

## Материалы из Аргументы недели по COVID19 и вакцинации (расположены по хронологии). Константин Куликов.

<https://argumenti.ru/opinion/2021/06/727546>

### Можно ли в реальности по ПЦР - тестам определить и доказать ковид-19

23 июня 2021, 18:01 Константин Куликов

ПЦР тестирование- это когда тестируется полимеразная цепная реакция. Метод молекулярной биологии, позволяющий добиться значительного увеличения малых концентраций определённых фрагментов нуклеиновой кислоты в биологическом материале. А в настоящий момент-это тип лабораторного исследования, который сообщает, есть ли у кого-то в настоящее время COVID-19.

Изобрел технологию полимеразной цепной реакции (ПЦР) Кэри Муллис, за которую он получил Нобелевскую премию по химии в 1993 году.

12 июля 1997 года Кэрри Муллис находился на конференции «Корпоративная жадность и СПИД», проходящей в Санта-Монике, Калифорния (США) и отвечая на вопросы СМИ говорил, что ПЦР не подходит для тестирования вируса. Муллис не говорит, что технология ПЦР не подходит для обнаружения значимого присутствия ковид. Как он мог, учитывая, что он умер до того, как это стало известно? Но такой вывод можно смело сделать. Так же еще выводы которые можно сделать из его выступления. 1. ПЦР-тестированием можно обнаружить в организме любого человека все что угодно. 2. ПЦР-тест не может сказать, что найденное в вас как-то вредит вам. 3. ПЦР-тест не может сказать, больны вы или нет. Вот некоторые цитаты из его речи.

"Я не думаю, что вы можете злоупотреблять ПЦР тестом. Все дело в результатах, интерпретации этого. С помощью ПЦР, если вы его правильно используете, у любого человека можно найти всё что угодно. Настоящее злоупотребление заключается в том, что вам не нужно его использовать для тестирования вируса ВИЧ или других, порядка 10 000 безымянных ретровирусов, которые тоже присутствуют. Понимаете, если у кого-то есть ВИЧ то, как правило, у него окажется почти всё на что вы его протестируете. ПЦР позволяет сделать мизерное количество чего-то измеримым и затем обсуждать важность этого вопроса на встречах. Это не злоупотребление, а скорее не правильное толкование. НЕЛЬЗЯ точно установить наличие вируса, это не то же самое, как обнаружение или измерение яблок. Яблоко это яблоко. Если у вас есть достаточное количество чего-то что похоже на яблоко, то собрав всё в одну кучу можно считать это яблоком. В случае с ВИЧ это не так, тесты на вирус ВИЧ основаны на вещах не видимых и результаты представляют собой предположение в каком-то смысле. ПЦР это не то же самое, это просто процесс с помощью которого можно сделать из малого количества чего-то целую

кучу. Он не может установить, болен ты или нет. Или окажется ли для тебя опасным то, что там у тебя нашли или нет».

Указанное подтверждает и практика, приведу пару известных случаев, но следует учитывать, что их, гораздо больше.

### **Ковид у папай.**

Танзанийский лидер уволил директора национальной лаборатории здравоохранения Ньямбура Мореме. Его специалисты обнаружили коронавирус у странных пациентов. Чтобы выяснить, что не так с тестами, каждый образец был особым образом промаркирован, чтобы быть похожим на реальный. На пробирках указали пол и возраст "пациентов".

Президент Танзании Джон Магуфули решил проверить присланные в страну тесты для определения ковид. Собрали образцы и направили в лабораторию. 3 мая 2020 года Магуфули заявил: «Мы брали тесты от козы, от овец, пробы плода папай, а также образец машинного масла, которое послали на тест под именем человека. Он оказался негативным. А тест с плода папай оказался позитивным. То есть тест показал, что у папай был короновирус. Мы специально посылали образец внутренности плода, чтобы никто не мог затем сказать, что этот плод потрогал больной и поэтому тест позитивный. Тест, взятый от кролика, показал неопределённый результат, а взятый от овцы — также был признан позитивным. Должны ли мы изолировать на этом основании всю папая в стране?! Должны ли мы теперь изолировать всех овец в стране? Я скажу так, что в мире идут большие игры с этим тестированием, и этим процессом и лабораториями управляют финансисты, денежные мешки».

### **Депутат в Австрии выявил ковид у Coca-Cola («Кока-Кола»).**

Генеральный секретарь Австрийской партии свободы Михаэль Шнедлиц во время выступления в парламенте продемонстрировал непригодность экспресс-тестов на выявление ковид. Видеозапись его выступления обнародовало австрийское телевидение.

Шнедлиц поднялся на трибуну вместе со стаканом колы. Он раскритиковал правительство за "пустую трату денег" на массовое тестирование. Парламентарий нанес несколько капель газировки на тест-полоску и вскоре она показала положительный результат.

"Массовое тестирование бесполезно! Это продемонстрировал простой эксперимент" - крикнул он с трибуны.

Далее еще интересней. Европейский суд признал, что показания ПЦР-теста не являются доказательством наличия ковид.

Апелляционный Суд Португалии признал и постановил, что тесты ПЦР «ненадежны», а карантин – «незаконный».

1 августа 2020 года, группа туристов прибыла на остров Сан-Мигель (Португалия) из Германии. По существующему требованию местных властей они предоставили ковид-тесты с отрицательными результатами. 8 августа, перед возвращением в Германию, два туриста из группы сдали еще один тест. И у одного из них тест оказался положительным. 10 августа двое других

туристов также сдали тест и получили отрицательный результат. Ни у кого из туристов не было никаких симптомов болезни. В этот же день все туристы получили Уведомление о профилактической изоляции на 14 дней (до 22 августа). Правила профилактической изоляции не позволяли туристам покидать свои номера. 20 августа один из этих туристов сдал третий тест. На следующий день ему сообщили, что результат снова положительный. После чего, в этот же день вся группа получила предписание от отдела здравоохранения о необходимости проведения очередного тестирования, с пояснением, что имея отрицательного результата теста, они не смогут покинуть гостиницу. На многочисленные письменные вопросы о дальнейшей судьбе туристы не получили ответов, кроме назначения пройти новый тест 29 августа. Всю группу оставили в изоляции еще на неделю. Свое пребывание туристы оплачивали сами, как и расходы за авиабилеты, связанные с переоформлением с новыми датами.


В следствии чего, туристы подали в суд на Региональное управление здравоохранения (Administração Regionais de Saude – ARS) и потребовали компенсации расходов. Истцы обосновывали свое неправомерное и незаконное задержание, в том числе ссылаясь на Статью 27 Конституции Португалии, в которой сказано, что “Никто не может быть полностью или частично лишен свободы, кроме как в результате осуждающего судебного приговора за совершение деяния, наказуемого по закону тюремным заключением“. (В пункте 3 этой статьи прописаны исключения, среди которых нет задержания по медицинским показаниям, кроме пункта «h») Помещение пациента с психической аномалией в соответствующее терапевтическое учреждение, указанное или подтвержденное компетентным судебным органом.”)

Азорский суд вынес решение о неправомерности задержания туристов из Германии. Но Управление здравоохранения Азорских островов не согласилось с решением и попыталось оспорить его в вышестоящей инстанции, а именно в Апелляционном Суде Лиссабона. Слушание состоялось 11 ноября 2020 году. Судья Маргарита Рамуш де Алмейда и судья Ана Парамеш подтвердили решение азорского суда и указали на незаконность задержания, при этом уточнили, что тесты ПЦР без поставленного врачами диагноза не могут являться доказательством болезни.

"Количество ложноположительных результатов ПЦР-тестов на ковид составляет от 90 до 97 процентов". В своем решении судьи сослались на несколько научных исследований. В частности, это исследование Jaafar et al. , который обнаружил, что при запуске тестов ПЦР с 35 или более циклами точность упала до 3%, что означает, что до 97% положительных результатов могут быть ложноположительными.

Это то самое решение Суда в Лиссабоне:

https://drive.google.com/file/d/1t1b01H0jd4hsMU7V1vy70Yr8s3jIBedr/view

iii. E o  se mostra, em termos de evidência científica (e neste campo, o julgador terá de se socorrer do saber dos peritos na matéria) mais do que discutível.

É o que resulta, entre outros, do muito recente e abrangente estudo *Correlation between 3790 qPCR positives samples and positive cell cultures including 1941 SARS-CoV-2 isolates*, by Rita Jaafar, Sarah Aberfi, Nathalie Wurtz, Clio Grimaldier, Van Thuan Houng, Philippe Colson, Didier Raoult, Bernard La Scola, Clinical Infectious Diseases, ctaa1491 <https://doi.org/10.1093/cid/ctaa1491>, <https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ctaa1491/5912603>, publicado em finais de Setembro deste ano, pela *Oxford Academic*, realizado por um grupo que reúne alguns dos maiores especialistas europeus e mundiais na matéria.

Nesse estudo conclui-se<sup>2</sup>, em tradução livre:

*that at a cycle threshold (ct) of 25, about 70% of samples remained positive in cell culture (i.e. were infectious); at a ct of 30, 20% of samples remained positive; at a ct of 35, 3% of samples remained positive; and at a ct above 35, no sample remained positive (infectious) in cell culture (see diagram). This means that if a person gets a "positive" PCR test result at a cycle threshold of 35 or higher (as applied in most US labs and many European labs), the chance that the person is infectious is less than 3%. The chance that the person received a "false positive" result is 97% or higher.*

Страница 31 из 34

  
**Tribunal da Relação de Lisboa**  
3ª Secção  
Rua do Arsenal - Letra G  
1100-038 Lisboa  
Telef: 213222900 Fax: 213222992 Mail: [lisboa.tr@tribunais.org.pt](mailto:lisboa.tr@tribunais.org.pt) Proc. Nº 1783/20.7T8PDL.L1  
16266624

**CONCLUSÃO - 11-11-2020**  
(Termo electrónico elaborado por Escrivão de Direito Maria do Carmo Martins Loureiro)

=CLS=

**Proc. 1783/20.7T8PDL.L1**  
Tribunal Judicial da Comarca dos Açores - Juízo de Instrução Criminal de Ponta Delgada

**Acordam em conferência na 3ª secção Criminal do Tribunal da Relação de Lisboa**

Из Судебного решения

«... Если кто-то получил положительный результат с помощью ПЦР при использовании порога 35 циклов или выше (как правило, это стандарт в большинстве лабораторий в Европе и США), вероятность того, что этот человек инфицирован, составляет менее 3%, а вероятность того, что указанный результат является ложноположительным, составляет 97%».

Ну а в завершение этой очень важной темы, осталось понять, так ли необходимо и обосновано массовое тестирование, для установления ковид. Существует ли смысл тестировать тех у кого даже симптомов нет? Стоит ли опасаться всех подряд, что тебя могут «заразить»?

У кого нет симптомов ковид, не заражны.

21 декабря 2020, в телепередаче «Жить здорово!», доктор медицинских наук, профессор и телеведущая Елена Малышева носители коронавируса не опасны.

1 декабря 2020 года было опубликовано масштабное исследование, исходя из которого, в Ухань (Китай), 10 миллионов человек (а это всё население кто старше 6 лет) из 11 миллионов. Из всей массы людей, «нашли» всего 300 «носителей» вируса, но у них не было симптомов. Как оказалось, этот вирус не способен кого-то заразить, потому как не активный и не будет вызывать болезни. Исследователи изучили всех (это более тысячи человек), кто был в близком контакте с бессимптомными носителями. Оказалось, что у всех без исключения людей, находившихся в близком контакте с бессимптомными носителями, анализ на коронавирус был отрицательным. Главный вывод исследования - бессимптомные носители безопасны.

"Параллельно из Уханя пришла новость о том, что там разрешили больше не носить маски. Это сообщил корреспондент France24. Вот такая информация к размышлению", - отметила Елена Малышева.

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](http://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2021/08/736094>

## **Существование COVID-19 не доказано**

29 августа 2021, 14:24 Константин Куликов

Вся следующая информация и доказательства, приведенные ниже, основаны на том факте, что так называемые эксперты никогда не выделяли и не очищали вирус в соответствии с золотым стандартом постулатов Коха (Постулаты Кóха— утверждения, которые можно сделать относительно микроорганизма, доказывающие, что он является возбудителем некоторой болезни: Микроорганизм постоянно встречается в организме больных людей (или животных) и отсутствует у здоровых), или даже модифицированных постулатов Ривера. Постулаты Коха:

1. Микроорганизм должен быть идентифицирован у всех людей, пораженных заболеванием, но не у здоровых людей.
2. Микроорганизм можно выделить от больного человека и выращивать в культуре.
3. При попадании в организм здорового человека культивируемый микроорганизм должен вызывать заболевание.

4. Затем микроорганизм должен быть повторно изолирован от экспериментального хозяина и признан идентичным исходному микроорганизму.

Постулаты Ривера были предложены Томасом М. Ривером в 1973 году для установления роли определенного вируса как причины определенного заболевания. Это модификации постулатов Коха. Вот они:

1. Вирусный агент должен находиться либо в жидкостях организма хозяина (животного или растительного) во время заболевания, либо в клетках, демонстрирующих поражения, характерные для этого заболевания.

2. Материал-хозяин с вирусным агентом, используемый для инокуляции здорового хозяина (тест-организм), не должен содержать каких-либо других микроорганизмов.

3. Вирусный агент, полученный от инфицированного хозяина, должен вызывать конкретное заболевание у подходящего здорового хозяина и / или обеспечивать свидетельство инфекции, индуцируя образование антител, специфичных к этому агенту.

4. Подобный материал (вирусная частица) от вновь инфицированного хозяина (тестируемого организма) должен быть изолирован и способен передавать конкретное заболевание другим здоровым хозяевам.

Какой бы набор постулатов ни использовался, SARS-CoV-2 не проходит проверку.

Нет сертифицированных эталонных материалов для изолированного вируса SARS-CoV-2 «COVID-19». Для точного проведения экспериментов ученые / технические специалисты должны иметь эталонные образцы или стандарты для калибровки оборудования и подтверждения результатов испытаний. Эталонные стандарты могут быть получены только от независимо изолированного и тщательно охарактеризованного чистого вируса.

Процесс использования сертифицированных стандартных образцов (CRM) для проверки методов анализа и последовательностей калибровки приборов в лаборатории выглядит следующим образом:

1) Получают CRM того, что хотят протестировать («аналит»). Это означает получение очищенного изолированного стандарта с известной концентрацией (обычно в носителе, таком как вода, или в виде сухого порошка). Например, когда проверяется содержание ртути в продуктах питания, используется сертифицированный стандарт ртути с известной концентрацией ртути, растворенной в воде, азотной кислоте и соляной кислоте.

2) Запускают CRM в качестве образца при различных концентрациях, чтобы построить «кривую», которая эффективно показывает инструменту, как выглядит анализируемое вещество и как детектор прибора реагирует на различные концентрации анализируемого вещества. Конечным результатом является «количественная кривая», которая будет использоваться на шаге 3.

Инструменты будут «соответствовать» тому, что вы ищете, различными способами, отфильтровывая все остальное, что не соответствует. В масс-спектрометрии молекулы идентифицируются по их молекулярной

массе, характеру фрагментации ионов и времени элюирования на хроматографических колонках. Чтобы вещество соответствовало, оно должно соответствовать всем этим параметрам.

3) Проводят через прибор неизвестные образцы (сыворотки крови, мочи, слюны, воды, экстрактов образцов пищи и т. д.). Смотрят, содержит ли неизвестный образец что-либо из того, что вы искали (аналит). Поскольку вы построили количественную кривую, вы также можете определить концентрацию аналита в исходной пробе. Обычно это выражается как отношение массы к объему, например нг / мл (нанোগраммы на миллилитр). Нанограммы - это одна миллиардная грамма. Когда мы тестируем продукты на глифосат, мы можем обнаружить всего 1 нанограммы на миллилитр, что кое-что говорит вам о чрезвычайной чувствительности высококлассных инструментов.

Это процесс тестирования чего-либо и определения того, сколько чего-то найдено в другом. Например, если вы собирались определить, заболел ли кто-то «сovid», вам нужно будет определить концентрацию вирусов covid-19 в его крови (то есть «вирусную нагрузку»).

Компании, которые утверждали, что продают «изоляты», содержащие вирусы «сovid», в своем собственном описании они объясняют, что их флаконы содержат генетический материал из «хозяйских клеток» (человеческих клеток), а также клеток бычьей сыворотки, что означает коктейль из «неизвестного чего». И все же это называется «изоляцией».

Другими словами, большая часть генетического материала в «изоляте» на самом деле принадлежит человеческим клеткам. Так что это вовсе не изолятор. Вирус covid не изолирован. Фактически, этот «изолят» содержит вирусный генетический материал, генетический материал человека и генетический материал крупного рогатого скота, а также любые другие вирусы, присутствующие в крови людей и коров. Это могут быть миллионы различных наночастиц, каждая из которых содержит свои собственные последовательности генетического материала.

Все утверждения о выделении вируса SARS-CoV-2 оказались необоснованными. Между тем официальные лица действительно признали, что не изолировали его. Главный эпидемиолог китайского CDC (Центр по контролю заболеваний) доктор Wu Zunyou (Ву Цзунью) признал, что «они не выделяли вирус». Данное интервью опубликовано на официальном Ютуб-канале телекомпании NBC, 24 января 2021 года.

Федеральное агентство министерства здравоохранения США, Центр по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) - в 2020г сообщил, что вирус Sars-cov-2 (COVID-19) никогда и никем не был выделен, а это значит что его существование, как и болезнь COVID-19 не доказаны.

CDC огласил миру этот факт в своём многостраничном документе, под названием "CDC 2019-Novel Coronavirus (2019-nCoV) Real-Time RT-PCR Diagnostic Panel" (CDC 2019-Новый Коронавирус (2019-nCoV) Диагностическая панель ПЦР в реальном времени) датированном 01 декабря 2020г. Информация запрятана глубоко в документе в разделе Performance Characteristics (Рабочие характеристики) на странице 40.

## Performance Characteristics

### Analytical Performance:

#### *Limit of Detection (LoD):*

LoD studies determine the lowest detectable concentration of 2019-nCoV at which approximately 95% of all (true positive) replicates test positive. The LoD was determined by limiting dilution studies using characterized samples.

The analytical sensitivity of the rRT-PCR assays contained in the CDC 2019 Novel Coronavirus (2019-nCoV) Real-Time RT-PCR Diagnostic Panel were determined in Limit of Detection studies. **Since no quantified virus isolates of the 2019-nCoV were available for CDC use at the time the test was developed and this study conducted, assays designed for detection of the 2019-nCoV RNA were tested with characterized stocks of in vitro transcribed full length RNA (N gene; GenBank accession: MN908947.2) of known titer** (RNA copies/ $\mu$ L) spiked into a diluent consisting of a suspension of human A549 cells and viral transport medium (VTM) to mimic clinical specimen. Samples were extracted using the QIAGEN EZ1 Advanced XL instrument and EZ1 DSP Virus Kit (Cat# 62724) and manually with the QIAGEN DSP Viral RNA Mini Kit (Cat# 61904). Real-Time RT-PCR assays were performed using the Thermo Fisher Scientific TaqPath™ 1-Step RT-qPCR Master Mix, CG (Cat# A15299) on the Applied Biosystems™ 7500 Fast Dx Real-Time PCR Instrument according to the CDC 2019-nCoV Real-Time RT-PCR Diagnostic Panel instructions for use.

CDC сообщает: "Since no quantified virus isolates of the 2019-nCoV were available for CDC use at the time the test was developed and this study conducted, assays designed for detection of the 2019-nCoV RNA were tested with characterized stocks of in vitro transcribed full length RNA (N gene; GenBank accession: MN908947.2) of known titer..."

"Поскольку на момент разработки теста и проведения настоящего исследования количественные изоляты вируса 2019-nCoV не были доступны для использования CDC, анализы, предназначенные для обнаружения РНК 2019-nCoV, были протестированы с охарактеризованными запасами полно-размерной РНК, транскрибированной in vitro (N ген; номер в GenBank: MN908947.2) с использованием известного титра..."

Что это всё значит? Каждый объект можно определить количественно, значит измерить его. Использование слова "количественные" в этой фразе означает, что у них нет измеримого количества вируса потому, что он не доступен. Получается измерять нечего, нет вируса.

Использование слова "изоляты" в данной фразе означает, что у них нет изолированного (выделенного) вируса. Выделенного измеримого количества вируса у них нет. Вирус они не выделили, а раз вирус не выделен, то его существование не доказано!

Фраза: "...были протестированы с охарактеризованными запасами полно-размерной РНК, транскрибированной in vitro (N ген; номер в GenBank: MN908947.2) с использованием известного титра..." означает, что т.к. вирус не был выделен, то никто не знает какая нуклеотидная последовательность ему принадлежит. Поэтому они создали искусственную нуклеотидную/генетическую последовательность с помощью образцов взятых из банка генов без участия какого-либо вируса. Эта нуклеотидная последовательность, которую они создали - всего лишь предположение о том как по их мнению должна выглядеть нуклеотидная последовательность вируса Sars-cov-2.



Такой т.н. вирус, существующий только в компьютере, может создать каждый. Т.к. вирус не был выделен, то не существует никакого золотого стандарта для проведения каких-либо тестов или исследований. Поэтому любой результат теста ПЦР и тестов на антитела является ложным потому, что тест должен базироваться на выделенном вирусе, а его нет. Ранее сообщалось, что ПЦР тест не может удостоверить наличие Covid-19, с доказательствами этого можно ознакомиться тут. Кроме того, 21 июля этого года CDC объявил, что отзывает свое разрешение на текущий тест ПЦР на covid-19, заявив, что тест ПЦР больше не будет считаться достоверным после 31 декабря этого года. Затем в нем говорится, что новый тест ПЦР «облегчит обнаружение и дифференциацию вирусов SARS-CoV-2 и гриппа», а это означает, что новый тест, как сообщается, сможет определить разницу между covid и простудой. Это означает, что нынешний тест - тот, который используется для информирования о пандемии, связанной с COVID,- не позволяет добиться такой дифференциации.

То же самое, что и CDC, заявляет и Высший орган исполнительной власти Европейского союза - Европейская комиссия. Такой же многостраничный документ под названием: "Текущая эффективность методов и устройств тестирования COVID-19 и предлагаемые критерии эффективности", опубликованный 16 апреля 2020 года, интересующая информация размещена на странице 19, в разделе Analytical performance (аналитическая производительность).

#### *Analytical performance*

##### *Limit of detection (LOD)*

The LOD can be determined by limiting dilution studies using sufficiently characterised samples and should be provided.

Since no virus isolates with a quantified amount of the SARS-CoV-2 are currently available, assays designed for detection of the SARS-CoV-2 RNA could be tested with characterised stocks of *in vitro* transcribed RNA containing the target of interest of a calculated titer (RNA copies/ $\mu$ L) spiked into a diluent consisting of a suspension of human cells in viral transport medium (VTM) to mimic a clinical specimen. Such studies are generally performed in two steps. In a preliminary step, an approximate LOD for an assay is determined by testing triplicate samples of RNA purified using a defined extraction method. The approximate LOD is determined by extracting and testing 10-fold serial dilutions of characterized stocks of *in vitro* transcribed RNA. A confirmation of the predetermined LOD is then performed at a chosen dilution of the spiked RNA samples with a minimum of 20 extracted replicates. The LOD is determined as the lowest concentration where  $\geq 95\%$  (19/20) of the replicates are positive. More commonly, this is done by at least five half-logarithmic dilutions around the predetermined LOD, tested in replicates of at least 24 samples.

"Since no virus isolates with a quantified amount of the SARS-CoV-2 are currently available, assays designed for detection of the SARS-CoV-2 RNA could be tested with characterised stocks of *in vitro* transcribed RNA containing the target of interest of a calculated titer (RNA copies/ $\mu$ L) spiked into a diluent consisting of a suspension of human cells in viral transport medium (VTM) to mimic a clinical specimen."

"Поскольку в настоящее время отсутствуют изоляты вируса с определенным количеством SARS-CoV-2, анализы, предназначенные для обнаружения РНК SARS-CoV-2, могут быть протестированы с охарактеризованными запасами приглашенной транскрибированной РНК, содержащей интересующую мишень с рассчитанным титром (копии РНК) / мкл) добавлен в разбавитель, состоящий из суспензии человеческих клеток в вирусной транспортной среде (VTM), чтобы имитировать клинический образец."

То же самое, что и в документе CDC, отсутствуют изоляты вируса, заимствованная РНК. Всё предельно прозрачно, ничего не скрывается.

Кроме того группа авторитетных ученых из США, в числе которых признанные светила медицины, такие как Эндрю Кауфман (судебный психиатр с опытом работы в области молекулярной биологии), Томас Коуэн (доктор медицинских наук, имеет практику семейной медицины в Сан-Франциско, где он специализируется на питании, гомеопатии и фитотерапии), Салли Фаллон Морелл (является автором нескольких книг о питании - в том числе Nourishing Traditions® - и соучредителем и президентом организации Уэстон А. Фонд цен) и другие, объявили награду 1 миллион долларов за доказательство существования COVID-19. По некоторым данным, более года никто так и не смог доказать существование этого вируса, и в настоящий момент награда возросла до 1,5 миллиона евро. Условия получения премии описаны на сайте.

Но тогда остаются вопросы: «откуда смерти от COVID-19, и как у людей появляются симптомы?». Если эта тема будет интересна, и наберет большое количество просмотров, то я и дальше продолжу её освещать. Делитесь информацией с близкими, подпишитесь и не пропускайте новости с полезной и актуальной информацией.

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](http://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2021/09/736958>

## **Что не так со статистикой смертей от COVID-19**

3 сентября 2021, 17:50 Константин Куликов

Как уже сообщалось ранее, существование COVID-19 не доказано. Как тогда доказать смерть от COVID-19, и откуда берется статистика смертей?

Для начала, давайте вспомним о фальшивой пандемии свиного гриппа. Заявление ПАСЕ: Пандемии гриппа А/Н1N1 не было! С таким вердиктом, основанным на независимых исследованиях, выступили представители комиссии по здравоохранению Парламентской ассамблеи Совета Европы. ПАСЕ обвинило ВОЗ в обмане и сговоре с фармацевтическими компаниями. Об этом давно сообщалось, в том числе и в крупных изданиях. Таких как «Ко-

мерсантъ», «Комсомольская правда», РИА Новости, РБК, Интерфакс, и другие. Понесли какую-то ответственность сотрудники ВОЗ в этом случае, или в других? Нет, не понесли. Да и какая ответственность? Прямых указаний они не дают, только рекомендации. Всемирная организация здравоохранения — это некоммерческая организация при ООН. ВОЗ получает финансирование из двух основных источников: обязательных взносов, выплачиваемых государствами-членами (членские взносы стран), и добровольных взносов, выплачиваемых государствами-членами и другими партнерами. На сайте ESWI сообщается, что организация существует за счет грантов Евросоюза, проведения раз в три года конференций по гриппу и грантов от производителей противогриппозных вакцин и противовирусных препаратов. У нее нет никакой реальной власти. ВОЗ публикует информацию и рекомендации для национальных правительств. И тут, стоит напомнить, о добровольных спонсорах организации, среди которых важное место занимает фонд Билла Гейтса и его жены Мелинды (По данным, опубликованным авторитетным американским изданием Politico, с 2000 года Фонд Гейтса вложил в ВОЗ более 2 миллиардов 400 миллионов долларов). Ещё один партнер ВОЗ – Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации (GAVI). Его основателем и вдохновителем также является Билл Гейтс. ВОЗ является одним из четырех постоянных членов Совета ГАВИ и заместителем председателя его Исполнительного комитета. Офисы ВОЗ, в разных странах, оказывают помощь национальным органам здравоохранения в подготовке заявок на получение поддержки от ГАВИ, а так же в разработке планов действий по внедрению вакцин. Получается, что один из самых состоятельных людей планеты, фактически занял позицию основного спонсора ВОЗ. И что вполне допустимо, что его планы, являются для организации приоритетными. А во время "всемирной пандемии", объявленной ВОЗ в 2009 году наибольший интерес для Гейтсов представляли программы по вакцинации. Тогда речь шла о свином гриппе. В Европейском совете деятельность организации назвали "медицинской аферой", и тому есть причины. Под нажимом ВОЗ, убедившей всех в том, что "свиной грипп распространяется в международных масштабах с беспрецедентной скоростью", правительства многих стран закупили в огромных количествах лекарства от гриппа. Только препарат Tamiflu был закуплен в 85 странах на общую сумму около 18 миллиардов долларов. В том же 2009 году, ВОЗ настоятельно рекомендовала провести массовую иммунизацию населения от свиного гриппа. Большинство стран к рекомендациям организации прислушалось и вакцины были закуплены, благодаря чему прибыли фармацевтических компаний достигли только в Европе 7 миллиардов евро. В этот момент и стали появляться подозрения в том, что преувеличив масштабы опасности пандемии, не раскрывая при этом реальную информацию, ВОЗ вступила в прямой сговор с производителями вакцин, в частности с «Roche Holding».

С целью продвижения своих лекарств и вакцин против гриппа фармацевтические компании повлияли на учёных и официальные структуры, ответственные за стандарты в области здравоохранения, которые подали сигнал

тревоги правительствам всего мира,- заявил тогда глава комитета здравоохранения Парламентской ассамблеи Совета Европы (ПАСЕ) Вольфганг Водарг. На эту тему, 4 июня 2010 года, был даже сделан доклад, который прочел перед комитетом ПАСЕ один из авторов — Пол Флинн. По его словам, «это была пандемия, которая на самом деле не была пандемией», «есть убедительные доказательства того, что серьезность пандемии была сильно преувеличена ВОЗ», а программа вакцинации была «применением плацебо в громадных масштабах». Кроме того, после завершения пандемии-2009 во многих странах пришлось просто уничтожать ненужные запасы лекарств и вакцин из-за истечения срока их действия.

При изучении оснований и фактов обвинения от ПАСЕ, напрашивается вопрос. Если они уже публиковали статистику, которая не соответствовала действительности, и сообщали о пандемии которой не было, то какие гарантии, что в настоящий момент пандемия и их статистика правдива?

С нынешней пандемией и её статистикой, вопросов не меньше. Итак, зачем нужны данные о причинах смерти населения? Сбор и анализ данных о смертности в мире и причинах летальных случаев позволяет дать оценку эффективности работы здравоохранительных органов. Благодаря такой статистике, ведомства, отвечающие за сохранность здоровья, должны скорректировать направление своей деятельности, выявить уязвимые места и определить целесообразность направленных мер в борьбе с теми или другими патологиями. Это всё в теории, а что на практике?

Согласно оценкам ВОЗ, в 2020 году от COVID-19 ушло из жизни примерно 1,8 миллиона человек. Но вот прирост смертности по сравнению с 2019 годом был не менее 3,0 млн. человек (весьма предварительные данные). По данным ВОЗ, в позапрошлом году в мире из жизни ушло 55,4 млн. человек. Таким образом, прирост смертности составил за год 5,4 процента. Такой прирост принято называть - избыточная смертность (временное увеличение смертности в популяции по сравнению с ожидаемой). Кроме ВОЗ, целый ряд других организаций занимается мониторингом и оценкой избыточной смертности и выяснением ее причин. Вот, в частности, совместный проект «The Human Mortality Database» — HMDB («База данных по смертности»), который реализуется Институтом демографических исследований Макса Планка (Max Planck Institute for Demographic Research), Калифорнийским университетом в Беркли (University of California, Berkeley) и ООН. Ведется на еженедельной основе учет текущей и избыточной смертности по 41 стране мира (включая Россию). По каждой стране даются цифры абсолютной величины избыточной смертности, относительной избыточной смертности (в расчете на 100 тыс. человек населения страны) и цифры летальных исходов с диагнозом COVID-19. По абсолютным величинам избыточной смертности на первом месте в списке оказываются США — 721.790. Это за период с 8 мая 2020 г. по 10 июля 2021 г. Т.е. примерно за 14 месяцев. На втором месте Российская Федерация. За период с 1 апреля 2020 года по 30 июня 2021 г. (т.е. за 15

месяцев) избыточная смертность составила 576.650. На третьем месте — Бразилия (за период с 1 мая 2020 г. по 30 июня 2021 г., т.е. за 14 месяцев) — 548.150. На четвертом месте — Мексика (за период с 30 мая 2020 г. по 23 мая 2021 г., т.е. за неполные 13 месяцев) — 475.000. В базе данных HMDB нет таких стран, как Индия и Китай, у которых самая большая численность населения и где, предположительно, могли быть большие величины избыточной смертности. Оказывается, у целого ряда стран избыточная смертность имеет отрицательное значение. В 14 странах из 41, включенных в мониторинг несмотря на COVID-19 смертность снижалась. Вот список таких стран (в порядке увеличения отрицательного значения): Куба, Уругвай, Филиппины, Япония, Сингапур, Южная Корея, Исландия, Норвегия, Малайзия, Австралия, Тайвань, Новая Зеландия, Маврикий, Монголия. В условиях всемирной пандемии у, смертность снизилась. А ещё больше удивляет то, что у некоторых стран смертность от коронавируса превышает избыточную смертность. Возьмем в качестве примера Перу — страну, у которой самый высокий показатель относительной избыточной смертности. За период с 23 мая 2020 года до 18 июля 2021 года, в Перу было зафиксировано около 195 000 смертей от COVID-19, а избыточная смертность за этот период составила около 191 500. Это означает, что массовые смерти в стране от COVID-19 происходили на фоне сокращения смертности от иных причин. И сокращение смертности от иных причин превышало численность умерших от COVID-19. И таких стран в базе данных HMDB довольно много : Германия, Франция, Канада, Венгрия, Швеция, Греция Чили, Словения, Бельгия, Дания, Мальта, Тунис, Оман, Ирландия, Кипр, Люксембург, Израиль. Только небольшая группа стран, включенные в базу данных HMDB, в которых избыточная смертность превышает смертность от COVID-19. Существуют и другие ресурсы, к примеру Worldometer, в котором можно увидеть не только статистику смертности от COVID-19, но и другие причины смерти.

Внимательными людьми подмечено, что и в этот раз со статистикой много странного. От других болезней умирает гораздо больше людей. Однако, всё внимание почему-то приковано именно к COVID-19.

Мировая статистика смертности с 1 января по 2 апреля, 2020 года

51,560 - Умерло от **Коронавируса**

123,755 - Умерло от **Сезонного гриппа**

214,357 - Умерло от **Употребления грязной воды**

249,673 - Умерло от **Малярии**

272,956 - Умерло от **Суицидов**

343,604 - Умерло в результате **ДТП**

427,892 - Умерло от **ВИЧ/СПИДа**

636,628 - Умерло от **Алкоголя**

1,272,451 - Умерло от **Курения**

2,090,499 - Умерло от **Онкологии**

2,846,843 - Умерло от **Голода**

10,819,041 - Умерло от **Абортов**

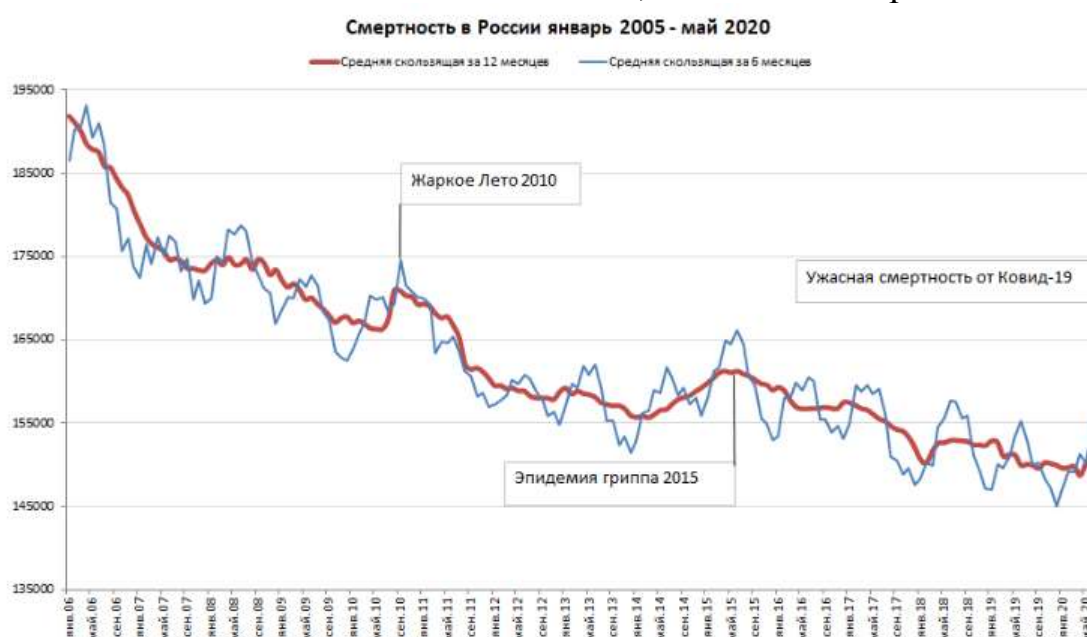
GS.BY

Источник: [worldometers.info](http://worldometers.info)

Из обнародованных ВОЗ данных следует, что смертность от коронавируса в мире не превышает 56 жизней/сутки, тогда как от типичной пневмонии, не вызванной возбудителем COVID-19, ежедневно умирает более 2 200 человек.

Позиция	Наименование заболевания	Смертность чел./сут.
1	Туберкулез	3014
2	Гепатит В	2430
3	Пневмония	2216
4	СПИД/ВИЧ	2210
5	Малярия	2002
6	Шигеллез	1664
7	Ротавирус	1233
8	Сезонный грипп	1027
9	Норовирус	548
10	Коклюш	440
11	Брюшной тиф	396
12	Холера	395
13	Менингит	329
14	Корь	247
15	Бешенство	162
16	Желтая лихорадка	82
17	COVID-19	56
18	Лейшманиоз	55
19	Эхинококкоз	53
20	Лихорадка Денге	50
21	Гепатит А	20
22	Ветрянка	12
23	Сонная болезнь	10

Статистика Росстата регулярно обновляет сводки и по данным за 2019-2020 гг., смертность в России чаще из-за болезней, связанных с сердечно-сосудистой системой. На долю ишемической патологии приходится 28,4 процента летальных исходов. Второе место занимает онкология — 16,6 процента (из 100 тысяч населения в России ежегодно от рака умирает 200 тысяч человек). За последние 10 лет случаи заболеваемости участились на 23,7 процента. Ученые и исследователи, описывающие причины такой негативной тенденции, заявляют о факторе старения нации. Женщины чаще болеют раком молочной железы, мужчины — страдают от новообразований в органах дыхательных путей. Но об этом почему-то структуры здравоохранения не рассказывают, как делают это со «страшным» COVID-19, который занимает далеко не первые строчки по смертности, и это если ещё верить предоставленной статистике. А к этой самой статистике, ещё много вопросов.



Смерть от коронавирусной инфекции COVID-19 для целей Эпиднадзора определяется как смерть, наступившая в результате клинически установленного заболевания, подтвержденного или определенного как вероятное, если нет четко установленной альтернативной причины смерти, которая не может быть связана с заболеванием COVID-19 (например, травма). При этом не должно быть периода полного выздоровления от COVID-19 между болезнью и смертью. Причиной смерти от COVID-19 не может быть определено другое заболевание (например, рак) и она должна учитываться независимо от ранее имевшихся заболеваний, которые предположительно могут спровоцировать тяжелое течение COVID-19.

Из руководства по удостоверению COVID-19 как причины смерти:

В контексте COVID-19 важно регистрировать и учитывать случаи смерти от COVID-19 унифицированным способом (Унификация – это приведение некоторых объектов к единой форме).

А. ЗАПИСЬ COVID-19 КАК ПРИЧИНЫ СМЕРТИ В МЕДИЦИНСКОМ СВИДЕТЕЛЬСТВЕ О СМЕРТИ COVID-19, должна быть записана как причина смерти в медицинском свидетельстве о смерти для ВСЕХ умерших, у которых она вызвала ИЛИ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНО вызвала смерть, или способствовала ей.

В. ТЕРМИНОЛОГИЯ. Использование официального названия – COVID-19 должно применяться во всех случаях при удостоверении данной причины смерти. Существует много типов коронавирусов, поэтому не рекомендуется использовать термин «коронавирус» вместо термина «COVID-19». Это поможет уменьшить неопределенность при классификации или кодировании случаев смерти и правильно вести эпидемиологический мониторинг.

Получается, что даже в случае предположения смерти от COVID-19, в причинах смерти уже пишут COVID-19. Причину смерти даже не стараются установить таким методом как вскрытие. К примеру, 29.07.2021 на Саммите Белых Халатов, доктор Ryan Cole (Райан Коул) - генеральный директор и медицинский директор компании Cole Diagnostics, одной из крупнейших независимых лабораторий в штате Айдахо, рассуждает с научной точки зрения, о том, что вскрытие не проводят у умерших после вакцины и даже не пытаются установить смертность связанную с вакциной. Полная оригинальная запись тут.

Так же тут следует учитывать, что если ранее человек сделал ПЦР-тест, и он показал наличие COVID-19, а после умер, к примеру, от сердечной недостаточности или пневмонии, то в причинах смерти, вероятней всего, напишут именно COVID-19. Директор программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения Майкл Райан отмечал, что Россия провела достаточно большое количество тестов на COVID-19 — это «может являться одним из объяснений» высокой заболеваемости. По количеству сделанных тестов Россия находится на втором месте после США. Хотя, как многим уже известно, что ПЦР-тест не может достоверно определить вирус, и в 95% случаях даёт ложноположительный результат, об этом упоминалось вот тут.

Более того, несмотря на то, что коронавирусов много, в случае установления, и как очевидно подозрения хотя бы его наличие, это регистрируется как смерть от COVID-19. Так же, тут следует учитывать заинтересованность медперсонала установить именно коронавирус. За контакт с больными коронавирусом и оказание ему помощи, медперсоналу предусмотрена спецвыплата.

Косвенно на это указывает и статистика других инфекционных заболеваний у населения, которые значительно снизились. Что ещё важно, статистику смертей в России от гриппа с 2020 года не найти, так же не доступна статистика смертности от пневмонии. К чему бы это? Не перенесли ли их в статистику смертей от COVID-19? Вопрос риторический.

Кроме того, как сообщает ТАСС (советское и российское государственное информационное агентство федерального уровня) несколько смертей привитых от COVID-19 в Петербурге зафиксированы у тяжелых больных.



Однако это не доказывает COVID-19, а скорее доказывает смерть после прививки, и таких случаев во всем мире довольно много, о нескольких нашумевших в России упоминалось вот тут. Эти люди тоже попадают в статистику умерших от COVID-19, хотя фактически наличие коронавируса до прививки у них не установлено. В июне Росстат пересмотрел старые данные о том, сколько человек умерло от COVID-19 в прошлом году, и выяснилось, что их, оказывается, было 144 тысячи, а не 104 тысячи, как считали до этого.

Просто в очередной раз поменяли методику подсчета. И умерших «с» коронавирусом перенесли из группы, где учитывались те, у кого коронавирус не стал причиной смерти, в ту, у которых инфекция, наоборот, стала основной причиной смерти. Даже директор программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения Майкл Райан заявлял, что статистика смертности от COVID-19 в России сложна для понимания.

Так же, сообщалось и о других странностях со статистикой смертности от COVID-19. Сколько человек с коронавирусом умерли в России за июль. Росстат констатирует, что их свыше 50 тысяч (50 421). Но, если сосчитать все данные региональных оперштабов за 31 день второго месяца лета, когда количество скончавшихся ежедневно колебалось в районе 800 человек, то получается меньше 24 тысяч (23 349 смертей согласно Роспотребнадзору). По данным Росстата, уровень смертности в России достиг в 2020 году максимального значения за последние 10 лет - это примерно 62 тысячи смертей. При этом столь высокая смертность "не бьётся" с официальными сводками смертности от COVID-19.

Не лучше обстоят дела к доступу к статистике и в других странах. «В течение некоторого времени я был обеспокоен тем, что, хотя большое внимание уделялось цифрам по COVID, огромное количество госпитализаций по поводу других серьезных заболеваний прошло мимо людей, потому что эти данные трудно получить, — говорит доктор Рон Дэниелс, консультант по интенсивной терапии и исполнительный директор The UK Sepsis Trust. — Важно напомнить людям, что помимо COVID существует и множество других критических состояний». Московский Комсомолец упомянул и о других сложностях при получении статистических данных по заболеваниям куда более смертоносным чем COVID.

Всё указанное подтверждает слова, годовалой давности, доктора экономических наук, Валентина Юрьевича Катасонова: «Никакой пандемии нет. Есть фальшивая статистика. Люди умирают не столько от коронавируса, сколько с коронавирусом от совсем других болезней».

Неужели вы не видите, что со статистикой далеко не всё гладко и прозрачно? Кому это нужно и для чего? И тут мы возвращаемся к тому, с чего начали.

Когда объявляется пандемия?

Согласно большого энциклопедического словаря, ПАНДЕМИЯ (от греч. *pan*demia — весь народ) — эпидемия, охватывающая значительную часть населения страны, группы стран, континента.

Согласно экологического энциклопедического словаря, ПАНДЕМИЯ (от греч. *pandemia* — весь народ), эпидемия, охватывающая подавляющую часть населения какой-либо страны, группы стран или целого континента.

Подавляющая часть населения это значит большинство со значительным перевесом в численности. А сколько это? На мой взгляд логично, что это более 70%.

Как сообщает нам официальный сайт ВОЗ за всё время и до настоящего времени, было выявлено около 217 миллионов случаев заражения COVID-19, Около 4,5 миллиона летальных исходов.

Согласно официальной статистике, на август 2021 около 7,8 миллиарда человек. И только 217 миллионов подверглось заражению. Является ли это пандемией в мировом масштабе, ответ однозначный: «нет»! Это всего 3,5 %, что явно не является большинством.

Локальной пандемии, так же нет. Для наглядного примера возьмем Китай, «эпицентр» эпидемии. По официальной статистике, за всё время (до 2 сентября 2021 года включительно), выявлено случаев заболевших COVID-19 около 95 000 человек, и летальных исходов около 4 500 человек. Население Китая по официальной статистике 2021 года составляет около 1,4 миллиарда человек. И снова процентное соотношение далеко от эпидемии и явного большинства.

Но вот что удивительно, в конечном счете, это решает ВОЗ. Никаких пороговых значений — будь то определенное количество смертей, число пациентов или пораженных стран — нет.

Ну вот ВОЗ и решила. Всё это очень похоже на ситуацию со свиным гриппом, только в больших масштабах и продолжительности.

Как итог. На основании перечисленного, получается, что статистика смертей от COVID-19 явно завышена, так как реальные причины смерти не устанавливаются достаточно подозрения COVID-19 у человека, и он попадет в статистику, хотя очень вероятно что умирают от других болезней (со схожими симптомами), умирают и от вакцин. Статистика скрывается, данные не прозрачны, а это о многом говорит. Пандемия, даже если учитывать официальную статистику, таковой не является по определению. Кроме того, само существование COVID-19 не подтверждено. Осталось выяснить, откуда берутся симптомы? Если эта тема будет интересна, и наберет большое количество просмотров, то я и дальше продолжу её освещать. Делитесь информацией с близкими и в социальных сетях, подпишитесь и не пропускайте новости с полезной и актуальной информацией.

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](http://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2021/11/746263>

**Топ-20 аргументов против вакцинации от ковида. С разбором**

10 ноября 2021, 23:27 Источник: Александр Панчин - кандидат биологических наук.

Уверен: каждый из нас сталкивался с людьми, которые считают, что вакцины от коронавируса – зло, заговор и попытка превратить нас в мутантов. Недавно я попросил подписчиков поделиться, какие именно аргументы они слышали от противников прививок. Прочитав сотни комментариев, я выделил топ-20 самых популярных заявлений, которые сейчас попытаюсь разобрать.

1. «Коронавируса не существует, вирус никто не выделил!»

Биологические вирусы — это генетический материал в оболочке, передающийся от клетки к клетке. Коронавирус SARS-CoV-2 имеет уникальный набор генов, который прочитан, опубликован и лежит в свободном доступе. Перепутать его гены с генами какого-нибудь другого вируса невозможно. В лабораториях по всему миру ученые анализируют генетические последовательности вирусов инфицированных людей. На сегодняшний день в международной базе данных GISAID находится 4 887 310 прочитанных геномов (совокупностей генов) коронавируса SARS-CoV-2. Каждое такое прочтение подтверждает существование вируса в конкретном пациенте без малейших сомнений. Ни для одного вируса нет такого количества генетических данных.

2. «Масштабы пандемии преувеличены».

Согласно данным worldometers, на сегодняшний день зарегистрировано более 5 048 560 летальных исходов в результате COVID-19 (хотя в реальности цифра может быть больше). Давайте сравним COVID-19 с туберкулезом и ВИЧ, например. Ежегодно туберкулез уносит 1,4 млн жизней, ВИЧ – 0,5-1 млн жизней. По-прежнему будете утверждать, что «опасность коронавируса преувеличена»?

3. «COVID-19 — обычная ОРВИ. Мы и раньше болели коронавирусами».

Мы действительно и раньше болели коронавирусами. Но коронавирусы - большая группа вирусов, куда входят и безобидные, и очень опасные представители. Например, каждый десятый человек, зараженный вирусом атипичной пневмонии, и каждый третий, зараженный вирусом ближневосточного респираторного синдрома, умирают. Это тоже коронавирусы.

SARS-CoV-2 не настолько смертелен, но гораздо более заразен. Кроме того, у зараженного коронавирусом SARS-CoV-2 в 20 раз больше шансов умереть, чем у зараженного гриппом. А ещё симптоматическое течение COVID-19 нередко заканчивается тяжелым и длительным постковидным синдромом. При этом вирус мутирует — и пока что в процессе эволюции он стал лишь опаснее.

4. «Среди медиков нет единого мнения относительно прививок».

Да, некоторые медики не советуют прививаться от COVID-19. О чем это говорит? О том, что с медицинским образованием в нашей стране всё не очень хорошо. Просто имейте в виду: если врач отговаривает вас от вакцинации, значит, от него надо срочно уходить, а лучше – убежать. Хороший доктор, придерживающийся принципов доказательной медицины, никогда не выступает против вакцин, прошедших клинические исследования.

Кстати, недавно в Челябинске умер главврач гомеопатической клиники. Он активно выступал против вакцинации от коронавируса. Угадаете с одной попытки, от чего скончался гомеопат?

5. «Вакцина может вызвать коронавирусную инфекцию».

В России есть несколько вакцин от коронавируса, но я советую выбирать только «Спутник V». Она не содержит коронавируса. Коронавирус SARS-CoV-2 имеет почти три десятка генов. В вакцине же содержится только один - ген шиповидного S-белка. Этот ген выбран потому, что находится на поверхности вируса, поэтому является мишенью для иммунной системы. Для создания вакцины физическое присутствие оригинального вируса в лаборатории не требуется. То есть заразиться коронавирусом от вакцины невозможно в принципе.

6. «Привитые заразны».

Как уже было сказано, сама прививка не вызывает инфекцию. Но ни одна вакцина не гарантирует, что человек не заболеет. Прививка снижает шанс заболеть и особенно снижает вероятность тяжелого течения болезни и смерти. Заразившись, привитый человек проработает не так долго, будет выделять меньше вируса и заразит меньше людей. Важно учитывать и то, что вероятность заразиться и тяжесть болезни зависит от количества вируса, которое получит человек при контакте с больным.

И все же привитые могут быть заразными, поэтому им тоже следует соблюдать меры безопасности – в частности, носить маски в местах скопления людей.

7. «Если привитые могут болеть, то вакцины не имеют отношения к попыткам остановить пандемию».

Динамика пандемии зависит от довольно понятной величины: сколько человек в среднем заражает один инфицированный, пока он заразен. Если эта величина больше единицы, то мы будем иметь экспоненциальный рост заболеваемости. Если меньше единицы - спад. Снижение заболеваемости достигается разными методами: социальной дистанцией, ношением масок, удаленной работой, избеганием массовых скоплений людей, соблюдением правил гигиены и иммунизацией. Каждая мера и каждый человек вносит свой вклад.

8. «Мой знакомый или знакомая привился, но все равно заболел».

Да, такое возможно. Особенно если знакомый привился совсем недавно – или, наоборот, вакцинировался больше года назад и антител у него почти не осталось. Вероятней всего, течение заболевания без прививки было бы гораздо хуже.

9. «Я не заболею, у меня иммунитет хороший».

Фраза «хороший иммунитет» несет мало смысла. Пока ваш организм не столкнется с конкретным вирусом или вакциной от него, антител или клеточного иммунитета от этого вируса не появится. После вакцинации или болезни ваша устойчивость к конкретному патогену значительно увеличится, но не изменится по отношению к другим патогенам.

Я слышал мнение, что лучшая защита от болезней – это здоровый образ жизни. ЗОЖ – это прекрасно! Но бег трусцой, средиземноморская диета и качественный сон не обеспечат вас клеточным иммунитетом или антителами к коронавирусу.

(Важный момент: поедание БАДов, медитации и чистка кишечника от токсинов к здоровому образу жизни отношения не имеют. Никакого!)

10. «Вакцина «Спутник V» содержит трис, а его запрещено вводить даже животным!»

Трис - это распространенный в молекулярной биологии раствор, который играет роль буфера при физиологических значениях pH. Его используют не только в «Спутнике», но и, например, в вакцине компании Moderna. Его используют в медицине при лечении метаболического ацидоза (правда, в гораздо большем количестве, чем он содержится в вакцинах). Скорее всего, слухи об опасности трис взялись из подписи к техническому трису, который предназначен для использования в лабораториях. Как, например, существует технический спирт, который не распивают во время застолий.

11. «Я не доверяю «путинской вакцине». Вот западной я бы привился!»

Было бы замечательно, если бы в России появились вакцины от коронавируса от компаний Pfizer, Moderna, CanSino Biologics, AstraZeneca и Johnson & Johnson. Увы, на это повлиять я не могу. И все же вакцина «Спутник» разработана не чиновниками от государства, а высококвалифицированными специалистами. Главный создатель вакцины - Денис Логунов - уважаемый и цитируемый ученый. Ни в каких фальсификациях разработчики вакцины ранее замечены не были. При этом «Спутник» зарегистрирован почти в 70 странах.

Принцип всех одобренных векторных и мРНК вакцин, включая «Спутник» и тот же Pfizer, очень похожий: некоторые клетки человека производят поверхностный S-белок коронавируса SARS-CoV-2 и выставляют его части на свою поверхность. Затем клетки иммунной системы распознают участки чужеродного белка и начнут активно делиться. Некоторые клетки производят антитела против этого белка, некоторые станут клетками памяти и будут готовы бороться с полноценным вирусом в случае его появления.

12. «Это не вакцина, а генная терапия! Вакцина меня генетически модифицирует!»

Вакцина «Спутник» может заставить некоторые клетки человека (преимущественно мышечной ткани в месте инъекции) производить один из белков коронавируса. Аденовирусы не встраивают специально свой генетический материал в хромосомы клеток, которые они инфицируют. Поэтому и в случае вакцины такого ожидать не приходится. В любом случае наиболее вероятная судьба клеток, производящих белок коронавируса - последующая гибель. Это не страшно, ведь мышечные клетки гибнут регулярно, в том числе и при мышечных нагрузках. И легко восстанавливаются.

Если кто-то опасается, что векторная вакцина может генетически модифицировать человека, он должен понимать, что любой вирус, вызывающий даже самую легкую простуду, заставляет наши клетки производить чужеродные белки. Иными словами, реальные вирусы «модифицируют» нас куда сильнее, чем вакцина.

13. «Вакцину сделали слишком быстро»

Прелесть векторных и мРНК вакцин в том, что в них легко заменить ген, который они доставляют. Поэтому, как только в Китае были прочитаны и опубликованы генетические последовательности коронавируса SARS-CoV-2, ученые со всего мира могли сразу приступить к работе, даже не имея на руках вируса. Такие вакцины создаются на основе более ранних разработок по доставке генетического материала. Это как конструктор, в котором несложно поменять детали.

Сложнее провести клинические испытания и наладить массовое производство. С первым, увы, помогает скорость распространения инфекции. Несложно набрать достаточную статистику случаев заражения. А массовое производство вакцин удалось наладить благодаря серьезным финансовым вложениям.

14. «Нельзя прививаться во время эпидемии»

Все ровно наоборот. Что такое эпидемия для отдельного человека? Это повышенная вероятность заболеть. Поэтому в эпидемию особенно важно прививаться. Если эпидемия вдруг закончится, то смысла прививаться будет меньше, ведь вероятность заразиться будет не так высока. При этом, чем больше людей вакцинируется, тем больше вероятность того, что эпидемия закончится и тем меньше будет смертей и инвалидностей.

Хотите меньше жертв? Пожалуйста, привейтесь «Спутником».

15. «У вакцины могут быть неизвестные эффекты в будущем».

Маловероятно, что долгосрочные или краткосрочные эффекты вакцины «Спутник» будут превышать таковые от обычной аденовирусной инфекции. Шиповидный белок, который будут производить некоторые клетки человека, не будет входить в состав каких-либо вирусов и будет утилизирован иммунной системой.

В то же время есть вполне реальные опасения о неизвестных эффектах в будущем от самой коронавирусной инфекции. Многие люди уже столкнулись с долгосрочной потерей обоняния и другими постковидными симптомами. Коронавирус SARS-CoV-2 проникает в клетки через рецепторы, которые встречаются не только в клетках легочного эпителия, но и в некоторых отделах кишечника, в сердце, почках, поджелудочной железе, а также в мужских и женских половых тканях. Так что и проблем с фертильностью я бы скорее ожидал от COVID-19, а не вакцины.

16. «Третья фаза клинических исследований вакцины Спутник V не пройдена».

В журнале The Lancet опубликованы промежуточные данные третьей фазы клинических исследований вакцины на выборке более двадцати тысяч человек. И хотя исследования могут продолжаться еще долго, это никак не изменит того факта, что привитые люди в этом исследовании болели значительно реже. Причем результаты для вакцины «Спутник» похожи на результаты по другими аналогичным вакцинам, произведенным в других странах. Я решил привиться вакциной «Спутник» до этой публикации, потому что ранее в журнале The Lancet появились впечатляющие результаты по эффективности векторной вакцины от CanSino Biologics, очень похожей на «Спутник V».

17. «Статья про Спутник в The Lancet содержит ошибки и/или сфабрикована».

