

NOVÁ ANALÝZA VAERS ODHALILA STOVKY ZÁVAŽNÝCH NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ, O KTERÝCH NÁM CDC A FDA NIKDY NEŘEKLI

- CZ24 News | 13. listopadu 2021

Přehlédli stovky závažných nežádoucích příhod, které jsou častější než myokarditida. Nová analýza VAERS vyvrací tvrzení o „bezpečnosti a účinnosti“ covid očkování. Více v článku.

Steve Kirsh: Přehlédli stovky závažných nežádoucích příhod, které jsou častější než myokarditida. Nová analýza VAERS, kterou provedl Albert Benavides, vyvrací tvrzení o „bezpečnosti a účinnosti“.

CDC a FDA prohlásily, že vakcíny jsou „bezpečné a účinné“. U vakcín COVID nezjistily žádné závažné problémy. Nula. Nula. Nic. To ministerstvo obrany zjistilo zánět myokardu.

Jasně důkazy ukazují, že buď lžou, nebo jsou nekompetentní. Nebo obojí. Ale lékařská komunita je samozřejmě nikdy neosloví.

Proto přichází náš [tým odborníků na bezpečnost](#) vakcín, aby odhalil pravdu o tom, co se skutečně děje.

Ve zbrusu nové analýze dat VAERS, kterou provedl náš přítel Albert Benavides (aka [WelcomeTheEagle88](#)), jsme našli stovky závažných nežádoucích účinků, které CDC zcela přehlédla a které měly být uvedeny v dokumentu o informovaném souhlasu, který je pacientům poskytován. A našli jsme více než 200 příznaků, které se vyskytují ve vyšší relativní míře než myokarditida (ve srovnání se všemi předchozími vakcínami za posledních 5 let). Dohromady bylo zjištěno více než 4 000 kódů nežádoucích příhod VAERS, jejichž výskyt byl u těchto vakcín zvýšen desetinásobně nebo více oproti základnímu stavu, na což mělo CDC upozornit.

Od 1. listopadu 2021 bylo u **vakcín COVID hlášeno více nežádoucích příhod než u všech více než 70 vakcín dohromady od doby, kdy se před 30 lety začaly sledovat nežádoucí příhody**. To je ohromující statistika, kterou nikdo nemůže popřít, ale zdá se, že nikoho z mainstreamové lékařské komunity (ani mainstreamových médií) to příliš nezajímá. Nestojí to ani za letmou zmínkou. Páni.

Tady je, co ukazují důkazy:

1. Vakcíny COVID jsou [nejnebezpečnějšími vakcínami v historii lidstva](#). Jsou 800krát smrtelnější než vakcína proti pravým neštovicím, která byla předchozím rekordmanem. Tyto vakcíny [zabily více než 150 000 Američanů](#) a ještě více jich trvale postihly. Nemají [smysl pro nikoho v žádném věku](#). Čím jste mladší, tím je to horší. U dětí se odhaduje, že na každé úmrtí na COVID, kterému zabráníme, zabijeme 117 dětí.
2. Šestiměsíční [studie](#) společnosti Pfizer ukázala, že lék může zachránit 1 život na každých 22 000 očkovaných osob. Ze studie také vyplynulo, že lék více lidí zabil, než zachránil (po odslepení bylo 20 úmrtí v léčené skupině oproti 14 v placebové). „Zachraňujeme“ tedy méně než 10 000 životů na úkor více než 150 000 úmrtí. Stručně řečeno, zabíjíme 15 lidí, abychom zachránili jednoho. To je neuvěřitelně hloupé. Ale nikdo z Bidenovy administrativy se s naším

tým nemůže setkat. V podstatě nechťejí slyšet pravdu. Místo toho se soustředí na naše deplatformování a cenzuru, což jsou techniky, které jsou účinné, když vám data nevycházejí.

