

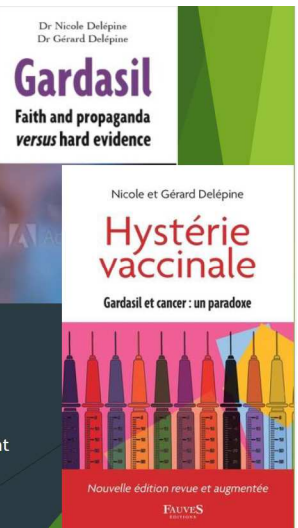


***Le vaccin Gardasil ne protège
pas des cancers et expose à des
complications***

Gérard Delépine Chirurgien oncologue
gerard.delepine@bbox.fr

L'auteur déclare qu'il n'a aucun lien avec une entreprise du médicament

1/07/2023



Trop grave pour ne pas prendre le temps de
vérifier les bénéfices-risques de ce vaccin
p. 09 à 16.

Association
Promotion de la Médecine
Homéopathique

Lettre trimestrielle n° 109
octobre 2023

SOMMAIRE

Logiciels agro-homéo et homéopathie familiale	p. 02
- Editorial de la Présidente	p. 03
- Il faut sauver l'homéopathie vétérinaire	p. 04 à 05
- Nutrition des sols en homéopathie	p. 06 à 08
- Attention Gardasil	p. 09 à 16
- Goitre soigné avec succès en homéo	p. 17
- Association Insaf	p. 18 à 20
- Séisme et homéopathie	p. 21 à 22
- L'homéopathie pour les séniors	p. 23
- Homéopathie pour chiens et chats	p. 24

Les articles et commentaires sont publiés sous la responsabilité de leurs auteurs.
Et n'oubliez pas que l'automédication a ses limites, n'hésitez pas à consulter un professionnel de santé en cas de doute ou de prolongation de vos problèmes, vous les trouverez dans l'annuaire des praticiens sur notre site :

<http://apmh.asso.fr/agrements/choimedicos>

Dernière minute :

Le logiciel agro-homéopathie est disponible depuis début août, vous pouvez l'acquérir au prix de 200 €

Le logiciel d'homéopathie familiale, Homéo123, sera disponible à la fin de l'année 2023, vous pouvez encore l'acquérir en précommande au prix de 150 € (ce sera 200 € après la mise en disponibilité, en 2024)

https://www.apmh.asso.fr/files/pr%C3%A9commande_PCkent.pdf

Votre ordinateur doit être équipé au minimum d'un processeur à 1 GHz, de 2 Go de RAM et d'un écran d'une définition de 1024*768. Il doit également disposer de 2 Go d'espace libre sur le disque dur, et tourner au minimum avec Windows 8, ou bien avec un émulateur équivalent sous Mac. Ce qui correspondant à la grande majorité des ordinateurs en services actuellement !

APMH :80 rue d'Inkermann 69006 Lyon

Crédit Mutuel de Lyon-Vaise

IBAN FR76 1027 8073 1200 0205 8490 151 BIC CMCIFR2A

Pour tout renseignement, contacter

Mail apmh.asso@orange.fr Site : <http://apmh.asso.fr>

Ces deux logiciels sont réservés aux adhérents de l'Apmh, à jour de leur cotisation,

Editorial de la Présidente

Bonjour chers adhérents de l'Apmh,

J'écris cet éditorial, une semaine après le dramatique séisme qui a touché le Haut Atlas marocain, nous en avons subi les effets secondaires dans la province de Ouarzazate, où nous vivons la moitié de l'année. Vous excuserez l'émotion que je ne peux cacher.

La semaine avait super bien commencé, avec une patiente qui vient me dire, que son médecin lui affirme qu'elle est guérie (p. 17) et se termine dans la douleur avec ce tremblement de terre qui a rayé de nombreux villages de la carte. Mais qui nous fait découvrir, un peuple solidaire et courageux (p.18 à 20) Que ceux qui le veulent se rapprochent d'une des associations citées pour venir en aide à la population impactée.

En 2009, dans la lettre n° 52 le docteur Scimeca, nous alertait déjà sur les abus d'une vaccination de masse contre le papillomavirus ! <https://www.apmh.asso.fr/articles/view-art-titre/109> . 14 ans plus tard, les docteurs Nicole et Gérard Delepine nous font partager leur analyse de ce nouveau scandale vaccinal. Article suivi d'un témoignage dont vous trouverez l'intégralité sur notre site. Nous comptons sur vous pour partager et informer tous les jeunes parents autour de vous.

Nous n'oublions pas les problèmes que rencontrent l'homéopathie vétérinaire décrits par notre amie Jacqueline Peker (p.4 à 5) et les solutions que peut apporter l'homéopathie en agriculture (p. 6 à 9) et en médecine vétérinaire (p. 24)

Enfin dernières semaines pour acquérir, en précommande, le logiciel homéo123, logiciel d'homéopathie familiale, pour vous aider à agir vite et bien autour de vous (p.2)

Le mot de la fin sera pour nos séniors, remercions Fred Rérolle et son équipe pour son ouvrage, l'homéopathie pour les séniors (p. 23)

Isa Rossi

Il faut sauver l'Homéopathie vétérinaire...

« Si les lois de la médecine que je reconnais et proclame sont réelles, vraies, seules naturelles, elles devraient trouver leur application chez les animaux aussi bien que chez l'homme. »

Ainsi s'exprimait **Samuel Hahnemann en 1796** et depuis plus de deux siècles des millions d'animaux – à poils, à plumes, à écailles...animaux d'élevage ou de compagnie...animaux de toutes les espèces – ont absorbé des médicaments homéopathiques...des granules, des poudres, des gouttes...et tous peuvent, ainsi, apporter la preuve qu'il ne s'agit pas là de « Placebos ».

Oui l'Homéopathie vétérinaire s'est attaquée à des maladies virales, à des maladies bactériennes ou parasitaires...à des maladies comportementales ou nutritionnelles... Elle a su s'imposer dans bien des traitements de maladies aiguës et de maladies chroniques...

Aujourd'hui nombreux sont les agriculteurs qui s'intéressent aux traitements homéopathiques de leurs arbres, de leurs céréales, de leurs vignes...ces traitements de l'environnement dont on ne parle pas assez.

Alors pourquoi cette incompréhension – disons même cette haine – des pouvoirs publics face à cette médecine qui depuis plus de 200 ans n'a plus rien à prouver ? Des thérapeutes ont fermé leur porte mais qui a parlé du désarroi de leurs patients ? Des éleveurs de volailles ou de porcelets ont eu des difficultés pour se procurer des médicaments indispensables à leur croissance. L'enseignement de l'homéopathie a été suspendu dans les facultés et dans les écoles vétérinaires. Les différents dirigeants de nos professions n'ont pas hésité à nous traiter de charlatan et les médias sont pour la plupart restés muets...Alors ?

Aujourd'hui la colère semble avoir cédé la place au désarroi. Bien sûr que nous ne sommes pas décidés à baisser les bras mais comment faire trembler tous ceux et celles qui continuent à nous piétiner ? Sur tous les fronts on parle « écologie » mais on laisse les poules mourir de la grippe aviaire, les chevaux s'écrouler

devant la maladie de Lyme, les porcelets diarrhéiques refuser de grossir...et j'en oublie...alors que tout le monde a admis depuis plus de 50 ans l'efficacité de nos médicaments homéopathiques. D'ailleurs comment aurait-t-on pu donner des AMM – autorisation de mise sur le marché - à des complexes homéopathiques, il y a plus de 30 ans. Et pourquoi aujourd'hui ne pense-t-on plus qu'à les supprimer ?

Mais les a-t-on autorisés ces experts assermentés à s'expliquer sur ce qui leur a permis d'autoriser la vente de toutes nos formules et le plus souvent à des millions d'exemplaires ?