Действительно, статья про «Спутник» в The Lancet подвергалась критике. Но потом там же был опубликован ответ авторов. Когда появляются доказательства ошибок или подлога в статье в научном журнале такого уровня, статью обычно отзывают. Например, журнал The Lancet отозвал статью, авторы которой необоснованно связывали прививки против кори, краснухи и свинки с развитием аутизма. Статья про вакцину «Спутник» не отозвана. Кроме того, есть и другие статьи об эффективности этой вакцины.

18. «Я не хочу прививаться каждые полгода».

Действительно, исследования показывают, что иммунитет к коронавирусной инфекции со временем падает. А ревакцинация может существенно снизить риск заражения на фоне двух уже имевшихся доз. Что будет дальше, неизвестно: наука движется вперед и, возможно, предложит новые, еще более эффективные вакцины и лекарства. Возможно, пандемия закончится. Но её надо пережить. И постараться остаться здоровым.

19. «Это личное дело каждого. Если хотите, колитесь, а меня оставьте в покое».

Увы, это не совсем так. Для победы над пандемией нам нужно достигнуть популяционного иммунитета. Сделать так, чтобы один человек заражал менее одного человека. Достигнуть этого можно, только если будет прове-

дена массовая вакцинация или если большинство людей переболеет (что приведет к массовым смертям и инвалидностям). Детей пока у нас нельзя вакцинировать от COVID-19, но, надеюсь, в будущем это изменится. С учетом того, что иммунитет к коронавирусу SARS-CoV-2 со временем ослабевает, желательно, чтобы массовая вакцинация проходила в сжатые сроки. Отказываясь от вакцинации, вы не только повышаете риск собственной смерти, но и смерти родных, близких и друзей. А также оттягиваете момент, когда мы сможем забыть об этой пандемии как о страшном сне.

#### 20. «Сторонники вакцин куплены».

Я не могу говорить за всех, но скажу за себя. Я никогда не получал денег от государства или от производителей вакцин за подобные посты или лекции. Ну и представьте, сколько людей нужно купить! По векторным и мРНК вакцинам от SARS-CoV-2 есть сотни научных публикаций разных научных коллективов со всего мира. По вакцине «Спутник» есть данные, полученные не только в России, но и в Аргентине, Сан-Марино и других странах.

#### **Заключение**

За вчерашние сутки в России ковид забрал жизни 1192 человек. На мой взгляд, это трагедия. И мне грустно осознавать, что многих смертей можно было бы избежать, если бы мы охотнее и активнее прививались от коронавируса. Вакцина не сделает вас бесплодными, не превратит в мутантов, у вас не вырастет хвост и третье ухо. Вы не только защитите себя – вы приблизите человечество на шаг ближе к завершению пандемии.

Надеюсь, мой текст кого-то убедит привиться или ревакцинироваться от коронавируса. Буду рад, если вы отправите пост тем, кто ещё сомневается – ставить «Спутник» или нет.

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](http://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2021/11/748956>

#### **Состав вакцин от COVID-19 вызывает много вопросов**

30 ноября 2021, 12:36 Константин Куликов,

Ни для кого не секрет, что сегодня, пандемия и вакцинация, касается чуть ли не каждого жителя любой страны мира. В этой публикации, мы рассмотрим одну из самых важных тайн нашего времени, и это - состав вакцин от COVID-19 (порой даже для депутатов состав вакцины «засекречен»).

Каждому кому вводят вакцину от COVID-19, должен перед этим подписать ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ на проведение вакцинации, но далеко не каждый его даже читает, не говоря о том, что пользуется своими правами. С образцом для взрослых, можно ознакомиться



тут. Существует ещё образец и для детей. С образцом, согласно Приказа Минздравсоцразвития РФ от 26.01.2009 N 19н "О рекомендуемом образце добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них" (Зарегистрирован в Минюсте РФ 28.04.2009 N 13846) можно ознакомиться тут.

В этих образцах, присутствуют довольно важные строчки, на которые многие не обращают внимание, и совершенно напрасно...

«Я имел(а) возможность получить исчерпывающие ответы».

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил исчерпывающие ответы.

Получив полную информацию о необходимости проведения профилактической прививки \_\_\_\_\_, (название прививки) возможных прививочных реакциях и поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, и:

И вот ещё: «Я свидетельствую, что разъяснил все вопросы, связанные с проведением профилактических прививок несовершеннолетнему, и дал ответы на все вопросы. Врач»

Я свидетельствую, что разъяснил все вопросы, связанные с проведением профилактических прививок несовершеннолетнему, и дал ответы на все вопросы.

Врач \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

А действительно были заданы все исчерпывающие вопросы? Действительно получены исчерпывающие ответы? А понятен ли смысл всех терминов? Всё это, не просто так отражено в добровольном согласии. Информацию вам обязаны предоставить согласно законодательству, в том числе и о составе вакцины.

Всеобщая декларация прав человека Принята резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи ООН от 10 декабря 1948 года (Обязательна к исполнению в России, согласно Конституции РФ Статьи 15 часть 4 ) Статья 3. Каждый человек имеет право на жизнь, на свободу и на личную неприкосновенность. Согласно части 1 Статьи 41 Конституции РФ, каждый имеет право на охрану здоровья, а согласно части 3. Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом.

В свою очередь, согласно Статьи 24 части 2 (Конституции РФ) и Статьи 8 часть 2 (ФЗ No 149 от 27.07.2006), у вас есть право получить любую информацию, которая затрагивает ваши права и свободы. Более того, в законодательстве РФ существуют и отдельные статьи закона, касающиеся медицины непосредственно. В соответствии с частью 1 Статьи 5 Федерального за-

кона от 17.09.1998 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней", граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях. Кроме того, согласно части 1 Статьи 5, Федерального закона No 59 "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации" от 02.05.2006 года, при рассмотрении обращения государственным органом, органом местного самоуправления или должностным лицом гражданин имеет право представлять дополнительные документы и материалы либо обращаться с просьбой об их истребовании, в том числе в электронной форме. А согласно Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей" Статьи 10 часть 1 Изготовитель (исполнитель, продавец) обязан своевременно предоставлять потребителю необходимую и достоверную информацию о товарах (работах, услугах), обеспечивающую возможность их правильного выбора. В Части 2 указано, что информация о товарах (работах, услугах) в обязательном порядке должна содержать: наименование технического регламента или иное установленное законодательством Российской Федерации о техническом регулировании и свидетельствующее об обязательном подтверждении соответствия товара обозначение; сведения об основных потребительских свойствах товаров (работ, услуг). И далее, в статье идет перечисление, и первым значится «в отношении продуктов питания сведения о составе». Думаю понятно, что состав является одним из основных свойств товара и у вакцин, а потому такая информация должна для всех предоставляться свободно. Кроме того, за отказ в предоставлении информации, предоставление неполной или заведомо ложной информации, предусмотрена административная (КоАП РФ Статья 5.39) и уголовная (УК РФ Статья 140) ответственность. Следует помнить, что ваши права и свободы могут быть ограничены только федеральным законом, об этом сказано в Конституции РФ Статья 55 часть 3.

**РОССИЙСКИЕ ВАКЦИНЫ, ЧТО С НИМИ НЕ ТАК («Гам-КОВИД-Вак», «ЭпиВакКорона», «КовиВак»)?**

По данным ВОЗ на 14 марта 2021 г., российские вакцины против COVID-19, в перечне безопасных и эффективных, отсутствуют.

В настоящий момент, у Российской Федерации известно существование нескольких вакцин от коронавируса: «Спутник V» и «Спутник Лайт» («Гам-КОВИД-Вак», Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи), «ЭпиВакКорона» (Федерального бюджетного учреждения науки «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии Вектор» Роспотребнадзора), «КовиВак» (Федерального научного центра исследований и разработки иммунобиологических препаратов имени М.П. Чумакова Российской академии наук).

Начнем с состава «Спутник V» и «Спутник Лайт». Вот тут официальный сайт. Всё что можно увидеть о составе: вектор - это вирус, лишенный гена размножения (в первой вакцине вектор с геном кодирующим S-белок

коронавируса, о второй вакцине - вакцина на основе другого, не знакомого для организма аденовирусного вектора). Довольно скудная информация, и странно что на сайте производителя отсутствует состав вакцины. Пришлось изрядно повозиться чтобы его найти. Что бы не было сомнений в составе, я предоставляю три источника.

Состав на сайте Роспотребнадзора. Этот же состав указан на довольно известном медицинском сайте medum (Справочник лекарственных препаратов) и подтверждает состав РИА Новости.

**Регистрационный номер:** ЛП-006395

**Торговое наименование:** Гам-КОВИД-Вак, Комбинированная векторная вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2

**Международное непатентованное или группировочное наименование:** Вакцина для профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

**Лекарственная форма:** раствор для внутримышечного введения

**Состав на 1 дозу.**

**Компонент I содержит:**  
*Действующее вещество:* рекомбинантные аденовирусные частицы 26 серотипа, содержащие ген белка S вируса SARS-CoV-2, в количестве  $(1,0 \pm 0,5) \times 10^{11}$  частиц/доза.  
*Вспомогательные вещества:* трис(гидроксиметил)аминометан - 1,21 мг, натрия хлорид - 2,19 мг, сахароза - 25,0 мг, магния хлорида гексагидрат - 102,0 мкг, ЭДТА динатриевая соль дигидрат - 19,0 мкг, полисорбат 80 - 250 мкг, этанол 95% - 2,5 мкл, вода для инъекций до 0,5 мл.

**Компонент II содержит:**  
*Действующее вещество:* рекомбинантные аденовирусные частицы 5 серотипа, содержащие ген белка S вируса SARS-CoV-2, в количестве  $(1,0 \pm 0,5) \times 10^{11}$  частиц/доза.  
*Вспомогательные вещества:* трис(гидроксиметил)аминометан - 1,21 мг, натрия хлорид - 2,19 мг, сахароза - 25,0 мг, магния хлорида гексагидрат - 102,0 мкг, ЭДТА динатриевая соль дигидрат - 19,0 мкг, поли-сорбат 80 - 250 мкг, этанол 95 % - 2,5 мкл, вода для инъекций до 0,5 мл.

Так же важно отметить, что взаимодействие с другими лекарственными средствами не изучалось.

Как видите, кроме всего прочего в составе вакцины указан «трис (гидроксиметил) аминометан», что интересно, если посмотреть инструкцию по применению, одного из производителей этого компонента, то выясняется, что предназначен он только для использования *in vitro* (Это технология выполнения экспериментов, когда опыты проводятся «в пробирке» - вне живого организма), и не предназначен, для введения человеку или животным.

Ещё один компонент в этой вакцине «Полисорбат 80». Ряд исследований (одно из них тут) показывают, что он оказывает влияние на мозг человека (влияет на гематоэнцефалический барьер и усиливает поглощение мозга и анальгетическую активность D-kyotorphin). Кроме того, может нарушать всасывание других веществ. При чрезмерном употреблении возможны аллергические реакции и раздражение желудочно-кишечного тракта, может быть причиной развития болезни Крона. Степень негативного влияния полисорбата 80 на организм человека до конца не изучена. Ведутся исследования.

Переходим к следующей вакцине - «КовиВак», официальный сайт тут.

В состав вакцины КовиВак входят: антиген инактивированного коронавируса SARS-CoV-2 не менее 3 мкг;

вспомогательные вещества: гидроксид алюминия, буферный раствор (натрия гидрофосфат, натрия дигидрофосфат, натрия хлорид, вода для инъекций).

Похожий состав и у «ЭпиВакКорона», официальный сайт тут.

В вакцине 0,5 мл (1 доза) содержится: пептидный антиген № 1 белка S вируса SARS-CoV-2, конъюгированный на белок-носитель —  $(75 \pm 15)$  мкг; пептидный антиген № 2 белка S вируса SARS-CoV-2, конъюгированный на белок-носитель —  $(75 \pm 15)$  мкг; пептидный антиген № 3 белка S вируса SARS-CoV-2, конъюгированный на белок-носитель —  $(75 \pm 15)$  мкг.

Вспомогательные вещества (адъюванты) :Алюминия гидроксид в пересчете на (Al<sub>3</sub><sup>+</sup>) —  $(0,60 \pm 0,10)$  мг. Натрия гидрофосфата додекагидрат —  $(1,82 \pm 0,10)$  мг. Калия дигидрофосфат —  $(0,12 \pm 0,01)$  мг. Натрия хлорид —  $(4,00 \pm 0,20)$  мг. Калия хлорид —  $(0,10 \pm 0,01)$  мг. Вода для инъекций — до 0,5 мл.

Тут следует напомнить о добровольном информированном согласии на проведение вакцинации, которое подписывают перед вакцинацией, и фразу в нём: «мне понятен смысл всех терминов».

Очень сомневаюсь, что хоть кому-то из вакцинированных понятно что представляет собой «антиген инактивированного коронавируса SARS-CoV-2» в вакцине «КовиВак», и что представляет собой «пептидный антиген белка S вируса SARS-CoV-2, конъюгированный на белок-носитель» в вакцине у «ЭпиВакКорона». Но перейдём к более понятным компонентам – «гидроксид алюминия» у «КовиВак» и «ЭпиВакКорона».

«Алюминий является экспериментально продемонстрированным нейротоксином и наиболее часто используемым адъювантом вакцины. Несмотря на почти 90-летнее широкое использование алюминиевых адъювантов, понимание медицинской наукой механизмов их действия все еще остается на удивление слабым. Существует также острая нехватка данных о токсикологии и фармакокинетике этих соединений. Несмотря на это, мнение о том, что алюминий в вакцинах безопасен, по-видимому, широко распространено. Однако экспериментальные исследования ясно показывают, что адъюванты алюминия способны вызывать серьезные иммунологические нарушения у людей. В частности, алюминий в адъювантной форме несет риск аутоиммунитета, длительного воспаления головного мозга и связанных с ним неврологических осложнений и, таким образом, может иметь глубокие и широко распространенные неблагоприятные последствия для здоровья. По нашему мнению, возможность того, что преимущества вакцины могли быть переоценены, а риск потенциальных неблагоприятных последствий недооценен, не была тщательно оценена в медицинском и научном сообществе. Мы надеемся, что настоящий документ послужит основой для столь необходимой и давно назревшей оценки этого весьма спорного медицинского вопроса» – Национальная медицинская библиотека США, Национальные институты здравоохранения.

Бытует мнение, что так как алюминий находится в окружающей среде, а значит попадает в организм человека через воду и питание, и потому, его небольшое содержание в вакцинах, оно не опасно, и не оказывает серьезного влияния, так как нет разницы как он попадает в организм, и он всё равно выводится. Однако, это далеко не так. Алюминий из вакцин всегда попадает в мозг, и может там накапливаться. Всасывание солей алюминия из желудочно-кишечного тракта незначительно (всасывается 2–4% поступившего алюминия), что может быть связано со способностью алюминия образовывать в кишечнике нерастворимые соединения с фосфором. При парентеральном введении алюминий минует защитный барьер кишечника и откладывается в различных тканях, прежде всего в костях, печени, селезенке и почках, а также в головном мозге и других отделах нервной системы [И. В. Шугалей, А. В. Гарабаджиу, М. А. Илюшин, А. М. Судариков «Некоторые аспекты влияния алюминия и его соединений на живые организмы», Экологическая химия, т. 21, № 3, 2012, с. 172-186].

Из журнала токсикологии и гигиены окружающей среды («Journal of Toxicology and Environmental Health»): «Алюминий, который находится как минимум в 20 американских детских вакцинах, является не только нейротоксином, но и иммунодепрессантом, и может спровоцировать выработку цитокинов, повреждающих мозг, особенно если содержащие алюминий вакцины вводят вместе с противокоревой вакциной» [A Positive Association found between Autism Prevalence and Childhood Vaccination uptake across the U.S. Population.

➤ Топ-20 аргументов против вакцинации от ковида. С разбором

Исследования показывают, что длительный контакт солей алюминия с тканью мозга приводит к невозможности обучения и к деменции, изучается связь воздействия алюминия и возникновение болезни Альцгеймера ([Link between Aluminum and the Pathogenesis of Alzheimer's Disease: The Integration of the Aluminum and Amyloid Cascade Hypotheses).

В 2009 году, исследование «Долгосрочное присутствие введенного при вакцинации гидроксида алюминия связано с хроническими когнитивными дисфункциями», опубликованное в Журнале неорганической биохимии (Journal of Inorganic Biochemistry): «Новое, разрастающееся заболевание – макрофаговый миофасцит (макрофагальный миозит, ММФ), характеризуется специфическими поражениями мускулов, при которых выявляется длительное присутствие гидроксида алюминия внутри макрофагов в местах ввода вакцин. Больные в основном предъявляют жалобы на артромиалгии, хроническую усталость, и когнитивные проблемы. Исследования показало, что по сравнению с больными артритом когнитивные нарушения при ММФ специфичны и сильно выражены. Главные выявленные поражения: ослабление визуальной и вербальной памяти; исполнительные механизмы, включая внимание, рабочую память и планирование; левостороннее снижение слуха» [Long-

term persistence of vaccine-derived aluminum hydroxide is associated with chronic cognitive dysfunction].

В 2011 году, в журнале «Journal of Inorganic Biochemistry» были опубликованы результаты исследований по этому вопросу: Чем больше алюминия, тем чаще возникает аутизм. В странах с наиболее высокой заболеваемостью аутизмом детские вакцины содержат самое большое количество алюминия. Увеличение содержания вспомогательных веществ на основе алюминия в США, по данным статистики, явно взаимосвязано с ростом случаев аутизма — эти данные подтверждаются наблюдениями на протяжении двух десятилетий. Кроме того, существует заметная корреляция между количеством алюминия, которое получили дошкольники, и распространённостью аутизма на сегодня в общей сложности в семи западных странах. Это касается в первую очередь детей в возрасте от 3 до 4 месяцев. Основываясь на этих данных, учёные пришли к выводу, что необходимо решительно пересмотреть представления о безопасности вакцин, которые содержат алюминий.

2012 год, специализированный журнал «Entropy» тоже опубликовал статью, авторы которой сообщают о постоянном росте новых эпизодов заболевания аутизмом после того, как количество ртути в вакцинах было снижено, а содержание алюминия увеличено. Исследователи объясняют эти наблюдения следующим образом: дети, у которых в результате введения вакцин, содержащих алюминий, развились нарушения аутического характера или возникли другие проблемы со здоровьем, особенно восприимчивы к ядовитым металлам, таким как алюминий и ртуть, в силу пониженной способности к внутренней детоксикации (на что указывает, например, низкий уровень глутатиона).

В специализированном журнале «Lupus», исследователи из Университета Британской Колумбии, в июле 2012 года высказали серьёзные сомнения в безопасности вакцинации, практикуемой в настоящее время, и заявили о необходимости пересмотра её принципов в самое ближайшее время. В статье под заголовком «Механизм токсичности алюминиевых адъювантов и аутоиммунной реакции на них у пациентов детского возраста» Лючии Томленович и Кристофера Шоу из канадского Университета Британской Колумбии писали о том, что нагрузка на иммунную систему, например, в результате прививок, на ранней стадии развития человеческого организма может привести к длительным неблагоприятным изменениям в мозге и в самой иммунной системе.

В июле 2013 года, в журнале «Immunologic Research» было опубликовано исследование, посвящённое нейротоксичности алюминия, т.е. его ядовитости для нервной системы человека и животных в различных условиях. Учёные Л. Томленович и К. Шоу установили, что у взрослых людей, алюминий может вызвать возрастные неврологические расстройства, аналогичные болезни Альцгеймера. Удалось также обнаружить связь между воздействием алюминия на организм и одним из вариантов бокового амиотрофического склероза — дегенеративного заболевания моторной нервной системы, которое выражается, среди прочего, в слабости мышц и в подёргивании мышц.

Учёные установили, у взрослых алюминий может вызвать возрастные неврологические расстройства, аналогичные болезни Альцгеймера. Удалось также обнаружить связь между воздействием алюминия на организм и одним из вариантов бокового амиотрофического склероза — дегенеративного заболевания моторной нервной системы, которое выражается, среди прочего, в слабости мышц и в подёргивании мышц. Алюминий в составе вакцин повышает риск аутизма. Кроме того, у маленьких детей исследователи заметили явную связь между количеством введённых вакцин с алюминием в качестве вспомогательного вещества и уровнем развития аутизма или расстройств аутистического спектра.

В 2017 году Daily Mail сообщает, что исследователи обнаружили, что алюминий заставляет мембрану отделять мозг от поступающей к нему крови, тем самым влияя на его внутреннюю температуру, не нейрональные клетки и воспалительные клетки. “Возможно, теперь у нас есть связь между вакцинацией и расстройством аутистического спектра (РАС), связью является включение в вакцину алюминиевого адьюванта”, - сказал профессор Крис Эксли из Университета Кила.

2018 год. Ученые предполагают, что дети, страдающие аутизмом, могут страдать от каких-то странных генетических изменений, которые заставляют их накапливать алюминий в своем организме. Исследование было опубликовано в журнале "Микроэлементы в медицине и биологии".

Это далеко не все исследования подтверждающие вред и опасность алюминия для организма человека, кроме того, существует и судебная практика, которая так же, подтверждает это.

К примеру, в сентябре 2014 года, итальянский суд “постановил, что ртуть и алюминий в вакцинах вызывают аутизм”, и присудил семье истца компенсацию за их маленького мальчика, у которого развился аутизм из шестивалентной вакцины, произведенной GlaxoSmithKline. GSK даже признает, что ИНФАНРИКС Гекса может вызвать несколько смертельных заболеваний, но настаивает на том, что его профиль риска и пользы “продолжает оставаться благоприятным”. В 2013 году суд по вакцинам присудил двум детям миллионы, подтвердив, что вакцина MMR вызывает аутизм.

Помочь могут все меры, которые использует доктор Тинус Смитс (Dr. Tinus Smits) в рамках CEASE-терапии для детей-аутистов. CEASE-терапия охватывает, помимо общих указаний по здоровому, естественному питанию, приём экологически чистых ингредиентов, а также гомеопатическое и ортомолекулярное лечение. Среди прочего, используются витамин С, омега-3-жирные кислоты, цинк и магний. Кроме того, ребёнок, согласно этим принципам, не должен употреблять в пищу сахар промышленного производства, а пить следует преимущественно воду. Снабжение организма большим количеством кремния способствует выведению алюминия.

**ЗАРУБЕЖНЫЕ ВАКЦИНЫ, ЧТО С НИМИ НЕ ТАК («Pfizer», «Moderna», «AstraZeneca»)?**

По данным ВОЗ на 14 марта 2021 г. (Русская версия в последний раз обновлялась 22 июня 2021 г. с учетом выпущенных 15 июня 2021 г. 15 временных рекомендаций СКГЭ в отношении вакцины против COVID-19 Pfizer/BionTech), следующие вакцины против COVID-19, соответствуют необходимым критериям безопасности и эффективности: AstraZeneca/Oxford, Johnson and Johnson, Moderna, Pfizer/BionTech, Синофарм (Sinopharm), Sinovac. Рассмотрим несколько из них.

На официальном сайте «Pfizer», информации о составе вакцины я не нашел (или её просто нет, или нет на видном месте). Но на сайте Агентства Министерства здравоохранения и социальных служб США (FDA)-Вакцина COMIRNATY (мРНК-вакцина против COVID-19) и разрешенные вакцинные составы включают в себя следующие ингредиенты: мРНК и липиды ((4-гидроксипентил) азандиол) бис(гексан-6,1-диол) бис (2-гексилдеканонат), 2 [(полиэтиленгликоль)-2000]-N, N-дитетрадецилацетамид, 1,2-дистеароил-sn-глицеро-3-фосфохолин и холестерин). Этот же состав подтверждает и Калифорнийский департамент государственных больниц (Department of State Hospitals).

Полиэтиленгликоль, в составе этой вакцины довольно неоднозначный компонент. Согласно исследованию 2016 года Сэмюэля Лая (Samuel Lai), инженера-фармацевта из Университета Северной Каролины в Чапел-Хилле, у 72% людей имеются хотя бы некоторые антитела к ПЭГ — предположительно в результате воздействия косметических и фармацевтических препаратов. Он обнаружил, что порядка 7% имеют достаточно высокий уровень, чтобы обеспечить предрасположенность к анафилактическим реакциям. Антитела к ПЭГ выявляли и другие исследования — пусть и на более низком уровне.

Аналогичная ситуация и с вакциной «Moderna», на официальном сайте информации, о составе вакцины, я не нашел, но на сайте Калифорнийского департамента государственных больниц (Department of State Hospitals), информация предоставлена, и в её составе так же присутствует полиэтиленгликоль (PEG2000).

Так же этот состав указан на сайте Федерального агентства министерства здравоохранения США.

На официальном сайте «AstraZeneca» так же, информацию о составе вакцины я не нашел, как и в русскоязычной его версии. Попробуйте сами отыскать. Нормально это или нет, что информация о составе вакцины скрыта на сайте производителя, или отсутствует вовсе, вам решать. Но на сайте европейского агентства лекарственных средств, такую информацию можно найти.



---

## 6. PHARMACEUTICAL PARTICULARS

### 6.1 List of excipients

L-Histidine  
L-Histidine hydrochloride monohydrate  
Magnesium chloride hexahydrate  
Polysorbate 80 (E 433)  
Ethanol

9

---

Sucrose  
Sodium chloride  
Disodium edetate (dihydrate)  
Water for injections

И тут, как вы видите, в составе присутствует «Полисорбат 80», о котором уже упоминалось выше. Это были цветочки, а теперь ягодки...

#### ЯГОДКИ.

Институт Шарлотты Лозье (США), специализирующийся на исследованиях абортов и индустрии abortивных материалов, в сентябре 2020 года, опубликовал исследование, из которого следует, что при создании и испытании вакцины «Спутник V» использовалась клеточная линия НЕК293, происходящая от abortированного эмбриона человека (обратите внимание, что и в других вакцинах COVID-19, НЕК293 тоже присутствует, как пример «AstraZeneca», и это видно в таблице). 11.02.2021 года Российская газета (официальный печатный орган Правительства Российской Федерации), сообщила, что при создании вакцины "Спутник V" использовалась клеточная линия НЕК 293 (Human Embryonic Kidney), но в самой вакцине этой линии нет (эту информацию предоставил руководитель лаборатории механизмов популяционной изменчивости патогенных микроорганизмов в НИЦЭМ имени Гамалеи Владимир Гуцин). Также, по его данным, разработчикам поступало обращение от Русской православной церкви с просьбой раскрыть состав вакцины. "Был сформирован запрос на конкретные пояснения. И пояснения уже были направлены, насколько я помню, неделю или две назад", - сказал ученый журналистам. Но следует отметить, что официальных документов с лабораторными исследованиями, как и сами направленные пояснения, опубликованы не были. По данным еще одной американской некоммерческой исследовательской организации – Института исследования народонаселения (Population Research Institute, PRI) в настоящее время в разработке находится

более 120 вакцин от COVID-19, среди компонентов которых немало «продуктов» индустрии абортов.

Правительство Западной Австралии на своём сайте просит разрешение на поставку или введение яда (вакцины против SARS-COV-2). Прямо так и указано. "Разрешение на поставку или введение яда [вакцина против SARS-COV-2 (COVID-19)] - Австралийские силы обороны (№ 7) 2021».

Руководство Разрешение Главного управления здравоохранения в соответствии с п. 197 и § 198 Закона об общественном здравоохранении от 2016 г. (WA), чтобы уполномочить соответствующих сотрудников Сил обороны Австралии поставлять вакцину COVID-19 и применять ее. С документом можно ознакомиться тут.

Важно отметить, что на сайте Администрации терапевтических товаров (TGA) Австралии, существует национальная система классификации, которая контролирует, лекарства и яды в стране. Лекарства и яды классифицируются по спискам в соответствии с уровнем их опасности от 1 до 10, от не опасных до самых опасных. На сайте Федерального реестра законодательства правительства Австралии, находится перечень лекарств и ядов. Так вот, вакцины находятся в списке таблицы 4, а согласно национальной системе классификации лекарств и ядов Австралии, это Prescription Only Medicine OR Prescription Animal Remedy (Лекарство Только по рецепту ИЛИ Средство для животных, отпускаемое по рецепту). А вот в списке таблицы 6 Poison (яд), вакцины не значатся. Более того, на сайте Администрации терапевтических товаров (TGA) Австралии, вакцины COVID-19 прошли предварительную регистрацию, как вакцины, а не как яд (После тщательного и независимого анализа TGA решила, что следующие вакцины соответствуют высоким стандартам безопасности, эффективности и качества, необходимым для использования в Австралии). Это говорит о том, что использование приставки «яд» к вакцине, противоречит их же классификатору, однако, Правительство Западной Австралии на своём сайте, её всё же использует. К чему бы это?

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](https://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2021/12/749121>

### **Вакцина содержит вирус, и привитые его распространяют?**

1 декабря 2021, 09:39 Константин Куликов,

Начало тут.

2 февраля 2021 года, состоялся научно-общественный круглый стол на тему "Всероссийская вакцинация или угроза национальной безопасности" по инициативе Заслуженной артистки России Марии Шукшиной.

Воробьев Павел Андреевич Советский и российский врач. Доктор медицинских наук, профессор. Советник губернатора Орловской области, председатель правления Московского городского научного общества терапевтов, президент МОО «Общество фармакоэкономических исследований», председатель Формулярного комитета, председатель Технического комитета по стандартизации 466 «Медицинские технологии» Ростехрегулирования, член президиума исполнительного комитета Пироговского движения врачей России, о вакцине «Спутник V» он сказал следующее: «это генномодифицированный вирус, на который насажен кусочек другого вируса, всё это вводится в кровь, вирус поступает в клетку, там он размножается, там он начинает выделять какие-то частицы... ковидные, которые потом обуславливают появление антител... То что рассказывают всем и вся, направо и налево, что мы перестанем болеть, но это откровенная ложь... Это значит, что люди, мало того что они будут заражаться, они будут разносить инфекцию и дальше, потому что они уверены, что они не могут заболеть».

Руководитель Управления Роспотребнадзора по Республике Хакасия Романова Татьяна Геннадьевна сообщает: «...QR-коды необходимы для того что бы в одном месте собирались иммунные люди. Иммунными считаются переболевшие полгода назад, привитые в течение года. Поэтому, с ПЦР-тестами допускать туда стерильных людей это преступно, поскольку они находятся под угрозой. У нас привитые, чаще всего являются вирусносителями, что вполне оправдано. Для этого и делается прививка, что бы привитый человек, был намного сильнее этого вируса. Предлагая туда, допускать людей стерильно, мы берем на себя ответственность, я говорю за весь штаб, что они там заразятся. Этого делать ни в коем случае нельзя».

17 марта 2021 года, в интервью глава Роспотребнадзора Анна Попова, на вопрос, который задала Наиля Аскер-заде: «Может ли привитый человек, или переболевший, быть носителем вируса?», ответила следующее: «Человек, который имеет иммунитет, у него на слизистых носа и в носоглотке может обнаруживаться вирус живой и способный заражать других людей. Да, это так и есть, об этом знает весь мир, все об этом на сегодня уже убежденно говорят. Поэтому это надо иметь в виду всегда, что человек, который привит, человек, который переболел, имеет иммунитет, он все-таки должен носить маску и защищать окружающих».

14 июля 2020 года, во время международного межпартийного круглого стола на тему «Сотрудничество в сфере безопасности в период пандемии COVID-19», Дмитрий Медведев, выступая в качестве председателя «Единой России», сказал следующее: «Тема, связанная с вакцинацией, должна быть актуальна и одномоментна во всём мире. Как только будет представлен препарат или группа препаратов, которые будут действенными. Иначе распространить болезнь будет просто невозможно». Видео, с официального сайта «ЕДИНАЯ РОССИЯ» было удалено (как и многие другие), но, как говорят «интернет всё помнит», и найти такое видео в интернете не составит труда. Можно ознакомиться, к примеру, тут.

Официальные СМИ эту фразу переиначили, а кто-то и вовсе назвал это оговоркой.

Видимо ещё одну «оговорку» допустил и мэр Москвы Сергей Собянин: "Мы видим, что и по стране, и по Москве за последнюю неделю, по сравнению с предыдущей неделей, динамика стала намного ниже, намного ниже. Она практически снизилась в два раза, но при этом сама по себе динамика сохраняется, и она очень серьезная. По стране в целом мы увеличили количество больных на 80% и по Москве на 70%. Это цифры около 20-40 тысяч, соответственно". Не слишком ли часто официальные лица РФ совершают «оговорки», или это вовсе не оговорки?

➤ Топ-20 аргументов против вакцинации от ковида. С разбором

Анна Швабауэр, кандидат юридических наук, эксперт по семейной политике выступила на круглом столе в Общественной палате 26.11.2021, посвященном обсуждению законопроектов о введении QR-кодов. В своей речи, кроме всего прочего, она упомянула: «появляется всё больше данных, что вакцинированные, как и невакцинированные, распространяют ковид. Например, в «Lancet», в конце октября, вышла статья, цитирую – [полностью вакцинированные люди с прорывными инфекциями, имеют пиковую вирусную нагрузку, аналогичную невакцинированным]».

И действительно, авторитетный медицинский журнал «The Lancet» опубликовал результаты проведенного в Великобритании исследования, которое фактически показало, что вакцинированные от COVID-19 люди могут представлять такую же опасность для окружающих, как и невакцинированные. Исследование, которое профинансировал Национальный институт медицинских исследований, проводилось в сентябре 2021 года. Как сообщают авторы, был проанализирован риск передачи инфекции в зависимости от статуса вакцинации для 231 контакта, подвергшегося воздействию 162 эпидемиологически связанных случаев инфицирования дельта-вариантом коронавируса. Исследование показывает, что в домашних контактах, подвергшихся воздействию дельта-варианта, уровень заражения составил 25% для полностью вакцинированных и немногим больше, а это 38% - для невакцинированных. - Полностью вакцинированные люди с прорывными инфекциями имеют пиковую вирусную нагрузку, аналогичную невакцинированным случаям, и могут эффективно передавать инфекцию в домашних условиях, в том числе полностью вакцинированным,- таков вывод исследователей.

Кроме того, важно отметить, что согласно статистике, среди россиян, госпитализированных в регионах с COVID-19, до 18% привитых. Так же в качестве примера, можно привести еще и отчет Федерального агентства министерства здравоохранения США, согласно которого, с 1 января – 30 апреля 2021 г., в стране 10 262 человек, которые заразились коронавирусом именно после вакцины. С похожим докладом правительства Великобритании, можно ознакомиться тут. В докладе сообщается, что с декабря 2020 года по апрель

2021 года, госпитализировали 3842 вакцинированных. Так же, об этом упоминает и немецкий врач из Института гигиены и экологической медицины Университета Грайфсвальда Гюнтер Кампф, который опубликовал статью 20 ноября 2021, в медицинском журнале «The Lancet». В публикации сообщается, о том что утверждение, согласно которого невакцинированные угрожают вакцинированным от COVID-19, является ошибочным и опасным. В подтверждение своих слов он приводит данные из США и Германии, из которых следует, что полностью вакцинированные от COVID-19 распространяют вирус не меньше, чем те, которые не проходили курс вакцинации. В США, в штате Массачусетс, в общей сложности было выявлено 469 новых случаев COVID-19 в июле 2021 года, и 346 (74%) из этих случаев были у людей, которые были полностью или частично вакцинированы, из которых 274 (79%) были симптоматическими.

Подтверждает это и Минздрав РФ, уточняя порядок действий, если человек привился от коронавирусной инфекции, а потом заболел COVID-19, то в таком случае его цифровой пропуск, QR-код подтверждающий вакцинацию, аннулируется. После выздоровления человек получает новый QR-код о перенесенном заболевании, который будет действителен в течение 6 месяцев. И как «между прочим», следует отметить, что такие меры однозначно способствуют снижению реальных цифр в статистике заболевших COVID-19 после прививки, так как люди, что бы им не аннулировали QR-код не обращаются в больницы. А это значит, что реальное количество заболевших после прививки очень вряд ли будет соответствовать статистике.

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](http://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2021/12/749690>

### **Возможно ли цифровое рабство через вакцинацию?**

4 декабря 2021, 13:24 Константин Куликов,

Это продолжение. Первая часть тут. Вторая часть тут.

12 ноября 2021 года, на международной конференции по искусственному интеллекту и анализу данных Artificial Intelligence Journey 2021, президент РФ Владимир Путин заявил о долге властей защищать аватары россиян в метавселенных. «Государство должно взять на себя ответственность за хранение критически важной информации. Речь уже идет не о том, чтобы обеспечить кибербезопасность самого человека, но и его виртуального двойника — аватара внутри формирующихся метавселенных».

Первое представление о метавселенной появилось в 1992 году в научно-фантастическом романе Нила Стивенсона «Лавина». Сюжет книги

рассказывается о XXI веке, и на Земле царствует корпоратократия — вся власть принадлежит крупным корпорациям. Кроме реального мира, который окутан хаосом и расколот на несколько государств-корпораций, существует другой — виртуальный. Там люди точно также взаимодействуют друг с другом. Реальный и виртуальный миры переплетены: события в одном могут влиять на то, что происходит в другом. Эта же книга стала источником термина «аватар». Сейчас метавселенной можно дать вполне четкое объяснение — это конвергенция физической, дополненной и виртуальной реальности в общем онлайн-пространстве.

Для тех, кто всё ещё думает, что это какая-то фантазия, и этого просто не может быть. В виртуальном мире открыто первое настоящее посольство. Мальдивская республика стала первым государством, открывшим свое официальное представительство в Second Life, виртуальном мире, насчитывающем 6,6 миллиона "жителей". Как пишет газета «The Times», маленькое островное государство с населением в 300 тысяч человек опередило Швецию, чье посольство откроется только 30 мая. Обзавестись своими представительствами в виртуальном мире в дальнейшем планируют Мальта, Македония и Филиппины. Игра, разработанная американской компанией «Linden Lab» в 2003 году, получила международную известность в 2006-м. Свои представительства в параллельной реальности уже имеют такие корпорации, как «Toyota», «Nike», «General Motors», «Reuters» и «BBC».

В книге «COVID-19: великая перезагрузка» автором которой является небезызвестный Клаус Мартин Шваб — немецкий экономист, основатель и бессменный президент Всемирного экономического форума в Давосе с 1971 года. В ней профессор Шваб, безусловно принадлежащий к узкому кругу мировой элиты и выражающий её интересы, раскрыл своё видение происходящего в будущем. Профессор задаёт риторический вопрос: "Когда же будет возврат к "нормальной" жизни?" И сам же даёт ответ: "Никогда". "Пандемия" и lockdown — навсегда. Он немного раскрывает картину того «дивного нового мира», который должен возникнуть в результате "Великой перезагрузки". Из раздела 2.2.3. «Как и в любой другой отрасли, цифровые технологии будут играть важную роль в формировании будущего хорошего самочувствия. Сочетание искусственного интеллекта, интернета вещей, датчиков и носимых технологий позволит по-новому взглянуть на личное благополучие. Они будут следить за тем, как мы себя чувствуем, и будут постепенно стирать границы между системами общественного здравоохранения и системами создания персонализированного здравоохранения — различие, которое в конечном итоге исчезнет».

Элиты, управляющие миром, всегда мечтали вывести подвид людей, обладающих ограниченным самосознанием. Сегодня мы приблизились к этому вплотную. На «круглом столе» «Психологическая оборона. Борьба за историю — борьба за будущее», прошедшем в рамках международного форума «Армия-2020», выступил президент НИЦ «Курчатовский институт», член-корреспондент РАН Михаил Ковальчук. Его доклад вызвал большой общественный резонанс. В том числе была упомянута и ВОЗ (та самая, которая

уже ранее была замечена с сомнительной эпидемией свиного гриппа и вакцинацией). «Как только закончилась Вторая мировая война, братья Даллесы — один директор ЦРУ, а второй госсекретарь США — при поддержке Рокфеллера начали реализовывать целый ряд инициатив, последствия которых мы видим сегодня. Они создали Всемирную организацию здравоохранения. Вроде чтобы лечить людей, но не только. Глобальная цель — взять под контроль состояние здоровья мира и влиять на него. ВОЗ была создана на деньги Рокфеллера». «Экономика и политика всегда, с самого начала развития цивилизации, определялись технологиями. Уровень современной науки стал таков, что мы вторглись в то, что прежде считалось уделом Бога. Приведу здесь в пример лишь генетические технологии... Речь идёт о следующем: сегодня колонизация, которая была в прежние века, заменена технологическим порабощением». «Любая «цветная» революция — это использование когнитивных технологий для управления массовым сознанием. Но чтобы им управлять, надо подготовиться — выхолостить систему образования, отучить мыслить и анализировать, потом раздать айфоны и повесить спутник. Всё — вы под полным контролем. Таким образом можно управлять массовым сознанием». Но всё куда серьезнее..

Вакцинированные становятся собственностью владельцев патентов на вакцины.

**ПРАВА Человека НЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ** на транс-человека. Картахенский протокол по биобезопасности к Конвенции по биологическому разнообразию - это международный договор, регулирующий вопросы перемещений живых изменённых организмов (ЖИО), являющихся результатом применения современной биотехнологии, из одной страны в другую. В 2023 году Россия распоряжением правительства № 1906-р планирует присоединиться к Картахенскому протоколу, но уже сейчас в Российской Федерации действует Федеральный закон № 86 "О государственном регулировании в области генно-инженерной деятельности" от 5 июля 1996 г. Кроме того, существует Указ Президента Российской Федерации от 11.03.2019 г. № 97 Об основах государственной политики Российской Федерации в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу. Вот несколько интересных пунктов из него.

13. Основными задачами государственной политики в области химической и биологической безопасности в части, касающейся осуществления мониторинга химических и биологических рисков, являются:

8) осуществление генетической паспортизации населения с учетом правовых основ защиты данных о персональном геноме человека и формирование генетического профиля населения;

14. Основными задачами государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности в части, касающейся совершенствования нормативно-правового регулирования и государственного управления в этой области, являются:

9) совершенствование нормативно-правового регулирования в области трансграничного перемещения генно-модифицированных организмов, присоединение Российской Федерации к Картахенскому протоколу по биобезопасности к Конвенции о биологическом разнообразии, к Нагойскому протоколу регулирования доступа к генетическим ресурсам и совместного использования на справедливой и равной основе выгод от их применения к Конвенции о биологическом разнообразии, а также к Нагойско-Куала-Лумпурскому дополнительному протоколу об ответственности и возмещении за ущерб к Картахенскому протоколу по биобезопасности;

15. Основными задачами государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности в части, касающейся ресурсного обеспечения национальной системы химической и биологической безопасности, являются:

10) создание условий для проведения генетической паспортизации населения, развития технологий скрининга генофондов человека, животных и растений;

Воробьев Павел Андреевич Советский и российский врач. Доктор медицинских наук, профессор. Советник губернатора Орловской области, председатель правления Московского городского научного общества терапевтов, президент МОО «Общество фармакоэкономических исследований», председатель Форумного комитета, председатель Технического комитета по стандартизации 466 «Медицинские технологии» Ростехрегулирования, член президиума исполнительного комитета Пироговского движения врачей России. О вакцинах сказал следующее: «...это ведь встраивание фактически в геном. Потому что мы вводим генетический материал РНК. У нас есть такой механизм обратной транскриптазы, которая считывает РНК и переводит это в ДНК, и это может встраиваться в геном и митохондриальный, и в геном клетки. Мы ничего про это не знаем...»

В своём препринте (версия исследовательской работы, размещённая авторами в открытом доступе до или после публикации в рецензируемом научном журнале), о SARS-CoV-2, ученые из Гарвардского и Массачусетского технологического института (MIT), привели выводы о том, как работает вирусная РНК. Их основные выводы были следующими: “РНК SARS-CoV-2 могут быть подвергнуты обратной транскрипции в клетках человека”, “эти последовательности ДНК могут быть интегрированы в геном клетки и впоследствии транскрибированы” (явление, называемое “ретро-интеграция”) — и существуют жизнеспособные клеточные пути, объясняющие, как это происходит. По словам доктора философии, биохимика и молекулярного биолога Дуга Корригана, эти важные выводы (которые противоречат “современной биологической догме”) относятся к категории “Вещей, в которых мы были абсолютно и однозначно уверены, что не могло произойти, что на самом деле произошло”. По словам Корригана, выводы исследователей из Гарварда и Массачусетского технологического института также ставят под сомнение предположения CDC о вакцинах с мРНК на более шаткую почву. Фактически, за месяц до появления препринта Гарварда и Массачусетского технологического



института Корриган уже написал блог, в котором описал возможные механизмы и пути, с помощью которых вакцины с мРНК могут вызывать идентичный феномен. Во втором сообщении в блоге, написанном после выхода препринта, Корриган подчеркнул, что выводы Гарварда-Массачусетского технологического института о РНК коронавируса имеют серьезные последствия для вакцин против мРНК — факт, который он описывает как “большой слон в комнате”. Не утверждая, что вакцинная РНК обязательно будет вести себя так же, как РНК коронавируса, то есть, постоянно изменяя геномную ДНК, Корриган считает, что такая возможность существует и заслуживает пристального изучения. По мнению Корригана, вклад препринта заключается в том, что он “подтверждает, что это, по крайней мере, правдоподобно и, скорее всего, вероятно”. Предварительные данные, приведенные исследователями Гарвардского университета и Массачусетского технологического института, указывают на то, что эндогенные ферменты обратной транскриптазы могут способствовать обратной транскрипции РНК коронавируса и инициировать их интеграцию в геном человека.

Директор НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи Александр Гинцбург о вакцинах сказал: «В организм человека вводится НЕ белок, а ген, который кодирует белок».

Верховный суд США запретил патентовать гены. Верховный суд США единогласно постановил, что человеческие гены не могут становиться предметом патентов, но искусственные копии ДНК – могут.

Получается, что измененное ДНК уже можно патентовать, а производители вакцин естественно патентуют свои вакцины, которые как получается и видоизменяют ген. Как пример, патент вакцины "Вектор" Роспотребнадзора.



## (12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК

*C07K 14/00 (2020.08); A61K 39/215 (2020.08); A61P 31/14 (2020.08); C07K 16/10 (2020.08)*

(21)(22) Заявка: 2020133915, 14.10.2020

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:  
14.10.2020Дата регистрации:  
07.12.2020

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 14.10.2020

(45) Опубликовано: 07.12.2020 Бюл. № 34

Адрес для переписки:

630559, Новосибирская обл., р.п. Кольцово,  
ФБУН ГНЦ ВБ "Вектор" Роспотребнадзора,  
зав. патентным отделом Мистюрину Ю.Н.

(72) Автор(ы):

Рыжиков Александр Борисович (RU),  
Рыжиков Евгений Александрович (RU),  
Богрянцева Марина Поликарповна (RU),  
Гаврилова Елена Васильевна (RU),  
Даниленко Елена Дмитриевна (RU),  
Иматдинов Ильназ Рамисович (RU),  
Максютов Ринат Амирович (RU),  
Нечаева Елена Августовна (RU),  
Попова Анна Юрьевна (RU),  
Пьянков Олег Викторович (RU),  
Пьянкова Ольга Григорьевна (RU),  
Суслопаров Иван Михайлович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное бюджетное учреждение науки  
"Государственный научный центр  
вирусологии и биотехнологии "Вектор"  
Федеральной службы по надзору в сфере  
защиты прав потребителей и благополучия  
человека (ФБУН ГНЦ ВБ "Вектор"  
Роспотребнадзора) (RU)

RU 2 738 081 C1

C1

Тут важно отметить, что патентное право оно международное, и защита патента входит в единую систему, всё взаимосвязано и всё это довольно серьёзно.

В рамках международной системы интеллектуальной собственности действует несколько международных договоров, устанавливающих международные системы регистрации прав на те или иные виды объектов интеллектуальной собственности. К ним относятся Мадридское соглашение о международной регистрации знаков от 14.04.1891 и Протокол к нему от 28.06.1989, Договор о патентной кооперации от 19.06.1970 (Договор РСТ), Гаагское соглашение о международном депонировании промышленных образцов от 06.11.1925, а также Лиссабонское соглашение об охране наименований мест происхождения и их международной регистрации от 31.10.1958. Уместно упомянуть и договор о патентном праве (PLT), и Евразийская патентная система Евразийской патентной конвенции (ЕАПК).

Конвенция о выдаче европейских патентов (ЕВРОПЕЙСКАЯ ПАТЕНТНАЯ КОНВЕНЦИЯ) от 5 октября 1973 года пересмотренная 17 декабря 1991 года актом пересмотра статьи 63 ЕПК и актом пересмотра от 29 ноября 2001 года Из преамбулы: ЖЕЛАЯ заключить с этой целью Конвенцию, учреждающую Европейскую патентную организацию, которая представляет

собой специальное соглашение в соответствии со статьей 19 Парижской конвенции по охране промышленной собственности от 20 марта 1883 года, пересмотренной 14 июля 1967 года, и договор о региональном патенте в соответствии с пунктом 1 статьи 45 Договора о патентной кооперации от 19 июня 1970 года.

Система Единого европейского патента создана в рамках Европейского союза на основании Регламента Европейского парламента и Совета Европейского Союза от 17.12.2012 № 1257/2012, обеспечивающего осуществление расширенного сотрудничества в области создания единой патентной защиты. Под Единым европейским патентом понимается Европейский патент, который выдается в соответствии с правилами и процедурами Европейской патентной конвенции. После выдачи Европейского патента патентообладателем может быть подан запрос на получение Единого европейского патента, который будет действовать на территории 25 стран.

Ну а тут можно почитать о Едином патентном суде ЕС.

Ну и вот, такой вот запатентованный ЖИО (живой измененный организм), после вакцины получает QR-код. Любопытно, что QR-коды, изобретенные в Японии в 90-х годах прошлого века как замена штрих-кодам, изначально использовались исключительно для маркировки товаров (двухмерное изображение более информативно, чем сканируемые лучом штрихи разной толщины).

Потому в сути, присвоение QR-кода, это как присвоение номера товару. Конституция Португалии (ст. 5) запрещает «присваивать гражданам единственный в национальном масштабе номер». Конституционный суд Венгрии в 1991 г. признал присвоение гражданам такого номера антиконституционным, поскольку личный номер "стал символом тотального контроля над гражданами" и рассматривает человека как объект. На Нюрнбергском процессе Международный военный трибунал признал практику присвоения людям номеров и клеймения этими номерами преступлением против человечности, не имеющим срока давности!

Чипирование. Источники изображающие действительность, через оценочное суждение автора, а совпадения могут быть случайны и допустимо, что не имеют отношения к реальности (это моё мнение, я не утверждаю что это истина).

Чипирование и управление через чип уже не фантазия, а вполне реальность. Нейрочип «Neuralink» компании Илона Маска по разработке первого в мире малоинвазивного нейрочипа. В апреле 2021-го ученые показали, как макака играет в видеоигру благодаря такому чипу.

Глава Центра имени Гамалеи Александр Гинцбург заявил, что препарат «Спутник V» содержит некий неназванный «маркерный» компонент. Не означает ли это, что в составе вакцины есть некое неназванное соединение, которое не указано ни инструкции производителя, ни в документах о проведенных клинических испытаниях, ни в информированном согласии, которое подписывают все привившиеся? Так как отечественные эксперты отказыва-

ются публично говорить на эту неоднозначную тему, сообщает газета «Московский комсомолец», «мы попросили рассказать о том, что же это может быть, Жанну Шмидт, патолога из Марбургского университета. Тем более что эта её сфера деятельности: если в организме привившихся должен накапливаться некий компонент, то как его искать и должен ли он определяться в том числе и у умерших? Никакие компоненты вакцины не должны надолго накапливаться в тканях. Если имеются в виду адъюванты, то есть вещества, усиливающие иммунный ответ, то их накопление может рассматриваться как угроза жизни и здоровью и как длительный побочный эффект от вакцинации. Да, следы адъювантов действительно можно определить в крови у достаточно небольшого числа людей. Но дело в том, что разработчики не указали на присутствие в вакцине каких-либо адъювантов. Потому что доставка S-белка COVID-19 идет путем использования вирусного вектора. А это совсем другой принцип».

Некоторые эксперты объяснили слова Гинцбурга о «маркерах» наличием антител только к тому белку вируса, который использовался при создании вакцины. Еще один «маркер» — антитела к определенным аденовирусам.

В Национальном исследовательском центре эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи разработали тест на наличие в крови антител к мембранному белку аденовируса Ad26, который позволит убедиться в том, что человек действительно прошел вакцинацию от COVID-19. Об этом «Известиям» рассказал директор центра Александр Гинцбург. Этот аденовирус используется в «Спутнике V» и «Спутнике Лайт» как «транспорт» для доставки в клетки фрагмента генетического материала SARS-CoV-2, кодирующего информацию о структуре S-белка шипа вируса. Маркером успешной прививки нашей вакциной служат антитела к оболочке вектора — к адено 26-му. Первый компонент «Спутника V» сделан на основе адено 26-го. Он крайне редко встречается у человека, это буквально десятые доли процента. Поэтому наличие антител к адено 26-му говорит, что люди вакцинированы. А вот если человек попадает в реанимацию и говорит, что провакцинирован, но у него при этом нет антител к оболочке адено 26-го, то, скорее всего, у него поддельный сертификат, — сказал Александр Гинцбург. По его словам, в центре уже около месяца проводят подобный анализ. Кровь пациентов регулярно предоставляют реанимационные отделения. «Некоторые, уже находясь в таком плачевном состоянии, признаются, что на самом деле не вакцинировались. Мы не находим антитела к адено 26-му примерно у 80% людей в реанимациях, заявляющих, что они вакцинированы», уточнил Александр Гинцбург. Пока проверено около 50–60 человек, но работа продолжается. Тест для проверки сведений о вакцинации, биологический маркер не может считаться на 100% точным, считает руководитель лаборатории геномной инженерии МФТИ Павел Волчков. Предложенный анализ не может дать безошибочного ответа, купил человек поддельный сертификат или прошел вакцинацию на самом деле, согласен директор Научно-клинического центра

прецизионной и регенеративной медицины при Казанском федеральном университете Альберт Ризванов.

Получается, что это не точно, всё-таки антител к этому аденовирусу может и не быть. Да и проверено в исследовательском центре не так много людей, что бы это как-то уверенно утверждать, всего 50-60 человек. Более того, антител всё-таки нет у большинства, у 80% проверяемых, хотя и «некоторые» признаются, что не вакцинировались, но это только некоторые, и сколько это, 1-2, а может 5? Странно, что не приводится конкретная цифра, может кто-то 1 сказал (и сказал ли вообще), но большинство, всё же утверждают что прививались. Больше похоже на подброшенную монетку, а не на реальное тестирование. Подтверждает, то, что антитела не определяются, и Жанна Шмидт в ответе на вопрос «МК».

Большинство сторонников вакцинации склоняются к тому, что в крови определяются антитела к аденовирусам Ad26 и Ad5, которые и заявлены в составе вектора. То есть у того, кто привился, они будут, а у кого не будет – значит, купил сертификат.

«Вряд ли: антитела, к аденовирусам, есть у многих людей. Так как аденовирусы постоянно циркулируют в популяции, люди часто ими заражаются и, соответственно, имеют антитела. Если у привитых появляются антитела к аденовирусу, то иммунная система реагирует в целом на вакцинный вектор. Соответственно, выработка антител к коронавирусному белку вряд ли будет осуществимой задачей. Именно поэтому в аналогичной западной векторной вакцине использовался аденовирус, поражающий приматов, на который у людей не выработан иммунитет».

Исходя из указанного, возникают серьезные сомнения, в том, что некий «маркер», для определения вакцинированного, это антитела. И вот тут, самое интересное.

Пять лет тому назад была запущена частно-государственная инициатива под кодовым названием "ID2020". Её инициатором был Билл Гейтс, основатель и руководитель IT-корпорации Microsoft, одновременно основатель и руководитель крупнейшего в США благотворительного фонда. Инициатива была поддержана ООН. Суть её проста – провести глобальную цифровую идентификацию населения для того, чтобы мировая элита могла его держать под своим контролем.

«Признавая широкий потенциал науки о мРНК, мы решили создать технологическую платформу для мРНК, которая очень похожа на операционную систему компьютера. Она спроектирована так, что может подключаться и быть взаимозаменяемой с различными программами. В нашем случае «программа» или «приложение» — это наш мРНК-препарат, уникальная последовательность мРНК, которая кодирует белок», — сказано в описании принципа работы вакцины «Moderna».

Министр здравоохранения России Михаил Мурашко заявил:

"Создана беспрецедентная система по сбору данных - реальных данных реального мира обращения вакцины – с цифровым следом по использованию пациентов."

20 сентября этого года в Германии в Институте патологии в Ройтлингене (Pathologisches Institut in Reutlingen) прошла конференция учёных-патологоанатомов. На мероприятии, как отмечают СМИ, участвовало от 30 до 40 специалистов, в том числе из Австрии. Ключевыми фигурами были:

- Профессор, доктор Арне Буркхардт (Prof. Dr. Arne Burkhardt). Возглавлял институт патологии в Ройтлингене в течение 18 лет, после чего работал практикующим патологоанатомом. Профессор опубликовал более 150 статей в специализированных журналах и в медицинских справочниках. Также сертифицировал институты патологического профиля.

- Профессор, доктор Вальтер Ланг (Prof. Dr. Walter Lang). Работал патологоанатомом в Ганноверской медицинской школе с 1968 по 1985 год. В течение 25 лет возглавлял частный институт патологии в Ганновере.

- Профессор, доктор Вернер Берггольц (Prof. Dr. Werner Bergholz). Он в отличие от первых двух профессоров не медик, а специалист в области микроэлектроники: 17 лет работал в корпорации Siemens. В последнее время также выступает как эксперт по медицинской статистике.

С видео прошедшей конференции можно ознакомиться на сайте.

Краткий (4 минуты) отрезок самого важного с переводом на русский язык, тут.

В центре внимания участников конференции были результаты вскрытий восьми умерших после вакцинации от COVID-19, которые проводились в этом году под руководством профессора Арне Буркхардта. Анализы тонких тканей умерших, проведенные при помощи темнопольного микроскопа, выявили содержание в них посторонних веществ, которые внешне выглядят как микроскопические электронные микросхемы (чипы).



Версий появления таких инородных объектов две. Либо они были введены в кровоток готовыми, либо сформировались в организме человека из наночастиц, содержащихся в вакцине. Случайное попадание посторонних ча-

стиц в тело человека исключается, поскольку одни и те же инородные объекты выявлены у всех умерших после вакцинации. Упомянутый выше профессор, доктор Вернер Берггольц как специалист по микрочипам высказал своё мнение по поводу "открытия" патологов. Он не исключает возможности использования выявленных в тканях умерших частиц в качестве тех самых "маркеров" и "идентификаторов", о присутствии которых в вакцинах высказывали подозрения сторонники так называемой "теории заговора".