3. FDA i CDC prokázaly neschopnost rozpoznat bezpečnostní signály. Nedokážou ani [vypočítat VAERS URF](#), což je číslo, které je nutné pro jakoukoli seriózní analýzu rizik a přínosů. Všichni externí členové komisí FDA a CDC tedy při schvalování vakcín létají naslepo. Ani poté, co jsem na tento nedostatek upozornil ve veřejných připomínkách (a přímých e-mailech členům výboru), to nic nezměnilo. Jsme ignorováni. Monitorování bezpečnosti CDC je tak špatné, že na posledním zasedání ACIP dokonce přiznali, že to bylo ministerstvo obrany, které si všimlo signálu myokarditidy. Takže FDA a CDC v podstatě odpalují 0,000, pokud jde o odhalení bezpečnostních signálů, které byly po celou dobu na očích.
4. Nemohou přiznat, že je nyní přehlédli, protože by tím přiznali, že je přehlédli již dříve. Proto se budou snažit zdiskreditovat tento článek útoky ad hominem (to je technika používaná k vyhrání sporu, když nemůžete vyhrát na základě důkazů).
5. Všechny závažné události, na které upozorňujeme níže, odpovídají mechanismu působení, který jsme s Robertem Malonem poprvé popsali v podcastu Darkhorse. A sice, že spike protein, který vzniká v reakci na dodání mRNA, je cytotoxický a má za následek tvorbu krevních sraženin, zánětů a jizev v celém těle, což pak vytváří širší škálu závažných nežádoucích účinků než jakákoli vakcína v historii lidstva.
6. Lékařská komunita je vyškolená CDC, aby věřila, že vakcíny jsou bezpečné, takže všechny nežádoucí účinky interpretuje tak, že nesouvisí s vakcínou. Ale pokud to nebyla vakcína, která způsobila všechny tyto příhody, co to bylo? Horší je, že svým pacientům říkají, že „to všechno je ve vaší hlavě“ nebo že „vaše dítě zemřelo, protože jste měli genetickou vadu“.
7. Pacienti většinou svým lékařům věří a nikdy nezjistí, kde si mohou nechat udělat cytokinový panel, aby zjistili, že jsou poškozeni vakcínou (pro cytokinový panel si zajděte na [www.covidlonghaulers.com](#) a pro test na spike protein na [IncellDx](#)). Lidé se tedy také nikdy nedozvědí, jak své tělo zbavit spike proteinu (viz můj článek o [léčbě vakcínami](#), kde jsou uvedeny léky, které se k tomu používají), což je první krok na cestě k uzdravení.
8. Vysoký počet nežádoucích účinků není „nadměrným hlášením“. Je způsobena nadměrným počtem událostí. Například jeden neurolog měl za celou svou kariéru 0 případů nežádoucích účinků vakcín, ale letos jich má 2000. Jiný lékař, kterého znám, měl za 29 let u svých 700 pacientů 0 příhod. Letos musí nahlásit 25 událostí. Sami lékaři zaznamenali ohromně vyšší výskyt reprodukčních, neurologických a srdečních příhod od zavedení vakcín v roce 2021. Nenašli jsme jediného kardiologa, který by měl po zavedení vakcín skutečně méně případů myokarditidy, jak tvrdí členové FDA a CDC.
9. Závažné příhody se soustředí především na menstruaci, krevní sraženiny, záněty a jizvy, kardiovaskulární poškození a neurologické poškození, přesně jak jsme předpovídali v podcastu v červnu 2021.
10. Existují stovky závažných nežádoucích účinků, které jsou způsobeny těmito vakcínami. To je samozřejmě pro lidi šokující, protože CDC opakovaně uvedlo, že údajům ve VAERS nelze přisuzovat kauzalitu. Není to pravda. Analýza dat VAERS (časové údaje, závislost na dávce a zvýšená míra hlášení ve srovnání s výchozím stavem) poskytuje dostatečný signál, který nám umožňuje prokázat kauzalitu u všech těchto příhod pomocí [pěti Bradford-Hillových kritérií](#) platných pro vakcíny.
11. [Nicki Minaj si oprávněně stěžovala na zvýšený výskyt otoků varlat, impotence \(erektilní dysfunkce\) a orchitidy](#). Každá světová autorita, která se k této záležitosti vyjádřila, ji bagatelizovala a tvrdila, že se mylí, ale všechny příznaky, o kterých mluvila, jsou silně zvýšené, jak uvidíte z údajů níže. Nikdo z těchto takzvaných odborníků se samozřejmě nikdy nepodíval na data; vše je založeno na argumentaci jejich systémem přesvědčení, nikoli na vědeckých důkazech. A i kdyby tyto autority s údaji VAERS nesouhlasily, bylo nezodpovědné, že lidi neupozornily na surová data a pak nevysvětlily, proč zvýšený signál v údajích VAERS zcela ignorovaly. Dnes děláme vědu spíše na základě našeho systému přesvědčení než staromódním

způsobem, kdy se díváme na to, co data skutečně říkají. Náš tým je staromódní.