Comme j'aimerais pouvoir expliquer à tous ces députés méprisants ce qu'ont été le Traumasedyl, le Wombyl, la Mammicurine...

...Si tous les homéopathes du monde – médecins et vétérinaires - voulaient se donner la main...

...Si tous les pharmaciens du monde voulaient confirmer que leurs clients supportent mal la disparition de leurs tubes de granules...

...si tous les animaux du monde venaient confirmer que l'Homéopathie est indispensable - à leur santé – à la santé de l'homme - à la santé de la nature...

Alors :

- Nous pourrions ouvrir une nouvelle séance
- Annuler toutes les âneries qui ont été dites et écrites
- Et ainsi rendre à l'Homéopathie la place qu'elle mérite

Jacqueline PEKER

Docteur vétérinaire homéopathe
Présidente d'Honneur de la Société
Française d'homéopathie
Présidente de l'Instituto veterinario
homeopatico de Campinas- Brésil
Past présidente de l'Apmh



2/ Gestion de la nutrition des plantes en homéopathie :

La nutrition des plantes est essentielle pour son développement. Elle permet à la plante de d'assurer le bon fonctionnement de la photosynthèse et de la protéosynthèse.

La première assure à la plante une accumulation d'énergie qui va lui permettre d'activer un certain nombre de processus. La seconde permet à la plante de transformer l'azote qu'elle prélève dans le sol en acide aminé.

Ces deux fonctions sont régulées par la nutrition et permettent à la plante de mettre en place un système immunitaire et d'assurer sa croissance. La plante en cherchant à maintenir l'homéostasie (équilibre) dans ses organes et ses cellules mise beaucoup sur la nutrition.



Champ de pommes de terre ayant servi à l'expérimentation en question

C'est sur cette nutrition que l'homéopathie peut être une alliée pour la plante. En effet l'homéopathie peut permettre à la plante de lever une carence d'un élément qui viendrait pénaliser le bon fonctionnement de la plante. Mais l'homéopathie vient également réguler les excès d'un élément qui viendrait bloquer l'assimilation des autres. En effet ce n'est pas toujours le manque ou la carence qui est préjudiciable, mais l'excès d'un élément qui viendrait à bloquer l'assimilation d'autres éléments. Le diagramme de Mulder montre les antagonismes d'absorption entre les principaux éléments que la plante va prélever dans le sol.

Autant on peut réguler les carences par de la nutrition foliaire en oligo-éléments d'origine minérale, autant,



il n'y a pas grand-chose à faire pour limiter les excès, C'est là que l'homéopathie devient plus qu'intéressante.

30/06/2021	
homéo	témoin
en ppm	en ppm
733	627

Nous avons réalisé des analyses de sèves avec le laboratoire d'analyse de sève **NovaCropControl** qui analyse 20 éléments contenus dans la sève.

Ces analyses ont été réalisées sur un champ de pommes de terre au printemps en reprise de végétation. Les résultats nous ont permis de mettre en évidence les carences et les excès dans la plante. Il y avait des excès de Potassium et des carences en Calcium.

Nous savons que le calcium est un élément très peu mobile et qu'il est difficile à faire rentrer dans la plante lorsqu'il est carencé. De plus, plusieurs essais ont montré qu'il y avait très peu de produits qui permettaient de corriger les carences en calcium.

Nous avons appliqué le remède *Calcarea Carbonica* à la plante. Nous avons mesuré avec une sonde Ca^{2+} de la marque **Horiba**, une mesure 24h après le traitement sur la sève de la plante. Nous avons mesuré dans le témoin et dans la partie qui a reçu le traitement homéopathique. Nous avons mesuré une différence de 100ppm en faveur de la modalité qui a reçu *Calcarea Carbonica*. Le même jour, nous avons prélevé des feuilles dans les deux modalités que nous avons envoyées au laboratoire d'analyse de sève **NovaCropControl**. Nous avons obtenu les mêmes résultats. Le taux de Calcium est plus élevé dans la modalité qui a reçu un traitement homéopathique.

Nous avons réalisé les mêmes analyses 10 jours après l'application. Nous avons observé les mêmes résultats. Le taux de

Calcium était toujours plus élevé dans la modalité qui a reçu un traitement homéopathique que dans le témoin.

Pour le potassium qui était en excès suite à l'analyse de sève, nous avons appliqué le remède Kalium Carbonicum. Nous avons envoyé les analyses au laboratoire. Les résultats montrent que le potassium est repassé à un niveau correct de bonne nutrition alors qu'il est resté en excès dans le témoin. Nous avons réalisé les mêmes observations 10 jours après les applications avec les analyses de sèves réalisées dans le même laboratoire.

Ces deux retours d'expérience montrent qu'il est possible de réguler la nutrition des plantes qu'il y ait un excès ou une carence d'un élément dans la plante.

Baptiste Maitre,
technicien agronome,
formateur dans la transition agroécologie



A noter, vous pouvez trouver un article très intéressant sur les hautes dilutions en agriculture dans la revue

Le Bourgeon Autonome n°6

<https://www.eric-petiot.fr/revue/57-revue-n6-le-bourgeonautonome.html>

17 € le numéro trimestriel, 64 €, l'abonnement d'un an

Directeur de publication Eric Petiot,

tél 04.50.42.43.48



GARDASIL INUTILE et DANGEREUX, STOP à la PROPAGANDE MENSONGERE dans les écoles et sur les médias

Ne faites pas courir de risques inutiles en vaccinant vos enfants par le Gardasil, inefficace contre les cancers et responsable d'effets délétères non négligeables

Faits avérés

Les lobbys pharmaceutiques, médias, INCa et ministre font la promotion de la vaccination anti-HPV (papillomavirus) contre les prétendus « cancers du HPV » nouvelle formule à la mode en cette rentrée.

Tous assènent quotidiennement des contre-vérités visant à inquiéter les enfants et à culpabiliser les parents. Nous démentirons ici quatre points de leur propagande à la lumière des faits avérés

1°) le lien causal entre HPV et les différents cancers accusés n'est pas prouvé.

2°) Ces cancers sont rares et globalement et à bon pronostic. Ils ne constituent pas un sujet prioritaire de santé publique

3°) Gardasil est efficace contre l'infection, mais pas contre les cancers.

4°) Gardasil expose à de nombreuses complications.

Le lien causal cancer-HPV n'est pas prouvé : les HPV ne sont peut-être que des témoins

Avant la mise au point de ce vaccin, tous les articles recherchant les causes du **cancer du col utérin** ont démontré que ce dernier était **multifactoriel**^{[1](#) [2](#) [3](#) [4](#) [5](#) [6](#) [7](#)}.

Sa fréquence est statistiquement corrélée à de très nombreux facteurs liés entre eux dont : précocité de l'activité sexuelle, nombre élevé de partenaires (source de microtraumatismes répétés), tabagisme^{[8](#) [9](#)}, exposition à la poussière de tabac^{[10](#)}, usage prolongé des contraceptifs oraux^{[11](#)}, nombre élevé d'enfants (>5) et autres déficits immunitaires et infections génitales (responsables d'inflammations chroniques, cause classique de cancérisation) dont herpès, chlamydia et plus d'une vingtaine de souches de HPV...

Les HPV qui ne donnent aucun signe clinique sont comme le staphylocoque blanc sur la peau, le colibacille dans l'intestin ou le bacille de Doderlein dans le vagin.