26 марта 2020 года, компания «Microsoft» подала заявку на патент «Cryptocurrency system using body activity data» и был присвоен довольно интересный номер WO/2020/060606 (число зверя из Библии), в котором говорится, что «деятельность человеческого организма, связанная с поставленной перед пользователем задачей, может быть использована в процессе майнинга криптовалюты». В патенте описана технология по внедрению в тело человека чипа посредством которого, носителю будут ставиться задачи, и будет осуществляться премирование за выполнение поставленных задач. В этом патенте, в максимально корректных формулировках, представлено описание технологии, там описаны максимально безобидные ситуации использования данной технологии. Но что сможет еще этот чип? Где граница влияния оказываемая на личность носителя? Кто будет ставить задачи? Кто будет принимать решения, какие задачи и действия правильные или неправильные, для носителя чипа? К примеру, тот, кому подконтролен чип, решит, что носитель не должен иметь детей и чип простимулирует область мозга, ответственную за выделение гормонов блокирующих деторождение. Или, к примеру, считывая всю информацию тела носителя, о состоянии его здоровья и характеристиках организма, управляющий чипом решит, что органы носителя подходят кому-то, кто за них готов очень хорошо заплатить. Возможно, чип сможет простимулировать образование тромба, и носитель чипа может умереть от вроде бы естественных причин. Вариантов может быть масса, особенно когда функционал чипа неизвестен. Но то что он вполне может воздействовать на организм, кажется весьма реальным, к примеру тут можно посмотреть видео как сгорел подкожный чип и был получен ожог руки, а потому думаю отправить сигнал чипу, что бы он повысил температуру, какого-то участка, вполне реально, а это уже вполне достаточно что бы оказывать влияние на носителя. Куда ему ходить, а куда не ходить, с кем общаться и т.д.

Важно отметить, что ответственность за это всё, вроде как никто и не несёт. Многие, почему-то уверены, что если что-то разрешено, свободно делается или продаётся (как пример алкоголь или сигареты), то значит это безопасно и не навредит человеку. Это далеко не так. Как пример, можно тут прочитать о вреде микроволновок, о вреде телефона, о вреде рамок-металлодетекторов, о вреде ГМО-продуктов, о вреде пластика, и таких примеров довольно много. Если вы сами о себе не позаботитесь, и не изучите что вредно, а что полезно, маловероятно, что за вас это кто-то сделает. Таковы капиталистические реалии нынешнего времени. И как доказательство с вакцинами, как пример, компания «Moderna», на законодательном уровне, освобождена

Конгрессом США от ответственности за последствия применения своих препаратов. Также, кстати, как и компания Pfizer.

То же самое, можно сказать и о российских реалиях, никто не несет ответственность в случае осложнений или смерти от вакцины. Подробности тут.

Как итог. Я не утверждаю, и не претендую на истину в последней инстанции, но, исходя из указанных фактов, вполне можно допустить следующее...

Вакцина изменяет генетику человека, после чего, человек становится генно-модифицированным организмом лишаясь статуса человека и получая QR-код становится товаром, а измененный геном, принадлежит компании, которая выпустила вакцину и все права по использованию «организма» у компании. Компания будет использовать «организм», для добычи криптовалюты в метавселенной. И всё это, в рамках действующего законодательства и самое важное, при добровольном согласии человека, которое он подписывает не задумываясь перед вакцинацией. Вспоминаются и библейские предсказания о пришествии Антихриста: «И он сделает то, что всем, малым и великим, богатым и нищим, свободным и рабам, положено будет начертание на правую руку их, и что никому нельзя будет ни покупать, ни продавать, кроме того, кто имеет это начертание, или имя зверя, или число имени его». (Откровение Святого Иоанна Богослова, Глава 13, стихи 15–18). Так же дополняет эту картину ещё одна библейская история. Связанная с храмом Соломона, об этом я упоминал вот в этой публикации, в финальной части. Ну а номер патента с тремя шестерками, это как «вишенка на торте».

В законодательстве РФ, существует уголовная Статья 237, согласно части 1. Соккрытие или искажение информации о событиях, фактах или явлениях, создающих опасность для жизни или здоровья людей либо для окружающей среды, совершенные лицом, обязанным обеспечивать население и органы, уполномоченные на принятие мер по устранению такой опасности, указанной информацией; согласно части 2. Те же деяния, если они совершены лицом, занимающим государственную должность Российской Федерации или государственную должность субъекта Российской Федерации, а равно главой органа местного самоуправления либо если в результате таких деяний причинен вред здоровью человека или наступили иные тяжкие последствия.

Обратите внимание, эта статья, предусматривает наказание только для лиц обязанных и уполномоченных обеспечивать население информацией. Простых граждан и любых других организаций, эта статья не касается. Это же подтверждает и Конституция РФ, Статья 41, каждый имеет право на охрану здоровья, а согласно части 3. Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом. А вот граждан касается Конституция РФ.

Я не являюсь ни антипрививочником, ни сторонником поголовной вакцинации. Каждый, в праве делать свой выбор на основе своих убеждений, и



информации которой он владеет. Я стараюсь докопаться до информации, которую, как мне кажется (а может и не кажется), до нас доносят не так явно, как доносят другую информацию. Думаю такие публикации, уравнивают информационный баланс в теме вакцинации. Я просто пытаюсь сложить пазл там, где это возможно в силу моего понимания, основываясь на фактах, при этом пользуюсь своим правом свободно мыслить и распространять информацию, ни к чему и никого не призывая. Это моё мнение и моё право его иметь, как и у любого из вас.

Свобода слова - это право человека и гражданина, которое закреплено как в российском, так и в международном законодательстве.

Всеобщая декларация прав человека Принята резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи ООН от 10 декабря 1948 года (Конституция РФ ст. 15 п.4. Общеизвестные принципы и нормы международного права и международные договоры Российской Федерации являются составной частью ее правовой системы. Если международным договором Российской Федерации установлены иные правила, чем предусмотренные законом, то применяются правила международного договора.) Статья 19 Каждый человек имеет право на свободу убеждений и на свободное выражение их; это право включает свободу беспрепятственно придерживаться своих убеждений и свободу искать, получать и распространять информацию и идеи любыми средствами и независимо от государственных границ.

Конституция РФ Статья 29 часть 1. Каждому гарантируется свобода мысли и слова. 2. Не допускаются пропаганда или агитация, возбуждающие социальную, расовую, национальную или религиозную ненависть и вражду. Запрещается пропаганда социального, расового, национального, религиозного или языкового превосходства. 3. Никто не может быть принужден к выражению своих мнений и убеждений или отказу от них. 4. Каждый имеет право свободно искать, получать, передавать, производить и распространять информацию любым законным способом. Перечень сведений, составляющих государственную тайну, определяется федеральным законом. 5. Гарантируется свобода массовой информации. Цензура запрещается.

ФЗ №149 от 27.07.2006 Статья 8 часть 1. Граждане в праве осуществлять поиск и получение любой информации в любых формах и из любых источников. Статья 10 часть 1. В Российской Федерации распространение информации осуществляется свободно при соблюдении требований, установленных законодательством Российской Федерации.

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](https://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2022/01/754047>

**Побочные реакции после вакцин, статистика ВОЗ, и выплаты в Австралии пострадавшим.**

8 января 2022, 10:33 Константин Куликов

Австралия сокращает компенсационные выплаты гражданам в связи с COVID-19. Такую новость опубликовала Российская Газета (официальный печатный орган Правительства Российской Федерации) ещё 30.09.2021.

«Люди, потерявшие 20 с лишним часов работы, в настоящее время получают 750 долларов в неделю, а те, кто потерял от восьми до 20 часов, получают 450 долларов в неделю. По достижении 70 процентов уровня вакцинации, получатели должны будут еженедельно подавать заявки, чтобы получить выплату. Когда будет провакцинировано 80 процентов, выплаты будут сокращены и постепенно прекращены в течение двухнедельного периода».

Однако, как сообщает ТАСС, тоже 30.09.2021, прививки против COVID-19 сделали более 77% взрослых жителей страны, население которой составляет 25,6 млн. Более 11 млн австралийцев старше 12 лет (53,4%) получили два компонента вакцины.

Подобные цифры подтверждают и другие источники. Текущая статистика по вакцинации на 5.01.2022 (Австралия). Количество вакцинированных 78,96 % и полностью вакцинировано 76,44 %.

И вот что получается, одни выплаты в Австралии заканчиваются, но начинаются другие...

16 ноября 2021 года, одна из крупнейших газет Австралии - «The Sydney Morning Herald», сообщает, что более 10 000 граждан Австралии зарегистрировались в государственной программе, призванной возместить временную потерю трудоспособности тем, кто пострадал от побочных эффектов при вакцинации от COVID-19. Программа начнет работать в следующем месяце. Желающие начали регистрироваться на специальном сайте Министерства социальных служб Австралии.

И вот, 29 декабря 2021 года, австралийская телевизионная служба новостей «7NEWS Australia», сообщает что федеральное правительство Австралии предлагает компенсацию всем, кто серьезно пострадал после прививки от COVID. Официально 79 000 человек пострадали от побочных реакций на вакцины.



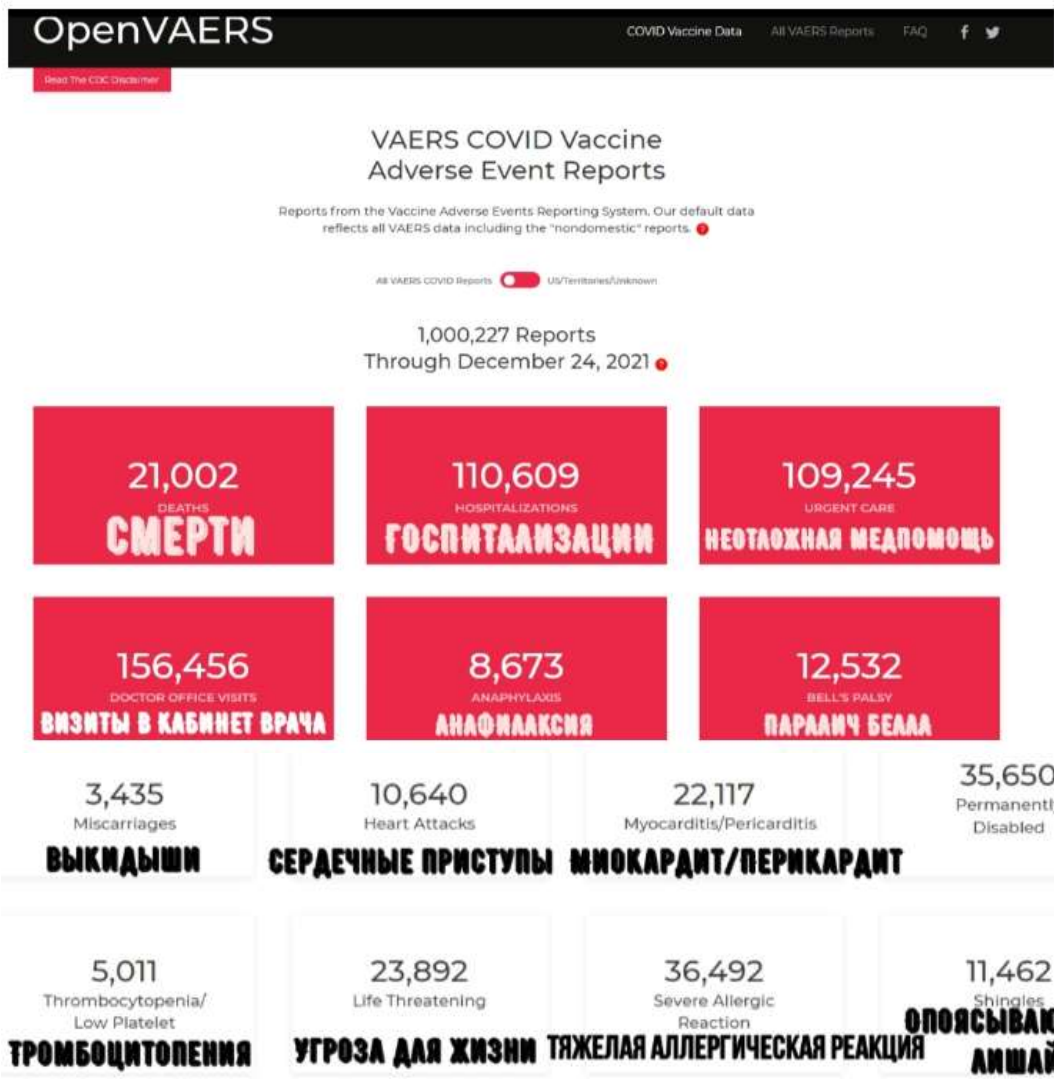
Теперь правительство предлагает компенсацию в размере до \$20 000. Для сравнения, можно сравнить с «выплатами» пострадавшим после прививки от COVID в России, вот тут. 79 000 человек пострадали от побочных реакций вакцины, это только официально, и только в Австралии.

Тут будет уместно упомянуть и о пресс-конференции по коронавирусу Нового Южного Уэльса. Ещё 28 сентября 2021 года Австралийский телеканал «Sky News Australia» сообщил о семи смертях связанных с COVID. Заместитель главного санитарного врача Нового Южного Уэльса д-р Марианна Гейл говорит, что в штате за ночь зарегистрировано семь смертей, 6 из 7 человек, которые умерли, были вакцинированы. В Австралии даже мемориал сделали в Ботаническом саду Брисбена погибшим от вакцины. Никаких моих умозаключений, только «голые» факты, выводы делайте сами.

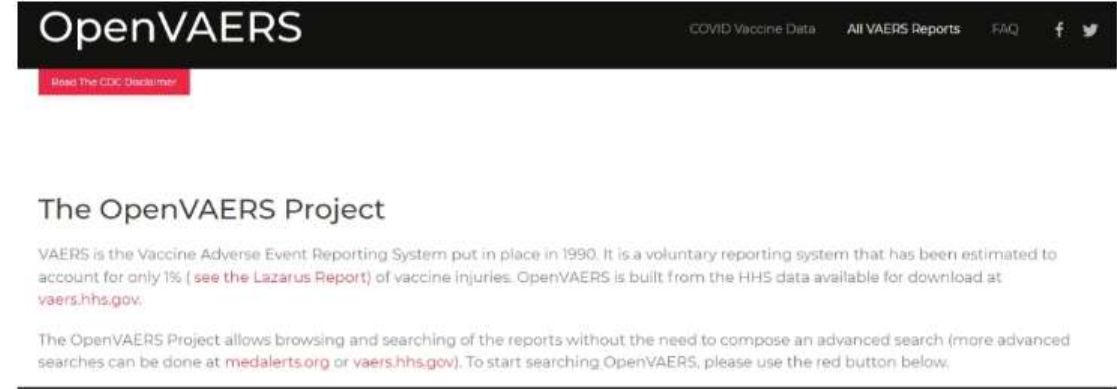
Статистику осложнений и смертей после вакцины от COVID-19, так же можно посмотреть на сайте Vaccine Adverse Event Reporting System (Программа Соединенных Штатов по безопасности вакцин, совместно управляемая Центрами США по контролю и профилактике заболеваний и Управлением по контролю за продуктами и лекарствами).

➤ Топ-20 аргументов против вакцинации от ковида. С разбором

Как сообщается на сайте, «наши данные по умолчанию отражают все данные VAERS, включая отчеты "за пределами страны"». Однако, какие страны еще задействованы, много их, или всего одна, и какой процент относится к США, а какой к другим странам, найти такую информацию на сайте не удалось, а потому логично предположить, что эта статистика в большей части касается всё же США.



Так же на сайте сообщается что это малый процент от реального. На сайте указано.



Перевод через онлайн переводчик: «Проект Openlayers VAERS - это Система отчетности о нежелательных явлениях вакцинации, созданная в 1990 году. Это система добровольной отчетности, на которую, по оценкам, приходится всего 1% (см. Отчет Лазаруса) случаев вакцинационных травм».

Кроме того, указано всего несколько вакцин, что так же даёт понимание к тому, что в статистике задействованы далеко не все страны.

Ну и самая масштабная статистика «побочек» от ВОЗ. Как говорится «превзошла все ожидания», даже с учетом того, что это только то, что «связали» с вакциной, а сколько ещё не учли, наверное только одному Богу известно.

ВОЗ опубликовал статистику побочных реакций от их различных химикатов. По состоянию на 12 ноября 2021 года, на последней строчке, красуется т.н. Covid-вакцина, с рекордом почти 2,5 млн жертв (а в настоящий момент уже почти 3 млн). Всего за 1 год, Covid-вакцина по «побочкам» превысила в десятки раз остальные препараты, а из тех, что вы видите, вместе взятые, да еще и за 50 лет, всего 1 годом использования.

Эту статистику можно проверить самостоятельно через сайт [VigiAccess](#) ([VigiBase](#)).

То, что «[VigiAccess](#)» имеет отношение к ВОЗ, а не какой-то «левый» сайт, можно удостовериться через поиск в интернете.

Однако сейчас, эта страница уже не доступна, но ее можно увидеть через сохранённую копию и удостовериться в том, что ВОЗ действительно публиковала такую информацию и сообщала, что это база данных именно ВОЗ.

Кроме того подтверждает, что это база ВОЗ и «[Uppsala Monitoring Centre](#)» (Шведский центр по международному мониторингу безопасности лекарственных средств, сотрудничающий с ВОЗ, который управляет [VigiBase](#)).

[VigiAccess](#) был запущен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в 2015 году для публичного доступа к информации в [VigiBase](#), глобальной базе данных ВОЗ о сообщаемых потенциальных побочных эффектах лекарственных средств. Приложению [VigiAccess](#) позволяет получить доступ к информации о выявленных побочных реакциях лекарственных веществ и вакцин (объём базы превышает 150 000 наименований). База содержит более 10 миллионов зарегистрированных случаев побочных реакций в 120 странах мира. О побочных эффектах, технически известных как побочные реакции на лекарственные средства (ADR) и нежелательные явления после иммунизации (AEFI), сообщают национальные центры фармаконадзора или национальные органы по регулированию лекарственных средств, которые являются участниками Программы ВОЗ по международному мониторингу лекарственных средств (PIDM). PIDM ВОЗ был создан в 1968 году для обеспечения более безопасного и эффективного использования лекарственных средств. Это крупнейшая база данных такого рода в мире, содержащая более 28 миллионов сообщений о предполагаемых побочных эффектах лекарственных средств, представленных с 1968 года странами-членами PIDM ВОЗ. Он постоянно обновляется поступающими отчетами. PIDM ВОЗ - это международное сотрудничество с целью обеспечения своевременного выявления предполагаемых проблем безопасности лекарственных средств. С более чем 170 действительными членами и ассоциированными членами в 2021 году программа охватывает около 99% населения мира. Все написано предельно честно – в случае с минздравами всех стран мира невозможно гарантировать

четкую установку причинно-следственной связи во всех сообщениях вероятных ПВО. Клиническая оценка препарата и возможного негативного эффекта от него – это очень важно, и этим занимаются в ВОЗ перед тем, как заносить случай в базу. Заранее определены критерии качества для подобных сообщений, а также синтаксическая проверка, что является первичным фильтром. Естественно, детальная медэкспертиза – обязанность властей конкретной страны, заботящихся о здоровье своих граждан. К предоставленной информации довольно серьезный подход: «Регулярный мониторинг деятельности международных регулирующих органов и тесное сотрудничество с нашими клиническими экспертами также используются для выявления возникающих проблем безопасности и помогают избежать повторения сигнальной работы между организациями. Выбранные комбинации лекарств и побочных эффектов индивидуально оцениваются нашей командой signal для выявления комбинаций лекарств и побочных эффектов, требующих дальнейшей углубленной оценки. Первоначальная оценка состоит в проверке того, адекватно ли уже отражено неблагоприятное воздействие в информации о продукте, исключая другие более вероятные причины, и принятии решения о том, следует ли дополнительно оценивать комбинацию».

Для того чтобы воспользоваться сервисом, необходимо на сайте VigAccess принять условия использования сайта.

В окне поиска наверху забиваете «Covid-19 vaccine». Это показатели были сделаны в 2-х числах ноября 2021 года.

#### Distribution

##### ▼ Adverse drug reactions [ADRs]

- ▶ Blood and lymphatic system disorders (104114)
- ▶ Cardiac disorders (134242)
- ▶ Congenital, familial and genetic disorders (1443)
- ▶ Ear and labyrinth disorders (84137)
- ▶ Endocrine disorders (3859)
- ▶ Eye disorders (93105)
- ▶ Gastrointestinal disorders (507204)
- ▶ General disorders and administration site conditions (1522742)
- ▶ Hepatobiliary disorders (5293)
- ▶ Immune system disorders (38719)
- ▶ Infections and infestations (190757)
- ▶ Injury, poisoning and procedural complications (127613)
- ▶ Investigations (351980)
- ▶ Metabolism and nutrition disorders (56472)
- ▶ Musculoskeletal and connective tissue disorders (721768)
- ▶ Neoplasms benign, malignant and unspecified (incl cysts and polyps) (4127)

В настоящий момент они значительно выше. Число осложнений почти достигло 3 млн.

Среди более 2,5 млн. описанных «побочек», и как видите это не просто повышенная температура или жжение живота, всё гораздо серьезнее: более 80000 случаев лимфаденопатии (сейчас более 98450), более 6500 тромбоцитопении (сейчас более 7350), более 12500 миокардитов, более 9500 случаев

перикардитов, более 3000 остановок сердца, более 400 случаев кардиогенного шока, 300 случаев ишемической болезни сердца, более 3000 случаев глухоты, размытое зрение – более 20000, односторонняя слепота – более 500, тромбоз вен сетчатки – более 250, диарея – более 85500, рвота – более 90000, оральная парестезия – более 14000, кровотечение из десен – более 1100, отек языка – более 800, боль в груди – более 65150, анафилактическая реакция – более 11550, анафилактический шок – более 1850, иммунодефицит – более 500, системное иммунное расстройство – более 600, пневмония – более 6300, сепсис – более 1700, повышение С-реактивного белка – более 3800, снижение мобильности – более 11100, парестезия – более 77900, тремор – более 36950, аносмия – более 8950, потеря сознания – более 21200, спонтанный выкидыш – более 3550, задержка месячных – более 16150, нерегулярные месячные – более 15400, эректильная дисфункция – более 800, гипоксия – более 2400, хроническое обструктивное легочное заболевание – более 800, респираторный дистресс-синдром – более 450 и т.д.

Как итог. Является ли приведенная выше информация по поствакцинальным осложнениям от ковид-вакцин из базы данных ВОЗ достаточным основанием если не для моратория на уколы и серьезного расследования причин столь частых осложнений, то хотя бы для того, чтобы перестать колоть людей по всему миру принудительно, лишая их права на труд, на образование, на плановую медпомощь, на свободу передвижения, на покупки и т.д.? Пусть каждый ответит лично для себя.

Более того, уместным будет упомянуть и о том, что распространение вируса напрямую связано с вакцинацией. Уже сообщалось об этом:

➤ Вакцина содержит вирус, и привитые его распространяют.

Очередное подтверждение о том, что болеют именно вакцинированные, и не от кого-то там, а от председателя комздрава Санкт-Петербурга Дмитрия Лисовец.

«Чем больше мы будем вакцинировать людей, когда мы вакцинируем всех, естественно, заболеть будут только те, кто вакцинирован. Но мы-то добиваемся, чтобы они заболели и болели не тяжело. И наша статистика (с начала ноября) именно это и подтверждает, что среди тех, кто поступил в медучреждения, пройдя вакцинацию, в реанимацию попали 7 человек. А умер лишь 1 пациент, в возрасте за 70 лет, имеющий букет тяжелых соматических заболеваний», — заявил глава комздрава 19 ноября на пресс-конференции в ТАСС.

Новостной сайт сообщает «The Daily Wire». Естественный иммунитет эффективнее, со слов профессора медицинской школы Университета Джона Хопкинса и главного редактора MedPage Today доктора Марти Макари "Данные о естественном иммунитете в настоящее время ошеломляют, — сказал Макари. — Оказывается, гипотеза наших лидеров общественного здравоохранения о том, что привитый иммунитет лучше и сильнее естественного иммунитета, была ошибочной. Они сделали всё наоборот. И теперь у нас есть данные из Израиля, показывающие, что естественный иммунитет в 27 раз эффективнее вакцинного. Это подтверждает 15 других исследований".

В законодательстве РФ, существует уголовная Статья 237, согласно части 1. Соккрытие или искажение информации о событиях, фактах или явлениях, создающих опасность для жизни или здоровья людей либо для окружающей среды, совершенные лицом, обязанным обеспечивать население и органы, уполномоченные на принятие мер по устранению такой опасности, указанной информацией; согласно части 2. Те же деяния, если они совершены лицом, занимающим государственную должность Российской Федерации или государственную должность субъекта Российской Федерации, а равно главой органа местного самоуправления либо если в результате таких деяний причинен вред здоровью человека или наступили иные тяжкие последствия.

Обратите внимание, эта статья предусматривает наказание только для лиц обязанных и уполномоченных обеспечивать население информацией. Простых граждан и любых других организаций эта статья не касается. Это же подтверждает и Конституция РФ, Статья 41, каждый имеет право на охрану здоровья, а согласно части 3. Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом. А вот граждан касается Конституция РФ.

Я не являюсь ни антипрививочником, ни сторонником поголовной вакцинации. Каждый в праве делать свой выбор на основе своих убеждений и информации которой он владеет. Я стараюсь докопаться до информации, которую, как мне кажется (а может и не кажется), до нас доносят не так явно, как доносят другую информацию. Думаю такие публикации, уравнивают информационный баланс в теме вакцинации. Я просто пытаюсь сложить пазл там, где это возможно в силу моего понимания, основываясь на фактах, при этом пользуюсь своим правом свободно мыслить и распространять информацию, ни к чему и никого не призывая. Это моё мнение и моё право его иметь, как и у любого из вас.

Свобода слова - это право человека и гражданина, которое закреплено как в российском, так и в международном законодательстве.

Всеобщая декларация прав человека Принята резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи ООН от 10 декабря 1948 года (Конституция РФ ст. 15 п.4. Общепризнанные принципы и нормы международного права и международные договоры Российской Федерации являются составной частью ее правовой системы. Если международным договором Российской Федерации установлены иные правила, чем предусмотренные законом, то применяются правила международного договора). Статья 19. Каждый человек имеет право на свободу убеждений и на свободное выражение их; это право включает свободу беспрепятственно придерживаться своих убеждений и свободу искать, получать и распространять информацию и идеи любыми средствами и независимо от государственных границ.

Конституция РФ Статья 29 часть 1. Каждому гарантируется свобода мысли и слова. 2. Не допускаются пропаганда или агитация, возбуждающие социальную, расовую, национальную или религиозную ненависть и вражду.



Запрещается пропаганда социального, расового, национального, религиозного или языкового превосходства. 3. Никто не может быть принужден к выражению своих мнений и убеждений или отказу от них. 4. Каждый имеет право свободно искать, получать, передавать, производить и распространять информацию любым законным способом. Перечень сведений, составляющих государственную тайну, определяется федеральным законом. 5. Гарантируется свобода массовой информации. Цензура запрещается.

ФЗ №149 от 27.07.2006 Статья 8 часть 1. Граждане в праве осуществлять поиск и получение любой информации в любых формах и из любых источников. Статья 10 часть 1. В Российской Федерации распространение информации осуществляется свободно при соблюдении требований, установленных законодательством Российской Федерации.

В «тему»:

- Что не так со статистикой смертей от COVID-19;
- Состав вакцин от COVID-19 вызывает много вопросов;
- Омикрон «берёт» только вакцинированных и переболевших коронавирусом?
- Российские вакцины не прошли все фазы клинического исследования;
- Почему ВОЗ не признает российские вакцины;
- ПЦР тест не определяет COVID-19;
- Существование COVID-19 не доказано;
- Как отказаться от принудительной вакцинации, если заставляет работодатель;
- Если отстранили от работы за отказ прививаться, если работодателя заставляют прививать сотрудников, судебная практика в РФ.
- При использовании материала просим указывать источник argumenti.ru

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2022/01/755503>

### **Какова статистика смертности среди привитых иностранными вакцинами?**

18 января 2022, 13:14 Константин Куликов,

В январе 2021 года, Парламентская ассамблея Совета Европы (ПАСЕ) приняла Резолюцию № 2361 «Вакцины против COVID-19: этические, правовые и практические соображения». В ней всё вполне ясно и понятно прописано, несколько наиболее интересных пунктов (кто не в курсе, Россия так же входит в ПАСЕ, а значит, обязалась это исполнять):

7.3. в отношении обеспечения значительного охвата населения вакцинацией:

7.3.1. обеспечить информирование граждан о том, что вакцинация НЕ является обязательной, что никто не может подвергаться политическому, социальному или иному давлению для прохождения вакцинации, если они сами того не пожелают;

7.3.2. обеспечить, чтобы никто не подвергался дискриминации за то, что не прошел вакцинацию из-за возможного риска для здоровья или нежелания пройти вакцинацию.

### **Противоположный эффект вакцин.**

Пандемия вакцинированных - данные по 188 странам мира доказывают, что самые высокие показатели заболеваемости Covid-19 наблюдаются в странах с наибольшим количеством вакцинаций. Всемирный анализ 188 стран показывает огромную глобальную корреляцию между вакцинацией и более высоким уровнем заболеваемости Covid-19, доказывая, что в настоящее время мир переживает пандемию вакцинированных... Неизбежный вывод из всех данных, которыми мы располагаем по состоянию на 31 октября, состоит в том, что вакцины увеличивают число случаев заболевания. Это не репрезентативная выборка из нескольких тысяч случаев заболевания в одной стране. Это полное исследование всех случаев, имевших место на данный момент в каждой стране, представившей отчет. Об этом сообщает одно из крупнейших изданий Британии «Daily Express». Видимо информация о том, что вакцина содержит вирус, и привитые его распространяют, подтверждается.

Исследование CDC (Центр по контролю и профилактике заболеваний США) было сосредоточено на 469 случаях среди жителей Массачусетса, которые посещали общественные собрания в помещении и на открытом воздухе в течение двух недель. Результаты показали, что 346 случаев заболевания были среди вакцинированных жителей. Однако остальные 123 случая были среди непривитого населения. Исследование также показало, что вирусные нагрузки были очень схожи у вакцинированных и непривитых, что означает, что они были одинаково заразны. Уместно упомянуть и о составе вакцин, которые содержат вредные для человека вещества, а так же о статистике ВОЗ побочных реакций после вакцин, которых уже около 3 млн случаев (и это только малая часть).

В исследовании Оксфордского университета:

\*

[https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=3897733](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3897733)

**Preprints with THE LANCET**

---

[Add Paper to My Library](#)

Share:

**Preprints with THE LANCET**

---

Preprints with The Lancet is part of SSRN's First Look, a place where journals identify content of interest prior to publication. Authors have opted in at submission to The Lancet family of journals to post their preprints on Preprints with The Lancet. The usual SSRN checks and a Lancet-specific check for appropriateness and transparency have been applied. Preprints available here are not Lancet publications or necessarily under review with a Lancet journal. These preprints are early stage research papers that have not been peer-reviewed. The findings should not be used for clinical or public health decision making and should not be presented to a lay audience without highlighting that they are preliminary and have not been peer-reviewed. For more information on this collaboration, see the comments published in The Lancet about the [trial](#) period, and our decision to make this a [permanent](#) offering, or visit The Lancet's [FAQ](#) page, and for any feedback please contact [preprints@lancet.com](mailto:preprints@lancet.com).

Transmission of SARS-CoV-2 Delta Variant Among Vaccinated Healthcare Workers, Vietnam

31 Pages Posted: 11 Oct 2021

[Nguyen Van Vinh Chau](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Nghiem My Ngoc](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Lam Anh Nguyet](#)

Hospital of Tropical Diseases - Oxford University Clinical Research Unit

[Vo Minh Quang](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Nguyen Thi Han Ny](#)

Hospital of Tropical Diseases - Oxford University Clinical Research Unit

[Dao Bach Khoa](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Nguyen Thanh Phong](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Le Mau Toan](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Nguyen Thi Thu Hong](#)

Hospital of Tropical Diseases - Oxford University Clinical Research Unit

[Nguyen Thi Kim Tuyen](#)

Hospital of Tropical Diseases - Oxford University Clinical Research Unit

[Voong Vinh Phat](#)

Hospital of Tropical Diseases - Oxford University Clinical Research Unit

[Le Nguyen Truc Nhu](#)

Hospital of Tropical Diseases - Oxford University Clinical Research Unit

[Nguyen Huynh Thanh Truc](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Bui Thi Ton That](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Huynh Phuong Thao](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Tran Nguyen Phuong Thao](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Vo Trong Vuong](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Tran Thi Thanh Tam](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Ngo Tan Tai](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Ho The Bao](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Huynh Thi Kim Nhung](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Nguyen Thi Ngoc Minh](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Nguyen Thi My Tien](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Nguy Cam Huy](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Marc Choisy](#)

Hospital of Tropical Diseases - Oxford University Clinical Research Unit

[Dinh Nguyen Huy Man](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Dinh Thi Bich Ty](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Nguyen To Anh](#)

Hospital of Tropical Diseases - Oxford University Clinical Research Unit

[Le Thi Tam Uyen](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Tran Nguyen Hoang Tu](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Lam Minh Yen](#)

Hospital of Tropical Diseases - Oxford University Clinical Research Unit

[Nguyen Thanh Dung](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Le Manh Hung](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Nguyen Thanh Truong](#)

Hospital for Tropical Diseases

[Tran Tan Thanh](#)

Hospital of Tropical Diseases - Oxford University Clinical Research Unit

[Guy Thwaites](#)

Hospital of Tropical Diseases - Oxford University Clinical Research Unit

[Le Van Tan](#)

Hospital of Tropical Diseases - Oxford University Clinical Research Unit

[OUCRU COVID-19 Research Group](#)

[More...](#)

### **Abstract**

Background: Data on breakthrough SARS-CoV-2 Delta variant infections are limited.

Methods: We studied breakthrough infections among healthcare workers of a major infectious diseases hospital in Vietnam. We collected demographics, vaccination history and results of PCR diagnosis alongside clinical data. We measured SARS-CoV-2 (neutralizing) antibodies at diagnosis, and at week 1, 2 and 3 after diagnosis. We sequenced the viruses using ARTIC protocol.

Findings: Between 11th–25th June 2021 (week 7–8 after dose 2), 69 healthcare workers were tested positive for SARS-CoV-2. 62 participated in the clinical study. 49 were (pre)symptomatic with one requiring oxygen supplementation. All recovered uneventfully. 23 complete-genome sequences were obtained. They all belonged to the Delta variant, and were phylogenetically distinct from the contemporary Delta variant sequences obtained from community transmission cases, suggestive of ongoing transmission between the workers. Viral loads of breakthrough

Delta variant infection cases were 251 times higher than those of cases infected with old strains detected between March-April 2020. Time from diagnosis to PCR negative was 8–33 days (median: 21). Neutralizing antibody levels after vaccination and at diagnosis of the cases were lower than those in the matched uninfected controls. There was no correlation between vaccine-induced neutralizing antibody levels and viral loads or the development of symptoms.

Interpretation: Breakthrough Delta variant infections are associated with high viral loads, prolonged PCR positivity, and low levels of vaccine-induced neutralizing antibodies, explaining the transmission between the vaccinated people. Physical distancing measures remain critical to reduce SARS-CoV-2 Delta variant transmission.

Funding: Wellcome (106680/B/14/Z and 204904/Z/16/Z).

Declaration of Interest: None to declare.

Ethical Approval: The study was approved by the Institutional Review Board of HTD and the Oxford Tropical Research Ethics Committee, University of Oxford, UK.

**Keywords:** Delta variant, Oxford-AstraZeneca, COVID-19, vaccine breakthrough, Vietnam

**Suggested Citation:**

Chau, Nguyen Van Vinh and Ngoc, Nghiem My and Nguyet, Lam Anh and Quang, Vo Minh and Ny, Nguyen Thi Han and Khoa, Dao Bach and Phong, Nguyen Thanh and Toan, Le Mau and Hong, Nguyen Thi Thu and Tuyen, Nguyen Thi Kim and Phat, Voong Vinh and Nhu, Le Nguyen Truc and Truc, Nguyen Huynh Thanh and That, Bui Thi Ton and Thao, Huynh Phuong and Thao, Tran Nguyen Phuong and Vuong, Vo Trong and Tam, Tran Thi Thanh and Tai, Ngo Tan and Bao, Ho The and Nhung, Huynh Thi Kim and Minh, Nguyen Thi Ngoc and Tien, Nguyen Thi My and Huy, Nguy Cam and Choisy, Marc and Man, Dinh Nguyen Huy and Ty, Dinh Thi Bich and Anh, Nguyen To and Uyen, Le Thi Tam and Tu, Tran Nguyen Hoang and Yen, Lam Minh and Dung, Nguyen Thanh and Hung, Le Manh and Truong, Nguyen Thanh and Thanh, Tran Tan and Thwaites, Guy and Tan, Le Van and Group, OUCRU COVID-19 Research, Transmission of SARS-CoV-2 Delta Variant Among Vaccinated Healthcare Workers, Vietnam. *EClinicalMedicine*, Volume 41, November 2021, 11043  
<https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.101143>, Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=3897733> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3897733>

\*

было обследовано 900 сотрудников больниц во Вьетнаме, которые были вакцинированы инъекцией вирусного вектора Oxford - AstraZeneca в период с марта по апрель 2021 года. Весь персонал больницы дал отрицательный результат на вирус Covid-19 в середине мая 2021 года, однако первый случай заболевания среди вакцинированных сотрудников был обнаружен 11 июня. Затем все 900 сотрудников больницы прошли повторное тестирование на вирус Covid-19, и сразу же было выявлено 52 дополнительных случая заболевания, что привело к закрытию больницы. В течение следующих двух недель было выявлено еще 16 случаев заболевания. Исследование показало, что у 76% сотрудников, инфицированных Covid-19, развились респираторные симптомы, у 3 сотрудников развилась пневмония, а одному сотруднику потребовалась трехдневная кислородная терапия. Было обнаружено, что пиковые вирусные нагрузки среди полностью вакцинированной инфицированной группы в 251 раз превышают пиковые вирусные нагрузки, выявленные среди персонала в марте – апреле 2020 года, когда они не были вакцинированы.

«Рост COVID-19 не связан с уровнем вакцинации в 68 странах и 2947 округах США», так называется исследование, проведённое в соавторстве с учёными из Гарварда и опубликованное в «European Journal of Epidemiology», в результате которого выяснилось, что вакцинация приводит к результатам, противоположным желаемым. «В странах с более высоким процентом полностью вакцинированного населения отмечается больше случаев заболевания COVID-19 на 1 миллион человек», «Центры США по контролю и профилактике заболеваний (CDC) определяют 4 из них как округа с “Высоким” уровнем передачи инфекции. В округах Чаттахучи (Джорджия), Маккинли (Нью-Мексико) и Аресибо (Пуэрто-Рико) более 90% населения полностью вакцинировано, и все три округа классифицируются как “Высокий” уровень передачи. И наоборот, из 57 округов, которые были классифицированы CDC как округа с “низким” уровнем передачи инфекции, в 26,3% (15) процент населения, полностью вакцинированного, составляет менее 20%», «... CDC сообщил об увеличении с 0,01 до 9% и от 0 до 15,1% (в период с января по май 2021 года) показателей госпитализации и смертности, соответственно, среди полностью вакцинированных», — говорится в исследовании.

Куда ни глянь, «вакцины» против COVID не работают. Более того, во всех регионах мира, где широко распространена вакцина против коронавируса (Covid-19), растёт количество заболевших, число травм и смертей. О каком коллективном иммунитете нам рассказывают продавцы вакцин?

Сингапур — одна из самых вакцинированных стран мира, где 85% населения полностью вакцинировано. Однако в стране наблюдается стремительный рост числа заразившихся — почти в четыре раза выше, чем до вакцинации. Также выросло количество смертей, в 12 раз превысив показатели до вакцинации.

Ирландия - самая вакцинированная страна Евросоюза, привитых 92% взрослых и 89% детей старше 12 лет получили по две дозы вакцины. Однако с марта заболеваемость в стране достигла самого высокого уровня с начала пандемии. В городе Уотерфорд, где полностью вакцинированы 99,7% жителей старше 18 лет, наблюдается самый высокий рост числа заболевших коронавирусом в Ирландии.

Исландия, 88% её населения старше 16 лет получили одну или две дозы вакцины, и объявила о победе над пандемией. Однако, с июля 2021 года, в Исландии начался самый продолжительный и самый интенсивный всплеск COVID-19, а в текущем месяце количество заболевших увеличились уже в разы.

Новая Зеландия, 89% жителей получили одну дозу и 77% полностью привиты. Результат - наблюдается сильнейший всплеск инфекций одновременно с ускорением кампании по вакцинации.

Австралия, полностью привитыми считаются 89,2% австралийцев старше 16 лет, столкнулась с ещё более сильным всплеском: уровень заболеваемости более чем в четыре раза выше, чем до вакцинации.

В Израиле, несмотря на массовую вакцинацию, так же был зафиксирован всплеск заражений COVID-19.

### **Предупреждения об опасности вакцин.**

Классен Джон Бартоломью — американский врач (MD, Университет Мэриленда, 1988) и иммунолог (M.V.A., Колумбийский университет, 1992), исследующий связь прививок и сахарного диабета, автор ряда статей, опубликованных в крупных медицинских журналах. Он получил степень доктора медицины в Университете Мэриленда в Балтиморе в 1988 году, степень магистра в Колумбийском университете в 1992 году и получил медицинскую лицензию в октябре 1997 года. На протяжении многих лет он публиковал работы, касающиеся возможных побочных эффектов вакцинации. «Использование вакцин, основанных на новых РНК-технологиях, без проведения длительных обширных испытаний может привести к долгосрочным негативным последствиям, еще более опасным, чем коронавирус», - об этом в журнале *Microbiology & Infectious Diseases* он опубликовал статью. В этой статье, сообщается, что им получены результаты, что новая вакцина может вызвать отсроченный эффект, который проявится только через годы.

➤ Топ-20 аргументов против вакцинации от ковида. С разбором.

Канадский доктор Чарльз Хоффе о побочных эффектах от уколов против коронавирусной инфекции препаратами Pfizer и Moderna: “Эти уколы наносят огромный ущерб, и худшее еще впереди”. Сообщил он это после того, как ввел около 900 доз современных экспериментальных мРНК-инъекций от COVID-19 (мРНК-вакцины, от англ. messenger RNA, производят компании Pfizer/BioNTech и Moderna), он забил тревогу по поводу тех тяжелых реакций, которые он наблюдал у своих пациентов, решивших сделать укол, в том числе смертельные исходы.

Доктор Сачарит Бэки (Sucharit Bhakdi), известный немецкий микробиолог, профессор Университета Майнца и бывший директор Института микробиологии и гигиены, считает, что текущая вакцинация - это массовое истребление населения планеты. Он рассказывает о ПЦР, механизме мРНК-вакцин и последствиях вакцинации мРНК-вакцинами.

Информационно-новостной телеканал Германии «Welt», сообщает «Вскрытие 40 привитых умерших показало, что предположительно 30-40% из них умерли от вакцины».

Смертность от вакцин. Начало (первый месяц после вакцинации, только официальные СМИ, и только в первые дни после вакцинации).

4 января 2021 года, Португалия - "Совершенно здоровый" 41-летний педиатр внезапно умирает после инъекции препарата «Pfizer».

6 января 2021 года, Норвегия - Норвегия расследует гибель двух людей, которые получили инъекции препарата «Pfizer».

7 января 2021 года, США - "Абсолютно здоровый 56-летний" акушер из Майами умирает после инъекции препарата «Pfizer».

10 января 2021 года, Германия - 10 смертей в Германии в течение 4 дней после инъекции препарата «Pfizer».

12 января 2021 года, США, Нью-Йорк-24 случая смерти в Нью-Йоркском доме престарелых после вакцинации.

14 января 2021 года, Франция - человек умер через два часа после инъекции препарата «Pfizer».

14 января 2021 года, Норвегия - в норвежских домах престарелых 23 смерти после инъекции препарата «Pfizer». А 16 января, количество увеличилось до 29.

16 января 2021 года, Бельгия - 82 летний мужчина умер после вакцинации от COVID-19 препаратом «Pfizer».

17 января 2021 года, США - после получения инъекции препарата против COVID-19, 55 человек умерли, 24 утратили трудоспособность, 225 потребовалась госпитализация, а еще более 1,3 тысячи человек обратились в пункты неотложной помощи самостоятельно.

18 января 2021 года, Индия - сотрудник правительственной больницы в городе Морадабад в штате Уттар-Прадеш умер через 24 часа после того, как был привит вакциной от коронавирусной инфекции.

19 января 2021 года, Эстония - два человека умерли после инъекции препарата «Pfizer».

22 января 2021 года, Франция - выявили более 130 случаев побочных эффектов после инъекции препарата «Pfizer». В числе этих тяжелых случаев зафиксировано девять смертей.

Сколько таких смертей было в действительности, да ещё и что бы их связали с получением «вакцины», остается только гадать, но продолжим смотреть официальные цифры...

### **Смертность от вакцин. Продолжение.**

Только за первые 90 дней, по собственным данным, «Pfizer» убила 1223 пациента. В США, группа под названием Public Health and Medical Professionals for Transparency (PHMPT) обратилась в суд с запросом к американскому Управлению по качеству пищевых продуктов и медикаментов (FDA), которое проводит сертификацию в т.ч. вакцин, о предоставлении полных данных по вакцине Pfizer от covid-19. И суд удовлетворил этот запрос, заставив FDA предоставить первую часть данных. Группа состоит из более чем 30 профессоров и ученых-медиков из университетов Йеля, Гарварда, Калифорнии и Лос-Анжелеса, а также университета Брауна. Вот первые имена в списке подписантов искового заявления: профессор-психиатр Аарон Хериати (Aaron Kheriaty); профессор эпидемиологии Харви Риш (Harvey Risch); профессор эпидемиологии и кардиолог Питер Маккалоу (Peter A. McCullough). На сайте группы указано: "Группа Public Health and Medical Professionals for Transparency представляет собой некоммерческую организацию, членами которой являются профессионалы здравоохранения, медицинские сотрудники, ученые, журналисты, целью которой является обеспечение получения и распространения данных, предоставленных в FDA и используемых последней в



процессе сертификации вакцин от covid-19. Организация не имеет никакой оценочной позиции относительно этих данных, кроме той, что данные должны быть доступны широкой общественности, что позволит независимым экспертам проводить свой собственный анализ и расследования. Все полученные данные будут сделаны публичными на сайте организации". Так же сообщается: "Через 4 дня после одобрения вакцины Pfizer для лиц 16+, мы направили требование о соблюдении Закона о свободе информации (Freedom of Information Act Request) в FDA с требованием предоставить все данные из файла по вакцине Pfizer (прим. - данные, предоставленные Pfizer в FDA). Сейчас мы подали в Суд на FDA за непредоставление этих данных. Здесь Вы можете ознакомиться с судебными документами и с документами, предоставленными FDA (прим. - по решению суда)". Предоставленные судебные документы можно посмотреть тут. Сам отчет под названием «CUMULATIVE ANALYSIS OF POST-AUTHORIZATION ADVERSE EVENT REPORTS OF PF-07302048 (BNT162B2) RECEIVED THROUGH 28-FEB-2021» находится тут. Здесь представлены подробные данные по всем побочным эффектам от вакцины Pfizer от covid-19, которые собирались начиная с 1 декабря 2020 по 28 февраля 2021 (итого 3 месяца). Получены 42086 отчетов (25379 медицински подтвержденных и 16707 без мед. подтверждения), описывающих 158 893 побочных эффектов. И этот препарат одобрила FDA (Министерство здравоохранения США)!

Cumulatively, through 28 February 2021, there was a total of 42,086 case reports (25,379 medically confirmed and 16,707 non-medically confirmed) containing 158,893 events. Most cases (34,762) were received from United States (13,739), United Kingdom (13,404) Italy (2,578), Germany (1913), France (1506), Portugal (866) and Spain (756); the remaining 7,324 were distributed among 56 other countries.

BNT162b2  
5.3.6 Cumulative Analysis of Post-authorization Adverse Event Reports

Table 1 below presents the main characteristics of the overall cases.

**Table 1. General Overview: Selected Characteristics of All Cases Received During the Reporting Interval**

	Characteristics	Relevant cases (N=42086)
Gender:	Female	29914
	Male	9182
	No Data	2990
Age range (years): 0.01 -107 years Mean = 50.9 years n = 34952	≤ 17	175*
	18-30	4953
	31-50	13886
	51-64	7884
	65-74	3098
	≥ 75	5214
Unknown	6876	
Case outcome:	Recovered/Recovering	19582
	Recovered with sequelae	520
	Not recovered at the time of report	11361
	Fatal	1223
	Unknown	9400

FDA же настаивало на том, что вакцины являются «безопасными и эффективными». Видимо потому FDA и не хотели обнародовать информацию. Американский суд отказал FDA опубликовать данные о вакцине «Pfizer» в течение 55 лет, как того хотело агентство, ссылаясь к тому что анализ более чем 300 000 страниц материалов может занять десятилетия. Юристы истцов с такой оценкой не согласились. Запрос должен стать для агентства наивысшим приоритетом и FDA должно опубликовать все материалы не позднее 3 марта 2022 года. К тому же они отмечают, что на анализ всех документов для одобрения вакцины у FDA ушло намного меньше времени. «108 дней — столько времени, потребовалось FDA для проверки соответствующих документов для гораздо более сложной задачи — одобрения вакцины Pfizer против COVID-19», — пишут Аарон Сири из Siri & Glimstad в Нью-Йорке и Джон Хоуи из Howie Law в Далласе в судебных документах. Чтобы уложиться в предложенный истцами крайний срок, FDA придется обрабатывать по 80 тыс. страниц в месяц. Но истцы отмечают, что FDA имеет 18 000 сотрудников и бюджет в \$ 6 млрд и что «сам [регулятор] заявлял, что нет ничего более важного, чем одобрение этой вакцины и прозрачность всего, связанного с ней». Окружной судья Марк Питтман пришел к выводу, что Закон о свободе информации, к которому отсылает РНМРТ, «имеет первостепенное общественное значение». В постановлении судьи указано, что FDA должно опубликовать данные по вакцине в течение восьми месяцев. Как стало известно, в своем четырехстраничном постановлении судья Питтман приказал FDA подготовить более 12 000 страниц документов до 31 января, а затем «выпустить оставшиеся документы со скоростью 55 000 страниц каждые 30 дней, причем первое производство будет со сроком погашения до 1 марта 2022 года». Согласно этому графику, почти 400 000 страниц документов будут обнародованы без редакций в течение восьми месяцев, так что самое интересное еще впереди.

СМИ: более 3,3 тысячи американцев умерли после вакцинации от COVID-19. Не менее 3300 человек умерли после получения вакцины от коронавируса в США с конца декабря 2020 года по 23 апреля 2021-го, сообщает телеканал Fox News. Ведущий телеканала Fox News Такер Карлсон в эфире своей программы "Такер Карлсон сегодня вечером" задался вопросом, сколько американцев умерло после вакцинации от коронавируса. Он привел данные, полученные от Системы сообщений о побочных эффектах вакцин (VAERS), которая находится под управлением Центров по контролю и профилактике заболеваний (CDC) и Управления по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA). В докладе, направленном в Министерство здравоохранения и социальных служб США в 2010 году, утверждалось, что в действительности VAERS сообщает лишь о "менее чем одном проценте неблагоприятных последствий вакцин". В настоящий момент на сайте CDC сообщается о 11 225 смертях после вакцины против COVID-19: «Reports of death after COVID-19 vaccination are rare. FDA requires healthcare providers to report any death after COVID-19 vaccination to VAERS, even if it's unclear whether the vaccine was the cause. Reports of adverse

events to VAERS following vaccination, including deaths, do not necessarily mean that a vaccine caused a health problem. More than 520 million doses of COVID-19 vaccines were administered in the United States from December 14, 2020, through January 10, 2022. During this time, VAERS received 11,225 reports of death (0.0022%) among people who received a COVID-19 vaccine. CDC and FDA clinicians review reports of death to VAERS including death certificates, autopsy, and medical records». (переведено через приложение переводчик - 14 декабря 2020 года по 10 января 2022 года в Соединенных Штатах было введено более 520 миллионов доз вакцин против COVID-19. За это время VAERS получила 11 225 сообщений о смерти (0,0022%) среди людей, получивших вакцину против COVID-19. Клиницисты CDC и FDA рассматривают сообщения о смерти для VAERS, включая свидетельства о смерти, вскрытие и медицинские записи).

5 522 человека умерли за 6 месяцев в течение 28 дней после вакцинации против Covid-19 в Шотландии, согласно данным Public Health Scotland (Шотландский совет по здравоохранению). Информация согласно данным, опубликованных в отчете, ещё 23 июня 2021 года, за период с 8 декабря 2020 года по 11 июня 2021 года. Согласно электронной таблице, которая включает количество смертей по типу вакцины и дате их возникновения, 1877 смертей были вызваны препаратом «Pfizer», 3643 смерти от «AstraZeneca» и 2 от «Moderna». 24 ноября 2021 года, Public Health Scotland публикует новый отчет. В отчете содержатся данные о количестве случаев заболевания Covid-19 и госпитализаций с 23 октября 2021 года по 19 ноября 2021 года, а также о количестве смертей от Covid-19 с 16 октября 2021 года по 12 ноября 2021 года. Этот отчет показывает, что 89% смертей от Covid-19 среди полностью вакцинированных.

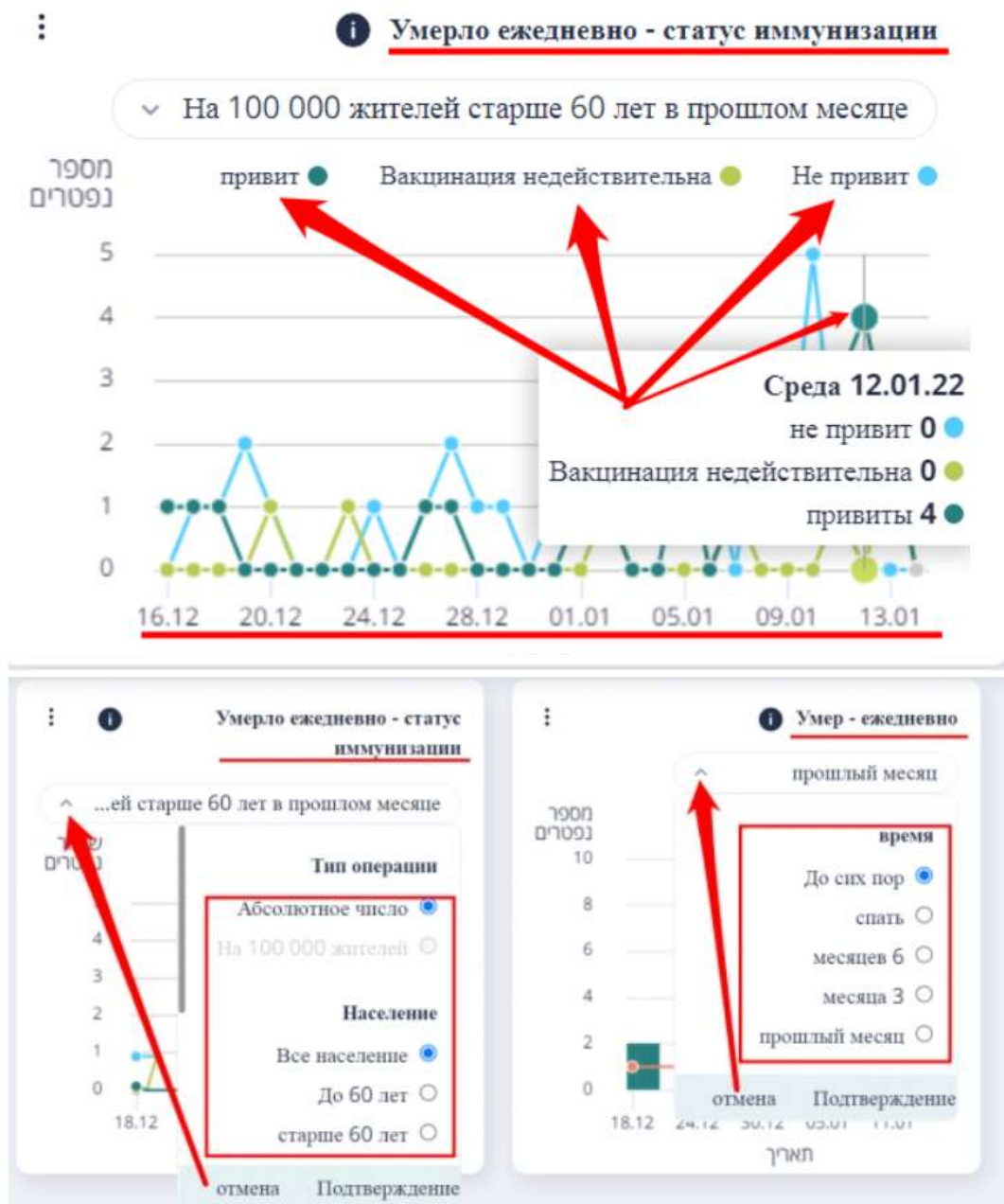
Более высокую смертность (79,4%) от Covid-19 именно вакцинированных, подтверждает и статистика из Великобритании. Подведомственное правительству Великобритании Агентство по безопасности здоровья (UKHSA) опубликовало данные, согласно которым, за период с 11 октября по 7 ноября 2021 года в Соединённом Королевстве, в связи с коронавирусом умерло 4 135 человек и из них 3 284 были вакцинированы дважды (79,4%). Отчёт тут (таблица на стр. 21). До 50 лет уровень смертности как для вакцинированных, так и для невакцинированных людей оказался одинаково низок. В возрастной группе старше 80 лет умерли 185 непривитых и 1 764 дважды вакцинированных.

