

The Expose: Klinické studie společnosti Pfizer dokazují že jejich COVID injekce ničí imunitní systém

- CZ24 News | 10. listopadu 2022

Pravidelní čtenáři si jistě všimli, že zde již od jara zveřejňuji zajímavé informace z odtajněných dokumentů klinických testů firmy Pfizer. Připomínám, že původně měly být tyto informace zveřejněny až za 75 let, na čemž trval Pfizer, avšak floridský soud vydal příkaz k postupnému zveřejnění těchto dokumentů. Každý měsíc je tak zveřejněno jen několik tisíc stránek z celkových desítek tisíc.

Poslední stránky by měly být zveřejněny do konce roku. Odborníci, kteří problematice klinických testů vakcín dobře rozumí, pak postupně zveřejňují zajímavé pasáže z klinických testů. Víceméně odhalují, že většina toho, co bylo nálepkováno za dezinformace, byla od samého začátku pravda.

Po nějaké době se nyní objevil další zajímavý výňatek ze studie, který prokazuje, že Pfizer od začátku věděl, že jejich genové přípravky likvidují imunitu. To dokazuje i klinická studie.

Odborník, který si studii pečlivě prostudoval, nyní poukazuje na další alarmující skutečnosti...

V datech z fáze I-II-III klinické studie společnosti Pfizer jsem objevil některé extrémně znepokojivé výsledky. Úmrtnost na sepse ve skupině 21 926 osob s dvojitým očkováním v klinické studii fáze III společnosti Pfizer byla jednadvacetkrát vyšší než normální míra a kardiovaskulární úmrtnost byla dvakrát vyšší než normální míra.

To je silný důkaz, že injekce Covid-19 od společnosti Pfizer skutečně spouští novou formu „syndromu získané imunodeficiency“, jak napovídá hora údajů od britského zdravotnického úřadu, protože sepse je způsobena selháním imunitního systému.

Zde je tabulka úmrtí ze studie Pfizer od dávky 1 (červenec 2020) do odslepení po 6 měsících (leden 2021) -

Pfizer Phase I-II-III trial deaths from Dose1 to unblinding after 6 months		
Group > 16 year old	21,926 double vaxxed	21,921 unvaxxed
Deaths	15 + (2)	14 + (5)
Acute respiratory failure	0	1
Aortic rupture	0	(1)
Arteriosclerosis - C	2	0
Biliary cancer metastatic	0	1
COVID-19	0	2
COVID-19 pneumonia	1	0
Cardiac arrest - C	4	1
Cardiac failure congestive - C	1	0
Cardiorespiratory arrest - C	1	1
Chronic obstructive pulmonary disease	(1)	0
Death	0	(1)
Dementia	0	(1)
Emphysematous cholecystitis - I	1	0
Hemorrhagic stroke - C	0	1
Hypertensive heart disease - C	1	0
Lung cancer metastatic	1	0
Metastases to liver	0	1
Went Missing	0	(1)
Multiple organ dysfunction syndrome	0	2
Myocardial infarction - C	0	2
Overdose	0	(1)
Pneumonia	0	2
Sepsis - I	1	0
Septic shock - I	1	0
Shigella sepsis - I	1	0
Unevaluable event	(1)	0
(n) discounted deaths from both groups which were not relevant to the intervention		

[Zdroj - strana 10](#)

Sepse/septikémie je důsledkem selhání imunitního systému, který se pak neumí bránit mikrobiální (virové, kvasinkové nebo bakteriální) infekci.

Emfyzematózní cholecystitida je relativně vzácná varianta akutní cholecystitidy spojená s infekcí plynotvornými organismy. Diagnostika spočívá v detekci plynu v lumen nebo stěně žlučníku pomocí

ultrazvuku nebo CT vyšetření. Na rozdíl od akutní cholecystitidy se emphysematózní cholecystitida vyskytuje častěji u starších a diabetických pacientů a je často spojena s perforací a smrtí. - <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12768870/>

Je důsledkem selhání imunitního systému v boji proti mikrobiální (virové, kvasinkové nebo bakteriální) infekci.

