

Ameerika rindel olevate arstide valge raamat Katsevaktsiinid COVID-19 jaoks

SISUKORD

Kokkuvõte	1
KKK	2
I. COVID-19: poliitikamüüdid	4
II. Meditsiinilised müüdid COVID-19: madal nakkusohklikkuse suhe (IFR)	10
III. COVID-19 katsevaktsiinide katsed	11
IV. COVID-19 eksperimentaalsed vaktsiinivaidlused	13
Uhius tehnoloogia	
Varasemate koroonaviirusvaktsiinide ebaõnnestumine	
Ani mal uuringuid pole	
Teadaolevad tuisistused	
Tundmatud tuisistused	
Farmaatsiaettevõtted on immuunsed igasugusest vastutusest	
Eksperimentaalne vaktsiin pole ohutum kui väga madal IFR	
Vaktsiini tõendamine ei peata viiruse edasikandumist	
Tundmatu suremus või haiglaravi	
Vaktsiin kestab teadmata kestust	
Andmeid ei ole iseseisvalt üle vaadatud ja avaldatud	
V. EKSPERIMENTAALNE COVID-19 vaktsiinid	17
VI. COVID-19 eksperimentaalsed vaktsiinid ja antiikehade parandamine	18
VII. COVID-19 eksperimentaalsed vaktsiinid ja muud teadaolevad probleemid	21
VIII. COVID-19 eksperimentaalsed vaktsiinid ja muud tundmatud või uued probleemid	23
IX. Ravimifirmade huvide konflikt	25
X. Eksperimentaalsed vaktsiinid ja juriidilised probleemid patsientidele.	25
XI. COVID-19 eksperimentaalsed vaktsiinid ja ebatavalised protsessid... ..	27
XII. AFLDSi soovitusel eksperimentaalsete Covid-19 vaktsiinide kohta	32
XIII. Kutse tegevusele	33

2. leht**Kokkuvõte**

Simone Gold, MD, JD, James Todaro, MD, Lee Merritt, MD, Richard Urso, MD, Robin Armstrong, MD, Scott Barbour, MD, Jeff Barke, MD, Mark McDonald, MD, Teryn Clark, MD, Shelley Cole, MD, Geoff Mitchell, MD, JD

Käesolev dokument esindab komisjoni läbi viidud uurimise esialgseid järeldusi Ameerika rindejuhtide arstide liige-arstid.

Patsientidele, poliitikakujundajatele ja tööandjatele soovitame olla ettevaatlik. Lisaks on vaja läbipaistvust ja täiendavaid uuringuid, enne kui palume ameeriklastel alustada USA ajaloo suurim eksperimentaalne meditsiiniprogramm. Tundmatutega tuleb tegeleda teaduslikult range protsessi kaudu.

Eksperimentaalse meditsiinilise ravi volitused ei ole lubatud ega soovitatavad. Tavalisi ameeriklasi ei tohiks sundida registreerima "vaktsiinipassi" või sarnane mandaat lihtsalt lennukiga reisimiseks või sõpradega kontserdi nägemiseks. Potentsiaal kolmandate isikute isikliku tervisealase teabe kuritarvitamise ja inimestele reaalse meditsiinilise riski eest jääb liiga kõrgeks. Eravõimu koondumine ohustab eraelu puutumatus ja teised kodanikuvabadused ja poliitikakujundajad peavad tegutsema ettevaatusega.

Samuti palume oma rahvatervise ametitel vältida eksperimentaalse bioloogilise tähtsuse seadmist rassil põhinevad agendid. Nullsurve „loobumise“ poliitikat tuleks jätkata COVID-19 vaktsiin just nagu varasemate inokuleerimiste korral. Lisaks CDC-d prioriteetide määramise tasemed seavad vanurid, kes ei ela pikaajalise hoolduse asutustes, järjekorras immuniseerimine, kuigi patsiendi kogemused ja andmed näitavad, et 70 protsenti USA-st surma on juhtunud nende 70-aastaste ja vanemate seas.

1

3. leht**Korduma kippuvad küsimused**

Kas Ameerika rindejuhud (AFLDS) on seotud mõne muu rühmaga?

Ei. Meie liikmearstid on täiesti sõltumatud, neil pole finants- ega ettevõtteid kohustus seotud organisatsioonide ees. Meid ei seostata kummagi ravimiga tööstuse ega ka nn vaxerite vastane liikumine. Me ei ole lapsepõlve vastu inokuleerimine, vaktsineerimisprogrammid või sarnased rahvatervise algatused. Harjutamisena arstid, oleme kõik vaktsineeritud. Oleme aga kohustusliku vaktsineerimise vastu valitsuse või erahuvid, näiteks tööandjad, lennuettevõtjad, kontserdid kohtades ja nii edasi, välja arvatud juhul, kui suremuse ja muude tegurite põhjal on see meditsiiniliselt vajalik. See on pakiline probleem, kuna praeguses algatuses kasutatakse uurimis- või vaktsiin.

Mida tähendab AFLDS "eksperimentaalne vaktsiin" all?

Toidu- ja ravimiameti teatel: „**Uurimisravimit** võib ka kutsuda **eksperimentaalne** ravim ja uuritakse, kas teie haiguse või meditsiinilise seisundi paranemise võtmise ajal. " *Vaata lk. 15.* Rakendused Pfizer ning Moderna ja AstraZeneca tutvastavad oma uued agendid õigesti „uurivateks“, mis on väga varakult normaalne arenguetapp. Kõik vaktsiinikandidaadid klassifitseeritakse katse jaoks neljal põhjusel:

- ravimifirmad on taotlenud uuritava kasutamise staatust
- kõrvaltoimed lahendatakse eksperimentaalsete ravimite õigusliku standardi alusel
- patsiendid registreeritakse meditsiiniliste uuringute subjektidena kõrvaltoimete kohta andmete kogumiseks.
- isikud on registreeritud ravimiohutuse jälgimise süsteemis vähemalt kaheks aastaks
- paljusid inimrühmi pole üldse uuritud, sealhulgas: eelnev COVID-19 patsiendid, rasedad, noored, eakad
- avaldatud loomkatsete andmed puuduvad

Kas vaktsiin on ohutu?

Vaktsiinide ohutus nõuab korralikke loomkatseid ja eksperdihinnangu saanud andmeid, millest kummalgi pole tekkis töö ajal lõime kiirusel. See puudutab eriti surmaga lõppevat varasemate koronaviirusvaktsiinide, näiteks SARS-CoV-1, viirus, mis on 78% identne SARS-CoV-2-ga (COVID-19). Varasemad koronaviiruse (ja teiste hingamisteede) vaktsiinid on ebaõnnestunud teadusnähtuste tõttu, mida nimetatakse patogeenseks kruntimiseks, mis põhjustab vaktsiinisaajate **rohkem** kannatavad tõenäoliselt järsku lõppenud surmaga tõttu tohutu Hüpertsütokineemia loodusliku viirusega kokku puutudes. Lisaks patogeensele praimimisele on veel kolm võimalikke ohutusprobleeme, mida minimeeritakse. Kuigi me loodame, et vaktsiin on nii tõhus kui ka ohutu, lootus pole teadus. Sest need katselised vaktsiinid pole seda **teinud** testitud vastavalt tavapärastele standarditele, tunneme tõsist muret ohutuse pärast.

Kas AFLDS viitab sellele, et COVID-vaktsiin on ohtlik?

Ei. Me ütleme, et *definiitsiooni* kohaselt ei ole eksperimentaalne vaktsiini laialdane levitamine ohtlik, sest vaktsiini võtmine on täiesti erinev kui tavalise ravimi võtmine. Sisse erinevalt tegeliku haiguse ravimite võtmisest on vaktsiini võtja

2

4. leht

tüüpiliselt täiesti tervislik ja *oleks ka ilma vaktsiinita terve.* Nagu Hippokratese vande esimene reegel on: ära tee kahju, tuleb *tagada* vaktsiinide ohutus. Sellel on pole veel juhtunud. Vaktsiini ohutuse ja efektiivsuse kohta tuleks läbi viia rohkem uuringuid ja avalikkusele avaldatud võimalike riskide suurem läbipaistvus Ameeriklased osalevad meie ajaloo suurimas eksperimentaalse ravimiprogrammis.

