

# OPERATION SECRET 16'

## INTRODUCTION

Depuis plusieurs mois, des internautes ont tenté de mettre en évidence un magnétisme qui serait lié au vaccin (« Magnet challenge »), avec des objets fantaisistes (téléphones, clés, ciseaux, « cuillère-code »...) collés sur des zones diverses de l'anatomie : bras, front, torse, dos...entre autres !

Une seule étude observationnelle (1) a été menée de façon sérieuse au Luxembourg, retrouvant une aimantation chez 29/30 personnes vaccinées ayant participé au test, mais aucune aimantation chez les 30 personnes non vaccinées participant au test à l'aimant.

D'autres expériences de terrain retrouvaient des résultats comparables ou au contraire ne mettaient pas en évidence d'aimantation chez les vaccinés, mais la population étudiée concernait des groupes de quelques personnes.

L'étude observationnelle « Secret 16 », réalisée par un cardiologue et une infirmière de Charente (France) a pour objectif d'étudier l'aimantation d'une pièce d'un euro chez 75 patients vaccinés contre la Covid, en comparaison à un groupe témoin de 30 personnes non vaccinées. Elle retrouve une aimantation beaucoup plus fréquente de la pièce chez les vaccinés (35/75) par rapport au non-vaccinés (2/30),  $p=0,0027$ . Cette aimantation est beaucoup plus fréquente en cas de vaccination Astra (17/28 vaccinés) par rapport aux non vaccinés (2/30),  $p=0,0014$ .

## **1. Population et méthodes**

**Opérateurs** : Dr Julien DEVILLEGGER, cardiologue et Jessy Duthil, infirmière libérale (Charente, France) du 11 juin au 27 juillet 2021

**Statistiques** : Test de Fisher (logiciel Biostat TGV)

### **Méthode de recherche d'aimantation:**

- Pièce tenue entre le pouce et l'index, avec majeur plié (en sécurité).
- Personne debout, bras ballants, peau sèche, pilosité non développée aux bras, crème nettoyée à l'eau, puis peau séchée, sueur absorbée par serviette sèche à usage unique.
- Pièce tenue à 20 centimètres sous le moignon de l'épaule, en effleurant la peau, sans appuyer, et en glissant de bas en haut jusqu'à 3 travers de doigts environ sous le moignon de l'épaule.
- Technique à réaliser 2 fois de suite, en cas d'aimantation avec alternance bras gauche/bras droit.
- Aimantation si pièce tenue au – 10 secondes

## **2. Résultats**

### Groupe non vacciné Covid :

2/30 personnes ont eu une adhérence de la pièce > 10 secondes : 1 femme gardant une peau moite après 10 minutes de séchage (mais test non renouvelé) avait une adhérence bilatérale, un homme ayant une tuméfaction au bras liée à injections répétées de Victoza avait une adhérence au dessus de la tuméfaction).

### Groupe vacciné Covid :

35/75 ont eu une aimantation de la pièce au site d'injection, et 10 ont eu une aimantation bilatérale (injection datant de – de 15 jours chez 9 patients, et 2 mois pour 1 patiente), dont 8 vaccinés Astra.

4 patients ont eu une recherche sur peau jugée trop moite (malgré séchages par serviette sèche), et la recherche à domicile par le conjoint du patient (après explication de la technique), a confirmé l'aimantation chez 3 patients.

A noter qu'en cas d'aimantation bilatérale, la zone aimantable était d'environ 10-15 centimètres du côté vacciné, et environ la moitié au niveau de l'autre bras.

Détail en fonction des vaccins :

- 12/33 Pfizer (1/3 avec une dose) aimantaient la pièce
- 17/28 Astra Zeneca (2 doses)
- 4/10 Moderna (2 doses)
- 1/2 Johnson&Johnson
- 1/2 mi-Astra, mi-Pfizer, 100% bâtard

### **3. Résultats et discussion**

Cette étude montre une différence statistiquement significative d'aimantation chez vaccinés (43,3% vs 6,7%  $p=0,0014$ )

Cette aimantation semble plus fréquente pour les vaccinés Astra (60,7% vs 38,7%), mais sans significativité statistique ( $p=0,37$ ), en raison de la taille de l'échantillon.

Elle est beaucoup plus souvent bilatérale en cas de vaccination Astra (28,6%) qu'avec les autres vaccins (3,5%),  $p=0,016$ .

Même si la recherche de magnétisme post-vaccinal est simple, il est important de faire cette recherche dans des conditions rigoureuses, pour éviter les fausses aimantations (crème, sébum+++).

## **CONCLUSION**

Ces résultats confirment ceux retrouvés par l'étude du Luxembourg, avec une différence très significative d'aimantation entre vaccinés et non-vaccinés, et cette dernière est plus fréquente et surtout plus souvent bilatérale en cas de vaccination Astra.

Tous les vaccins utilisés semblent concernés par ce phénomène. Cela doit nous interroger sur la composition des vaccins utilisés, afin de mieux apprécier les éventuels risques d'interactions magnétiques, notamment en cas d'IRM programmée (dernières IRM 7 Teslas+++).

*(1) Etude sur l'électromagnétisme des personnes vaccinées au Luxembourg, Amar Goudjil, European Forum for Vaccine Vigilance, Mamer, 6 juin 2021*