12. Existuje docela velká šance, že vakcíny ve skutečnosti vůbec nefungují a nikdy nefungovaly. Víme, že studie 3. fáze společnosti Pfizer byly v mnoha ohledech zmanipulované. Není pochyb o tom, že vakcíny zvyšují hladinu protilátek, ale zdá se, že je docela dobře možné, že imunita, kterou poskytují, je ve skutečnosti výsledkem usmrcení (nebo vyloučení, jako v případě pokusů) lidí se slabším imunitním systémem. Lidé, kteří zůstali, jsou tak vůči viru odolnější. Mathew Crawford brzy přijde s analýzou, která tuto novou hypotézu přesvědčivě zdůvodní.
13. Je nepravděpodobné, že by s námi někdo na světě chtěl veřejně diskutovat o některém z výše uvedených tvrzení (nebo o některém z mých článků či o některém z Mathewových článků), ale pokud jste prominentním zastáncem falešného narativu a chcete veřejně diskutovat, jsme tu pro vás. Náš tým by tuto výzvu s radostí přijal, protože nemáme chuť šířit dezinformace. Pokud jsme se spletli, rádi své chyby napravíme, pokud nám jasně vysvětlíte, v čem jsme se spletli, a navrhnete nápravu (např. „správnou“ odpověď). Přesto se zdá, že ani s mnohamilionovými pobídkami (uvedenými v tomto článku) nemá nikdo zájem ukázat, jak jsme se zmýlili. Všichni mluví o tom, jak je problém dezinformací o vakcínách vážný, ale nikdo není ochoten udělat nic pro to, aby ukázal, že jsme se spletli. Například jsem požádal každého významného amerického vědce, který nesouhlasí s mou analýzou (ukazující [osm různých způsobů, jak potvrdit, že více než 150 000 Američanů bylo zabito vakcínami](#)), aby mi dal k dispozici svou „správnou“ analýzu ukazující „správné“ číslo, ale nikdo to neudělá. Dokonce ani nepřijdou na nahrávaný hovor, aby nám ukázali, jak jsme se zmýlili. Je to nepochopitelné. Všichni to chtějí dělat zpomaleně prostřednictvím dokumentů, protože tak je snazší zamlžit pravdu a oni se mohou vyhnout odpovědím na otázky. To druhé je klíčové.
14. **Je opravdu snadné poznat, kdo vám tu říká pravdu.** John Su je odborníkem CDC na VAERS. Pokud se mylí, celý příběh se rozpadá. [Osobně jsem na doktora Su zaútočil v jednom hojně čteném článku](#), v němž jsem ho obvinil ze zkorumpovanosti. Nabídl jsem mu, že v článku zveřejním jeho odpověď. Neřekl nic. Nabídl jsem mu, že s ním budu diskutovat. Nic. TrialSiteNews se s ním pokusil udělat rozhovor. Odmítl odpovědět. Vážně? Kdyby nám CDC dalo dvě hodiny na to, abychom Johnu Su položili otázky, zničili bychom jeho důvěryhodnost a důvěryhodnost CDC. Proto nemluví a proto ho CDC nikdy nenechá mluvit s nikým z našeho týmu. Protože my neklademe měkké otázky, jaké John dostává na schůzkách ACIP. My hrajeme tvrdě.

To, co jsme zjistili v níže uvedené analýze VAERS, si může kdokoli ověřit, protože vše je veřejně přístupné. Albert strávil přípravou tabulek jen několik hodin. CDC by tedy mělo být schopno udělat stejnou práci jako Albert.

Každý údaj si můžete snadno ověřit sami pomocí ručního dotazu na libovolné rozhraní VAERS (mým oblíbeným je [MedAlerts](#), ale stejné výsledky poskytují i další, například [openvaers](#) a stránky [HHS](#)).

