

Vaccin contre le virus de l'hépatite B (HBV) Catastrophe cancérologique méconnue

DR GÉRARD DELÉPINE CHIRURGIEN CANCÉROLOGUE

DR NICOLE DELÉPINE CANCÉROLOGUE PÉDIATRE

DR SALWA ALKHALLAF PÉDIATRE



Propagande mondiale permanente

l'Organisation Mondiale de la Santé, l'Institut National du Cancer, le ministère de la santé, les médias et la Ligue contre le cancer répètent en chœur :



Ce vaccin serait **efficace à 95% dans la prévention** de l'infection et du développement d'une hépatite chronique et **d'un cancer du foie** dû à l'hépatite B



Société
canadienne
du cancer

Les vaccins anti-hépatite B pourraient **réduire le risque de cancer du foie** chez certaines personnes



Le vaccin contre le virus de l'hépatite B, par exemple, protégerait contre cette forme d'hépatite, mais **préviendrait également un éventuel cancer du foie**



Santé
France

**Questions-réponses
sur la vaccination
contre l'hépatite B**

Son efficacité à réduire le nombre de cas et de complications, en particulier les cancers du foie aurait été démontrée..

La propagande pour ce vaccin s'appuie sur un effet anti cancéreux qui n'a jamais été démontré en occident



Le miracle de Taïwan

Dans cette île, la vaccination systématique des nourrissons

débutée en 1984

a entraîné une **baisse spectaculaire de l'incidence des hépatocarcinomes des garçons**

atteignant près de 90% chez les hommes âgés de 5 à 29 ans avec baisse concomitante de la mortalité

and Incidence Rates of Hepatocellular
n Taiwan

PY Under Observation	Hepatocellular Carcinoma Incidence in Ages 5-29 y		
	No. of Cases	IR ^b	Age- and Sex-ARR (95% CI)
39 962 223	454	1.14	1 [Reference]
36 301 908	278	0.77	0.73 (0.63-0.85) ^c
25 146 138	94	0.37	0.48 (0.38-0.60) ^c
19 895 132	46	0.23	0.37 (0.27-0.51) ^c
14 908 280	33	0.22	0.43 (0.30-0.62) ^c
8 867 241	15	0.17	0.37 (0.21-0.62) ^c
3 391 623	3	0.09	0.20 (0.06-0.65) ^e



Les discordances du miracle paradoxal de Taiwan

La vaccination n'a pas diminué l'incidence des cancers du foie chez les filles

B Girls

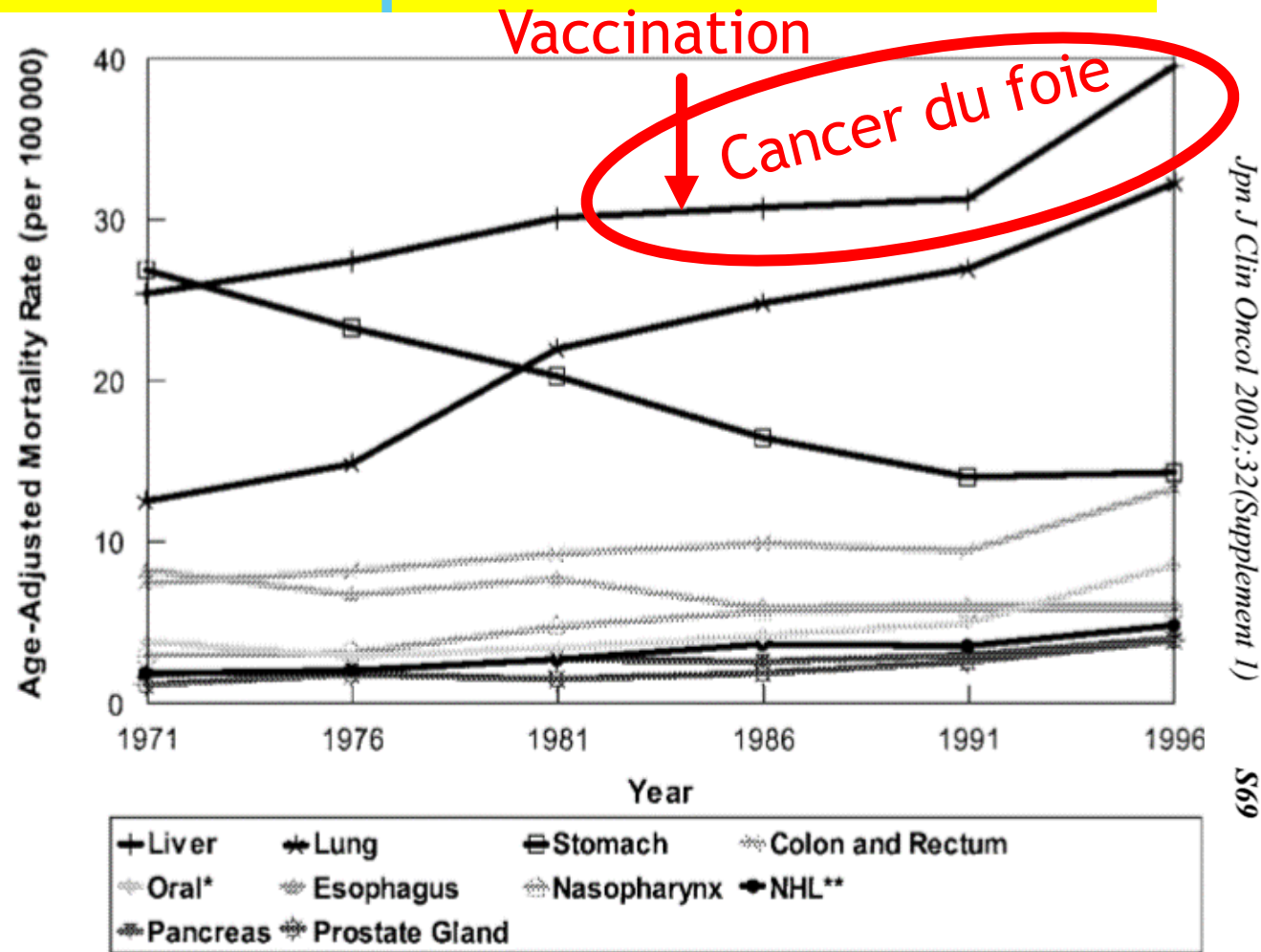
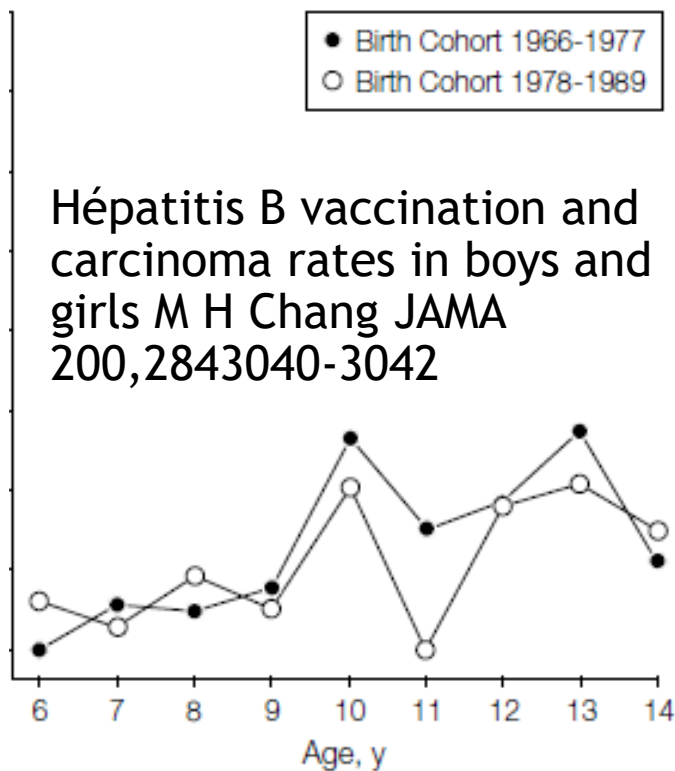


Figure 11. Secular trend of mortality rates of major cancers for males in Taiwan, 1971-1996.