Akutní cholecystitida. Nejčastější příčinou akutní cholecystitidy jsou žlučové kameny. Mezi další příčiny patří tyfus a zhoubný nádor, který blokuje žlučové cesty. Zánět může být sekundární k systémové sepsi. <https://medicaldictionary.thefreedictionary.com/emphysematous+cholecystitis>

Akutní cholecystitida je biliární sepse, sepse žlučníku a žlučových cest.

Pfizer Phase I-II-III Trial Group	21,926 doubly vaxxed	%	21,921 unvaxxed	%	21,923 randomised population	%
Deaths from all causes during 6 months trial	17	100%	19	100%	111.2	100%
Death from all vaccine relevant causes.	15	88.2%	14	73.7%		
Covid-19 deaths	1	5.9%	2	10.5%	11.4	10.3%
Cardiovascular deaths (Heart Disease + Stroke) - C	9	52.9%	5	26.3%	22.9 + 5.3 = 28.2	20.6% + 4.7% = 25.3%
Sepsis deaths - I	4	23.5%	0	0%	1.3	1.1%

Zde jsou úmrtí ve Spojených státech v roce 2020 podle příčiny a procenta pro každou příčinu

US Deaths in 2020 per year	Number	US population 2020	%
Total	3,358,814	331,002,647	100.0%
Heart Disease	690,882	331,002,647	20.6%
Cancer	598,932	331,002,647	17.8%
Covid-19	345,323	331,002,647	10.3%
Accidents	192,176	331,002,647	5.7%
Stroke	159,050	331,002,647	4.7%
Respiratory Disease	151,637	331,002,647	4.5%
Alzheimers	133,382	331,002,647	4.0%
Diabetes	101,106	331,002,647	3.0%
Flu and Pneumonia	53,495	331,002,647	1.6%
Kidney Disease	52,260	331,002,647	1.6%
Suicide	44,834	331,002,647	1.3%
Septicemia (Sepsis) (2019)	38,354	331,002,647	1.1%
Other	797,383	331,002,647	23.7%

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2778234>

<https://wonder.cdc.gov>

První věc, která z těchto čísel vyčnívá, je, že účastníci studie Pfizer měli úmrtnost 17/19 na 21 921/6 za 6 měsíců. Na druhou stranu má běžná populace USA úmrtnost 111,2 na 21 923 za 6 měsíců. Účastníci studie Pfizer měli více než 6krát nižší riziko úmrtí než běžná populace.

Věkový profil původně vybraných účastníků je uveden následovně -

- 12-15 let: 2260
- 16-17 let: 754
- 18-55 let: 25 427
- 56+ let: 17 879
- <https://www.pfizer.com/science/coronavirus/vaccine/about-our-landmark-trial>

Společnost Pfizer tedy musela vyloučit extrémně velký počet nemocí, aby dosáhla tak absurdně nízké úmrtnosti. Protokol studie ukazuje, koho vyloučili - <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04368728>

Dalším bodem je neuvěřitelná korespondence mezi neočkovanou úmrtností na Covid a kardiovaskulárními úmrtnostmi (10,5 % a 26,3 %) a běžnou populací v roce 2020 (10,3 % a 25,3 %). I když je počet obětí malý, zdá se, že velmi dobře reprezentují realitu v běžné populaci.