Израиль. «В Израиле после начала вакцинации сильно выросла смертность», – заявили по результатам анализа инженер Хаим Ятив и доктор Эрве Селигман, входивший в исследовательскую группу по новым инфекционным и тропическим болезням медицинской школы Университета Экс-Марселя, сообщает 17 января 2021 года, ежедневная французская газета «France Soir» («Вечерняя Франция»). Хаим Ятив и доктор Зелигманн проанализировали данные о вакцинации в Израиле. Один из выводов: «прививки вызвали больше смертей, чем коронавирус за тот же период». Согласно данным Министерства здравоохранения, можно вычесть количество людей, получивших

первую дозу вакцины 19 января 2021 года, из числа людей, получивших первую дозу вакцины 10 февраля 2021 года. За эти 21 день первую дозу получили 1 331 881 гражданин Израиля. Из таблицы видно, что 568 из них умерли, или 0,042%, а 39 047 из них заболели COVID-19, или 2,9%. Для 2-й дозы ориентируемся на конкретные данные через две недели после 2-й вакцинации согласно таблице. С 26 января по 10 февраля 2021 года 909 102 гражданина Израиля получили 2-ю дозу вакцины. Из них согласно таблице умерло 92 человека, или 0,01%. Таким образом, в течение 5 недель с момента первой дозы умерло не менее 0,05% реципиентов первой дозы. Этот уровень смертности в основном касается относительно молодого населения, о вакцинации которого было объявлено 19 января, в то время как большинство привитых были моложе 65 лет». «Во время вакцинации с середины декабря до середины февраля произошло 2337 из 5351 случаев смерти от COVID-19, зарегистрированных в Израиле, или 43,7%. Из них с 19 января в Израиле зарегистрирован 1271 случай смерти от COVID-19. В таблице, предоставленной Минздравом на 10 февраля, сообщается о 660 умерших от COVID-19 среди привитых, или 51,9% умерших за этот период».

10 сентября 2021 года, Российская газета (официальный печатный орган Правительства Российской Федерации) сообщает: «Министерство здравоохранения Израиля впервые стало вносить в регулярные сводки данные о заболеваемости, тяжелых случаях течения COVID-19 и смертности с разбивкой по статусу вакцинации. До сих пор такая информация не обнародовалась, что давало повод анти-ваксерам обвинять ведомство в злонамеренном утаивании данных об эффективности прививок. Об этом сообщил ресурс News.israelinfo». Так же сообщается: «По данным минздрава страны, за последнюю неделю умерли от коронавируса 98 невакцинированных израильтян, 70 вакцинированных двумя дозами и 24 трижды вакцинированных».

Действительно, как можно увидеть, в настоящее время, по официальной статистике специального интернет-ресурса, количество смертей привитых от COVID-19 довольно частое явление, и почти не отличается от количества смертей от COVID-19 непривитых. Официальную статистику можно посмотреть тут.



Кроме того, довольно странно, что статистика видна за период не более 1 месяца, и в настройках нельзя выбрать более продолжительный период, или статистику за всё время. Хотя соседний график, обладает такой настройкой. Специально это сделано или нет, пусть каждый решает сам.

20 октября 2021 года, Парламентская газета сообщает о 1440 летальных случаях среди прошедших курс вакцинации в Италии, в период с 1 февраля по 18 октября.

17 сентября 2021 года, ТАСС сообщает: «В Испании с начала вакцинации от коронавируса после прививки умерли 300 человек».

28 апреля 2021, Российская газета сообщила: «С начала вакцинации в Швеции после прививок от коронавируса умерли 182 человека. Об этом сообщило Агентство медицинских продуктов Швеции».

9 апреля 2021 года, ТАСС сообщает: «В Индии число смертных случаев после вакцинаций от коронавируса достигло 180».

24 июня 2021 года, Рамблер сообщает: «По сообщениям тайваньской газеты China Times Electronic News от 23 числа, на острове выявлено еще 25 смертей после вакцинации вакциной от COVID-19 производства AstraZeneca вчера. В общей сложности 144 человека погибли из-за прививки».

24 июня 2021 года, Рамблер сообщает: «Как минимум 103 человека умерли в Таиланде после вакцинации от коронавируса. Об этом заявил заместитель пресс-секретаря министерства иностранных дел страны Натапану Нопакун».

По состоянию на 23 февраля 2021 года Норвежское агентство по лекарственным средствам оценило 102 сообщения о смерти после вакцинации среди пожилых людей, нуждающихся в уходе, большинство из которых проживают в домах престарелых.

В Австрии, за период 27.12.2020 - 26.02.2021 после получения прививки от COVID-19 препаратом компаний Pfizer и BioNTech скончался 41 человек, об этом сообщает Федеральное ведомство по безопасности в области здравоохранения Австрии.

18 мая 2021 года, НТВ сообщает: «По информации португальского медицинского регулятора Infarmed, в стране после вакцинации скончались 35 человек».

8 февраля 2021 года, РИА Новости сообщают: «По меньшей мере 15 пожилых людей скончались после вакцинации от коронавируса в Нидерландах».

17 апреля 2021 года, Российская газета сообщает: «Восемь человек скончались во Франции из-за тромбоза, возникшего после вакцинации препаратом от компании AstraZeneca. Об этом сообщили в Национальном агентстве по безопасности лекарственных средств».

Всё это только малая часть стран, и только то, что просочилось в статистику и в СМИ, да ещё и далеко не за весь период вакцинации. А если ещё вспомнить о статистике ВОЗ, в которой почти 3 млн побочных реакций после вакцины, говорить о том, что вакцина «безопасна и защищает от смерти из-за COVID-19», я бы не стал, факты довольно упрямая вещь.

Как итог. Итак, вот что примерно получается. Существует некий вирус (COVID-19 юридически не существует), определить который невозможно (ПЦР-тест не определяет COVID-19), существование которого не доказано (COVID-19 не выделен), от которого весьма сомнительная опасность (Что не так со статистикой смертей от COVID-19), в связи с этим нам предлагают прививаться препаратом с сомнительным составом (Состав вакцин от COVID-19 вызывает много вопросов), который не прошел клинические исследования (вакцины не прошли клинические исследования), подписать добровольное участие в этом эксперименте сняв всякую ответственность за последствия (никто не несет ответственность за смерть и осложнения после вакцин), при том что получить от такого препарата осложнение не редкость

(статистика ВОЗ), а то, как оказывается и вовсе, можно умереть, что тоже, как оказалось не такая уж и редкость, при том, гарантированно получить вирус, что бы легче перенести заболевание которого до этого у здорового человека и не было (вакцина содержит вирус и привитые его распространяют), кроме того, существует реальный риск изменения генетики, и лишение прав человека (Возможно ли цифровое рабство через вакцинацию), а возможно и получение чипа для контроля и эксплуатации (чипирование и связь с вакцинацией), а кто не хочет, тот будет ограничен в правах и передвижении (Что надо знать про QR-коды и что с ними не так), хотя это и не обязательно (Судебные дела в РФ по маскам и прививкам, малоизвестные факты), но многие просто не знают своих прав и законодательства (как отказаться от принудительной вакцинации на работе). Дожили...

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](https://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2022/02/759675>

### **Последствия после российских вакцин.**

15 февраля 2022, 12:10 Константин Куликов,

#### **Анекдот. Этапы вакцинации:**

1. "Вакцинированные не заражаются."
2. "Вакцинированные заражаются, но не заболевают."
3. "Вакцинированные заболевают, но легко."
- 3.1 "Те, которые заболевают тяжело после вакцинирования - это лже-вакцинированные."
4. "Вакцинированные заболевают тяжело, но не попадают в реанимацию."
5. "Вакцинированные попадают в реанимацию, но не умирают."
6. "Вакцинированные умирают, но в лёгкой форме."

#### **Жизненно, но смешного тут мало...**

Ранее уже сообщалось о побочных реакциях после вакцин не российского производства. Официальная статистика ВОЗ мягко говоря «удивляет». 3 млн пострадавших! – это статистика только части вакцин, только части стран, только серьезные осложнения, и только то что включили в официальную статистику. С публикацией можно ознакомиться тут.

Кроме того, ранее сообщалось и о тысячах смертей после вакцин, также не российского производства. Статистика так же не всех вакцин, не всех стран и только то, что попало в статистику и официальные документы «Pfizer». Более того, данные по 188 странам мира доказывают, что самые высокие показатели заболеваемости Covid-19 наблюдаются в странах с наибольшим количеством вакцинаций. С публикацией можно ознакомиться тут.

Из публикации можно узнать о том, что только в одной Шотландии, согласно данным, (Шотландский совет по здравоохранению) умерли за 6 месяцев в течение 28 дней после вакцинации против Covid-19 - 5 522 человека. Информация согласно данным, опубликованных в отчете, ещё 23 июня 2021 года, за период с 8 декабря 2020 года по 11 июня 2021 года. Согласно электронной таблице, которая включает количество смертей по типу вакцины и дате их возникновения, 1877 смертей были вызваны препаратом «Pfizer», 3643 смерти от «AstraZeneca» и 2 от «Moderna». 24 ноября 2021 года, Public Health Scotland публикует новый отчет. В отчете содержатся данные о количестве случаев заболевания Covid-19 и госпитализаций с 23 октября 2021 года по 19 ноября 2021 года, а также о количестве смертей от Covid-19 с 16 октября 2021 года по 12 ноября 2021 года. Этот отчет показывает, что 89% смертей от Covid-19 среди полностью вакцинированных.

Как видно, наибольшее количество смертей в Шотландии от препарата «AstraZeneca». В связи с этим вопрос, почему Минздрав России одобрил препарат британско-шведской компании «AstraZeneca»? В настоящий момент одобренный объем партии составил 3500 доз.

Итак, с иностранными вакцинами вроде как внесли ясность, но что там с российскими?

### **Скрываемая смертность и осложнения после российских вакцин...**

Вице-премьер Голикова: «За 2020 год в России ни один человек не умер от вакцины». «До 2021 года у нас не фиксировалось смертельных случаев после вакцинации», — заявила вице-премьер. Она добавила, что данные о смертности от вакцинации за текущий год станут известны позднее». Однако, такие данные не стали «достоинством общественности», а совсем наоборот...

Для тех, кто ещё не знает:

1) Минздрав РФ отказывается официально публиковать результаты клинических исследований вакцин, так как этот важнейший фактор вашей жизни, смерти и здоровья (а также жизни, смерти и здоровья ваших детей) - оказывается... коммерческая тайна!

2) Минздрав РФ отказывается публиковать данные о заболеваемости и смертности после вакцинации, потому что эти данные "могут вызвать негативное отношение к вакцинации"! Что же там за такие данные, остается только догадываться.

Депутату Алексею Куринному (КПРФ) в Минздраве РФ объяснили отказ предоставить данные клинических испытаний российских вакцин: «Согласно законодательству, эта информация является коммерческой тайной и не может быть обнародована без согласия разработчика». Депутат Госдумы Владимир Плякин направил запрос в Минздрав РФ о количестве заболевших и умерших от коронавируса среди вакцинированных граждан. «Публикация сведений о количестве смертей среди лиц, вакцинированных против COVID-



19, нецелесообразна, поскольку такие сведения объективно не отражают какую-либо взаимосвязь летальных исходов с вакцинацией и могут вызвать негативное отношение к вакцинации», — сообщили в ведомстве.

Что тут скажешь, видимо действительно есть что скрывать. И как тут не вспомнить Томаса Джозефа Даннинга с его известным высказыванием о сути капитализма, процитированное Карлом Марксом в «Капитале» и потому часто ошибочно ему приписываемое:

«Капитал, избегает шума и брани и отличается боязливой натурой». Это правда, но это ещё не вся правда. Капитал боится отсутствия прибыли или слишком маленькой прибыли, как природа боится пустоты. Но раз имеется в наличии достаточная прибыль, капитал становится смелым. Обеспечьте 10 процентов, и капитал согласен на всякое применение, при 20 процентах он становится оживлённым, при 50 процентах положительно готов сломать себе голову, при 100 процентах он попирает все человеческие законы, при 300 процентах нет такого преступления, на которое он не рискнул бы, хотя бы под страхом виселицы». А сокрытие такой информации это нарушает и права человека и законодательство РФ.

#### **КОНСТИТУЦИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Статья 24.**

2. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, их должностные лица обязаны обеспечить каждому возможность ознакомления с документами и материалами, непосредственно затрагивающими его права и свободы, если иное не предусмотрено законом.

#### **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН "Об информации, информационных технологиях и о защите информации"**

##### **Статья 8. Право на доступ к информации**

1. Граждане (физические лица) и организации (юридические лица) (далее - организации) вправе осуществлять поиск и получение любой информации в любых формах и из любых источников при условии соблюдения требований, установленных настоящим Федеральным законом и другими федеральными законами.

2. Гражданин (физическое лицо) имеет право на получение от государственных органов, органов местного самоуправления, их должностных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, информации, непосредственно затрагивающей его права и свободы.

##### **Статья 10. Распространение информации или предоставление информации**

1. В Российской Федерации распространение информации осуществляется свободно при соблюдении требований, установленных законодательством Российской Федерации.

Согласно Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей" Статьи 10 часть 1 Изготовитель (исполнитель, продавец) обязан своевременно предоставлять потребителю необходимую и достоверную инфор-

мацию о товарах (работах, услугах), обеспечивающую возможность их правильного выбора. По отдельным видам товаров (работ, услуг) перечень и способы доведения информации до потребителя устанавливаются Правительством Российской Федерации. В Части 2 указано, что информация о товарах (работах, услугах) в обязательном порядке должна содержать: наименование технического регламента или иное установленное законодательством Российской Федерации о техническом регулировании и свидетельствующее об обязательном подтверждении соответствия товара обозначение; сведения об основных потребительских свойствах товаров (прим. Потребительское свойство товара - это свойство товара, проявляющееся при его использовании потребителем в процессе удовлетворения потребностей).

В законодательстве РФ существуют и отдельные статьи закона, касающиеся медицинской информации непосредственно. В соответствии с частью 1 Статьи 5 Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней", граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях.

В Федеральном законе "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ, в части 1 Статьи 20 указано, что необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Часть 5 пункт 3. получение консультаций врачей-специалистов, пункт 5. получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья. Согласно Статьи 23, «Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние...»

Согласно пункта 5 Приказа Минздрава России от 20.12.2012 N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.06.2013 N 28924) «Перед оформлением информированного добровольного согласия лечащим врачом либо иным медицинским работником гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, предоставляется в доступной для

него форме полная информация о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, о последствиях этих медицинских вмешательств, в том числе о вероятности развития осложнений, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи».

### **Уголовный кодекс Российской Федерации:**

Статья 140. Отказ в предоставлении гражданину информации

Неправомерный отказ должностного лица в предоставлении собранных в установленном порядке документов и материалов, непосредственно затрагивающих права и свободы гражданина, либо предоставление гражданину неполной или заведомо ложной информации, если эти деяния причинили вред правам и законным интересам граждан

### **Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях:**

Статья 5.39. Отказ в предоставлении информации. Неправомерный отказ в предоставлении гражданину, в том числе адвокату в связи с поступившим от него адвокатским запросом, и (или) организации информации, предоставление которой предусмотрено федеральными законами, несвоевременное ее предоставление либо предоставление заведомо недостоверной информации.

Смертность и осложнения после российских вакцин: то, что «просочилось» в СМИ...

Минздрав Аргентины опубликовал отчет о побочных эффектах российской вакцины "Спутник", которую используют в стране с начала года. Отчет основан на данных, полученных до 31 июля 2021 года. Случаев серьезных побочных после "Спутника" - менее 1% от общего числа. Однако большинство отчетов о тех или иных побочных эффектах поступили именно по "Спутнику" - 38 669 случаев, хотя их и посчитали незначительными.

Профессор Редько посчитал количество погибших от вакцинации в России «По Санкт-Петербургу количество осложнений от вакцины даёт МИАЦ (Медицинский информационный аналитический центр). По их данным это 3,64%. Соответственно, давайте приложим эту цифру к трём с половиной миллионов вакцинированных. Мы получим примерно 200 тысяч человек», «Если мы говорим, что у нас в 2021 году в Санкт-Петербурге заболело 486 тысяч человек, то, выходит, что чуть меньше половины дали эти осложнения. Можно предположить, что если бы не вакцинировали, то было бы на 200 тысяч меньше», «На собрании у уполномоченного по правам человека руководитель медицинской информационно-аналитической службы по здравоохранению заявила, что смертность у привитых в 25 раз ниже, чем у не привитых. Также нам известно, что за 2021 год от коронавируса умерло 28 тысяч. Следовательно, мы можем предположить примерную цифру умерших от вакцинации: около 1 100 человек». Такое оценочное вычисление нельзя считать полностью корректным: «Ведь умершие от ковида – это люди с

ослабленным иммунитетом, больные люди. И то, что они иногда умирают – в этом, увы, ничего удивительного нет. Но на вакцинацию-то были отправлены совершенно здоровые. И именно из этого здорового контингента больше тысячи человек (по вашим же данным!) умерло». Можно попытаться получить искомую цифру, оттолкнувшись от других данных: «Давайте вспомним, что ещё 200 тысяч получили после вакцинации осложнение, то есть тяжело переболели. Это примерно две пятых от всех заболевших коронавирусом. То есть мы можем предполагать, что и две пятых из умерших – тоже после вакцинации. Пока нам не предоставят исчерпывающие официальные данные мы имеем полное право это подозревать. И тогда мы можем говорить уже не о тысяче жертв вакцинации, а об 11 тысячах. Что, кстати, неплохо корреспондируется с обращениями граждан, которые регистрируются на сайтах, ведущих учёт жертв «коронабесия»: там как раз говорится о 13 тысячах погибших после вакцинации».

Казахстан. За период с 1 февраля по 31 июля 2021 года, в Казахстане умерло 115 вакцинированных, сообщается на сайте Министерства здравоохранения Республики Казахстан. В октябре их было уже более 700. Причём количество смертей в сентябре в два раза превысило число летальных случаев за полгода. По некоторым данным, Министерство здравоохранения Казахстана, сообщает, что с момента начала кампании по иммунизации против коронавирусной инфекции в Казахстане, с февраля по октябрь 2021 года, зарегистрировано 930 летальных случаев среди вакцинированных. В Казахстане, в основном используется «Спутник V» российской разработки, который изготавливают на заводе в Караганде из российского сырья.

Удмуртия. Более 3 тысяч жителей Удмуртии заболели коронавирусом после прививки. Согласно сообщению пресс-службы регионального Управления Роспотребнадзора, по состоянию на 8 февраля 2022 года, после прохождения полного курса вакцинации коронавирусом заболели 2 624 жителя Удмуртии. Из них 2 054 поставили вакцину «Спутник V», 547 – вакцину «ЭпиВакКорона», 23 человека – «КовиВак». Кроме того, 479 человек заболели после получения вакцины «Спутник Лайт».

Согласно данным министерства здравоохранения Алтайского края, в регионе умерло 85 привитых от коронавируса.

22 января 2021 года. В Казани умерла учительница, сделавшая прививку от COVID.

26 января 2021 год. Комсомольская правда сообщила, Смольный созывает комиссию, чтобы разобраться в смерти школьного учителя, скончавшегося через месяц после прививки от коронавируса. В публикации всё сводят к тому, что учитель был заражен коронавирусом, и умер от него, а не от вакцины. «Правда, тогда он еще не знал, что столкнулся с бессимптомными переносчиками и что вскоре коронавирус отправит на больничный десяток его коллег». Но видимо те, кто придумывает эти небылицы, просто не в курсе, о том, что было проведено масштабное исследование, которое показало, что те, у кого нет симптомов - не могут переносить вирус. 21 декабря 2020 года, об этом, сообщила в телепередаче «Жить здорово!», доктор медицинских наук,

профессор и телеведущая Елена Малышева. 1 декабря 2020 года было опубликовано масштабное исследование, исходя из которого, в Ухань (Китай), 10 миллионов человек (а это всё население, кто старше 6 лет) из 11 миллионов, из всей массы людей, «нашли» всего 300 «носителей» вируса, но у них не было симптомов. Как оказалось, этот вирус не способен кого-то заразить, потому как не активный и не будет вызывать болезни. Исследователи изучили всех (это более тысячи человек), кто был в близком контакте с бессимптомными носителями. Оказалось, что у всех без исключения людей, находившихся в близком контакте с бессимптомными носителями, анализ на коронавирус был отрицательным. Главный вывод исследования - бессимптомные носители безопасны.

12 марта 2021 год. Парализованный после прививки от коронавируса курсант пошел на поправку.

7 апреля 2021 год. О смерти сотрудницы роддома после вакцинации от КВИ высказались в Минздраве.

10 февраля 2021 год. Житель Карелии скончался на пятый день после прививки от коронавируса.

18 февраля 2021 год. В Ярославской области мужчина умер после прививки.

16 апреля 2021 год. Власти Петербурга знают о трёх умерших после вакцинации от ковида.

30 апреля 2021 год. Почернела стопа и волгоградку госпитализировали с тяжелым тромбозом после прививки «Спутником».

12 мая 2021 год. Экс-футболист "Актобе" умер в 45 лет после вакцинации.

18 мая 2021 год. У экс-директора РАН отказали ноги после второй прививки «КовиВак».

19 мая 2021 год. В Казахстане четыре человека умерли после вакцинации от COVID-19.

24 мая 2021 год. Российский эпидемиолог заявил о смерти коллеги из Минздрава после вакцинации «Спутником V». В Москве после получения прививки от коронавируса скончался директор Центра подтверждения соответствия качества лекарственных средств Научного центра экспертизы средств медицинского применения (НЦЭСМП) при Минздраве РФ Евгений Соловьёв.

31 июля 2021 год. Три члена семьи на в Краснодарском крае скончались после прививки от коронавируса "ЭпиВакКорона", еще один находится в реанимации.

6 ноября 2021 год. В Петербурге расследовали 12 смертей после прививки от коронавируса.

13 января 2022 год. На Камчатке минздрав начал проверку факта смерти 18-летней девушки, умершей после прививки от ковида.

Может это Карма?

Известный певец Дима Билан назван жертвой пропаганды вакцинации. Как сообщает «Рамблер»: «Певец Дима Билан попал в больницу с коронавирусом, так как стал жертвой пропаганды вакцинации», - заявила Telegram-каналу «Радиоточка НСН» председатель комитета Госдумы по вопросам семьи, женщин и детей Нина Останина. «На отношение рядовых россиян к прививкам все больше влияет их каждодневная жизнь. Мне кажется, большая часть людей не делала бы прививок, отказались бы от этого, потому что они видят по своим друзьям-знакомым информацию, что прививки ни от чего не спасают. Они поддаются на рекламу медийных людей, таких как Дима Билан, который с легкостью будет рекламировать хоть что, хоть Конституцию, хоть защиту собак, хоть прививку будет делать, и сам сейчас заболел! Поддаваясь на эту рекламу и пропаганду, вот эти вот люди оказываются жертвами вакцинации. Молодые люди делают прививки не для того, чтобы тусоваться, а чтобы работать! И вдруг какие-то осложнения начались. Сколько мы таких знаем», - сказала Останина.

Подобное произошло и со скандально известным журналистом, директором вещания на русском языке телеканала RT Антоном Красовским, весьма активно призывающим к вакцинации: "Вакцинация должна быть принудительная. А будут отказываться — прямо под дулами автоматов", и вот он заболел ковидом после вакцинации.

Вакцинировался, и активно призывал прививаться, а 5 декабря 2021 года ушел из жизни главный врач ГБУЗ МО "Краснознаменская городская поликлиника" и депутат городского округа Краснознаменского, член партии "Единая Россия" 63-летний Ряполов Владимир Семёнович.

Известный блогер и дайвер, Денис Хрусталева, вакцинировался и призывал всех последовать его примеру, и вот умер от коронавируса.

О госпитализации Жириновского, наверное уже большинство знает, но будет вполне уместно напомнить, что после 8-й прививки от коронавируса, он заболел, и чем бы вы думали? Правильно, коронавирусом. Ну а сказать, то, что он активно призывал вакцинироваться, это «ничего» не сказать. Одно только, то, что Жириновский призвал ввести уголовное наказание за отказ от прививки, чего стоит...

А между тем, ВОЗ не смогла назвать необходимое число бустерных доз для защиты от вируса. ВОЗ продолжает рекомендовать вакцинацию от COVID-19, так как она может быть эффективной против "длинного ковида", однако пока нет четких данных о том, сколько бустерных доз может понадобиться для защиты организма от вируса, заявила директор ВОЗ по подготовке к глобальным эпидемическим угрозам Сильви Бранд на брифинге для Ассоциации иностранных корреспондентов при женевском отделении ООН.

В «тему»:

- Существование COVID-19 не доказано
- ПЦР тест не определяет COVID-19
- Что не так со статистикой смертей от COVID-19

- Российские вакцины не прошли все фазы клинического исследования
  - Почему ВОЗ не признает российские вакцины
  - Омикрон «берёт» только вакцинированных и переболевших коронавирусом?
  - Состав вакцин от COVID-19 вызывает много вопросов
  - Побочные реакции после вакцин, статистика ВОЗ, и выплаты в Австралии пострадавшим
  - Какова статистика смертности среди привитых иностранными вакцинами?
  - Как отказаться от принудительной вакцинации, если заставляет работодатель
  - Если отстранили от работы за отказ прививаться, если работодателя заставляют прививать сотрудников, судебная практика в РФ
- При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](https://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2022/05/770427>

## Почему РФ надо выйти из ВОЗ

4 мая 2022, 11:08 Константин Куликов,

«Всемирная организация здравоохранения работает во всем мире для укрепления здоровья, обеспечения безопасности и защиты уязвимых групп населения. Наша цель в том, чтобы обеспечить еще миллиарду людей лучше здоровье и благосостояние», — так ВОЗ определяет свою миссию. ВОЗ является специализированным учреждением Организации Объединенных Наций, ответственным за международное общественное здравоохранение. В составе организации 194 страны. Ее штаб-квартира находится в швейцарской Женеве. В мире есть шесть региональных и 150 национальных представительств, где работает не менее 7000 сотрудников. В этой публикации рассмотрим, что не так с этой организацией и почему РФ лучше выйти из неё.

О том, что организация здравоохранения влияет на суверенитет стран, её методы сопряженные с пользой для государства в сфере здравоохранения весьма спорны, нечистоплотность организации и связанные с этим скандалы, а так же другие споры вокруг организации, происходят давно, и с каждым днём «тёмных пятен» становится только больше.

8 марта 2022 год. В Москве прошёл V Гиппократовский медицинский форум, участники которого пытались проанализировать происходящее в стране и мире за последние два года. Специалисты собрались на форуме,

чтобы оценить ситуацию в медицине и биотехнологиях. Эксперты оценили выход России из ВОЗ: у нас свой суверенный путь. Эксперты форума предложили внимательнее присмотреться к членству ВОЗ, проанализировав все те шаги, которые эта организация предпринимала во время пандемии, и насколько они были оправданы ситуацией. Обсуждались плюсы и минусы участия России в изменённой МГБ-11 - международной классификации болезней 11 пересмотра, так как многое, написанное в МКБ-11, считают специалисты, встаёт в противоречие с нашими духовными и нравственными ценностями, в частности, по вопросу, является ли педофилия психическим заболеванием (новая классификация болезней считает, что нет, если сам человек не признаёт себя педофилом и не переживает по этому поводу, то лечить его не нужно).

29 марта 2022 год. Справороссы предложили приостановить членство России в ВОЗ. Депутаты фракции «Справедливая Россия» во главе с Сергеем Мироновым разработали проект постановления Госдумы о приостановке членства России во Всемирной организации здравоохранения. Поводом для этого стало проведение парламентского расследования деятельности американских биологических лабораторий на Украине. В документе отмечается, что приостановление действия соглашения между Россией и ВОЗ не повлияет на систему здравоохранения в стране, поскольку основная задача всемирной организации состоит в предоставлении рекомендаций и осуществлении сбора информации о системе здравоохранения РФ (какая именно собирается информация и для каких целей, не вредит ли это в конечном итоге гражданам РФ и безопасности страны, доподлинно не известно - прим. авт.).

Можно ли обойтись без ВОЗ? Этот вопрос выглядит ещё более обособленным, если мы вспомним, что прецеденты выхода великих держав из ВОЗ уже были. В 1949 году, Россия (тогда ещё СССР), покинула ВОЗ на несколько лет, сочтя, что в условиях начавшейся холодной войны членство в этой организации опасно. Но есть и совсем недавний пример. Президент США Дональд Трамп в 2020 году, под занавес своего правления, распорядился прекратить финансирование этой международной организации из американского бюджета и 6 июля 2021 года США вышли из ВОЗ. Трамп обвинил ВОЗ в том, что та работает неэффективно, что от её рекомендаций не было толка – эпидемию предотвратить не удалось. Получается что, как минимум две, и далеко не последние мировые державы на собственном опыте удостоверились, что следовать рекомендациям ВОЗ – неэффективно, и в сути, наносить себе ущерб.

Какова статистика смертности среди привитых иностранными вакцинами?

«Хвост виляет собакой».

1 декабря 2021 год. Руководитель ВОЗ - Тедрос Аданом Гебреисус, делает заявление на открытии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Он объявил о создании межправительственного переговорного органа для укрепления механизмов предотвращения пандемий. Делегаты Ассамблеи здраво-



охранения встретились на второй с момента основания ВОЗ в 1948 г. специальной сессии и приняли лишь одно решение, озаглавленное «Объединяя усилия мира». В решении Ассамблея постановила учредить межправительственный переговорный орган (МППО) для подготовки и согласования проекта конвенции, соглашения или другого международного документа ВОЗ по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования, с тем чтобы он был принят на основании статьи 19 Устава ВОЗ или других положений Устава в зависимости от того, что МППО сочтет уместным. Согласно принятому решению, МППО собиралось провести свое первое совещание до 1 марта 2022 года (не установлено проводилось такое совещание или нет - прим. авт.).

Межправительственный, то есть не зависимый ни от одного государства в отдельности, орган – это, собственно, и есть мировое правительство. Конечно, в том случае, если решения этого органа будут обязательными к исполнению, а судя по документу, будет именно так («РР4... Объединяющего все государственные структуры и общественные силы...», «РР5... государства-члены должны руководствоваться принципом солидарности со всеми людьми и странами, при устранении причин и последствий пандемий, а также других чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения»).

Сам проект создания межправительственного переговорного органа для укрепления механизмов предотвращения пандемий, был уже готов и опубликован на сайте ВОЗ 28 ноября 2021 года.

Управление через систему здравоохранения, как мы видим в нынешнее время, можно осуществлять весьма успешно, особенно в рамках всевозможных эпидемий и пандемий. Как до этого дошло (когда и как РФ в это «вляпалась»)?

20 сентября 2008 год. Правительством Российской Федерации, создано РАСПОРЯЖЕНИЕ N 1372-р "О подписании Соглашения о сотрудничестве между Правительством Российской Федерации и Всемирной организацией здравоохранения".

18 января 2009 г. правительство РФ и ВОЗ подписали соглашение о сотрудничестве, которое было одобрено Минздравом и МИД России. По условиям данного соглашения РФ приняла на себя обязательства выполнять рекомендации ВОЗ, которые стали носить не рекомендательный, а обязательный к исполнению характер.

Смотрим текст соглашения: «Сотрудничество, осуществляемое в соответствии с настоящим Соглашением, может включать в себя: (...) подготовку и выполнение проектов, испытаний, экспериментов или исследований». А также: «Правительство (России, разумеется. – прим. авт.), используя все имеющиеся в его распоряжении возможности, способствует эффективному развитию технического и консультативного сотрудничества в соответствии с настоящим Соглашением. (...) Оказывает содействие Организации в сборе и обработке информации, необходимой для проведения Организацией анализа и оценки результатов реализации программ технического и консультативного

сотрудничества». А Статья 4, пункт 1 вообще допускает создание отделений ВОЗ на территории Российской Федерации («В целях реализации настоящего Соглашения Организация может по отдельному соглашению, заключенному с Правительством, учреждать свои бюро и отделения на территории Российской Федерации, определять предмет их деятельности и функции и осуществлять управление ими»).

А если ещё вспомнить то, что для РФ обязательными являются международные медико-санитарные правила, подготовленные всё той же ВОЗ, и вступившие в силу 15 июля 2007 года, то национальные законы о здравоохранении можно кинуть в пыльный угол. Сюда же, Конституция Российской Федерации Статья 15 4. Общепризнанные принципы и нормы международного права и международные договоры Российской Федерации являются составной частью ее правовой системы. Если международным договором Российской Федерации установлены иные правила, чем предусмотренные законом, то применяются правила международного договора.

Ещё одним дополнением, к утрате суверенитета РФ перед ВОЗ, является такой документ как «Стратегия странового сотрудничества ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ и МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ на 2014–2020 годы». (страница 8). Минздрав РФ, для выполнения своих обязательств, поддерживая роль и программы ВОЗ, должен опираться на «знания и компетенцию» ВОЗ.

ССС с Российской Федерацией является одной из первых стратегий, разработанных в Европейском регионе ВОЗ. Она нацелена на определение стратегического сотрудничества между Министерством здравоохранения Российской Федерации и ВОЗ посредством:

- » удовлетворения потребностей здравоохранения и общественного благополучия, усиления системы здравоохранения Российской Федерации и поддержки укрепления здоровья и профилактики с помощью знаний и экспертной помощи ВОЗ;
- » оказания поддержки Министерству здравоохранения Российской Федерации в выполнении обязательств в отношении рамочной политики «Здоровье-2020» (1);
- » сотрудничества с Российской Федерацией как со страной-донором в контексте европейского и глобального здравоохранения, поддерживающей роль и программы ВОЗ;

(страница 35). Министерство здравоохранения РФ, должно следовать условиям и приоритету: увеличить кооперацию России и ВОЗ (глобальную и региональную). Что это означает — работать только вместе и в плотной связке.

Министерство здравоохранения Российской Федерации и ВОЗ будут активно работать над достижением заявленных стратегических приоритетов с учетом следующих условий применительно к обеим сторонам:

- » при наличии необходимого экспертного потенциала и ресурсов;
- » смогут развивать сотрудничество посредством осуществления взаимно полезных мероприятий на глобальном, региональном и национальном уровне;
- » смогут совместными усилиями решать задачи в области заявленных приоритетов и вносить дополнительный вклад в совместную повестку дня в области здравоохранения на всех трех уровнях.

(страница 37). ВОЗ создаёт механизмы, для увеличения кооперации, внедряя нужные ему министерства. ВОЗ будет внедрять/устанавливать механизмы кооперации и совместной работы различных секторов, через привлеченные им министерства, то есть ВОЗ действует на территории России и разворачивает в нужную себе сторону синхронную работу, в том числе наших различных министерств.

Более того, ВОЗ будет способствовать осуществлению Европейской рамочной политики «Здоровье-2020» (1), создавая многосекторальные механизмы сотрудничества в целях улучшения здоровья населения Российской Федерации, привлекая различные министерства и используя их опыт, сообразуясь с целями и мероприятиями национальной программы в области здравоохранения.

(страница 43). ВОЗ может решить предоставлять больше информационного и «научного» материала на русском языке, а РФ берет на себя обязательство финансирования перевода на русский язык. Говоря иначе, ВОЗ присылает свои материалы со своим видением, а Министерство здравоохранения РФ, способствует их принятию через распространение и финансирование.

ВОЗ может взять на себя обязательство предоставить большой объем международных научных материалов в данной области и информационные базы данных на русском языке, а Российская Федерация может, в свою очередь, оказать финансовую поддержку, способствуя расширению использования русского языка.

(страница 43). ВОЗ будет продвигать стандарты и политику для медперсонала РФ, то есть определять методики их работы. Как именно надо работать — скажет ВОЗ. Кроме того, вычленять и объединять в сеть, оказывая «помощь» (взяв под своё «крыло»), тем сотрудникам кто войдет в такую сеть.

(страница 45). В результате этого документа на территории России появляется региональный офис ВОЗ по неинфекционным заболеваниям, который находится в Москве, и отсюда ВОЗ будет сообщать странам (не только России, но и соседям) «инновационные» методы, то есть как надо «правильно» заниматься научными исследованиями (как должен «мыслить» исследователь, что он должен или наоборот не должен обнаружить, какие выводы сделать, какие препараты и как создавать, с какими целями и т. д.). Кроме того, в 2022 году ВОЗ откроет в Саратове ещё и центр по подготовке команд быстрого реагирования на эпидемии.

(страница 46). ВОЗ будет поддерживать «ЕЖЕДНЕВНЫЕ отношения» с Минздравом (местный офис ВОЗ каждый день будет поставлять данные Минздраву от головного офиса ВОЗ) и с российскими научно-исследовательскими организациями (которые уже под влиянием ВОЗ напрямую, или через другие иностранные организации), поддерживая их и направляя им «правильную» информацию.

(страница 46). Минздрав обязан продвигать сотрудничество с ВОЗ внутри страны, и не только с исполнителями (научные исследователи и т.п.), но в том числе с ПРАВИТЕЛЬСТВОМ, и другими департаментами, осуществляя СОВМЕСТНОЕ руководство. Получается Минздрав подписывает соглашение с ВОЗ, а потом он (Минздрав) лезет в Правительство, добиваясь того, чтобы оно поддерживало и всячески содействовало ВОЗ и этому «стратегическому» соглашению. Получается так, что какое-то отдельное министерство продвигает определённые идеи и навязывает сотрудничество под руководством инагента Правительству РФ! Вопрос: разве не Правительство должно подписывать стратегии развития, соглашения, определять направление работы министерств, определять их партнеров и давать им задания? Хвост виляет собакой...

### **Что такое ВОЗ?**

ВОЗ по факту, это «частная лавочка» Билла Гейтса (её крупнейшего спонсора), Джорджа Сороса и Рокфеллеров. Гейтс, Рокфеллеры и другие последователи «темной клики» никогда не скрывали своего желания сократить население планеты, в их деятельности много и других «тёмных пятен».

Довольно известный факт, что ВОЗ была создана в 1948 году Фондом Рокфеллера. Этот факт опубликовал даже такой авторитетный журнал как «The Lancet» (Опубликовано: 11 мая 2013 г. ПЕРСПЕКТИВЫ|ИСКУССТВО МЕДИЦИНЫ|ТОМ 381, ВЫПУСК 9878, Стр. 1618-1619, 11 МАЯ 2013 г).

ВОЗ финансируется частными пожертвованиями, в основном это фармацевтические и биотехнологические корпорации, которые финансово заинтересованы в поддержке организации.

О влиянии Джорджа Сороса на ВОЗ, и что он примерно из себя представляет, можно ознакомиться к примеру тут. То, что Сорос финансирует различные НПО для дестабилизации обстановки в различных странах, где правительства не готовы встроиться в его "систему ценностей", уже ни для кого не секрет (2,9 миллиарда долларов было потрачено на "защиту прав человека", прежде всего "прав таких маргинальных групп, как потребители наркотиков, секс-работники и ЛГБТ-сообщества"; 2,1 миллиарда долларов потрачено на образовательные проекты, то есть на реформу образования от дошкольного до высшего - Речь идет прежде всего о введении сексуального образования в рамках «гендерного равенства» и т.д.).

Крупнейшим частным спонсором, почти 16% общего бюджета, был и остаётся Фонд Билла и Мелинды Гейтс (совместно с их же GAVI Alliance). С

2000 г. их поддержка составила более трёх миллиардов долларов. Зато «большая фарма», которая входит в правление фонда, наварила на ВОЗ и росте своих акций в десятки раз больше! Такая вот благотворительность. В благодарность решением Генеральной Ассамблеи ВОЗ, принятым в мае 2016 г., коммерческим компаниям теперь разрешается оказывать непосредственное влияние на стратегические решения организации...

ВОЗ является одним из четырех постоянных членов Совета ГАВИ и заместителем председателя его Исполнительного комитета. Офисы ВОЗ, в разных странах, оказывают помощь национальным органам здравоохранения в подготовке заявок на получение поддержки от ГАВИ, а так же в разработке планов действий по внедрению вакцин. Получается, что один из самых состоятельных людей планеты, фактически занял позицию основного спонсора ВОЗ. И что вполне допустимо, что его планы, являются для организации приоритетными. И как подтверждение, это давнишняя и тесная связь главы ВОЗ и Билла Гейтса. А то, что это «одного поля ягоды» сомневаться не приходится.

Тедрос Адханом Гебрейесус был избран государствами-членами ВОЗ на пост Генерального директора Организации на пятилетний срок в ходе семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2017 г.

Личность, для такого высокого поста в здравоохранении, весьма сомнительная, и то, что он никогда до этого не работал ни в одном медицинском учреждении, и не был врачом – это только верхушка айсберга.

Политическая карьера Гебрейесуса началась в политбюро Народного фронта освобождения Тиграя (НФОТ), террористической организации этнического меньшинства Тиграя (6% населения Эфиопии), внесенной в Глобальную базу данных по терроризму Министерства внутренней безопасности США за серию похищений, взрывов и вооруженных ограблений Соединенные Штаты отнесли НФОП к террористическим организациям уровня III.

В 2005—2012 гг. — министр здравоохранения Эфиопии. С 2009 по 2011 год Тедрос Гебрейесус также был директором Глобального фонда, программы по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, инициированной Фондом Билла и Мелинды Гейтс, а также главой Координационного совета программы ЮНЭЙДС. Организовал приток в отрасль иностранных инвестиций, в частности, за счет взаимодействия с Фондом семьи Клинтон и Фондом Билла и Мелинды Гейтс.

Тедрос был обвинен в сокрытии информации о вспышках холеры в 2006, 2009 и 2011 гг. в Эфиопии. Об этом сообщало «New York Times».

Так же «New York Times» подтверждает, что во время кампании Тедроса, он был поставлен на свой пост, за работу на репрессивное правительство. «Human Rights Watch», и даже Государственный департамент, обвинили правящую партию Эфиопии в переселении тысяч граждан, расстреле сотен протестующих и заключении в тюрьму или пытках политических оппонентов и журналистов. По данным африканских медиа, Тедрос участвовал в повстанческих выступлениях и был причастен к массовым нарушениям прав человека.

По некоторым данным, существует досье, представленное Профессиональным союзом Амхара (APU), обвиняющее его в проведении настоящей политики геноцида на посту министра здравоохранения Эфиопии. О том, что главу ВОЗ обвинили в причастности к геноциду в Эфиопии, это довольно нашумевшая история. Обвиняли его и в попытках поставок оружия.

### **Это просто бизнес?**

Нашумевшие в настоящее время лаборатории в Украине, и до этого «поддержка педофилии», это далеко не единственное, что вызывает вопросы к ВОЗ.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) ежегодно тратит на поездки своих сотрудников больше, чем на борьбу со СПИДом, малярией и туберкулезом вместе взятыми, сообщает агентство Ассошиэйтед Пресс. По данным агентства, ежегодные расходы ВОЗ, связанные с командировками сотрудников, составляют 201 миллион долларов, что значительно превышает расходы на финансирование программ по борьбе с рядом болезней. Так, на борьбу со СПИДом организация тратит порядка 71 миллиона долларов в год, с малярией – 61 миллион долларов, с туберкулезом – 59 миллионов. Как сообщается, сотрудники ВОЗ зачастую нарушают правила, путешествуя первым классом и бронируя номера в дорогих пятизвездочных отелях.

А теперь внимание. Кульминация повествования. Давайте вспомним о фальшивой пандемии свиного гриппа. Заявление ПАСЕ: пандемии гриппа А/Н1N1 не было! С таким вердиктом, основанным на независимых исследованиях, выступили представители комиссии по здравоохранению Парламентской ассамблеи Совета Европы. ПАСЕ обвинило ВОЗ в обмане и сговоре с фармацевтическими компаниями. Об этом давно сообщалось, в том числе и в крупных изданиях. Таких как «Коммерсантъ», «Комсомольская правда», РИА Новости, РБК, Интерфакс и другие.

В Европейском совете деятельность организации назвали "медицинской аферой", и тому есть причины. Под нажимом ВОЗ, убедившей всех в том, что "свиной грипп распространяется в международных масштабах с беспрецедентной скоростью", правительства многих стран закупили в огромных количествах лекарства от гриппа. Только препарат Tamiflu был закуплен в 85 странах на общую сумму около 18 миллиардов долларов. В том же 2009 году, ВОЗ настоятельно рекомендовала провести массовую иммунизацию населения от свиного гриппа. Большинство стран к рекомендациям организации прислушалось и вакцины были закуплены, благодаря чему прибыли фармацевтических компаний достигли только в Европе 7 миллиардов евро. В этот момент и стали появляться подозрения в том, что преувеличив масштабы опасности пандемии, не раскрывая при этом реальную информацию, ВОЗ вступила в прямой сговор с производителями вакцин, в частности с «Roche Holding».

С целью продвижения своих лекарств и вакцин против гриппа фармацевтические компании повлияли на учёных и официальные структуры, ответственные за стандарты в области здравоохранения, которые подали сигнал тревоги правительствам всего мира,- заявил тогда глава комитета здравоохранения Парламентской ассамблеи Совета Европы (ПАСЕ) Вольфганг Водарг. На эту тему, 4 июня 2010 года, был даже сделан доклад, который прочел перед комитетом ПАСЕ один из авторов — Пол Флинн. По его словам, «это была пандемия, которая на самом деле не была пандемией», «есть убедительные доказательства того, что серьезность пандемии была сильно преувеличена ВОЗ», а программа вакцинации была «применением плацебо в громадных масштабах». Кроме того, после завершения пандемии-2009 во многих странах пришлось просто уничтожать ненужные запасы лекарств и вакцин из-за истечения срока их действия.

Понесли какую-то ответственность сотрудники ВОЗ в этом случае, или в других? Нет, не понесли. Да и какая ответственность? Прямых указаний они не дают, только рекомендации. У нее нет никакой реальной власти. ВОЗ публикует информацию и рекомендации для национальных правительств.

К нынешней пандемии коронавируса, тоже довольно много вопросов. Да и не пандемия это по определению и количеству жертв, даже согласно явно завышенной официальной статистике. Нагнетание паники, ограничения, и как следствие продажа различных средств и препаратов всё теми же фармкомпаниями, которые спонсируют ВОЗ.

Судите сами: сначала ВОЗ провоцирует буквально всемирную панику из-за нового штамма коронавируса, названного "омикрон". Страны закрываются, прерывается авиасообщение, вводятся карантинные меры. Причём виной тому даже не прямая рекомендация, а не более чем пресс-релиз, в котором содержится всего лишь предположение, что новый штамм более заразный, чем предыдущие. Далее ВОЗ объявляет выявленный новый штамм «вариантом, вызывающим озабоченность». Не опасным, или смертельно опасным, а вызывающим озабоченность. Ничего ещё не известно, но тем не менее, уже ограничения и рекомендация продолжить прививаться («... пока подтверждено менее 100 случаев нового варианта, в основном среди молодых людей, у которых самый низкий уровень вакцинации в стране»; «несмотря на прививки, все по-прежнему, должны носить маски и избегать мест скопления людей») и ВОЗ рекомендует запретить все поездки. А что же сейчас?

28 ноября 2021 год. На сайте ВОЗ появилась обновленная информация о варианте «омикрон». Следует отметить, что тут сообщается, что информация будет постоянно дополняться. Но вот, прошло более 4 месяцев, а конкретики как не было, так и нет. Конкретно ничего не ясно, сплошные предположения, и никаких утверждений за которые бы ВОЗ взяла хоть какую-то ответственность: «... несколько мутаций, которые могут повлиять...» (а могут и не повлиять); «контагиозность... в настоящий момент неясно, обладает ли вариант «омикрон» повышенной контагиозностью»; «тяжесть заболевания. До сих пор не установлено, вызывает ли заражение вариантом «омикрон» бо-

лее тяжелое течение заболевания»; «эффективность защиты при ранее перенесенной инфекции SARS-CoV-2. Предварительные данные, которые, впрочем, носят ограниченный характер...»; «текущие исследования. Уже проводимые или готовящиеся к проведению исследования направлены на оценку контагиозности» (результатов нет, кем и когда вообще выделен этот вирус, не выделен так же как SARS-CoV-2? Где эталон для сравнения? А ПЦР-тестом его точно можно определить, или как SARS-CoV-2?).

20 января 2022 год. ВОЗ заявила, что ограничения на международные перевозки неэффективны в борьбе с «омикроном». Вот так просто, сначала это считала эффективным, а спустя несколько месяцев, вдруг нет. Кто-то несёт хоть какую-то ответственность за не правильные решения, которые касаются судеб миллионов людей? (тут так же следует вспомнить о тех, примерно тысячи россиянах, которые застряли в Африке). Понесет ли хоть кто-то ответственность за моральные страдания этих людей, финансовые потери как людей, так и компаний? (ограничения и увеличение стоимости, коснулись не только перевозок, но и довольно большого перечня сектора торговли и услуг). Нет, не понесёт, это же рекомендация. Никто ничего не утверждает и не подписывает, но вроде как, в связи с вышеуказанными договоренностями и международным правом, обязаны исполнять. Так нужна ли нам эта ВОЗ?

Если пандемия ковида и должна была чему-то нас научить, так в первую очередь тому, что она очень выгодна производителям вакцин, препаратов и прочих медицинских изделий, а так же всем тем, кто с ними связан, и это совершенно точно не выгодно народу.

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](https://argumenti.ru)

\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2022/09/789350>

## **Химтрейлы. Часть 5** **Химтрейлы и коронавирус.**

14 сентября 2022, 09:07 Константин Куликов,

Итак, продолжаем разматывать клубок из заблуждений и противоречий в химтрейлах.

Из первой части Химтрейлы. Часть 1 Всемирное потепление - обман? вы узнали о том, что глобальное потепление это обман, и то, что вред от углекислого газа весьма сомнительный, а значит и распыления химикатов для отражения солнечного тепла в этих целях не имеет смысла. Вторая часть Химтрейлы. Часть 2 Существование химтрейлов это больше не конспирология, это факт? подтверждает существование химтрейлов, и их опасность для человека и окружающей среды. Из Химтрейлы. Часть 3 Последствия распыления алюминия вы узнали о том что в химтрейлах распыляют алюминий, и о



его воздействия для окружающей среды. В Химтрейлы. Часть 4 Что недоговаривают «эксперты» разоблачаем фактами и обычной логикой «экспертов» утверждающих что «химтрейлы» это нечто нереальное, плод фантазии «конспирологов». Пришло время узнать ещё кое-какие интересные факты о химтрейлах...

### «От COVID-19 или для COVID-19?».

На сайте правительства Испании «Boletín Oficial del Estado» опубликован Приказ № SND/351/2020 от 16 апреля. Приказ наделяет подразделения Вооруженных Сил и Военно-Чрезвычайной группы использовать биоциды, для дезинфекции от COVID-19.



Биоцид (от др.-греч. βίος «жизнь» + лат. caedo «убивать») — химическое вещество или микроорганизм, предназначенные для борьбы с вредными (в том числе болезнетворными) организмами. Применяется в медицинской, пищевой, нефтедобывающей, сельскохозяйственной и др. областях. Основой биоцидов служат вещества, способные подавлять жизнедеятельность биологических объектов (спирты, кислоты, соли, органические соединения и т. п.).

В приказе сообщается о том, что использование воздушных средств и методов распыления является наиболее эффективным методом для дезинфекции. Но не это самое интересное! Самое интересное в приказе в Статье 4.2.d), там сообщается, что военные не только имеют все эти средства, но и достаточную подготовку для дезинфекции с воздуха, так как подобные операции они проводят регулярно, только с другими химическими веществами. Что именно это за вещества, где именно они их распыляют, естественно в приказе этой информации нет, но то, что это происходит регулярно, уже не мало. Пересекается ли эта информация с теми самыми химтрейлами, думайте сами.

Boletín Oficial del Estado

Служба официального опубликования

Официальное издание правительства

Испания. www.boe.es

Дата основания: 1801 г.

Сайт: boe.es



Министерство здравоохранения публикует и обновляет список биоцидов для использования против нового коронавируса, разрешенных и зарегистрированных в Испании в соответствии со стандартом UNE-EN 14476, который оценивает вирулицидную способность химических антисептиков и дезинфицирующих средств. В частности, в связи с их особой эффективностью заделены некоторые биоциды, включенные в основную группу 1 статьи 1.1 Коронавирусного указа 830/2010 от 25 июня, которым устанавливаются правила, регламентирующие подготовку кадров для проведения обработок биоцидами.

Одним из наиболее эффективных методов дезинфекции является использование воздушных средств, поскольку с их помощью, с помощью методов распыления, термораспыления и микрораспыления, достигается быстрый доступ ко всем поверхностям, избегая зависимости от ручного применения, которое выполняется вручную, а иногда и не достигая всех поверхностей, поскольку препятствия, препятствующие их достижению.

Подразделения ХБРЯ защиты Вооруженных Сил и Военно-Чрезвычайная Группа (БЧГ) имеют личные средства, материалы, процедуры и достаточную подготовку для проведения дезинфекции воздуха, поскольку это операции, которые они проводят регулярно, за исключением того, что вместо используя биоцидные продукты, они делают то же самое с другими химическими средствами обеззараживания. Поэтому, с учетом изложенного, а также в целях улучшения и ускорения дезинфекционных работ всех видов объектов, проводимых личным составом Вооруженных Сил, считается удобным санкционировать в исключительных случаях и на время действия режима тревоги, в части РХБ защиты Вооруженных Сил и в УМЗ применение дезинфицирующих средств и биоцидов основной группы 1, описанных в статье 1.

И тут важно заострить внимание на таком вопросе: «А существуют ли какие-то исследования и другие доказательства, которые подтверждают эффективность применения против COVID-19 указанных биоцидов?» К примеру, мне такие исследования не попадались. Да и как они вообще могут существовать, если COVID-19 «не выделен» (отсутствуют «эталонные образцы», по которым возможно определить коронавирус). А это получается, что распыляют химию от болезни, при этом нет данных помогает ли эта химия предотвращать заболевание, а если и помогает, то почему болеют? Приказ-то 2020 года!!! А если еще и вакцины помогают, то опять-таки почему болеют? (хотя в Роспотребнадзоре утверждают что распространяют коронавирус именно вакцинированные). И распыляют и вакцинируют, а люди болеют. Логичный вроде как вопрос возникает, а не от этого ли они болеть начинают?

Ну и понятно, что если химию распыляли самолётами в Испании, то и другие страны это делали, или что Испания самая передовая в борьбе химией с коронавирусом? Я так не думаю. И снова вопросы, а что они распыляли и где доказательства того, что это как-то противодействует коронавирусу, где исследования? И где подтверждения, что эти химикаты не вредят человеку? Даже как-то смешно звучит «химикаты не вредят человеку», тот случай, когда в вопросе содержится ответ.

Для понимания, что это не только в США. В России тоже есть патенты, к примеру тоже на дымовую завесу. Патент RU2478600C1. Изобретение относится к средствам для образования дымовых завес, а более конкретно к аэрозолеобразующим составам, используемым в качестве дымообразующего снаряжения боеприпасов, при горении которого формируется в атмосфере аэрозольное облако маскирующего действия. Состав для формирования дымовой завесы включает, мас. %: фосфор красный 64-72, окислитель - нитрат аммония или калия 19-23, пламегаситель - карбамид или тиомочевину 7-10 и в качестве технологической добавки лорпарафин жидкий 2-3. Как видим из состава, преобладает красный фосфор. Как сообщает Википедия в разделе «Токсикология элементарного фосфора», красный фосфор практически нетоксичен (токсичность ему придают примеси белого фосфора). Пыль красного фосфора, попадая в лёгкие, вызывает пневмонию при хроническом действии. И тут «всплывает» ещё кое-какой интересный факт. Вот тут можно прочесть о странностях связанных с пневмонией. Из обнародованных ВОЗ данных следует, что смертность от коронавируса в мире не превышает 56 жизней/сутки, тогда как от типичной пневмонии, не вызванной возбудителем COVID-19, ежедневно умирает более 2 200 человек. Статистика Росстата регулярно обновляет сводки и по данным за 2019-2020гг., смертность в России чаще из-за болезней, связанных с сердечно-сосудистой системой. На долю ишемической патологии приходится 28,4 процента летальных исходов. Второе место занимает онкология — 16,6 процента (из 100 тысяч народонаселения в России ежегодно от рака умирает 200 тысяч человек). За последние 10 лет случаи заболеваемости участились на 23,7 процента. Ученые и исследо-

ватели, описывающие причины такой негативной тенденции, заявляют о факторе старения нации. Женщины чаще болеют раком молочной железы, мужчины — страдают от новообразований в органах дыхательных путей. Но об этом почему-то структуры здравоохранения не рассказывают, как делают это со «страшным» COVID-19, который занимает далеко не первые строчки по смертности, и это если ещё верить предоставленной статистике. А к этой самой статистике, ещё много вопросов. А если ещё в этот ряд добавить фальшивость пандемии, то тут можно серьёзно призадуматься «как у людей появлялись симптомы коронавируса?» (напомню, который официально «не выделен»).

Что ещё важно, статистику смертей в России от гриппа с 2020 года не найти, так же не доступна статистика смертности от пневмонии. К чему бы это? Не перенесли ли их в статистику смертей от COVID-19? Вопрос риторический.

Химический пневмонит - это воспаление легких, вызванное вдыханием или вдыханием раздражающих веществ. Его иногда называют "химической пневмонией", хотя он не заразен.

А теперь сопоставляем факты. Скрывают статистику смертности от пневмонии, распыляют химические вещества, от которых бывает химическая пневмония, COVID-19 не определить так как не выделен и отсутствует эталон, и COVID-19 определяют по симптомам, и ПЦР-тестам, которые не является тем что способно определить ковид. А не то ли это, что считают COVID-19? Распыляют химию и у людей появляются симптомы COVID-19, дальше ещё интереснее получается...

### **Что распыляют и от чего симптомы ковид?**

Версий тут несколько, но на мой взгляд наиболее реальны две, более того все они настолько реальны, что вполне допустимо что «имеют место быть» вместе и одновременно, так и появляются симптомы ковид. При этом всё важно помнить, что кроме прочего симптомами ковид являются потеря чувствительности к вкусам и запахам. Как сообщают официальные источники: «Вирус COVID-19 внедряется в том участке полости носа, в котором находится обонятельная зона, и вызывает в нем воспалительный отек, что приводит к потере нюха и вкуса». Так же указываются и другие причины: наряду с коронавирусной инфекцией, причинами потери чувствительности к вкусам и запахам могут быть: гайморит (в период обострения); острые респираторные заболевания; сахарный диабет; болезнь Альцгеймера; гормональный дисбаланс; травмы головы; осложнения операций на головном мозге; аллергия на лекарственные препараты. Особое внимание в этом списке обратите к острым респираторным заболеваниям и болезни Альцгеймера, они весьма кстати вписываются в «общую картину» дальнейшей информации.

Версия 1. Алюминий. Частицы из алюминия не только воспалительные, они легко проникают в мозг и кровь. Поражают обонятельные нервы (нервы определения запаха находящиеся в носу). Исследования показали, что эти ча-

стицы проходят вдоль обонятельных нейронных путей, которые подключаются непосредственно к области мозга, которые вызывают болезнь Альцгеймера.