Plus de 150 souches de HPV peuvent infester l'homme. La contamination se fait par simple contact cutané (> 50 % des vierges sont ou ont été infectées¹³) ou lors d'un acte sexuel. Près de 80 % des personnes sexuellement actives seront infectées sans le savoir un jour ou l'autre, souvent à plusieurs reprises, et se débarrasseront naturellement du HPV dans 90 % des cas en quelques mois, sans séquelles avec acquisition d'une immunité solide contre la souche concernée. Une réinfection est possible avec une autre des 150 souches existantes. La multiplicité des partenaires et des contacts sexuels fréquents favorisent la persistance d'une infection à HPV. Une vingtaine de souches connues peuvent précéder un cancer. Il existe, certes, une corrélation statistique entre persistance d'infection à HPV et cancer, **mais aucune preuve de causalité directe n'a jamais été établie.**

Le HPV représente en effet le coupable idéal, car il se révèle colossalement rentable, générant **12 200 % de bénéfice** brut (une dose de vaccin coûte moins d'un € à produire, est vendue plus de 123 €.). Le contraste entre la considérable fréquence de l'infection HPV (chez 80 à 90 % des femmes sexuellement actives) et la grande rareté des cancers invasifs du col (0,006 %) en France plaide aussi contre la responsabilité causale des HPV.

cancers ORL et anal

Il faut souligner la rareté du cancer anal dans la population générale (<1/100000)¹⁴. Les groupes à risque de cancer anal sont les femmes VIH+ avec antécédents de condylomes et/ou dysplasies ou cancers ano-génitaux, et les homosexuels mâles pratiquant des relations sexuelles anales passives, avec multiplicité de partenaires sexuels, la séropositivité HIV (Sida) et le tabagisme.

Dans les pays occidentaux, l'incidence du cancer anal a augmenté depuis 30 ans en parallèle avec pratique plus fréquente de la sodomie et infection VIH qui > X 30 le risque de cancer anal et surrisque = 130 chez les homosexuels mâles passifs sidéens.

Pour les hétérosexuels mâles, le risque de cancer anal est infime et ne justifierait pas la vaccination, même si celle-ci était efficace. Les

cancers accusés d'être des cancers du HPV sont en réalité des cancers avec HPV !

Ces cancers rares, et à bon pronostic ne constituent pas un sujet prioritaire de santé publique

Les cancers liés aux HPV sont rares et leurs traitements obtiennent la guérison > 70 % des cas. Ils ne participent que < 2 % de la mortalité due aux cancers, très loin derrière poumon (31 100 morts), côlon-rectum (17 000), pancréas (11 400), sein (12 100) ou prostate (8100)¹. Les 200 millions d'euros annuels nécessaires pour vacciner une classe d'âge, sans espoir d'obtenir une improbable diminution de mortalité dans 20 ans, seraient beaucoup plus utiles dans l'amélioration urgente de notre système de santé. Mais pour les actionnaires de Merck, la vaccination est beaucoup plus rentable...

Le Gardasil est efficace contre l'infection, mais pas contre les cancers

Nulle part la vaccination n'a fait régresser les cancers invasifs, et paradoxalement, la vaccination anti-HPV est suivie d'une augmentation du risque de cancer invasif du col de l'utérus !¹⁵

L'Australie fut le premier pays à instaurer la vaccination scolaire des filles dès 2006. Des journalistes ignorants (ou corrompus ?) proclament régulièrement que le pays va « *éradiquer le cancer du col grâce à la vaccination* » ^{16 17}.

Mais les chiffres officiels montrent que depuis la généralisation de la vaccination, l'incidence standardisée ¹⁸ des cancers invasifs ne diminue plus, alors qu'elle avait diminué > 50 % entre 1987-2006 grâce aux dépistages par frottis cytologiques.

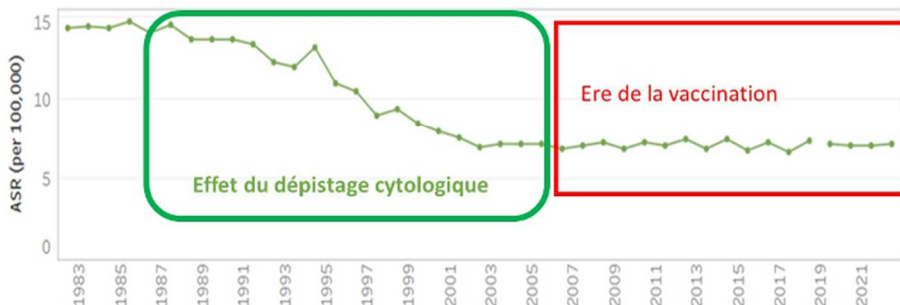
les prévisions officielles des années suivantes confirment la tendance : incidence 2022 estimée à 7,1/100 000 contre < 6/100000 en France peu vaccinée).

¹ estimation nationale de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 -2018 parue en 2029 Inca – santé publique France- francin

Australie : Evolution de l'incidence des cancers invasifs

Figure 1: Age-standardised rates by sex, 1982 to 2022
Cervical cancer

Source : <https://www.aihw.gov.au/reports/cancer/cancer-data-in-australia/contents/cancer-summary-data-visualisation>
consultée le 14/12/22



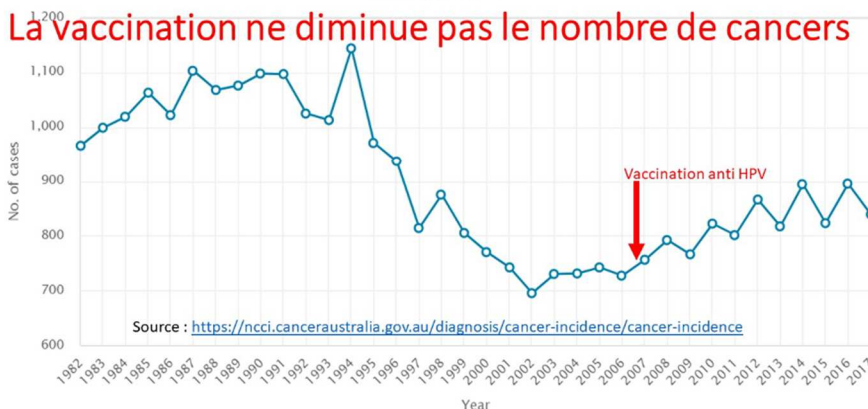
Grace au dépistage cytologique l'incidence du cancer invasif a diminué de 50%

Depuis les vaccinations l'incidence du cancer invasif ne diminue plus

De plus, le nombre annuel de nouveaux cancers invasifs, loin de diminuer, augmente.

Incidence, by sex, 1982 to 2017

Cancer type: Cervix



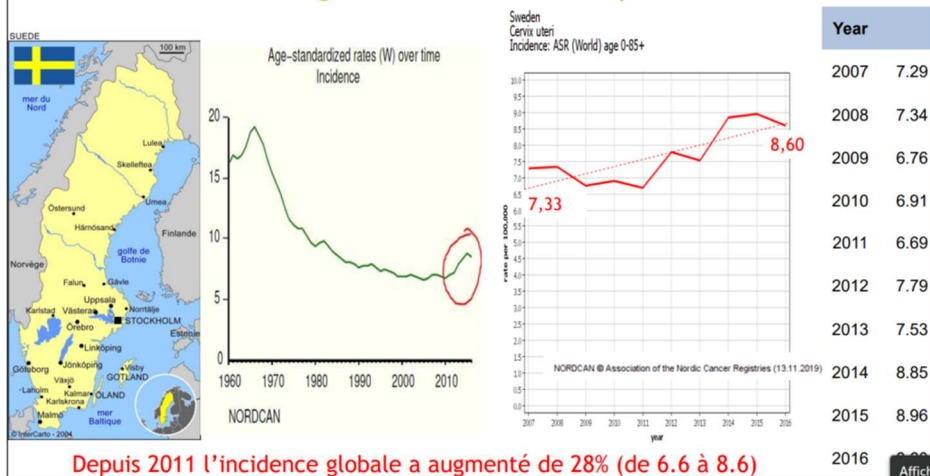
La Grande-Bretagne a été le second pays à généraliser la vaccination des jeunes filles à l'école. Depuis les campagnes de vaccination, l'évolution globale d'incidence des cancers invasifs au Royaume-Uni se caractérise par l'absence de diminution, selon Cancer Research UK :

« *Au cours de la dernière décennie, au R-U (entre 2006-2008 et 2016-2018) les taux d'incidence du cancer de l'utérus chez les femmes sont restés stables* » A l'opposé, le groupe des 20-24 ans, le plus vacciné, souffre d'une augmentation d'incidence de 19 % des

cancers invasifs passée de 16/100 000 en 2007 à 19/100 000 en 2016 – 2018, dernière période publiée en mars 2023.