Kas AFLDS väidab, et COVID vaktsiin on ebaefektiivne?

Kui see on osutunud ohutuks, võib osutada vaktsiini tõhusaks COVID-i 19 teatud kategooriates, kuigi me ei tea seda veel suure kindlusega. Selle põhjuseks on asjaolu, et ainus rühm, kes sellest tõesti kasu võib saada, on arenenud eakad ja seda on ka

efektiivsuse kohta väga vähe andmeid ja ohutuse kohta selles rühmas peaaegu mitte ühtegi. Tervetele inimestele ≤ 69 , on võimatu väita, et vaktsiin on efektiivne lihtsalt viiruse surmavuse tõttu iseenesest praktiliselt puudub. *Vaata lk. 13.*

Miks peaksid ameeriklased lähenema vaktsiini kiirendatud kasutuselevõtule ettevaatusega?

Katse ümber on meditsiiniline privaatsus ja muud kodanikuvabadused vaktsiini, mida pole nõuetekohaselt käsitletud. Eelkõige kolmandatele isikutele juurdepääsu võimaldamine (sh tehnoloogiaplattformid, valitsused, eraettevõtted) patsiendiandmete kujul kavandatava vaktsiinipassi või mõne muu mehhanismi kasutamist tuleks täiendavalt kontrollida seadusandliku arutelu kaudu, enne kui lennuettevõtjad, kontserdipaigad ja transiidiettevõtjad volitavad selle kasutamine. *Vaata lk. 30.*

Miks peaks eksperimentaalne vaktsiini prioriseerimine puudutama Aafrika ameeriklasi ja teisi? etnilised vähemused?

Haiguste tõrje keskustel on USA esmase vaktsineerimise jaoks kolm peamist etappi elanikkond: 1a, 1b ja 1c. Me juba teame, et 1.a etapp on suunatud tervishoiutöötajatele ja pikaajalises hoolduses elavad isikud. Ülejäänud kategooriad on vähem määratletud. Sest Näiteks koosneb punkt 1b „olulistest töötajatest“, mis on üldjoontes kategoriseeritud, kuid hõlmab ka professionaalseid töötajaid ametid, kus mustanahalised ameeriklased on ülesindatud. Lisaks föderaalne agentuur juhendamine on muutunud mustanahaliste ja vähemuste kogukondade varase teavitamise esmatähtsaks. AFLDS ei toeta kunagi eksperimentaalse vaktsiini prioriteetsust rassi alusel. Ainuke *vabatahtliku* eksperimentaalse ravimi prioriteetide määramine peab põhinema meditsiinilisel riskil. Selle paradigma kohaselt peaks prioriteet olema selle pakkumine esmalt SNF-ile (ja sarnastele rühmadele) patsiendid vabatahtlikult *Vaata lk. 25.*

Miks FDA ei sea prioriteediks vanemaid inimesi?

Üle 70-aastastele inimestele, kellel on kaasuvad haigused, tuleks *pakkuda* sellele juurdepääsu (volitamata) kõigepealt eksperimentaalne ravim. See on isik, kes elab SNF-ides ja sarnastes rühmitustes. Järgmine prioriteediks on kõik üle 70-aastased ja kaasuvate haigustega isikud, mis on rohkem ameeriklaste vananedes tavaline, see tähendab kaasuvate haigustega üle 60-aastaseid inimesi. Keegi teine prioriteet on teadusega vastuolus.

5. lehekülg

I. COVID-19: poliitikamüüdid

COVID-19 tuvastati esmakordselt Wuhani Hiinas 2019. aasta detsembris. See levis Hiinast Euroopasse ja lõpuks pühkis see maakera USAs esimeste reisidega mitteseotud juhtumitega hilja Veebruar. Sellest ajast alates on COVID-19 domineerinud igas uudises, iga päev, igas uudises üleriigiline ja rahvusvaheline vestlus. Selline kõikjal olev meedia tähelepanu on enneolematu pandeemia jaoks. Ameerika avalikkus kuulis Zikast, Ebolast, seagripist, aga ei midagi sellist. Teadlased teavad, et pandeemiaid esineb iga paari aasta tagant. Tegelikult, see on kolmas Hiinast viimase 25 aasta jooksul põgenenud hingamisteede viirus; kõigepealt linnugriip, siis SARS, seejärel H7N9.

Viimane USA-d mõjutanud suur pandeemia enne COVID-19 oli Hongkong Gripp 1968–69. Alates 2020. aasta keskpaigast oli selle suurus sarnane COVID-19-ga. (CDC arvutuste põhjal Sel ajal on COVID-19 surmaga üle saanud Hongkongi gripi, kuid CDC numbrid on laialdaselt aktsepteeritud kui paisutatud, kuna COVIDiga seotud surmajuhtumeid arvestatakse surmade kõrval "Pärit" COVID-ist.) Nagu New York Times avaldas aastatel 1968-69: "Hongkongi gripp Rünneb siin kiiresti tuhandeid "ja, Hongkongi gripp mõjutab laias laastus miljoneid Piirkonnad kogu maailmas. " Surma sai 100 000 ameeriklast (võrdne tänapäeval umbes 150–175 000 inimesega suurenenud populatsiooni, rasvumise ja vanema vanuse tõttu).

Vaatamata sarnasele ulatusele oli riiklik vastus täiesti erinev. Ameerika elu jätkus Hongkongi gripi ajal täiesti normaalselt, lukustamist ei soovitata kõik maha - tegelikult toimus Woodstocki festival keset Hongkongi Grippi. Alustame sellega lugejale meelde tuletamiseks, et praegune teave peab olema mõistetakse teiste sündmuste kontekstis või lugejat eksitatakse kergesti.

COVID-19 pandeemia algusest peale on olnud ulatuslikku desinformatsiooni, alustades selle nimest. Kõik meenutavad, et selle nimi oli algselt Wuhani viirus. Seda sest epideemiaid on ajalooliselt nimetatud nende tekkekoha järgi või on seotud. Mõelge: Kaljumägede täpipalavik, Hispaania gripp, Lähis-Ida Hingamisteede sündroom, puukborrelioos, Zika, Ebola mõned näited. Ümberbrändimine as COVID-19 nõudis meedias märkimisväärseid jõupingutusi ja andis märku, et ulatuslik desinformatsioon on tulemas. Hiina kommunistlik partei andis teada, et ei soovi seda nimetatakse Wuhani viiruseks ja et seda tuleks lihtsalt nimetada koronaviiruseks. Aga see osutus väga segaseks arstidele, kes teadsid juba kuut muud koronaviirust. Nii oligi nimetati kolmas kord ümber COVID-19, mis tähistab Corona viirushaigust - 2019.

Pärast selle ümberkujundamist COVID-19-ks pandeemiaga seotud desinformatsioon jätkus paljudes teistes valdkondades. Kõige tähelepanuväärsem oli vale müümine ameeriklasele ja Euroopa inimesed väidavad, et hüdroksüklorokviin on ohtlik ravim. See on uskumatult ohutu ravimid, mis peatavad SARS-Co-V-2, märgistati 2020. aastal uuesti kui ohtlik.

See desinformatsioonikampaania õnnestus suuresti - kuni Ameerika rindearstideni tuli ette. Avaldasime HCQ ohutuse osas neli tsensuuri taset: teadlased, meedia, Big Tech ja valitsus ise.

4

6. leht

Teadlased :

Kaks maailma kõige kuulsamat meditsiiniajakirja jäid kirjastamise eest punaste käte vahele pettus. ¹ Nende asjade arv ja suurus, mis valesti läksid või puudusid uuringud olid liiga tohutud, et neid seostada pelgalt saamatusega. Andmed, mille alusel need uuringud põhinesid nii naeruväärselt ekslikult, et uuringu jaoks kulus vaid kaks nädalat kotkasilmaga arst avalikult selgitust nõudma. ² Pettuse jälitamisel pealkiri pahaloomuline HCQ, maailma kolmas kuulsaim meditsiiniajakiri Journal of Ameerika meditsiiniliit (JAMA), sõna otseses mõttes trükitud kuriteo tõendid. ^{3 4}

Meedia ja eliit : meedia võttis siis petturlikud andmed ja hirmutas ameeriklasi ja eurooplased eemale sellest ohutusest, varajasest ravist.

