

# Traitement Orthomoléculaire contre les Effets secondaires du vaccin du Virus du Papillome Humain (VPH)

par Atsuo Yanagisawa, MD, PhD

(OMNS 7 mai 2015) La vaccination des adolescentes avec le vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) a été lancée dans le but de prévenir le cancer de l'utérus et du col de l'utérus. Le premier vaccin contre le HPV, appelé "Gardasil" (Merck) a été approuvé en 2006, et un second vaccin appelé "Cervarix" (GSK) a été introduit en 2007. À la fin de 2013, environ 130 millions de doses de Gardasil et 44 millions de doses de Cervarix avaient été distribuées dans le monde. En 2010, les deux vaccins ont été largement administrés aux jeunes filles japonaises. En avril 2013, le Japon a ajouté les deux vaccins anti-papillomavirus au calendrier de vaccination recommandé par le gouvernement.

## Forte incidence d'effets secondaires

En juin 2013, seulement 2 mois après la publication de la loi, le gouvernement japonais a suspendu la recommandation pour ces vaccins. Une nouvelle étude a révélé que les effets indésirables du Gardasil et du Cervarix étaient de 1,7 à 3,6 fois supérieurs à ceux des autres vaccins. Le groupe de travail du gouvernement a analysé les rapports sur les lésions causées par les vaccins anti-papillomavirus. Ils ont examiné 2 500 cas et ont trouvé 617 (25%) cas "graves".

Étonnamment, le groupe de travail officiel a ensuite publié cette déclaration :

*"Nous ne trouvons aucune cause physique aux effets indésirables présumés et supposés chez les jeunes filles vaccinées, nous ne pouvons donc recommander aucune thérapie spécifique. Nous concluons que leurs soi-disant effets indésirables sont psychosomatiques. Le gouvernement devrait fournir des conseils aux jeunes filles afin qu'elles puissent être libérées de leurs réactions psychosomatiques".*

## Gravité des effets secondaires

Lorsque d'autres experts de la santé ont réévalué ces cas, ils ont déterminé que 1 112 (44 %) étaient graves. Les premiers symptômes sont apparus plusieurs semaines à un an après l'administration du vaccin anti-papillomavirus. Ils comprenaient : maux de tête, vertiges, faiblesse et douleurs musculaires, nausées, hypersomnie, difficultés d'apprentissage, difficultés d'écriture, photophobie, tremblements des bras, des pieds et des doigts, douleurs articulaires, menstruations irrégulières, troubles de la marche, perte de mémoire, eczéma cutané et acné.

Les filles qui ont subi les effets indésirables du vaccin contre le HPV ont été diagnostiquées de différentes manières :

1. Dysfonctionnement supérieur du cerveau supérieur
2. Le syndrome de Guillain-Barré
3. La sclérose en plaques
4. Encéphalomyélite aiguë disséminée
5. Panencéphalite sclérosante subaiguë
6. Syndrome de douleur régionale complexe

7. Syndrome de tachycardie orthostatique posturale
8. Syndrome des anticorps anti-phospholipides
9. Lupus érythémateux systémique
10. Arthrite rhumatoïde
11. Syndrome de fatigue chronique
12. Fibromyalgie
13. Syndrome de Cushing (exposition à un niveau élevé de cortisol)
14. Maladie de Hashimoto (le système immunitaire attaque la thyroïde)
15. Hyperprolactinémie (taux élevé de prolactine, induit le développement des seins et la lactation)

Les résultats de laboratoire incluaient :

1. Chimie sanguine normale
2. pas de signes inflammatoires dans le sang
3. Augmentation des cytokines pro-inflammatoires dans le liquide céphalo-rachidien (IL-2, IL-10, TNF $\alpha$ )
4. Réduction du flux sanguin cérébral par scintigraphie perfusionnelle
5. Sensibilité élevée des leucocytes à l'aluminium.

## **Le vaccin contre le HPV contient de l'aluminium toxique**

Les vaccins contiennent souvent un adjuvant, qui est une substance chimique supplémentaire ajoutée pour provoquer la réponse immunitaire de l'organisme au vaccin. Les vaccins contre le HPV contenaient un adjuvant qui consistait en un composé d'aluminium, le sulfate d'hydroxyphosphate d'aluminium amorphe (SHPA).