En Suède, grâce au dépistage cytologique une diminution de 66 % de l'incidence standardisée des cancers invasifs avait été observée entre 1965 et 2007 (de 24/100 000 à 8/100 000).²⁰

Suède : évolution globale avant et depuis la vaccination

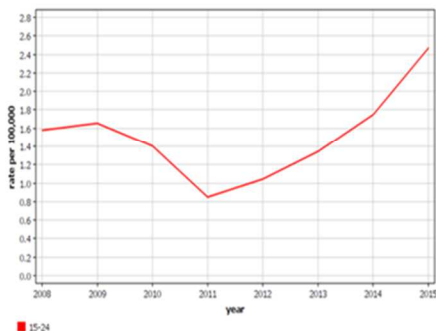


. L'analyse en break point (recherche du point de rupture) faite par l'agence sanitaire suédoise date l'apparition de cette augmentation en 2011, un an après la généralisation de la vaccination et plaide pour sa responsabilité.

En Norvège, l'incidence des cancers invasifs a augmenté depuis la vaccination. La vaccination HPV a été commencée en automne 2009. Le registre norvégien du cancer ²⁴montre que l'incidence de ce cancer a augmenté depuis la vaccination passant de 12,1/100 000 en 2007-2011 à 13,5 en 2017- 2021 (2 fois plus élevée qu'en France) !

Evolution de l'incidence (lissée sur 3 ans) des cancers invasifs du col chez les norvégiennes de 15 à 24 ans en 2016. Forte augmentation du risque dans ce groupe d'âge vacciné à plus de 80%

Incidence: Norway
Cervix uteri



NORCCAN © Association of the Nordic Cancer Registries (2.10.2019)

Ne vaccinons pas surtout pas les garçons par le Gardasil

Le risque de cancer anal possiblement lié aux HPV a été le prétexte de la proposition du CDC américain (qui reçoit des royalties sur les ventes de vaccin) et de la HAS française (dont beaucoup d'experts ont des liens d'intérêt avec l'industrie pharmaceutique) de vacciner les garçons.

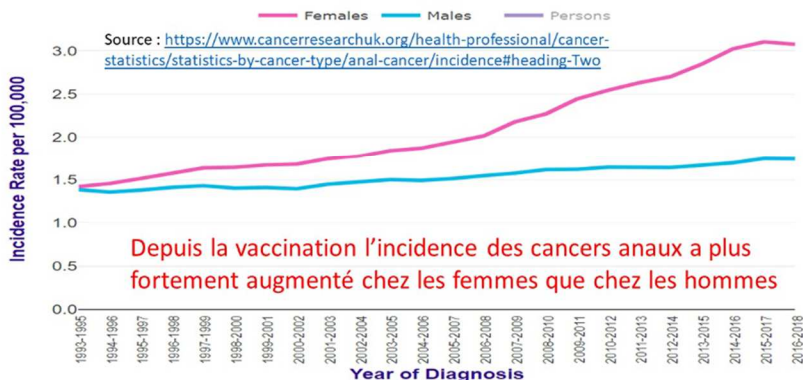
Mais ce cancer, exceptionnel (800 cas/an en France), ne menace qu'un groupe : les homosexuels adeptes de rapports anaux passifs [34](#) avec de multiples partenaires (74 % des cas), et séropositifs au sida (77 % des cas) [35](#) [36](#) et les personnes souffrant de déficit immunitaires, ce qui ne justifie donc pas une vaccination généralisée des garçons d'autant plus que là aussi l'efficacité contre le cancer anal n'est pas du tout démontrée.

En Grande-Bretagne, Cancer Research UK précise ainsi [38](#):

« Au cours de la dernière décennie, les taux d'incidence du cancer anal chez les femmes ont augmenté de plus de la moitié (53 %) et les taux chez les hommes ont augmenté d'environ un septième (13 %). »

Evolution de l'incidence du cancer anal

Cancer anal (C21), taux d'incidence européens normalisés selon l'âge, Royaume-Uni, 1993 à 2018



On peut donc craindre que ce vaccin anti-HPV favorise paradoxalement l'éclosion d'un cancer anal comme il favorise l'apparition plus précoce et fréquente d'un cancer du col utérin !

Les vraies raisons

la HAS a élargi ses recommandations [40](#) à l'ensemble des mâles « *pour ne pas stigmatiser des adolescents ou des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes à un âge où la préférence sexuelle n'est pas connue ou pas affirmée.* » La HAS recommande un vaccin potentiellement dangereux et totalement inutile chez les hétérosexuels pour calmer les angoisses de potentiels homosexuels mâles passifs !

En l'état actuel de la science, la prévention pratique du cancer anal repose sur l'utilisation systématique du préservatif (pour éviter la contamination par le virus sida), la limitation de la fréquence des rapports anaux passifs et peut-être le traitement des lésions précancéreuses par radiofréquence [41](#). La vaccination anti HPV, qui confère un faux sentiment de sécurité, risque de favoriser la survenue de la maladie comme on l'a constaté lors des essais de vaccins contre le Sida.

Un vaccin jugé peu efficace et trop cher par 400 praticiens [42](#)

Gardasil ne permet pas de se dispenser du dépistage cytologique, et peut-être justifierait même une fréquence accrue chez les vaccinées, comme le suggèrent les Suédois [43](#). La vaccination ne diminue donc pas le coût de la prévention du cancer, mais l'augmente.

Bijan Esfandiari, avocat spécialisé dans les litiges en matière de responsabilité du fait des produits pharmaceutiques ⁴⁴ :

« Le moyen le plus efficace et sans effets secondaires pour prévenir le cancer du col de l'utérus est le test de Papanicolaou. Des études montrent que les jeunes femmes qui ont reçu du Gardasil ont un faux sentiment de sécurité et renoncent aux frottis vaginaux de routine.

Les données ont également montré que, dans les pays où l'utilisation du Gardasil est élevée, les taux de cancer augmentent chez les jeunes femmes, pour un cancer qui apparaît généralement lorsque les femmes atteignent la cinquantaine et la soixantaine. Il y a quelque chose qui ne va pas ici et nos enfants ne devraient pas être soumis à une obligation de l'État qui les transforme en cobayes et les expose à un risque accru de contracter la maladie, même si on leur dit que ce vaccin la prévient. »

Dans l'état actuel de la science, il ne faut vacciner ni filles ni garçons avec le Gardasil !

L'ensemble des données est rassemblé dans la nouvelle édition de notre livre Gardasil et cancer un paradoxe, revue et mise à jour en mai 2023, et disponible dans toutes les bonnes librairies, et en ligne

Nicole et Gérard Delépine

Hystérie vaccinale

Gardasil et cancer : un paradoxe



¹ Torres Lobatón A, Rómán Bassaure E, Martínez Macías R, Cruz Talonia F. Cáncer cervicouterino. Evidencias a favor de una etiología multifactorial [Uterine cervix cancer. Ginecol Obstet Mex. 1987 Aug; 55:214-7. Spanish. PMID: 2856448.

² Brinton LA. Epidemiology of cervical cancer—overview. IARC Sci Publ. 1992;(119):3-23. PMID : 1 428 106.