Než se dostaneme k Albertově analýze údajů VAERS, pojďme si něco říct o historii.

Podcast Darkhorse

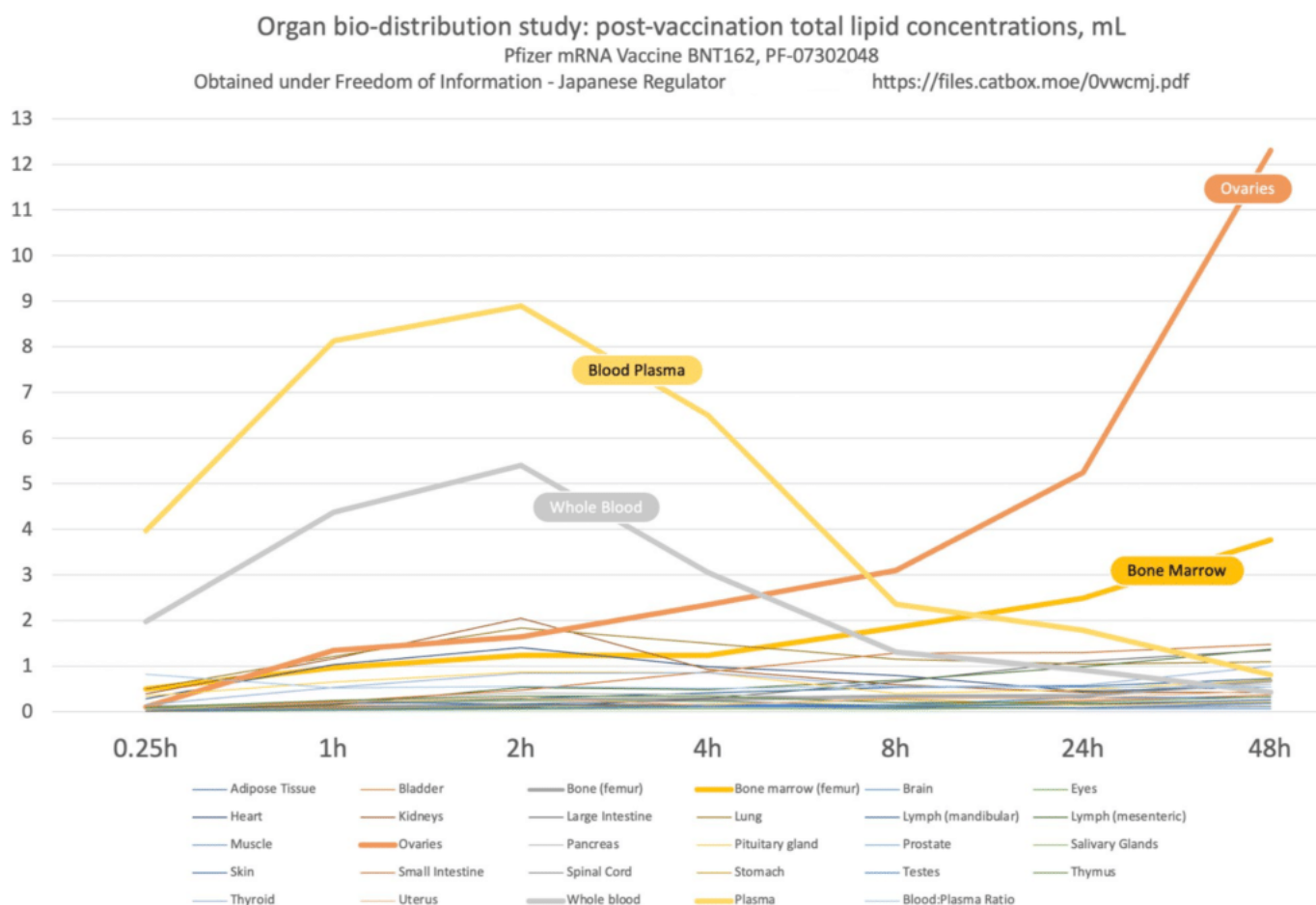
Dne 10. června 2021 jsme s mým přítelem Robertem Malonem [vystoupili v pořadu Darkhorse Podcast Breta Weinsteina](#), abychom světu sdělili, co jsme se dozvěděli o vakcínách COVID.