- USA täna: „Koronaviirusega patsientidel, kes kasutasid HCQ-d, oli suurem surmaoht, uuring näitab. " ⁵
- NY Times: ⁶
- "FDA hoiatas, et [HCQ] võib põhjustada tõsiseid südameprobleeme.
- "Minu mure oleks, et avalikkus ... usuks selle ravimi võtmist ... On [ohutu]. Tegelikult on tõsiseid ohte.
- "Vastutustundetu on tema eeskuju.
- "Presidendi avaldus oli" väga vastutustundetu "
- Maailma Terviseorganisatsioon andis riikidele korralduse lõpetada HCQ ja CQ kasutamine, ⁷ WHO juht Tedros peatas uuringud, mida peetakse sadades haiglates kogu maailmas ⁸
- ELi valitsused Prantsusmaa, Itaalia ja Belgia keelasid COQID-i ⁹ 19 katset ⁹

Suur tehniline tsensuur : HCQ ohutust selgitavad arstide kirjutised olid

kadus internetist jäljetult. ¹⁰

Valitsuse karistamine arstidele : Paljud arstid on seda isiklikult tõendanud järgmised neli karistust on kuberneri / riiklikud meditsiiniametid võtnud / sundinud: ¹¹

¹ <https://www.theguardian.com/commentisfree/2020/jun/05/lancet-had-to-do-one-of-the-biggest>

tagasitõmbamised kaasaegses ajaloos-kuidas-see-juhtuda võiks

² https://www.youtube.com/watch?v=4HYK5pL2Z_s

³ <https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2765631>

⁴ https://www.americasfrontlinedoctors.com/custom_videos/brave-doctors-threatened-come-forth/

⁵ <https://www.usatoday.com/story/news/health/2020/05/22/COVID-19-study-links-hydroxylorokviin-suurema-riskiga-surm/5244664002/>

hüdroksüklorokviin - suurema riskiga surm / 5244664002 /

⁶ <https://www.nytimes.com/2020/05/18/us/politics/trump-hydroxychloroquine-COVID-coronavirus.html>

coronavirus.html

⁷ <https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-indonesia-chloroqu/exclusive-indonesia-hydroxylorokviini-suurem-advokaat-kes-kes-selle-id-i-kasutamise-lopetab-utlesUSKBN23227L>

hüdroksüklorokviini suurem advokaat - kes-kes-selle-id-i kasutamise lõpetab - ütlesUSKBN23227L

⁸ <https://medicalxpress.com/news/2020-05-trial-hydroxychloroquine-COVID-treatment.html>

⁹ <https://www.reuters.com/article/health-coronavirus-hydroxychloroquine-fr/eu-governments-ban-malaaria-ravim-for-COVID-19-uuring-paus-ohutus-hirmud-kasvada-idUSKBN2340A6>

malaaria-ravim-for-COVID-19-uuring-paus-ohutus-hirmud-kasvada-idUSKBN2340A6

¹⁰ <https://docs.google.com/document/d/1HY50zLjuSIVKltTk5UegfgqdiHN9ehLxLqLES9nwdZ8/edit?ts=5f106ac5>

ts = 5f106ac5

¹¹ <https://aapsonline.org/judicial/aaps-v-fda-hcq-6-2-2020.pdf>

5

7. leht

- arste on karistatud, distsiplineeritud, üle kuulatud
- proviisoritel on õigus arstidele üle sõita
- patsientide haigestumise ja surma jälgimine
- arstid teevad ennast tagasi tsenseerimaks hirmust kätte maksta

Samal ajal toideti ameeriklasi agressiivselt nende nelja valetaseme abil riigid ei olnud.

19. veebruaril 2020, enne kui USA-s oli juhtum, kus COVID-19 ei olnud reisil, oli Hiina valitsus kohustas seda ravimit kasutama COVID-19 jaoks. "Ravim [klorokviin] on soovitatav lisada KTK suuniste järgmisesse versiooni COVID-19 põhjustatud kopsupõletiku ennetamine, diagnoosimine ja ravi Hiina Rahvavabariigi riiklik tervishoiukomisjon haiguste raviks COVID-10 nakkus tulevikus suuremates populatsioonides." ¹²

Järgnes kaks nädalat hiljem klorokiini eduka katse trükkimine aastal Prantsusmaal ja veel kaks nädalat hiljem 1450 edukalt ravitud patsiendi aruande põhjal ainult kaks surma. ^{13 14} 22. märtsil oli India riik seadnud selle oma riiklikuks poliitikaks soovitada HCQ-d laialdaselt oma elanikkonnale - poliitikast, millest ta pole kunagi kõrvale kaldunud, ja suremuse protsent (~ 10%) USA-st on endiselt kõige suurem tihedalt asustatud slummid. ¹⁵ (On tõesti hämmastav lugeda meeleheitlikult autorite artikleid üritades krediteerida kõike *muud kui* seda HCQ poliitikat. Mõned autorid hindavad „kuristama ja sülitama“, testimine, slummid isoleerimine ja varajane avastamine. ¹⁶

Alates veebruarist detsembrini on kogu maailmas läbi viidud 195 HCQ uuringut. 100% uuringud, mis andsid HCQ varakult, näitasid dramaatilist paranemist ja 75% neist Uuringud, mis andsid HCQ hiljaks, näitasid samuti olulist paranemist. Senati kodumaa Julgeoleku- ja valitsuskomisjon korraldas 19. novembril 2020 ärakuulamise teemal varajane ravi ja kuulnud paljude arstide vande all tunnistusi, et kui USA normaliseeris oma HCQ poliitika, surmad langeksid mürdosa sellest, mis nad on.

Valede põhjused ületavad käesoleva dokumendi ulatust, kuid nende üle on võimatu arutleda COVID-19 ravimid, mõistmata, et rahvusvahelist / rahvusvahelist ei oleks arutelu muude raviviiside või vaktsiinide üle, kui kõiki inimesi poleks sellele massiliselt valetanud odav, ohutu ravim oli ohtlik.

HCQ pärineb puukoortes leiduvast kiniinist ja seda on kasutatud mitu miljardit korda aastakümneid kogu maailmas. Seda peetakse üheks ohutumaks ravimiks maailmas, ohutum kui Motrin või Tylenol ja seda nimetatakse suures osas Aafrikas "pühapäevaks-pühapäevaks", kuna

¹² https://www.jstage.jst.go.jp/article/bst/14/1/14_2020.01047/_article

¹³ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7135139/>

¹⁴ <https://academic.oup.com/aje/article/doi/10.1093/aje/kwaa093/5847586>

¹⁵ https://www.mohfw.gov.in/pdf/Hüdrosüklorokviinide_kasutamise_soovitusedSARSCoV2_profülaktikaks_infektsioon.pdf

¹⁶ https://blogs.bmj.com/bmj/2020/05/01/rolling-out-mass-hydroxychloroquine-prophylaxis-for-covid-19-in-indias-slummid-riskid-üldsuse_usaldus/

8. leht

inimesed võtavad pille lihtsalt nädalas - ei erine ameeriklasest, kes võtab Tylenoli. See müüakse vitamiinide kõrval kauplustes ja see on WHO oluliste ravimite nimekirjas mis kõigil riikidel peab olema. HCQ efektiivsuse üksikasjaliku selgituse saamiseks lugeja viidatakse veebisaidile www.AFLDS.com (hüdrosüklorokviini jaotis), mis sisaldab paljusid teatmeteoseid. Arutame siin selle tõhusust ainult selleks, et näidata programmi ulatust valetab - esiteks, et see pole ohutu, teiseks, et see pole efektiivne. Kõik juhud peavad olema sellest teadlikud järgmised faktid.

