

Prof. Dalglish: Vakcinační Covid injekce “Booster - posilovače” extrémně zvyšují pravděpodobnost propuknutí rakoviny. Pfizer očekává doslovné tsunami onkologicky nemocných, které vytvořil ... a které bude léčit

- CZ24 News | 3. února 2024

V poslední době se objevuje stále více informací o rostoucím výskytu rakoviny, včetně takzvané „turbo rakoviny,“ která se vyskytuje právě po aplikaci genových injekcí.

Jde o rakoviny, jejichž průběh je mnohem rychlejší než obvykle, velmi často se také objevuje remise rakoviny u lidí, kteří již byli dříve z této nemoci vyléčení.

Opakovaně se také objevují prognózy, které hovoří o tom, že rakovin bude i nadále přibývat. Ovšem zdůvodnění nikde nevidíme. Asi není žádná náhoda, že Pfizer již investuje do léků na rakovinu s očekáváním doslovné tsunami onkologicky nemocných.

Nárůstu počtu nemocných si všímají i sami onkologové.

Dalším, kdo se rozhodl vypovídat o důsledcích genových injekcí v tomto oboru, je britský lékař, prof. [Angus Dalglish](#):

Již dříve jsem [informoval o svých obavách z nárůstu stabilních relapsů rakoviny](#), kterých jsem byl svědkem na mé klinice pro melanom.

U žádného z těchto mých pacientů se nevyskytl klasický [prodrom](#) recidivy, kterého jsem si předtím vždy všiml, jako je těžká deprese z úmrtí, rozvodu nebo bankrotu. Vlastně jediná věc, kterou jsem zjistil, že mají společnou, bylo, že měli nedávno aplikován booster mRNA covid vakcíny.

Telefonoval jsem svým kolegům nejen ve Spojeném království, ale také v Austrálii, abych ověřil jejich zkušenosti. V žádném případě takový odkaz nepopřeli.

Ve skutečnosti byli stejně znepokojeni souvislostí mezi posilovacími vakcínami a recidivou, které byli také svědky, a také nárůstem nových druhů rakoviny, zejména u lidí mladších 50 let.

Kromě melanomu byli tito kolegové také velmi znepokojeni náhlým velkým nárůstem mladých pacientů s kolorektálním karcinomem.

Spíše než aby zahájili řádné vyšetřování, aby se to prošetřilo, když jsme vznesli tyto obavy, lékařské úřady nám všem řekly, že to, čeho jsme svědky, byla náhoda, že to musíme dokázat a především neobtěžovat s tím naše pacienty.

Nedávno Americká rakovinová společnost (ACS) varovala [před nárůstem nových případů rakoviny](#) v USA v loňském roce o více než 2 miliony, přičemž mnoho z těchto případů se vyskytuje u mladších pacientů.

Vedoucí vědecký pracovník ACS William Dahat navíc oznámil, že rakoviny se v době diagnózy projevovaly agresivnějším onemocněním a většími nádory, zejména u mladších pacientů.

Další zajímavostí je, že zaznamenal rozdíl v mikrobiomu (společenstvo mikroorganismů, jako jsou houby, bakterie a viry, které existují v jiném prostředí) mezi pacienty do 50 let ve srovnání s pacienty nad 50 let.

Tento nárůst odráží [zprávu Phinance Technologies](#) z konce minulého roku, která podrobně analyzovala údaje z britského Úřadu pro národní statistiku (ONS), které ukázaly, že invalidita a úmrtí v letech 2021 a 2022 dramaticky vzrostly ve všech věkových skupinách, ale zejména ve věkové skupině 15 – 44 let.

Lancet také publikoval před Vánoci článek, který uvádí, že nadměrná úmrtí po [pandemii](#) covidu vzrostla o 11–15 procent oproti očekávání u osob mladších 25 let a mezi 25–49 lety.

To je ve skutečnosti vzor nalezený v mnoha zemích, které se zabývaly údaji. Německo například [oznámilo, že počet úmrtí vzrostl ze 7 procent v roce 2020 na 24 procent v roce 2023.](#)

O to překvapivější je, že po pandemii by měla být normou podúmrtnost, protože nemůžete zemřít dvakrát!

Souvislost mezi vakcínami proti covidu a myokarditidou a předčasným úmrtím, zejména u mladých lidí, jak zdůraznil Peter McCullough a kolegové, stejně jako Aseem Malhotra zde ve Spojeném království, je nesporná.