³ Mera SL. Cervical cancer. Med Lab Sci. 1991 Apr; 48(2):155-60. PMID : 1 658 528.

⁴ Bornstein J, Rahat MA, Abramovici H. Etiology of cervical cancer: current concepts. Obstet Gynecol Surv. 1995 Feb; 50(2):146-54. doi: 10.1097/00006254-199502000-00027. PMID : 7 731 627.

⁵ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8747383/>

- [6](#) Cuzick J, Sasieni P, Singer A. Risk factors for invasive cervix cancer in young women. *Eur J Cancer*. 1996 May; 32A(5):836-41. doi: 10.1016/0959-8049(95)00650-8. PMID : 9 081 363.
- [7](#) Zhang ZF, Parkin DM, Yu SZ, Estève J, Yang XZ. Risk factors for cancer of the cervix in a rural Chinese population. *Int J Cancer*. 1989 May 15; 43(5):762-7. doi: 10.1002/ijc.2910430503. PMID : 2 714 881.
- [8](#) Sobti RC, Kaur S, Kaur P, Singh J, Gupta I, Jain V, Nakahara A. Interaction of passive smoking with GST (GSTM1, GSTT1, and GSTP1) genotypes in the risk of cervical cancer in India. *Cancer Genet Cytogenet*. 2006 Apr 15; 166(2):117-23. doi: 10.1016/j.cancergencyto.2005.10.001. PMID : 16 631 467.
- [9](#) Barten G. Welche Rolle spielen « Zigarettenrauchen » und die verschiedenen kontraceptiven Methoden bei der Entstehung des Zervixkarzinoms und seiner Vorstufen? *Zentralbl Gynakol*. 1990;112(7):437-43. German. PMID : 2 368 529.
- [10](#) Joseph N, Nelliyanil M, Supriya K, Babu Y, Naik R, Purushothama K, Kotian SM, Angeline R, Sharavathi K, Saralaya V, Bhaskaran U, Jain A. Association between occupational history of exposure to tobacco dust and risk of carcinoma cervix: A case-control study. *Indian J Cancer*. 2016 Jan-Mar; 53(1):44-9. doi: 10.4103/0019-509X.180811. PMID : 27 146 738.
- [11](#) Gadducci A, Cosio S, Fruzzetti F. Estro-progestin Contraceptives and Risk of Cervical Cancer: A Debated Issue. *Anticancer Res*. 2020 Nov; 40(11):5995-6002. doi: 10.21873/anticancer.14620. PMID : 33 109 537.
- [12](#) Newton R, Ziegler J, Casabonne D, Beral V, Mbidde E, Carpenter L, Maxwell Parkin D, Wabinga H, Mbulaiteye S, Jaffe H; Uganda Kaposi's Sarcoma Study Group. A case-control study of cancer of the uterine cervix in Uganda. *Eur J Cancer Prev*. 2007 Dec; 16(6):555-8. doi: 10.1097/01.cej.0000243863.22137.b7. PMID : 18 090 129.
- [13](#) The high prevalence of the infection among the virginal women indicated that transmission of HPV by nonsexual modes was common Tay Sun-Kuie Is Genital Human Papillomavirus Infection Always Sexually Transmitted? August 1990 <https://doi.org/10.1111/j.1479-828X.1990.tb03223.x>
- [14](#) Kang YJ, Smith M, Canfell K. Anal cancer in high-income countries: Increasing burden of disease. *PLoS One*. 2018 Oct 19;

13(10):e0205105. doi : 10.1371/journal.pone.0205105. Erratum in: PLoS One. 2019 May 8; 14(5):e0216884

[15](#) HYSTERIE VACCINALE. VACCIN GARDASIL ET CANCER : UN PARADOXE, Delépine Gérard et Nicole, FAUVES EDITIONS 25/10/2018. Les données officielles les plus récentes confirment nos conclusions de l'époque publiées dans la nouvelle version de mai 2023

[16](https://sante.lefigaro.fr/article/l-australie-sur-le-point-d-eradiquer-le-cancer-du-col-de-l-uterus) <https://sante.lefigaro.fr/article/l-australie-sur-le-point-d-eradiquer-le-cancer-du-col-de-l-uterus>

[17](#) L'Australie sur la voie de l'éradication du cancer du col de l'utérus <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/politique-etrangere-de-la-france/diplomatie-scientifique-et-universitaire/veille-scientifique-et-technologique/australie/article/l-australie-sur-la-voie-de-l-eradication-du-cancer-du-col-de-l-uterus>

[18](#) Nombre de nouveaux cancers découverts chaque année chez 100 000 femmes, corrigé des variations démographiques

[19](#) Falcaro M, Castañón A, Ndlela B, Checchi M, Soldan K, Lopez-Bernal J, Elliss-Brookes L, Sasieni P. The effects of the national HPV vaccination programme in England, UK, on cervical cancer and grade 3 cervical intraepithelial neoplasia incidence: a register-based observational study. Lancet. 2021 Dec 4; 398(10316):2084-2092. doi: 10.1016/S0140-6736(21)02178-4. Epub 2021 Nov 3. PMID: 34741816

[20](#) Bergström R, Sparén P, Adami HO. Trends in cancer of the cervix uteri in Sweden following cytological screening. Br J Cancer. 1999 Sep; 81(1):159-66. doi: 10.1038/sj.bjc.6690666. PMID: 10487628; PMCID: PMC2374360. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10487628/>

[21](#) Increased incidence of cervical cancer in Sweden: Possible link with HPV vaccination. Indian J Med Ethics. 2018 Jul-Sep; 3(3):246. doi: 10.20529/IJME.2018.057. Epub 2018 May 26. PMID: 30044233.

[22](#) Jørgensen L, Gøtzsche PC, Jefferson T. Increased incidence of cervical cancer in Sweden: an unlikely link with human papillomavirus (HPV) vaccination. BMJ Sex Reprod Health. 2019 Sep 18;bmjsrh-2018-200245. doi : 10.1136/bmjsrh-2018-200245. Epub ahead of print. PMID: 31533920.

[23](#) Jiangrong Wang Increase of cervical cancer incidence in Sweden in relation to screening history: population cohort study Acta Oncologica Volume 59, 2020 – Issue 8

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/0284186X.2020.1764095>

24] <https://www.fhi.no/en/op/Indicators-for-NCD/premature-mortality/cancer-incidence-indicator-2/>

25 Toulouse : Gérard Bapt déconseille aux jeunes filles de se faire vacciner contre le papillomavirus (francetvinfo.fr)

26 <https://www.youtube.com/watch?v=OoSkLNvz2YA> et son site

27 Bourguignon <https://sante.lefigaro.fr/actualite/2013/11/25/21551-gardasil-calvaire-doceane>

28 https://www.maxisciences.com/vaccin/cancer-de-l-uterus-les-effets-secondaires-du-vaccin-gardasil-de-nouveau-mis-en-cause_art31425.html

29 The HPV Vaccine On Trial: Seeking Justice For A Generation Betrayed Paperback – September 25, 2018
by Mary Holland

30 March 1, 2023: In addition to the Gardasil cases pending in the MDL in federal courts, there are a large number of Gardasil vaccine lawsuits pending in California state courts. Many of the state court Gardasil cases were filed first and a group of them were scheduled to go to trial beginning in September of this year. <https://www.millerandzois.com/products-liability/gardasil/>

31 <https://www.baumhedlundlaw.com/blog/2022/august/judicial-panel-consolidates-gardasil-lawsuits-in/>

32 <https://childrenshealthdefense.org/defender/les-plaignants-attendent-leur-jour-au-tribunal-alors-que-le-comite-judiciaire-consolide-des-dizaines-de-proces-contre-le-vaccin-vph-gardasil-de-merck/?lang=fr>

33 <https://www.mondialisation.ca//les-proces-americains-contre-le-gardasil-rappellent-les-dangers-du-vaccin-contre-le-papillomavirus-de-plus-en-plus-impose-en-france/5672066>

34 Nelson RA, Levine AM, Bernstein L, Smith DD, Lai LL. Changing patterns of anal canal carcinoma in the United States. J Clin Oncol 2013;31:1569–75

35 Silverberg MJ , Lau B, Justice AC et al. Risk of anal cancer in HIV-infected and HIV-uninfected individuals in North America. Clin Infect Dis 2012;54:1026–34.