- Riigid, kus HCQ on laialt saadaval, mis on tavaliselt kolmanda maailma riigid kellel on malaaria või malaaria-endeemilistesse piirkondadesse reisivad kodanikud, on 1–10% esimese maailma riikide suremus, kus HCQ on rangelt piiratud.
- HCQ kättesaadavus on seotud COVID-19 suremusega. Me näeme seda kogu maailmas ja USA osariikide seas.
- Washingtoni Posti 6. aprilli 2020 tüüpiline pealkiri oli see, et Aafrika oli see viirus hävitab. "Koroonaviirus on Aafrika jaoks kriis" ja per ÜRO: "Pandeemiline kriis võib tappa kuni 3,3 miljonit aafriklast." (See on 1-2% sellest.)
- Vastupidiselt ekspertide ennustustele ja meedia pealkirjadele on *madalaim* suremus alates COVID-19 on vaeseimates riikides, kus pole maskeerimist, sotsiaalset distantseerumist, piiranguid arstiabi, ICU-d puuduvad ... kuid hüdrosüklorokviinile / klorokviinile on lihtne juurdepääs.

9. leht

Juurdepäas hüdroksüklorokviinile võrreldes COVID-19 surmajuhtumitega kogu USA-s ja kogu maailmas Euroopa vs Aafrika. Kõikjal, kus HCQ-d kasutatakse, on suremus *palju* madalam.

10. leht

Ameerika esirinnas tegutsevad arstid vaidlustasid edukalt narratiivi, et HCQ on ohtlik. Sisse reageerides meie jõupingutustele, olid paljud riigid sunnitud naasma COVID-i eelsete reeglite juurde HCQ-le pole piiranguid. Samuti oleme võimaldanud igal inimesel hankida HCQ seaduslikult telemeditsiini arstiga nõu pidades. Tegime seda, sest ameeriklased surevad ja tundsime kohustust aidata ja ka seetõttu, et hoolime sügavalt oma erialast ja meedia ja poliitikute jälgimine valetab Ameerika rahvale, et millal oli uimasti ohtlik see ei olnud ohtlik, see oli meile kui praktiseerivatele arstidele vastuvõetamatu.

Oleme siin samal põhjusel ka täna.

Me ei pidanud julgeks seista Ameerika rahva ees ja kuulutada, et see on ravim on kasutanud sadu miljardeid kordi, kõik vastündinutest kuni äärmuseni tervete ja kriitiliste haigete eakad inimesed olid kogu maailmas aastakümneid ohutud. Meie pidas seda iseenesestmõistetavaks.

Samuti ei arva me, et on julge seista Ameerika rahva ees ja kuulutada seda uuritava bioloogilise toimeaine, mida neli kuud tagasi ei olnud, mis on ainult antud mõnele tuhandele inimesele ja vanuritel pole üldse katsetatud, naistel pole üldse katsetatud kes on rasedaks või kavatsevad rasestuda, EI TOHI pidada ohutuks. Meie arvates on ka see nii enesestmõistetav.

On võimatu öelda, et ulatuslikult dokumenteeritud ja tugeva ohutusprofiiliga ravim viiskümmend aastat on ¹⁷ ¹⁸ ohtlik, kuid täiesti uus ravim on ohutu.

¹⁷ USA toidu- ja ravimiamet. FDA kõrvaltoimete aruandlussüsteem (FAERS) Avalik

Armatuurlaud. <https://fis.fda.gov/sense/app/d10be6bb-494e-4cd2-82e4-0135608ddc13/sheet/7a47a261-d58b-4203-a8aa-6d3021737452> / olek / analüüs

¹⁸ <https://academic.oup.com/aje/article/189/11/1218/5847586>

11. leht**II. Meditsiinilised müüdid COVID-19: madal nakkusohtlikkuse suhe (IFR)**

Kõige rüüsiavam müüt COVID-19 kohta on see, et see on väga surmav infektsioon. see on

mitte. Andmed on ühemõttelised:

- COVID-19 tapab väga harva ja piirdub enamasti meditsiiniliselt habraga
- COVID-19 on vähem surmav kui gripp lastel
- COVID-19 on keskmistel täiskasvanutel sarnane surmav ja ravitav

Mis tahes ravi riski ja kasulikkuse suhtest rääkides peame arvestama nakkusega Surma suhe ehk IFR. COVID-19 IFR varieerub vanuse järgi dramaatiliselt, madalaimast 0,003% alla 19-aastaste ameeriklaste puhul kuni 5,4% nende 70-aastaste ja vanemate seas ülal. ¹⁹ See on vanuse põhjal 1800x riskide vahe! On täiesti selge, et noored on COVID-19 tõttu statistiliselt ebaoluline surmaoht. Ligi 80% kõigist koroonaviirusega seotud surmad USA-s kuni 28. novembrini 2020 on esinenud täiskasvanutel 65-aastased ja vanemad ning ainult 6% surmajuhtumitest oli ainus põhjus COVID-19 mainitud. Keskmiselt oli surma kohta 2,6 lisatingimust või põhjust. ²⁰

Enamiku alla 65-aastaste inimeste jaoks leiti uuringus risk surra COVID-19 tõttu ei ole palju suurem kui tööle sõites autoõnnetusse sattumisest. Californias ja Floridas on alla 65-aastaste inimeste surmarisk umbes võrdne 16–17 miili sõitmisega päeval. Kuigi kõrgemal on kuumades kohtades nagu New York (668 miili) ja New Jersey (572 miili), on surmaoht on endiselt madalam, kui avalikkus tajub. Risk ronib eriti neile, kes on üle vanus 80. Võrdsete võimaluste uurimise fondi andmetel on ameeriklased üle 85 on umbes 2,75 korda suurem tõenäosus surra COVID-19 tõttu kui 75–84, seitse korda tõenäolisem kui 65–74 ja 16,8 korda rohkem kui 55–64. ²¹

Laste jaoks on COVID-19 palju vähem surmav kui gripp. Gripihooajal 2018–19 CDC teatas umbes 480 gripisurmast 0-17-aastaste laste seas. Võrreldavalt 90 noored on pandeemia algusest alates koroonaviiruse tüsistustesse surnud

¹⁹ <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/planning-scenarios.html>

²⁰ https://www.cdc.gov/nchs/nvss/vsrr/COVID_weekly/index.htm#Kahjustavad_haigused

²¹ <https://www.wsj.com/articles/the-COVID-age-penalty-11592003287>

augusti keskpaigani, vastavalt Ameerika Pediaatriaakadeemia andmetele. Üle 46 000 lapsed hospitaliseeriti gripi tõttu sellel perioodil 2018-19, haiglaravi määraga laste seas 5–17 39,2 lapsest 100 000 lapse kohta. COVID-19 puhul haiglaravi määr on 6 100 000 5–17-aastase lapse kohta CDC andmetel. Sees aruanne, milles kirjeldatakse üksikasjalikult COVID-19 ja gripi erinevusi, väidab CDC, et Tervete laste tüsistused on gripi korral suuremad kui COVID-19. " ²²

III. COVID-19 eksperimentaalsete vaktsiinide uuringud

COVID-19 vastased vaktsiinid on nüüd katseliseks kasutamiseks heaks kiidetud. See saab olema

lühima aja jooksul on teadlased suutnud välja töötada uue vaktsineerimise majorile haigus. Uue vaktsineerimise loomine ei nõua tavaliselt aastaid, hoolimata sellest sageli teadlaste parimaid jõupingutusi osutub edukas vaktsiin võimatuks. Näiteks teadlased (sealhulgas dr. Fauci) püüdis luua HIV-vaktsiini enam kui nelikümmend aastat.

Esimeste COVID-19 vaktsineerimiste jaoks kasutatud tehnoloogia on turule toodud Pfizer ja Moderna kasutavad "mRNA" või "messenger RNA" tehnikat. COVID-19 viirus on RNA viirus, see tähendab, et viiruse geneetiline kood on viiruses "ribonukleinhape" või RNA. Messenger RNA on kasutusjuhend, mida rakud kasutavad valmistada valke. mRNA vaktsiin annab inimrakkudele juhise valmistada spetsiifiline COVID-sarnane valk. Kui see valk on moodustunud, stimuleerib see meie immuunsüsteemi selle COVID-19-sarnase valgu vastu võitlemiseks antikehi. Lootus on, et antikeha oleks valmis tõelist viirust ründama, kui seda peaks leidma "looduses".

