

LEKÁR A ANALYTIK MUDr JURAJ MESÍK: ČO VŠETKO HROZÍ ZAOČKOVANÝM V BLÍZKOM OBDOBÍ. SMUTNÝM VÝSLEDKOM BUDE, ŽE SA UVOLNÍ VEĽA BYTOV!

- CZ24 News | 29. listopadu 2021

SLOVENSKO: Lekár a analytik Juraj Mesík na sociálnej sieti zverejnil, čo môže čakať zaočkovaných ľudí zo strednodobého hľadiska

Mesík na sociálnej sieti upozornil, že v časopise Circulation práve vyšla práca S. Gundryho (Hirschov index 37), ktorá vnáša do perspektív viac svetla.

„V Medzinárodnom inštitúte pre srdce a pľúca v Kalifornii robia už mnoho rokov testy zápalových a iných biomarkerov na základe ktorých je možné s vysokou spoľahlivosťou určiť u pacientov 5-ročné riziko nového infarktu myokardu (odborne akútneho koronárneho syndrómu - ACS). Z výsledkov meraní testu PLUS Cardiac sa vypočítava skóre, jeho zvýšenie znamená zvýšenie rizika a naopak. Tieto merania robili u svojich pacientov posledných 8 rokov každých 3 až 6 mesiacov. Po nástupe podávania vírusovej mRNA došlo k dramatickým zmenám,“ vysvetľuje v úvode Mesík a dodáva:

„Preventívne mali sledovaných 566 pacientov vo veku od 28 do 97 rokov, polovica ženy, polovica muži. Výsledky testov 2 až 10 týždňov po podaní druhej dávky pozorovali s výsledkami predošlých testov tých istých ľudí 3 až 5 mesiacov pred podaním ‘vakcíny’. Zaznamenali vysoko signifikantné - násobné - zvýšenie sledovaných indikátorov.“

“Tieto zmeny vedú k zvýšeniu PULS skóre z 11 % rizika ACS za nasledujúcich 5 rokov na 25 % riziko ASC za 5 rokov,“ cituje Mesík z práce Gundryho.

I nejmenší finanční příspěvek velice pomáhá! Děkujeme!

CHCI PŘÍSPĚT

Záver správy uvádza:

“V čase uverejnenia tejto správy tieto zmeny pretrvávajú najmenej 2,5 mesiacov po druhej dávke. Náš záver je, že mRNA vakcíny dramaticky zvyšujú zápal výstelky (endotelu) a infiltráciu srdcového svalu T bunkami (lymfocyty) a môžu byť vysvetlením pre pozorovaný vzostup trombóz, kardiomyopatií a ďalších cievnych príhod po vakcináciách.”

Mesík dodáva, že táto práca sledovala len srdcové parametre. „Vzhľadom na rozšírenie vírusového S proteínu po ‘vakcináciách’ po celom tele je možné očakávať podobné zvýšenie výskytu aj mnohých

ďalších patologických stavov, napr. cievnych mozgových príhod, poškodení obličiek a iných orgánov a systémov tela,” upozorňuje a vysvetľuje:

„Toto je len moja hypotéza. Čas ju buď vyvráti alebo – dúfajme že nie – potvrdí. Ak ju potvrdí, ekonomické dôsledky budú veľmi rozsiahle, osobitne v bratislavskom ‘ostrove slobody’, kde sa v takom prípade v nasledujúcich pár rokoch uvoľní veľa bytov a bude veľký nedostatok zdravých, vírusovou mRNA neopracovaných pracovných síl. Samozrejme by to v ostatnej Európe platilo ešte viac ako na Slovensku, keďže tu tlaku na prijatie viery sv. Pfizera zatiaľ odolalo pomerne veľa ľudí.“