Les recherches actuelles impliquent fortement les adjuvants à base d'aluminium dans divers troubles neurologiques inflammatoires et auto-immuns chez l'homme et l'animal. Par exemple, un récent document de recherche explique que les nanomatériaux tels que cet adjuvant à l'aluminium peuvent être transportés par les cellules du système immunitaire d'abord dans le sang, les ganglions lymphatiques et la rate, et dans certains cas peuvent pénétrer dans le cerveau. Ce type d'accès dans tout le corps est potentiellement mortel. Les symptômes cérébraux sont souvent les plus tardifs en raison du temps nécessaire à l'aluminium pour passer du sang au cerveau par la barrière hémato-encéphalique.

L'aluminium s'accumule dans les neurones du cerveau, et il est toxique pour les neurones, ce qui provoque diverses pathologies. Il inhibe l'absorption de la dopamine et de la sérotonine, qui sont d'importants neurotransmetteurs dans le cerveau. La toxicité de l'aluminium est un facteur connu dans la maladie d'Alzheimer, et peut contribuer aux symptômes de la maladie de Parkinson. La démence résultant de la dialyse rénale est liée à l'aluminium et entraîne des pertes de mémoire, des pertes de coordination, de la confusion et de la désorientation. Lors d'expériences sur des animaux, des lapins ayant reçu de l'aluminium ont montré des difficultés de rétention de la mémoire et d'apprentissage.

Des traitements efficaces pour les effets indésirables du vaccin contre le HPV

*Protocole 1:*

*Vitamine C, Glutathion Cocktail, donné en I.V. (Dr. Yanagisawa)*

Eau stérile, 250ml  
Vitamine C, 12.5g - 25g (12,500 - 25,000 mg)  
Glutathion, 800 - 1,200mg  
0.5 M Sulfate de magnésium, 10-20ml  
8.5% gluconate de Calcium, 2ml  
Vitamines B-complexe (B1, B2, B3, B5, B6, B12)

*Historique d'un cas: femme 17 ans.*

23 mai 2014. Lorsqu'elle s'est rendue à la clinique, elle ne pouvait pas marcher sans aide. Elle se plaignait de fatigue générale, de douleurs articulaires et de fréquents mouvements involontaires. La patiente a été traitée avec un cocktail Myers par voie intraveineuse contenant du VCG (vitamine C 12,5g et glutathion 1200mg) et des compléments nutritionnels par voie orale (vitamine C, vitamine B, curcumine, SAME<sup>1</sup>, etc). Après 10 jours de thérapie à la vitamine C et au glutathion, elle pouvait marcher sans aide. En décembre 2014, elle pourra rejouer au tennis. La fréquence et la durée des mouvements involontaires ont diminué et la fatigue et la douleur ont diminué de façon spectaculaire.

*Protocole 2:*

*Vitamine C, Glutathion & EDTA, donnée en I.V. (Dr. Claus Hancke, Denmark)*

5% Glucose, 250ml  
Vitamine C (500mg/ml), 50ml (25,000mg)  
Na<sub>2</sub>-EDTA (150mg/ml), 10ml (1.5g)  
8.4% Bicarbonate de sodium 10ml  
MgSO<sub>4</sub> (2mmol/ml), 4ml  
Quand la perfusion est presque terminée, ajoutez le Glutathion 150mg/ml, 4ml (600 mg)

*Protocole 3:*

*Thérapie d'échange phospholipidique et Glutathion, donné en I.V. (Dr. Damien Downing, UK)*

Ce protocole de stabilisation des membranes est une version étroitement surveillée du sauvetage des lipides que les anesthésistes utilisent dans les situations d'urgence toxique. Comme pour tous les traitements par voie intraveineuse, cette opération ne doit être effectuée que par une personne ayant une formation complète.

Phosphatidylcholine (par ex. Intralipid ou Essentielle seul) 1,250mg plus  
Leucovorin (acide folique) 10mg et plus  
Glutathion 1,000mg et plus

---

<sup>1</sup>SAME : S-adénosyl-L-méthionine

#### *Protocol 4:*

##### *Supplémentation orale (Dr. Claus Hancke et Dr. Atsuo Yanagisawa)*

polyvitamines/minéraux	2, 3x par jour (augmenté lentement de 1/jour jusqu'à 6/jour).
EPA/DHA/GLA	2 x 3 doses par jour
Vitamine D, (1500 UI)	1 x 3
Citrate de Magnésium	1 x 2
Vitamine C, 750mg	2 x 2
B-complex	1 x 2
Thiamine (B1), 300mg	1 x 1
Probiotiques	1 x 2
Curcuma	1 x 2
Acide lipoïque, 300mg	1 x 2
CoQ10, 100mg	1 x 1
S-adénosylmethionine (SAME)	400mg/jour
MTHF 5- méthyltétrahydrofolate (MTHF)	5mg/jour

#### *Protocole 5:*

##### *Principes diététiques (Dr. Claus Hancke)*

Aliments alcalins sans poisson, ni sucre, vi farine, ni lait.