36 Richel O, Van Der Zee RP, Smit C, De Vries HJ, Prins JM. Brief report: anal cancer in the HIV-positive population: slowly declining

incidence after a decade of cART. J Acquir Immune Defic Syndr 2015; 69:602–05.

37 <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/anus.html>

38 <https://www.cancerresearchuk.org/health-professional/cancer-statistics/statistics-by-cancer-type/anal-cancer#heading-Zero>

39 https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2019-12/fiche_synthese_de_la_recommandation_vaccinale_vaccination_contre_les_papillomavirus_chez_les_garcons.pdf

40 https://www.has-sante.fr/jcms/p_3147966/fr/papillomavirus-la-vaccination-recommandee-pour-tous-les-garcons

41 <https://www.abc.net.au/news/2023-01-12/anal-cancer-therapy-radiofrequency-ablation/101819714>

42 <https://www.lejdd.fr/Societe/400-medecins-contre-un-Gardasil-inefficace-et-trop-cher-659198-3187676>

43 Tous les deux ans au lieu de tous les trois ans chez les femmes non vaccinées

44 https://finance.yahoo.com/news/parents-arms-over-california-assembly-164300338.html?fr=sycsrp_catchall

Dr G. Delépine chirurgien cancérologue
et statisticien

Dr N. Delépine pédiatre et cancérologue²



² Site www.docteurnicoledelepine.fr et site ametist.org pour la défense des enfants atteints de cancer

<https://t.me/DrDelepine> sur telegram

gerard.delepine@bbox.fr

Je m'appelle Eléonore j'ai 15 ans, si seulement j'avais su.....

Mes plus belles années devraient être devant moi mais tout a été gâché. Je vis avec ma maman et mon petit frère de 12 ans. J'ai perdu mon papa quand j'allais avoir 5 ans.

Je suis une bonne élève j'ai fait ma rentrée en seconde. Je veux être vétérinaire depuis toute petite mais comment vais-je faire ?

Je suis une ado, nous entendons sans cesse par divers réseaux qu'il faut se faire vacciner contre le papillomavirus. **Ni une ni 2, nous prenons rendez vous.**

Le 31 août 2022, je reçois la 2ème dose. Voilà c'est fait, je n'aurais pas le cancer du col de l'utérus mais si j'avais su ...

Ma descente aux enfers commence...

Le 12 septembre 2022 soit 12 jours après la vaccination, je suis au lycée, je me sens mal de plus en plus mal, j'ai des fourmillements des picotements dans les membres inférieurs et supérieurs, une douleur thoracique, **je fais 3 pertes de connaissances**. Le lycée appelle les pompiers qui me transfère à l'hôpital.

Ma mère hurle de douleur en l'apprenant.

Je suis hospitalisée, je ne tiens plus debout, je n'ai plus de force, **je ne sens plus mes jambes à partir du genou**, j'ai totalement **perdu l'équilibre**. On me laisse sortir dans un tel état.

Je rentre chez moi, **on doit me porter pour me descendre de la voiture jusqu'au canapé**. Je passe la nuit dans le même état, ma mère ne dort pas de peur. Mon médecin traitant vient le mardi midi, il n'en revient pas, il n'a jamais vu cela, il est impuissant il m'envoie dans un autre hôpital.

J'y reste 4 jours. **On ne me prend pas au sérieux. C'est à peine s'ils ne me disent pas : lève-toi et marche.** J'ai mal, je me sens incomprise.

C'est en rentrant chez moi que mon médecin traitant fait le lien avec le Gardasil, il a une **suspicion d'un syndrome Guillain Barré**. Maman s'effondre, elle culpabilise de m'avoir fait vacciner. Mais c'est quoi ça le SGB, Maman passe ses nuits à faire des recherches et à trouver des témoignages.

Je me retrouve du jour au lendemain en fauteuil roulant, je ressens ces douleurs pendant 8 jours, je souffre de crampes horribles la nuit pendant 2 mois. Maman ne sait plus quoi faire elle m'emmène voir un magnétiseur à plusieurs reprises pour essayer de me soulager.....

Me voilà début octobre 2022 à faire de la kiné et de la balnéo 4 fois par semaine ce qui est toujours le cas au moment où je vous écris. Maman n'a pas trouvé de centre de rééducation pour mineur.

Je ne vais plus au lycée, le SAPADHE prendra le relais à partir de janvier 2023 pour 6 heures de cours à domicile.

Début octobre mes pieds, mes mains deviennent bleus. Dès que je vais au froid je ne sens plus mes jambes, mes lèvres, mes ongles, mes mains deviennent bleus.

En janvier 2023 après un doppler on me dira c'est **la maladie de Reynaud** que tu as en plus.

Depuis le début je dors 12 à 14 heures par jours encore à ce jour. Je souffre de fatigue chronique.

En décembre je fais mes premiers quelques pas en déambulateur avec toujours des grosses pertes d'équilibre. Quel soulagement pour mon corps je peux me redresser me détendre.

A partir du 20 décembre je m'affaiblis de jours en jours, début janvier je suis blanche cadavérique je m'affaiblis, je fais plusieurs prises de sang, on y voit que j'ai une inflammation qui augmente à chaque fois.

Le 20 janvier 2023 c'est catastrophique je vomis pendant plusieurs jours, je passe une écho en urgence il n'y a rien. Je reste comme cela et ça passera avec le temps.

Mars 2023 une grosse grippe me met KO pendant 20 jours.

Voilà ma vie à 15 ans à ce jour en marchant avec une béquille pour de court trajet avec l'obligation d'être accompagnée cause de chutes trop importantes, rythmée de séances de kiné 4 fois par semaine, d'exams médicaux à répétition, une coupure sociale avec le lycée, les soirées et sorties avec mes amis qui sont reportés.

Une famille qui a souffert et qui souffre encore de mon état, de mon avenir. Je voulais remercier ma maman qui souffre de cette situation, qui assume seule cette épreuve et qui fait tout son possible pour mon bien être.

Que va t'il se passer dans l'avenir ?

Le 4 avril, je suis reconnue handicapée à la MDPH.

Je m'appelle **Eléonore** j'ai 15 ans, SI SEULEMENT J'AVAIS SU.....

Fait le 20 avril 2023

Réseau des Victimes d'Accidents Vaccinaux Association Loi 1901
SIREN : 41477382000033

REVAV - 6 rue Général de Gaulle 93360 NEUILLY
PLAISANCE

Tél : 06 45 45 63 26 asso.revav@orange.fr Site :
revahb.fr

Un goitre guéri en 5 ans

Cela fait un peu plus de 10 ans que nous traitons de nombreux goitres dans la région de Skoura. Palmeraie de 50 km², peuplée, en tenant compte des villages environnants, de cinquante mille habitants. En règle générale, nous les recevons pour des contrôles entre 3 à 8 fois par an. Dans une grande majorité de cas, nous ne les revoyons plus au bout de 3, 4 ans, car à ce moment-là, tout va bien ! Nous avons l'intuition que la personne est guérie, sans en avoir la preuve scientifique. Mais il arrive que nous ayons la chance qu'une patiente revienne avec un grand sourire pour nous raconter son histoire :



Il s'agit de Mina, berbère de 50 ans de Timnite, douar au nord de la palmeraie, mariée 3 enfants. Elle vient pour la première fois en 2018, elle a un goitre bilatéral, induré, douloureux au toucher et à la déglutition, depuis 6 ans, a priori, suite à un décès dans sa famille. Il lui provoque tachycardie, grande fatigue, exophtalmie et une irritabilité qui lui est devenue insupportable. Elle aime le sel et n'arrive plus à avoir de bonnes relations avec autrui.

