

VIH Test : a total blur : *This article explains why the tests for seropositivity are somewhat uncertain while reacting to many diseases other than the AIDS. List of the 66 diseases making the tests react positively. (text in French)*

TEST HIV : LE FLOU TOTAL

L'*establishment* SIDA est arrivé à convaincre le public par l'intermédiaire des médias que les tests Elisa-IFA et Western-Blot destinés à déterminer la séropositivité sont sûrs à 95 %.

C'est malheureusement faux.

Une étude de Christine Johnson dans *Continnum* sept/oct 1996 a été traduite par le Dr Marc Deru. La liste de facteurs reconnus pouvant donner des résultats de tests VIH faussement positifs est appuyée par 64 références d'études scientifiques officielles en anglais dont voici la liste.

66 syndromes pouvant faire réagir positivement les tests VIH :

Anticorps anti-glucidiques, anticorps spontanés, immunisation passive par gammaglobulines ou immunoglobulines, lèpre, tuberculose, mycobactérie aviaire, lupus érythémateux disséminé, insuffisance rénale, insuffisance rénale avec hémodialyse, traitement à l'interféron de patients hémodialysés, grippe, vaccin antigrippal, herpès simplex 1 et 2, infections des voies respiratoires supérieures (rhume ou grippe), infection virale récente ou vaccination contre maladie virale, grossesse chez des femmes multipares, malaria (paludisme), taux élevés de complexes immuns circulants, hypergammaglobulinémie (taux élevés d'anticorps), faux positifs pour d'autres tests, y compris le test RPR (*rapid plasma reagent*) pour syphilis, polyarthrite rhumatoïde, vaccination anti-hépatite B, vaccination antitétanique.

Transplantation d'organe, transplantation rénale, anticorps anti-lymphocytaires, anticorps anti-collagènes (qu'on trouve chez des homosexuels masculins, des hémophiles, des africains des deux sexes, des lépreux), test positif pour le facteur rhumatoïde, anticorps antinucléaires (présents tous deux dans les polyarthrites rhumatoïdes et d'autres affections associées), maladie auto-immunes : lupus érythémateux disséminé, maladies du tissu conjonctif, dermatomyosite, infections virales aiguës, néoplasmes (cancer), hépatite ou autre maladie du foie d'origine alcoolique, cholangite sclérosante primaire, hépatite, anémie à cellule falciforme (chez les africains), anticorps à forte affinité pour le polystyrène (utilisés dans les tests kits), transfusions sanguines, transfusions répétées, myélome multiple, anticorps anti-membrane cellulaire, IgM (anticorps) anti-hépatite A, IgM anti-hépatite B (HBc), préparations d'immunoglobulines humaines datant d'avant 1985, hémophilie, affections hématologiques malignes, lymphome, cirrhose primaire du foie, syndrome de Stevens-Johnson, fièvre Q avec hépatite associée, échantillons de sérum inactivé par la chaleur, sérum sanguin surchargé de lipides (hyperlipémie), sérum venant de sang hémolysé (dont l'hémoglobuline a quitté les globules rouges), hyperbilirubinémie, globulines produits au cours de gammopathies polyclonales (qui se rencontrent dans les groupes à risque SIDA), réactions croisées pour d'obscures raisons chez des individus sains, ribonucléoprotéines humaines normales, d'autres rétrovirus, anticorps anti-mitochondriaux, anticorps anti-nucléaires, anticorps anti-microsomes, anticorps anti-leucocytes, protéines du papier filtre, virus d'Epstein-Barr (mononucléose infectieuse), leishmaniose viscérale, relation sexuelle anale (réceptrice).

Par ailleurs, comme l'a précisé le chercheur qui a mis au point le test ELISA, ce test est sensé déterminer la présence d'anticorps anti-HIV mais absolument pas la présence du virus.

Notez qu'aucune étude dans le monde actuellement n'a pu prouver que le virus HIV était la cause du sida. A ce titre, et depuis plusieurs années, une récompense de plusieurs milliers de dollars est promise au chercheur qui prouvera le lien entre le HIV et le sida ; et à ce jour, personne n'a pu le prouver donc personne n'a empêché le prix.

Or, lorsque l'on est séropositif, on se retrouve au banc des suspects, des parias de la bonne société, c'est-à-dire que l'on est considéré comme touché par la « malédiction ».

Pourtant, dans toutes les autres maladies, le fait d'afficher un test positif prouve que l'organisme a bien réagi devant l'attaque virale ou bactériologique et donc que l'on est immunisé puisque le test détermine la présence d'anticorps salutaires construits par le

système immunitaire de l'organisme ; à condition d'être resté en bonne santé.
L'interprétation des tests dans le cas du HIV échappe également à toute logique scientifique. Ainsi, le même test (Western-Blot) effectué sur un australien sera déclaré positif si 4 bandes noires apparaissent alors qu'il sera déclaré positif sur un africain si seulement 2 bandes noires apparaissent ! La séropositivité varierait-elle selon les continents !

Cela n'empêche pas les laboratoires de rêver au marché hyper lucratif mais complètement aléatoire des vaccins. En tout cas, les laboratoires ont-ils bien réfléchi, dans leur stratégie de manipulation mentale, aux conséquences d'un éventuel vaccin anti-sida, objet de toutes les convoitises depuis des années : tous les vaccinés, selon leurs prévisions, deviendront alors séropositifs...

© Pascal Labouret – 2002
www.chirosystem.com