sur l'ensemble de la population l'incidence du cancer du foie a augmenté de plus de 50% entre 1980 (30/100000) et 2014 (47/100000)

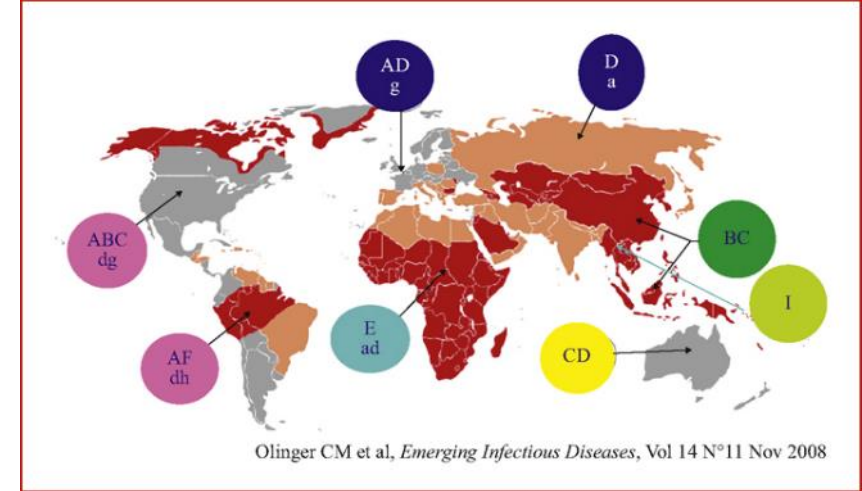


Et si l'Asie (dont Taiwan)
n'était pas comparable
au reste du monde ?



Particularité épidémiologique de l'Asie

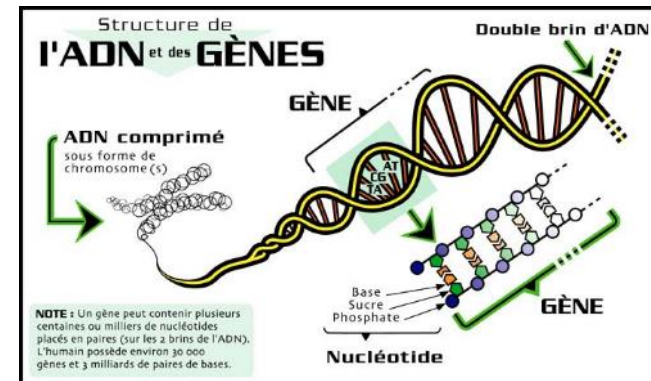
En Asie, la **prévalence du HBV** était 10 à 20 fois plus élevée et la **transmission verticale** (de la mère à l'enfant) et **précoce** (lors de l'accouchement) et **les souches virales différentes**.



Arachides contaminées par l'aflatoxine

Sans compter **les différences d'habitudes alimentaires**, **l'exposition aux toxiques** (aflatoxines, arsenic, PVC)

et les prédispositions génétiques pouvant favoriser certaines maladies





« *Vérité en deçà des Pyrénées,
erreur au-delà* » (Blaise Pascal)

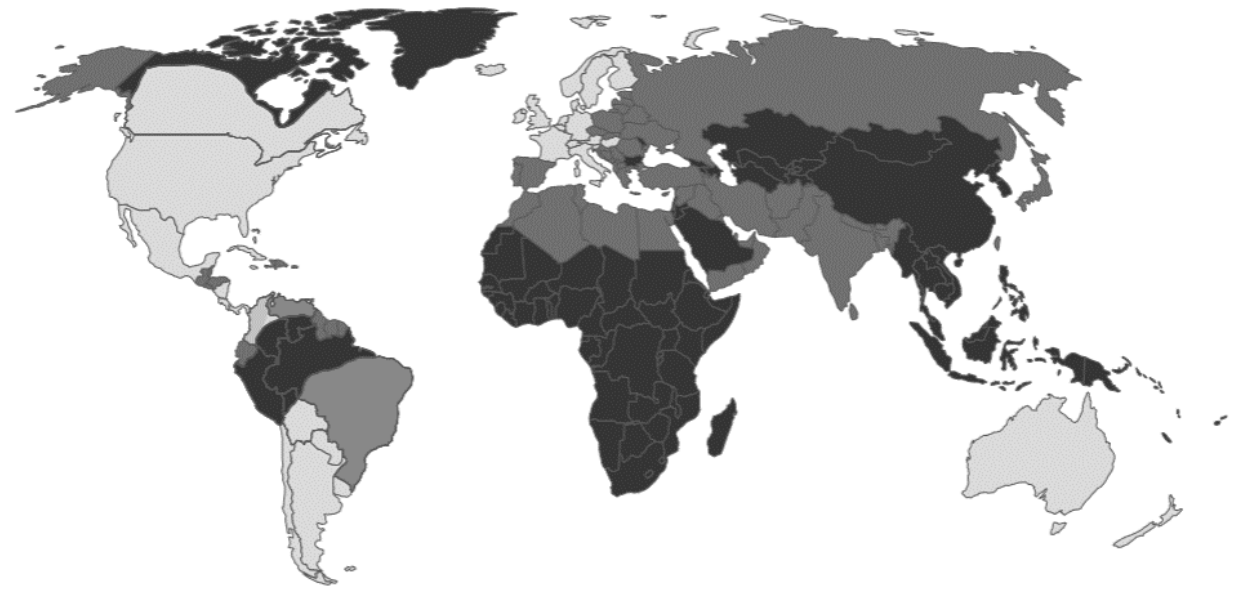
En Occident l'incidence était faible et la transmission, horizontale et tardive
à partir de l'adolescence par voie sexuelle ou sanguine, le risque de cancer hépatique se concentre sur les adultes

l'hépatocarcinome n'existe pas chez l'enfant

CARTE 1. – GÉOGRAPHIE DE L'HÉPATITE B DANS LE MONDE

Prévalence des infections chroniques liées au virus de l'hépatite B, 2006

■ inférieur à 2 % (bas) ■ de 2 % à 7 % (intermédiaire) ■ supérieur à 8 % (haut)



Source : OMS.

En Occident

les campagnes de vaccination des années 80 ont été très efficaces contre l'infection

Entraînant une baisse spectaculaire de l'incidence des hépatites aiguës : 90% aux Etats-Unis (passant de 10.8 en 1990 à 0.9 en 2014), 62% en Italie (de 5,4 en 1990 à 2 en 2000), plus de 80% en Allemagne

En France, chez les femmes enceintes, la prévalence du portage de l'antigène de l'hépatite B (AgHBs) a été estimée à 0,41 %