See on esimene kord, kui vaktsineerimisel kasutatakse mRNA mehhanismi. Enamiku jaoks osa, vähiravis kasutatakse mRNA tehnoloogiat. Tootmisel on olnud teatav edu mitmesuguseid valke teatud vähirakkude ründamiseks ja häirimiseks. Suurem osa senistest kommentaaridest soovivad, et selle lähenemisviisi kasutamine vaktsineerimisel ei pruugi olla liiga suur hüpe.

Vaktsineerimisel AstraZeneca COVID-19 kasutatakse teistsugust mehhanismi. Selleks on vaja adenoviirus, mida on modifitseeritud nii, et see hõlmaks SARS-CoV-2 viiruse geneetilist materjali nii et see tutvustab immuunsüsteemi COVID-19 viiruse naastvalgule. The immuunsüsteem toodab seejärel piigi valgu vastaseid antikehi. Hea uudis on AstraZeneca vaktsiini saab normaalsetes jahutustemperatuurides hoida kuni 6 kuud. Halb uudis on see, et see on efektiivne ainult umbes 70 protsenti. Sellest võib saada eelistatud vaktsineerimine kolmandate riikide riikides ladustamistingimuste tõttu.

Kolm SARS-CoV-2 vaktsiini, mis on FDA avalikule levitamisele kõige lähemal, on kaks mRNA vaktsiinid, mille on välja töötanud Pfizer / BioNTech ja Moderna, ning üks viirusvektorivaktsiin välja töötanud AstraZeneca. Kõik kolm hiljuti novembris välja antud ettevõtet on napid esialgsed aruanded efektiivsuse kohta III faasi uuringutes novembris. Ainult Pfizer vaktsiin avaldati hiljuti vastastikuste eksperdi hinnangutega leidude kohta.

Ettevõtte pressiteadete põhjal sisaldavad kõik kolm III faasi katset:

- 1: 1 platseebkontrolliga uuring soolalahuse süstimisega

²² <https://amp.statesman.com/amp/113718780>

- Kaks annust manustatakse umbes 21–28-päevase vahega
- Efektiivsust mõõdeti alles 28. päeval pärast esimest annust (põhimõtteliselt teise annuse manustamisel)

Pfizer / BioNTech

- Uuring algas 27. juulil 2020
- 41% 56–85-aastastest osalejatest
- Registreerus 43 931 osalejat (suhe 1: 1), kusjuures 97% said teise annuse vaktsiin või platseebo
- Lõplik efektiivsuse analüüs viidi läbi 170 kinnitatud COVID-19 juhtumi korral platseeborühmas 162 ja vaktsineeritud rühmas 8 inimest
- 10 rasket COVID-19 juhtu platseeborühmas ja 1 vaktsineeritud rühmas
- 95% efektiivsus COVID-19 vastu, üsna püsiv igas vanuses
- Väsimus ja peavalu olid kõige sagedasemad 3. astme kõrvaltoimed, 3,8% ja vastavalt 2,0% ja kogenud enamasti nooremas vanuserühmas

Moderna

- Uuring algas 27. juulil 2020
- 23% üle 65-aastastest osalejatest

- registreerus 30 000 osalejat (suhe 1: 1)
- Esmase efektiivsuse analüüs viidi läbi 196 kinnitatud COVID-19 juhtumi korral platseebogrupis 185 ja vaksineeritud rühmas 11
- 30 rasket COVID-19 juhtu platseebogrupis ja null vaksineeritudel Grupp. (Hiljuti Philadelphia preestri äkksurm, kes osales uuritakse ja ta sai oma teise annuse 1. oktoobril.)
- 94,1% efektiivsus COVID-19 vastu, üsna püsiv igas vanuses
- Piiratud andmed kõrvaltoimete kohta

AstraZeneca

- Uuring algas 1. septembril 2020
- Vanuse jaotus pole teada
- registreerus 23 000 osalejat (suhe 1: 1)
- Esialgne efektiivsuse analüüs viidi läbi 131 kinnitatud COVID-ga 19, umbes 77 platseeborühmas ja 54 vaksineeritud rühmas
- Vaksineeritud rühmas pole hospitaliseerimist ega raskeid COVID-19 juhtumeid
- Andmeid kõrvaltoimete kohta ei ole teatatud
- Väidetavalt on COVID-19 vastu 70% efektiivne, üsna püsiv igas vanuses. Kuid 2741 osalejat said ekslikult poole vaktsiiniannuse algul järgnes terve teine annus, erinevalt protokollis skeemist kahest täisannusest. Alamrühma analüüsis leiti, et selle veagrupi vaktsiin on olema 90% efektiivne võrreldes 62% efektiivsusega rühmas, kes sai kaks täisannused.

Esmapilgul tunduvad kõik kolm katset väga suured ja registreerunute arv oluliselt suurem kui enamasti III faasi uuringuid, mis tavaliselt on vahemikus 300 kuni 3000 osalejat. Nimelt samas on vaktsiini saanud ja arenenud osalejaid tegelikult väga vähe COVID-19. Kuigi see võib (aga ei pruugi) tähendada, et vaktsiin on tõhus, siis paljuski suurem probleem on see, et see ei ütle meile peaaegu midagi selle kohta, kuidas kokkupuude COVID-19-ga mõjutab

12

14. leht

inimesed, kes saavad vaktsiini. Näiteks Pfizer / BioNTech ja Moderna katsetes ainult 8 ja 11 vaksineeritud osalejat arendasid COVID-19.

SARS-i uudsust arvesse võttes on see murettekitavalt väike arv CoV-2 ja kahjuliku mõju võimalus, mida nimetatakse patogeenseks kruntimiseks, millel on varasemate koronaviiruse vaktsiinidega on korduvalt täheldatud.

Patogeenne praimimine hõlmab antikehadest sõltuva võimenduse kahjulikku toimet (ADE), mille puhul vaktsiin või reinfektsioon võib põhjustada **raskema** või surmava haiguse, kui inimene peaks looduses nakatuma SARS-CoV-2-ga. See nähtus on eelnevate vaktsiinidega hästi dokumenteeritud. Viimased kohutavad pealkirjad, mis on seotud see oli vaktsiin Dengue f Isikutele, kes said vaktsiini ja seejärel kohtusid looduses elanud viirus kannatas murettekitava kiirusega halvemini. Sellepärast on dengue vaktsiin ("Dengvaxia") kiitis FDA heaks ainult väga piiratud kasutamiseks - hoolimata sellest aastast aktiivset teadus- ja arendustegevust. Filipiinidel on Aastal esitati süüdistus troopilise meditsiini uurimisinstituudi (RITM) dengue'i osakonnale Justiitsministeeriumi 2019. aastal "mõrva tagajärjel tekkinud hoolimatu ebaviisakuse eest" kuna nad "hõlbustasid põhjendamatu kiirustamisega" Dengvaxia heakskiitu ja selle levitamist Filipiinide koolilapsed. ²³

COVID-19 eksperimentaalsete vaktsiinide antikehadest sõltuv võimendav toime arutatakse edasi VI jaos. Kuid selge on see, et Pfizeri III faasi uuringud Moderna ja AstraZeneca pakuvad ADE ja vaktsiiniga seotud patsientidele vähe või üldse mitte ülevaadet Ülitundlikkus (VAH). Mitte ainult vaksineeritud osalejate valimi suurus on see, kes arendas COVID-19 väga väikeseks, kuid avalikult kättesaadava teabe põhjal on see nii teadmata, millised SARS-CoV-2 tüved katsetes osalejaid kimbutasid.

IV. COVID-19 eksperimentaalsed vaktsiinivaidlused:

Teadlastel on eksperimentaalsete vaktsiinide pärast sama probleem kui kõigil ravimitel. On kavandatav ravi on ohutu ja kas see on tõhus.