Tříhodinovou verzi si můžete pustit [zde](#) nebo zkrácenou hodinovou verzi [zde](#), pokud jste ji ještě neviděli. Vřele doporučuji celou věc; znám spoustu lidí, kteří se na ni dívali vícekrát a nadšeně o ní mluvili.

V podstatě jsme řekli, že vakcíny COVID jsou super nebezpečné, že v té době zabily spoustu lidí, že

údaje o biodistribuci společnosti Pfizer, které Dr. Byram Bridle získal od japonské vlády na základě žádosti o svobodném přístupu k informacím, ukazují, že lipidové nanočástice dodávají velmi značnou dávku mRNA do ženských vaječníků a že následně vzniklý protein spike způsobuje krevní sraženiny, záněty a jizvy vedoucí k velkému množství kardiovaskulárních a neurologických příznaků, z nichž řada by byla nevratná. Robert zejména poznamenal, že jsme neměli žádnou představu o množství, dávce a době trvání spike proteinu, který vzniká (stále ji nemáme), protože toto testování nebylo nikdy provedeno na zvířatech (zkoumala se pouze distribuce nanočástic, což není totéž). Bret odkázal na velmi dlouhý článek, který jsem napsal 25. května 2021 pro TrialSiteNews s názvem „[Měli byste se nechat očkovat?](#)“.

Pro srovnání, zde je graf biologického rozložení, který Bret ukázal v tomto podcastu:



Vidíte něco špatně? Všimněte si, že jsme záměrně vynechali oblasti těla, kde se měla vakcína hromadit, **abychom upozornili na místa, kam se neměla dostat**. Samozřejmě, že ti, kteří podporují mainstreamový narativ, že vakcíny jsou bezpečné a účinné, se pustili do překotné snahy tuto epizodu potlačit a zdiskreditovat to, co jsme řekli. Tvrdili, že jsme byli nepoctiví, když jsme do grafu neuvedli vše. YouTube video cenzuroval po téměř 1 milionu zhlédnutí. Wikipedie nás oba obvinila z šíření dezinformací a pak mě zablokovala, když jsem se snažil poukázat na to, že vědecké důkazy podporují to, co jsem řekl. Wikipedie se spoléhá na ověřování vědeckých faktů.

Měli jsme pravdu ve všem, co jsme v podcastu řekli, a nyní je díky práci, kterou odvedl Albert, snadnější vidět, že jsme říkali pravdu: nejčastější zvýšené příhody byly neurologické, kardiovaskulární a souvisely s ženským reprodukčním systémem, přesně jak jsme řekli. Ohromil mě obrovský počet menstruačních příhod, které se dostaly na samý vrchol seznamu. To mě překvapilo.

Openvaers již několik měsíců upozorňoval na škodlivé účinky na mužský i ženský reprodukční

systém, přičemž stránka byla věnována reprodukčnímu zdraví, ale lékařská komunita, Kongres a mainstreamový tisk tomu vůbec nevěnovali pozornost. Tyto počty událostí nejsou normální, ale zdá se, že to nikoho nezajímá. Prezidenta Bidena to nejen nezajímá; **chce donutit všechny naše děti, aby se nechaly očkovat nejnebezpečnější vakcínou v dějinách lidstva.**

SYMPTOM	CASES
Miscarriage	2,786
Menstrual Disorders	16,513
Vaginal/Uterine Haemorrhage (All Ages)	5,924

SYMPTOM	CASES
Testicular Pain/Swelling	1,117
Erectile Dysfunction	345

Díky nové analýze je mnohem snazší interpretovat počty, protože místo toho, aby se jednalo pouze o surové počty, nejsou to žádná čísla ve vztahu k základní míře, takže můžeme okamžitě vidět, které symptomy jsou „abnormální“, což znamená 10x nebo více vyšší než „očekávané“. Odpověď: více než 4 000 nežádoucích příhod.

Analýza faktoru X (7. listopadu 2021)

Než vám dám odkaz na tabulku příznaků VAERS seřazených podle faktoru X, musíte vědět několik věcí, abyste mohli data správně interpretovat.