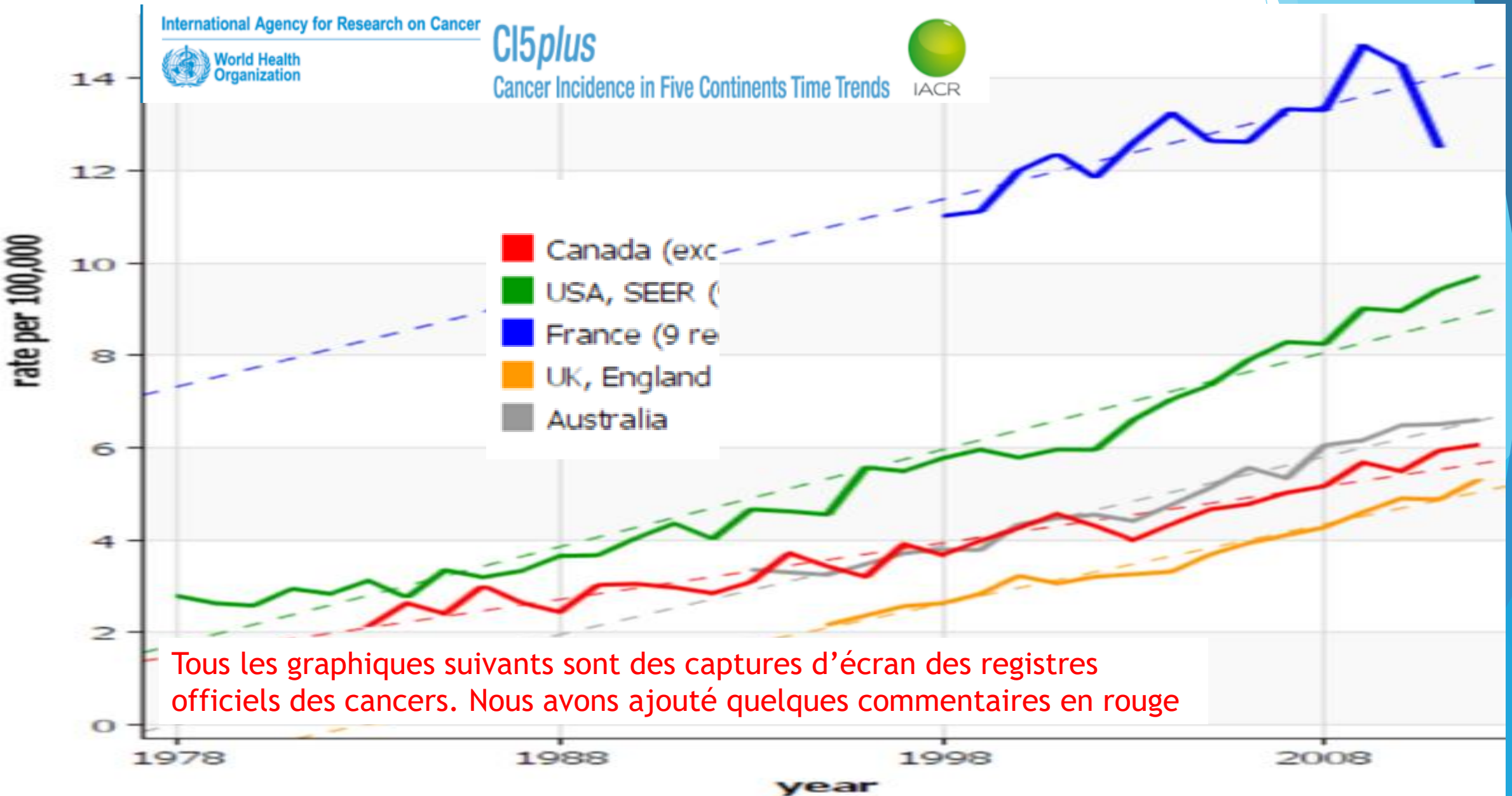
Chez les donneurs de sang, la prévalence de l'AgHBs est passée de 5,3 pour 100 000 en 1991 à 1,8 pour 100 000 en 2003

Cet excellent résultat est aussi la conséquence de l'élimination du risque transfusionnel et des mesures de prévention prises contre le sida

En Occident : sévère échec contre le cancer hépatique

1. Contrairement aux espoirs fondés sur une vaccination contre l'hépatite
2. qui aurait diminué la fréquence du cancer du foie
1. la vaccination a été suivie d'un échec carcinologique cuisant

Sévère échec contre le cancer en Occident



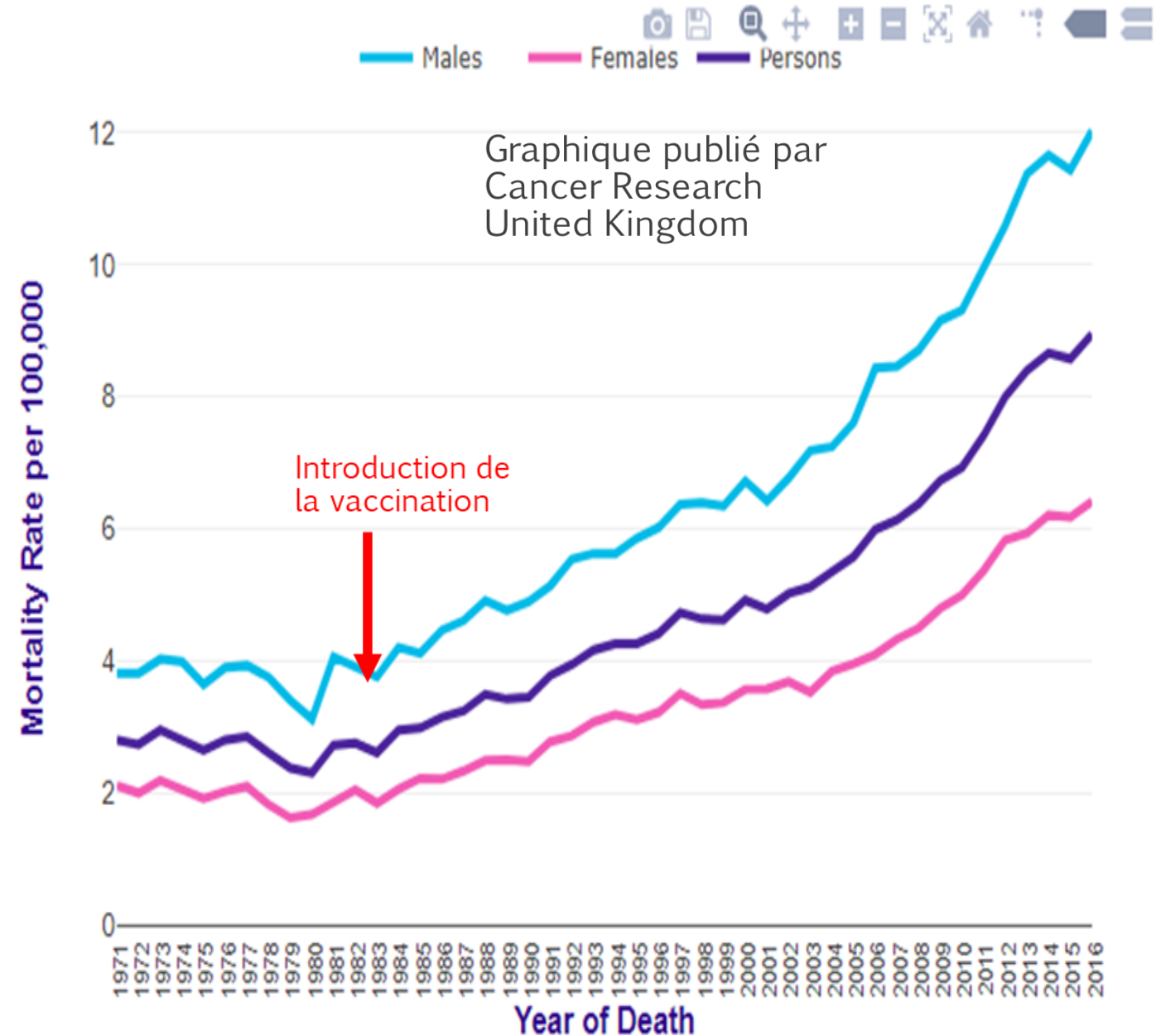
MORTALITÉ DU CANCER DU FOIE EN GRANDE- BRETAGNE

Avant la vaccination

- la mortalité du cancer du foie stable autour de 3/100000

- Entre 1980 et 2015
la mortalité du cancer
du foie a été multipliée
par 3

Liver Cancer (C22), European Age-Standardised Mortality Rates per 100,000 Population, UK, 1971-2016