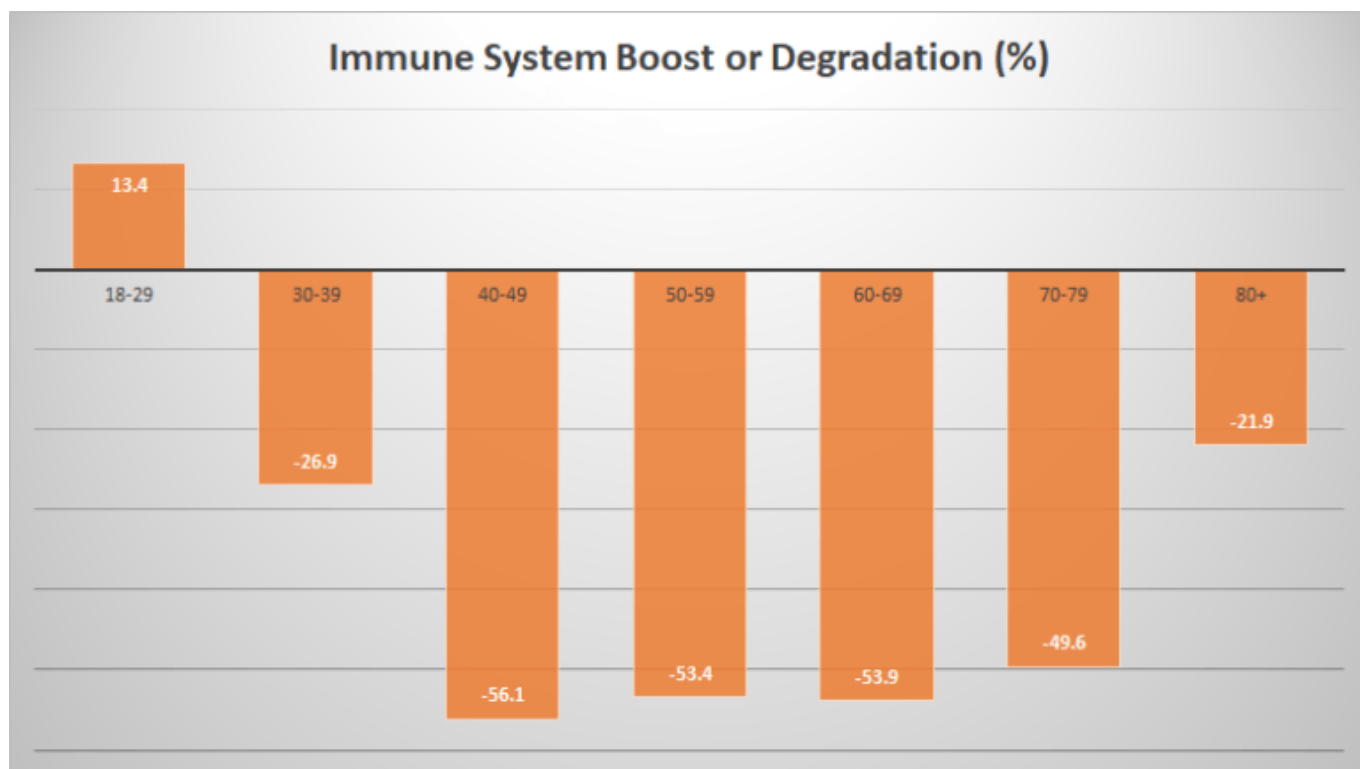
Pfizer Phase I-II-III Trial Group	21,926 doubly vaxxed	%	21,921 unvaxxed	%	21,923 randomised population	%
Deaths from all causes during 6 months trial	17	100%	19	100%	111.2	100%
Death from all vaccine relevant causes.	15	88,2%	14	73.7%		
Covid-19 deaths	1	5.9%	2	10.5%	11.4	10.3%
Cardiovascular deaths (Heart Disease + Stroke) - C	9	52.9%	5	26.3%	22.9 + 5.3 = 28.2	20.6% + 4.7% = 25.3%
Sepsis deaths - I	4	23.5%	0	0%	1.3	1.1%

Mezi duálně očkovanými jedinci s kardiovaskulárním onemocněním a sepsí je úmrtnost 52,9 % a 23,5 % ve srovnání s běžnou populací (a neočkovanými jedinci), kterých je pouze 26,3 % a 1,1 % nebo 25,3 % a 0 %.

A zde se projevuje toxicita vakcíny Pfizer. Oslabuje imunitní systém natolik, že lidé podléhají mikrobiálním infekcím a v prvních šesti měsících po očkování mají 21krát vyšší pravděpodobnost úmrtí než je obvyklé.

Lze namítnout, že počet úmrtí zde není dostatečně velký, aby bylo možné vyvodit platné statistické závěry. Naproti tomu počty neočkovaných jsou jasně reprezentativní a počty v obou skupinách jsou dostatečně velké, aby bylo možné vyvodit platné statistické závěry.