Nejprve se věnujme mýtu, který propaguje FDA, že databáze VAERS je „nadměrně hlášená“. Jak jsme uvedli výše, v letošním roce je více událostí než v kterémkoli předchozím roce, takže proto je událostí více. Ale stále zde může být i složka nadměrného hlášení, tj. že lidé letos častěji hlásí událost ve srovnání s loňským rokem, protože všichni mají o vakcínách tak „vysoké povědomí“. Pěkná teorie. Žádné údaje, které by ji potvrzovaly. Nikdo, kdo toto tvrzení předkládá, nikdy neuvedl žádné údaje, které by jeho tvrzení podpořily. Tomu říkáme argument mávnutím ruky. Průzkumy mezi lékaři, které jsme provedli, ukazují, že pokud něco, tak to, že letos nahlásí nežádoucí příhodu, je méně pravděpodobné z různých důvodů (nemocnice se na to mračí, nemají čas, stále je to příliš frustrující, příliš mnoho událostí, které je třeba hlásit). Další způsob, jak to můžeme zjistit, je podívat se na míru výskytu událostí, které nejsou komorbiditami nebo příčinami. Zjistili jsme, že události jako bolesti pohybového aparátu, křik, bouchání do hlavy, lokální reakce, odmítání stravy, infekční krupice, hepatitida A, otok očních víček a další se letos vyskytují v podstatě ve stejné míře jako v předchozích letech.

Nyní se věnujme kolonkám:

Příznaky/Symptomy

Jedná se o název příznaku VAERS. Ty jsou kódovány HHS po obdržení hlášení na základě obsahu hlášení. Některé z těchto příznaků jsou nařízené testy. Zvýšená hodnota testu je dobrým signálem, že něco není v pořádku. Jiné příznaky nejsou příčinné, ale jsou komorbiditami. Může se například stát, že cukrovka je tam častěji ne proto, že by zhoršovala diabetes, ale proto, že diabetici častěji hlásí příznaky. U těchto příznaků tedy musíme být při analýze opatrní. Ale u mnoha z těchto příznaků, jako je rakovina, herpes zoster (pásový opar), cukrovka a další, ty všechny vakcína zhoršuje, jak víme z rozhovorů přímo s lékaři. A konečně některé příznaky, jako je „zlomenina žeber“ nebo „sebevražda“, jsou zvýšené, protože jsou způsobené vakcínou. Vakcína může například způsobit, že ztratíte vědomí, upadnete a zlomíte si kyčel. Vakcína vám může způsobit hučení v uších,

kteřé je tak silné, že se chcete zabít. Musíme být tedy velmi opatrní a každý z těchto příznaků pečlivě zkoumat, protože ve většině případů zjistíme, že je skutečně způsobila vakcína. Označil jsem červeně několik příznaků, které jsem považoval za závažné/zajímavé. Ještě jsem neskončil, takže kódování červené barvy jsem metodicky prováděl pouze u prvních 100 příznaků a poté už jen sporadicky. Až budu mít více času, projdu je a soubor aktualizuji. Všimněte si, že myokarditida se nachází na řádce 274, tedy až úplně dole.

Také při pohledu na úmrtí se nikdy nedíváme na „příznak“ úmrtí, protože úmrtí je kódováno v samostatném poli. Takže počet událostí pro příznak „úmrtí“ (6 487) je nižší než více než 8 000 domácích úmrtí.

Guillainův-Barrého syndrom je oproti výchozímu stavu zvýšen pouze šestinásobně, pravděpodobně proto, že i jiné vakcíny zvyšují výskyt GBS; tato vakcína jej zvyšuje ještě více.

Počet C19

Jedná se o hrubý počet příhod VAERS v letech 2020 a 2021 způsobených vakcínami COVID pro daný příznak. Klíčové je, že tento počet je třeba vynásobit číslem 41 (tzv. underreporting factor neboli URF, aby bylo možné odhadnout absolutní počet událostí, které se vyskytly). Jak se tento faktor vypočítává, viz [tento článek](#).

Základní počet

Základní počet je # příhod, které se vyskytly v pětiletém období 2015-2019 pro všechny vakcíny podané v tomto období.