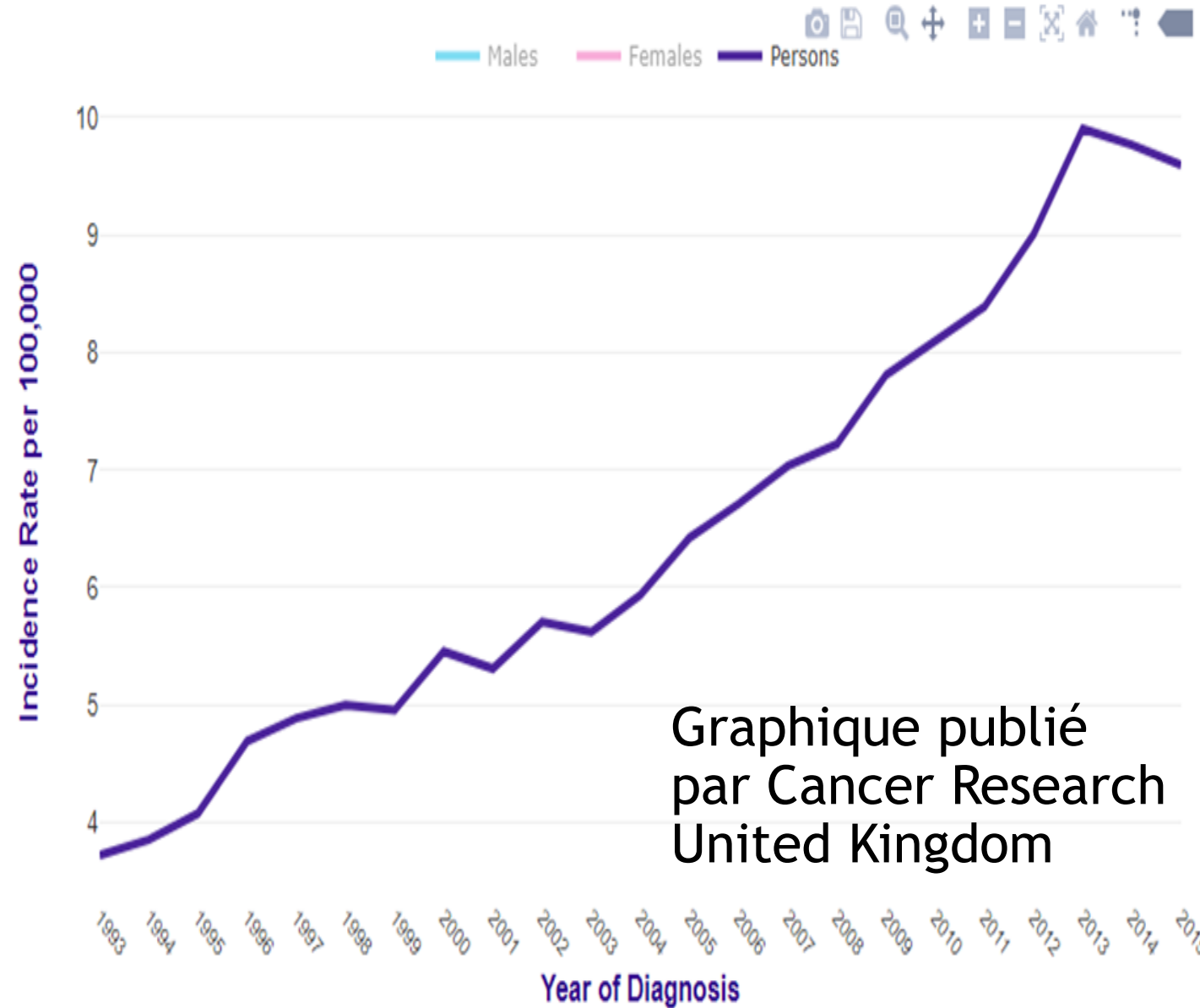


INCIDENCE DU CANCER DU FOIE EN GRANDE-BRETAGNE

Avant la vaccination
l'incidence du cancer
du foie était stable
autour de 3/100000

Entre 1986 et 2015
l'incidence du cancer
du foie a été
multipliée par 3

Liver Cancer (C22), European Age-Standardised Incidence Rates, UK, 1993-2015



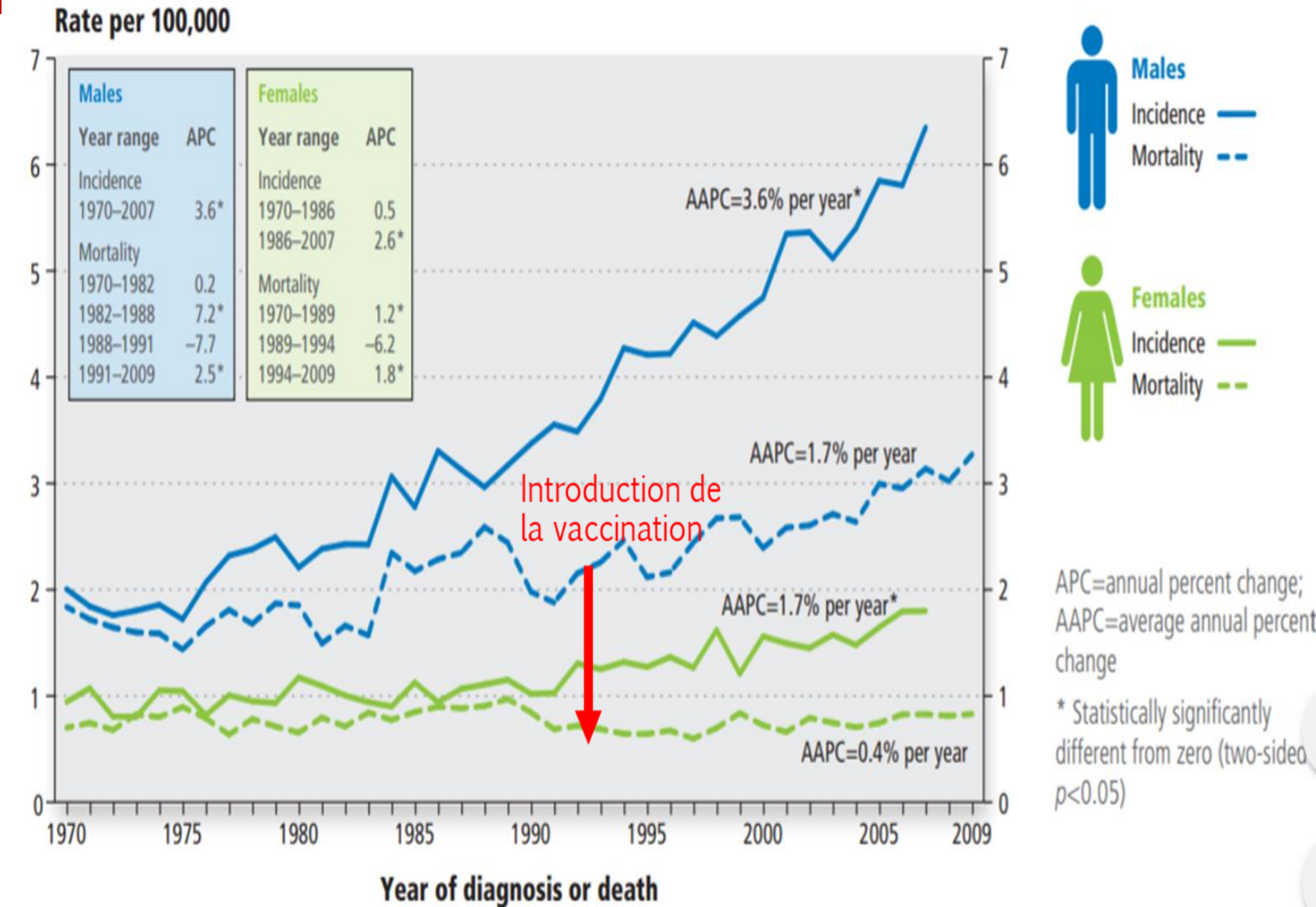
Incidence du cancer du foie au Canada

Le programme public de vaccination gratuite a commencé en 1983

Entre 1985 et 2015 l'incidence du cancer du foie a été multipliée par plus de 2



« Le Canada fait face à un **tsunami** de maladies du foie et de cancer » dit Sean Cleary expert de l'Université de Toronto



Analysis by: Chronic Disease Surveillance and Monitoring Division, CCDP, Public Health Agency of Canada
 Data sources: Canadian Cancer Registry and Canadian Vital Statistics Death databases at Statistics Canada