Рассел Л. Блейлок, доктор медицины, приглашенный профессор биологии Белхейвенского университета, Theoretical Neurosciences Research, LLC, в сети интернет можно найти такое сообщение от его имени: «Интернет завален историями о «химтрейлах» и геоинженерии для борьбы с «глобальным потеплением», и до недавнего времени я относился к этим историям с недоверием. Одной из главных причин моего скептицизма было то, что я редко видел в небе то, что они описывали. Но за последние несколько лет я заметил большое количество этих следов, и я должен признать, что они не похожи на инверсионные следы, которые я видел в небе в детстве. Они обширны, достаточно широки, залегают определенным образом и медленно превращаются в искусственные облака. Особую озабоченность вызывает то, что сейчас так много десятков каждый день засоряют небо. Больше всего меня беспокоит наличие доказательств того, что они распыляют тонны наноразмерных соединений алюминия. В научной и медицинской литературе было продемонстрировано, что наноразмерные частицы бесконечно более реактивны и вызывают интенсивное воспаление в ряде тканей. Особую озабоченность вызывает влияние этих наночастиц на головной и спинной мозг, поскольку растущий список нейродегенеративных заболеваний, включая деменцию Альцгеймера, болезнь Паркинсона и болезнь Лу Герига (БАС), тесно связан с воздействием алюминия в окружающей среде.

Наночастицы алюминия не только гораздо более воспалительные, они также легко проникают в мозг несколькими путями, включая кровь и обонятельные нервы (обонятельные нервы в носу). Исследования показали, что эти частицы проходят по обонятельным нервным путям, которые соединяются непосредственно с областью мозга, которая не только больше всего страдает от болезни Альцгеймера, но и поражается раньше всего в ходе болезни. Он также имеет самый высокий уровень алюминия в мозге при болезни Альцгеймера.

Интраназальный путь воздействия делает распыление большого количества наноалюминия в небо особенно опасным, поскольку люди всех возрастов, включая младенцев и маленьких детей, будут вдыхать его в течение многих часов. Мы знаем, что пожилые люди сильнее всего реагируют на этот переносимый по воздуху алюминий. Из-за наноразмера частиц алюминия домашняя система фильтрации не удаляет алюминий, что продлевает воздействие даже в помещении.

Помимо вдыхания наноалюминия, такое распыление насытит землю, воду и растительность повышенным содержанием алюминия. В норме алюминий плохо всасывается из желудочно-кишечного тракта, но наноалюминий всасывается в гораздо больших количествах. Было показано, что этот поглощенный алюминий распределяется по ряду органов и тканей, включая головной и спинной мозг. Вдыхание этого взвешенного в окружающей среде наноалюминия также вызовет мощную воспалительную реакцию в легких,

что представляет значительную опасность для детей и взрослых с астмой и легочными заболеваниями.

Я молюсь, чтобы пилоты, распыляющие это опасное вещество, полностью понимали, что они разрушают жизнь и здоровье своих семей. Это относится и к нашим политическим деятелям. После того как почва, растения и источники воды будут сильно загрязнены, уже невозможно будет обратить вспять нанесенный ущерб.

Необходимо предпринять шаги сейчас, чтобы предотвратить надвигающуюся катастрофу для здоровья огромных масштабов, если этот проект не будет немедленно остановлен. В противном случае мы увидим взрывной рост нейродегенеративных заболеваний у взрослых и пожилых людей с беспрецедентной скоростью, а также нарушения развития нервной системы у наших детей. Мы уже наблюдаем резкое увеличение этих неврологических расстройств, и это происходит среди более молодых людей, чем когда-либо прежде».

Далее представлен довольно внушительный список научной литературы, на которой опирается автор сообщения.

Использованная литература: 1) Win-Shwe TT, Fujimaki H. Наночастицы и нейротоксичность. В *J Mol Sci* 2011; 12: 6267-6280; 2) Кревски Д. и соавт. Здоровье человека rRevell PA. Биологические эффекты наночастиц. Оценка риска для алюминия, оксида алюминия и гидроксида алюминия. *J Toxicol Environ Health B Crit Rev* 2007; 10 (дополнение 1): 1-269; 3) Блейлок Р.Л. Алюминий индуцирует иммуноэксайтотоксичность при нарушениях развития нервной системы и нейродегенеративных заболеваниях. *Curr Inorg Chem* 2012;2:46-53; 4) Томленович Л. Алюминий и болезнь Альцгеймера: через столетие их правдоподобная связь. *J Болезнь Альцгеймера* 2011;23:567-598; 5) Perl DP, хороший PF. Алюминий, болезнь Альцгеймера и обонятельная система. *Ann NY Acad Sci* 1991;640:8-13; 6) Шоу СА, Петрик М.С. Инъекции гидроксида алюминия приводят к дефициту двигательных функций и дегенерации двигательных нейронов. *J Inorg Biochem* 2009;103:1555-1562; 7) Брайдич-Столье Л.К. и соавт. Наноразмерный алюминий изменил иммунную функцию. *СКД Нано* 2010;4:3661-3670; 8) Ли ХВ и соавт. Активация глии, вызванная периферическим введением наночастиц оксида алюминия в мозг крыс. *Наномедицина* 2009;5:473-479; 9) Exley C, House E. Алюминий в человеческом мозгу. *Монатш Чем* 2011;142:357-363; 10) Наяк П., Чаттерджи А.К. Влияние воздействия алюминия на глутамат мозга и систему ГАМК: экспериментальное исследование на крысах. *Food Chem Toxicol* 2001;39:1285-1289; 11) Цунода М., Шарма Р.П. Модуляция экспрессии фактора некроза опухоли альфа в мозге мышей после воздействия алюминия в питьевой воде. *Arch Toxicol* 1999;73:419-426; 12) Матья Е. Алюминий изменяет глутаматопосредованную нейротоксичность в органотипических культурах гиппокампа крысы. *Фолиа Нейропатол* 2000; 38:47-53; 13) Уолтон Дж.Р. Алюминий в нейронах гиппокампа человека с болезнью Альцгеймера. *Нейротоксикология* 2006;27:385-394; 14) Уолтон Дж.Р. Крысиная модель болезни Альцгеймера на основе алюминия демонстрирует окислительное повреждение,

ингибирование активности РР2А, гиперфосфорилированный тау-белок и грануловакуолярную дегенерацию. J Inorg Biochem 2007; 101:1275-1284; 15) Бекария А. и соавт. Алюминий и медь в питьевой воде усиливают воспалительные или окислительные процессы, особенно в головном мозге. Дж. Нейроиммунол 2006; 176:16-23. 16) Эксли С. Молекулярный механизм болезни Альцгеймера, вызванной алюминием. J Inorg Biochem 1999;76:133-140; 17) Эксли С. Прооксидантная активность алюминия. Free Rad Biol Med 2004; 36:380-387.

Версия 2. Гуанидин. О нём я впервые услышал от Владислава Владимировича Гончарука. Это довольно известный и именитый человек из научной сферы, академик, советский и украинский учёный в области химии, физики, биологии и технологии воды, физической химии, химической кинетики и катализа, коллоидной химии. В интернете можно найти видео, (хотя из некоторых ресурсов его удаляют) о «Гуанидине» который путают с короной. В этом видео он рассказывает о воздействии гуанидина на легкие человека, и о том что коронавирус это химическое отравление гуанидином, который используется повсеместно.

Полигексаметиленгуанидин (ПГМГ) — производное гуанидина, в основном используемого в качестве биоцидного дезинфектанта. Обратите внимание, что это биоцид, а биоцид как раз упоминался как то что официально распыляют в Испании.

Так вот, что важно, что знать о Полигексаметиленгуанидине, то что после использования этого препарата была зафиксирована вспышка болезней лёгких со смертельными исходами в Южной Корее. Среди взрослого населения 53 процента умерли или им потребовалась пересадка легких.

Также гуанидин добавляют во все бутылированные воды (лимонады, кока-колы) для уничтожения микрофлоры. Гуанидин так же используется для мытья дорог. Появляется пыль после мытья (аэрозоль), содержащие капельки гуанидина. И они попадают в лёгкие. И лёгкие постепенно начинают сворачиваться. Палаты в больницах и стены жилых домов опрыскивают гуанидином.

В то время когда в Корее и других странах ПГМГ и его производные запрещали, и арестовывали за это, в России Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в своих ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИЯХ ПО ВЫБОРУ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ И СТЕРИЛИЗАЦИИ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ (Москва 2015) предлагала использовать полимерные производные – полигексаметиленбигуанидин, полигексаметиленгуанидин гидрохлорид, полигексаметиленгуанидин фосфат и др. Несмотря на то что в России от этого страдают люди, и случаев довольно много (есть и нашумевшие, к примеру с Надеждой Бабкиной), но коммерческие компании оказывают услуги дезинфекции с применением этих веществ.

На сайте Роспотребнадзора указание применять полимерные производные гуанидина (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,2%).

Во многих местах ПГМГ продают отечественные производители. Здесь ссылаются на "Инструкции Роспотребнадзора о проведение дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых Коронавирусами (COVID-19)" и предлагают купить ПГМГ-ГХ. Там же пишут, что ПГМГ-ГХ:

применяется в медицинской и ветеринарной дезинфекции, для дезинфекции в пищевой (молочной, кондитерской, хлебобулочной, мясной) промышленности, дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования воздуха, дезинфекции на железнодорожном транспорте и метрополитене; используется для дезинфекции на коммунальных объектах, в детских и учебных заведениях;

ПГМГ-гидрохлорид применяется для очистки и обеззараживания воды: воды плавательных бассейнов; аквапарков; питьевой воды, в том числе в системах централизованного и нецентрализованного (локального) питьевого водоснабжения и при чрезвычайных ситуациях; воды на снегоплавильных станциях; сточных вод; воды открытых водоемов; воды в фонтанах; воды для поливки улиц; питьевой и технической воды при транспортировке на большие расстояния; воды оборотных систем технического и питьевого водоснабжения.

Токсичность ПГМГ-ГХ: относится к 3 классу умеренно опасных веществ при введении в желудок, к 4 классу малоопасных веществ при нанесении на кожу по ГОСТ 12.1.007-76. В концентрации 0,05-4% по действующему веществу при однократном воздействии на кожу не оказывает раздражающего действия. При использовании ПГМГ-ГХ в концентрации 0,1-4% в форме аэрозолей вызывает раздражение органов дыхания и в этом случае относятся к опасным соединениям.

Само вещество в Федеральном регистре потенциально опасных химических и биологических веществ:

**РАЗДРАЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ:** На кожу: да. На глаза: да.

**КОЖНО-РЕЗОРБТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ:** да.

**СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ:** да.

**ТЕРАТОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ:** не изучалось.

**КАНЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ - ЧЕЛОВЕК:** не изучалось.

Уместно будет вспомнить такую ситуацию, в ноябре 2020-го, я ехал из Москвы поездом, и увидел как проводник протирает вагон жидкостью. Жидкость была в белой пластиковой бутылке, опознавательных знаков, да и вообще какого-либо текста, не было. Я поинтересовался у проводника, а что за жидкость которой вы протираете все вагоны и у пассажиров столы? На что мне проводник ответил, что она не знает, пользуется тем что ей выдали, состав ей не известен, и это для дезинфекции от коронавируса. Кроме того, многие видели как распыляли химические вещества люди в костюмах химзащиты и на автовокзалах, в торговых центрах и других общественных местах.

А можно найти в интернете информацию, что и ездили специальные автомобили, и тоже распыляли химию.

Да и отравления после дизентерии подозрительно не редки. Приведу только несколько примеров: В Татарстане школьники отравились антисептиком, Вирус или плохая еда. Кто виноват в том, что дети отравились в школе Перми?, Отец отравившихся при дезинсекции детей: "Потравили, стало плохо", Роспотребнадзор озвучил возможную причину отравления в "арбузном деле".

Когда COVID-19 ещё не было, была атипичная пневмония массово по регионам. Полагаю, что как только атипичная пневмония начиналась, больницы и другие учреждения заливали ПГМГ-веществами, что добавляло распространения. А как только появился ковид, так пневмония сразу пропала. А до 2002 года об атипичной пневмонии и слышать не слыхивали, но тогда и химтрейлах особо никто и не говорил, и не видел их. Тоже интересное «совпадение».

И в завершение.

Логика проста! Распыляют что бы не было ковида, вакцинируют что бы не было ковида (при чем официально заявляют что носителями и распространителями ковид являются именно те кого вакцинировали), а он не только есть, но и распространяется, так что распыляют и что колют? В чем эта эффективность выражается? Где можно увидеть исследования этих химикатов при взаимодействии с ковид и какова эффективность? (уместно напомнить что и вакцины не прошли клинические исследования, так что и тут точных данных об эффективности нет). Что конкретно распыляют (с точным перечнем элементов в составе), информации нет. Может «всё вместе и всё сразу»? Одно понятно точно, это как минимум не помогает, и распылять химию на головы жителей и в атмосферу, не имея точных исследований подтверждающих безопасность для человека и окружающей среды, это «мягко говоря» легкомысленно...

В публикации Химтрейлы. Часть 3 Последствия распыления алюминия, и ещё тут (Конец пандемии, что дальше - четыре всадника Апокалипсиса? и тут (Карты иллюминатов предсказали взрыв скрижалей Джорджии?), я упоминал, что вполне допускаю, что мы находимся в компьютерной симуляции и что существует сценарий, который заранее известен. Существуют и правила игры, согласно которых игроков обязаны информировать о происходящем, и заранее предупреждать о том что будет, а если этого не делать то Карма накажет, потому нам и дают подсказки о «сюрпризах», которые нам готовят. Важно не пропускать эти подсказки и будешь проинформирован о дальнейших событиях. Это могут быть и книги, и фильмы, песни и т.д. Так вот, очередное «совпадение» это фильм «Ядовитое небо», он 2008 года, и там именно о химтрейлах. Крупный специалист по вирусным инфекциям приезжает в небольшой городок, жители которого охвачены эпидемией неизвестной простуды. Некоторые из них умирают, не дождавшись результатов анализов. Доктор с удивлением устанавливает, что антибиотики так же не



останавливают развитие этой болезни. Некто, с трудом пробившийся к доктору через кордон карантина, успевает предупредить ее, что она не знает всей правды об этой местности...

Задайте себе вопрос, как создатели фильма в 2008 году узнали о химтрейлах и эпидемии?

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](http://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2023/01/807467>

## **Новое исследование выявило возможный серьезный вред вакцин от COVID**

5 января 2023, 12:22 Константин Куликов,

29 июля 2020 год. Повреждения сердца обнаруживаются почти у всех людей, переживших COVID-19. Сердце страдает даже у тех людей, которые перенесли заболевание легко.

Этот факт указывают сразу два больших исследования, опубликованных в журнале JAMA Cardiology. В ходе одного из них патологоанатомы исследовали ткани сердца умерших людей. Сразу два опубликованных недавно исследования указали на возможность появления долговременных сердечных осложнений у людей, выздоровевших после заражения COVID-19. О том, что новый вирус атакует сердце, учёные узнали давно. Однако новые исследования показывают, что вирус может повреждать мышцы нашего "мотора" и вызывать длительные воспалительные процессы, которые обнаруживаются даже через несколько месяцев после выздоровления и даже у тех пациентов, что перенесли COVID-19 в лёгкой форме. (Источник: Вести.Ru)

А как известно сама вакцина от COVID-19 содержит вирус. Подробнее об этом можно узнать [тут](#) и [тут](#) Не получается ли так, что введённый вирус атакует сердце?

11 июня 2021 год, в США получены доказательства связи вакцины мРНК с сердечной недостаточностью Центры по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) сообщили в четверг, что после вакцинации против COVID-19 было зарегистрировано более высокое, чем обычно, количество случаев воспаления сердца, особенно среди молодых людей, получивших вторую дозу синтетической вакцины мРНК. 226 случаев миокардита или перикардита были подтверждены после вакцинации у американцев моложе 30 лет, сказал доктор Том Симабукуро, заместитель директора Управления безопасности иммунизации CDC. (Источник: Российская газета-официальный печатный орган Правительства Российской Федерации) ВОЗ и CDC признают миокардит (воспаление сердечной мышцы) после вакцинации на основе мРНК. В апреле 2021 г. в США было зарегистрировано увеличение

числа случаев миокардита и перикардита после вакцинации мРНК COVID-19 (Pfizer-BioNTech и Moderna).

10 июля 2021 год, Европейское агентство лекарственных средств (EMA), рекомендовало включить миокардит и перикардит в список побочных эффектов двух вакцин. - Comirnaty, разработанной совместно компаниями Pfizer из США и BioNTech из Германии, и Spikevax, разработанной американской компанией Moderna. Об этом говорится в распространенном сообщении регулятора. Миокардит и перикардит представляют собой воспаления сердечной мышцы. Симптомы заболевания варьируются, однако часто включают затрудненное дыхание, учащенное сердцебиение и боли в груди. Выводы EMA основываются на изучении более 300 случаев миокардита и перикардита у лиц, привившихся мРНК-вакцинами. (Источник: ТАСС).

Миокардит (воспаление сердечной мышцы) после вакцинации на основе мРНК. В апреле 2021 г. в США было зарегистрировано увеличение числа случаев миокардита и перикардита после вакцинации мРНК COVID-19 (Pfizer-BioNTech и Moderna).

10 июля 2021 год, Европейское агентство лекарственных средств (EMA), рекомендовало включить миокардит и перикардит в список побочных эффектов двух вакцин. - Comirnaty, разработанной совместно компаниями Pfizer из США и BioNTech из Германии, и Spikevax, разработанной американской компанией Moderna. Об этом говорится в распространенном сообщении регулятора. Миокардит и перикардит представляют собой воспаления сердечной мышцы. Симптомы заболевания варьируются, однако часто включают затрудненное дыхание, учащенное сердцебиение и боли в груди. Выводы EMA основываются на изучении более 300 случаев миокардита и перикардита у лиц, привившихся мРНК-вакцинами. (Источник: ТАСС).

29 июля 2021 год, на White Coat Summit (Саммите Белых Халатов), доктор Ryan Cole (Райан Коул) - генеральный директор и медицинский директор компании Cole Diagnostics, одной из крупнейших независимых лабораторий в штате Айдахо, рассуждает с научной точки зрения, о том, что вскрытие не проводят у умерших после вакцины и даже не пытаются установить смертность связанную с вакциной.

«...Мы видим заголовки "13 летний подросток умер спустя 3 дня после укола", "15-летний умер от сердечного приступа", 10 отчетов о смерти детей в системе Vaersc, и возможно, уже больше. И возникает вопрос: можно подумать, что в эпоху нового вируса и новой экспериментальной... я даже не хочу называть это вакциной... проходящей испытание вакциной, фальшивой вакциной. Хорошо, тромбозный укол. Изнасилование шприцем. Называйте как хотите. Вернемся к системе регистрации осложнений вакцинаций Vaers (база данных CDC VAERS). 11000 смертей, 12000, 45000 смертей, и наконец после месяца статья "Первое вскрытие умершего после прививки" Из 11000 умерших? Вы что, издеваетесь? Это что, наука? Нет, это - медицинская технократия. Страх, страдание, укол. Страх, страдание, укол. Это всё, что вам позволено. Слушайте нас, это всё, что вам нужно. Как мы можем заниматься

наукой, если мы не ищем? Невозможно найти то, чего не ищешь. Где финансирование, где независимые патологоанатомы? И если нам говорят: нет, не надо вскрытия, вакцина тут не причём, не смотрите сюда... Что насчёт шиповидного белка? В человеческое тело вводят генную последовательность и эта последовательность вводится в плечо. Нам говорят, что в ней есть маленький якорный протеин, и как только он транскрибируется, он вырабатывает другие протеины и остаётся там на поверхности клетки. Но вот неожиданность: ЭТО НЕ ТАК. Есть такие исследования, но фактчекеры сразу начинают говорить, что это не правда. Но я учёный. Не спрашивайте журналиста, СПРОСИТЕ УЧЁНОГО. Шиповидный белок не задерживается в плече, он циркулирует с вашей кровью и попадает во множество органов в вашем теле. И знаете, что происходит? Мы изучали на животных сам шиповидный белок без тела вируса. Когда лабораторным животным вводили этот шиповидный белок, он вызывал ту же болезнь, что и Covid-19. То же поражение лёгких, поражение сосудов, сердечные нарушения, мозговые нарушения. Шиповидный белок и есть токсин... Не поверите, но в сердце много ACE2 рецепторов. Видите, слева синие стрелки вокруг белого. Это воспаление сердца. Это не нормально. Это последствие укола, попадание шиповидного белка. Ваша иммунная система атакует ваши собственные ткани. На изображении справа перикард - сердечная сумка. Видите красные стрелки? Это воспаление. Этого не должно быть. Если ваше сердце повреждено, оно уже не сможет восстановиться. Слева синие точки - это восстановление. Серые в середине - это рубцевание. Если клетки сердца повреждены, это уже необратимо. Сердце не может заменить одну клетку другой клеткой, только шрамом. И вы хотите мне сказать, что нужно сделать 12-летнему, 5-летнему, 13-летнему, 18-летнему этот укол? Когда частота миокардита среди населения возросла сейчас в 200 раз? Это "отличная" идея. Давайте введём детям токсин, который угробит их на всю оставшуюся жизнь. Остановитесь и подумайте. Это безумие! Нужно немедленно остановить это безумие! Всё хватит, игра окончена. Это уже не наука, это попытка отравления нашего населения. И это нужно остановить. Сейчас же».

Заметили, что доктор Райан Коул обратил внимание не только к повреждению сердца, но и к отсутствию вскрытий вакцинированных?

В декабре 2020 года, в журнале Итальянского общества анатомической патологии и диагностической цитопатологии, опубликовано письмо редактору от патологоанатома, в котором он сетует на то, что не проводятся вскрытия умерших от Covid-19 (Guerriero, M. 2020. Ограничение вскрытий во время эпидемии COVID-19 в Италии: благоразумие или страх?. *Pathologica* — журнал Итальянского общества анатомической патологии и диагностической цитопатологии. 112, 4 (декабрь 2020 г.), 172–173. DOI: <https://doi.org/10.32074/1591-951X-145>).

6 августа 2021 год, Московский комсомолец сообщает: «Это действительно проблема, и не только Германии, что тела большинства пациентов, которые умирают после и, возможно, от последствий вакцинации, пока что не подвергаются тщательному изучению, полагают немецкие патологоанатомы.

Однако другие ученые, к примеру, Постоянная комиссия по вакцинации (STIKO) и Институт Пола Эрлиха (PEI), считают, что эти исследования в принципе не обязательны, хотя и не плохи. Но медики хотят идти дальше и изучать редкие и серьезные побочные эффекты применения прививок – например, тромбоз мозговых вен или аутоиммунные заболевания. С точки зрения сторонников вскрытия, проблема такова: вакцинированные, особенно пожилые, чаще всего умирают не под клиническим наблюдением. "Врач морга, который вскрывает этого человека, иногда даже не в курсе, что тот был вакцинирован, и поэтому не устанавливает связь с вакцинацией, а ставит естественную причину смерти", - продолжает патологоанатом Петер Ширмахер. Подчас не удаётся ничего выяснить, даже если прокуратура начинает что-то подозревать, человек уже похоронен. В Баден-Вюртемберге патологоанатомы начали сотрудничество с прокурорами, полицией и врачами, все вместе они обследовали более 40 человек, которые умерли в течение двух недель после вакцинации. Патологоанатом Петер Ширмахер предположил, что от 30 до 40 процентов из них все-таки умерли от причин, непосредственно связанных с вакцинацией. Частота смертельных последствий, с его точки зрения, недооценивается ещё и политически. Ведь это ещё и вопрос качества немецких вакцин, в частности Пфайзера. Тем более это важно в ходе распространения дельта-штамма, когда ограничения для не вакцинированных и принуждение людей к вакцинации в Германии могут спровоцировать новые смерти».

6 ноября 2021 год, Московский комсомолец сообщает: Между тем, как пишет Daily Mail, на данный момент проведены только сотни вскрытий из пяти миллионов человек, умерших от Covid во всем мире. Вскрытие трупа позволяет экспертам точно установить, что происходило в теле человека в момент его смерти, говорят эксперты Bloomberg.

И вот что показали вскрытия уже в 2022 году...

27 ноября 2022 год, новое немецкое исследование дает прямые доказательства того, что люди умирали от повреждения сердца из-за мРНК-вакцины. Патологоанатомы из больницы Гейдельбергского университета (Гейдельберг, Германия), опубликовали исследование «Гистопатологическая характеристика миокардита после вакцинации против SARS-CoV-2 на основе вскрытия» в журнале Clinical Research in Cardiology (официальный журнал Немецкого кардиологического общества) прямые доказательства того, что существует связь между летальными исходами и вакциной на основе мРНК. Исследовательская группа провела вскрытие 25 жертв разного возраста, которые были найдены мертвыми дома в течение 28 дней после вакцинации. Они изучили ткань их сердца под микроскопом, чтобы выяснить, почему эти люди умерли от нарушения сердечного ритма, хотя до этого у них не было явных заболеваний сердца.

Из результатов: «Во всех случаях отсутствовали выраженная ишемическая болезнь сердца, острые или хронические проявления ишемической бо-

лезни сердца, проявления кардиомиопатии или другие признаки предшествующего клинически значимого заболевания сердца. В трех случаях общие результаты вскрытия, в частности наличие (эпи-)миокардита в сочетании с отсутствием других вероятных причин смерти (особенно легочной эмболии, инфаркта миокарда, тяжелого инфаркта мозга или кровотечения, других сердечных заболеваний), вместе тесная временная связь с вакцинацией привела к заключению, что вакцинация была вероятной причиной (эпи-)миокардита и что это поражение сердца было причиной внезапной смерти. В случае 5 причиной смерти также считался миокардит, но обнаружение ННУ6 даже при низком числе копий вируса предоставило альтернативное объяснение наличия миокардита. Что касается вопроса о фатальном ПППИ, то случай 5 был классифицирован как «возможный». В случае 3 другой причины воспалительной инфильтрации обнаружено не было. Но инфильтрат был дискретным и в основном наблюдался в перикардиальной клетчатке. Таким образом, случай 3 также был классифицирован как возможный НППИ. Мы не обнаружили очевидной связи между инфильтратами и эндотелиальными клетками (CD31, D2-40), мезотелиальными клетками (калретинин) или нервными клетками (S100). В течение последних 20 лет службы вскрытия в университетской больнице Гейдельберга мы не наблюдали сопоставимой воспалительной инфильтрации миокарда. Это было подтверждено гистологической переоценкой сопоставимых по возрасту и полу когорт из трех независимых периодов, которая не выявила ни одного случая с сопоставимой сердечной патологией».

Из обсуждения (является частью исследования - прим. автора): «Опубликовано несколько случаев миокардита после вакцинации против SARS-CoV-2 [ 4 , 5 , 6 , 9 , 14 ]. Симптомы обычно возникают в течение первых трех дней после введения второй дозы мРНК-вакцины против COVID-19 (Comirnaty и Spikevax соответственно), и страдают преимущественно молодые пациенты мужского пола с болью в груди. Клинические данные, такие как повышенный уровень тропонина в сыворотке, аномальные подъемы сегмента ST на ЭКГ и измененное движение желудочков на эхокардиограмме или позднее усиление на МРТ сердца, свидетельствовали о развитии миокардита. Большинство зарегистрированных случаев имели клинически легкое течение с исчезновением симптомов без лечения. Однако в редких случаях люди нуждались в интенсивной терапии или даже умирали от острой сердечной недостаточности, как описано в раннем отчете Verma et al. [ 9 ]. Эти исследования с применением различных диагностических методов уже указывали на связь между вакцинацией и миокардитом, хотя во многих из этих исследований отсутствуют обширные тесты на инфекционные агенты. В частности, исследования когорт аутопсий, а также информация о потенциальных долгосрочных результатах пока недоступны [ 15 , 16 , 17 ].

С помощью нашего подхода, основанного на вскрытии, мы выявили пять случаев лимфоцитарного (эпи-)миокардита у людей, которые были неожиданно обнаружены мертвыми дома в течение первой недели после мРНК-опосредованной иммунизации против SARS-CoV-2. В соответствии с

критериями Далласа четыре образца были классифицированы как окончательный миокардит. В остальных случаях была обнаружена сопоставимая воспалительная инфильтрация эпикарда, субэпикардальной жировой клетчатки и миокарда, но инфильтрация миокарда не превышала порог Далласских критериев. Во всех случаях наблюдался последовательный фенотип: (А) фокальная интерстициальная лимфоцитарная инфильтрация миокарда, в трех случаях сопровождавшаяся доказуемой микроочаговой деструкцией миоцитов. (В) Т-клеточно-доминантный инфильтрат с CD4-положительными Т-клетками, значительно превышающими по количеству CD8-положительные Т-клетки; В целом причинно-следственная связь между миокардитом и вакцинацией против SARS-CoV-2 подтверждается несколькими соображениями: (А) тесная временная связь с вакцинацией; все случаи были обнаружены мертвыми в течение одной недели после вакцинации, (В) отсутствие каких-либо других серьезных ранее существовавших заболеваний сердца, особенно ишемической болезни сердца или кардиомиопатии, (С) отрицательный результат тестирования на инфекционные агенты, потенциально вызывающие миокардит, (D) наличие своеобразный Т-клеточный инфильтрат с преобладанием CD4, предполагает иммуноопосредованный механизм. В пользу последнего критерия свидетельствует демонстрация фенотипически идентичного Т-клеточного инфильтрата в месте введения в дельтовидную мышцу в одном из случаев. На основании результатов вскрытия и всех имеющихся данных ни в одном из представленных здесь случаев не было установлено никакой другой причины смерти, кроме (эпи-)миокардита. Следовательно, вероятной причиной смерти следует считать миокардит.

Многочисленные исследования мРНК-вакцин показали сильные антитела, специфичные к рецепторному домену, Т-клеточный и цитокиновый ответы [ 26 ]. Т-клетки, особенно CD4 + Т-клетки, являются основными драйверами сердечно-специфического аутоиммунитета при миокардите [ 27 ].]. Индуцированная вакциной активация иммунной системы у лиц с периферической толерантностью, вызванная регуляторными Т-клетками, может способствовать экспансии CD4+ эффекторных Т-клеток и миокардиту.

Следует отметить, что недавно сообщалось, что внутривенная инъекция мРНК-вакцины COVID-19 способна вызвать острый (эпи-) миокардит в доклинической модели [ 28 ].]. Интересно, что мы зафиксировали воспалительные очаги преимущественно в правом сердце, что может свидетельствовать о постепенном эффекте разбавления кровотоком, и на основании этого открытия, по крайней мере, заманчиво предположить, что непреднамеренная внутрисосудистая инъекция вакцины может быть одной из причин...».

С видео обзором исследования можно ознакомиться тут и тут на русском языке.

В этом видео, — анализирует результаты исследования, преподаватель, доктор Джон Кэмпбелл из Соединенного Королевства. Он сказал своей аудитории: «Это рецензируется. Это настоящая наука и окончательный патологи-

ческий диагноз, поставленный группой ведущих немецких патологоанатомов». Видео Кэмпбелл набрало более 1 000 000 просмотров. На его канале более 2,6 миллиона подписчиков.

Становится понятным, что такой метод как вскрытие, очень не выгоден тем, кто хочет скрыть реальные причины смерти вакцинированных. Кроме того, вскрытие вакцинированных, может ещё и не то показать. К примеру, из этой публикации можно узнать о том, как 20 сентября 2021 года в Германии в Институте патологии в Ройтлингене (Pathologisches Institut in Reutlingen) у восьми умерших после вакцинации от COVID-19 выявили содержание в них посторонних веществ, которые внешне выглядят как микроскопические электронные микросхемы (чипы).

Читайте также:

- Какова статистика смертности среди привитых иностранными вакцинами?
- Последствия после российских вакцин
- Побочные реакции после вакцин, статистика ВОЗ, и выплаты в Австралии пострадавшим
- Что не так со статистикой смертей от COVID-19
- Никто не несет ответственность в случае осложнений или смерти от вакцины!
- Как законно отказаться от вакцинации, рабочий и проверенный способ

При использовании материала просим указывать источник argumenti.ru

\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2023/01/807883>

## **Получат ли «своё» вакциноваторы? Часть 1: расследования Европы, Канады, США**

9 января 2023, 15:58 Константин Куликов,

Величайшее поощрение преступления – безнаказанность (Цицерон).

В 2020 году, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), созданная в 1948 году Фондом Рокфеллера, объявила чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, (PHEIC англ.). Public Health Emergency of International Concern, с аббревиатурой PHEIC, так «случайно совпало» что этот акроним можно прочесть как фейк [pheic].

Первое в мире официальное извинение перед невакцинированными произошло в Канаде в октябре 2022 года. Даниэль Смит, недавно избранный Премьер-министр провинции Альберта, Канада, принесла извинения тем, кто

решил не делать прививку от Covid-19 и подвергся преследованиям со стороны правительства за то, что не сделал этого. Думаю, что текущие тенденции показывают, что эти извинения далеко не последние...

О том что пандемия весьма, сомнительное «мероприятие», а вакцинация не эффективна и небезопасна, давно сообщают учёные и именитые специалисты из многих сфер, не только медицины, но и юриспруденции, политики, экономики и т.д. В ряде стран созданы комиссии по расследованию коронавируса и мер карантина. К примеру, в Германии. 3 июля 2020 года в Германии начала работу внепарламентская комиссия по расследованию коронавируса. Было проведено несколько заседаний с участием известных врачей, учёных, юристов и общественных деятелей. Ещё один пример, Британия. Как сообщает ТАСС 4 октября 2022 года: «Общественное расследование действий правительства по противостоянию COVID-19 началось в Великобритании. В ходе слушаний будут проанализированы меры реагирования на пандемию, чтобы определить, можно ли было избежать тех потерь и насколько компетентные решения принимались британским правительством, - заявила судья Хизер Халлетт. Мы намерены не затягивать процесс на десятилетия, а вынести решения и подготовить отчеты до того, как произойдет еще одна катастрофа, - сказала она». Швеция. Как сообщает Коммерсантъ 1 июля 2020 года: «В Швеции проведут расследование действий властей по борьбе с коронавирусом. Создана комиссия по расследованию действий правительства и региональных властей, направленных на борьбу с коронавирусом COVID-19.

### **Европа**

Октябрь 2022 год. Джанин Смолл, президент отдела международных развитых рынков Pfizer, представляла компанию на заседании 10 октября 2022 года перед специальным комитетом Европейского парламента по COVID после того, как генеральный директор Альберт Бурла не появился и не ответил на вопросы. Во время слушаний по COVID-19 в ЕС, когда член парламента Нидерландов Роб Роос спросил, тестировалась ли вакцина Pfizer COVID на остановку передачи вируса до того, как она вышла на рынок, Джанин Смолл признавалась в обратном.

«Была ли протестирована вакцина Pfizer COVID на остановку передачи вируса до того, как она вышла на рынок?» — спросил Рус. — Если нет, пожалуйста, скажи это ясно. Если да, готовы ли вы поделиться данными с этим комитетом?»

«Что касается вопроса, знали ли мы о прекращении иммунизации до того, как она вышла на рынок? Нет. Мы должны действительно двигаться со скоростью науки, чтобы действительно понять, что происходит на рынке», — ответил Смолл. Через день после этого, шесть депутатов Европарламента созвали пресс-конференцию в Европейском парламенте, чтобы сообщить о сложившейся ситуации. На пресс-конференции Кристиан Терхес, член Европейского парламента, представляющий Румынию, сообщил: «Уровень избыточной смертности в ЕС увеличился на 16% больше, чем в среднем. Если вы посмотрите на карту, страны с самым высоким уровнем вакцинации в настоя-



щее время имеют самый высокий уровень избыточной смертности. Правительство Китая обнародовало данные о ДНК вируса, и через 3 дня Pfizer уже начала испытания этой вакцины, как это возможно? Как такое возможно что Moderna начала испытания этой вакцины еще в 2017? На это они не дают ответа». Кроме того, на этой пресс-конференции поднимались вопросы отсутствия прозрачности компании Pfizer, коррупции, отсутствии научного подхода, неэффективности и опасности вакцин, дезинформации об их эффективности и безопасности, о заговоре против людей, против их свободы и против закона.

22 ноября 2022 г. Хорватский депутат Европарламента Иван Вилибор Синчич заявил: Уважаемые коллеги, когда речь заходит о кризисе COVID, теперь мы знаем, что нам лгали с самого начала: комиссия, правительства и фармацевтические компании, такие как Pfizer, представляли и продвигали свои продукты. Вакцины, в основном, как нечто такое, чем они не являются. Буквально на прошлой неделе это было подтверждено как компанией Pfizer, так и затем Следственным комитетом Европейской комиссии Европарламента.

Это не первое подобное заявление этого депутата, декабрь 2021 год:

В начале я отвечу Президенту Комиссии Урсуле фон дер Ляйен, которая призвала к обсуждению обязательной вакцинации. Ответ прост. Нет, вы не можете распоряжаться этими медицинскими изделиями. Я буду повторять это снова и снова, 25 февраля здесь, в Брюсселе, в Европейском парламенте, был комитет и семь директоров, генеральных директоров крупных фармацевтических компаний, от Moderna, AstraZeneca до Pfizer и Novavax. Мы, депутаты Европарламента, имели право задавать им вопросы об их медицинских продуктах, и они сказали, что они обладают чрезвычайной эффективностью, 90-95%, все эти высокие проценты. Девять месяцев спустя, что мы видим в данных, что нам показывают наука и статистика? Это показывает нам, что эффективность намного, намного меньше, чем было обещано. А почему вы не можете распорядиться этими медицинскими изделиями? Потому что данные и наука показали нам, что эти продукты очень, очень далеки от того, что было обещано. Итак, что наука говорит нам о побочных эффектах? Что на эти вакцины от Covid зарегистрировано больше побочных эффектов, побочных реакций, чем на все другие вакцины вместе взятые за несколько десятилетий. У нас есть продукты сомнительного качества, поэтому вы не можете их заказывать. Вы не можете назначать их. Когда дело доходит до свободы, я все больше и больше чувствую, что наши конституционные права и наши права человека были похищены, и что мы должны платить выкуп, каждые 6 месяцев, один год, мы должны платить выкуп, чтобы вернуть нашу свободу. Конституционный суд Словении, вынес определение, что решение, принятое правительством, которое между прочим, приостановлено несколько дней назад, что решение правительства Словении о том, что только вакцинированные и выздоровевшие люди могут приходить на свои рабочие места, на свое

рабочее место – что это решение правительства является неконституционным».

### **Канада**

В Оттаве бывший лидер Партии реформ Престон Мэннинг объявляет, что возглавляемая им гражданская группа работает над созданием независимого, возглавляемого гражданами расследования реакции Канады на пандемию COVID-19. Группа создала зарегистрированную на федеральном уровне некоммерческую компанию для финансирования расследования и начала разработку веб-сайта.

Канадский аналитический центр государственной политики в Оттаве, 2 ноября 2022 год – Группа граждан, возглавляемая Престоном Мэннингом, объявила сегодня в Оттаве о планах Национального гражданского расследования (NCI) реакции Канады на COVID-19. Меры реагирования федеральных, провинциальных и муниципальных властей Канады на COVID-19 носили беспрецедентный характер и масштабы. Вмешательство политических, юридических, экономических органов и органов здравоохранения в жизнь канадских семей, предприятий и сообществ было и в значительной степени остается значительным. Обычно такие расследования проводятся по заказу правительств в соответствии с положениями федеральных или провинциальных законов о расследованиях. Однако поручение провести расследование, основной целью которого является изучение реакции правительства, означало бы, что правительства будут проводить расследование сами. В глазах многих канадцев такой комиссии не хватило бы необходимого авторитета и добросовестности, чтобы иметь уверенность в том, что было проведено надлежащее расследование. Отсюда необходимость и стремление к проведению расследования под руководством граждан. «Многие канадцы выразили желание, чтобы такое расследование было проведено. И ожидается, что еще больше людей сделают это, подписав петицию, размещенную на [nationalcitizensinquiry.ca](http://nationalcitizensinquiry.ca), - сказал Мэннинг. «Более 11 000 канадцев уже подписали петицию, и каждый день ее подписывают еще тысячи». Национальный запрос граждан (NCI), недавно проведенный в Канаде показал, что 3 из 4 сообщили о том, что им был причинен вред в результате правительственной политики в отношении Covid в 4 областях: социальной, экономической, здравоохранения и прав и свобод. Для получения и выплаты средств, необходимых для финансирования расследования, была создана зарегистрированная на федеральном уровне некоммерческая компания Citizens Inquiry Canada. Веб-сайт находится в стадии разработки - [nationalcitizensinquiry.ca](http://nationalcitizensinquiry.ca) – где будет доступна информация о расследовании, включая место и даты проведения расследования, и, в конечном счете, запись показаний и рекомендаций уполномоченных». Ожидается, что расследование будет начато в начале 2023 года. Мэннинг ожидает, что общественные слушания продолжительностью от двух до трех дней каждое будут проводиться в городах по всей стране, предоставляя возможность как виртуального, так и личного участия.

### **США**

Ранее уже упоминал о последствиях вакцинации и о судебном процессе в США. Напомню... Только за первые 90 дней, по собственным данным, «Pfizer» убила 1223 пациента. В США, группа под названием Public Health and Medical Professionals for Transparency (PHMPT) обратилась в суд запросом к американскому Управлению по качеству пищевых продуктов и медикаментов (FDA), которое проводит сертификацию в т.ч. вакцин, о предоставлении полных данных по вакцине Pfizer от covid-19. И суд удовлетворил этот запрос, заставив FDA предоставить первую часть данных. Группа состоит из более чем 30 профессоров и ученых-медиков из университетов Йеля, Гарварда, Калифорнии и Лос-Анжелеса, а также университета Брауна. Вот первые имена в списке подписантов искового заявления: профессор-психиатр Аарон Хериати (Aaron Kheriaty); профессор эпидемиологии Харви Риш (Harvey Risch); профессор эпидемиологии и кардиолог Питер Маккалоу (Peter A. McCullough). На сайте группы указано: "Группа Public Health and Medical Professionals for Transparency представляет собой некоммерческую организацию, членами которой являются профессионалы здравоохранения, медицинские сотрудники, ученые, журналисты, целью которой является обеспечение получения и распространения данных, предоставленных в FDA и используемых последней в процессе сертификации вакцин от covid-19. Организация не имеет никакой оценочной позиции относительно этих данных, кроме той, что данные должны быть доступны широкой общественности, что позволит независимым экспертам проводить свой собственный анализ и расследования. Все полученные данные будут сделаны публичными на сайте организации". Так же сообщается: "Через 4 дня после одобрения вакцины Pfizer для лиц 16+, мы направили требование о соблюдении Закона о свободе информации (Freedom of Information Act Request) в FDA с требованием предоставить все данные из файла по вакцине Pfizer (прим. - данные, предоставленные Pfizer в FDA). Сейчас мы подали в Суд на FDA за непредоставление этих данных. Здесь Вы можете ознакомиться с судебными документами и с документами, предоставленными FDA (прим. - по решению суда)". Предоставленные судебные документы можно посмотреть тут .

Сам отчет под названием «CUMULATIVE ANALYSIS OF POST-AUTHORIZATION ADVERSE EVENT REPORTS OF PF-07302048 (BNT162B2) RECEIVED THROUGH 28-FEB-2021» находится тут. Здесь представлены подробные данные по всем побочным эффектам от вакцины Pfizer от covid-19, которые собирались начиная с 1 декабря 2020 по 28 февраля 2021 (итого 3 месяца). Получены 42086 отчетов (25379 медицински подтвержденных и 16707 без мед. подтверждения), описывающих 158 893 побочных эффектов. И этот препарат одобрила FDA (Министерство здравоохранения США)!

FDA же настаивало на том, что вакцины являются «безопасными и эффективными». Видимо потому FDA и не хотели обнародовать информацию. Американский суд отказал FDA опубликовать данные о вакцине «Pfizer» в течение 55 лет, как того хотело агентство, ссылаясь к тому что анализ более чем 300 000 страниц материалов может занять десятилетия. Юристы истцов с

такой оценкой не согласились. Запрос должен стать для агентства наивысшим приоритетом и FDA должно опубликовать все материалы не позднее 3 марта 2022 года. К тому же они отмечают, что на анализ всех документов для одобрения вакцины у FDA ушло намного меньше времени. «108 дней — столько времени, потребовалось FDA для проверки соответствующих документов для гораздо более сложной задачи — одобрения вакцины Pfizer против COVID-19», — пишут Аарон Сири из Siri & Glimstad в Нью-Йорке и Джон Хоуи из Howie Law в Далласе в судебных документах. Чтобы уложиться в предложенный истцами крайний срок, FDA придется обрабатывать по 80 тыс. страниц в месяц. Но истцы отмечают, что FDA имеет 18 000 сотрудников и бюджет в \$ 6 млрд и что «сам [регулятор] заявлял, что нет ничего более важного, чем одобрение этой вакцины и прозрачность всего, связанного с ней». Окружной судья Марк Питтман пришел к выводу, что Закон о свободе информации, к которому отсылает РНМРТ, «имеет первостепенное общественное значение». В постановлении судьи указано, что FDA должно опубликовать данные по вакцине в течение восьми месяцев. Как стало известно, в своем четырехстраничном постановлении судья Питтман приказал FDA подготовить более 12 000 страниц документов до 31 января, а затем «выпустить оставшиеся документы со скоростью 55 000 страниц каждые 30 дней, причем первое производство будет со сроком погашения до 1 марта 2022 года». Согласно этому графику, почти 400 000 страниц документов должны быть обнародованы без редакций в течение восьми месяцев. Хотя в настоящий момент дополнительной информации по этому судебному процессу обнаружить пока не удалось, но уверен, что самое интересное еще впереди.

10 ноября 2022 г. Американский юрист и республиканец Чип Рой (Chip Roy) и собрание Конгресса Палаты представителей Соединенных Штатов (House Freedom Caucus Hold) провели слушания. по подотчетности в связи с COVID-19 В США. В ходе слушания Чип Рой сообщил следующее: «Сегодня с нами доктор Скотт Атлас, доктор Мартин Холторф, доктор Джей Бхаттачарья, которые были голосами разума на протяжении всей пандемии COVID-19 и обладают огромным опытом в области общественного здравоохранения. Это разочаровывает, что нам приходится проводить это обсуждение на Капиталийском холме. Но несмотря на безрассудную политику от карантина до сертификатов вакцинированных, наши коллеги-демократы отказались добиваться ответственности за то, что произошло за последние два года. Сегодня мы надеемся, что это подготовит почву для 18-го конгресса и что республиканцы обеспечат реальные перемены и предоставят отчет на следующем Конгрессе. На этом открытом слушании, мы начнем обсуждения с реагирования на пандемию, затем обсудим медицинскую цензуру, общие выводы.

Декабрь 2022 год. На закрытом мероприятии Республиканской партии Флориды (РПФ), губернатор Рон ДеСантис заявил, что его администрация намерена привлечь к ответственности производителей вакцин за ложные заявления о продуктах COVID, которые привели к травмам и смерти:

[https://vk.com/kanal.povysheniya.osoznannosti?w=wall-44965226\\_270235](https://vk.com/kanal.povysheniya.osoznannosti?w=wall-44965226_270235) «...и поэтому мы собираемся работать над тем, чтобы привлечь этих производителей к ответственности за эту МРНК, потому что они сказали, что побочных эффектов не было и не будет. И мы знаем, что их было очень много. Итак, мы провели исследование во Флориде, и вы увидели увеличение сердечной активности на 86% у людей от 18 до 39 лет после прививок с МРНК.

Этот губернатор давно выступает против вакцинации. Апрель 2021 год, Губернатор Флориды запретил выдавать «паспорта вакцинации», об этом сообщает "Рамблер". Октябрь 2021 год. Губернатор Флориды ДеСантис обещает подать в суд на запрет частного сектора на вакцинацию против Covid-19 (Источник: RT). Октябрь 2021 год, губернатор Флориды готов принять полицейских, уволенных в других штатах за отказ привиться (Источник: ТАСС). Ноябрь 2021 год, губернатор Рон ДеСантис подписывает закон, о защите рабочих мест во Флориде.

### **Декларация врачей**

Глобальный саммит по Covid, в котором участвуют более 17 000 врачей и ученых, 11 мая 2022 года, провел пресс-конференцию, посвященную декларации саммита «Восстановить научную целостность». Среди докладчиков д-р Роберт Мэлоун, д-р Питер Маккалоу, д-р Райан Коул, Харви Риш, доктор медицины, доктор философии, д-р Линн Финн, д-р Мэри Тэлли Боден, д-р Ричард Урсо и другие.

В мае 2022 года, 17 000 врачей и ученых-медиков, участвовавших в Глобальном саммите по Covid, опубликовали свою четвертую декларацию. Они заявили, что чрезвычайное медицинское положение должно быть отменено, научная целостность восстановлена, а преступления против человечности пресечены. Они также призвали прекратить инъекции covid.

Из декларации: «Мы, врачи и ученые-медики всего мира, объединенные нашей верностью клятве Гиппократа, признаем, что катастрофическая политика общественного здравоохранения в отношении COVID-19, навязанная врачам и нашим пациентам, является кульминацией коррумпированного медицинского альянса фармацевтических, страховых и учреждения здравоохранения, а также финансовые тресты, которые их контролируют. Они проникли в нашу медицинскую систему на всех уровнях, и их защищает и поддерживает параллельный альянс крупных технологий, СМИ, ученых и правительственных учреждений, которые нажились на этой организованной катастрофе. Этот коррумпированный союз поставил под угрозу целостность наших самых престижных медицинских обществ, к которым мы принадлежим, создавая иллюзию научного консенсуса, подменяя правду пропагандой. Этот альянс продолжает продвигать ненаучные утверждения, подвергая цензуре данные, а также запугивая и увольняя врачей и ученых за то, что они просто публикуют фактические клинические результаты или лечат своих пациентов проверенными, спасающими жизни лекарствами. Эти катастрофические решения были приняты за счет невиновных, которые вынуждены нести ущерб здоровью и смерть в результате намеренного отказа от критически

важного и срочного лечения или в результате принудительных инъекций генной терапии, которые не являются ни безопасными, ни эффективными... Наши 17 000 врачей и ученых-медиков на Глобальном саммите по COVID представляют гораздо более широкое, просвещенное глобальное медицинское сообщество, которое отказывается идти на компромисс, объединяется и готово рискнуть гневом коррумпированного медицинского альянса, чтобы защитить здоровье своих пациентов. Миссия Глобального саммита по COVID состоит в том, чтобы положить конец этому организованному кризису, который был незаконно навязан миру, и официально заявить, что действия этого коррумпированного альянса представляют собой не что иное, как преступления против человечества...

После двух лет научных исследований, лечения миллионов пациентов, проведения сотен клинических испытаний и обмена научными данными мы продемонстрировали и задокументировали наш успех в понимании и борьбе с COVID-19. При рассмотрении рисков и преимуществ важных политических решений наш Глобальный саммит по COVID с участием 17 000 врачей и ученых-медиков со всего мира пришел к консенсусу по следующим основополагающим принципам:

Мы заявляем, и данные подтверждают, что инъекции экспериментальной генетической терапии COVID-19 должны быть прекращены.

Мы заявляем, что врачам нельзя препятствовать в оказании жизненно важной медицинской помощи.

Мы объявляем чрезвычайное положение в стране, которое способствует коррупции и продлевает пандемию, и должно быть немедленно прекращено.

Мы заявляем, что медицинская конфиденциальность больше никогда не должна нарушаться, и все ограничения на поездки и социальные ограничения должны быть сняты.

Мы заявляем, что маски не являются и никогда не были эффективной защитой от переносимого по воздуху респираторного вируса в общественных местах.

Мы заявляем, что должны быть учреждены финансирование и исследования в отношении вреда, смерти и страданий вакцинации.

Мы заявляем, что нельзя отказываться ни от какой возможности, включая образование, карьеру, военную службу или лечение, из-за нежелания сделать инъекцию.

Мы заявляем, что нарушения первой поправки и медицинская цензура со стороны правительства, технологических и медиа-компаний должны быть прекращены, а Билль о правах должен быть поддержан.

Мы заявляем, что Pfizer, Moderna, BioNTech, Janssen, Astra Zeneca и их активисты утаивали и умышленно упустили информацию о безопасности и эффективности от пациентов и врачей и должны быть немедленно привлечены к ответственности за мошенничество.

Мы заявляем, что правительство и медицинские учреждения должны нести ответственность».

А в завершение хочу напомнить речь Кристины Гомес прозвучавшая в парламенте США, ещё в 2020 году.

«Вас всех будут судить!»

«Мы будем работать день и ночь что бы очистить место в парламенте. Вы не можете указывать кому то надеть маску! Зная что маски убивают людей. И мы люди "проснулись"! Каждый из вас, кто представляет дьявольские правила, должен быть арестован! Социальная дистанция - это военный протокол, что бы тренировать людей! Почему Бил Гейтс не арестован? Почему Хилари Клинтон не в тюрьме? Почему эти педофилы, которые заставляют вас навязывать их правила не в тюрьме? Может быть это потому что вы одни из них? Deep state (Глубинное государство, тайное мировое правительство) идёт ко дну. И все те из вас, кто является их частью уйдут на дно!».

При использовании материала просим указывать источник argumenti.ru

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2023/01/808876>

## **Получат ли «своё» вакцинаторы? Часть 2: расследования России, Австралии, Японии**

14 января 2023, 13:57 Константин Куликов,

Из первой части вы узнали о созданных в разных странах всевозможных комиссиях по расследованию действий правительства и региональных властей направленных на борьбу с коронавирусом COVID-19. И что немало важно, о заявлениях в Европарламенте, о том что пандемия COVID-19 это обман, вакцины не являются вакцинами, а смерти преобладают именно в тех странах, в которых преобладает процент вакцинированных. Расследования или намерение его начать, возникают в разных странах всё чаще.

### **Австралия**

Доктор Филипп Альтман на конференции Австралийского общества медицинских работников (AMPS) «Восстановление медицины 2022», состоявшейся в Мельбурне 10 сентября 2022 года: «Я не собираюсь приукрашивать, и я не собираюсь тратить ваше время на горы научных доказательств и статистики, которые показывают что мы австралийцы, были обмануты. Нам лгали. Мы должны смотреть правде в глаза. Вакцины, на основе генов, несомненно, не оправдали ожиданий. Эти так называемые вакцины не предотвращают инфекцию, они не предотвращают передачу инфекции и не удерживают людей от госпитализации. Эти так называемые вакцины небезопасны. Они вызвали больше смертей и серьезных побочных эффектов, чем любое

лекарство в истории медицины». Вы можете ознакомиться с составом докладчиков и посмотреть всю конференцию тут, выступление доктора Альтмана начинается примерно с 1 час 34 минуты. Или его выступление с субтитрами (можно в настройках поставить русский язык) тут. Доктор Альтман хорошо известный австралийский специалист по клиническим испытаниям и вопросам регулирования с более чем 40 летним опытом работы в области клинических исследований и вопросов регулирования. Он окончил Сиднейский Университет со степенью, с отличием в области фармации магистра наук и доктора философии фармакологии и фармацевтической химии. Доктор Альтман также является соучредителем и пожизненным членом крупнейшего профессионального объединения ученых фармацевтической промышленности, занимающихся клиническими исследованиями и вопросами регулирования, Ассоциации ученых-регуляторов и клиницистов при Австралийском Pharmaceutical Industry Ltd ARCS, в которую входят более 2000 ученых, клиницистов и ассоциированных медицинских работников, участвующих как в клинических испытаниях, так и в вопросах регулирования в Австралии и Новой Зеландии. Так же работает на руководящих должностях в нескольких транснациональных компаниях, включая Merrell-Dow Hoechst Roussel и GD Searle Dr. Альтман основал свою собственную компанию Pharmaco Pty Ltd одну из первых контрактных исследовательских организаций CROs где он работал старшим отраслевым консультантом. Доктор Филип Альтман имеет степень бакалавра фармации (с отличием), степень бакалавра и магистра наук и степень доктора философии. На протяжении всей своей карьеры доктор Альтман много работал с Австралийским управлением по контролю за терапевтическими товарами ("TGA"). За свою карьеру он участвовал в более чем 100 клинических испытаниях, начиная с 1-й и заканчивая 4-й фазой. Он лично отвечал за одобрение рынком многочисленных новых лекарств с тех пор, как пришел в фармацевтическую промышленность в 1974 году. Доктор Альтман предоставлял экспертные заключения как по судебному пересмотру в Австралии и Новой Зеландии, так и по делам Высокого суда в связи с вакцинами против COVID.

Вот ещё фрагменты из его выступления: «Любой кто не согласен с этими простыми фактами, просто не удосужился посмотреть. Слишком много жизней было потеряно, и пришло время говорить правду. Бесчисленные тысячи медицинских работников и ученых по всему миру, включая меня, полностью убеждены, что эти вакцины приносят больше вреда, чем пользы. Наши знаменитые бюрократы из сферы здравоохранения вводили нас в заблуждение и неоднократно обманывали по поводу необходимости карантина, эффективности бумажных и тканевых масок и совершенно безмозглых предписаний о вакцинации, которые не имеют научной основы. Уровень некомпетентности захватывает дух».

«...Эти так называемые эксперты с самого начала предоставили нам длинный список дезинформации, который продолжается и по сей день, что приводит к серьезным последствиям для здоровья и общества. Никаких раз-



мышлений, никакого самоанализа, никаких извинений, и конечно же никакого изменения курса, несмотря на очевидные факты. Организованная цензура в средствах массовой информации позволяет дезинформации оставаться безнаказанной. Средства массовой информации являются соучастниками, это прискорбно и позорно».

«Некомпетентные рекомендации в области здравоохранения привели к тому, что Мельбурн стал известен как карантинная столица мира. Эти бессмысленные карантинные меры разрушали жизни. Компания страха была намеренно вызвана ненадлежащим использованием ПЦР-тестирования, которое, как мы знаем, не является диагностическим для выявления заболеваний и никогда не предназначалось для этой цели. Страх заставил доверчивую общественность принять новые так называемые вакцины, основанные на генах, потому что наши главные бюрократы здравоохранения и эксперты по вакцинам заявили, что они безопасны и эффективны.

Я сделал два подробных представления в Национальную целевую группу по клиническим доказательствам Covid, в которых я представил подробную информацию об успешных национальных кампаниях раннего лечения Covid-19 с помощью ивермектина для сотен миллионов людей в Индии, Перу, Мексике и других странах. Эти так называемые эксперты даже не потрудились ответить. Высокомерие захватывает дух.