Faktor X

Faktor X je (počet C19*5/základní počet). Je to proto, že výchozí hodnota je 5 let, takže porovnáváme počty COVID v daném roce oproti průměrnému počtu v typickém roce. Takže faktor X 10 nebo více by znamenal, že příznak je s velkou pravděpodobností způsoben vakcínou, protože je vysoce zvýšený oproti „normální“ míře.

Nyní se věnujme záložkám. Jsou zde dvě záložky:

záložka shoda

Na záložce shody jsou příznaky, u kterých je základní počet !=0

záložka žádná shoda

Na záložce „žádná shoda“ jsou příznaky, u kterých je základní počet=0. Jedná se tedy o zcela výjimečné příznaky, protože tyto příznaky se obvykle nevyskytují ani jednou za 5 let. Zde je tedy i malá hodnota v poli „počet“ velmi významná, např. 2 a více by bylo srovnatelné s 10x a více na kartě „shoda“.

Zde je několik snímků obrazovky první stránky obou záložek:

	Symptoms	C19 Count	Baseline count	X factor
1				
2	Heavy menstrual bleeding	3,528	2	8820
3	Heart rate	3,189	2	7973
4	Magnetic resonance imaging head	1,512	2	3780
5	Angiogram pulmonary abnormal	609	1	3045
6	Weight	570	1	2850
7	Polymenorrhoea (menstrual cycle shortened)	562	1	2810
8	Maternal exposure during pregnancy	955	2	2388
9	Physical examination	470	1	2350
10	Blood pressure measurement	3,617	9	2009
11	Bell's palsy	3,065	10	1533
12	Facial discomfort	281	1	1405
13	Lung opacity	783	3	1305
14	Pain assessment	260	1	1300
15	Illness	4,088	17	1202
16	Vaccination site pruritus	4,179	18	1161
17	Menstrual disorder	2,043	9	1135
18	Disease recurrence	224	1	1120
19	Dysmenorrhoea (painful periods)	1,509	7	1078
20	Vital signs measurement	1,411	7	1008
21	Anosmia (loss of sense of smell)	3,187	16	996
22	Magnetic resonance imaging head abnormal	989	5	989
23	Anticoagulant therapy	1,537	8	961
24	Pulmonary embolism	2,672	14	954
25	Menstruation irregular	2,590	14	925
26	Oxygen saturation	1,031	6	859
27	Pulmonary thrombosis	512	3	853
28	Cerebral venous sinus thrombosis	167	1	835
29	Drug ineffective	2,697	18	749
30	Infusion	143	1	715
31	Poor quality product administered	2,091	15	697
32	Body temperature	9,230	75	615
33	Computerised tomogram neck	369	3	615
34	Oligomenorrhoea (infrequent menstrual periods)	462	4	578
35	Investigation	807	7	576
36	Taste disorder	1,939	17	570
37	Hypomenorrhoea (extremely light menstrual blood flow)	114	1	570
match no match +				

A záložka bez shody:

1	Symptoms (Preferred terms)	Count
2	COVID-19 pneumonia	1,714
3	SARS-CoV-2 antibody test	1,412
4	Exposure to SARS-CoV-2	1,234
5	Intermenstrual bleeding	1,058
6	Product temperature excursion issue	1,025
7	Electric shock sensation	610
8	Asymptomatic COVID-19	542
9	Magnetic resonance imaging heart	460
10	SARS-CoV-2 antibody test negative	416
11	Postmenopausal haemorrhage	411
12	Positive airway pressure therapy	399
13	SARS-CoV-2 antibody test positive	356
14	Post-acute COVID-19 syndrome	247
15	Superficial vein thrombosis	226
16	Thrombectomy	215
17	Body height	204
18	Ejection fraction	194
19	Cerebral thrombosis	180
20	Cardiac imaging procedure abnormal	178
21	Vaccination site lymphadenopathy	175
22	Intentional product use issue	172
23	Immature granulocyte count	158
24	Sinus rhythm	153
25	Bradykinesia	135
26	Drainage	130
27	Left ventricular dysfunction	127
28	Premenstrual syndrome	118
29	Nucleic acid test	114
30	SARS-CoV-1 test	112
31	COVID-19 immunisation	98
32	Uterine spasm	98
33	Coronavirus test negative	95
34	Body mass index	88
35	Hypervolaemia	88
36	Pulmonary infarction	88
37	Intentional dose omission	87
38	SARS-CoV-2 RNA	87

match
no match
+

Co nám říkají data

Zde je několik stručných postřehů z kompletního souboru dat (viz další část pro stažení):

