Ça dérange “Le Nouvelliste”, qu’on montre que les tests PCR dans les écoles sont inutiles et donc néfastes ?

écrit par Docteur Dominique Schwander | 18 septembre 2021

Ce qui n’est pas utile ne peut qu’être néfaste

Le Rédacteur de la gauche élargie du quotidien valaisan *Le Nouvelliste* n’a pas publié la lettre de lecteur ci-dessous. Il ne s’est même pas donné la peine de me répondre pour me communiquer son refus de la publier, vraisemblablement parce que, à ses yeux, politiquement incorrecte. La voici:

Contrôler les élèves des écoles valaisannes avec le test PCR
Tester avec un test PCR des personnes, en particulier les enfants non symptomatiques est un acte médical inutile et dispendieux parce que c’est un illogisme immunologique de croire qu’une personne asymptomatique va transmettre une maladie virale. Une preuve récente qui le confirme, une fois de plus, est l’étude portant sur 9’899’828 personnes à Wuhan fin 2020 qui a révélé que les personnes asymptomatiques NE causent PAS d’infections. De plus ce test PCR n’est pas un test de diagnostique de maladie virale. Même son inventeur Kary Mullis l’a bien précisé! Si on veut éviter qu’un enfant

malade de Coronavirose et contagieux entre dans son école au risque de la transmettre, il suffit de contrôler la température de tous les enfants à l'entrée de l'école. Un thermomètre à batterie pour contrôler sans contact la température frontale ne coûte qu'une fraction d'un test PCR et permet aux enseignants de contrôler tous les élèves du collège, cela des mois durant!

PD. Dr. med. Dominique Schwander

.

La semaine suivante ce quotidien si souvent appelé *Le Poubelliste* se félicitait de ce qu'on avait pratiqué un dispendieux test PCR au Ct (1) tenu secret d'Etat à plus de 45'000 élèves et qu'on avait découvert des positifs, évidemment sans préciser combien étaient de vrais malades…

Pourtant je n'avais pas mis le titre qui me plaisait parce que plus vrai: ***Ce qui n'est pas utile ne peut qu'être néfaste.***

(1)Dans un test PCR il y a un facteur très important qui n'est pas mentionné dans les résultats, c'est le CT(**Threshold Cycle**). Il s'agit du coefficient d'amplification de l'ADN , du nombre de cycles d'amplification.

Le test ne détecte pas des virus entiers en état de marche, mais des morceaux de ce virus actifs ou non. Donc il peut détecter des petits morceaux de virus d'une infection qui date de plusieurs semaines, voire plus.

Dans les prélèvements il y a très très peu de morceaux d'ARN viral, donc ils ne peuvent pas être détectés tels quels. Il faut augmenter le nombre de morceaux de manière très importante pour pouvoir les détecter.

On transforme cet ARN viral en ADN puis on met un produit qui fait que tous les ADN du prélèvement sont dupliqués de nombreuses fois. On répète plusieurs fois cette opération.

Plus on la répète, plus on amplifie leur nombre, **plus le CT est grand, plus on risque d'avoir des faux positifs.**

Moins on la répète, moins on a de faux positifs, mais plus on peut avoir des faux négatifs.

Suivant les appareils et les laboratoires on peut aller à des valeurs de CT plus ou moins grandes de 20 à 45 !

CT = de 20 à 30 => charge virale importante, présence d'un nombre de copies de

> *virus compatible avec une infection, à interpréter en fonction de la clinique. Subsiste le risque de l'erreur de mesure.*
> *CT = 35 => compromis utilisé par l'IHU, mais des faux positifs.*
> *CT = 40 ou plus => 90% de FAUX positifs = pas de virus COVID, les 10% restants ont une charge virale extrêmement faible, on n'est PAS contagieux (mais il n'y a pas de faux négatifs).*

Les recommandations des scientifiques sont un CT compris entre 20 et 30. Dans la pratique des laboratoires d'analyses, le CT est le plus souvent à 40 ou plus!

Si votre test est positif, exigez de connaître le CT et de refaire un autre test le lendemain pour confirmer.

Ces tests PCR avec CT limité à 25 auraient été très utiles en Février ou Mars 2020 pour isoler les vrais positifs avec une charge virale importante et traitement hydroxychloroquine + azithromycine + zinc (HCQ+AZT+Zinc).

Donc sur le plan médical, depuis début juin, les PCR n'ont plus aucun intérêt SAUF si on restreint le CT à 30 au maximum. Ils sont valables uniquement dans ce cas.

https://resistancerepublicaine.com/2020/10/05/la-grande-supercherie-des-tests-pcr-90-des-cas-positifs-ne-sont-pas-malades-ni-contagieux/