Il faut savoir que l'interrogatoire est un peu difficile, car un traducteur entre le berbère et l'arabe et un autre entre l'arabe et le français ! Mais avec les gestes et les sourires on y arrive quand même. On lui donne tout d'abord 2 granules de Iodum en 200 CH 3 fois en 6 mois, puis Natrum Mur 200 CH 3 autres fois, avant de passer à Natrum Mur en M CH, 2 fois et une dernière prise de Natrum Mur en 10 M CH en mai 2023.

Elle vient le 4/9/2023 nous dire que son médecin, qui voulait lui imposer une intervention chirurgicale en urgence le 22/10/2018, lui a dit qu'à ce jour, ses TSH étant à 7.92mg/l (5.1-9.5) elle n'avait plus du tout besoin de se faire opérer. Et plus aucun symptôme !

On peut être fier, que l'homéopathie, lui a évité une opération onéreuse, qui lui aurait imposé du Levothyrox à vie, et tous les désagréments qui s'en suivent.

Et pour info, j'ai appelé le médecin en question, qui va peut-être venir rejoindre les médecins en formation à l'homéo à Ouarzazate !!!

Khlati Isa, Skoura

Depuis 1 an, le docteur Farid Merzougui, venu en mission plusieurs fois à Skoura, pour m'aider à former nos matrones et à faire des consultations, a commencé à former les infirmières du centre INSAF, à Casablanca. Institution Nationale de Solidarité Avec les Femmes en détresse.

Cette association a été fondée par sa sœur, Meriem Othmani, il y a 24 ans et est toujours dirigée par elle.



L'association pour éviter l'abandon des nouveau-nés, accueille les mères célibataires, avant ou après l'accouchement, et les héberge jusqu'à ce que l'enfant ait 6 mois. Durant cette période, elle forme les femmes à différents métiers, cuisine, coiffure-esthétique, ou couture, dans des ateliers où l'accent est mis, pour qu'elles acquièrent une autonomie

suffisante pour subvenir à leurs besoins et pour qu'elles soient réintégrer dans leur famille et dans la société. 10 000 mères ont déjà bénéficié de ce programme. L'association propose aussi une assistance juridique pour la reconnaissance de leur enfant à l'état civil.

L'association se bat aussi contre le travail des enfants, elle gère deux gros chantiers, le premier pour lutter contre les « petites bonnes », le second contre les enfants chiffonniers.

Elle a réussi à remettre à l'école 550 petites filles en les préservant du mariage précoce et du travail domestique.

L'action consiste à donner 250 dirhams chaque mois aux parents pour qu'ils remettent



leurs filles déscolarisées à l'école. Elle prend en charge les fournitures scolaires, les frais de scolarité et, si elles en ont besoin, des cours de soutien effectués par des instituteurs chevronnés. Ces 550 jeunes filles ont toutes été rescolarisées grâce à ce programme et ont été suivies par INSAF pendant plus de 10 ans. 36 sont maintenant bachelières et 17 sont inscrites dans une faculté !

Et depuis peu, l'association essaye de sortir les enfants chiffonniers de la décharge de Médiouna (proche de Casablanca) pour les rescolariser et leur redonner une vie digne. Ils ont entre 7 et 15 ans, ils exercent cette activité illicite au risque de leur vie, car les 3000 tonnes journalières de déchets ménagers et industriels polluent l'air et l'eau à plusieurs km à la ronde. Ils vont essayer de revendre au plus offrant, les quelques trésors découverts, pour se nourrir ou nourrir leur famille. L'Insaf a créé un centre pour eux, ils y sont encadrés, ils y reçoivent un kit d'hygiène et des fournitures scolaires, ils suivent des cours de remise à niveau, car pour la plupart ils n'ont jamais connu l'école !



Des formations agricoles sont assurées à Tamarout, dans la province de Chichaoua, Deux activités ont été sélectionnées : le poulet fermier et les plantes aromatiques et médicinales. L'objectif de ce projet est l'exemplarité. Qu'il s'agisse d'accompagnement au collège, dans un centre de formation professionnelle ou de qualification agricole, notre action vise à prouver qu'en allant à l'école, la jeune fille revient au village avec une activité génératrice de revenus. Plus généralement, le programme permet à nos bénéficiaires d'acquérir un projet de vie leur permettant de vivre dignement.



Un travail titanesque, réalisé par une équipe d'une trentaine de salariés et autant de bénévoles actifs.

L'Apmh soutient cette association dans la formation à l'homéopathie, auprès des infirmières, puéricultrices, et aides-soignantes du centre de casa, et aussi très vite à l'agro-homéopathie dans leur centre de Tamarout. L'Apmh leur permet d'avoir tous les remèdes

homéopathiques nécessaires

On ne peut que vous inviter à surfer sur leur site www.insaf.ma et si vous en avez la possibilité les aider dans leurs différentes missions, en faisant un virement sur leur compte :

Banque of Africa, agence AIN BORDJA 20300 CASABLANCA
IBAN : 0117 8000 0028 2100 0102 1556
BIC : BMCEMAMC

Leur garage a été transformé en lieu de tri, pour faire partir un semi-remorque journalier dans le haut Atlas, en aide à tous les sinistrés.



L'équipe de l'Apmh en visite à L'Insaf :
Aziz Yaacoubi
Farid Merzougui
Zahra et notre hôtesse
Et Isa Rossi, qui prend la photo !

Séisme dans le Haut Atlas marocain

C'est en 2011 qu'Homéopathes-Sans-Frontière m'a envoyé en mission exploratoire dans le Haut-Atlas marocain, et j'y suis restée en toute quiétude. Jusque-là, que du bonheur, une vie partagée entre consultations et formations en homéopathie auprès de la population locale, et entre balades dans les coins tous plus beaux les uns que les autres, entouré d'une population joyeuse, courageuse et fataliste. Il leur en faut du fatalisme pour ne pas être révolté contre ce séisme, qui a réduit à néant de nombreux villages dans la montagne.

En quelques mots : 40 à 60 secondes de tremblement de terre, c'est d'abord, le bruit assourdissant qui restera dans les mémoires, le bruit commence par un murmure, qui s'amplifie rapidement, jusqu'à n'être plus audible tellement fort, un train qui débarque dans votre chambre ou une chaudière qui explose, les perceptions sont différentes, seul point commun, c'est ce bruit qui fait réaliser que c'est grave et qu'il faut fuir son lit..., les mouvements qui font tanguer la maison n'arrivent qu'après, avec les gravats qui vous tombent sur la tête... une fois arrivée dans le jardin, on se dit très chanceux, car entier, d'autres, tant d'autres n'auront pas cette chance !

Et une fois de plus, ce sont les personnes les plus vulnérables, qui vont être en grande majorité touchées. Ce sont les villages, les plus près de l'épicentre qui vont être rayés de la carte. Nous en connaissons quelques-uns, souvent, ce sont des blocs de roches ou même de terre, qui sont tombés sur les premières maisons en haut du village, et l'effet domino fait, que toute une série, les unes derrière les autres s'effondreront sur leurs habitants et sur leurs bêtes. Les sismologues nous expliquent que la montagne a été poussé d'un mètre sur 30 à 50 km en moins d'une seconde, je vous laisse imaginer la force que cela représente....