Pas de produits chimiques ni d'aluminium dans les aliments (par exemple, aluminium dans la saloère de table)

Plus de légumes verts, de noix et de baies.

Utilisez des matières grasses saines : huile d'olive, huile de coco et beurre biologique.

Choisissez le thé plutôt que le café.

Pas d'alcool ni de tabac.

Pour rendre le corps plus alcalin, prenez un verre d'eau avec une cuillère à café de bicarbonate et le jus d'un citron 3 ou 4 fois par jour.

#### *Other treatment options:*

1. Acide férulique du son de riz pour les pertes de mémoire, les troubles de l'apprentissage
2. Théophylline à faible dose pour les maux de tête, 50-100mg le matin (excellente amélioration chez certains patients)
3. Naltrexone à faible dose (LDN) pour l'hypersomnie, les maux de tête, 3mg avant le sommeil
4. Suppléments pour les douleurs articulaires, les troubles de la marche et pour améliorer la libération des cellules souches.

## **Résumé**

Le moment et l'apparition des effets indésirables et des symptômes des vaccins anti-papillomavirus varient pour chaque patient. Ces symptômes sont différents de tout ce que nous avons connu jusqu'à présent. Malheureusement, les gouvernements et les professions médicales n'ont pas fait face au problème de manière proactive. Bien que le traitement par la médecine orthomoléculaire ait été utile dans de nombreux cas, il n'est pas toujours suffisant pour ramener le patient à la normale. Afin d'établir un protocole efficace, les scientifiques et les cliniciens doivent travailler ensemble.

Les effets indésirables des vaccins anti-papillomavirus se manifestent plusieurs mois à un an ou plus après l'injection. Ce délai rend très difficile l'établissement d'un lien entre les symptômes et le

vaccin anti-papillomavirus. Au Japon, plus de 1 200 filles ont été enregistrées comme "cas graves" et de plus en plus de patients sont enregistrés chaque jour. Nous estimons à plus de 100 000 le nombre de cas non reconnus d'effets indésirables légers à modérés chez les filles vaccinées contre le HPV. Les symptômes sont généralement considérés comme une fatigue, des douleurs musculaires, des maux de tête, des troubles de l'apprentissage, des difficultés de réveil, une hypersomnie, des menstruations irrégulières, entre autres.

Les médecins doivent être informés des effets indésirables du vaccin anti-papillomavirus. Malheureusement, il n'existe aucune preuve de l'efficacité de la prévention du cancer du col de l'utérus par les vaccins anti-papillomavirus. Par conséquent, en tant que médecin concerné, je pense que nous devrions interrompre ce vaccin anti-papillomavirus nocif dès que possible.

## **Remerciements**

Je tiens à remercier le Dr Damien Downing, président de la British Society for Ecological Medicine, et le Dr Claus Hancke, FACAM, spécialiste en médecine générale, pour leur très importante contribution à ce document.

*(Le Dr Atsuo Yanagisawa est président du Collège japonais de thérapie intraveineuse. Auparavant, il était professeur de médecine clinique à l'école des sciences de la santé de l'université de Kyorin, et professeur de cardiologie clinique à l'hôpital universitaire de Kyorin. Le Dr Yanagisawa est l'auteur de 140 articles scientifiques en anglais et en japonais et a publié plusieurs livres. Cet OMNS est une version condensée de la présentation du Dr Yanagisawa lors de la conférence "Orthomolecular Medicine Today" de 2015 à Toronto, Canada  
<http://www.orthomed.org/omt/omt.html> )*

## **Références:**

1. Khan Z, Combadière C, Authier F-J et al. Slow CCL2-dependent translocation of biopersistent particles from muscle to brain. BMC Medicine 2013, 11:99. DOI: 10.1186/1741-7015-11-99.

Video providing case history: <https://www.youtube.com/watch?v=GO2i-r39hok>