INCIDENCE DU CANCER DU FOIE AUX USA

Les premières campagnes
de vaccination date de
1991

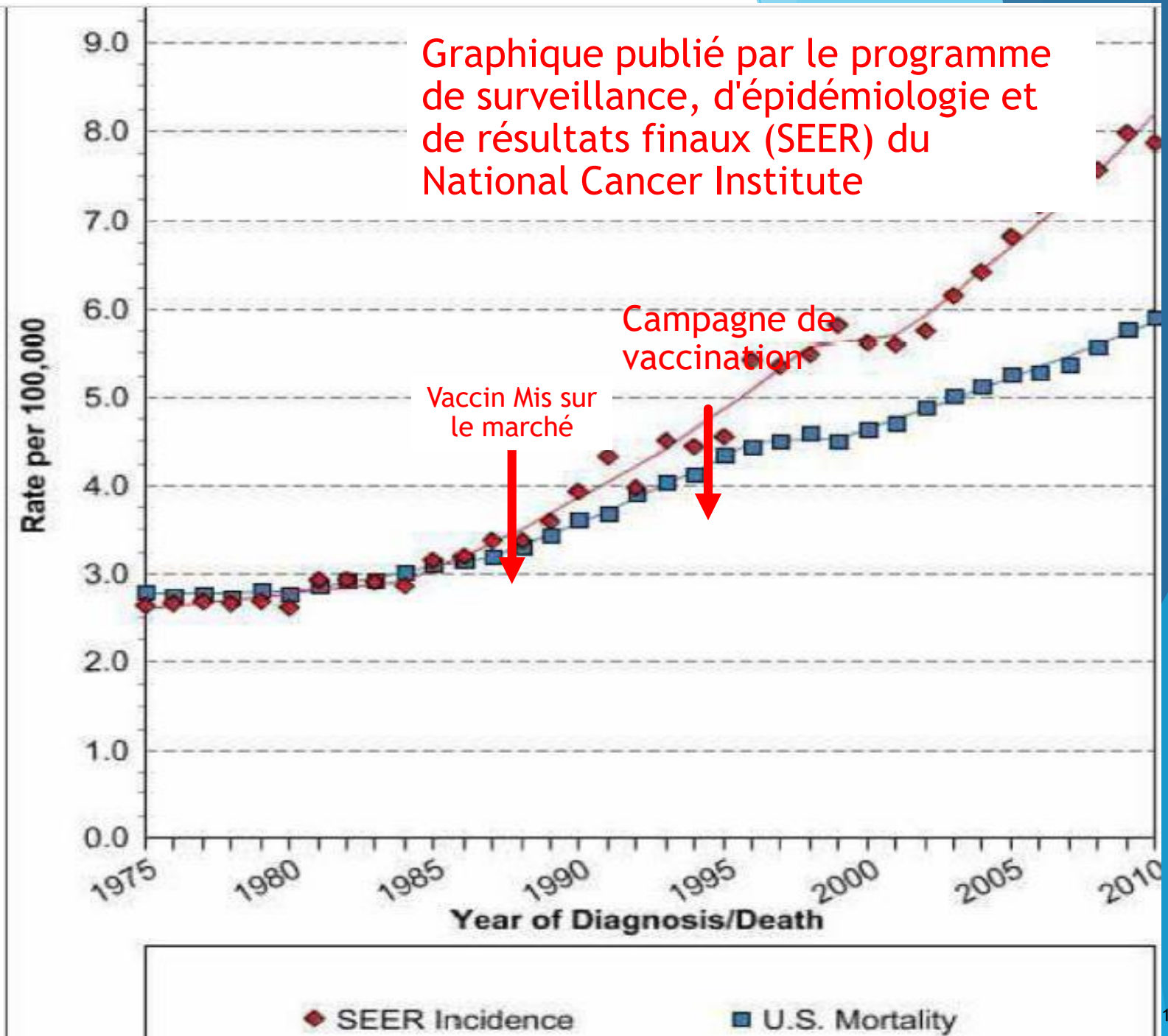
Avant la vaccination
l'incidence du cancer du
foie était stable autour de
3/100000

Entre 1981, date de mise
sur le marché du vaccin et
2015 l'incidence du cancer
du foie a été multipliée par
3,37 :

2,63 en 1981

4.43 en 1991

8,87 pour 100000 en 2015



Incidence des cancers du foie en Australie

vaccination anti HBV introduite en Australie en 1983

Entre 1982 et 2014

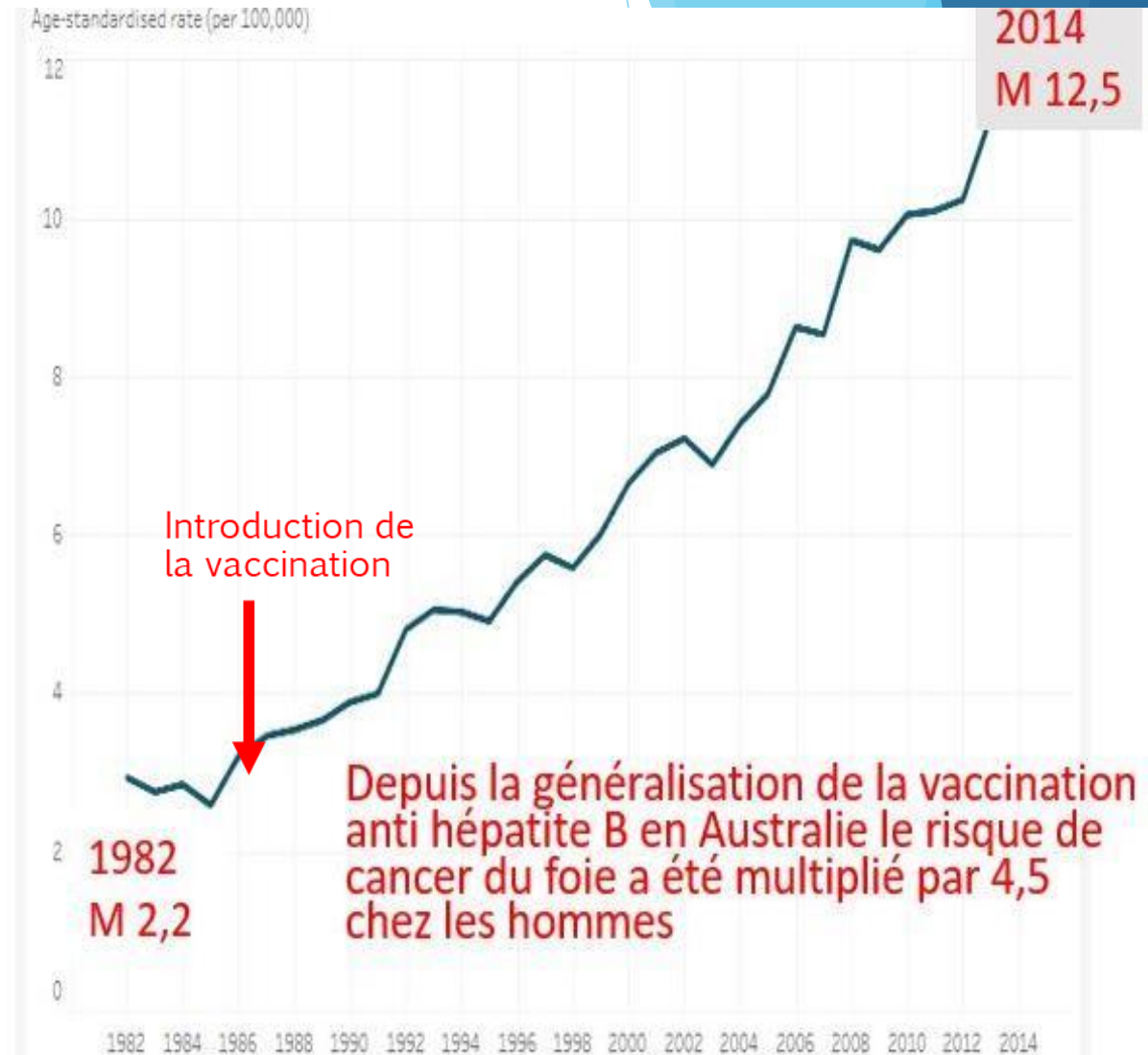
le nombre annuel de nouveaux cas de cancers du foie passé de 229 à 1961

l'incidence standardisée monde a été multiplié par près de 4

passant de 1,4/100000 à 5,5/100000

L'immigration d'asiatiques davantage prédisposés au cancer pourrait expliquer une augmentation de 10 à 20% d'incidence, mais pas de 300-400%

“In Australia, primary liver cancer is the only malignancy to show a significant increase in mortality rate between 1991 and 2010, making it the most rapidly rising cause of cancer death in the country.”



