La grippe saisonnière a disparu : Voila que tout doucement, le CDC explique aux américains et en même temps aux français, la raison de ce tour de passe passe "médical".

Mais alors, qu'en est-il des VRAIS CHIFFRES des cas attribués à la COVID19 ?

Encore une fois la seule vraie pandémie, c'est une avalanche de "cas positifs", pour la majorité asymptomatiques (pratiquement pas contagieux) et faussés par un test PCR fiable à quelques pourcent, quand utilisé à des cycles inférieurs à 30.

https://www.cdc.gov/csels/dls/locs/2021/07-21-2021-lab-alert-Changes_CDC_RT-PCR_SARS-CoV-2_Testing_1.html

After December 31, 2021, CDC will withdraw the request to the U.S. Food and Drug Administration (FDA) for Emergency Use Authorization (EUA) of the CDC 2019-Novel Coronavirus (2019-nCoV) Real-Time RT-PCR Diagnostic Panel, the assay first introduced in February 2020 for detection of SARS-CoV-2 only. CDC is providing this advance notice for clinical laboratories to have adequate time to select and implement one of the many FDA-authorized alternatives.

Visit the FDA website for a list of authorized COVID-19 diagnostic methods. For a summary of the performance of FDA-authorized molecular methods with an FDA reference panel, visit this page
.

In preparation for this change, CDC recommends clinical laboratories and testing sites that have been using the CDC 2019-nCoV RT-PCR assay select and begin their transition to another FDA-authorized COVID-19 test. CDC encourages laboratories to consider adoption of a multiplexed method that can **facilitate detection and differentiation of SARS-CoV-2 and influenza viruses** . Such assays can facilitate continued testing for both influenza and SARS-CoV-2 and can save both time and resources as we head into

influenza season. Laboratories and testing sites should validate and verify their selected assay within their facility before beginning clinical testing.

Après le 31 décembre 2021, le CDC retirera la demande d'autorisation d'utilisation d'urgence (EUA) de la Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis, du Panel de diagnostic en temps réel RT-**PCR** du CDC 2019-Novel Coronavirus (2019-nCoV). l'essai a été introduit pour la première fois en février 2020 pour la détection du SRAS-CoV-2 seulement. Le CDC fournit ce préavis pour que les laboratoires cliniques aient suffisamment de temps pour choisir et mettre en œuvre l'une des nombreuses solutions de rechange autorisées par la FDA.

Consultez le site Web de la FDA pour obtenir une liste des méthodes de diagnostic de la COVID-19 autorisées. Pour un résumé des performances des méthodes moléculaires autorisées par la FDA avec un panneau de référence de la FDA, visitez cette page.

En prévision de ce changement, le CDC recommande aux laboratoires cliniques et aux sites d'essai qui ont utilisé le test RT-PCR 2019-nCoV des CDC de sélectionner et de commencer leur transition vers un autre test COVID-19 autorisé par la FDA. Le CDC encourage les laboratoires à envisager l'adoption d'une méthode multiplexée qui peut **faciliter la détection et la différenciation des virus du SRAS-CoV-2 et de la grippe**
. De tels tests peuvent faciliter la poursuite du dépistage de la grippe et du SRAS-CoV-2, et nous faire économiser du temps et des ressources à l'approche de la saison grippale. Les laboratoires et les sites d'essai devraient valider et vérifier les essais sélectionnés dans leur établissement avant de commencer les essais cliniques.