Общественность обманули, заставив поверить, что эти вакцины на основе генов были одобрены. Они не одобрены. Они “предварительно одобрены” TGA, а это огромная разница.

Разница в том, что их безопасность и эффективность не были доказаны, как утверждалось. Производителям было дано до шести лет, чтобы предоставить выдающиеся данные о безопасности и эффективности.

И теперь, после 18 месяцев использования во всем мире, мы наблюдаем самые высокие показатели смертности и серьезных побочных эффектов, когда-либо связанных с любым лекарством, выпущенным в истории ...

Избыточное число смертей, не связанных с Covid, включая рак, сердечный приступ, инсульт, диабет и неврологические заболевания, во всем мире значительно возросло. Это возросшее число смертей совпадает с внедрением вакцины против Covid.

Наши самые высокопоставленные чиновники общественного здравоохранения сообщили ничего не подозревающей и доверчивой общественности, что эти так называемые вакцины безопасны и эффективны без каких-либо оговорок. Это была не только дезинформация, это было безрассудно.

Ложные и вводящие в заблуждение терапевтические заявления являются незаконными. Несмотря на то, что мы теперь знаем, людей по-прежнему заставляют делать инъекции вакцины против Covid-19, которые сопряжены с риском серьезных травм и смерти ... в противном случае они теряют работу.

Те, кто несет ответственность за это пятно на человечестве, не могут умыть руки от этой несправедливости и утверждать, что они не знали лучше. Они должны быть привлечены к ответственности.

Раннее лечение ивермектином и гидроксихлорохином было запрещено в Австралии не потому, что эти признанные лекарства не работали. Ясно что они работают, и они могут спасти жизни, но они были запрещены, потому что использование этих важных дешевых и широко используемых лекарств может снизить уровень вакцинации. Наш TGA признал это, особенно в отношении ивермектина. И отказался раскрыть имена ответственных лиц в запросе о свободе информации. Позор, это правда.

Великобритания, Швеция и Дания приняли решение отменить свои рекомендации по вакцинации из соображений безопасности, но не Австралия. Потому что мы были выбраны в качестве тестового примера зарубежными влиятельными лицами.

Из-за давления со стороны органов здравоохранения, требующих придерживаться “безопасной” вакцины против COVID, врачи часто неохотно допускают возможность того, что вакцины против COVID вызывают серьезные травмы и смерть. В результате чего сообщения о серьезных травмах и смерти сводятся к минимуму, или немедленно отклоняются за закрытыми дверями, безликими людьми, чья занятость и карьера напрямую связаны с производством вакцин. Наша система безопасности потерпела неудачу – мы не в безопасности.

Судя по лавине зарубежных отчетов, я полагаю, что могут быть тысячи смертей от австралийской вакцины. И потому что у нас не работает система отчетности о побочных реакциях на лекарства, и из-за занижения отчетности, которая признаётся TGA, мы действительно не знаем реальное количество смертей, вызванных этими вакцинами. Если мы не знаем количество смертей, откуда мы знаем, что вакцины приносят больше пользы чем вреда? Это просто логично.

Самое важное что я могу сказать с этой трибуны, если система отчетности о неблагоприятных случаях не может быть исправлена и она не работает, тогда мы должны избавиться от новой временной системы одобрения. Вы не можете иметь не работающую систему отчетности о неблагоприятных лекарствах, в то же время выпуская лекарства, которые имеют серьезные проблемы с безопасностью.

Дебора Бёркс, координатор Целевой группы Белого дома по борьбе с коронавирусом, которая определила стратегии раннего реагирования США на COVID, которые были скопированы большей частью мира, публично признала низкое качество данных США по COVID и сказала, что это была пандемия, вызванная предположениями и восприятием, а не данными и наукой.

Преследование и очернение врачей и других работников здравоохранения, которые не согласны с неудачной, иррациональной и репрессивной политикой регулирующих органов здравоохранения, никогда больше не должны повторяться.

Теперь это очевидно для любого, кто захочет посмотреть. Существует глобальная схема действий, план. Все начинается с законов и правил оказания неотложной медицинской помощи, делающих вид, что они обеспечивают вашу безопасность.

План не работает без порождения крайнего страха и почти полной цензуры в средствах массовой информации. У нас есть и то, и другое. План не работает без ущемления ваших свобод. Ваши права человека и ваше право на неприкосновенность частной жизни.

Мы не можем пройти через это снова. Мы должны призвать к ответу наших пилюльщиков, наших политиков и сомнительных, корыстолюбивых зарубежных брокеров власти, а также наших бюрократов здравоохранения и признать, что COVID служил удобным инструментом для внушения страха и контроля в рамках ужасающей, великой перезагрузки. Мрачный новый мировой порядок, если мы не исправим это, мы обречены на повторение.

Всего несколько десятилетий назад, в Германии, под прикрытием другого объявленного чрезвычайного положения, правительственная машина была обращена против собственного народа, граждан избивали на улицах, массовая цензура и пропаганда разделяла друзей и родственников, часть населения служила «козлами отпущения» и демонизировалась. Предприятия были уничтожены, и были засечены некоторые из самых ужасных нарушений прав человека в истории. История имеет привычку повторяться. Это происходит прямо здесь и прямо сейчас.

### **Япония**

По некоторым данным, на пресс-конференции для семей погибших, состоявшейся 25 ноября 2022 года (организованной с целью дать возможность членам семей тех, кто умер после вакцинации, и тем, кто пострадал от дискриминации из-за предписаний о вакцинации, рассказать свои истории и предложить им рекомендации и поддержку), а по данным The Daily Telegraph, почетный профессор Киотского университета, глава Центра трансляционных исследований медицинских инноваций (TRI), член Фонда биомедицинских исследований и инноваций в Кобе (FBRI)-доктор Масанори Фукусима выступал перед министерством здравоохранения на открытом собрании, хотя одно не противоречит другому (семьи погибших и министерство здравоохранения были участниками этого собрания).

«Погибло почти 2000 человек, но я думаю, что это число намного больше. Большинство из них умерло во сне. Эти данные могли бы быть пересмотрены после результатов вскрытий. А что же вы делаете? Вы не можете помочь, но хотите скрыть эти факты. Это как раз случаи побочных эффектов. Вред значительный. Мы будем искоренять вред причинённый лекарствами по всем статьям. Эта страна уже усвоила уроки минимизации последствий от лекарств. И мы уже стали страной которая никогда не будет иметь дело с такими последствиями. Но вы усиленно игнорируете это. И тратите триллионы йен, импортируя вакцину в нашу страну, и принуждая население их принимать. Так что всё это очень плохо. Ещё в прошлом году я думал что это станет проблемой, если эта вакцина распространится. И тогда я решил, что это совершенно бредовая идея полагать, что эта вакцина поможет предотвратить пандемию. В профессиональном плане пришло время осветить все недоска-

занности, и сейчас как раз пришло понимание, как всё это опасно, вводя инъекции мРНК и наночастицы. Каждая клетка поглощает эти частицы и все клетки меняются. Это то, что я знаю сейчас. Механизм совершенно ясен. Нужно немедленно создать комитет и инициировать расследование всех случаев. Таково наше решение-расследование всех случаев. И все те, кто внешне заболели после вакцинации, не должны откладывать с информированием медицинской организации. Не медлите, не важно что случилось. Сердечно-сосудистые проблемы, аутоимунные заболевания, подозрение в появлении инфекции, и повреждение мозга, наночастицы поглощаются мозгом. Только глупый ученый может сказать: «они не пересекают барьер кровеносной системы, так что всё хорошо. Но я не дурак. Вакцина может подавлять естественный иммунитет. Именно поэтому она не распространилась сначала в Японии. Потому что у людей были антитела в их слюне. У них была эта естественная форма защиты от коронавируса. Однако из-за вакцинации, естественный иммунитет был подавлен. И это то что случилось. И я не думаю что это будет утихать. Наоборот, это будет только распространяться. У большинства людей уже поствакцинированные осложнения. Люди, которые сейчас столкнулись с проблемами, это как раз не те кто избежал укола, а кто как раз был вакцинирован. И это данные которые предоставлены Министерством здравоохранения, труда и социального обеспечения. Я представил им их».

## США

Почти половина американцев считают, что вакцины против COVID-19 могут быть виноваты во многих необъяснимых смертях, и более четверти говорят, что среди жертв мог быть кто-то из их знакомых. Отчёт Расмуссена показал, что более чем каждый четвёртый человек считает, что кто-то из его знакомых умер от вакцины против Covid-19. Согласно последнему национальному телефонному и онлайн-опросу Rasmussen Reports, 49% взрослых американцев считают вероятным, что побочные эффекты вакцин против COVID-19 привели к значительному числу необъяснимых смертей, в том числе 28% считают, что это очень вероятно. Тридцать семь процентов (37%) не говорят, что значительное число смертей было вызвано побочными эффектами вакцины, в том числе 17% считают, что это вообще маловероятно. Еще 14% не уверены.

В Соединённых Штатах начались расследования о последствиях использования противокоронавирусной вакцины от Pfizer. Дело в том, что недавно произошла резкая вспышка онкологических болезней у уколывшихся ей людей. Тысячи авторитетных медиков в США и Евросоюзе под руководством Роберта Уоллеса Мэлоуна (Автора генетически модифицированных вакцин, доктора) требуют прекращения их массового применения. Об этом заявил широкой аудитории Сергей Глазьев (Член Российской Академии Наук) в своём Telegram-канале. Про данный факт информирует русскоязычную аудиторию “Царьград”. Поводом для протеста этой группы врачей стала резкая вспышка онкологических болезней у получивших сыворотку Pfizer людей. Всё, похоже, началось с неестественной смерти профессиональных

атлетов. Далее, в начале прошлого года, фирмы, страхующие жизнь, сделали заявление, что уровень смертности держателей полисов, нанятых компаниями со страховыми планами, увеличился на 40%. Эти цифры были подтверждены в середине 2022 года Обществом актуариев. Так называется профессиональная организация людей, анализирующих статистику. Именно на их цифрах страховая отрасль основывает собственную бизнес-модель. Оказалось, что число избыточных кончин в более молодых возрастных группах резко выросло. Иммунизация против Ковид-19 привела к увеличению избыточных смертей на 78% среди возрастной группы 25-34 лет, на 100% – увеличению избыточных смертей среди людей категории 35-44, 80%-му увеличению избыточной смертности среди населения с возрастом от 45 до 54. Об этом сообщает "Рамблер", 10 января 2023 год.

10 января 2023 год. В прямом эфире программы Fox News «Tucker Carlson Tonight», Роберт Ф. Кеннеди-младший, председатель и главный юрист по судебным спорам организации Children's Health Defense (CHD), объявил, что он и несколько других истцов подали новаторский иск, выдвигающий антимонопольные и конституционные претензии к устаревшим средствам массовой информации. Иск направлен против Trusted News Initiative (TNI), самоназванного «отраслевого партнерства», запущенного в марте 2020 года несколькими крупнейшими в мире новостными организациями, включая BBC, Associated Press (AP), Reuters и Washington Post - все они названы ответчиками в иске. Поданный в окружной суд США по Северному округу штата Техас - подразделение Амарилло, иск утверждает, что эти СМИ сотрудничали с несколькими крупными технологическими фирмами для «коллективной цензуры онлайн-новостей», включая истории о COVID-19 и президентских выборах в США 2020 года, которые не соответствовали официальным сообщениям по этим вопросам. В число истцов по иску входят CHD, Kennedy, Creative Destruction Media, Trial Site News, Тай и Шарлин Боллинджер (основатели The Truth About Cancer и The Truth About Vaccines), независимый журналист Бен Суонн, Эрин Элизабет Финн (издатель Health Nut News), Джим Хофт (основатель The Gateway Pundit), доктор Джозеф Меркола и Бен Таппер, мануальный терапевт. Комментируя судебный процесс, Кеннеди сказал The Defender: «Мой дядя, президент Кеннеди, и мой отец, генеральный прокурор, стремились энергично претворить в жизнь антимонопольные законы, которые до сих пор находятся в государственных книгах».

### **Россия**

Глава Роспотребнадзора Анна Попова фактически признала коронавирус обычным сезонным вирусным заболеванием. Пандемия COVID в России началась с ошибки. Сейчас власти вынуждены её признавать, так как у них нет иного выхода, считает доктор медицинских наук Владислав Шафалинов. Ранее Анна Попова объявила, что коронавирус "обретает сезонный характер" и ничем не будет отличаться от других подобных вирусов. Вероятнее всего, о SARS-CoV-2 мы будем слышать из года в год. Наибольшую активность вирус будет иметь в холодное время года. Пандемия COVID в России началась

с ошибки? Профессор, президент группы медицинских компаний "Ваш доктор" Владислав Шафалинов считает, что да. В беседе с Царьградом он отметил, что не признавать это - либо глупость, либо целенаправленные действия. Он считает, что дальше Роспотребнадзор заявит - никакой ошибки не было. Введение ограничений было попыткой что-то предотвратить. "Не признавать очевидное они не могут. Они вынуждены признать, что это обычная ОРВИ. Пусть в ряде случаев, как мы знаем, тяжело протекающая", - произнёс эксперт. Он добавил, что в ведомстве придумают, как выйти из ситуации. Например, сообщить, что весь мир переживал из-за коронавируса, а российский Роспотребнадзор больше всех.

Правосудие в России –это отдельная тема, да и довольно спорная между юристами всех уровней. Что касается пандемии, законодательства, а так же судебной практики, для начала рекомендую к прочтению вот эти две публикации (это довольно познавательно): Ношение масок - это рекомендации только для больных?; Судебные дела в РФ по маскам и прививкам, малоизвестные факты. Это для того, что бы понять, что справедливости всё же можно добиться, а это важно понимать, ведь что-то грядёт...

В России призвали судить ВОЗ за экономический кризис Об этом сообщил "Рамблер" 24 апреля 2022 года. Член Совета Федерации Эдуард Россель поддержал губернатора Курганской области Вадима Шумкова, который потребовал провести международный суд над членами Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) из-за пандемии COVID-19. Россель отметил, что «разделяет мнение руководства Курганской области». «За массовые смерти, за экономический коллапс в мире должны ответить те, кто был заинтересован в развязывании биологической войны!» - написал сенатор в Telegram-канале. По его мнению, после событий 2019-2022 года ВОЗ дискредитировала себя, и совершила «преступление века». Поэтому теперь требуется серьезное расследование всех действий ВОЗ и лиц, которые стояли за организацией. Ранее губернатор Курганской области Вадим Шумков призвал устроить трибунал над зачинателями и бенефициарами пандемии COVID-19. «Мне 50 лет, я учился в советской школе, где не было "Тик-Тока" или "клипового" восприятия. А в классическом университете мы изучали логику и критичное мышление. Возможно, поэтому в то, что был некий "нулевой" китайский пациент, который пошел на рынок и съел летучую мышь, после чего вдруг заболел весь мир, я не верю», - заявил Шумков. Он считает, что главные открытия в отношении самого вируса «еще далеко впереди».

Тут важно понимать, что «вакцинаторы», через подписание добровольного согласия вроде как сняли с себя ответственность в случае осложнений или смерти от вакцин. Однако, юридически ответственность всё же на них, так как официальных документов от ВОЗ о пандемии не существует...

«В связи с тем, что органы исполнительной власти, политики, ссылаются на то, что ВОЗ объявил пандемию, эксперты по компьютерно-технической экспертизе скачали целиком сайт "Всемирной организации здравоохранения" (ВОЗ) по состоянию на 17.04.2020 года. Объем сайта составил 13 Гб. При анализе содержимого сайта, экспертами не обнаружен документ ВОЗ об

объявлении пандемии. Теоретически ВОЗ должен был сформулировать, что на основании данных от органов здравоохранения ряда стран, обнаружено заболевание с высокой степенью летальности и распространяемости. На основании этих объективных данных ВОЗ объявляет пандемию опасного заразного заболевания. Примерно так ожидалось, но такого документа нет. А что есть? Почему политики в РФ применяют термин пандемия? Термин пандемия связан с международным распространением болезни и относится к ведению Всемирной организации здравоохранения. ТАСС-ДОСЬЕ. 11 марта 2020 года генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Адханом Гебрейесус заявил: "Мы пришли к выводу, что болезнь COVID-19 может быть расценена как пандемия" (2019-nCoV). Ключевое слово в этом сообщении - "может быть". А поскольку нет документа ВОЗ об объявлении пандемии, то перевод будет более точным - не мы решили, а "я так думаю, может быть". (сообщение ТАСС ). Таким образом, проведенным исследованием установлено, что "Всемирная организация здравоохранения" (ВОЗ) не объявляла пандемию...» (Источник: ЦНЭАТ) .

**Как итог. ВОЗ проделывала такое и раньше, но тогда ей всё «сошло с рук».**

Думаю что это было прежде всего связано с пассивностью общества, его равнодушием в большей массе населения, и именно потому они продолжают это делать. «Сойдёт ли с рук» нынешним организаторам лжепандемии, будет ли большая часть общества вновь столь толерантной и равнодушной к обману, время покажет...

Читайте так же:

- Получат ли «своё» вакциноаторы? Часть 1: расследования Европы, Канады, США
- Химтрейлы. Часть 5 Химтрейлы и коронавирус
- Состав вакцин от COVID-19 вызывает много вопросов
- Вакцина содержит вирус, и привитые его распространяют
- Возможно ли цифровое рабство через вакцинацию?

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](http://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2023/03/819232>

### **Получат ли «своё» вакциноаторы? Часть 3: Билл Гейтс**

13 марта 2023, 10:15 Константин Куликов,

Ещё в январе 2021 года, суд в Перу назвал Сороса, Гейтса и Рокфеллера "создателями" пандемии коронавируса. Как сообщило ТАСС: «Апелляционный суд провинций Чинча и Писко в тексте постановления с отказом в

освобождении обвинил "доминирующие над миром преступные элиты" в создании пандемии. С таким утверждением члены суда выступили в одном из своих решений, копию которого опубликовала на своем сайте в понедельник газета Peru.21.

"Ни одно из мировых правительств, ни одно физическое или юридическое лицо, ни защита подсудимого не могут подтвердить, что эпидемия обладает свойством "предсказуемости", кроме как ее создатели из числа [авторов] нового мирового порядка, таких как Билл Гейтс, Сорос, Рокфеллер и другие, управляющие им и направляющие его в условиях чрезвычайной секретности из своих мировых корпораций, строящих прогнозы до 2030 года", - говорится в документе от 21 декабря».

Далее ТАСС сообщил: «В Перу проверят решение судей, назвавших Сороса и Гейтса "создателями" коронавируса. Судебные власти Перу проведут проверку резонансного решения одного из местных судов, в вердикте которого в числе "создателей" пандемии коронавируса называют основателя корпорации Microsoft Билла Гейтса и американского инвестора Джорджа Сороса. Соответствующее заявление Верховного суда региона Ика разместила в понедельник на своем сайте радиостанция RPP. "В свете таких обстоятельств <...> решено провести предварительную проверку в отношении судей Апелляционного уголовного суда провинций Чинча и Писко, с тем чтобы собрать доказательства, которые помогли бы определить наличие или отсутствие возможных нарушений", - говорится в документе».

Что примечательно, чем это всё закончилось, информации найти не удалось. Информации о том что судьи ошиблись и судей наказали видимо просто нет. О чем это говорит, думаю понять несложно...

О том, что пандемия коронавируса ложная, как и пандемия свиного гриппа, упоминалось ранее тут Заявление ПАСЕ: Пандемии гриппа А/Н1N1 не было! С таким вердиктом, основанным на независимых исследованиях, выступили представители комиссии по здравоохранению Парламентской ассамблеи Совета Европы. ПАСЕ обвинило ВОЗ в обмане и сговоре с фармацевтическими компаниями. Стоит обратить внимание, что там тоже фигурировал Билл Гейтс, и это далеко не редкость когда он оказывается в скандальных ситуациях связанных с вакцинацией.

«У вас нет выбора-вакцинируем всё население планеты»

«Люди ведут себя так, как будто у них есть выбор. У вас нет выбора... Нормальная жизнь вернётся только тогда, когда мы в значительной степени вакцинируем всё население планеты» - Билл Гейтс.

4 февраля 2011 г. на телеканале CNN, основатель Microsoft Билл Гейтс встретился с главным медицинским корреспондентом CNN Санджаем Гуптой в Давосе, Швейцария. Тема: Билл Гейтс: связь между вакциной и аутизмом — «абсолютная ложь» (кстати, вот тут приведено несколько научных публикаций доказывающих связь между вакцинами и аутизмом, так что это просто факт).

Ниже приводится отрывок из их разговора.



Д-р Санджай Гупта: Десять миллиардов долларов [обещано] в течение следующих 10 лет, чтобы сделать этот год «годом вакцин». Что именно это значит?

Билл Гейтс: Мы считаем, что за это десятилетие можно добиться невероятного прогресса как в изобретении новых вакцин, так и в том, чтобы обеспечить их доступность для всех детей, которые в них нуждаются. Мы могли бы сократить число детей, умирающих каждый год, примерно с 9 миллионов до половины этого количества, если бы нам это удалось. Мы должны делать три вещи параллельно: искоренить те немногие, которые соответствуют этому профилю — стригущий лишай и полиомиелит; получить покрытие для вакцин, которые у нас есть; а затем изобретать вакцины — а нам нужно еще шесть или семь — и тогда у вас будут все инструменты для снижения детской смертности, сокращения прироста населения, и все — стабильность, окружающая среда — выиграют от этого.

Тут так же уместно будет вспомнить о нашумевшей речи Гейтса, когда он выступал на конференции TED2010, в оригинале тут, а вот тут с субтитрами на первом канале из передачи «Человек и Закон» с 8:48. «Сегодня в мире - 6,8 миллиарда людей, и эта цифра вырастет примерно до 9 миллиардов. При условии создания новых вакцин, в здравоохранении, в сфере охраны репродуктивного здоровья, рост может снизиться на 10-15 процентов...». В этой же передаче приводятся факты, о том что о пандемии коронавируса было известно заранее, а так же упоминается о вакцинации от полиомиелита в Индии, которую Гейтс взял под свой контроль и его «лекарство» парализовала около полумиллиона человек. К уже приведенным фактам из телепередачи, можно дополнить исследование опубликованным на сайте Национального центра биотехнологической информации США, которое подтверждает взаимосвязь частоты вакцинации и случаев паралича. Как только в Индии, в 2017 году, отменили вакцинацию «от Гейтса», смертность детей и паралич резко сократились. А отчеты ВОЗ 2019 года показали, что 113 человек заразились полиомиелитом от дикого вируса и 195 от вакцины. Так же упоминается о том, что «Фонд Гейтса» финансировал исследование экспериментальной вакцины от малярии — погиб 151 африканский ребенок, пострадало больше тысячи детей, на которых ставился эксперимент. В общем, вам уже по центральному федеральному телеканалу всё это прямым текстом рассказывают и показывают, так что делайте выводы сами.

По некоторым данным, в 2014 году Фонд Гейтса профинансировал испытания вакцины против вируса папилломы человека. В нём приняли участие 23 тысячи индийских девушек из отдалённых провинций Индии – 1 200 из них стали бесплодными, а семь испытуемых скончались. Пятивалентная вакцина против дифтерии, коклюша, столбняка, гепатита В и менингита под названием Hib стала причиной гибели и инвалидности многих детей в Пакистане, Индии, Шри-Ланке, Бутане и Японии. Расследованием последствий вакцинации занялась специальная комиссия и представила доклад, в котором сообщалось, что "закупленные вакцины не тестируются в лабораториях, и их

эффективность не подтверждена". Обо всех этих случаях в подробностях рассказывает известный американский экологический активист, писатель и адвокат, племянник президента США Джона Кеннеди – Роберт Кеннеди-младший. В своём Instagram он часто публикует разоблачения Гейтса, и особенное внимание уделяет страсти миллиардера к вакцинации населения.

Ещё в 2020 году, как сообщали в АИФ: «В парламенте Италии прозвучало требование арестовать Билла Гейтса за преступления против человечества. Озвучила его депутат Сара Куниал, обвинившая миллиардера в попытках снизить численность населения Земли путём внедрения программы цифровой идентификации и насильственной вакцинации. По её мнению, Гейтс разрабатывает вакцину против коронавируса, чтобы поработить человечество. «Настоящая цель этого – полный контроль и абсолютная власть над людьми, превращёнными в морских свинок и рабов без суверенитета и воли», – заявила Сара. Гейтс, по словам депутата, давно подчинил себе Всемирную организацию здравоохранения, чтобы через неё реализовать планы депопуляции и диктаторского контроля... В конце своей речи Куниал призвала президента Италии задержать Гейтса и передать его в руки Международного уголовного суда по преступлениям против человечества...».

А недавно появилась песня "Гейтс за решёткой", она на мой взгляд довольно информативна и показательна. В Ютубе Gates Behind The Bars" by Five Times August | Official Music Video 2023, есть возможность выбора русских субтитров, нужно только выбрать автоматический перевод. Суть песни о деятельности Гейтса, и о том, что никто не может быть в безопасности пока он на свободе.

Для скептиков, которые считают что ему всё равно ничего не будет, сообщают - «вода камень точит». Информации с обманом во время «пандемии» и вреде вакцин, с каждым днём становится всё больше и больше. Уже сейчас извиняются перед невакцинированными и антипрививочниками, проводятся расследования в Европе, Канаде, США, России, Австралии, Японии и т.д.

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](https://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2023/03/820442>

### **Вакцинация уничтожает иммунитет, а для вакцинированных теперь вечный COVID-19? Новые исследования**

19 марта 2023, 11:58 Константин Куликов,

Вспышка новой коронавирусной инфекции внесла значительные изменения в организацию оказания медицинской помощи инфекционным больным, резкое изменение уклада привычного образа жизни миллиардов людей на планете и абсолютно новые подходы к профилактике вирусных инфекций.

Произошли подмены основных понятий. На фармацевтическом рынке появились новые иммунобиологические препараты, которые принудительно вводились в людей. Особенностью данных препаратов является то, что они не прошли полный цикл исследований (прим. авт., проверить можно тут), не были изучены отдалённые последствия. Это стало возможным из-за введения процедуры регистрации препаратов, предназначенных для применения в условиях угрозы возникновения, возникновения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. (Источник: научная публикация "О механизме действия современных иммунобиологических препаратов").

11 января 2023 год, Энтони Фаучи, который отвечал за "борьбу" с COVID-19 в США и в конце 2022 года, с провалом покинул должность главного медицинского советника Белого дома, написал в соавторстве с еще двумя медиками довольно интересную научную статью. Называется она: «Переосмысление вакцин следующего поколения от коронавируса, вирусов гриппа и других респираторных вирусов». Статья опубликована в рецензируемом научном журнале Cell Host&Microbe. Авторы статьи признают неэффективность вакцин от респираторных вирусов, включая грипп и SARS-CoV-2 вызывающий COVID-19: «Учитывая несовершенство этих вакцин, общественному здравоохранению необходимо активно разрабатывать более совершенные вакцины и стратегии вакцинации»; «Прошлые безуспешные попытки обеспечить надежную защиту от респираторных вирусов слизистых оболочек и контролировать смертельные вспышки и пандемии, которые они вызывают, были неудачей в науке и здравоохранении, которую необходимо срочно устранить».

Описывая факторы, которые препятствуют созданию вакцин против респираторных вирусов, Фаучи с коллегами приходит к выводу: «Принимая во внимание все эти факторы, неудивительно, что ни один из преимущественно слизистых респираторных вирусов никогда не контролировался вакцинами».

Немаловажно то, что раскрыта эффективность вакцин от гриппа: "Их эффективность против клинически очевидной инфекции определенно неоптимальна и колеблется от 14% до 60% за последние 15 сезонов гриппа. Кроме того, продолжительность вакциноиндуцируемого иммунитета измеряется только месяцами. Существующие вакцины требуют ежегодной повторной вакцинации обновленными составами, которые часто не совсем точно соответствуют циркулирующим штаммам вируса".

Ключевой момент - изменчивость вируса. То о чём некоторые доктора и ученые сообщали в самом начале вакцинации, а «вакцинаторы» и слышать не хотели, теперь видимо дошло (хотя много тех кто думает что они и тогда понимали, но цель была вакцинировать, а потому не обращали внимание):

«Быстрый дрейф антигенов влияет на борьбу с ежегодными эпидемиями гриппа и усложняет усилия по производству широко защищающих, «универсальных» вакцин против гриппа. Спайковый белок SARS-CoV-2 показал аналогичную пластичность с появлением множества вариантов с измененной антигенностью. Это усложнило его контроль с помощью текущих стратегий вакцинации».

## **Вакцинация уничтожает иммунитет**

Ещё в сентябре 2021 года, одна из юридических компаний запросила у Центра по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) доказательства любого случая, когда кто-то не привитый, у кого ранее был COVID-19, повторно заразился и передал вирус кому-то другому. Ведь тот кто обладает естественным иммунитетом отказываясь от вакцинации, CDC подавляло гражданские и личные права тех, кто у кого есть естественный иммунитет их ограничивали в посещении школ, увольняли с работы, армии и т.д. Получается, что логично полагать, что у CDC были доказательства по крайней мере одного случая непривитого, с естественным иммунитетом, передающий вирус COVID-19 другому.

Невероятный ответ заключается в том, что у него нет ни одного документа, отражающего, что это когда-либо происходило. Операционный центр (ЕОС) сообщил, что эта информация не собирается.

Абсурдность ситуации усугублялась тем, что существовало довольно большое количество исследований, когда вакцинированные передавали вирус другим людям (Вакцина содержит вирус, и привитые его распространяют?) С некоторыми такими исследованиями можно ознакомиться тут, тут, тут, тут, и тут.

Оправдание CDC в том, что «эта информация не собирается». Нет доказательств, но все же CDC активно подавляло права миллионов людей с естественным иммунитетом, если они не получают вакцину, исходя из предположения, что они могут передавать вирус.

При том, что в то время уже были исследования подтверждающие эффективность естественного иммунитета. Авторы исследования Кливлендской клиники пришли к выводу, что вакцинация не дает дополнительных преимуществ тем, кто уже приобрел естественный иммунитет. Исследование показало, что люди, ранее инфицированные SARS-CoV-2, с меньшей вероятностью заразятся повторно, чем полностью вакцинированные люди, у которых никогда не было вируса, что позволяет предположить, что вакцина бесполезна для людей, которые уже переболели COVID.

В другом исследовании, проведенном израильскими исследователями, было обнаружено, что люди, полностью вакцинированные вакциной Pfizer-BioNTech, имеют в 6–13 раз больше шансов заразиться дельта-вариантом по сравнению с людьми с естественным иммунитетом. Это исследование показало, что естественный иммунитет обеспечивает более длительную и сильную защиту от инфекции, симптоматического заболевания и госпитализации, вызванных дельта-вариантом SARS-CoV-2, по сравнению с иммунитетом, вызванным двухдозовой вакциной BNT162b2.

Кроме того, на сайте Института социальных и экономических исследований Браунстоуна, приведены более 160 исследований подтверждающих естественный иммунитет к Covid-19.

Израиль является одним из мировых лидеров по общей вакцинации против COVID. Тем не менее, исследование Министерства здравоохранения

Израиля показало, что у вакцинированных людей уровень инфицирования в 6,72 раза выше, чем у тех, кто ранее заразился COVID. Согласно данным, представленным Министерству здравоохранения Израиля, пациенты с коронавирусом, которые выздоровели от вируса, имели гораздо меньше шансов заразиться во время волны пандемии, чем люди, которые были вакцинированы против COVID. Согласно сообщению израильского канала 13, данные Министерства здравоохранения о волне вспышек COVID, начавшихся в мае 2021 года, показывают, что израильтяне с иммунитетом от естественной инфекции имеют гораздо меньше шансов снова заразиться по сравнению с израильтянами, которые получили иммунитет только благодаря вакцинации. Другое израильское исследование показало, что люди с естественным иммунитетом имеют более высокий уровень защиты от инфекции, госпитализации и тяжелых заболеваний по сравнению с теми, кто был вакцинирован. Наши результаты ставят под сомнение необходимость вакцинации ранее инфицированных людей.

Вакцинация от COVID-19, так или иначе напрямую связана с иммунитетом, и это очевидный факт.

Вакцина против COVID-19 — вакцина, вызывающая формирование приобретённого иммунитета против коронавирусной инфекции COVID-19, вызываемой коронавирусом SARS-CoV-2.

Не менее очевидный факт, что ДНК человека отвечает за иммунную защиту.

Биологи из Стэнфордского и Аризонского университетов (США) выяснили, что часть неандертальской ДНК, присутствующая в геноме человека, обеспечила первых людей иммунной защитой от РНК-содержащих вирусов (Источник: RT).

Так же очевидно, что изменение ДНК может оказать влияние в изменении иммунной защиты.

В издании "Вестник новых медицинских технологий" вышла большая научная публикация Александра Редько и Дениса Иванова, посвященная мРНК-вакцинам и последствиям их применения. Публикация называется "О механизме действия современных иммунобиологических препаратов".

### **Выводы из публикации:**

1. Современный уровень развития биотехнологий позволил создать новое поколение фармакологических препаратов, способных целенаправленно доставлять в клетки генно-модифицированный материал. Благодаря разработанной системе доставки, действующий субстрат влияет напрямую на гены клетки, изменяя их и соответственно меняя заложенную в них генетическую программу функционирования клетки, которая начинает продуцировать определённые белки, не типичные для организма.

2. Накоплено достаточное количество клинических данных, подтверждающих негативное влияние на организм препаратов с использованием мРНК/ДНК-технологий. Патологическое влияние и проявление побочных действий происходит во всех органах и системах организма. В настоящее

время не имеется научных данных об отдалённых последствиях влияния на функционирование и жизнедеятельность организма после введения препаратов, имеющих в своём составе наночастицы различных химических элементов и генно-модифицированный материал

3. Для исключения катастрофических последствий для популяции России в виде увеличения смертности и роста онкологических, хронических, неизлечимых заболеваний, чрезвычайно важно провести всесторонний независимый анализ медицинских данных людей, прошедших через процедуру введения препаратов для профилактики новой коронавирусной инфекции. До получения результатов широкомасштабного исследования ввести мораторий на массовое применение препаратов для профилактики новой коронавирусной инфекции.

О том что вакцина от ковида ослабляет иммунную систему человека, заговорили довольно давно:

Август 2021 год. Исследования доказали, что вакцина Pfizer ослабляет иммунную систему. Исследование Института Фрэнсиса Крика в Соединенном Королевстве показало, что вакцина от коронавируса Pfizer-BioNTech Wuhan (COVID-19) разрушает Т-клетки и ослабляет иммунную систему (Источник: Российское информационное агентство News Front)

Октябрь 2021 год. Вакцины от коронавирусной инфекции оказывают подавляющий эффект на иммунную систему человека, заявил в эфире американского телевидения ученый Ричард Флеминг. По мнению доктора, ученому сообществу известно об этих свойствах вакцин, однако о них продолжают умалчивать. По словам Флеминга, данные говорят о том, что вакцины подавляют иммунную систему человека. Вакцины влияют на возможность человека производить интерферон и Т-клетки. (Источник: Рамблер).

Январь 2022 год. Немецкие исследователи обнаружили, что иммунная система полностью вакцинированных людей в Германии уже деградировала в среднем до 87 процентов, в зависимости от того, когда они получили укол. Эта деградация будет продолжаться только до тех пор, пока их иммунная система полностью не исчезнет

О том что вакцина от COVID-19 вызывает побочные эффекты для иммунной системы человека, ещё в 2021 году не скрывал даже авторитетнейший «The Lancet».

Сентябрь 2021 год, The Lancet: «Хотя польза от первичной вакцинации против COVID-19 явно перевешивает риски, возможны риски, если ревакцинация будет широко внедряться слишком рано или слишком часто, особенно в отношении вакцин, которые могут иметь иммуноопосредованные побочные эффекты (такие как миокардит, который более обычно после второй дозы некоторых мРНК-вакцин, или синдром Гийена-Барре, который был связан с вакцинами против COVID-19 на основе аденовируса). Если ненужная бустерная иммунизация вызывает серьезные побочные реакции, это может иметь последствия для принятия вакцины, выходящие за рамки вакцин против COVID-19. Таким образом, широкое бустерирование следует проводить

только при наличии четких доказательств того, что оно целесообразно». К такому выводу пришла международная группа ученых, среди которых главный научный сотрудник Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Сумья Сваминатан и исполнительный директор программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения Майкл Райан.

Но оказывается, что вакцинация «не перевешивает риски», так как свой собственный иммунитет лучше, чем иммунитет от вакцины с рисками ее применения, об этом в новом исследовании сообщает всё тот же «The Lancet».

Февраль 2023 год, Согласно исследованию, опубликованному в журнале The Lancet, иммунитет, приобретенный в результате перенесенной инфекции COVID-19, обеспечивает надежную и длительную защиту от тяжелых последствий болезни на уровне «так же высоком, если не выше», чем уровень, обеспечиваемый мРНК-вакцинами. Т.е. исследование показало, что иммунитет, приобретенный в результате инфекции, часто был гораздо более стойким и ослабевал медленнее, чем иммунитет от двух доз мРНК-вакцины. С исследованием можно ознакомиться тут. Как сообщает Московский комсомолец: «The Lancet: естественный иммунитет на 88,9% превосходит вакцины. Авторитетнейший в медицинских кругах журнал The Lancet обнаружил информацию о том, что приобретенный в результате перенесенного коронавируса иммунитет многократно превышает уровень защиты, которую может гарантировать любая мРНК-вакцина (Moderna и Pfizer-BioNTech). Исследователи провели систематический обзор и метаанализ 65 работ из разных стран, и предоставили неопровержимые доказательства того, о чем уже заговорили врачи всего мира. Председатель и главный советник по судебным разбирательствам Children's Health Defense Роберт Кеннеди-младший подчеркнул: «Только цунами пропаганды и цензуры со стороны фармацевтического картеля и контролируемых СМИ убедили общественность в том, что Pfizer и Moderna лучше защищают человеческую иммунную систему, чем Бог и эволюция». Выяснилось, что естественный иммунитет был по крайней мере на 88,9% эффективнее в случаях тяжелых госпитализаций для всех вариантов ковида. Он был более стойким и ослабевал медленнее, чем после двух доз мРНК-вакцины. Полученный после болезни иммунитет обеспечил 78,6% защиту от повторного заражения для всех вариантов, кроме «Омикрон» ВА.1. Для которого защита составила 45,3%. По данным Консультативного комитета Центров по контролю и профилактике заболеваний (CDC) на октябрь 2022 года приобретенный вакциной иммунитет после двух или трех инъекций через полгода падает до нуля, а затем становится отрицательным. Кеннеди также заявил, что в начале пандемии коронавируса расчеты смертности от инфекции были преувеличены в 20 раз ( прим. авт., о том что расчеты смертности были ложны как и сама пандемия, сообщалось тут, правда всё больше «выплывает», что не может не радовать).

«Lancet наконец-то признает то, что врачи и ученые подвергались критике в течение многих лет, — что естественный иммунитет обеспечивает превосходную защиту экспериментальным вакцинам», — сказал Роберт Ф.

Кеннеди-младший, председатель и главный советник по судебным разбирательствам Children's Health Defense .

И как «вишенка на торте», вспоминаем всеобщую и всемирную самоизоляцию, с тем самым призывом «сидим дома». Кто уже забыл, то допускались люди с выгулом собак возле дома, а кто нарушал самоизоляцию ему грозил штраф в размере от 15 тысяч рублей по статье 6.3 КоАП. Об особой жестокости сотрудников полиции в отношении тех кто нарушал режим самоизоляции упоминалось тут. Тут же вы найдете, то что многие в России пропустили об обязательной самоизоляции с 22 ноября по 5 декабря для жителей Нефтеюганска, Нягани, Урая и Кондинского района, которым что бы выйти из дома нужно было брать талон-разрешение у администрации. В талоне указывалось время, которое позволено находиться вне дома. На вынос мусора давалось полчаса, на дорогу на работу — час, на поход в аптеку или магазин — два часа, на ремонт бытовой техники — час, а на рыбалку и охоту — до двух суток. Ну а в Китае даже голод был в одном из крупнейших городов (Сиань-13 миллионам жителей). Людям не позволяли выйти на улицу, даже для того что бы купить еду. Так вот, к чему я это всё так подробно, а к тому, что теперь оказывается, отсутствие солнечного света очень усугубляло положение самоизолированных. Как известно витамин D называют «солнечным витамином», потому что он вырабатывается естественным образом в ответ на воздействие солнечных ультрафиолетовых лучей В (UVB).

Январь 2023 год. Различные исследования обнаружили связь между тяжелым дефицитом витамина D и исходами, связанными с COVID-19. Исследование установило, что витамин D играет решающую роль в иммунной функции и воспалении. Последние данные свидетельствуют о защитной роли витамина D в последствиях для здоровья, связанных с COVID-19. Введение витамина D приводит к снижению риска смерти и госпитализации в ОИТ (стандартизированная средняя разница (95% ДИ): 0,49 (0,34–0,72) и 0,28 (0,20–0,39) соответственно). TSA защитной роли витамина D и госпитализации в ОИТ показало, что, поскольку объединение исследований достигло определенного размера выборки, положительная связь является убедительной.

Что интересно, из заключения вышеупомянутой научной публикации «О механизме действия современных иммунобиологических препаратов»: «...Исучая динамику и кинетику экспрессии мРНК, специалисты предполагают, что введение мРНК-вакцин может увеличить риск развития рака, полиорганной недостаточности, ранней смерти, ускорить изменение генома одним или несколькими механизмами, изменить нормальный процесс отбора для вирусной эволюции, приводящий к появлению более вирулентных штаммов, и усугубить хронические заболевания или вызвать излечимые заболевания...».

Т.е. получается, что те, кто был привит, они самоизоляцией подвергали себя большому риску госпитализации и смерти, так как вакцины содержат вирус. Ну и видимо не случайно страны где самый высокий уровень вакцина-



ции в настоящее время имеют самый высокий уровень избыточной смертности. И об этом заявили не где-то там, в кулуарах, а в Европарламенте в октябре 2022 года. И не просто заявили, а демонстративно показали карту, на которой это было отображено.

О том что количество заболевших больше в тех странах где больше вакцинированных, сообщалось давно многими изданиями, в том числе и в Аргументах недели, ещё в январе 2022 года. Ну вот и до Европарламента дошло, что не может не радовать.



Так же не лишним будет напомнить, что не получение витамина D, для человека грозит опасностью получения раковых заболеваний. Необходимость получения витамина D различается в зависимости от широты и расы: жители северо-востока США и люди с более пигментированной кожей подвержены повышенному риску дефицита. Поиск в базе данных PubMed выявил 63 обсервационных исследования статуса витамина D в связи с риском развития рака, в том числе 30 исследований рака толстой кишки, 13 исследований молочной железы, 26 исследований рака предстательной железы и 7 исследований рака яичников, а также несколько исследований, в которых оценивалась связь генотипа рецептора витамина D с раком (рост онкологических заболеваний растёт из года в год в большинстве стран, в связи с увеличением факторов этому способствующих).

Итак, думаю сомнений не осталось, что вакцинация нанесла ущерб иммунитету, переходим к самому интересному...

### **Для вакцинированных теперь вечный COVID-19**

Отсутствие отдельных элементов иммунной системы приводит к ее дисбалансу, что проявляется ослаблением защитных сил организма.

19 декабря 2022 год. В ведущем научном журнале Nature появилась публикация «Импринтированный гуморальный иммунитет к SARS-CoV-2 вызывает конвергентную эволюцию Omicron RBD». Основная идея: РНК-вакцины способствуют мутациям коронавируса - у вакцинированных людей. SARS-CoV-2 Omicron BA.1, BA.2 и BA.5 продемонстрировали сильную способность уклоняться от нейтрализации, что создает серьезные проблемы для

эффективности существующего гуморального иммунитета, созданного в результате вакцинации и инфекции.

29 декабря 2022 год, Conservative Review ссылаясь на немецкое исследование опубликованное в научном журнале Science, сообщает прививки Pfizer (и, возможно, другие прививки с использованием мРНК-спайкового белка) вызвали сбой иммунной системы, тем самым создав бесконечную петлю обратной связи с вирусным иммунитетом, увековечив пандемию в макросреде и создав иммунную супрессию (ограничение или полное подавление любой физиологической активности, прим авт.) у людей, которые их получили».

Как сообщает Дэниел Хоровиц (Daniel Horowitz) из “Conservative Review”, «Толерантность — вещь хорошая в большинстве аспектов жизни. Но когда речь идёт об иммунной системе, искусственное подстегивание организма к созданию антител с долгосрочной толерантностью к патогену — это рецепт катастрофы».

Далее он пишет, что «вызывает недоумение», почему сегодня вирус остается с нами, ставя под сомнение тот факт, что в то время как многие страны Тихоокеанского региона хорошо справились с COVID в 2020 и 2021 годах, в 2022 году у них возникла гораздо более серьёзная проблема с менее вирулентным штаммом. Он также спрашивает, почему кажется, что эта пандемия не закончится, и так много людей продолжают заразиться не один раз.

«Все это ненормально», «Куда бы вы ни обратились, в наиболее вакцинированных странах наблюдаются не только бурные побочные эффекты от прививок, но и худшие результаты от течения самого COVID после бесконечных кампаний по ревакцинации».

Горовиц далее отмечает: «Но ещё более показательным, чем эпидемиологическое сравнение одной страны с другой, является сравнение результатов в самих странах до и после вакцинации/бустерной кампании. До массовой вакцинации две части мира в основном избежали избыточной смертности от вируса: континентальная Африка и страны Тихоокеанского региона. В то время как в Африке смертность от COVID оставалась на одном уровне в течение 2021-2022 годов, в таких странах, как Япония, количество смертей стало значительным только после проведения массовой вакцинации».

В публикации приводятся графики, которые так же подтверждают рост количества заболевших именно после вакцинации.

Горовиц ссылается на немецкое исследование. Группа немецких исследователей проверила, в какое время происходит всплеск уровня специфических антител. В частности, они проверили прививку Pfizer против прививки AstraZeneca и обнаружили нечто очень тревожное. С течением времени, особенно при введении трёх доз препарата Pfizer, иммунный ответ всё больше переключался с нейтрализующих антител IgG1 и IgG3 на не нейтрализующие «толерантные» антитела IgG4:

Высокий уровень нейтрализующих SARS-CoV-2-антител является важным компонентом вакциноиндуцированного иммунитета. Вскоре после пер-

вых двух доз мРНК-вакцины IgG-ответ в основном состоит из провоспалительных подклассов IgG1 и IgG3. Здесь мы сообщаем, что через несколько месяцев после второй вакцинации специфические антитела к SARS-CoV-2 всё больше состояли из невоспалительных IgG4, которые ещё больше усиливались после третьей вакцинации мРНК и/или прорывных инфекций, вызванных вариантом SARS-CoV-2. Антитела IgG4 среди всех специфических IgG-антител к белкам шипа выросли в среднем с 0,04% вскоре после второй вакцинации до 19,27% в конце третьей вакцинации. Эта индукция антител IgG4 не наблюдалась после гомологичной или гетерологичной вакцинации SARS-CoV-2 аденовирусными векторами.

1 января 2023 год, в The Wall Street Journal вышла публикация «Вакцины подпитывают новые варианты Covid?». Вирус, по-видимому, развивается таким образом, что уклоняется от иммунитета. Неясно, является ли ХВВ более смертоносным, чем другие варианты, но его мутации позволяют ему избегать антител от предшествующей инфекции и вакцин, а также существующих методов лечения моноклональными антителами. Растущее количество данных также свидетельствует о том, что повторные вакцинации могут сделать людей более восприимчивыми к ХВВ и могут способствовать быстрой эволюции вируса.

Итак, COVID стал пандемией вакцинированных...

В тему:

- Получат ли «своё» вакцины? Часть 1: расследования Европы, Канады, США
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 2: расследования России, Австралии, Японии
- Компенсации и юридические претензии при осложнениях или смерти от вакцины
- Вакцина содержит вирус, и привитые его распространяют?
- Существование COVID-19 не доказано
- Что не так со статистикой смертей от COVID-19

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](https://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2023/04/824343>

**Получат ли «своё» вакцины? Часть 4: уголовное дело на президента и запрет вакцинации в Швейцарии, новый иск в США**

9 апреля 2023, 15:23 Константин Куликов,

С каждым днём подтверждений смертей и осложнений после вакцинации от Covid-19 становится всё больше и больше: Побочные реакции после вакцин, статистика ВОЗ, и выплаты в Австралии пострадавшим (около 3 млн

осложнений по статистике ВОЗ только части вакцин и это только то что было зарегистрировано до января 2022 года), Какова статистика смертности среди привитых иностранными вакцинами? (тысячи смертей после вакцинации, в том числе и собственные данные «Pfizer» по которым их вакцина убила 1223 пациента только за первые 90 дней), Последствия после российских вакцин (несмотря на то, что Минздрав РФ отказывается публиковать данные о заболеваемости и смертности после вакцинации, потому что эти данные "могут вызвать негативное отношение к вакцинации", однако часть смертей и осложнений всё же попали в СМИ), Новое исследование выявило возможный серьёзный вред вакцин от COVID, Новые исследования осложнений после вакцинации, Новые исследования осложнений и летальных случаев после вакцинации COVID-19.

Из этих публикаций, так же понятно, что количество смертей от Covid-19 явно преобладает именно среди вакцинированных (в публикациях можно встретить отчеты и статистические данные ещё начала 2022 года, которые это всё показывали). И с каждым днём это становится всё очевиднее...

2 апреля 2023 год, Московский комсомолец, в своей публикации Шокирующие цифры ВОЗ: смертность привитых от ковида зашкаливает, сообщает: «Организация срочно пересмотрела практику вакцинации от коронавируса, но за ошибки отвечать не собирается. Европейские СМИ проанализировали смертность от пандемии коронавируса в Великобритании на основе статистики правительства и пришли к ужасающим выводам: 90% смертей от Covid-19 приходится на вакцинированное население, 82% из них - на получивших бустерные прививки втрое. Эта тенденция, по мнению журналистов, продолжает сохраняться и по сей день. «К концу мая 2022 года в Англии было зарегистрировано 15 113 смертей от Covid-19, из которых шокирующие 13 666 человек были вакцинированы. Большинство из них среди трехкратно привиты через каждый месяц». Больше всего беспокоит резкое падение смертности среди непривитых, в то время как число смертей среди привитых растет с каждым месяцем». Одновременно в ВОЗ пересматривают отношение к массовой вакцинации от Covid-19 детей и подростков и делают выводы, что, видимо, проводить ее не нужно. Не прошло и двух лет, как мнение официальных структур сменилось на прямо противоположное, причём за предыдущее мнение так никто и не ответил. Интересно, станет ли когда-нибудь достоянием общественности, сколько жизней оно стоило? После своего совещания 20-23 марта Стратегическая консультативная группа экспертов ВОЗ по иммунизации (SAGE) пересмотрела «дорожную карту» для определения приоритетности использования вакцин против Covid-19».

### **Швейцария**

10 декабря 2022 год, Daily News Египт сообщает: «Швейцарский банкир Паскаль Наджади возбудил уголовное дело против нового президента Швейцарии Алена Берсе.

2 декабря, отставной швейцарский банкир Паскаль Наджади подал жалобу на президента Швейцарии Алена Берсе, который также является главой

Министерства внутренних дел и бывшим министром здравоохранения. Согласно жалобе, Генеральная прокуратура Швейцарии должна начать расследование в отношении Берсета. Как глава Министерства внутренних дел, он также отвечал за Федеральное управление общественного здравоохранения (FOPH). Берсета обвинили в злоупотреблении служебным положением по статье 312 Уголовного кодекса Швейцарии. «Представители органов власти или должностные лица, злоупотребляющие своими служебными полномочиями с целью получения неправомерной выгоды для себя или другого лица, или причинения вреда другому лицу, наказываются лишением свободы на срок до пяти лет или денежным штрафом», — говорится в пункте. В заявлении о возбуждении уголовного дела он подробно описал, как министр здравоохранения сказал швейцарскому телевидению SRF 27 октября 2021 года — за месяц до референдума о расширении требования о сертификате COVID — «с сертификатом вы можете показать, что вы не заразны». Затем это заявление сделал федеральный советник Берсет, хотя его FOPH сообщил в тот же день, что десять вакцинированных человек были госпитализированы из-за COVID. Тот факт, что привитые заболевшие в то время не должны были быть заразными, а непривитые заболевшие в течение нескольких дней, уже противоречил уровню знаний того времени. Позже швейцарское телевидение добавило уточнение рядом со стенограммой интервью о том, что «известно, что вакцинированные и выздоровевшие люди также могут быть заразными». Ален Берсе мог бы знать лучше. Но Федеральный советник не принял во внимание ни собственную статистику FOPH, ни заявления Управления здравоохранения США (CDC). Либо министр здравоохранения солгал, либо действовал с грубой небрежностью — деяние, за которое также преследуется в Швейцарии. Кампания по вакцинации обошлась швейцарским налогоплательщикам как минимум в 500 миллионов швейцарских франков. Кроме того, несколько граждан умерли в результате вакцинации. За отчетный период с января 2021 г. по 22 ноября 2022 г. в агентство по регулированию вакцинации Swissmedic было сообщено о 6 199 «серьезных случаях». Это соответствует 38% всех отчетов. Тогдашний федеральный советник Берсет способствовал созданию двухуровневого общества своим ложным заявлением о прививке от COVID по телевидению; такое деление нарушает конституцию....»

5 апреля 2023 год, Die Weltwoche сообщает: «В Швейцарии официально подтверждено: вакцинация опасна.

Федеральное управление общественного здравоохранения (Bundesamt für Gesundheit (BAG) больше не рекомендует вакцинацию от Covid. Врачи, продолжающие вакцинацию, несут ответственность за возможные побочные эффекты». Официальный сайт BAG подтверждает, что «прививка от Covid» больше не рекомендуется для весны и лета 2023 года.

### **США**

24 марта 2023 год, Роберт Ф. Кеннеди-младший и его организация Защита здоровья детей (Children's Health Defense) подали коллективный иск

против президента Байдена, доктора Энтони Фаучи и других высокопоставленных должностных лиц администрации и федеральных агентств, утверждая, что они “вели систематическую, согласованную кампанию”, чтобы заставить три крупнейшие компании социальных сетей страны подвергаться цензуре слова, защищенные конституцией. Кеннеди, CHD и Конни Сампояро подали жалобу в окружной суд США по Западному округу Луизианы, подразделение Монро, от имени всех более чем 80% американцев, которые получают доступ к новостям от онлайн-агрегаторов новостей и компаний социальных сетей, в основном Facebook, YouTube и Twitter. Истцы утверждают, что высокопоставленные правительственные чиновники вместе с “постоянно растущей армией федеральных чиновников на всех уровнях правительства”, от Белого дома до ФБР, ЦРУ и Министерства внутренней безопасности США (DHS) и менее известных федеральных агентств, побудили эти компании: “чтобы подавить точки зрения, которые правительство не одобряет, скрыть факты, которые правительство не хочет, чтобы общественность слышала, и заставить замолчать конкретных ораторов — в каждом случае критиков федеральной политики, — на которых правительство нацелилось по имени”. Аргумент иска основывается на принципе Норвуда, “аксиоматическом” или самоочевидном принципе конституционного права, который гласит, что правительство “не может побуждать, поощрять или продвигать частных лиц к выполнению того, что конституционно запрещено”. По словам истцов, правительство США использовало компании социальных сетей в качестве прокси для незаконной цензуры свободы слова. В жалобе говорится о продолжающемся еженедельном раскрытии секретных сообщений между компаниями социальных сетей и федеральными чиновниками — в “файлах Twitter”, других судебных процессах и новостных сообщениях, — в которых раскрываются угрозы со стороны Байдена и других высокопоставленных должностных лиц в адрес компаний социальных сетей, если они не будут подвергнуты жесткой цензуре. Истцы не требуют возмещения финансового ущерба. Вместо этого они добиваются заявления о том, что эти действия федеральных агентов нарушают Первую поправку и общенациональный судебный запрет против усилий федерального правительства по цензуре конституционно защищенной речи в Интернете. Жалоба указывает на решение Верховного суда, в котором говорится, что платформы социальных сетей являются “современной общественной площадкой” и утверждается, что все американцы, которые получают доступ к новостям онлайн, имеют право Первой поправки против цензуры защищенной речи на этой общественной площадке. В иске также фигурируют генеральный хирург доктор Вивек Х. Мертти, Министр здравоохранения и социальных служб США Ксавье Бессера, Национальный институт аллергии и инфекционных заболеваний, Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC), Бюро переписи населения США, Министерство торговли США, DHS, Агентство кибербезопасности и безопасности инфраструктуры (CISA) и другие лица и учреждения — всего 106 ответчиков.

Напомню, что Роберт Ф. Кеннеди-младший уже не в первый раз подаёт иск против цензуры. Ранее 10 января 2023 года, в прямом эфире программы Fox News «Tucker Carlson Tonight», Роберт Ф. Кеннеди-младший, председатель и главный юрисконсульт по судебным спорам организации Children's Health Defense (CHD), объявил, что он и несколько других истцов подали новаторский иск, выдвигающий антимонопольные и конституционные претензии к устаревшим средствам массовой информации. Иск направлен против Trusted News Initiative (TNI), самоназванного “отраслевого партнерства”, запущенного в марте 2020 года несколькими крупнейшими в мире новостными организациями, включая BBC, Associated Press (AP), Reuters и Washington Post - все они названы ответчиками в иске. Поданный в окружной суд США по Северному округу штата Техас - подразделение Амарилло, иск утверждает, что эти СМИ сотрудничали с несколькими крупными технологическими фирмами для “коллективной цензуры онлайн-новостей”, включая истории о COVID-19 и президентских выборах в США 2020 года, которые не соответствовали официальным сообщениям по этим вопросам.

Кстати, Роберт Ф. Кеннеди-младший будет баллотироваться на пост президента США. Противник вакцинации Роберт Кеннеди решил участвовать в выборах 2024 года. Адвокат Роберт Кеннеди-младший, лидер движения против вакцинации и потомок одной из самых известных политических семей страны, подал в Федеральную избирательную комиссию заявление на выдвижение своей кандидатуры на участие в выборах президента США от Демократической партии. (Источник: Московский комсомолец 06.04.2023). Что будет с вакцинаторами в США, в случае его победы? Увидим, когда это случится...

