PUBLIÉES PAR L'AFDPHE — SEPT 2016

S'imaginer que les Blancs vont disparaître résulte d'une

réflexion à court terme.

Les différences ethniques existantes sont le fruit de centaines de siècles d'évolution-adaptation; Ce n'est donc pas en cinquante ans que quoi que ce soit peut changer.

Le métissage aboutira à l'élimination biologique inexorable de certaines races par d'autres. Il est connu, bien que tu sçiemment par les pestes gauchistes, que l'ancienneté sur le territoire et le climat local stable sont des facteurs primordiaux de l'adaptation. Ce qui a mis des centaines de siècles à se former va forcément prendre du temps pour éliminer les nouveaux venus de contrées radicalement différentes des nôtres sous tous rapports.

Mais c'est obligatoire : des personnes vivant depuis des centaines de siècles dans des climats tropicaux ne pourront pas survivre normalement sous nos climats. Quelques générations peuvent faire illusion, mais en deux ou trois siècles des signe de dégénérescence vont se manifester ; déjà la tuberculose décime silencieusement les rangs des »nouvelles populations« d'origine africaine et dans une moindre mesure, du M.O.

La TUR (= Tuberculose Ultra-Résistante) flambe, on ne sait pas la guérir. Ce n'est pas des habitants légitimes de nos contrées qui l'ont amenée ! Certes, les Européens qui contractent la TUR en meurent rapidement, mais ceux qui ne la contractent pas ne la fabriqueront pas d'elles-mêmes, au contraire des personnes dont les ancêtres habitant depuis 20 000 ou 30 000 ans sous de climats tropicaux : ceux-là n'ont pas et n'auront pas avant au moins 10 000 ans les gènes protecteurs, donc ils la contracteront sans qu'il y ait contagion.

La drépanocytose, maladie génétique »essentielle« (terme médical) est une autre catastrophe sanitaire terrible dont personne ne parle : c'est le sang qui est empoisonné. La

maladie flambe sous nos climats et n'agit qu'au bout de deux générations en moyenne.

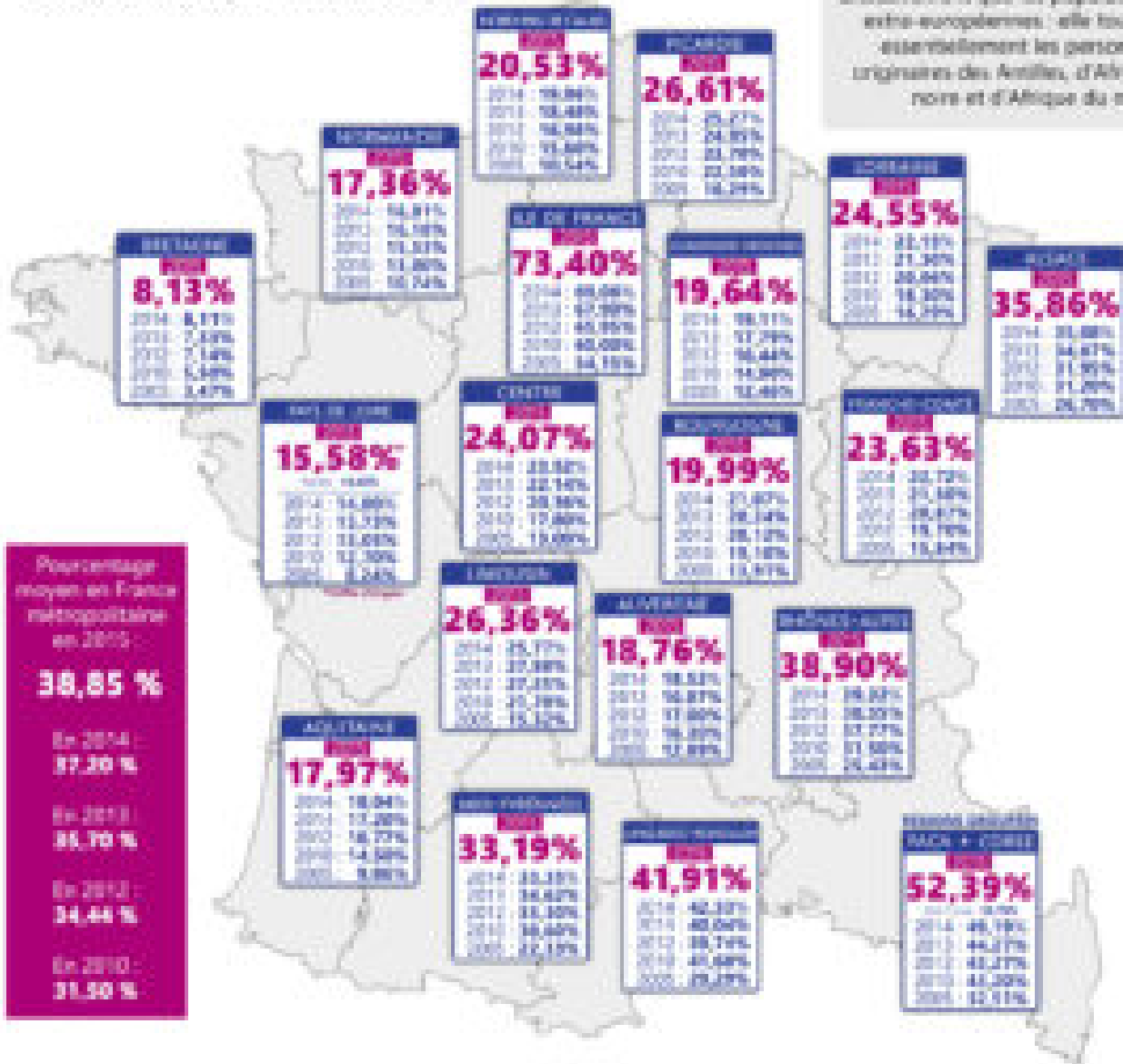
Les fanatiques du métissage, sans le savoir, ont joué avec le feu au préjudice des populations blanches.