Nyní máme [potvrzující zprávu](#) od CDC v USA. Jde o údaje, podle kterých zdejší úřady odmítly jednat, aby neznepokojovaly očkované pacienty!

Ačkoli je zřejmé, že tato nadměrná úmrtnost je skutečná a stále narůstá, vše, co dostáváme od našeho hlavního lékaře Sira Chrise Whittyho, jsou ubohé pokusy vysvětlit tento nárůst, například tím, že je nadúmrtnost výsledkem toho, že pacienti nedostávali své statiny (léky na snížení chlesterolu) v době lockdownu (hej, pacienti do 55 let běžně nedostávají statiny!)

Situace není o nic lepší v USA, kde výzkumníci z Harvardu svalili vinu na poruchy spánku!

Prvním zřejmým kandidátem je samotný lockdown, když se Národní zdravotnická služba stala Národní službou Covid a veškerý screening byl zrušen nebo odložen, což vedlo ke zvýšení detekce rakoviny a pozdní prezentace.

Mnoho negativních faktorů životního stylu se téměř jistě zvýšilo v důsledku lockdownu, jako je nedostatek pohybu a příliš mnoho jídla, zejména jídla s sebou.

Jen velmi málo z těchto přehledů uvažuje o tom, že tento nárůst nadměrného počtu úmrtí by mohl být důsledkem programu přeočkování, i když jasně navazuje na program zavádění vakcín, který začíná v roce 2021 a narůstá v letech 2022 a 2023.

Pokud jde o souvislost s rakovinou, [v literatuře existuje mnoho zpráv o rakovinách vzniklých během několika dnů po podání vakcíny](#), zejména v případě lymfomů a leukémií.

Mimo moje klinická pozorování se u několika přátel rozvinula rakovina po naprosto zbytečném covidovém přeočkování, které bylo užíváno pouze k usnadnění cestování.

Pro možnou souvislost mezi posilovací vakcínou a výskytem rakoviny potřebujeme věrohodné

vědecké kauzální vysvětlení. Bohužel pro ty, kteří stále trvají na tom, že tyto případy jsou pouhé náhody, existuje několik přesvědčivých důkazů, ze kterých si můžete vybrat:

Za prvé, bylo [hlášeno](#), že reakce T buněk jsou potlačeny po posilovačích (nikoli po prvních dvou injekcích), a že to je zvláště výrazné u některých pacientů s rakovinou.

Za druhé, repertoár protilátek se po první posilovací dávce přepne z ochranné odpovědi dominantních B buněk IgG1 a IgG3 na tolerizující IgG4, což je zhoršeno dalšími posilovacími dávkami, [jak je uvedeno v nedávném článku Science Immunology](#).

Protože mnoho rakovin je kontrolováno účinnou imunitou vedenou T buňkami, náhlá porucha této kontroly by jasně vysvětlila vývoj B-buněčné leukémie a lymfomů, melanomových renálních buněk a kolorektálních nádorů, což jsou všechno nádory, které mohou reagovat na imunoterapii.

[Další zpráva](#) od Loackera et al v Clin Chem Lab Med ukazuje, že mRNA vakcíny zvyšují PD-L1 na granulocytech a monocytech, což znamená, že působí přesně opačně, než co proti těmto nádorům dělají imunoterapeutické látky, což zase vysvětluje, proč mnoho z těchto nádorů se zdá být odolných vůči této jinak účinné terapii.

Celkově vzato, účinek těchto posilovačů na imunitní odpověď může snadno vysvětlit relapsy a objevující se takzvané turbo rakoviny.

Jiné zprávy dokumentují přítomnost DNA plazmidů a sekvencí SV 40 (známý gen vyvolávající rakovinu), stejně jako schopnost mRNA [vázat se na důležité supresorové geny](#).

Ačkoli je to kontroverzní a bylo to zpochybňováno, vedlo to k realizaci významných variací mezi jednotlivými šaržemi, které by mohly zlepšit rakovinový proces, ale pravděpodobně se neprojeví ještě několik let.

Samotná možnost, že bychom mohli sedět na časované bombě vyvolávající rakovinu, znamená, že se už nikdy nesmíme zapojit do programu hromadného očkování proti další možné nemoci X.

Ale pokud se nyní vláda neprobudí, budeme vydáni na milost a nemilost Světové zdravotnické organizaci, která udělá totéž, když se rozhodne vypustit virus [nemoci X](#), aby znovu převzala kontrolu a znovu zničila naše životy.

[ZDROJ](#)

Zpracoval: Slovanka/Necenzurovaná Pravda