<https://liver-cancer.canceraustralia.gov.au/statistics>

INCIDENCE EN FRANCE

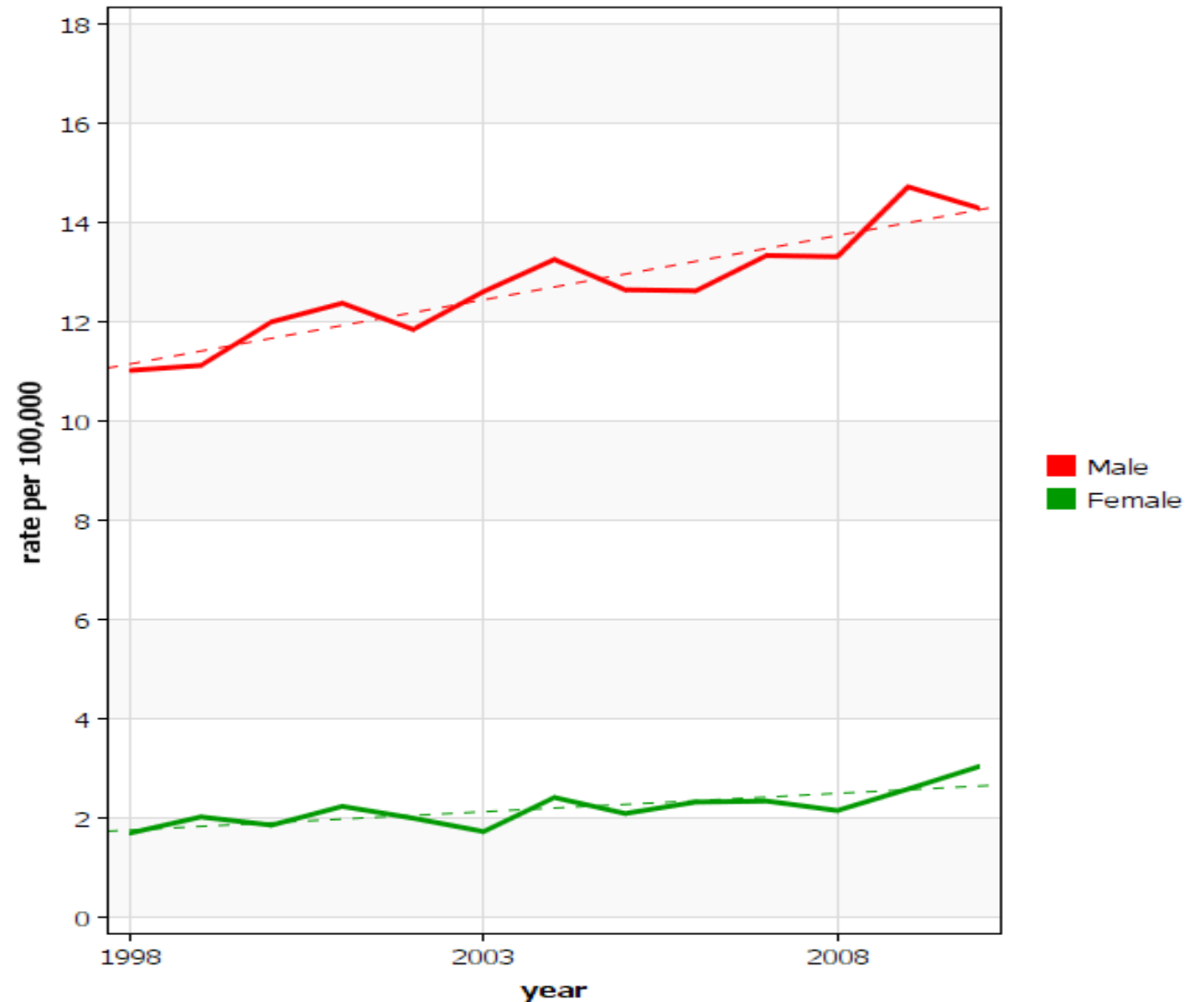
Entre 1990 et 2012 Le nombre annuel de nouveaux cas de cancers du foie est passé de 3384 à 8723

l'incidence standardisée monde est passée de 4.4 à 7,3

Cette catastrophe cancérologique post vaccinale n'a pas suscité d'études indépendantes visant à l'expliquer

malgré la préconisation de l'INVS en 2008

Liver and intrahepatic bile ducts
France (9 registries)
Age Standardised Incidence Rate (World), age [0-85+]



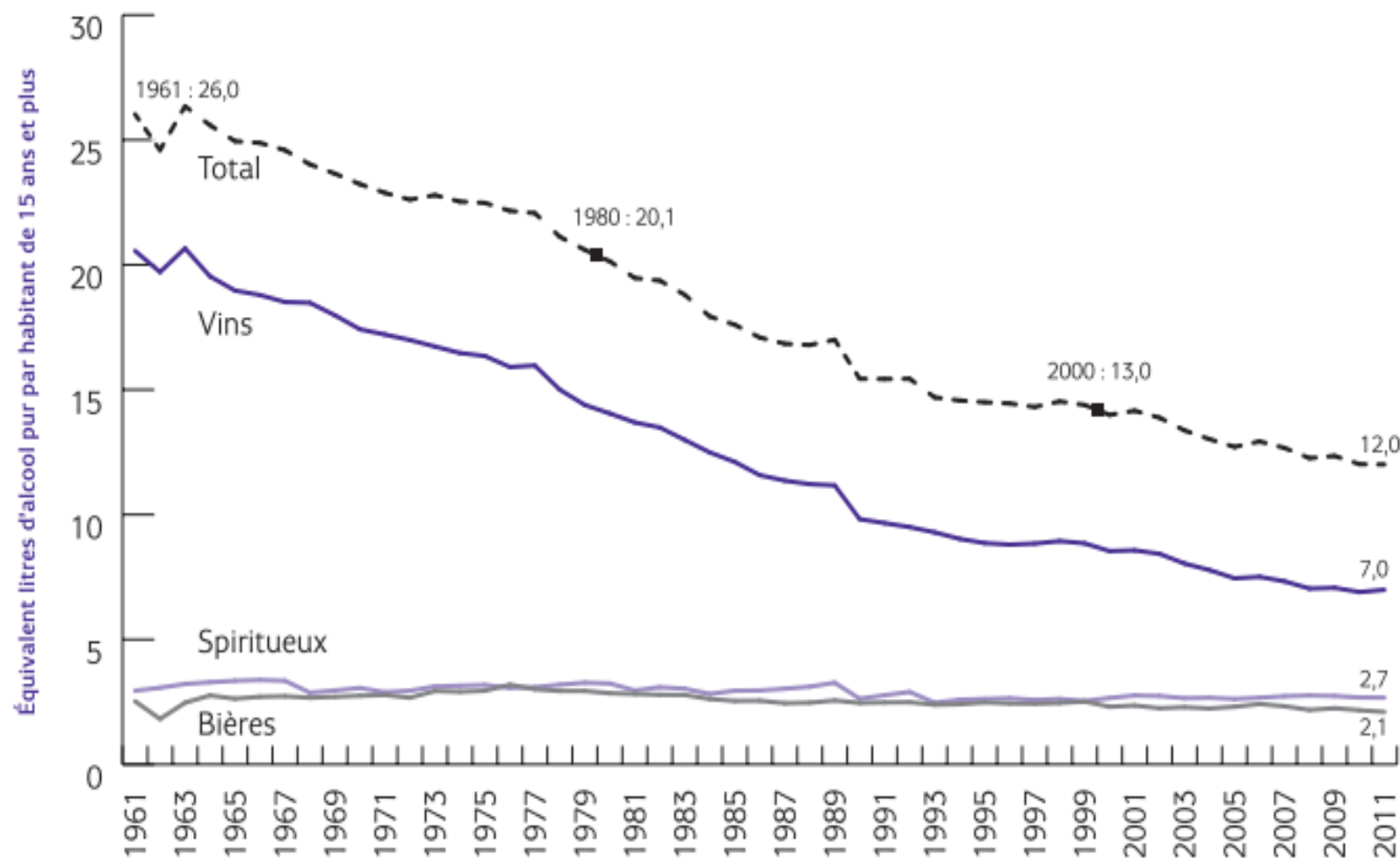
Facteurs confondants pouvant elles expliquer cette catastrophe sanitaire en Occident ?