### **Как итог**

Итак, «повестка дня» меняется, тем кто далёк от происходящего с вакцинацией от Covid-19 следует знать о таких значимых событиях:

- 1) Премьер-министр в Канаде, принес извинения тем, кто решил не делать прививку от Covid-19 и подвергся преследованиям со стороны правительства за то, что не сделал этого;
- 2) В России заместитель председателя комитета Госдумы по охране здоровья и депутат от «Единой России» Татьяна Соломатина извинилась перед антипрививочниками;
- 3) В Европарламенте заявили о лжи фармацевтических компаний выпускающих вакцины, и о высокой избыточной смертности в странах с наиболее вакцинированным населением;
- 4) Начинаются расследования пострадавших от ограничений и вакцинации в отношении правительственных органов в Канаде;
- 5) Судебные процессы и публичные слушания по побочным эффектам, смертям после вакцинации и по ковидным ограничениям, проходят в США, в Японии;
- 6) Тысячи врачей проводят саммиты и конференции обсуждают вред вакцинации, обман и коррупцию во время пандемии;

7) В России, глава Роспотребнадзора Анна Попова признала коронавирус обычным сезонным вирусным заболеванием.

8) В России, член Совета Федерации Эдуард Россель поддержал губернатора Курганской области Вадима Шумкова, который потребовал провести международный суд над членами Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) из-за пандемии COVID-19.

Ну и дополнения в этой публикации (пересмотр ВОЗ отношения к массовой вакцинации от Covid-19, снятие рекомендаций вакцинироваться и уголовное дело на президента в Швейцарии, судебные процессы по цензуре в США), так же весьма значимы, не так ли? То ли ещё будет....

В тему:

- Получат ли «своё» вакцины? Часть 1: расследования Европы, Канады, США
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 2: расследования России, Австралии, Японии
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 3: Билл Гейтс
- Рабочий и проверенный способ отказа от принудительной вакцинации
- Ложная пандемия
- Существование COVID-19 не доказано
- ПЦР не определяет COVID-19
- Вакцины не прошли клинические исследования

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](http://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2023/04/825590>

### **Получат ли «своё» вакцины?**

#### **Часть 5: разбирательства и судебные процессы в Германии, США, Японии**

15 апреля 2023, 12:07 Константин Куликов,

Продолжаем обличать аферу с вакцинацией, и кто бы что не говорил, разоблачения не стоят на месте, процессы-то идут...

14 марта 2023 год, Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Аданом Гебрейесус уверен в том, что в 2023 году пандемия COVID-19 завершится и режим международной чрезвычайной ситуации в связи с этой болезнью будет отменен (Источник: ТАСС).

**Германия**



23 января 2023 год, Московский комсомолец публикует статью под названием «Прививка виновата»: в Германии резко возросло количество внезапных смертей в день, в которой сообщает:

«Немецкие страховщики опубликовали данные о значительном росте внезапных смертей в Германии за последний год. Так, в период с 2016 по 2020 год сообщалось о 13-17 случаях внезапной или неустановленной смерти в день, но с прошлого года это число резко возросло и ныне составляет около 100 человек в сутки по стране. Это безумно много! Страховые компании связывают это с внедрением новых вакцин против коронавируса, которые фактически испытывали на всех подряд, не удостоверившись в безопасности и эффективности прививок. Страховщикам можно доверять. В конце концов их хлеб - выяснить, по каким причинам умерли люди. И попадают ли эти смерти под страховые случаи. А, если что, и стянуть миллиардные компенсации в пользу пострадавших семей. Возможно, именно страховщики - те, кто раскроют в будущем тайну вакцин от ковида. Как и почему тем, кто их изобрёл, поверили на слово, что можно просто колоть их с нарушением стандартных протоколов клинических испытаний. На данный момент статистика страховщиков может рассматриваться как одна из максимально достоверных, так как они осуществляют выплаты (или обосновывают отказы от таковых), и всё это оформляется документально и открыто. «Набор данных, опубликованный KBV, ассоциацией, представляющей всех врачей в Германии, которые получают страховку, показал тревожный рост «внезапных смертей» и «неопределённых или неуказанных причин смерти» с момента внедрения экспериментальных инъекций COVID-19», - пишут немецкие СМИ. Эти сведения были опубликованы в соответствии с запросом о свободе информации немецкой парламентской партией «Альтернатива для Германии» (AfD) и представлены в виде графика на пресс-конференции активистом по защите данных Томом Лаузенем. Первый график Лаузена в его презентации показывает, что произошло резкое увеличение числа «внезапных смертей» пациентов и подобных случаев, таких как «смерть, наступившая менее чем через 24 часа после появления симптомов» и «другие неопределённые или неуказанные причины смерти». Резкий скачок случился именно в 2021 году и соответствовал началу массовой вакцинации населения от коронавируса, фактически являющейся одновременно и клиническими испытаниями данного препарата. Кроме того, презентация Лаузена включает график, который отображает совокупные данные о «количестве пациентов с побочными эффектами вакцины (для страховых врачей)». В 2021 году число этих зарегистрированных побочных эффектов резко возросло примерно до 2,5 миллиона по сравнению с менее чем 200 000 в предыдущие годы. Причём это явление наблюдается по всей Европе и за ее пределами. Не исключено, что применение вакцин играет предполагаемую роль в растущем кризисе избыточной смертности и в Великобритании (прим автора, о смертности привитых в Великобритании можно прочесть тут). Эксперты считают, что фактически речь может идти об уголовном преступлении в отношении десятков тысяч человек. Так как европей-

цев поставили в условия, когда не сделать вакцину против коронавируса выглядело просто невозможным. Людей пачками увольняли с работы и лишали гражданских прав, включая право на свободное перемещение. Буквальным образом наплевав на важнейшие тезисы Нюрнбергского Кодекса, прямо запрещающего медицинские эксперименты без согласия человека неизученными препаратами. Врачи в других странах Запада также обескуражены участвовавшими случаями, когда здоровые молодые люди внезапно и неожиданно умирают от загадочного синдрома. Специалисты призывают людей моложе 40 лет пройти медицинское обследование. Им настоятельно рекомендуется проверить свое сердце, потому что они потенциально могут быть подвержены риску синдрома внезапной смерти взрослых (SADS). Синдром является смертельным для всех типов людей, независимо от того, ведут ли они здоровый или нездоровый образ жизни, в начале прошлого лета написали в Daily Mail (прим. автора, об исследовании подтверждающем вред для сердца после вакцин от COVID-19, можно прочесть тут). А как с внезапными смертями и их связью с возможным применением коронавирусных вакцин обстоят дела в России? В октябре этого года почетный кардиолог России, руководитель Уральского института кардиологии профессор Ян Габинский дал интервью, в котором сообщил, что проблема участвовавших внезапных смертей появилась и у нас. «Поступают 30-летние мужчины с впервые возникшим сердечным приступом. Их ничего не беспокоило, они занимались спортом, а потом случился приступ. С помощью специальных исследований мы видим, что у них есть поражение коронарных сосудов, которое себя никак не проявляло. Сосуд мог перекрыться. Если взять всех молодых пациентов, которые к нам поступают внезапно (а их достаточно много), то у 30% поражен один сосуд сердца, еще у 30% — два сосуда, у других 30% — три сосуда». Причём многие люди даже не подозревают, что у них могут быть проблемы с сердцем. Вспомним внезапную смерть прошлым летом 48-летнего Юрия Шатунова - цветущего мужчины, до этого, со слов близких, не имевшего никаких проблем со здоровьем. Прививку он делал тоже, и именно в Германии. Так каковы же масштабы внезапной смертности молодых у нас? В абсолютных цифрах и в относительных по сравнению с «до пандемией»? Думаю, нет никакого смысла говорить, что в России не будут публиковать такие же данные, как немецкие страховщики. Такие запросы делались, в том числе и депутатами, а в ответ получали, что это «коммерческая тайна», и не нужно ничего публиковать, чтобы не подорвать у граждан доверие к вакцинам. Как будто бы кто-то им верит сейчас.

На недавнем Форуме в Давосе журналисты пытались подловить с неудобными вопросами Альберта Бурлу, разработчика самой известной в мире МРНК-вакцины Пфайзер. Акулы пера пытались выяснить, когда именно Бурла понял, что прививка неэффективна, и не желает ли он вернуть в бюджеты миллиарды, потраченные странами на этот препарат. «Вы говорили, что она работает на 100%, затем на 90%, 80%, наконец, 70%. Почему вы держали в секрете то, что вакцина неэффективна?» – спросил журналист. «Как вы думаете, вы должны быть привлечены к уголовной ответственности за

ваши преступные действия? Сколько денег лично вы заработали на вакцинах?» – поинтересовался представитель прессы. Впрочем, никаких внятных ответов репортеры от Бурлы так и не получили. «Хорошего дня», – ответил им топ-менеджер Pfizer и... убежал.

Ранее с разоблачением западных фармацевтических компаний выступил и Илон Маск. Он предоставил документы о цензуре в Twitter и сговоре производителей вакцин, среди которых как раз был и Пфайзер. Предполагается, что главы крупных корпораций направляли миллиарды долларов на зачистку контента о ковидных вакцинах в социальных сетях, где до сих пор об этих препаратах можно писать только как о покойниках - или хорошо, или ничего, любая невыгодная властям информация может быть признана фейком, а сам пользователь – заблокирован.

12 марта 2023 год, министр здравоохранения Германии Карл Лаутербах признает травмы от вакцин. 14 августа 2021 года Лаутербах заявил в Твиттере, что вакцины «не имеют побочных эффектов». Но во время интервью журналу ZDF «Heute Journal» 12 марта ведущий Кристиан Сиверс спросил Лаутербаха о заявлении, которое он сделал летом 2021 года, противопоставив министру здравоохранения свой предыдущий твит, в котором говорилось, что прививки практически не имеют побочных эффектов. Лаутербах ответил, что твит был «ошибочным» и «преувеличением», которое он сделал в то время, отметив, что он «не отражает мою истинную позицию». «Я всегда знал о цифрах, и они оставались относительно стабильными... один из 10 000 [получил травму]», — сказал Лаутербах. «Кто-то говорит, что это много, а кто-то говорит, что не так уж и много».

Однако официальные данные Немецкого института Пауля Эрлиха, федерального института вакцин и биомедицинских препаратов страны, показывают, что по состоянию на 31 октября 2022 года после вакцинации против COVID-19 было зарегистрировано около 331 000 побочных эффектов.

Признавая свой «к сожалению» сформулированный твит, Лаутербах сказал, что некоторые люди, перенесшие серьезные побочные эффекты от вакцин против COVID-19, навсегда останутся инвалидами. По словам Лаутербаха, травмы уникальны и часто не поддаются традиционным медицинским вмешательствам, добавив, что необходимы дополнительные исследования, чтобы определить подходящее лечение этих травм. Он также сказал, что государственные органы должны лучше распознавать травмы, связанные с вакцинами против COVID-19. По словам Лаутербаха, программы компенсации правительства Германии для жертв вакцинации находятся в плохом состоянии. «Я понимаю, почему люди здесь жалуются». Он сказал: «Мы постепенно получаем более четкое представление о ситуации» в отношении травм от вакцины COVID-19, отметив, что вакцины все еще находятся на начальной фазе 3 клинических экспериментов.

Так же во время интервью упоминалось соглашение правительства с производителем вакцин, в соответствии с которым производители вакцин освобождаются от всякой ответственности. По словам Лаутербаха, ответственность несет правительство. Правительство уже выплачивает некоторым

пострадавшим, но небольшие суммы. В интервью была озвучена идея создания фонда пострадавшим от вакцин, в который будут поступать средства производителей вакцин, что логично в связи с их сверхдоходами.

11 апреля 2023 год, ДРА: в ФРГ производителям вакцин от COVID-19 предъявили 185 исков из-за ущерба здоровью. Жители ФРГ подали как минимум 185 судебных исков против ведущих производителей вакцин от коронавируса. Истцы утверждают, что прививки нанесли ущерб их здоровью, сообщает во вторник агентство ДРА со ссылкой на представителей двух юридических фирм Висбадена и Дюссельдорфа. Газета Die Welt также уточняет, что слушания по первому в Германии подобному процессу должны начаться 7 июля. ДРА поясняет, что вакцины в Германии регулируются такими же законодательными принципами, как и обычные лекарства. Это означает, что производитель несет ответственность в случае выявления ошибок, допущенных при изготовлении вакцин. Если же ущерб здоровью пациента был нанесен в результате нарушения медицинских показаний, то виновным считается лицо, осуществлявшее введение вакцины (Источник: ТАСС)

Обратите внимание будет отвечать тот, кто ввел вакцину, как и в Швейцарии, будет отвечать не производитель вакцины, не Правительство, а тот кто вакцинировал, обычный среднестатистический врач.

### **США**

Октябрь 2022 год, Верховный суд штата Нью-Йорк постановил восстановить на работе всех нью-йоркских служащих, уволенных за то, что они не прошли вакцинацию, с возвратом задолженности по зарплате. Суд постановил, что «вакцинация не защищает человека от заражения или передачи COVID-19».

Вакцины кололи сразу под двумя предложениями: остановить распространение вируса и снизить тяжесть течения болезни. А теперь попробуй, основываясь на том что постановил суд, опровергнуть оба этих утверждения одновременно. Если вакцина не защищает от заражения или передачи вируса, то соответственно не может остановить распространение вируса и снизить тяжесть болезни, и это доказано в суде.

В начале марта 2023 года, эксперты в области медицинских наук из Гарварда, Джона Хопкинса и Стэнфорда дают показания перед Конгрессом: “Самым большим виновником дезинформации во время пандемии было правительство Соединенных Штатов” Видео о том как это было можно найти в YouTube к примеру тут, там можно включить субтитры с переводом на русский язык (а можно глянуть в одноклассниках сразу с субтитрами тут). Впервые созданный Специальный подкомитет по пандемии коронавируса представил показания четырех экспертов в области общественного здравоохранения в рамках круглого стола: "Готовимся к будущему, извлекая уроки из прошлого: анализ политических решений в отношении COVID". Среди экспертов, дававших показания, были Джей Бхаттачарья - доктор медицинских наук, доктор философии, профессор медицины в Стэнфордском университете; Мартин Куллард - доктор медицинских наук, профессор медицины в Бригаме; Марти Макари - доктор медицинских наук, доктор медицинских

наук, профессор хирургии в Университете Джона Хопкинса; Джордж С. Бенджамин - доктор медицинских наук, М.А.С.Р., исполнительный директор Американской ассоциации общественного здравоохранения. Выводы комитета: отсутствие научных данных о необходимости носить маски, нападка на теории о естественном иммунитете, странных призывах делать регулярные бустеры, последствиях и побочных эффектах, скрытых данных производителей вакцин, необоснованное применение вакцин на основе мРНК для детей.

«Дезинформация. Самым большим виновником дезинформации во время пандемии, была дезинформация правительства Соединенных Штатов. Дезинформация о том, что COVID распространился поверхностным путем, что привитый иммунитет намного превосходит естественный (прим. автора, шикарная публикация на эту тему Вакцинация уничтожает иммунитет, а для вакцинированных теперь вечный COVID-19? Новые исследования), что маски были эффективными. Теперь у нас есть окончательный Кокрейновский обзор. Что вы делаете с этим обзором? Кокрейн является самым авторитетным источником фактических данных во всей медицине и существует на протяжении нескольких десятилетий. Вы просто игнорируете это, не говорите об этом? Миокардит был более распространен после заражения, чем после вакцинации. Неправда. После вакцинации молодые люди от 4 до 28 раз чаще получают бустерную терапию. Дезинформация. Два наших ведущих эксперта по вакцинам уволились из FDA в знак протеста против этой конкретной проблемы - продвижение бустеров молодым здоровым людям. Этих данных там никогда не было. Вот почему CDC никогда не раскрывал показатели госпитализации среди пожилых американцев в возрасте до 50 лет. Мандаты на вакцинацию привели бы к увеличению показателей вакцинации. Исследование Университета Джорджа Мейсона показывает что это не так. Это сделало одну вещь. Это привело к тому, что дети, которые сейчас не получают необходимые им детские вакцины снова и снова, стали свидетелями того, что выходит далеко за рамки вашего наилучшего суждения с учетом имеющийся информации. Мы видели нечто непростительное. И это превращение самих медицинских исследований в оружие. CDC проводит свои собственные дрянные исследования, такие как их собственное исследование естественного иммунитета, рассматривая один штат, в течении двух месяцев, когда у них были данные за годы по всем 50 штатам. Почему они сообщили только об одном фрагменте данных? Почему они нарезали салями гигантскую базу данных? Потому что им это дало тот результат, которого они хотели. Тоже самое с изучением масок. Что ж теперь эти данные были собраны в гигантских систематических обзорах. А чиновники общественного здравоохранения были интеллектуально нечестны. Они лгали американскому народу. Благодарю вас».

Более того, эту новость 6 марта 2023 года опубликовал Daily Mail. Публикация с заголовком МЕГАН МАККЕЙН: Конечно, даже комнатные СМИ не могут игнорировать сенсационные доказательства того, что Святой Анто-

ний солгал Америке о происхождении COVID. Вызовите Фаучи перед Конгрессом и требуйте ответов! сообщает: «Без сомнения, спустя более чем три года после начала пандемии Америка так и не осознала всю глубину наших неудач в области общественного здравоохранения. Буквально на прошлой неделе эксперты в области медицины из Гарварда, Университета Джона Хопкинса и Стэнфорда выступили перед Конгрессом и заявили: «Величайшим виновником дезинформации во время пандемии было правительство Соединенных Штатов». Еще одно сногшибательное утверждение, но, несомненно, верное... Если чиновники здравоохранения солгали нам, они должны быть привлечены к ответственности. Сенат, контролируемый демократами, должен присоединиться к расследованию Палаты представителей... И мой вопрос к Фаучи прост: вы лгали или не лгали о своем участии в написании статьи, отвергающей идею об утечке COVID-19 из китайской лаборатории? Вытащите его перед Конгрессом и спросите у него, потому что мы заслуживаем ответов!».

### **Япония**

Ранее сообщалось о том, что в ноябре 2022 года, почетный профессор Киотского университета, глава Центра трансляционных исследований медицинских инноваций (TRI), член Фонда биомедицинских исследований и инноваций в Кобе (FBRI) - доктор Масанори Фукусима выступая перед министерством здравоохранения на открытом собрании сообщил о смерти около 2000 человек после вакцинации и о том, как реальное количество смертей утаивается правительством. Это событие получило продолжение.

По некоторым данным, японские исследователи подали в суд на правительство за сокрытие правды о вакцинации. Во время пресс-конференции 2 февраля 2023 г., поскольку министерство здравоохранения Японии отказывается признать причинно-следственную связь между вакцинами и смертями, профессор Фукусима и группа исследователей заявила, что у них «не было другого выбора, кроме как осмелиться подать в суд. Профессор Фукусима: «Сегодня для японского правительства крайне важно постоянно собирать и раскрывать точные данные. Однако я был свидетелем недавнего скандала с мошенничеством, совершенного Министерством здравоохранения. Я пришел к выводу, что это исторически серьезная проблема, которая угрожает самому существованию японской нации. Как врача и ученого, у меня не было другого выбора, кроме как осмелиться подать в суд. Посмотрите на данные по возрастным группам 65–69 и 70–79 лет. Удивительно, но количество новых инфекций или положительных случаев на 100 000 человек в четыре раза выше среди людей, которые были вакцинированы дважды, по сравнению с непривитыми людьми. Кроме того, посмотрите на данные, предоставленные Консультативным советом в сентябре 2021 года. Уровень смертности непривитых людей и уровень смертности людей, получивших одну и две дозы вакцины, были описаны правильно. Согласно описанию, выделенному красным, вакцинация действительно снизила уровень смертности среди лиц старше 65 лет. Однако для всех возрастов вакцинация продемонстрировала противопо-

ложный эффект, вызывая более высокие показатели смертности. Это парадоксальное явление. Таким образом, данные о летальности уже были опубликованы в официальных документах. Однако в прошлогодних данных Минздрав удалил всю эту информацию».

13 марта 2023 год, официальные лица Японии призывают правительство рассказать правду об избыточной смертности после введения вакцинации — отчеты показывают 210 000 избыточных смертей, самое большое число со времен Второй мировой войны. Японский депутат Янагэ Хирофуми, известный японский политик, который является членом Палаты советников Японии, обвинил японское правительство в сокрытии травм и смертей от вакцины мРНК COVID-19.

Выступление Хирофуми: «Число смертей в Японии постоянно растет. Как видно из этой панели, резкое увеличение числа смертей совершенно очевидно. В прошлом году число погибших в 2022 году превысило 1,58 миллиона человек, что является самым высоким показателем со времен Второй мировой войны. По сравнению с 2021 годом число умерших увеличилось более чем на 140 тысяч. По сравнению с 2020 годом число смертей увеличилось на ошеломляющую цифру — 210 000 человек. Covid не стал причиной стольких смертей. Должны быть факторы (например, вакцины). Интересно, как правительство анализирует эту проблему? На самом деле Японию наводнили люди, жалующиеся на плохое самочувствие после вакцинации от Covid. Я внимательно отслеживаю систему сообщений о заболеваниях, предположительно вызванных побочными реакциями на вакцину против Covid. Но мы задаемся вопросом, работает ли система должным образом. Только в зарегистрированных случаях было зарегистрировано 2001 случаев предполагаемой смерти от вакцин. Только в ходе расследования моей организации было примерно 260 случаев, когда лечащий врач сообщил о возможной связи между вакциной и смертью. Затем, по словам министра здравоохранения, есть 52 случая, когда патологоанатом провел вскрытие и сообщил, что существует связь между вакциной и смертью. Тем не менее, только в одном случае была обнаружена причинно-следственная связь между вакциной и смертью. Удивительно, но даже несмотря на то, что после вакцинации умерло более 2000 человек, более 99% этих смертей не могут быть оценены из-за якобы недостаточной информации. Уже было 2000 смертей. Кроме того, ответственные патологоанатомы провели вскрытие умерших после вакцинации. Патологоанатом обнаружил, что вакцина вызвала проблему, и пришел к выводу, что, вероятно, существует связь между вакциной и смертью. Тем не менее, только в одном случае была обнаружена причинно-следственная связь между вакциной и смертью. Как в данных обстоятельствах можно должным образом оценить риск вакцинации? Интересно, сколько еще информации нужно, когда патологоанатом сделал вскрытие и определил, что между вакциной и смертью есть связь. Другими словами, есть много подозрительных случаев, когда вакцины, вероятно, являются причиной смерти, но если все они будут определены как не имеющие известной причинно-следственной связи, реальный риск будет упущен из виду! Например, мужчина в возрасте 30 лет умер через

три дня после получения второй дозы вакцины. Причиной смерти стал миокардит. Миокардит является общепризнанным типичным побочным эффектом вакцины Covid. Кроме того, в результате вскрытия врачи пришли к выводу, что между вакциной и смертью была связь. Даже в таком очевидном случае оценочная комиссия, состоящая из группы ученых-любителей, оплачиваемых правительством, заявила, что не может оценить причинно-следственную связь из-за отсутствия информации. На прошлой неделе группа семей погибших, потерявших членов семьи в результате вакцинации, провела пресс-конференцию. Об этом на пресс-конференции заявила Муцунко Суда, потерявшая мужа. Правительство должно рассказать общественности правду об опасной части вакцины с нейтральной точки зрения: «Присутствует количество зарегистрированных побочных реакций, вызванных вакцинацией, типы случаев вакцинации, индуцированных травм и количество зарегистрированных смертей после вакцинации». Мнение семьи покойного очень уместно. Как я упоминал ранее, я считаю крайне необычным иметь сообщения о более чем 2000 смертей после вакцинации. Что касается вакцины против гриппа, то в 2021 году через аналогичную систему было зарегистрировано только 7 смертей. По нашим подсчетам, процент зарегистрированных смертей после вакцины от Covid более чем в 38 раз выше по сравнению с вакциной против гриппа».

### **Как итог**

Итак, «повестка дня» меняется, тем кто далёк от происходящего с вакцинацией от Covid-19 следует знать о таких значимых событиях:

- 1) Премьер-министр в Канаде, принес извинения тем, кто решил не делать прививку от Covid-19 и подвергся преследованиям со стороны правительства за то, что не сделал этого;
- 2) В России заместитель председателя комитета Госдумы по охране здоровья и депутат от «Единой России» Татьяна Соломатина извинилась перед антипрививочниками;
- 3) В Европарламенте заявили о лжи фармацевтических компаний выпускающих вакцины, и о высокой избыточной смертности в странах с наиболее вакцинированным населением;
- 4) Начинаются расследования пострадавших от ограничений и вакцинации в отношении правительственных органов в Канаде;
- 5) Судебные процессы и публичные слушания по побочным эффектам, смертям после вакцинации и по ковидным ограничениям, проходят в США, в Японии;
- 6) Тысячи врачей проводят саммиты и конференции обсуждают вред вакцинации, обман и коррупцию во время пандемии;
- 7) В России, глава Роспотребнадзора Анна Попова признала коронавирус обычным сезонным вирусным заболеванием;
- 8) В России, член Совета Федерации Эдуард Россель поддержал губернатора Курганской области Вадима Шумкова, который потребовал провести международный суд над членами Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) из-за пандемии COVID-19;



9) ВОЗ пересмотрела практику массовой вакцинации детей и подростков от COVID-19;

10) уголовное дело против нового президента Швейцарии Алена Берсе в связи с его обманом по центральному телевидению, о том что вакцина от COVID-19 предотвращает заражение;

11) Федеральное управление общественного здравоохранения Швейцарии больше не рекомендует вакцинацию от COVID-19. Врачи, продолжающие вакцинацию, несут ответственность за возможные побочные эффекты;

12) Судебные процессы в США против СМИ, высокопоставленных должностных лиц администрации и федеральных агентств, за цензурирование информации связанной с вакцинацией;

Ну и дополнения в этой публикации (в Германии министр здравоохранения Германии Карл Лаутербах признает травмы от вакцин и производителям вакцин от COVID-19 предъявили 185 исков из-за ущерба здоровью, в США Верховный суд штата вернул зарплату, восстановил уволенных отказавшихся прививаться и признал что вакцинация не защищает человека от заражения или передачи COVID-19, специальный подкомитет по пандемии коронавируса в Конгрессе США признал: отсутствие научных данных о необходимости носить маски, нападках на теории о естественном иммунитете, странностью призывы делать регулярные бустеры, последствия и побочные эффекты от вакцин, сокрытие данных производителей вакцин, необоснованное применение вакцин на основе мРНК для детей, в Японии представитель Палаты советников обвинил правительство в сокрытии правды о вакцинации, а исследователи по этим же основаниям подали в суд на правительство), так же весьма значимы, не так ли? То ли ещё будет....

В тему:

- Существование COVID-19 не доказано
- ПЦР тест не определяет COVID
- Ложная пандемия и ложная статистика
- Как появляются симптомы COVID
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 1: расследования Европы, Канады, США
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 2: расследования России, Австралии, Японии
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 3: Билл Гейтс
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 4: уголовное дело на президента и запрет вакцинации в Швейцарии, новый иск в США

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](http://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/society/2023/04/826812>

**Получат ли «своё» вакцины?**

**Часть 6: уголовное расследование в отношении председателя ЕК и массовое уничтожение вакцин**

22 апреля 2023, 13:53 Константин Куликов,

Всё больше и больше появляется фактов о том, что пандемия коронавируса является обманом и «договорняком» высокопоставленных чиновников, а так называемые вакцины калечат и убивают людей. Как следствие. Всё больше и больше появляется тех кто понимает это, отказывается от этих вакцин, «поднимает шум» высказывая своё недовольство, обращается в суд...

### **Уголовное расследование в отношении председателя Европейской комиссии**

Отдельного внимания заслуживает уголовное расследование в отношении председателя Европейской комиссии Урсулы фон дер Ляйен. Европейская комиссия — это высший орган исполнительной власти Европейского союза, ответственный за подготовку законопроектов, выполнение решений Европарламента и Совета, контроль соблюдения договоров ЕС и других правовых актов и текущие дела союза

Напомню, началось с того, что в апреле 2021 года New York Times сообщил, что Урсула фон дер Ляйен в течение месяца напрямую обменивалась текстовыми сообщениями с генеральным директором Pfizer Альбертом Бурлой, чтобы помочь заключить сделку в преддверии контракта, который закрылся в апреле 2021 года ещё в апреле 2021 года. При полной реализации контракт обошелся блоку в сумму около 35 миллиардов евро и предназначен для 900 миллионов доз вакцины BioNTech/Pfizer с возможностью покупки еще 900 миллионов.

20 октября 2022 год, Московский комсомолец, в публикации «Урсула фон дер Ляйен угодила в скандал с закупками вакцин», сообщает: «Европейская прокуратура начала расследование закупок вакцины от коронавируса в ЕС (прим. автора, сообщение опубликовано на официальном сайте 14 октября 2022 год). И внимание общественности в этой скандальной истории привлекла роль президента Европейской комиссии Урсулы фон дер Ляйен. Прокуратура ЕС заявила, что расследует закупку Евросоюзом вакцин против коронавируса во время пика пандемии COVID-19. Тем не менее, уклончивое объявление не содержало почти никаких подробностей — ничего о том, кто именно стал объектом расследования, какие потенциальные преступления изучаются или почему прокуратура предприняла этот шаг именно сейчас. Как отмечает Politico, рассказывая о расследовании, «это скандал, который не утихнет — и порождает больше интриг, чем ответов». В течение нескольких месяцев на президента Европейской комиссии оказывалось давление с тех пор, как Урсула фон дер Ляйен признала, что обменивалась текстовыми сообщениями с генеральным директором фармацевтической компании Pfizer Альбертом Бурлой, пока ЕС вел переговоры о контракте на вакцину с компанией. Два наблюдательных агентства ЕС уже упрекнули фон дер Ляйен по

этому поводу, выразив свое недовольство отказом Комиссии предоставить тексты.

Эти замечания вызвали разговоры о том, работала ли фон дер Ляйен внештатно во время переговоров по контракту и обходила ли она обычные каналы. Журналисты запросили доступ к текстам, но им сказали, что таких сообщений нет. Но позже омбудсмен ЕС сообщил, что Комиссия никогда прямо не просила команду фон дер Ляйен предоставить текстовые сообщения, поскольку не считала их «документами», заслуживающими сохранения. В отчете о своих выводах омбудсмен назвал такой подход «недобросовестным администрированием». Комиссия возразила, что не может предоставить тексты, потому что «краткосрочные, эфемерные документы не хранятся».

Другой наблюдательный орган ЕС, Европейская аудиторская палата, позже провел собственное расследование. Агентство обнаружило, что фон дер Ляйен вмешалась в ранние переговоры с Pfizer и отстранила обычные переговорные группы, чтобы лично обсудить предварительную сделку. «Мы попросили Комиссию предоставить нам информацию о предварительных переговорах по этому соглашению», — говорится в отчете суда. — Однако ничего не последовало».

Этот вопрос потенциально токсичен для Урсулы фон дер Ляйен, учитывая ее участие в аналогичном скандале, когда она была министром обороны Германии. В ходе расследования заключения Германией выгодных оборонных контрактов во время ее пребывания на посту главы минобороны выяснилось, что данные были стерты с телефонов фон дер Ляйен, что помешало их использованию в расследовании. Хотя следователи оправдали фон дер Ляйен в этом вопросе, она заявила в ходе парламентского расследования Германии, что «уроки были извлечены».

16 февраля 2023 год, Российская газета (официальный печатный орган Правительства Российской Федерации), в публикации «Руководство Европарламента заблокировало общественное расследование связей фон дер Ляйен с Pfizer», сообщает: «Высшие чины Европарламента не дали разрешение на публичный перекрестный допрос президента Еврокомиссии Урсулы фон дер Ляйен по поводу ее личной роли в переговорах о многомиллиардной сделке по вакцине с Pfizer. В прошлом месяце законодатели из специального комитета парламента по COVID-19 предложили пригласить фон дер Ляйен для ответов на вопросы о крупнейшем контракте ЕС на вакцины, подписанном в разгар пандемии. Сообщается, что в преддверии этого контракта она обменивалась текстовыми сообщениями с генеральным директором Pfizer Альбертом Бурлой. Однако на закрытом заседании в четверг члены Конференции президентов, в которую входят главы всех политических групп и председатель Европарламента, заблокировали публичное обсуждение данного вопроса, отмечает Politico. Вместо этого они решили попросить фон дер Ляйен ответить на вопросы наедине "в какой-то момент в будущем", смягчив публичное расследование почти до нуля. Это целиком ангажированное решение, отметили эксперты, учитывая, что полемика вокруг переговоров фон дер

Ляйен с Pfizer была сосредоточена именно на отсутствии прозрачности. Теперь любые обсуждения, которые в конечном итоге состоятся, будут происходить на глазах у высокопоставленных депутатов Европарламента и вне поля зрения общественности. Реакция депутатов Европарламента из комитета по COVID-19, который теперь будет полностью упразднен, ясна: они крайне недовольны этим решением, пишет издание. Голландский депутат Европарламента Роберт Роос, координатор комитета по COVID группы ECR, назвал это "позорным решением". "Фон дер Ляйен договорилась о многомиллиардной сделке на деньги налогоплательщиков ЕС. Как Европейский парламент, мы должны быть в состоянии привлечь ее к ответственности. Тайная закулисная встреча только с председателями политических групп не является подотчетной", - сказал он».

Но так просто сокрытие Европейской комиссией текстовых сообщений между их председателем и генеральным директором Pfizer не пройдет. Многим это не понравилось, и «полетели» иски в суд.

13 февраля 2023 год, Politico Europe сообщает: «The New York Times подает в суд на Европейскую комиссию из-за того, что исполнительный орган не опубликовал текстовые сообщения между его президентом Урсулой фон дер Ляйен и генеральным директором Pfizer Альбертом Бурлой. Газета встретится с юристами ЕС в высшем суде блока, утверждая, что Комиссия несет юридическое обязательство обнародовать сообщения, которые могут содержать информацию о сделках блока по закупке доз COVID-19 на миллиарды евро. Дело было подано 25 января и опубликовано в публичном реестре Европейского суда. Иск последовал за расследованием, проведенным европейским омбудсменом Эмили О'Рейли в январе 2022 года, которое выявило недобросовестное управление в попытках Комиссии первоначально восстановить текстовые сообщения после запроса публичного доступа журналиста netzpolitik.org Александра Фанты. Расследование омбудсмана показало, что комиссия прямо не просила личный кабинет президента искать текстовые сообщения. В ответ комиссар ЕС по ценностям и прозрачности Вера Юрова заявила, что текстовые сообщения могли быть удалены из-за их «недолговечного и эфемерного характера». Немецкая ежедневная газета Bild ранее подала ряд исков против Комиссии, требуя раскрытия документов, связанных с переговорами о покупке вакцин против COVID-19, производимых Pfizer/BioNTech и AstraZeneca».

18 апреля 2023 год, Politico Europe сообщает: «Заявление о возбуждении уголовного дела добавляет к проблемам с текстом Pfizer Урсулы фон дер Ляйен. Избыток доз вакцины против COVID-19 удерживает контракт между ЕС и Pfizer на политической повестке дня. Хотя перспективы этого дела пока неясны, подача иска о возбуждении уголовного дела против президента Комиссии Урсулы фон дер Ляйен 35-летним бельгийским лоббистом Фредериком Бальданом в связи с нераскрытыми текстовыми сообщениями усиливает шум голосов, призывающих к большей прозрачности в отношении как заключались контракты ЕС на вакцину против COVID-19. Это должно было

стать ее главным достижением: президент Комиссии предпринял решительные действия в разгар пандемии COVID-19, спасая блок в час нужды. Но нарастает давление, чтобы раскрыть степень ее личной роли в сделке, которая оставила страны на крючке из-за миллионов ненужных доз в то время, когда ее имя все чаще упоминается как кандидат на второй срок в качестве президента Комиссии. Европейские законодатели, национальные министры здравоохранения, журналисты, европейский орган по надзору за бюджетом, возможно, европейский прокурор, а теперь и бельгийский лоббист, все хотят узнать больше о том, что именно было сказано в сообщениях, которыми обменивались фон дер Ляйен и исполнительный директор Pfizer Альберт Бурла во время бегства, вплоть до крупной сделки на поставку до 1,8 миллиарда доз вакцины BioNTech/Pfizer против COVID-19 весной 2021 года. Балдан сказал, что платит за это дело из своего кармана. Он назвал себя «политически нейтральным» и сказал, что не работает на правительства и в настоящее время не занимается работой с китайскими клиентами. Адвокат, представляющий его, Дайан Прота, также представляет скептически настроенную к вакцинам французскую организацию BonSens, которая ранее выступала против ответа на COVID-19. BonSens заявляет, что она также возбудила судебный иск в США и Франции, первый из которых — для получения текстовых сообщений, а второй — для аннулирования контрактов на вакцину против COVID между ЕС и Pfizer.

За пределами судов вопросы о том, как заключалась сделка, также звучат все громче, отчасти потому, что страны ЕС сейчас застряли, пытаясь выйти из нее. Контракт рассчитан на 1,8 миллиарда доз, но он был реализован лишь частично, на 1,1 миллиарда доз. Страны должны получить примерно половину из них в этом году. Но снижение спроса означает, что оплаченные дозы могут быть потрачены впустую. В январе общественная телекомпания BR24 подсчитала, что только в Германии просрочено 36,6 млн неиспользованных доз. В Болгарии пришлось выбросить около 3 миллионов доз. А в Австрии министр здравоохранения страны заявил в марте, что 17,5 млн находятся на хранении и не используются. Пока ведутся переговоры о пересмотре контракта, министр здравоохранения Польши Адам Недзельски призвал Европейскую комиссию объяснить, почему она заключила крупный контракт на вакцину против COVID-19, который поставил блок на крючок из-за миллионов неиспользованных доз. Подобные опасения выразил высокопоставленный бельгийский дипломат».

И действительно, спрос на вакцины заметно снизился, люди всё чаще отказываются от вакцин, так как осознают что они не дают должной защиты, от них серьезные побочные эффекты, вплоть до летального исхода. В общем купили «не пойми что», да ещё столько, что это можно назвать как «нецелевое использование бюджетных средств»...

### **Вакцины никому не нужны**

Май 2022 год. The Daily Wire сообщила: «Грустно констатировать, что я выбрасываю 30 миллионов доз в мусор, потому что они никому не нужны», — заявил на этой неделе генеральный директор Moderna Стефан Бансель. «У

нас большая проблема со спросом». Выступая перед аудиторией на Всемирном экономическом форуме, Бансель также сказал, что попытки связаться с различными правительствами не увенчались успехом. «У нас сейчас есть правительства — мы пытались связаться... через посольства в Вашингтоне. Каждая страна, и никто не хочет их брать», — сказал он. «Проблема во многих странах заключается в том, что люди не хотят вакцин», — добавил он.

Так же в мае 2022 года, о переизбытке вакцин сообщал и Bloomberg: Спустя год после попыток найти достаточные запасы вакцин против Covid-19 ряд европейских стран переполнен вакцинами, которые они не могут использовать, и они говорят фармацевтическим компаниям, что не хотят платить за дополнительные. Представители органов здравоохранения из стран-членов Европейского Союза, включая Польшу, Словакию, Румынию, Болгарию, Люксембург, Финляндию, Нидерланды и три балтийских государства, встретились в среду, чтобы обсудить поправки к контрактам с такими производителями, как Pfizer Inc. с коротким сроком годности.

Корректировка сделок с поставщиками может предоставить государствам-членам право «изменить этапы, приостановить или полностью отменить поставки вакцин с коротким сроком хранения», — написали премьер-министры Эстонии, Латвии и Литвы в совместном письме президенту Комиссии Урсуле фон дер Ляйен.

16 февраля 2023, Politico Европе сообщает:

«Члены Европарламента комитета по COVID хотели расспросить главу Комиссии о необычной личной роли, которую она сыграла в переговорах о том, что на сегодняшний день оказалось крупнейшей сделкой ЕС по вакцинам. При полной реализации он стоит около 35 миллиардов евро и предназначен для 900 миллионов доз вакцины BioNTech/Pfizer с возможностью покупки еще 900 миллионов. Миллионы тех же самых доз сейчас лежат неиспользованными на складах по всему ЕС и предназначены для захоронения отходов. Переговорщики отчаянно пытаются добиться от Pfizer уступок, чтобы отменить или приостановить некоторые из этих поставок, но без особого успеха».

Февраль 2023 год. Швеции пришлось утилизировать 8,5 млн доз вакцин от коронавируса. Они были предназначены для ревакцинации населения, однако в стране не оказалось достаточного количества желающих поставить бустер, сообщает Health. Economic Times. Швеция отказалась от почти 8,5 млн доз вакцин против COVID-19, сообщают местные СМИ. Согласно статистике Шведского агентства общественного здравоохранения, выброшенные дозы составляют около 20% доз вакцины, закупленных Швецией, сообщило Радио Швеции в воскресенье. Ричард Бергстрем, бывший национальный координатор Швеции по вакцинам, сообщил Радио Швеции, что общая стоимость выброшенных доз составила 1,5 миллиарда шведских крон (143 миллиона долларов), сообщает информационное агентство Синьхуа. По словам Бергстрема, основной причиной отказа от доз был тот факт, что люди не получили бустерные дозы, как ожидалось. «Основная часть — это дозы, которые люди решили не принимать, другими словами, третья, четвертая или пятая

(бустерная) доза. Они уже были куплены, и теперь их нужно уничтожить», — добавил Бергстром.

### **Как итог**

Итак, «повестка дня» меняется, тем кто далёк от происходящего с вакцинацией от Covid-19 следует знать о таких значимых событиях:

1) Премьер-министр в Канаде, принес извинения тем, кто решил не делать прививку от Covid-19 и подвергся преследованиям со стороны правительства за то, что не сделал этого;

2) В России заместитель председателя комитета Госдумы по охране здоровья и депутат от «Единой России» Татьяна Соломатина извинилась перед антипрививочниками;

3) В Европарламенте заявили о лжи фармацевтических компаний выпускающих вакцины, и о высокой избыточной смертности в странах с наиболее вакцинированным населением;

4) Начинаются расследования пострадавших от ограничений и вакцинации в отношении правительственных органов в Канаде;

5) Судебные процессы и публичные слушания по побочным эффектам, смертям после вакцинации и по ковидным ограничениям, проходят в США, в Японии, в Германии;

6) Тысячи врачей проводят саммиты и конференции обсуждают вред вакцинации, обман и коррупцию во время пандемии;

7) В России, глава Роспотребнадзора Анна Попова признала коронавирус обычным сезонным вирусным заболеванием;

8) В России, член Совета Федерации Эдуард Россель поддержал губернатора Курганской области Вадима Шумкова, который потребовал провести международный суд над членами Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) из-за пандемии COVID-19;

9) ВОЗ пересмотрела практику массовой вакцинации детей и подростков от COVID-19;

10) уголовное дело против нового президента Швейцарии Алена Берсе в связи с его обманом по центральному телевидению, о том что вакцина от COVID-19 предотвращает заражение;

11) Федеральное управление общественного здравоохранения Швейцарии больше не рекомендует вакцинацию от COVID-19. Врачи, продолжающие вакцинацию, несут ответственность за возможные побочные эффекты;

12) Судебные процессы в США против СМИ, высокопоставленных должностных лиц администрации и федеральных агентств, за цензурирование информации связанной с вакцинацией;

13) министр здравоохранения Германии признает травмы от вакцин;

14) в США Верховный суд штата вернул зарплату, восстановил уволенных отказавшихся прививаться и признал что вакцинация не защищает человека от заражения или передачи COVID-19;

15) специальный подкомитет по пандемии коронавируса в Конгрессе США признал: отсутствие научных данных о необходимости носить маски,

нападках на теории о естественном иммунитете, странностью призывы делать регулярные бустеры, последствия и побочные эффекты от вакцин, сокрытие данных производителей вакцин, необоснованное применение вакцин на основе мРНК для детей;

16) в Японии представитель Палаты советников обвинил правительство в сокрытии правды о вакцинации, а исследователи по этим же основаниям подали в суд на правительство.

Ну и дополнения в этой публикации (Уголовное расследование в отношении председателя Европейской комиссии и судебные разбирательства с комиссией, мировая и массовая утилизация вакцин), так же весьма значимы, не так ли? То ли ещё будет....

В тему:

- Существование COVID-19 не доказано
- ПЦР тест не определяет COVID
- Ложная пандемия и ложная статистика
- Как появляются симптомы COVID
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 1: расследования Европы, Канады, США
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 2: расследования России, Австралии, Японии
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 3: Билл Гейтс
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 4: уголовное дело на президента и запрет вакцинации в Швейцарии, новый иск в США
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 5: разбирательства и судебные процессы в Германии, США, Японии

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](http://argumenti.ru)

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2023/04/827073>

### **Получат ли «своё» вакцины? Часть 7: удивительные новости из Белоруссии, России и Европы**

24 апреля 2023, 12:08 Константин Куликов,

Всё больше и больше появляется фактов о том, что пандемия коронавируса является обманом и «договорняком» высокопоставленных чиновников, а так называемые вакцины калечат и убивают людей. Продолжаем обличать аферу с вакцинацией, и кто бы что не говорил, разоблачения не стоят на месте, процессы-то идут...

#### **Республика Беларусь**

13 апреля 2020 год. Лукашенко: в Белоруссии от COVID-19 никто не умер и не умрет. Все дело в "букете хронических болезней". Президент Белоруссии Александр Лукашенко заявил, что в его стране никто не умер и не



умрет от коронавируса. "Люди боятся. Поэтому я им хочу сказать следующее: у нас в стране не умер ни один человек от коронавируса. Ни один! Они умерли от букета хронических болезней, которые у них были: это сердечно-сосудистая недостаточность, дыхательная легочная недостаточность, сахарный диабет. А потом еще там такие диагнозы, что я прочитывать даже не могу. И добавляется коронавирус", - заявил Лукашенко (прим. автора, рекомендую к прочтению Ложная пандемия и ложная статистика). Никто от коронавируса в нашей стране не умрет. Я публично об этом заявляю. Это мое твердое убеждение».

3 февраля 2023 года. Министерство здравоохранения убрало из списка опасных болезней коронавирусную инфекцию. Так сообщает ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХОАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ №25, которое опубликовано на правовом портале республики.

### **Россия**

Август 2022 год. На брифинге Министерства обороны прозвучало заявление начальника войск радиационной, химической и биологической защиты Игоря Кириллова об искусственном характере пандемии, причастности к ее организации фармацевтических компаний.

2 марта 2023 год. Коммерсантъ сообщает: «В Свердловской области отменили обязательную вакцинацию от коронавируса. В Свердловской области отменили постановление об обязательной вакцинации от COVID-19 отдельных категорий граждан. Об этом сообщили в пресс-службе регионального управления Роспотребнадзора. В ведомстве отметили, что за не сколько лет, пока действовал документ, охват вакцинацией взрослого населения региона составил 97,54%, а всего населения - 76,3%. Обязательную вакцинацию в Свердловской области ввели с 5 октября 2021 года. Изначально мера распространялась только на работников сфер образования и услуг, государственных и муниципальных служащих. Позднее перечень был расширен. Вакцинироваться должны были работники здравоохранения, соцзащиты и соцобслуживания, МФЦ, автовокзалов, аэропорта Кольцово, сотрудники сфер ЖКХ, энергетики, работники баз отдыха и культурных учреждений».

18 марта 2023 год. Канал ТВЦ, в программе "Постскриптум", с 45-й минуты. Освещение массовой смертности после вакцин всё-таки состоялось и на российском федеральном телеканале. Да, пока это только зарубежные вакцины Pfizer, Moderna, AstraZeneca, но это уже большой шаг в раскрытии информации, которая раньше замалчивалась и подвергалась цензуре. В эфире сообщается: о реальных целях этих компаний - жажда наживы, а не о забота о людях; о навязывании и принуждении людей делать прививки; о массовых осложнениях и смертности, в том числе и среди детей; о замалчивании чиновниками смертей и осложнений после вакцинации; о выплатах за ущерб от вакцинации; о фальсификациях при испытаниях безопасности вакцин; о «договорняках» между чиновниками и фармкомпаниями на покупку непроверенных и опасных вакцин.

В сентябре 2021 года, Росздравнадзор озвучил количество сообщений о нежелательных реакциях на вакцину от коронавируса. По данным ведомства,

в России зафиксировано около 7 тысяч жалоб на побочные эффекты от препаратов. А что же сейчас?

21 апреля 2023 год. МЕДВЕСТИК сообщает: «Большее половины всех нежелательных реакций на лекарства в 2022 году пришлось на вакцины от COVID-19. В Росздравнадзор поступили сообщения о почти 34 тыс. случаях таких «побочек», треть из которых расцениваются как серьезные. Росздравнадзор отчитался, что «значительная часть» обращений граждан о случаях нежелательных реакций на лекарства были связаны с вакцинами от COVID-19. Данные «МВ» обнаружил в годовом отчете службы за 2022 год. По данным надзорного органа, в базу данных «Фармаконадзор 2.0» поступило за прошлый год 61,1 тыс. сообщений о 54,2 тыс. случаев нежелательных реакций, произошедших на территории России. Большинство (42,3 тыс. случаев) расценивались как серьезные. Из них 60% — 36,7 тыс. сообщений о 33,5 тыс. случаев развития побочных явлений — были связаны с проявлениями после иммунизации от коронавируса. Треть случаев (10,8 тыс.) неблагоприятных событий расценивались как серьезные. По результатам оценки безопасности вакцинации препаратом «Спутник V», проведенной в 2021 году и опубликованной в журнале The Lancet, тяжелые побочные эффекты возникли у 2,1% пациентов, а случаев госпитализации и смерти не фиксировалось. В исследовании принимали участие 2558 пациентов в возрасте от 18 до 89 лет, они получили две дозы вакцины» (прим. автора, только вдумайтесь, согласно исследованию, в процентном соотношении у более чем 2 человек из 100, которые привились Спутником V, тяжелые побочные эффекты. Повторяю, у 2 из 100!!! Прикинули примерные масштабы тяжелых «побочек» от общего количества привившихся? И это только «Спутник V». Напоминаю, что официальная статистика скрыта, дабы не разглашалась коммерческая тайна и что бы из-за количества смертности среди вакцинированных не появилось негативное отношение к прививкам. Легко найти публикации о том, что Минздрав отказался публиковать данные об испытаниях вакцин из-за коммерческой тайны и как в Минздраве объяснили отказ публиковать статистику по смертности от коронавируса среди вакцинированных так как это может вызвать негативное отношение к прививкам. Ну хоть что-то начинает «просачиваться» через официальные источники, как говорится «шило в мешке не утаишь»).

### **Европа**

28 февраля 2023 год. Член Европейского парламента Кристиан Терхеш (Cristian Terheş) выступил (субтитры на русском языке тут) в Европарламенте: "Мы являемся свидетелями крупнейшего сокрытия коррупции в истории ЕС". Комитет по борьбе с COVID представил 28 февраля 2023 года свой первый проект доклада об "уроках, извлеченных" во время пандемии. В проекте доклада не признается ни одна из проблем, возникших во время пандемии, но вместо этого Урсула фон дер Ляйен скрывает крупнейший коррупционный скандал в истории ЕС! Мы будем бороться за внесение изменений в этот отчет, чтобы он отражал реальность!

Комитет по борьбе с COVID, представленный 28 февраля 2023 года о "извлеченных уроках" во время пандемии, не признает следующие проблемы во время пандемии:

- В отчете не говорится о контрактах, которые не были полностью показаны членам этого комитета, и не говорится о скандале с текстовыми сообщениями между президентом комиссии ЕС Урсулой фон дер Ляйен и исполнительным директором Pfizer Альбертом Бурлой;

- В отчете говорится об этих инъекциях как о безопасных и эффективных, но представитель Pfizer заявил, что они не тестировали свои инъекции на то, останавливают ли они передачу вируса;

- В отчете говорится, что ничего не было известно о Sars CoV 2 и заболевании, вызываемом этим новым вирусом, в том числе ничего о генетической последовательности. Это утверждение является ложным в документах, представленных ЕМА компанией Moderna, они представили исследования своих вакцин, проведенные до 2019 года, и они тестировали свои "вакцины" с 2016 года;

- В отчете утверждается, что "вакцина" спасла 250 000 жизней. Не было представлено никакой научной методологии, которая использовалась бы для расчета этой цифры. В то же время сейчас мы видим, что страны с самым высоким уровнем "вакцинации" имеют самый высокий уровень смертности;

- В отчете не упоминается о том, каким неправомерным образом цифровой зеленый сертификат использовался по всей Европе;

- В докладе игнорируются основные права любого человека на то, чтобы его не принуждали к введению медицинского препарата. Такое медицинское решение должно было быть единственным результатом свободного и осознанного согласия этого пациента.

### **Как итог**

Итак, «повестка дня» меняется, тем кто далёк от происходящего с вакцинацией от Covid-19 следует знать о таких значимых событиях:

Премьер-министр в Канаде, принес извинения тем, кто решил не делать прививку от Covid-19 и подвергся преследованиям со стороны правительства за то, что не сделал этого;

В России заместитель председателя комитета Госдумы по охране здоровья и депутат от «Единой России» Татьяна Соломатина извинилась перед антипрививочниками;

В Европарламенте заявили о лжи фармацевтических компаний выпускающих вакцины, и о высокой избыточной смертности в странах с наиболее вакцинированным населением;

Начинаются расследования пострадавших от ограничений и вакцинации в отношении правительственных органов в Канаде;

Судебные процессы и публичные слушания по побочным эффектам, смертям после вакцинации и по ковидным ограничениям, проходят в США, в Японии, в Германии;

Тысячи врачей проводят саммиты и конференции обсуждают вред вакцинации, обман и коррупцию во время пандемии;

В России, глава Роспотребнадзора Анна Попова признала коронавирус обычным сезонным вирусным заболеванием;

В России, член Совета Федерации Эдуард Россель поддержал губернатора Курганской области Вадима Шумкова, который потребовал провести международный суд над членами Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) из-за пандемии COVID-19;

ВОЗ пересмотрела практику массовой вакцинации детей и подростков от COVID-19;

уголовное дело против нового президента Швейцарии Алена Берсе в связи с его обманом по центральному телевидению, о том что вакцина от COVID-19 предотвращает заражение;

Федеральное управление общественного здравоохранения Швейцарии больше не рекомендует вакцинацию от COVID-19. Врачи, продолжающие вакцинацию, несут ответственность за возможные побочные эффекты;

Судебные процессы в США против СМИ, высокопоставленных должностных лиц администрации и федеральных агентств, за цензурирование информации связанной с вакцинацией;

министр здравоохранения Германии признает травмы от вакцин;

в США Верховный суд штата вернул зарплату, восстановил уволенных отказавшихся прививаться и признал что вакцинация не защищает человека от заражения или передачи COVID-19;

специальный подкомитет по пандемии коронавируса в Конгрессе США признал: отсутствие научных данных о необходимости носить маски, нападки на теории о естественном иммунитете, странностью призывы делать регулярные бустеры, последствия и побочные эффекты от вакцин, сокрытие данных производителей вакцин, необоснованное применение вакцин на основе мРНК для детей;

в Японии представитель Палаты советников обвинил правительство в сокрытии правды о вакцинации, а исследователи по этим же основаниям подали в суд на правительство;

Уголовное расследование в отношении председателя Европейской комиссии и судебные разбирательства с комиссией;

мировая и массовая утилизация вакцин.

Ну и дополнения в этой публикации (в республике Беларусь убрали коронавирус из списка опасных заболеваний, освещение массовой смертности и осложнений после вакцин на российском федеральном телеканале), так же весьма значимы, не так ли? Пару лет назад такое мало кто мог бы представить, а сейчас это текущая действительность. То ли ещё будет....

**В тему:**

- Существование COVID-19 не доказано
- ПЦР тест не определяет COVID
- Ложная пандемия и ложная статистика
- Как появляются симптомы COVID

- Получат ли «своё» вакцины? Часть 1: расследования Европы, Канады, США
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 2: расследования России, Австралии, Японии
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 3: Билл Гейтс
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 4: уголовное дело на президента и запрет вакцинации в Швейцарии, новый иск в США
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 5: разбирательства и судебные процессы в Германии, США, Японии
- Получат ли «своё» вакцины? Часть 6: уголовное расследование в отношении председателя ЕК и массовое уничтожение вакцин

При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](https://argumenti.ru)

\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2023/04/827903>

### **Получат ли «своё» вакцины?**

#### **Часть 8: в суде подтвердили смерть после вакцины, очередные извинения, выплаты, возврат штрафов**

28 апреля 2023, 12:47 Константин Куликов,

Всё больше и больше появляется фактов о том, что пандемия коронавируса является обманом и «договорняком» высокопоставленных чиновников, а так называемые вакцины калечат и убивают людей. Как говорить: «шило в мешке не утаить»! Продолжаем обличать аферу с вакцинацией, и кто бы что не говорил, разоблачения не стоят на месте, процессы-то идут...

#### **Канада снова извиняется перед пострадавшими от вакцинации и ограничений**

3 января 2023 год. Член городского совета в Уэст-Ниписсинге, Онтарио, Канада (район Стерджен-Фоллс) приносит извинения за политику городского совета при вакцинации. С видео можно ознакомиться тут. Член совета Энн Тессье принесла извинения на заседании городского совета в городе Уэст-Ниписсинг, Онтарио.

«Председательствующий»: «20 декабря 2022 года, Совет согласился с рекомендацией персонала отменить муниципальную политику вакцинации №2022-18, поэтому будет принято решение, что политика вакцинации настоящим отменяется, решение вступает в силу немедленно. Вопросы или комментарии?»

Энн Тессье: «Я бы хотела воспользоваться моментом и оставить комментарий. Я хочу признать, что эта политика причинила много ненужного вреда и враждебности среди наших сотрудников и сообщества. Я считаю, что эта политика была ошибочно принята 12 месяцев назад. Сегодня население в

целом знает, что вакцина против COVID не останавливает распространение вируса. 12 месяцев назад муниципальный совет был хорошо осведомлен о том, что распространение вируса не коррелировало со статусом вакцинации до принятия этой политики. Один из участников представил совету общественного здравоохранения Онтарио данные, показывающие, что к январю 2022 года было зарегистрировано одинаково или больше случаев на душу населения среди вакцинированных людей по сравнению с непривитыми людьми. К сожалению, результаты голосования в муниципальном совете привели к осуществлению этой карательной политики. От всего сердца я приношу свои извинения тем, на кого негативно повлияла эта политика, и я надеюсь, что как муниципалитет и сообщество мы сможем двигаться вперед. Спасибо».