1. Ženské reprodukční problémy jsou na prvním místě seznamu. Ty jsou těmito vakcínami silně zvýšeny. Mnoho z hlavních příznaků souvisí s menstruačním procesem.
2. Existuje obrovské množství kardiovaskulárních a neurologických příhod, které jsou silně zvýšené, mnohé z nich jsou závažné.
3. Zvýšený dimer fibrinu D je na seznamu na 53. místě, zvýšený více než 400x oproti výchozí

hodnotě. [Charles Hoffe zjistil, že D-dimer byl zvýšen u více než 60 % pacientů](#), u kterých ho měřil. To je velmi závažné, protože D-dimer je zpožděným ukazatelem vzniku krevních sraženin.

4. Zvýšený troponin byl na 130. místě, zvýšený 205krát. Troponin indikuje poškození srdce a je zvýšen na extrémní hodnoty (10x a více) a může zůstat zvýšený po dobu několika měsíců (při infarktu se hladina začne vracet k normálu ihned po příhodě).
5. Smrt jako příznak (což je dost neobvyklé kódování, protože to není příznak), je č. 433 a zvýšen 96x. Těžko se jedná o „bezpečnou“ vakcínu.
6. Herniace mozku na #405 je zvýšena 100x oproti výchozí hodnotě. V CDC to však nepovažují za velký problém (možná proto, že mnoho lidí tam mozek nepoužívá).
7. Srdeční zástava u čísla 450 je zvýšena 93x. To je případ, kdy se vám zastaví srdce. Jedná se o poměrně závažný stav, protože po něm nevydržíte příliš dlouho. Je trochu překvapivé, že to CDC přehlédlo. Možná proto, že nemají srdce?
8. Plicní embolie č. 24 je zvýšená 954krát oproti normálu. Jak to může CDC přehlédnout, je prostě zarážející! To byla příčina smrti dvou ze 14 dětí, které CDC zkoumalo ve své analýze úmrtí. Mainstreamový tisk jim nikdy nepoloží otázku, proč zde CDC nenašlo příčinnou souvislost. [Napsali](#): „CDC přezkoumalo 14 zpráv o úmrtí po očkování. Mezi zemřelými byli čtyři ve věku 12-15 let a 10 ve věku 16-17 let. Všechna hlášení o úmrtí byla přezkoumána lékaři CDC; dojmy týkající se příčiny smrti byly plicní embolie (dvě), ...“ 954krát normální je těžko vysvětlitelné, že? Takže žádná příčinná souvislost? To je těžko vysvětlitelné, takže to nevysvětlili. Prostě šli dál, jako by nebylo nic k vidění.
9. Intrakraniální krvácení (jejich pravopis) je na čísle 604 a je zvýšené 79x. Dvě ze 14 dětí z analýzy CDC na to zemřely. Jak by to nemohlo mít příčinnou souvislost? Nikdy to nevysvětlili.
10. Tinnitus na čísle 362 je zvýšen 105x. To může být tak zlé, že se lidé mohou zabít jen kvůli tomu. Jeden z lidí, kteří pracují v Nadaci pro výzkum bezpečnosti vakcín (VSRF), musel svému příteli rozmluvit sebevraždu.
11. Existuje mnoho mnoho dalších problémů, kterými bychom se mohli zabývat, ale chtěl jsem tento seznam rychle zveřejnit, aby se na to mohlo podívat více očí.
12. Celé měsíce jsem nabízel, že naše data a analýzy projednáme s externími výbory FDA a CDC i se samotným CDC a FDA, ale nikdo je nechtěl vidět. Většina z nich mačkala na mé e-mailů tlačítko „smazat“. Několik mi jich řeklo, abych počkal na období pro veřejné připomínky a předložil je pak (což jsem udělal). Nikdo se neozval.

Zdroj: stevekirsch.substack.com

Publikoval: otevrisvoumysl

Překlad: David Formánek