- ▶ L'InVS donne trois explications à l'augmentation des cancers du foie durant la période 1980-2005 :
- ▶ l'amélioration de la prise en charge des patients porteurs d'une cirrhose qui laisse le temps au cancer de se développer
- ▶ la part que prend le syndrome métabolique
- ▶ ainsi que peut-être celles des virus de l'hépatite C
- ▶ Cette observation a conduit l'InVS à préconiser des études à visées étiologiques sur ce cancer (InVS, 2008) sans suites !

L'ALCOOLISME NE PEUT PAS ÊTRE INCRIMINÉ

En France
durant cette
période
**alcoolisme a
considérablement
régressé**
ce qui aurait dû
favoriser une
régression des
cancers
hépatiques

Graphique 1 - Consommation d'alcool, de vins, de spiritueux et de bières en équivalent litres d'alcool pur, 1961-2011



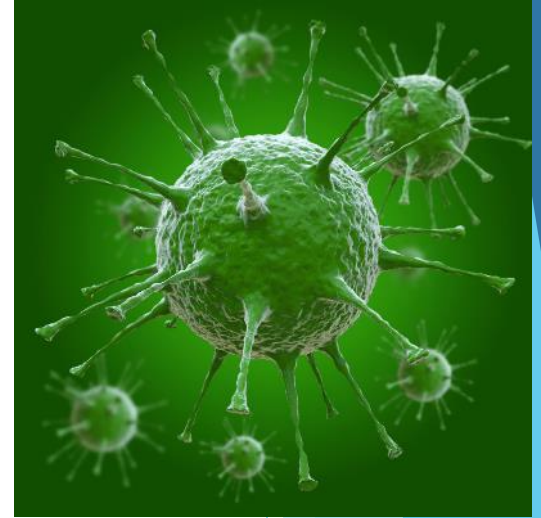
Source : Quantités d'alcool mis à la consommation (INSEE)

RESPONSABILITÉ DU VIRUS HCV ? EN PARTIE

L'épidémie HCV est apparue en 1990 pour régresser à partir de 2010

Il s'écoule en moyenne une décennie entre l'hépatite aigue et l'apparition du cancer

Ce virus ne peut donc être mis en cause pour les cancers qu'à partir de 2000



hépatite C ne peut expliquer à elle seule l'augmentation constatée

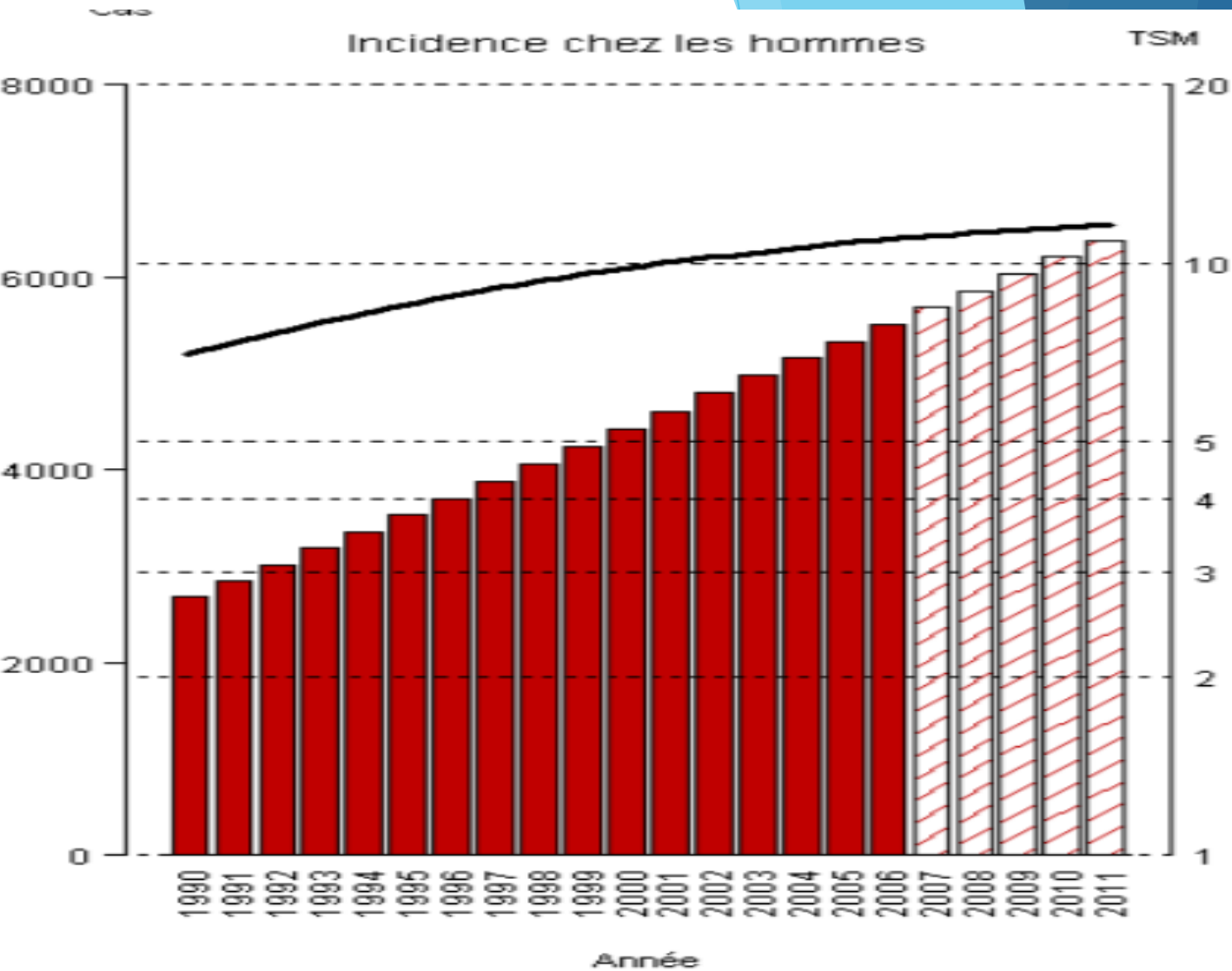
HÉPATITE C : ENQUÊTE LABOHEP 2016
TESTS AC ANTI-VHC (2)



COMPARAISON DONNÉES HISTORIQUES

	Tests Ac anti-VHC positifs		Taux de positivité des tests	
	nb (/10 ⁵ hab.)	Evolution (%)	%	Evolution (%)
2010	46	+ 10%	0,9%	stable
2013	49		0,9%	
2016	45	-7%	0,7%	-20%

- Plus fortes diminutions des nb de tests positifs :
Hommes (-17%) âgés de 20 à 49 ans (- 30%)



50% augmentation Hépatocarcinome observés avant 2000

Durant cette période, la stéatose (NASH) n'a pas pu jouer un rôle étiologique suffisant