Ekspertmentaalsete COVID-19 vaktsiinide ohutus

1. Uhiuus tehnoloogia.

Ühtegi messenger RNA-l põhinevat vaktsiini pole kunagi heaks kiidetud ühegi haiguse ega isegi mitte siiani sisenenud viimase etapi katsetesse, seega pole vastastikuse eksperthinnangu saanud avaldatud andmeid inimeste kohta võrrelda, kuidas mRNA koguneb vanemate tehnoloogiate vastu. ²³ Kui hästi mRNA vaktsiinid COVID-19 jääb teadmata. See uus tehnoloogia on vähem stabiilne kui vanemad tehnoloogiad, mis nõuavad näiteks sügavkülmakraade kuni 70 ° C kraadi Celsiuse järgi Pfizeri vaktsiini jaoks. See erineb teistest tavaliselt hoitavatest vaktsiinidest tavalistes külmikutes. Hiljuti tuli vaktsiinikandidaat katkestada, kuna test

²³ <https://www.sciencemag.org/news/2019/04/dengue-vaccine-fiasco-leads-criminal-charges-researcher-Filipiinid>

²⁴ <https://www.bloomberg.com/features/2020-moderna-biontech-COVID-shot/> 11. august 2020

15. leht

katsealustel on „valepositiivsed“ HIV-testi tulemused - teisisõnu, ootamatud asjad peavad olema oodata uhiuue eksperimentaalse tehnoloogiaga. ²⁵

2. Varasemate koroonaviirusvaktsiinide ebaõnnestumine.

Hoolimata aastakümnete pikkusest proovimisest, pole teadlased kunagi suutnud edukat luua koroonaviiruse vaktsiini. Alati, kui nad seda *arvavad*, on eksperimentaalne koroonaviiruse vaktsiini on ebaõnnestunud ja loomad, kes said katselise vaktsiini, surid. ²⁶

3. Pole iseseisvalt avaldatud loomuringuid.

Enamik teisi varasemaid vaktsiine on varem läbi viinud ja avaldanud loomkatsete tulemusi inimestele andmisele. See on kriitiline, sest surmavaid mõjusid ei nähta sageli enne seda sammu. Vaktsiinid, mis on antud inimestele enne loomkatsetes on *sageli* kaasa toonud surmajuhtumid, mille tõttu valitsused vaktsiine tõmbasid. Enamik teadlasi usub seda inimese surm on vältimatu, kui eelnevaid eelretsenseeritud loomkatseid pole. ²⁷

4. Teadaolevad tüsistused.

Üks teadaolevatest vaktsiinide tüsistustest on *immuunsuse tugevdamine*.

Ühte immuunsuse tugevdamise tüüpi nimetatakse antikehadest sõltuvaks tugevdamiseks (antikehadest sõltuv tugevdamine).

See on protsess, kus viirus kasutab antikehi nakkuse soodustamiseks. Lühidalt öeldes:

Vaktsiini poolt stimuleeritud COVID antikehad pigem *võimendavad* nakkust kui takistavad selle teket kahju. Seda paradoksaalset reaktsiooni on korduvalt täheldatud teistes vaktsiinides ja loomadel eriti *koroonaviiruse* vaktsiini uuringutega. ²⁸

Muud teadaolevad vaktsiinide tüsistused hõlmavad neuroloogilisi haigusi, näiteks põiki müeliit, Belli paralüüsi hulgiskleroos, autism ja Guillain-Barre. Näiteks 1976. aastal valitsus üritas populatsiooni massiliselt vaktsineerida vastloodud sigadega Gripivaktsiin. Vaktsineerimisprogramm katkestati pärast umbes 450 inimese lahkumist Guillain-Barre. Väga piiratud COVID-19 vaktsiiniandmetel on juba vähemalt kaks põiki müeliidi juhtumid ²⁹ ja neli Belli paralüüsi juhtu, mis võivad olla seotud vaktsineerimisega.

²⁵ <https://www.cnn.com/2020/12/10/australia/australia-vaccine-hiv-intl-hnk/index.html>

²⁶ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3335060/>

²⁷ <https://www.pfizer.com/news/press-release/press-release-detail/pfizer-and-biontech-announce-data-prekliinilised-uuringud-mrna> Me saame nende uuringute kohta teada ainult ettevõtetelt endast.

²⁸ <https://academic.oup.com/jid/article/222/12/1946/5891764>

²⁹ <https://www.nature.com/articles/d41586-020-02706-6>

Lehekülg 16

5. Tundmatud tüsistused.

On terveid populatsioone, kelle kohta me andmeid ei tea. Näiteks pole meil teadmised immuunvastusest vaktsineeritud isikutel, kes hiljem nakatuvad ja me ei tea ka vaktsineeritud inimeste mõju haiguse kulgemisele kahaneva immuunsusega. Me ei tea selle mõju eakatele. Me ei tea mõju rasedatele või varsti rasedatele. Ei ole tegelikke andmeid *üldse* jaoks tohutu protsent elanikkonnast, tõenäoliselt üle poole.

Ainuüksi selle tõttu, et need kohtuprotsessid algatati viimase kuue kuu jooksul, ei saa me seda teha teadma pikaajalistest mõjudest või koostoimetest teiste viirustega nagu gripp või hooajaline külm, eriti kui arvestada, et kaks vaktsiini on kõige lähemal avalikule levitamisele kasutage mRNA-ga täiesti uutset lähenemist.

Eksperimentaalsete mRNA vaktsiinide toimemehhanism sisaldab võimalikku platsenta immuunne tagasilükkamine. Võlakokkuvõttes võib vaktsiin olla püsiv häirida naise võimet rasedust säilitada. Vaktsiiniettevõtteid ise tunnistavad vaktsiinipudeli võimalikku kahjulikku mõju rasedusele, mis ütleb järgmist: „pole teada, kas COVID-19 mRNA vaktsiinBNT162b2 mõjutab viljakust. Ja fertiilses eas naistel soovitatakse rasedust vältida vähemalt kaks kuud pärast nende teist annust. ” ³⁰

6. Farmaatsiatooted on immuunsed kogu vastutusest.

Samad ettevõtted (ja juhid), kes sellest vaktsiinist kasu saavad, on kõigi suhtes immuunsed vastutus. 1986. aastal võttis Kongress vastu riikliku lapsepõlvevaktsiinide vigastamise seaduse (NCVIA). See tagab vastutuse puutumatus kõigile vaktsiinootmisettevõtetele. Koos COVID-19-ga katselise vaktsiini korral tõdeb AstraZeneca veelgi kaugemale, tunnistades, et see on

hädaolukorras ega taotlenud ELilt vastutust. "See on ainulaadne olukord

³⁰ https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/941452/Teave_tervishoiuteenuste_spetsialistidele.pdf

15

Lk 17

kus me ettevõttena lihtsalt ei saa riskida, kui ... nelja aasta pärast on vaktsiin näidates kõrvaltoimeid, "ütles Astra vanema juhtkonna liige Ruud Dobber Reuters. ³¹

7. Eksperimentaalne vaktsiin ei ole ohutum kui väga madal IFR.

IFR oli noorte ja tervete keskealiste jaoks alati väga madal ja seda ka on nüüd osutunud erakordselt madalaks. Saame paremini ja paremini *ravida* COVID-19: surma *määr* rahvaarvu poolest väheneb jätkuvalt, haiglaravi eest COVID-19 väheneb ja haiglas suremus väheneb.