Напомню что это уже не первое извинение в Канаде. Даниэль Смит, Премьер-министр провинции Альберта, принесла извинения тем, кто решил не делать прививку от Covid-19 и подвергся преследованиям со стороны правительства за то, что не сделал этого.

Было так же извинение и в России, подробности тут. В общем тенденция хорошая, остальным чиновникам причастным к обману и принуждениям, следует задуматься и тоже извиниться, пока есть такая возможность, так как в суде это будет выглядеть не так искренне.

#### **Люксембург вопросы к правительству**

21 марта 2023 год, RTL Today сообщает: «Чиновники ADR обвиняют правительство в неэффективном управлении пандемией. Партия альтернативных демократических реформ (АДР) провела пресс-конференцию, чтобы озвучить список из 20 требований в связи с пандемией, включая создание независимого комитета, которому поручено проанализировать действия правительства по преодолению кризиса. Депутат Фернан Картайзер обвинил правительство в недостатках в отношении вакцинации и управления ущербом от вакцин. ADR выдвинула список из 20 требований к правительству в связи с пандемией, причем ущерб от вакцин был назван «наиболее важным вопросом». Член парламента Картайзер отметил: «У нас есть данные Института Пауля Эрлиха, которые указывают на большое количество смертей, а также на серьезные и тяжелые побочные реакции». Поскольку политик считает, что в Люксембурге эти вещи не обсуждаются, он хочет узнать больше о смертности и статистике побочных эффектов. Депутат Картайзер также раскритиковал, что «фармацевтическая промышленность освобождена от ответственности в связи с контрактами, заключенными с ЕС. Решение проблем будет зависеть от налогоплательщиков и отдельных стран».

#### **Эстония расплачивается**

10 марта 2023 год, МК-Эстония сообщает: «Фонд страхования от вакцинации выплатил более 150 000 евро. С мая прошлого года в Эстонии вступило в силу страхование ущерба от вакцинации и люди, получившие серьезный ущерб здоровью из-за вакцинации против COVID-19, теперь имеют возможность подать в Кассу здоровья заявление на получение компенсации. По состоянию на 1 марта было подано 1368 правильно заполненных заявлений,

из которых 881 заявление было отправлено на рассмотрение в Департамент лекарств. В общей сложности было рассмотрено 579 заявлений. Из них 44 были удовлетворены, и общая сумма выплат по таким заявлениям составила 152 000 евро. В 36 случаях констатирован тяжкий вред здоровью умеренной степени тяжести с размером денежного возмещения 2 000 евро, а в восьми случаях констатирован тяжкий вред здоровью средней тяжести с размером денежной компенсации 10 000 евро».

Для понимания, что это только начало, и количество пострадавших после вакцинации действительно велико, для примера приведу один из страховых сайтов Эстонии, на котором сообщается: «Из-за большого количества требований о возмещении ущерба, нанесенного вакциной, оценка требований занимает больше времени, чем планировалось, и поэтому время обработки больше, чем обычно. Заявки будут оцениваться в порядке поступления. В среднем решение затягивается примерно на 5 месяцев».

«Вакцина не опасна», говорили они...ну да, ну да....

### **Англия шумит и доказывает смерть от вакцины в суде**

21 января 2023 год. В Лондоне возле BBC Broadcasting House, Portland Place состоялось массовое собрание людей с названием The truth be told (Нам нужна правда). Участники говорят, что они не остановятся, пока вся правдивая информация о программе вакцинации не станет раскрыта общественности в полной мере (прим. автора, СМИ это мероприятие замалчивают, хотя оно массовое и резонансное). С видео фрагментами прошедшего мероприятия можно ознакомиться тут, тут, тут, тут, тут.

Апрель 2023 год. По некоторым данным: «Суд Англии постановил, что вакцина против COVID стала причиной смерти 32-летнего врача Национальной службы здравоохранения. Более двух лет семье приходилось бороться, чтобы добиться этого решения... Семья Стивена говорит, что этот случай является доказательством того, что "вакцина небезопасна для всех." Отец двоих детей был доставлен в больницу с осложнениями на мозг, но врачи не смогли его спасти. Сегодня утром его вдова и родители отправились на дознание в коронерский суд. Коронер описал случай Стивена Райта как очень необычный и глубоко трагичный, но далее постановил, что он умер из-за непреднамеренных последствий. После приема вакцины Oxford AstraZeneca».

27 апреля 2023 год, в The Times вышла публикация Юрист недели: Питер Тодд, защищавший семью 32-летнего врача в связи с его смертью после вакцины от Covid.: «Питер Тодд, адвокат-консультант Scott-Moncrieff & Associates, представлял интересы семьи Стивена Райта, клинического психолога Национальной службы здравоохранения, который умер в возрасте 32 лет в 2021 году, редкая тяжелая реакция на укол AstraZeneca Covid. Какие самые большие препятствия вам пришлось преодолеть на этом дознании? Первоначально власти зафиксировали смерть Райта как наступившую по естественным причинам. Властям трудно признать, что была допущена ошибка. Коронер заслуживает похвалы за внесение поправок в свидетельство о смерти».

### **Австралия возвращает штрафы**

Март 2023 год. В Австралии возвращают штрафы, выписанные за нарушение карантинных мер во время пандемии коронавируса, так как «они никогда не были действительными». Штрафы на десятки миллионов долларов, наложенные во время карантина из-за COVID, теперь будут отменены или возвращены после ошеломляющего признания правительством штата того, что они никогда не были действительными. Неловкая капитуляция, вызванная жалобой в Верховный суд от небольшого общественного юридического центра в Новом Южном Уэльсе. Крупнейший австралийский штат Новый Южный Уэльс решил вернуть штрафы. Как сообщает МедиаБрест: Началось все с того, что юристы обнаружили, что некоторые штрафы были выписаны с нарушениями. Бесплатная юридическая служба Redfern Legal Centre возбудила первое дело от имени трех истцов, утверждающих, что их штрафы в размере от 1000 австралийских долларов (660 долларов США) до 3000 австралийских долларов (2 тысячи долларов США) недействительны, поскольку уведомления о штрафах недостаточно описывают правонарушение. В итоге правительственные юристы признали, что штрафы не отвечали требованиям закона на слушаниях в Верховном суде Нового Южного Уэльса. Вскоре после этого уполномоченный по администрированию штрафов отменил 33 121 штраф. Это примерно половина из 62 138 штрафов, выписанных из-за нарушения коронавирусных мер.

Напомню, что подобное было и в России. Жители Москвы массово обжаловали около 57 000 административных дел, более чем на 270 млн. рублей. Жители Москвы, которые оспаривали штрафы, в 90% случаев отменяли их.

Как итог

Итак, «повестка дня» меняется, тем кто далёк от происходящего с вакцинацией от Covid-19 следует знать о таких значимых событиях:

1) Премьер-министр в Канаде, принес извинения тем, кто решил не делать прививку от Covid-19 и подвергся преследованиям со стороны правительства за то, что не сделал этого;

2) В России заместитель председателя комитета Госдумы по охране здоровья и депутат от «Единой России» Татьяна Соломатина извинилась перед антипрививочниками;

3) В Европарламенте заявили о лжи фармацевтических компаний выпускающих вакцины, и о высокой избыточной смертности в странах с наиболее вакцинированным населением;

4) Начинаются расследования пострадавших от ограничений и вакцинации в отношении правительственных органов в Канаде;

5) Судебные процессы и публичные слушания по побочным эффектам, смертям после вакцинации и по ковидным ограничениям, проходят в США, в Японии, в Германии;

6) Тысячи врачей проводят саммиты и конференции обсуждают вред вакцинации, обман и коррупцию во время пандемии;

7) В России, глава Роспотребнадзора Анна Попова признала коронавирус обычным сезонным вирусным заболеванием;



8) В России, член Совета Федерации Эдуард Россель поддержал губернатора Курганской области Вадима Шумкова, который потребовал провести международный суд над членами Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) из-за пандемии COVID-19;

9) ВОЗ пересмотрела практику массовой вакцинации детей и подростков от COVID-19;

10) уголовное дело против нового президента Швейцарии Алена Берсе в связи с его обманом по центральному телевидению, о том что вакцина от COVID-19 предотвращает заражение;

11) Федеральное управление общественного здравоохранения Швейцарии больше не рекомендует вакцинацию от COVID-19. Врачи, продолжающие вакцинацию, несут ответственность за возможные побочные эффекты;

12) Судебные процессы в США против СМИ, высокопоставленных должностных лиц администрации и федеральных агентств, за цензурирование информации связанной с вакцинацией;

13) министр здравоохранения Германии признает травмы от вакцин;

14) в США Верховный суд штата вернул зарплату, восстановил уволенных отказавшихся прививаться и признал что вакцинация не защищает человека от заражения или передачи COVID-19;

15) специальный подкомитет по пандемии коронавируса в Конгрессе США признал: отсутствие научных данных о необходимости носить маски, нападки на теории о естественном иммунитете, странностью призывы делать регулярные бустеры, последствия и побочные эффекты от вакцин, сокрытие данных производителей вакцин, необоснованное применение вакцин на основе мРНК для детей;

16) в Японии представитель Палаты советников обвинил правительство в сокрытии правды о вакцинации, а исследователи по этим же основаниям подали в суд на правительство;

17) Уголовное расследование в отношении председателя Европейской комиссии и судебные разбирательства с комиссией;

18) мировая и массовая утилизация вакцин;

19) в республике Беларусь убрали коронавирус из списка опасных заболеваний;

20) освещение массовой смертности и осложнений после вакцин на российском федеральном телеканале.

Ну и дополнения в этой публикации (Член городского совета в Канаде приносит извинения за политику городского совета при вакцинации, в Эстонии фонд страхования от вакцинации выплатил пострадавшим более 150 000 евро, в Англии доказана смерть от вакцины в суде), так же весьма значимы, не так ли? Пару лет назад такое мало кто мог бы представить, а сейчас это текущая действительность. То ли ещё будет...

В тему:

- Существование COVID-19 не доказано
- ПЦР тест не определяет COVID
- Ложная пандемия и ложная статистика

- Как появляются симптомы COVID
- Миллионы осложнений после вакцины. Статистика ВОЗ
- Какова статистика смертности среди привитых иностранными вакцинами?
- Последствия после российских вакцин
- Получат ли «своё» вакцинированные? Часть 1: расследования Европы, Канады, США
- Получат ли «своё» вакцинированные? Часть 2: расследования России, Австралии, Японии
- Получат ли «своё» вакцинированные? Часть 3: Билл Гейтс
- Получат ли «своё» вакцинированные? Часть 4: уголовное дело на президента и запрет вакцинации в Швейцарии, новый иск в США
- Получат ли «своё» вакцинированные? Часть 5: разбирательства и судебные процессы в Германии, США, Японии
- Получат ли «своё» вакцинированные? Часть 6: уголовное расследование в отношении председателя ЕК и массовое уничтожение вакцин
- Получат ли «своё» вакцинированные? Часть 7: удивительные новости из Белоруссии, России и Европы
- При использовании материала просим указывать источник argumenti.ru

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2023/05/830931>

## **23 исследования доказывают вред вакцинации от COVID-19?**

15 мая 2023, 11:46 Константин Куликов,

Миллионы осложнений после вакцинации по официальной статистике ВОЗ, тысячи смертей от иностранных и российских вакцин, постоянно ставились под сомнения разного рода «экспертами» и СМИ. Но факты-упрямая вещь! А какому факту, в наше время, можно верить больше чем исследование опубликованное в научном издании? Наверное никакому, так что вопрос риторический...

Только за первые 90 дней, по собственным данным из исследований, «Pfizer» убила 1223 пациента. Об этом подробнее упоминалось в публикации **Какова статистика смертности среди привитых иностранными вакцинами?**

Немецкое исследование дает прямые доказательства того, что люди умирали от повреждения сердца из-за мРНК-вакцины. Об этом подробнее упоминалось в публикации **Новое исследование выявило возможный серьезный вред вакцин от COVID**

Из публикации **Новые исследования осложнений после вакцинации** стало известно о целом ряде проведенных исследований, которые выявили осложнения после вакцинации: миоперикардит, случай мультисистемного воспалительного синдрома, тромбоз церебрального синуса и иммунная тром-

боцитопения, рассеянный склероз, заболевание, связанное с IgG4, гиперэозинофильный синдром и тромбоз глубоких вен, гранулематозный передний увеит.

Ещё о ряде исследований стало известно из публикации Новые исследования осложнений и летальных случаев после вакцинации COVID-19: рецидивирующий перикардит и первичная мезотелиома перикарда, поперечный миелит, внезапная смерть связанная с возможными обострениями рассеянного склероза, Подострая мономиелическая радикулоплексическая невропатия, Тромбоз с синдромом тромбоцитопении,

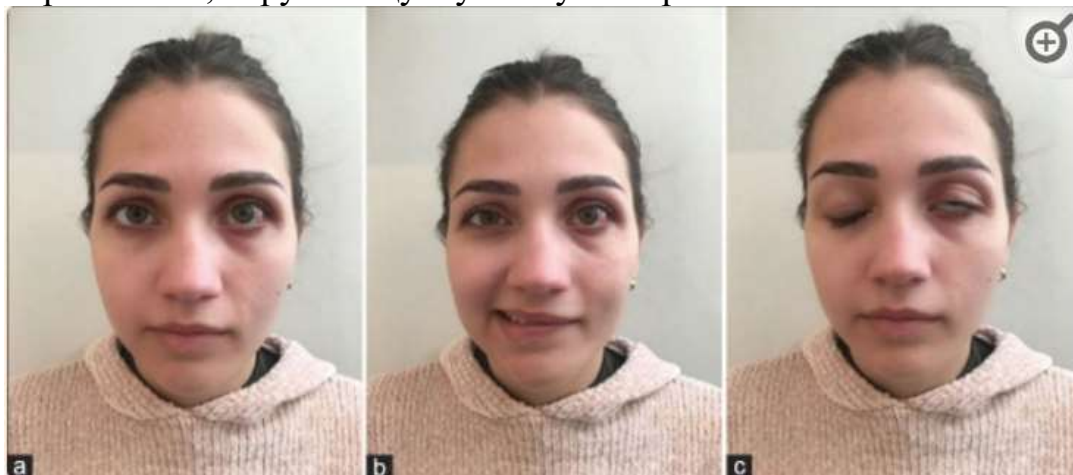
И вот этот список дополнился ещё восемью исследованиями:

1) 4 февраля 2023 год. Двусторонний периферический паралич лицевого нерва: редкий клинический случай.

Периферический паралич лицевого нерва (ППЛ) представляет собой воспаление лицевого нерва, которое парализует лицо с одной или двух сторон, вызывая боль и дискомфорт у пациента. PFP влияет на жизнь скомпрометированных людей не только из-за потери основных функций лица (улыбка, моргание, разговор), но и из-за их эмоционального состояния. Когда лицо парализовано, утраченная способность оживлять лицо может быть разрушительной и часто связана с депрессией, социальной изоляцией и снижением качества жизни.

20-летняя пациентка обратилась за медицинской помощью в городе Куритиба/штат Парана. Ее основной жалобой было ощущение покалывания и дисгевзия в левой половине языка, а также ипсилатеральная ретроаурикулярная боль, возникшая за два дня до этого. Кроме того, она сообщила, что накануне у нее наблюдалась асимметрия лица, трудности с улыбкой и морганием.

При физикальном обследовании наблюдалось легкое спонтанное открытие глаз. Анамнез показал, что она была системно здоровой молодой женщиной, которая сообщила только о приступах тревоги, контролируемых антидепрессантами и седативными средствами. Пациент сообщил, что получил первую дозу вакцины Pfizer против COVID-19 примерно за два месяца до события. У нее была ориентированная вербальная реакция и двигательная реакция на вербальные команды. Физикальное обследование выявилолицевую асимметрию слева, нарушающую улыбку и закрытие глаз.



У больного наблюдалось значительное улучшение после сеансов физиотерапии, особенно иглорефлексотерапии и электрошока. После восьми сеансов примерно за четыре недели движения лица полностью восстановились.



2) Февраль 2024 год. Вакцина против COVID-19 вызвала тромботическую тромбоцитопению, церебральный венозный тромбоз и нейрогенный оглушенный миокард.

Вакциноиндуцированная тромботическая тромбоцитопения (ВИТТ), проявляющаяся тромбозом церебральных вен (ЦВТ), является редким, но опасным для жизни осложнением после вакцинации против COVID-19.

У 19-летней девушки в течение 2 дней наблюдались изменения сенсорного аппарата. До ее текущего визита у нее была субфебрильная температура в течение 2 дней и голокранная головная боль с рвотой в течение одной недели после вакцинации против COVID-19 с помощью COVAXIN® (Bharat Biotech). Компьютерная томография головного мозга показала левосторонний височно-теменной ЦВТ с повышенным внутричерепным давлением (ВЧД), смещение средней линии вправо и тромбоз поперечного синуса влево. Лабораторные тесты выявили тромбоцитопению (количество тромбоцитов 43 000/мкл), повышенный уровень D-димера (7457 нг/мл) и удлинение протромбинового времени (18,8 с). Был диагностирован ЦВТ, ассоциированный с ВИТТ. С учетом неврологического статуса и данных визуализации ей была выполнена экстренная височно-теменно-затылочная декомпрессивная трепанация черепа. Она получила четыре единицы переливания тромбоцитов случайного донора и три единицы свежезамороженной плазмы до и во время операции. В послеоперационный день (ПД) у нее развилась стойкая гипотензия с тахикардией, устойчивой к инфузионной терапии, с нарушением газового состава артериальной крови.

3) 31 марта 2023 год. Рецидивирующая желудочковая тахикардия у пациента с миокардитом, ассоциированным с вакциной против COVID-19: клинический случай.

46-летний пациент мужского пола без сердечного анамнеза поступил после двух эпизодов обморока. Двумя днями ранее он получил вторую дозу мРНК-вакцины COVID-19 (Pfizer) — первая доза была введена тремя неделями ранее. У него был эпизод ЖТ в отделении неотложной помощи. Его результаты магнитно-резонансной томографии (МРТ) сердца соответствовали

миокардиту. В конечном итоге у него был диагностирован миокардит, связанный с вакциной против COVID-19, после того, как все другие исследования были ничем не примечательны. Через семь месяцев после первоначального обращения у него развилась рецидивирующая ЖТ, и ему был имплантирован кардиовертер-дефибриллятор (ИКД). Он получил соответствующую терапию ИКД по поводу рецидивирующей ЖТ и в настоящее время получает антиаритмические препараты. Выводы. Сообщалось об отличных краткосрочных результатах у пациентов с миокардитом, связанным с вакциной против COVID-19. Наш случай показывает, что отдаленные результаты не у всех могут быть благоприятными, особенно у тех, у кого развивается рубец миокарда.

4) 18 апреля 2023 год. Прогрессирующая окклюзия центральной артерии, окклюзия глазной артерии и внутричерепной тромбоз полушария после применения мРНК-вакцины COVID-19: клинический случай.

Тромбоэмболические события в результате вакцинации мРНК COVID-19 являются редким, но опасным для жизни осложнением. 40-летняя пациентка, у которой развилась окклюзия центральной артерии сетчатки и глазной артерии, которая прогрессировала до внутричерепного тромбоза через 3 недели после вакцинации вакциной Pfizer-BioNTech COVID-19. Первоначально у нее была прогрессирующая острая и безболезненная односторонняя потеря зрения на левый глаз. При дилатационной офтальмоскопии левого глаза выявлено побеление желтого пятна с сохранением области распространения цилиоретинальной артерии. Анализы показали нормальную скорость оседания эритроцитов, С-реактивный белок и количество тромбоцитов. Компьютерная томографическая ангиография головы и шеи показала окклюзию всей левой шейной внутренней сонной артерии и окклюзию места отхождения левой наружной сонной артерии. Несмотря на лечение гепарином, ее зрение снизилось до полного отсутствия светоощущения. Десять дней спустя у пациентки развилась потеря периферического зрения справа и был обнаружен новый инсульт левой задней мозговой артерии/задней нижней мозжечковой артерии. Семнадцать дней спустя она поступила в больницу с тошнотой и головокружением, и у нее был обнаружен подострый инфаркт в левой теменной доле, соответствующей территории водораздела левой передней соединительной артерии / средней мозговой артерии. Исключены гиперкоагуляционные нарушения, васкулиты, сердечные аритмии, внутривенные тромбы. Флуоресцентная ангиография глазного дна подтвердила окклюзию центральной артерии сетчатки и окклюзии глазной артерии с впечатляющими изменениями сетчатки и хориоидеи на флуоресцентной ангиографии.

5) 20 апреля 2023 год. Синдром SAPHO после вакцинации против COVID-19, осложненный нарушением функции щитовидной железы: клинический случай.

Синовит, акне, пустулез, гиперостоз и синдром остита (SAPHO) — редкое клиническое заболевание, характеризующееся широким разнообразием дерматологических и воспалительных костно-суставных симптомов.

Через две недели после получения первой дозы вакцины против COVID-19 (COVIL0) 50-летний мужчина поступил в наше отделение с гнойничковой сыпью на подошвах и руках, в результате чего ему был поставлен диагноз ППП с изменениями ногтей. Между тем, он испытывал сильную боль в грудино-ключичном суставе, ребрах и крестцово-подвздошных суставах, а также скованность в пояснице. Он отрицал наличие каких-либо недавних инфекций, лекарств или стресса. МРТ выявила артрит и остит грудино-ключичного сустава, множественные поражения позвонков (L2, L4 и L5) и воспаление вокруг крестцово-подвздошных суставов. Сцинтиграфия костей показала значительное радиоактивное накопление в рукоятке и двусторонних грудино-ключичных суставах, что называется топическим «симптомом быка» при сканировании костей и характерно для синдрома SAPHO. Кроме того, отмечено значительное поглощение радионуклидов во многих губах и телах позвонков L4-L5. Этот пациент ранее получил инъекцию бетаметазона и лечение озоном, которые были полезны для облегчения боли, но не уменьшили кожные пустулы или сыпь.

6) 24 апреля 2023 год. Быстро прогрессирующая IgA-нефропатия с мембранопролиферативными поражениями, подобными гломерулонефриту, у пожилого мужчины после введения третьей дозы мРНК-вакцины против COVID-19: клинический случай.

77-летний японец с артериальной гипертензией и мерцательной аритмией в анамнезе был направлен в больницу для оценки анорексии, зуда и отека нижних конечностей. За год до направления он получил две мРНК-вакцины (BNT162b2) от COVID-19. За три месяца до визита ему сделали третью мРНК-вакцину (мРНК-1273) от COVID-19. При поступлении у пациента развилась тяжелая почечная недостаточность с уровнем креатинина в сыворотке 16,29 мг/дл, который увеличился с 1,67 мг/дл месяцем ранее, что побудило нас начать гемодиализ. В анализе мочи обнаружены протеинурия нефротического диапазона и гематурия. Биопсия почек выявила легкую мезангиальную пролиферацию и расширение, дольчатый вид, и двойные контуры клубочковой базальной мембраны. Почечные канальцы имели выраженную атрофию. Иммунофлуоресцентная микроскопия показала сильное мезангиальное окрашивание на IgA, IgM и C3c. Электронная микроскопия выявила мезангиальные и субэндотелиальные электронно-плотные отложения, что привело к диагнозу IgA-нефропатии с мембранопролиферативными гломерулонефритоподобными изменениями. Функция почек не изменилась после стероидной терапии.

7) 26 апреля 2023 год. Тромбоз церебральных венозных синусов после введения третьей дозы мРНК-вакцины против COVID-19 у подростка.

Случай CVST после введения вакцины BNT162b2 (Pfizer-BioNTech, США/Германия) подростку без соответствующей истории болезни. 14-летняя девочка обратилась с 1-дневной историей постоянной головной боли, рвоты, двусторонней парестезии конечностей и судорог. Она получила третью мРНК-вакцину Pfizer-BioNTech за 7 дней до презентации и сообщила, что не использовала оральные контрацептивы или какие-либо другие клинически

значимые лекарства. При неврологическом осмотре выявлено нарушение сознания и двусторонняя слабость верхних конечностей (пальцевая мышечная проба: четыре на верхних конечностях, пять на нижних конечностях). Компьютерная томография (КТ) головного мозга и магнитно-резонансная томография (МРТ) показали кровоизлияние в правой височной области с дефектом наполнения в верхнем сагиттальном синусе на 1-е сутки

8) 11 мая 2023 год. Вакцино-индуцированная иммунная тромбоцитическая тромбоцитопения после введения дозы 2 вакцины ChAdOx1 nCoV19: менее тяжелая, но остается проблемой.

Вакцино-индуцированная иммунная тромбоцитическая тромбоцитопения (ВИТТ) является редким, но установленным осложнением первой дозы вакцины ChAdOx1 nCoV19 (AZD1222), однако это осложнение после второй дозы остается спорным.

Из 62 пациентов, направленных на лечение, 15 продемонстрировали наличие опосредованной антителами активации тромбоцитов, согласующейся с ВИТТ, после введения 2 дозы AZD1222. Произошло два летальных исхода. Выводы: ВИТТ является осложнением вакцинации AZD1222 дозой 2. В то время как клинико-патологические признаки менее выражены, летальные исходы наблюдались у пациентов с сопутствующими факторами.

Читайте так же:

- Получат ли «своё» вакцинаторы? Часть 8: в суде подтвердили смерть после вакцины, очередные извинения, выплаты, возврат штрафов
- Существование COVID-19 не доказано
- ПЦР тест не определяет COVID
- Ложная пандемия и ложная статистика
- Как появляются симптомы COVID
- Вакцинация уничтожает иммунитет, а для вакцинированных теперь вечный COVID-19? Новые исследования
- При использовании материала просим указывать источник argumenti.ru

\*\*\*

<https://argumenti.ru/opinion/2024/01/879603>

### **Получат ли «своё» вакцинаторы? Часть 9: вакцинаторы «переобуваются»**

26 января 2024, 15:10 Константин Куликов

Всё больше и больше появляется фактов о том, что пандемия коронавируса является обманом и «договорняком» высокопоставленных чиновников, а так называемые вакцины калечат и убивают людей. Как говорить: «шило

в мешке не утаить»! Продолжаем обличать аферу с вакцинацией, и кто бы что не говорил, разоблачения не стоят на месте, процессы-то идут...

Для полноты «картины», важно напомнить о том, что с самого начала, итак, было понятно, что умирают именно из-за вакцин. Вот мои публикации начала 2022 года, для внимательных (кто не верил слепо «зомбоящику»), это и не скрывалось:

- Побочные реакции после вакцин, статистика ВОЗ, и выплаты в Австралии пострадавшим
- Какова статистика смертности среди привитых иностранными вакцинами?
- Последствия после российских вакцин

А в настоящий момент довольно много официальных научных исследований подтверждающих это, вот для примера:

- 23 исследования доказывают вред вакцинации от COVID-19?

О том, что статистика подделывалась, тоже было понятно ещё в 2021 году, вот публикация:

- Что не так со статистикой смертей от COVID-19

2 апреля 2023 год. Московский комсомолец сообщает: «Шокирующие цифры ВОЗ: смертность привитых от ковида зашкаливает. Организация срочно пересмотрела практику вакцинации от коронавируса, но за ошибки отвечать не собирается Европейские СМИ проанализировали смертность от пандемии коронавируса в Великобритании на основе статистики правительства и пришли к ужасающим выводам: 90% смертей от Covid-19 приходится на вакцинированное население, 82% из них - на получивших бустерные прививки троекратно. Эта тенденция, по мнению журналистов, продолжает сохраняться и по сей день. «К концу мая 2022 года в Англии было зарегистрировано 15 113 смертей от Covid-19, из которых шокирующие 13 666 человек были вакцинированы. Большинство из них среди трехкратно привиты через каждый месяц». Больше всего беспокоит резкое падение смертности среди непривитых, в то время как число смертей среди привитых растет с каждым месяцем». ... Одновременно в ВОЗ пересматривают отношение к массовой вакцинации от Covid-19 детей и подростков и делают выводы, что, видимо, проводить ее не нужно. Эксперты Стратегической консультативной группой ВОЗ по иммунизации (SAGE) уже заявили, что больше не рекомендуют делать эту прививку здоровым детям в возрасте от 6 месяцев до 17 лет. ... Не прошло и двух лет, как мнение официальных структур сменилось на прямо противоположное, причём за предыдущее мнение так никто и не ответил. Интересно, станет ли когда-нибудь достоянием общественности, сколько жизнью оно стоило?».



Давайте рассмотрим что это за официальная статистика из Великобритании на которую ссылаются СМИ. Англия раскрывает тайну во сколько раз чаще умирают вакцинированные (и помним при этом как появляется ложная статистика умерших якобы от COVID-19, а в действительности от других болезней – разница количества умерших вакцинированных по отношению к не вакцинированным гораздо больше чем по официальным данным).

На сайте ONS (Национальная статистическая служба Великобритании) периодически появляется информация о смертности связанной с COVID-19. В настоящий момент, самый новый отчет, под названием "Смертность в зависимости от статуса вакцинации, Англия, с 1 апреля 2021 года по 31 мая 2023 года", с ним можно ознакомиться тут.

## About this Dataset

Age-standardised mortality rates for deaths involving coronavirus (COVID-19), non-COVID-19 deaths and all deaths by vaccination status, broken down by age group.

## Edition in this dataset

Deaths occurring between 1 April 2021 and 31 May 2023  
edition of this dataset ✓

Deaths occurring between 1 April 2021 and 31 December 2022  
edition of this dataset ✓

Deaths occurring between 1 January 2021 and 31 May 2022  
edition of this dataset ✓

Новый отчет содержит данные о смертности в зависимости от статуса вакцинации для смертей по всем причинам, смертей, связанных с COVID-19, и смертей, не связанных с COVID-19. Изучив таблицу 1, мы видим, что подавляющее большинство смертей от COVID-19 произошло среди тех, кто получил три или более доз вакцины. Цифры показывают, что смертность от COVID-19 среди невакцинированного населения стала не значительной. Смертность среди вакцинированного населения, между тем, со временем становится все более значительной, сначала в разы, а после в десятки раз.

291	Deaths involving COVID-19	2021 April	Unvaccinated	231
292	Deaths involving COVID-19	2021 April	First dose, less than 21 days ago	16
293	Deaths involving COVID-19	2021 April	First dose, at least 21 days ago	390
294	Deaths involving COVID-19	2021 April	Second dose, less than 21 days ago	43
295	Deaths involving COVID-19	2021 April	Second dose, between 21 days and 6 months ago	58
296	Deaths involving COVID-19	2021 April	Second dose, at least 6 months ago	0
297	Deaths involving COVID-19	2021 April	Third dose or booster, less than 21 days ago	0
298	Deaths involving COVID-19	2021 April	Third dose or booster, at least 21 days ago	0
299	Deaths involving COVID-19	2021 April	Fourth dose or booster, less than 21 days ago	0
300	Deaths involving COVID-19	2021 April	Fourth dose or booster, at least 21 days ago	0
301	Deaths involving COVID-19	2021 April	Ever vaccinated	507
302	Deaths involving COVID-19	2021 May	Unvaccinated	84
303	Deaths involving COVID-19	2021 May	First dose, less than 21 days ago	4
304	Deaths involving COVID-19	2021 May	First dose, at least 21 days ago	105
305	Deaths involving COVID-19	2021 May	Second dose, less than 21 days ago	26
306	Deaths involving COVID-19	2021 May	Second dose, between 21 days and 6 months ago	70
307	Deaths involving COVID-19	2021 May	Second dose, at least 6 months ago	0
308	Deaths involving COVID-19	2021 May	Third dose or booster, less than 21 days ago	0
309	Deaths involving COVID-19	2021 May	Third dose or booster, at least 21 days ago	0
310	Deaths involving COVID-19	2021 May	Fourth dose or booster, less than 21 days ago	0
311	Deaths involving COVID-19	2021 May	Fourth dose or booster, at least 21 days ago	0
312	Deaths involving COVID-19	2021 May	Ever vaccinated	205

Апрель 2021, самые первые данные по смертям от COVID-19 в Англии. Смертей не вакцинированных 231 и 507 вакцинированных. Май 2021 не вакцинированных 84 и 205 вакцинированных. Как видим число умерших вакцинированных от COVID-19, примерно в 2,5 раза больше, чем тех кто не вакцинировался. Смотрим как эта тенденция постоянно увеличивается. В октябре и ноябре 2021 разница уже в 5 раз! В 5 раз больше от COVID-19 умирают именно вакцинированные.

157	Deaths involving COVID-19	2021 October	Unvaccinated	531
158	Deaths involving COVID-19	2021 October	First dose, less than 21 days ago	0
159	Deaths involving COVID-19	2021 October	First dose, at least 21 days ago	69
160	Deaths involving COVID-19	2021 October	Second dose, less than 21 days ago	1
161	Deaths involving COVID-19	2021 October	Second dose, between 21 days and 6 months ago	822
162	Deaths involving COVID-19	2021 October	Second dose, at least 6 months ago	1 461
163	Deaths involving COVID-19	2021 October	Third dose or booster, less than 21 days ago	143
164	Deaths involving COVID-19	2021 October	Third dose or booster, at least 21 days ago	33
165	Deaths involving COVID-19	2021 October	Fourth dose or booster, less than 21 days ago	0
166	Deaths involving COVID-19	2021 October	Fourth dose or booster, at least 21 days ago	0
167	Deaths involving COVID-19	2021 October	Ever vaccinated	2 529
168	Deaths involving COVID-19	2021 November	Unvaccinated	642
169	Deaths involving COVID-19	2021 November	First dose, less than 21 days ago	3
170	Deaths involving COVID-19	2021 November	First dose, at least 21 days ago	67
171	Deaths involving COVID-19	2021 November	Second dose, less than 21 days ago	2
172	Deaths involving COVID-19	2021 November	Second dose, between 21 days and 6 months ago	214
173	Deaths involving COVID-19	2021 November	Second dose, at least 6 months ago	1 785
174	Deaths involving COVID-19	2021 November	Third dose or booster, less than 21 days ago	155
175	Deaths involving COVID-19	2021 November	Third dose or booster, at least 21 days ago	325
176	Deaths involving COVID-19	2021 November	Fourth dose or booster, less than 21 days ago	0
177	Deaths involving COVID-19	2021 November	Fourth dose or booster, at least 21 days ago	0
178	Deaths involving COVID-19	2021 November	Ever vaccinated	2 551

Март и апрель 2022, разница уже в 10 и 16 раз! В 10 и 16 раз больше от COVID-19 умирают именно вакцинированные.

12	Deaths involving COVID-19	2022 March	Unvaccinated	234
13	Deaths involving COVID-19	2022 March	First dose, less than 21 days ago	1
14	Deaths involving COVID-19	2022 March	First dose, at least 21 days ago	47
15	Deaths involving COVID-19	2022 March	Second dose, less than 21 days ago	1
16	Deaths involving COVID-19	2022 March	Second dose, between 21 days and 6 months ago	22
17	Deaths involving COVID-19	2022 March	Second dose, at least 6 months ago	284
18	Deaths involving COVID-19	2022 March	Third dose or booster, less than 21 days ago	4
19	Deaths involving COVID-19	2022 March	Third dose or booster, at least 21 days ago	2 501
20	Deaths involving COVID-19	2022 March	Fourth dose or booster, less than 21 days ago	3
21	Deaths involving COVID-19	2022 March	Fourth dose or booster, at least 21 days ago	0
22	Deaths involving COVID-19	2022 March	Ever vaccinated	2 863
23	Deaths involving COVID-19	2022 April	Unvaccinated	225
24	Deaths involving COVID-19	2022 April	First dose, less than 21 days ago	1
25	Deaths involving COVID-19	2022 April	First dose, at least 21 days ago	48
26	Deaths involving COVID-19	2022 April	Second dose, less than 21 days ago	0
27	Deaths involving COVID-19	2022 April	Second dose, between 21 days and 6 months ago	14
28	Deaths involving COVID-19	2022 April	Second dose, at least 6 months ago	254
29	Deaths involving COVID-19	2022 April	Third dose or booster, less than 21 days ago	3
30	Deaths involving COVID-19	2022 April	Third dose or booster, at least 21 days ago	3 197
31	Deaths involving COVID-19	2022 April	Fourth dose or booster, less than 21 days ago	91
32	Deaths involving COVID-19	2022 April	Fourth dose or booster, at least 21 days ago	34
33	Deaths involving COVID-19	2022 April	Ever vaccinated	3 642

Август и сентябрь 2022, разница уже в 17 и 20 раз! В 17 и 20 раз больше от COVID-19 умирают именно вакцинированные.

167	Deaths involving COVID-19	2022 August	Unvaccinated	104
168	Deaths involving COVID-19	2022 August	First dose, less than 21 days ago	0
169	Deaths involving COVID-19	2022 August	First dose, at least 21 days ago	15
170	Deaths involving COVID-19	2022 August	Second dose, less than 21 days ago	0
171	Deaths involving COVID-19	2022 August	Second dose, between 21 days and 6 months ago	2
172	Deaths involving COVID-19	2022 August	Second dose, at least 6 months ago	105
173	Deaths involving COVID-19	2022 August	Third dose or booster, less than 21 days ago	0
174	Deaths involving COVID-19	2022 August	Third dose or booster, at least 21 days ago	707
175	Deaths involving COVID-19	2022 August	Fourth dose or booster, less than 21 days ago	5
176	Deaths involving COVID-19	2022 August	Fourth dose or booster, at least 21 days ago	869
177	Deaths involving COVID-19	2022 August	Ever vaccinated	1 703
178	Deaths involving COVID-19	2022 September	Unvaccinated	51
179	Deaths involving COVID-19	2022 September	First dose, less than 21 days ago	0
180	Deaths involving COVID-19	2022 September	First dose, at least 21 days ago	13
181	Deaths involving COVID-19	2022 September	Second dose, less than 21 days ago	0
182	Deaths involving COVID-19	2022 September	Second dose, between 21 days and 6 months ago	0
183	Deaths involving COVID-19	2022 September	Second dose, at least 6 months ago	45
184	Deaths involving COVID-19	2022 September	Third dose or booster, less than 21 days ago	0
185	Deaths involving COVID-19	2022 September	Third dose or booster, at least 21 days ago	394
186	Deaths involving COVID-19	2022 September	Fourth dose or booster, less than 21 days ago	4
187	Deaths involving COVID-19	2022 September	Fourth dose or booster, at least 21 days ago	546
188	Deaths involving COVID-19	2022 September	Ever vaccinated	1 002

Январь и февраль 2023, тенденция сохраняется, разница в 18 и 20 раз! В 18 и 20 раз больше от COVID-19 умирают вакцинированные, чем не вакцинированные. Кроме того, уже можно видеть, что наибольшее количество умерших среди тех кто вакцинировался 3 и более раз. И чем больше раз вакцинировался, тем больше смертей.

22	Deaths involving COVID-19	2023 January	Unvaccinated	127
23	Deaths involving COVID-19	2023 January	First dose, less than 21 days ago	0
24	Deaths involving COVID-19	2023 January	First dose, at least 21 days ago	19
25	Deaths involving COVID-19	2023 January	Second dose, less than 21 days ago	0
26	Deaths involving COVID-19	2023 January	Second dose, between 21 days and 6 months ago	2
27	Deaths involving COVID-19	2023 January	Second dose, at least 6 months ago	96
28	Deaths involving COVID-19	2023 January	Third dose or booster, less than 21 days ago	0
29	Deaths involving COVID-19	2023 January	Third dose or booster, at least 21 days ago	323
30	Deaths involving COVID-19	2023 January	Fourth dose or booster, less than 21 days ago	2
31	Deaths involving COVID-19	2023 January	Fourth dose or booster, at least 21 days ago	1 745
32	Deaths involving COVID-19	2023 January	Ever vaccinated	2 187
33	Deaths involving COVID-19	2023 February	Unvaccinated	77
34	Deaths involving COVID-19	2023 February	First dose, less than 21 days ago	0
35	Deaths involving COVID-19	2023 February	First dose, at least 21 days ago	10
36	Deaths involving COVID-19	2023 February	Second dose, less than 21 days ago	0
37	Deaths involving COVID-19	2023 February	Second dose, between 21 days and 6 months ago	0
38	Deaths involving COVID-19	2023 February	Second dose, at least 6 months ago	59
39	Deaths involving COVID-19	2023 February	Third dose or booster, less than 21 days ago	0
40	Deaths involving COVID-19	2023 February	Third dose or booster, at least 21 days ago	203
41	Deaths involving COVID-19	2023 February	Fourth dose or booster, less than 21 days ago	0
42	Deaths involving COVID-19	2023 February	Fourth dose or booster, at least 21 days ago	1 258
43	Deaths involving COVID-19	2023 February	Ever vaccinated	1 530

Апрель и май 2023, тенденция сохраняется, разница около 20 раз! В 20 раз больше от COVID-19 умирают вакцинированные, чем не вакцинированные. По прежнему, наибольшее количество умерших среди тех, кто вакцинировался 3 и более раз. И так же видно, что чем больше раз вакцинировался, тем больше смертей.

Deaths involving COVID-19	2023 April	Unvaccinated	85
Deaths involving COVID-19	2023 April	First dose, less than 21 days ago	0
Deaths involving COVID-19	2023 April	First dose, at least 21 days ago	11
Deaths involving COVID-19	2023 April	Second dose, less than 21 days ago	0
Deaths involving COVID-19	2023 April	Second dose, between 21 days and 6 months ago	1
Deaths involving COVID-19	2023 April	Second dose, at least 6 months ago	60
Deaths involving COVID-19	2023 April	Third dose or booster, less than 21 days ago	0
Deaths involving COVID-19	2023 April	Third dose or booster, at least 21 days ago	168
Deaths involving COVID-19	2023 April	Fourth dose or booster, less than 21 days ago	0
Deaths involving COVID-19	2023 April	Fourth dose or booster, at least 21 days ago	1 263
Deaths involving COVID-19	2023 April	Ever vaccinated	1 503
Deaths involving COVID-19	2023 May	Unvaccinated	45
Deaths involving COVID-19	2023 May	First dose, less than 21 days ago	0
Deaths involving COVID-19	2023 May	First dose, at least 21 days ago	7
Deaths involving COVID-19	2023 May	Second dose, less than 21 days ago	0
Deaths involving COVID-19	2023 May	Second dose, between 21 days and 6 months ago	0
Deaths involving COVID-19	2023 May	Second dose, at least 6 months ago	30
Deaths involving COVID-19	2023 May	Third dose or booster, less than 21 days ago	0
Deaths involving COVID-19	2023 May	Third dose or booster, at least 21 days ago	92
Deaths involving COVID-19	2023 May	Fourth dose or booster, less than 21 days ago	0
Deaths involving COVID-19	2023 May	Fourth dose or booster, at least 21 days ago	772
Deaths involving COVID-19	2023 May	Ever vaccinated	901

Получается, что если брать статистику смертей от COVID-19 в течение двух лет, то как минимум 9 из каждых 10 смертей от COVID-19, это те кто получил вакцину. Эти данные ставят под сомнение ранние утверждения многих политиков, врачей и прочих «знатоков» о том, что прививки на 95% эффективно предотвращают смерть. Эти официальные данные свидетельствуют об обратном. Такие бы отчеты в каждой стране, да ежемесячно, да так же их транслировать из каждого утюга, как транслировали призывы вакцинироваться. Но этого почему-то не происходит, задумайтесь почему.

**Умирали не от COVID-19...**

29 мая 2023 год. Московский комсомолец сообщает: «Исследование показало: во время пандемии 60% больных получали неправильное лечение. Людей отправляли на ИВЛ, а требовалась терапия обычной пневмонии. Американские специалисты неожиданно выяснили, что повышенная смертность от COVID-19 могла быть связана в том числе с применением искусственной вентиляции легких. Как-то поздновато, не находите? Ведь о низких шансах выжить после ИВЛ эксперты неоднократно предупреждали во время самой пандемии, но от их точки зрения официальная медицина отнекивалась. Свежее исследование, проведенное Национальным институтом здравоохранения в Чикаго, показало: врачи, придерживающиеся во всем строгого «протокола COVID», не отступавшие от него ни на шаг, возможно, своими руками обрекли немалое число госпитализированных пациентов на смерть. Ученые изучили образцы аутопсии умерших от коронавируса в госпиталях. В 90% случаев обнаруживались следы бактериальной пневмонии, связанной с применением аппарата искусственной вентиляции легких. Было подтверждено, что смерти этих пациентов непосредственно связаны с использованием ИВЛ, что заканчивалось вторичной инфекцией, повреждением легких и преимущественно летальным исходом. О том, что с ИВЛ снимали живыми менее 20% заболевших, заявляли в том числе и в России. Так, Денис Проценко, главный врач больницы в Коммунарке, не раз говорил об этом. Но медикам было гораздо проще и надежнее придерживаться официального протокола, даже если требовался иной подход в терапии. За индивидуальную точку зрения на лечение можно было получить нагоняй, а за стандарт, спущенный сверху, отвечали абстрактные медицинские чиновники и еще более абстрактная ВОЗ. К тому же достаточно сложно было разглядеть каждого отдельного человека в огромном потоке больных, ежедневно проходивших через «красную зону». В общем, как бы никто и не виноват в том, что за протоколом лечения не видели конкретного человека. Время было такое. ... Исследователи пришли к «ошеломляющему выводу» о том, что в 59% случаев болезнь, зафиксированная как COVID-19, была вызвана респираторными заболеваниями, отличными от COVID-19 (43% бактериальной пневмонии, 16% непатогенных причин дыхательной недостаточности). Но так как людей лечили по стандартам коронавирусной терапии (нередко очень жестким и безжалостным), а процент ложноположительных тестов был довольно высок, многие пациенты оказались обречены из-за неправильного диагноза. При этом авторы признаются в том, что неизвестно, какой процент смертей, связанных с COVID-19, можно было бы предотвратить с помощью стандартной терапии обычной бактериальной пневмонии, хотя потенциально он мог быть очень высок».

### **Теперь о том как «переобулась» ВОЗ...**

23 мая 2023 год. Всемирная организация здравоохранения изменила рекомендации по вакцинации от ковида. Прививки для детей отменяются, больше трех раз прививаться не стоит никому, и вообще – прививки показаны для рискованных групп населения, а не для всех подряд. Вслед за ВОЗ обновили свои требования и национальные службы. В Швейцарии, например,

Федеральное управление общественного здравоохранения сообщило, что не будет выпускать никаких рекомендаций, а всю ответственность за вакцинацию переложила на самих врачей: если врач считает нужным, то тогда прививку делать нужно, но и отвечать за это решение будет он сам. Прививка может быть сделана «только в том случае, если лечащий врач считает ее показанной с медицинской точки зрения в соответствующей эпидемиологической ситуации в конкретном случае, если ожидается временно усиленная защита от серьезного заболевания, и последняя доза вакцины была сделана не менее 6 месяцев назад», указывает Швейцарская комиссия по вакцинации. (Источник: Новые известия)

**Но не только ВОЗ «переобувается», видимо начинают понимать к чему всё идёт, но «ничто не забыто»...**

25 апреля 2023 год. Премьер-министра Канады Джастина Трюдо уличили в двуличии по поводу вакцинации от ковида. Еще в 2021 году, в разгар пандемии Трюдо громогласно заявлял, что вакцинация крайне необходимо. И кто отказывается от прививок, пусть готовится к ущемлению в своих правах: - Если в ближайшее время планируете воспользоваться самолетом или поездом, вам придется полностью привиться, потому что все должны быть привиты, а кто нет – тот для нас опасен! Прививайтесь! Потому что если вы не привьетесь – ради бога. Но в этом случае даже не надейтесь сесть на самолет или на поезд, где вы будете подвергать опасности привитых граждан! Прошло всего два года и Трюдо каким-то чудодейственным образом забыл о чем он говорил совсем недавно. И вообще, он никого не заставлял прививаться, а вся вакцинационная кампания - дезинформация. - Дезинформация заставляет людей верить в то, чего нет. Вакцинация – наглядный пример. Как и у любой новой разработки в области медицины, у вакцин бывают побочные эффекты. Наверно, есть те, кому стало очень плохо после прививки. И при том, что ЛИЧНО Я НИКОГО НЕ ЗАСТАВЛЯЛ ПРИВИВАТЬСЯ, я позаботился о том, чтобы люди получили защиту. Вот так, как говорится, я – не я. (Источник Московский Комсомолец)

23 января 2024 год. ТАСС сообщает: В Канаде суд признал незаконным введение режима ЧС для разгона антиковидных протестов. Федеральный суд Канады признал, что применение правительством Канады закона о чрезвычайных ситуациях для разгона протестующих дальнобойщиков в феврале 2022 года было необоснованным, так как в стране не было ЧС. Об этом сообщил телеканал СВС. В распоряжении телеканала оказалось письменное обоснование судьи Ричарда Мосли, который указал, что "в стране не было чрезвычайной ситуации, оправдывающей применение закона о чрезвычайных ситуациях, поэтому это решение [правительства Канады] было необоснованным и *ultra vires*". Как пояснил СВС, латинский термин *ultra vires* используется в судах для обозначения действий, выходящих за рамки закона. Какие могут быть последствия для правительства премьер-министра Джастина Трюдо, не уточняется. ... Митинги против коронавирусных ограниче-

ний начались в стране в конце января 2022 года. Актив канадских дальнобойщиков сформировал "Конвой за свободу - 2022" из-за введения паспортов вакцинации для водителей большегрузных автомобилей, пересекающих границу с США. Дальнобойщики заблокировали мост Амбассадор через реку Детройт на границе с США, по которому проходят до 25% всех торговых перевозок между двумя странами. В Оттаве прошла самая крупная акция, которая стартовала 29 января и была разогнана полицией 18 февраля».

**Covid-19 был актом биологической войны, совершенным против человеческой расы. Это было финансовое ограбление. Природа была захвачена. Наука была захвачена”.**

В Европейском парламенте всё более активно разоблачают «вакцинаторов». Доктор Дэвид Мартин предъявил обвинения фармацевтическому гиганту Pfizer, Национальным институтам здравоохранения (NIH) и Центрам по контролю и профилактике заболеваний (CDC), среди прочих. Его обвинения рисуют картину преднамеренной, сконструированной пандемии, являющейся не результатом естественного явления, а биологической войны.

Это вступительная презентация доктора Дэвида Мартина о происхождении Covid в 1965 году и вакцинах против Covid в 1990 году. Он выступает перед Европейским парламентом на III Международном саммите по Covid в Брюсселе 3 мая 2023 года. III Международный саммит по борьбе с Covid Европейский парламент, Брюссель - ПОЛНАЯ РЕЧЬ доктора Дэвида Мартина. С видео можно ознакомиться тут (02. ICS 3 - Dr. David Martin), с переводом на русский язык, тут и тут .

“Не заблуждайтесь, это не теория. Это преступление”, - заявил доктор Мартин, обрушившись с критикой на Pfizer. Он утверждает, что фармацевтический гигант запатентовал спайковый белок коронавируса в 1990 году, задолго до того, как было сообщено о первом случае COVID-19, и ставит под сомнение рассказ о его недавнем открытии. “Разве не удивительно, что нам сказали, что спайковый белок - это новинка? Мы не просто узнали. Нет, мы обнаружили это в 1990 году, и тогда компания Pfizer подала первые патенты на вакцины на основе белка-спайка коронавируса. В своей речи доктор Мартин отметил важность выступления в Европейском парламенте, напомнив о своем предыдущем сотрудничестве с этим учреждением более десяти лет назад, когда он предупреждал о последствиях использования природы в качестве оружия против человечества. Он выразил благодарность за возможность еще раз выступить перед парламентом, подчеркнув возросшую осведомленность общественности и вовлеченность в борьбу с пандемией. Суть презентации доктора Мартина была сосредоточена на исторической хронологии исследований коронавируса и манипуляций с ним.

3 мая 2023 года, Дэвид Мартин, выступая перед Европейским парламентом на III Международном саммите по борьбе с COVID, сделал заявление о том, что пандемия COVID-19, ответственная за миллионы смертей во всем мире в период с 2020 по 2023 год, была заранее спланированным актом внут-

ренного терроризма. Доктор Мартин представил доказательства, подтверждающие его утверждения, и осветил хронику событий в контексте пандемии. Доктор Мартин, председатель-основатель компании M Cam Asset Management Company и американский эксперт по патентному аудиту, начал свою речь с утверждения, что COVID-19 был впервые выделен в 1965 году, более 50 лет назад. Он подчеркнул, что в то время вирус был признан патогеном с потенциалом модификации и использования в различных контекстах. Д-р Мартин сообщает, что вирус был идентифицирован как потенциальный инструмент биологической войны, и охарактеризовал его как “финансовое ограбление” и “финансовое мошенничество”, в котором научное сообщество им манипулировали. Он подчеркнул, что коронавирус был впервые выделен в качестве модельного патогена в 1965 году, а к 1966 году он использовался в трансатлантических биологических экспериментах, связанных с манипуляциями с человеком. В следующем, 1967 году, были проведены испытания на людях с использованием модифицированного коронавируса, свидетельствующие о том, что разработка вируса в качестве потенциального оружия продолжалась более пяти десятилетий. COVID был заранее спланированным внутренним терроризмом.

**Ну и в завершение (особенно касается тех кто думает «а что я один могу?»)...**

23 января 2023 год. Московский комсомолец сообщает: «ВОЗ предупредила о непростительной угрозе развала глобального соглашения по пандемии. Глобальное соглашение по пандемии рискует развалиться, предупреждает ВОЗ. Соглашение, направленное на предотвращение еще одной катастрофы в области здравоохранения, теряет силу из-за “лжи и теорий заговора”. Планы по заключению глобального соглашения о готовности к пандемии рискуют развалиться на фоне споров и дезинформации, по словам главы Всемирной организации здравоохранения, который предупредила что будущие поколения “могут нас не простить”. ... отмечает The Guardian, генеральный директор ВОЗ Тедрос Адханом Гебрейесус заявил, что темпы роста замедлились из-за укоренившихся позиций и “потока фальшивых новостей, лжи и теорий заговора”. Тедрос утверждает, что всем странам необходим потенциал для выявления патогенов, представляющих риск, и обмена ими, а также своевременный доступ к тестам, лечению и вакцинам. Он призвал к “прочному соглашению, которое поможет защитить наших детей и внуков от будущих пандемий”.

Для тех, кто ещё не знает что такое ВОЗ, ознакомьтесь:

➤ Почему РФ надо выйти из ВОЗ

В общем только от нас зависит смогут ли они повторить «пандемию», или нет. Массовое распространение правдивой информации просто им не позволит. Распространяем, не оставайтесь в стороне...



Как итог:

Итак, «повестка дня» меняется, тем кто далёк от происходящего с вакцинацией от Covid-19 следует знать о таких значимых событиях:

- 1) Премьер-министр в Канаде, принес извинения тем, кто решил не делать прививку от Covid-19 и подвергся преследованиям со стороны правительства за то, что не сделал этого; Член городского совета в Канаде приносит извинения за политику городского совета при вакцинации;
- 2) В России заместитель председателя комитета Госдумы по охране здоровья и депутат от «Единой России» Татьяна Соломатина извинилась перед антипрививочниками;
- 3) В Европарламенте заявили о лжи фармацевтических компаний выпускающих вакцины, и о высокой избыточной смертности в странах с наиболее вакцинированным населением;
- 4) Начинаются расследования пострадавших от ограничений и вакцинации в отношении правительственных органов в Канаде;
- 5) Судебные процессы и публичные слушания по побочным эффектам, смертям после вакцинации и по ковидным ограничениям, проходят в США, в Японии, в Германии;
- 6) Тысячи врачей проводят саммиты и конференции обсуждают вред вакцинации, обман и коррупцию во время пандемии;
- 7) В России, глава Роспотребнадзора Анна Попова признала корона-вирус обычным сезонным вирусным заболеванием;
- 8) В России, член Совета Федерации Эдуард Россель поддержал губернатора Курганской области Вадима Шумкова, который потребовал провести международный суд над членами Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) из-за пандемии COVID-19;
- 9) ВОЗ пересмотрела практику массовой вакцинации детей и подростков от COVID-19;
- 10) уголовное дело против нового президента Швейцарии Алена Берсе в связи с его обманом по центральному телевидению, о том что вакцина от COVID-19 предотвращает заражение;
- 11) Федеральное управление общественного здравоохранения Швейцарии больше не рекомендует вакцинацию от COVID-19. Врачи, продолжающие вакцинацию, несут ответственность за возможные побочные эффекты;
- 12) Судебные процессы в США против СМИ, высокопоставленных должностных лиц администрации и федеральных агентств, за цензурирование информации связанной с вакцинацией;
- 13) министр здравоохранения Германии признает травмы от вакцин;
- 14) в США Верховный суд штата вернул зарплату, восстановил уволенных отказавшихся прививаться и признал что вакцинация не защищает человека от заражения или передачи COVID-19;
- 15) специальный подкомитет по пандемии коронавируса в Конгрессе США признал: отсутствие научных данных о необходимости носить маски, нападках на теории о естественном иммунитете, странностью призывы де-

лать регулярные бустеры, последствия и побочные эффекты от вакцин, сокрытие данных производителей вакцин, необоснованное применение вакцин на основе мРНК для детей;

16) в Японии представитель Палаты советников обвинил правительство в сокрытии правды о вакцинации, а исследователи по этим же основаниям подали в суд на правительство;

17) Уголовное расследование в отношении председателя Европейской комиссии и судебные разбирательства с комиссией;

18) мировая и массовая утилизация вакцин;

19) в республике Беларусь убрали коронавирус из списка опасных заболеваний;

20) освещение массовой смертности и осложнений после вакцин на российском федеральном телеканале;

21) в Эстонии фонд страхования от вакцинации выплатил пострадавшим более 150 000 евро;

22) в Англии доказана смерть от вакцины в суде.

Ну и дополнения в этой публикации (отчёт из Англии показывает смертность вакцинированных по отношению к не вакцинированным в десятки раз, исследование показало: во время пандемии 60% больных получали неправильное лечение., Федеральный суд Канады признал незаконным введение режима ЧС для разгона антиковидных протестов), так же весьма значимы, не так ли? Пару лет назад такое мало кто мог бы представить, а сейчас это текущая действительность. То ли ещё будет....

В тему другие публикации автора:

- Вакцинация уничтожает иммунитет, а для вакцинированных теперь вечный COVID-19? Новые исследования
- Существование COVID-19 не доказано
- ПЦР тест не определяет COVID
- Как появляются симптомы COVID
- Возможно ли цифровое рабство через вакцинацию?
- При использовании материала просим указывать источник [argumenti.ru](http://argumenti.ru)

\*\*\*