L'information est censurée : par exemple F De Souche s'est fait censurer à fond pour avoir publié une carte des pourcentages d'incidence des personnes porteuses de demi-gènes (»allèles«) de l'incidence de la drépanocytose en France département par département en France. Ils n'ont eu droit qu'à une carte bien moins parlante, région par région, ce qui noie dans des masses trop étendues la catastrophe qui apparaît dans certains départements de façon privilégiée.

■ Dépistage de la drépanocytose : évolution du pourcentage de nouveaux-nés à risque dépistés en France métropolitaine de 2005 à 2015 (source : AFDPH)

DRÉPANOCYTOSE

La drépanocytose est une maladie génétique qui se transmet quasi-exclusivement que les populations extra-européennes ; elle touche essentiellement les personnes originaires des Antilles, d'Afrique noire et d'Afrique du nord.



Quand elle n'est pas censurée, l'information est déformée pour qu'elle soit inintelligible à la plupart des gens.

Par exemple, Doctissimo, au sujet de la contagiosité de cette maladie, vous écrit *elle n'est bien entendu pas contagieuse*. Le "bien entendu" trahit une trouille, que les gens se méfient.

Or elle se transmet par un mécanisme complexe et angoissant d'hérédité. Par exemple, une personne exempte de toute maladie qui procréé avec une personne »porteuse saine« n'aura pas avec

elle de descendance directe malade, mais ses enfants seront porteurs sains une fois sur deux et donc, au niveau des petits-enfants, si les petits-enfants porteurs sains s'unissent avec un partenaire porteur sain, pourront avoir des enfants malades, et ça, Doctissimo ne le dit pas clairement. Ce qui signifie que la prudence commande à toute personne saine de ne pas se métisser avec une personne porteuse saine. On voit donc la responsabilité immense que portent des politicards comme Sarkozy, qui exhortait les Français à se métisser »parce que c'est inéluctable» et qui menaçait, au cas où on ne le suivrait pas, de recourir à des méthodes d'Etat autoritaires !

De plus, on ne connaît pas actuellement de test prénatal qui permette d'avorter des fœtus atteints de la maladie dès avant leur naissance.

Il y a un autre problème, d'une extrême gravité dont personne ne parle jamais. **On s'est aperçu, fortuitement, que les médicaments sont racistes.** Certains qui soignent les Européens empoisonnent de façon privilégiée les Africains subsahariens. Cela signifie que la guerre bactériologique a pris un nouvel aspect : l'élaboration de produits toxiques pour certaines ethnies et inoffensifs pour d'autres ethnies. Il se dit un peu partout que les Israéliens en auraient mis au point un contre leurs voisins immédiats qui les menacent de façon récurrente de les jeter à la mer.

Quoi qu'il en soit, la réaction aux imbécillités migratoires aura forcément lieu, c'est une question de seuil. A partir d'un certain taux de populations non souhaitées, le basculement de l'opinion est inévitable. Il n'est pas besoin d'un peuple unanime du jour au lendemain pour sortir du piège.

Par exemple : le système de santé, si rien ne change, va faire faillite. Donc les Européens natifs ne le paieront plus, ils n'accepteront jamais de ne pas être soignés pendant qu'on

passer toutes nos ressources à soigner les maladies tropicales des «nouvelles populations». Les victimes condamnées à payer pour ne pas être soignées se révolteront sans violence, en ne payant plus et en se débrouillant pour se faire soigner autrement et ailleurs que dans les circuits français. Les médecins poussés à la ruine ou à un fonctionnariat miteux s'en iront ailleurs. **Donc les «migrants» vont se retrouver rapidement sans service de santé, et vu leur état de santé, je ne vous dis pas.**

Autre exemple : si rien ne change, les trop grandes villes vont finir par être fuies par leurs habitants natifs européens, qui vont se réfugier dans les villes petites et moyennes. **L'immobilier des monstrueuses mégapoles va s'effondrer et tous ces gentils «migrants» vont se retrouver entre eux. Donc il s'extermineront entre eux, c'est obligé.** regardez l'Histoire : chaque fois que des gauchos n'ont rien à se mettre sous la dent, ils s'exterminent réciproquement. **Inutile de leur faire la guerre, au bout d'un certain temps ils se la feront entre eux, il suffit d'attendre. Relire l'histoire du 9 Thermidor...**

Un indice qui ne trompe pas : les conversations privées, si on les enregistre, quand aucun danger de délation ne menace, il faut entendre ce qui s'y dit, c'est incroyable : chaque mot prononcé aurait de quoi envoyer la moitié de notre peuple légitime derrière les barreaux ! Il y a dix ans, personne n'aurait osé ! pire, certains ne se gênent plus, ils parlent «comme ça» en plein marché !

Personnellement je ne sais combien de temps ça va prendre mais je n'en doute pas : la France va rester la France. Et quand ça va se faire ouvertement, on va enfin pouvoir régler les comptes avec les gauchiasses et les gauchiottes.