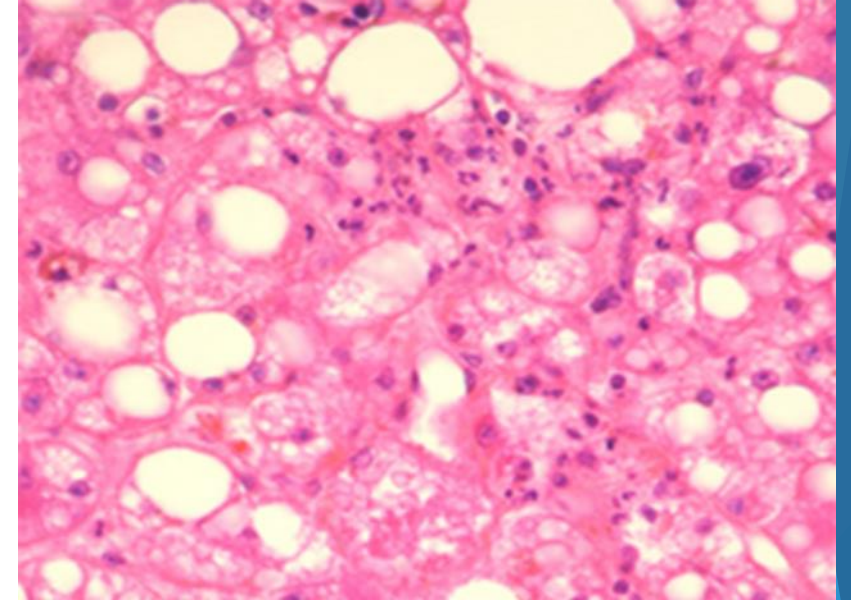
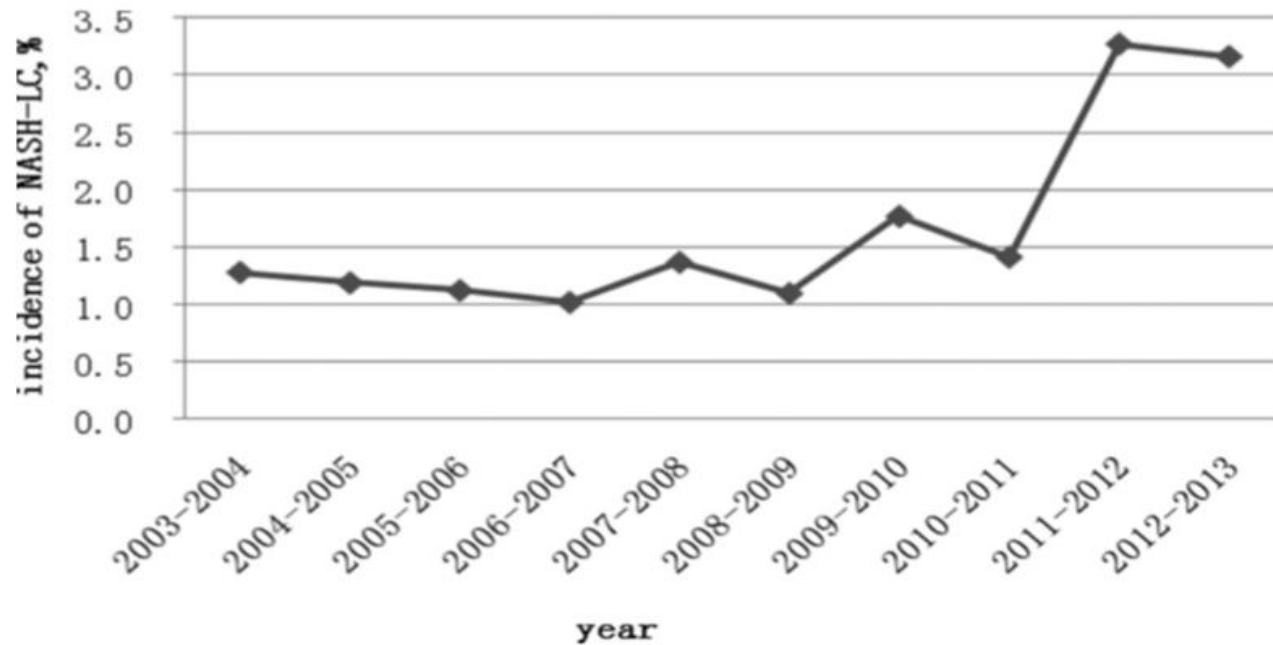
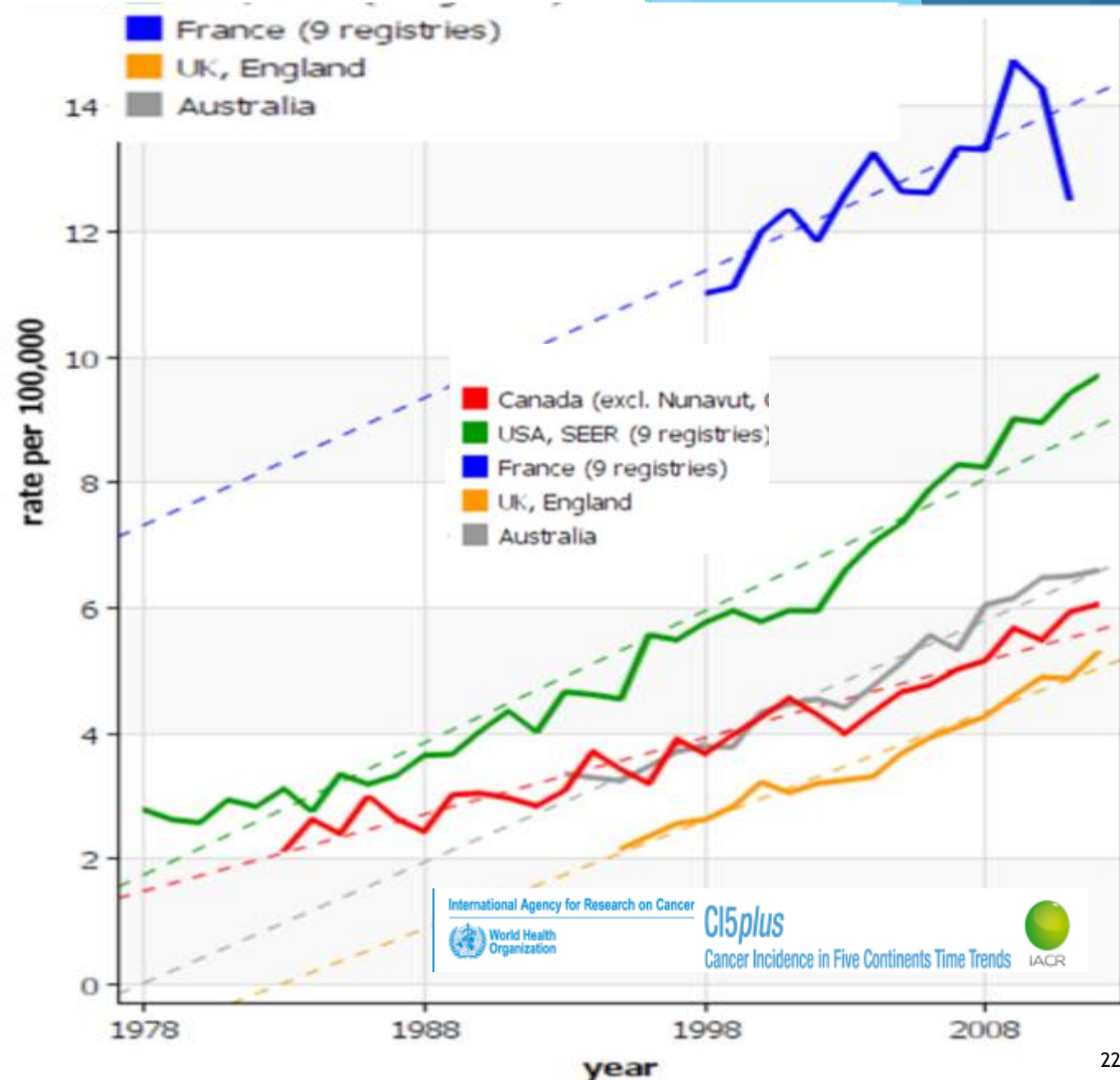


Figure 2 - Time trend of NASH-related LC over the ten year period from 2003-2013.

La stéatose hépatique n'a significativement augmenté que trop récemment et de manière trop faible pour expliquer cette augmentation considérable d'incidence du carcinome hépatique

POURQUOI CE TSUNAMI DE CANCERS DEPUIS LA VACCINATION ?

- Lorsque l'incidence du virus HCV a chuté en Asie on l'a attribué à la vaccination
- Mais lorsque l'incidence du HCV augmente en Occident
- **on exclue a priori la vaccination des causes possibles**
- Pourtant le critère de temporalité est présent : avant la vaccination, l'incidence était stable; elle n'a augmenté fortement qu'après la vaccination



CONCLUSIONS

On doit juger une action de santé publique, non sur ses intentions, mais sur ses résultats avérés

Dans les pays occidentaux, le nombre et l'incidence des cancers du foie ont en moyenne été multipliés par trois depuis la vaccination

malgré la diminution très importante des infections par hépatite B

Les autres facteurs connus -alcoolisme, hépatite C et Nash (cirrhose non alcoolique ou syndrome de foie gras)- ne peuvent pas expliquer une augmentation aussi rapide après vaccination

Ce paradoxe du succès contre l'infection et d'un accroissement massif des cancers aurait du être convenablement exploré afin d'en comprendre les causes

L'obligation vaccinale contre l'hépatite B rend indispensable des études indépendantes afin de comprendre les raisons de cette catastrophe sanitaire