

La Voix de l'Opposition de Gauche

DOCUMENT

L'OMS admet (enfin) que les tests PCR créent des faux positifs

cv19.fr

Le 20 décembre 2020

Les avertissements concernant la valeur élevée du CT des tests arrivent des mois trop tard... alors pourquoi apparaissent-ils maintenant ? L'explication possible est d'un cynisme révoltant...

L'Organisation mondiale de la santé a publié une note d'orientation le 14 décembre, [avertissant que des seuils de cycle élevés pour les tests PCR entraîneront des faux positifs](#).

Bien que ces informations soient exactes, elles sont également disponibles depuis des mois. ***Nous devons donc nous demander pourquoi elles sont rapportées maintenant. Est-ce pour faire croire que le vaccin fonctionne ?***

Les tests “étalon-or” de dépistage du Sars-Cov-2 sont basés sur la réaction en chaîne par polymérase (PCR). La PCR fonctionne en prenant des nucléotides – de minuscules fragments d'ADN ou d'ARN – et en les répliquant jusqu'à ce qu'ils deviennent quelque chose d'assez gros pour être identifié. La réplication se fait par cycles, chaque cycle doublant la quantité de matériel génétique. Le nombre de cycles nécessaires pour produire quelque chose d'identifiable est connu sous le nom de “seuil de cycle” ou “valeur CT”. Plus la valeur CT est élevée, moins vous avez de chances de détecter quelque chose d'important.

Ce nouveau mémo de l'OMS indique que l'utilisation d'une valeur CT élevée pour tester la présence du Sars-Cov-2 entraînera des faux positifs dans les résultats.

Pour citer leurs propres mots :

Les utilisateurs des réactifs RT-PCR doivent lire attentivement la notice explicative pour déterminer si un ajustement manuel du seuil de positivité de la PCR est nécessaire pour tenir compte de tout bruit de fond qui pourrait conduire à interpréter comme positif un échantillon dont le résultat présente une valeur de seuil de cycle (Ct) élevée.

Ils poursuivent en expliquant [encore une fois, c'est nous qui soulignons] :

Le principe de conception de la RT-PCR signifie que pour les patients présentant des niveaux élevés de virus en circulation (charge virale), relativement peu de cycles seront nécessaires pour détecter le virus et donc la valeur Ct sera faible. À l'inverse, lorsque les échantillons présentent une valeur Ct élevée, cela signifie que de nombreux cycles ont été nécessaires pour détecter le virus. Dans certaines circonstances, la distinction entre le bruit de fond et la présence réelle du virus cible est difficile à établir.

Bien entendu, rien de tout cela n'est nouveau pour quiconque a été attentif. Le fait que les tests PCR étaient facilement manipulables et potentiellement très imprécis a été l'un des cris de guerre souvent répétés par ceux d'entre nous qui s'opposent au récit de la "pandémie" et aux politiques qu'elle sert à vendre.

[De nombreux articles](#) ont été écrits à ce sujet, par de nombreux experts du domaine, des [journalistes médicaux](#) et [d'autres chercheurs](#). Il est de notoriété publique, depuis des mois, que tout test utilisant une valeur CT supérieure à 35 est potentiellement dénué de sens.

Le Dr Kary Mullis, qui a reçu le prix Nobel pour avoir inventé le procédé PCR, a clairement indiqué que [ce n'était pas un outil de diagnostic](#) :

avec la PCR, si vous le faites bien, vous pouvez trouver presque tout chez n'importe qui".

Et, commentant les seuils de cycle, il a dit un jour

Si vous devez faire plus de 40 cycles pour amplifier un gène en une seule copie, il y a quelque chose qui cloche sérieusement avec votre PCR."

Les [lignes directrices du MIQE](#) pour l'utilisation de la PCR indiquent :

Les valeurs CT supérieures à 40 sont suspectes en raison de la faible efficacité implicite et ne doivent généralement pas être signalées,"

Tout cela est de notoriété publique depuis le début du confinement. Le propre site web du gouvernement australien [a admis que les tests étaient défectueux](#) et un tribunal portugais a jugé qu'ils [n'étaient pas adaptés à leur objectif](#).

Même le Dr Anthony Fauci [a publiquement admis](#) qu'un seuil de cycle supérieur à 35 permettait de détecter des "nucléotides morts", et non un virus vivant.

Malgré tout cela, on sait que de nombreux laboratoires dans le monde entier utilisent des tests PCR avec des valeurs CT supérieures à 35, même dans la petite quarantaine.

Alors pourquoi l'OMS a-t-elle finalement décidé de dire que c'est une erreur ? Quelle raison pourrait-elle avoir pour choisir finalement de reconnaître cette simple réalité ?

La réponse à cette question est potentiellement d'un cynisme choquant : **nous disposons maintenant d'un vaccin. Nous n'avons plus besoin de faux positifs.**

En théorie, le système a produit son remède miracle.

Ainsi, une fois que tout le monde aura été vacciné, tous les tests PCR effectués le seront "selon les nouvelles directives de l'OMS", et en effectuant seulement des cycles de 25-30 au lieu de 35+.

Et voilà que le nombre de "cas positifs" va chuter, et nous aurons la confirmation que notre vaccin miracle fonctionne.

Après des mois à inonder le bassin de données de faux positifs, [à compter à tort les décès “par accident”](#), à ajouter [“décès lié au Covid19” à tous les autres certificats de décès...](#) ils peuvent cesser. [La machine à créer une pandémie](#) peut être remise à zéro.

...tant que nous faisons tous ce qu'on nous dit. **Tout signe de dissidence – des masses de personnes refusant le vaccin, par exemple – et la valeur CT pourra recommencer à grimper, et [la maladie magique se remanifestera à nouveau.](#)**

Source: [Off-Guardian](#), le 20 décembre 2020