Küsimused COVID-19 eksperimentaalsete vaktsiinide tõhususe kohta

1. Vaktsiini tõendamine ei peata viiruse edasikandumist.

Seni välja antud vaktsineerimiste uuringuandmed pole probleemi lahendanud viiruse *edasikandumine*. See tähendab, et efektiivsuse andmed põhinevad peamiselt *sümptomitel*, mitte edasikandumine. Kas vaktsiin võib luua asümptomaatilisi kandjaid, mis võivad seda teadmatult tekitada viirust levitada? Teadlased on väga kindlad selle üle, et nad ei tea, kas vaktsiin peatab isegi viiruse leviku! ³² Dr Corey, kes kontrollib vaktsiinkatsetusi NIH COVID-10 ennetusvõrgustik ütleb: „Uuringud ei ole mõeldud hindamiseks edasikandumine. Nad ei esita seda küsimust ja selle kohta pole tegelikult mingit teavet punkt ajas.“

2. Teadmata suremuse või haiglasse mineku hüvitis.

Praegu usuvad ravimifirmad, et nende esimesed COVID-19 vaktsiinid on ~ 95% efektiivne. Ravimifirmad usuvad tavaliselt, et nende vaktsineerimisi on rohkem tõhusamad kui nad tegelikult on. Näiteks näitavad CDC andmed, et gripivaktsiin

³¹ <https://www.reuters.com/article/us-astrazeneca-results-vaccine-liability/astrazeneca-to-be-exempt-koroonaviiruse-vaktsiinivastutusega-seotud-vaidetest-enamikus-riikides-idUSKCN24V2EN>

³² <https://www.medscape.com/viewarticle/941388>

16

Lehekülg 18

oli aastatel 2017-18-18 38%, aastatel 2018-19 20% ja aastatel 2019-20 aastatel 39%, kuigi see on nii Eeldati, et selle esmakordsel kasutuselevõtul 1938. aastal oli efektiivsus palju suurem. Isegi kui COVID-19 vaktsiin on reaalses maailmas tõepoolest 95% efektiivne, nende ellujäämise määr haigusse nakatumine on juba nii palju suurem. Kui olete alla 70-aastane teil on ellujäämise võimalus 99,5%, kui olete alla 50-aastane, on teil 99,98% ellujäämise võimalus ja kui olete alla 20-aastane, on teil 99,997% tõenäosus ellujäämine.

Eelkõige oli vaktsiinikatsetes liiga vähe positiivseid juhtumeid, et neid saaks statistiliselt oluliselt hinnata mis tahes kasu kõrvaltulemustest, näiteks suremuse vähenemine või haiglaravi. (viide: <https://www.bmj.com/content/371/bmj.m4037>)

3. Vaktsiin kestab teadmata kestust.

Me teame COVID-19 jaoks saadud immuunsuse pikaajalisest väga vähe looduslikud infektsioonid või vaktsiinid. Kas vaktsineerimine annab pikaajalise immuunsuse või kas järgmisel aastal on vaja uut vaktsineerimist? Hiljutised uuringud on näidanud, et keha oma immuunvastus viiruse vastu, mõõdetuna antikehade ja T-rakkude tasemes, kipub aja jooksul kahanema. "Me ei tea, kui kaua immuunsus kestab," ütles professor Akiko Iwasaki immunobioloogia eriala Yale'i ülikoolis. Meil ei ole gripi vastu püsivat immuunsust Näiteks, kuna viirus muteerub pidevalt, peame me saama uue ampstu aasta. Farmaatsiaettevõtted ja teadlased arvavad, et COVID-19 vaktsiin peaks olema iga-aastane, kuid sellel ajaskaalal on vähe teaduslikke aluseid.

V. COVID-19 eksperimentaalsed vaktsiinid

Täpne keel on oluline viis desinformatsiooni vastu võitlemiseks. COVID-19 pole olemas vaktsiinid. Õige terminoloogia on see, et eksisteerib ka eksperimentaalseid COVID-19 vaktsiine tuntud kui uuritavad COVID-19 vaktsiinid. Proovitakse mitut tüüpi vaktsiine; siin on ülevaade kategooriatest. Massijaotusele kõige lähemal on mRNA vaktsiinid. ³³

Üks põhjus, miks me peame seda nimetama, mis see on, on *eksperimentaalne*, on see, et ameeriklane avalikkusele on antud bioloogilise toimeaine vastuvõtmine lihtsaks lihtsalt selle sõna tõttu *eksperimentaalne* on kadunud. Peaaegu ükski normaalne inimene ei oleks vabatahtlik, kes oleks esimene eksperimentaalset ravimit, välja arvatud juhul, kui nad olid väga haiged ja alternatiive polnud. COVID-19-ga ei haigestu valdav enamus inimesi eriti haigeks ja neid on palju alternatiivsed ravimeetodid. Peame nõudma *eksperimentaalses* keeles õiget kasutamist *vaktsiin*.

Teine põhjus, miks me peame seda *eksperimentaalseks* nimetama, on see, et meil on eksperimentaalsel staatusel on olulised õiguslikud tagajärjed. Neid agente jagatakse EUA (hädaolukorras kasutamise luba) ³⁴ alusel, mis määrab, kuidas tulevikus kahjustada hüvitatakse patsientidele.

³³ <https://www.nature.com/articles/d41586-020-01221-y>

³⁴ https://www.fda.gov/media/144245/download?utm_campaign=The%20DC%20Today&utm_medium=e-post+ja+_hsmi+ = 102466647 & _hsenc = p2ANqtz - L3Cb8f6aCL4ZBDWT3IZC_zZlxF7sEiXXY-

Lk 19

Pange tähele, mida farmaatsiaettevõtte kasutab oma 10. detsembri 2020. aasta nõuandes Teata FDA-le. Peame kasutama sama keelt, kuid mitte kõik ameeriklased ei oska ega tea

mõista sõna "uuriv".

VI. COVID-19 eksperimentaalsed vaktsiinid ja antikehadest sõltuvad täiustused

Hästi dokumenteeritud ja tõsine vaktsiinide kõrvaltoime on tuntud kui patogeenne kruntimine või antikehadest sõltuv või immuunsuse tugevdamine. Raske on tõestada, arstide ja teadlaste ja avalikkus kipuvad selle olemasolu esialgu eitama, öeldes, et inimesel (isikutel) on „a hullem viirus.” Üks viis, kuidas saame teada, et ADE on tõeline mõju, on vaktsineeritud ja vaktsineerimata populatsioonides. Kui nendega vaktsineeritakse kohe terved populatsioonid katseliste vaktsiinide korral ei saa ADE tegelikku esinemissagedust kunagi teada, nagu paljudel juhtudel lihtsalt valesti kirjeldada kui "uus tüvi" või "raskem tüvi".

Kuigi enamik lugejaid pole sellest kunagi kuulnud, on *antikehadest sõltuv-võimendamine* nii hea teada, tal on isegi oma Vikipeedia leht: https://et.wikipedia.org/wiki/Antibody-ekraanipildi_dependant_enhancement kuupäev 8. detsember 2020. Pange tähele, et koronaviirused on tavaliselt seotud.

NBi9i0yP1Zc8nr5FhINXL6DoyCwMg_jYSRleJsPg0iB1pBhWWpyYreSQ & utm_content = 102466647 & utm_source = hs_email

ADE on eriti keeruline, kuna see on hilinevad reaktsioon. Esialgu tundub kõik hästi. The tundub, et inimesel on suurepärase immuunvastus, kuid muutub siis inimese surmavaks looduses viirusega kokku puutunud. On hästi teada, et proovimiseks peate kõigepealt tegema loomkatseid välistada ADE. Tugev vaktsiin toetab dr Offitit ja dr Hotezi, keda oodata võiks. Neist eksperimentaalsetest vaktsiinidest vaimustuses olles pole need uued heaks kiitnud eksperimentaalsed vaktsiinid, sest varasematel koronaviiruse vaktsiinidel on olnud pikk ajalugu ebaõnnestumine antikehast sõltuva võimenduse tõttu.