Kombinace těchto čísel s týdenním 5% zhoršením imunitní odpovědi [katalogizovaným UKHSA v týdnech 35-41](#) poskytuje obraz naznačující, že u očkovaných se rozvíjí syndrom získané imunodeficiency.



Ať už se na to podíváte z jakéhokoli úhlu, čísla vyvolávají dvě hlavní obavy, které jsou dnes podporovány množstvím dalších statistických, masmediálních, klinických a neoficiálních důkazů.

Tato zjištění nezbytně vyžadují další zkoumání týkající se poškození imunitního systému a kardiovaskulárního zánětu. Společnost Pfizer však skupinu s placebem odslepila a umožnila ji očkovat na konci 6měsíčního zkušebního období. Je tedy těžké pochopit, jak můžeme od společnosti Pfizer získat další data.

Abych byl upřímný, máme štěstí, že máme data úmrtí, která nám zatím poskytl. Přiznejme si fakta. Neprobíhají žádné dlouhodobé klinické studie o bezpečnosti těchto vakcín. Spíše naopak. Ve skutečnosti lze tvrdit, že účelem nařízení o vakcínách řízených společností Pfizer je zlikvidovat jakoukoli neočkovanou kontrolní skupinu, aby se zabránilo řádnému posouzení střednědobých a dlouhodobých vedlejších účinků vakcín.

Další důkazy potvrzující, že vakcíny Covid ničí imunitní systém, přichází také ve formě přiznání ze strany CDC v reakci na žádost o svobodu informací.

CDC uvádí, že neexistuje [žádný záznam o osobě s přirozenou imunitou, která by se reinfikovala a šířila virus na další lidi](#).

[UKHSA na druhou stranu měla 450 992 záznamů o lidech s dvojitým očkováním](#), kteří se nakazili Covidem jen mezi říjnem a listopadem 2021.

Je tedy zcela jasné, že vakcíny proti Covid-19 brání lidem dosáhnout plné přirozené imunity tím, že poškozují a vyčerpávají jejich imunitní systém.



November 05, 2021

SENT VIA EMAIL

Elizabeth Brehm
Attorney
Siri & Glimstad
200 Park Avenue, 17th Floor
New York, New York 10166
foia@sirillp.com

2nd Letter Subject: Final Response Letter

Dear Ms. Brehm:

The Centers for Disease Control and Prevention and Agency for Toxic Substances and Disease Registry (CDC/ATSDR) received your September 02, 2021, Freedom of Information Act (FOIA) request on September 02, 2021, seeking:

“Documents reflecting any documented case of an individual who: (1) never received a COVID-19 vaccine; (2) was infected with COVID-19 once, recovered, and then later became infected again; and (3) transmitted SARS-CoV-2 to another person when reinfected.”

A search of our records failed to reveal any documents pertaining to your request. The CDC Emergency Operations Center (EOC) conveyed that this information is not collected.

You may contact our FOIA Public Liaison at 770-488-6277 for any further assistance and to discuss any aspect of your request. Additionally, you may contact the Office of Government Information Services (OGIS) at the National Archives and Records Administration to inquire about the FOIA mediation services they offer. The contact information for OGIS is as follows: Office of Government Information Services, National Archives and Records Administration, 8601 Adelphi Road-OGIS, College Park, Maryland 20740-6001, e-mail at ogis@nara.gov; telephone at 202-741-5770; toll free at 1-877-684-6448; or facsimile at 202-741-5769.

If you are not satisfied with the response to this request, you may administratively appeal by writing to the Deputy Agency Chief FOIA Officer, Office of the Assistant Secretary for Public Affairs, U.S. Department of Health and Human Services, Hubert H. Humphrey Building, 200 Independence Avenue, Suite 729H, Washington, D.C. 20201. You may also transmit your appeal via email to FOIARequest@psc.hhs.gov. Please mark both your appeal letter and envelope “FOIA Appeal.” Your appeal must be postmarked or electronically transmitted by February 03, 2022.

Sincerely,

Roger Andoh
CDC/ATSDR FOIA Officer
Office of the Chief Operating Officer
Phone: (770) 488-6399
Fax: (404) 235-1852

#21-02152-FOIA

Zpracoval: Slovanka/Necenzurovaná Pravda