Dans un premier temps, les personnes réagissent par l'agitation ou la sidération, Aconit en 200 ch a fait des merveilles pour les premières, mais Opium toujours en 200 ch est encore plus spectaculaire sur les personnes qui ne pouvaient plus marcher, les enfants qui ne pouvaient plus parler, les premiers jours, à notre niveau, nous ne pouvions pas aller déblayer les routes ou les

villages, nous avons distribué, avec l'aide des personnes que nous formons à l'homéopathie depuis plus de 10 ans, plus de 3 kg de granules de ces deux remèdes, et aussi un peu de Gelsemium pour ceux qui étaient obsédés par ce tremblement de terre... et quelques fois moins d'un quart d'heure plus tard, nous avons vu des femmes se relever et marcher avec le sourire...

Très vite la vie a repris son cours, dans la palmeraie comme ailleurs, et les secours s'organisent. On peut féliciter le gouvernement marocain pour la gestion de cette crise, les routes ont été très rapidement ouvertes aux secours, le croissant rouge (l'équivalent de notre croix rouge), est omniprésent dans la totalité des villages près de l'épicentre. Le roi a déjà fait voter une loi, pour que toutes les familles qui ont perdu leur maison reçoivent une aide de 140 000 dh, celles dont la maison a été bien abîmée, un aide de 80 000 dh... Ils ont rescolarisé les élèves des lycées impactés à Marrakech ou à Agadir (plus de 2000 élèves concernés) pour que leur scolarité se déroule le mieux possible.

Ici à notre petit niveau, nous allons essayer de venir en aide aux familles, de la région de Skoura, Toundoute, et Assegmou, douar en grande partie détruit, et trop loin de l'épicentre. Ils ne reçoivent pas les aides internationales et nationales, nous essayerons de reconstituer le cheptel, de familles très pauvres, qui ne vivaient que de la vente du lait de chèvres, ou de quelques œufs, or la plupart des bêtes, parquées la nuit dans des locaux fragiles, n'ont pas survécu à cette catastrophe.

Nous sommes heureux de recevoir deux associations de marocains vivant, l'une en France, l'association Alliance développement sans frontière, l'autre en Suisse, l'association Bakkak, à elles deux, se sont 22 secouristes, infirmières et aides-soignantes qui viennent apporter leur soutien pendant quelques jours. Elles arrivent avec 20 tentes, 100 matelas, et autres couvertures et objets de premiers besoins. L'Apmh s'est engagé à leur apporter tout le soutien logistique nécessaire, et aussi à aider les familles les plus pauvres, à pouvoir de nouveau vivre dignement, soit en aidant à la reconstruction de leur logement, soit en leur donnant de nouvelles bêtes. Nous ne manquerons pas de vous tenir au courant....

IR

Pour les seniors

« Mal vieillir » n'est pourtant pas une fatalité ! Si vouloir rester jeune à tout prix est illusoire, savoir s'adapter et être bien accompagné permet d'accepter et de vivre sereinement l'avancée en âge. **Naturopathie, homéopathie, acupuncture...** tout un panel de solutions naturelles efficaces sont aujourd'hui facilement accessibles pour nous permettre de **faire face aux inconvénients de l'âge**, voire, quand la pathologie s'installe, de **réduire considérablement la prise de médicaments**, avec leur cohorte d'effets secondaires délétères.

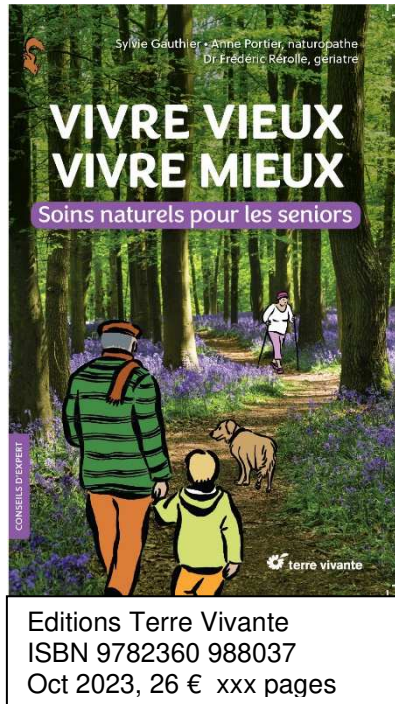
Ce guide très complet adopte un **découpage par grandes thématiques** (adaptation, bonheur, douleur, émotions, habitat, immunité, loisirs, mémoire, nutrition, sexualité, souplesse...) afin de mettre en avant la **diversité des ressources** et la **richesse des potentiels** de l'être humain, avec pour résultat une meilleure confiance en soi et en ses capacités d'adaptation.

Écrit de façon claire et accessible, cet ouvrage ne s'adresse pas exclusivement aux personnes âgées. En effet, l'**approche préventive** par l'alimentation, l'hygiène de vie, les activités sportives et créatives, etc. peut intéresser, dès la cinquantaine, toutes les personnes désireuses de préparer leurs vieux jours. Les aidants familiaux et professionnels, quant à eux, y puiseront de précieux conseils.

Un livre riche de l'expérience des auteurs, qui parle de vieillesse sans tabou, dans une approche positive et pleine de bon sens

Sylvie Gauthier est rédactrice et éditrice indépendante pour différentes maisons d'édition. La santé au naturel est au cœur de ses compétences. Ancienne infirmière, **Anne Portier** est naturopathe depuis plus de quarante ans. Elle accompagne de nombreux patients en cancérologie et en addictologie.

Frédéric Rérolle est médecin gériatre en EHPAD. Il pratique avec succès les médecines alternatives (acupuncture, homéopathie, ostéopathie) pour alléger les prises de médicaments



Homéopathie pour chiens et chats

Un guide utile pour soulager les maux des animaux de compagnie.

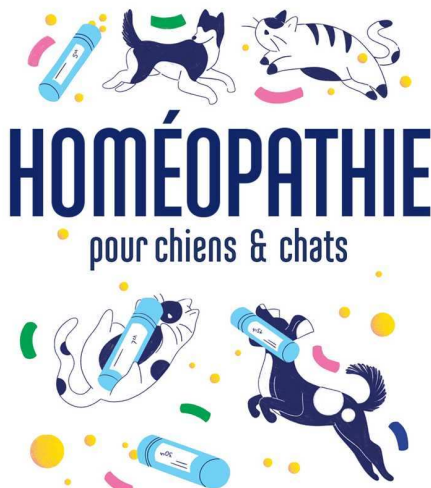
L'homéopathie est utile pour soigner votre chien ou votre chat, soit seule en première intention, soit en complément du traitement médicamenteux prescrit par le vétérinaire dans le cas de nombreuses pathologies chroniques (diabète, épilepsie, problèmes cardiaques...)

Ce guide très simple d'utilisation, comporte :

- Un index des pathologies, pour vous aider à identifier le problème
- La solution homéopathique, présentée sous forme d'arbre décisionnel, afin de proposer le bon traitement en fonction de la particularité des symptômes.

Marie Noëlle Issautier, docteur vétérinaire, s'est associée aux pharmaciens, Michèle Boiron et François Roux pour vous offrir ce petit guide.

MARIE-NOËLLE ISSAUTIER D'Vétérinaire
MICHÈLE BOIRON & FRANÇOIS ROUX, Pharmaciens



Le guide indispensable pour apprendre
à **soigner soi-même** les petits maux du quotidien
de son animal de compagnie

MARABOUT

Editions Hachette Livre Marabout
ISBN : 9782501 174701
Mars 2023, 144 pages, 14€90

Association régie par la loi 1901. N° : W 691 069 632

Adresse postale : 80, rue d'Inkermann 69006 LYON

tél : 0033 689 28 33 20 Site : <http://apmh.asso.fr>

Directeur de la publication : Isabelle Rossi

ISSN : 1969-3109 Dépôt légal : 10/2023

E-mail : apmh.asso@orange.fr