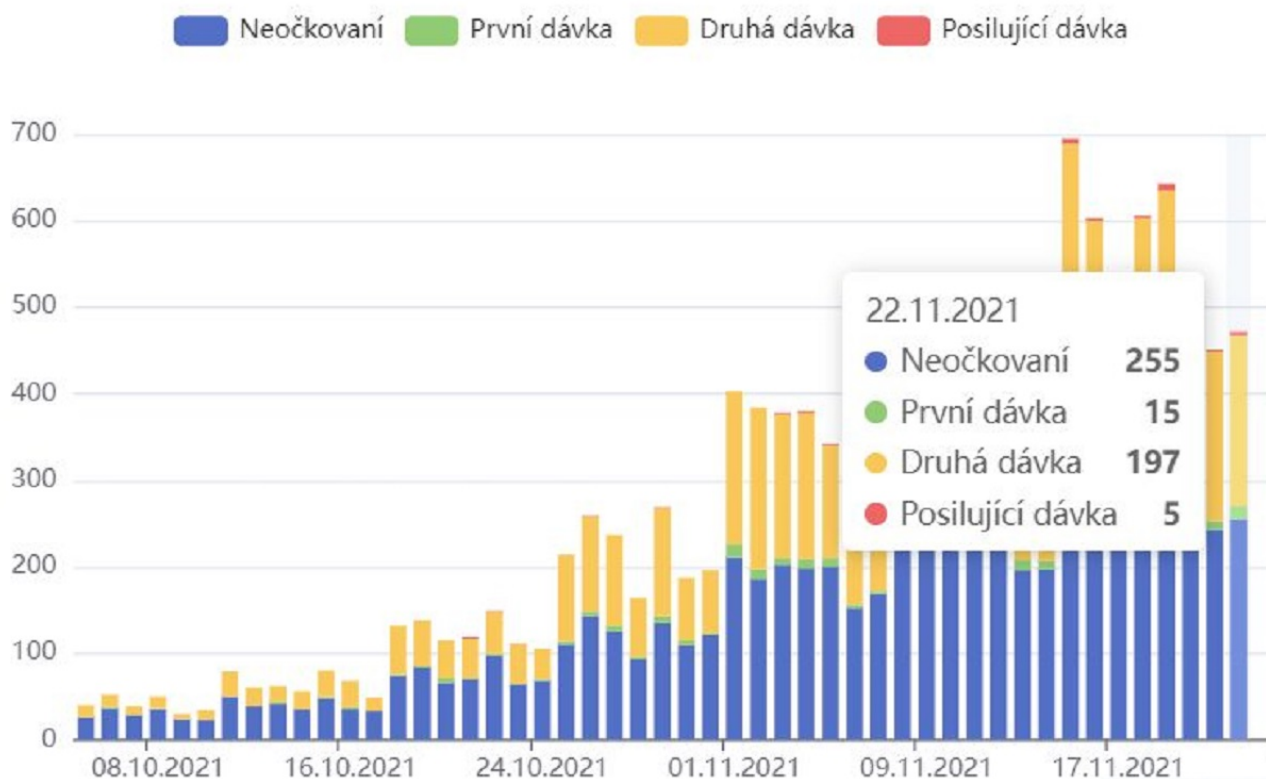
Tlak na ľudí, aby sa dali zaočkovať

Mesík zároveň v prechádzajúcich príspevkoch upozornil, že v médiách, ktoré dostávajú peniaze za propagáciu očkovania ešte stále frčí téma “pandémia ‘neočkovaných’”. Tieto vládou kontrahované médiá ďalej vyvíjajú nátlak na obyvateľov, aby sa dali zaočkovať. Realita je však taká, že mŕtvych zaočkovaných je skoro toľko ako nezaočkovaných. Ilustruje to na dátach z Čiech, kde včera zomrelo 25 neočkovaných a 23 očkovaných ľudí.

“Pomer samozrejme nezohľadňuje počet obetí ‘očkovania’, ktorý je neznámy, ani skutočnosť, že sme ešte stále len uprostred jesene, ani včasnú liečbu, ktorú obeť, jedno či vax alebo nevax, dostali, alebo nedostali,” poznamenáva Mesík.

“K tomuto výsledku bolo treba zaočkovať 6,6 milióna Čechov 14-timi miliónmi dávok vírusovej mRNA...” dodáva.

Počty nově hospitalizovaných podle stupně očkování



Na snímke počet novohospitalizovaných osôb podľa stupňa očkovania v ČR

Dokument 'Terapeutický manažment pacientov s COVID-19'

Mesík uplynulé dni tiež pripomenul aj vládny dokument 'Terapeutický manažment pacientov s COVID-19'. Týmto nariadením podľa jeho slov slovenská vláda rozhodla o predčasnej smrti tisícok a tisícok občanov SR.

Obrázok 1 **Odporúčania pre farmakologické ošetrovanie pacientov s COVID-19 na základe závažnosti ochorenia**

ZÁVAŽNOSŤ OCHORENIA

PANELOVÉ ODPORÚČANIA

(odporúčania sú uvedené v poradí podľa preferencií v každej kategórii nižšie; všetky možnosti sa však považujú za prijateľné)

Bez hospitalizácie <i>alebo</i> Hospitalizácia bez potreby doplňkového kyslíka	Nie je odporúčaná osobitná antivírusová alebo imunomodulačná liečba Panel odporúča nepoužívať dexametazón (AI) v časti <i>Remdesivir</i> nájdete diskusiu o údajoch o doplňkového kyslíka užívaní tohto lieku u hospitalizovaných pacientov so stredne ťažkým COVID-19 ^a
Hospitalizácia a potreba doplňkového kyslíka (nevyžaduje sa dodávka kyslíka pomocou zariadenia s vysokým prietokom, neinvazívnej ventilácie, invazívnej mechanickej ventilácie alebo ECMO)	Po posúdení panelom expertov možná nasledovná liečba: Remdesivir 200 mg IV počas 1 dňa, následne Remdesivir 100 mg IV 1-krát za deň po dobu štyroch dní alebo do prepustenia z nemocnice, podľa toho, čo nastane skôr (AI) ^{b,c,d} <i>alebo</i> Remdesivir (dávka a trvanie podľa vyššie alebo uvedeného) plus dexametazón^e 6 mg IV alebo PO po dobu 10 dní alebo do prepustenia z nemocnice podľa toho, čo nastane skôr (BIII) ^f

Terapeutický manažment pacientov s COVID-19

„Príkaz ambulantným lekárom odoprieť účinnú liečbu ťažko chorým pacientom nemá v ľudských dejinách obdobu a podľa môjho názoru ide o nepremlčateľný zločin proti ľudskosti. Do jari 2021 najmä vďaka tomuto vládnemu dokumentu na Slovensku zbytočne zomrelo 18 000 ľudí a došlo k rozvratu ekonomiky krajiny. Zarobili firmy ako Gilead, výrobcovia a dovozcovia obrovských množstiev zbytočných testov, skafandrov a pod. a neskôr samozrejme Pfizer, Merck et tutti quanti, ktorým posielala vláda SR mesačne rádovo desiatky miliónov dolárov.“

ZDROJ: FB Juraj Mesík

AUTOR: Juraj Mesík