Antikehade sõltuvuse suurendamine (ADE) on COVID-vastased antikehad, mille on loonud a vaktsiin põhjustab inimese kaitsmise asemel raskema või surmava haiguse, kui inimene puutub hiljem kokku looduses SARS-CoV-2-ga. Vaktsiin *võimendab* nakkust mitte kahju *ärahooldamiseks*. Seda võib näha alles pärast kuude või aastate kasutamist aastal kogu maailmas. Seda paradoksaalset reaktsiooni on täheldatud ka teistes vaktsiinides ja loomkatsetes. Üks hästi dokumenteeritud näide on Dengue palaviku vaktsiin, mis põhjustas välditavaid surmajuhtumeid. ³⁵, ³⁶

Dengue-palavikul on 100–400 miljonit nakkust, 500 000 hospitaliseerimist ja surm on 2,5% igal aastal kogu maailmas. See on Aasia ja Ladina keeles laste peamine surmapõhjus Ameerika riigis. Vaatamata enam kui 50 aasta pikkusele aktiivsele uurimistööle on Dengue'i vaktsiin endiselt olemas ei saanud ADE tõttu suure osas laialdast heakskiitu. ³⁷ Sanofi Pharmaceutical kulutas 20

³⁵ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7642463/>

³⁶ <https://www.nature.com/scitable/topicpage/host-response-to-the-dengue-virus-22402106/>

³⁷ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7642463/>

aastat ja ligi 2 miljardit dollarit Dengue'i vaktsiini väljatöötamiseks ning avaldas nende tulemused NEJM, mille WHO kiiresti heaks kiitis. Kuid oli teadlasi, kes selgelt teatas oht, mida Filipiinid eirasid, ja otsustasid selle anda sadadele tuhandele lapsele 2016. Hiljem looduses kokku puutudes said paljud sellest raskelt haige ja 600 last suri. Otsuse peale esitati kriminaalsüüdistus tegijad. ³⁸

Sama juhtus 1960. aastatel respiratoorse süntsüüalviirusega (RSV) - nemad jättis ka loomkatsetes vahele ja andis vaktsiini 35 lapsele ning esialgu nägi see välja nagu see töötas hästi. Kuid kui need lapsed olid metsiku viirusega kokku puutunud, said nad palju haigem ja siis suri kaks last, millest sai skandaal. RSV on tavaliselt kerge lapsed - samas kui laste vaktsineerimine selle eest viis surma. ³⁹

See on juhtunud teiste koronaviirustega. SARS-CoV-1 oli umbes 35 vaktsiini kandidaate, nelja parimat uuriti tuhkritel ja tundus, et see töötab hästi. Aga kui need tuhkrid said väljakutse looduses, nad jäid väga haigeks ja surid. Äärmiselt murettekitav on see, et see antikehadest sõltuv amplifikatsioon, ADE, on eksperimentidest ammu teada näiteks kasside koroonavaktsiinidega. Nende uuringute käigus kõik kassid algul talus vaktsineerimine hästi, suri pärast loodusliku viiruse saamist. ⁴⁰

Algne SARS-CoV, koronaviirus, mis on 78% sarnane praeguse SARS-CoV-2 põhjustajaga COVID-19 põhjustas 2003. aastal epideemia. Teadlased üritasid luua vaktsiini. Esialgu see tundus paljutõotav, kuid lõpuks loobuti sellest, sest kuigi hiired talusid - vaktsiin ja toodetud antikehad, kui hiired olid kokku puutunud tegeliku viirusega metsikus, surid nad tänu sellele, mida arvaksime äkilise tugeva tsütokiinitormina. ⁴¹

SARS-CoV-2, mis võib põhjustada COVID-19, dokumenteeriti esmakordselt vähem kui aasta tagasi vähese teabega haiguse kulgu ja vastastikuse mõju kohta immuunsüsteemidega alates erinevate SARS-CoV-2 tüvedega. Me teame, et SARS-CoV-2 on teistest ainulaadne selle konkreetse isiku koronaviirused tekitavad agressiivse immuunvastuse, mille tulemuseks on tsütokiinide torm ja surm. Siiani on suuresti teadmata, miks immuunvastus SARS-

³⁸ <https://childrenshealthdefense.org/news/COVID-19-robert-f-kennedy-jr-and-del-bigtree-talk-about-vaktsiin/>

³⁹ <https://www.reuters.com/article/us-rsv-shot/research-shows-why-1960s-rsv-shot-sickened-children-idUSTRE4BM4SH20081223>

⁴⁰ <https://2020news.de/et/dr-wodarg-and-dr-yeardon-request-a-stop-of-all-corona-vaccination-studies-ja-kutsuge-petitsiooni-kaasallkirjastamiseks/?fbclid=IwAR3y0j0SCIK8WaaS0-w1vIoi-g4qNYydTxT3aK01NJDwHut3jWpygtmnbNY>

⁴¹ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3335060/>

Lk 22

CoV-2 varieerub nii suurel määral asümptomaatiliste patsientide suurest osast kuni kiire surmani aastal teised.

Teadus, loodus, nakkushaiguste ajakiri ja teised on ADE-d juba dokumenteerinud, või vaktsiiniga seotud ülitundlikkuse (VAH) riskid seoses eksperimentaalsed vaktsiinid COVID-19. ^{42 43 44}

Pfizeri, Moderna ja AstraZeneca III faasi uuringud pakuvad ADE-st vähe teavet ja VAH. Mitte ainult COVID-i välja töötanud vaktsineeritud osalejate valimi suurus 19 väga väike, kuid avalikult kättesaadava teabe põhjal pole teada, millised tüved on SARS-CoV-2 osakaal katsetes osalejaid.

See ADE vastus on nii murettekitav, et paljud teadlased on juba nõus, et ka see on oht kõrge, et neid eksperimentaalsetid vaktsiine laiemale avalikkusele vabastada. 1. detsembril 2020 hingamisteede uuringute endine juht Pfizer dr Michael Yeadon ja kopsuarst ja endine rahvatervise osakonna juhataja dr Wolfgang Wodarg esitas avalduse Euroopa Ravimiametiga, kes vastutab ravimite heakskiitmise eest Euroopas Kõigi SARS CoV 2 vaktsiiniuuringute, eriti BioNtech'i / Pfizeri uuring BNT162b-1. ^{45 46} Üks suurimaid põhjuseid, mida nad tõid, oli nn „neutraliseerimata antikehade“ moodustumine võib viia liialdatud immuunsuseni reaktsioon, eriti kui testitav inimene puutub pärast kokku tõelise „metsiku“ viirusega vaktsineerimine. See nn antikehadest sõltuv amplifikatsioon ADE on juba ammu teada katsetest näiteks koroonavaktsiinidega kassidel. Nende uuringute käigus kõik algsest vaktsineerimist hästi talunud kassid surid pärast metsiku viiruse tabamist.

Kui need eksperimentaalsed koronaviiruse vaktsiinid põhjustavad ADE reaktsiooni ja miljoneid ja miljoneid ameeriklased on selle vaktsiini kasutanud, selle asemel, et ravida COVID-i 99,98%

Kui kõik need miljonid ameeriklased kokku puutuvad, võib meil olla 20–30% suurem COVID-19 looduses. ⁴⁷

VII. COVID-19 eksperimentaalsed vaktsiinid ja muud teadaolevad probleemid

COVID-19 eksperimentaalsetel vaktsiinidel peaks olema sarnased probleemid kui teistel vaktsiinid, sealhulgas neuroloogilised häired ja vaktsiini võimalikud rassilised erinevused reageerimisvõime. Vaktsiinide teadaolevad tüsistused hõlmavad selliseid neuroloogilisi haigusi nagu põiki müeliit, hulgiskleroos, autism ja Guillain-Barre. Näiteks 1976. aastal

⁴² https://science.sciencemag.org/content/368/6494/945?fbclid=IwAR0BIDm74Kn3bbcX5MP5eLG_zn0kjkP23dSUB0SU-eNY7LKSyalof7d6L-E

⁴³ <https://www.nature.com/articles/s41564-020-00789-5>

⁴⁴ <https://academic.oup.com/jid/article/222/12/1946/5891764>

⁴⁵ <https://2020news.de/et/dr-wodarg-and-dr-yeardon-request-a-stop-of-all-corona-vaccination-studies-ja-kutsuge-petitsiooni-kaasalkirjastamiseks/?fbclid=IwAR3y0j0SCIK8WaaS0-w1vIoi-g4qNYydtXt3aK01NJDwHut3jWpygtmnbNY>

⁴⁶ https://2020news.de/wp-content/uploads/2020/12/Wodarg_Yeadon_EMA_Petition_Pfizer_Trial_FINAL_01DEC2020_EN_unsinged_with_Exhibits.pdf

⁴⁷ See on spekulatsioon, mis põhineb tuhkrute surmadel varasemates SARS-i vaktsiinikatsetes.

21

Lk 23

valitsus üritas populatsiooni massiliselt vaktsineerida vastloodud sigadega Gripivaktsiin. Vaktsineerimisprogramm katkestati pärast umbes 450 inimese lahkumist Guillain-Barre. COVID-19 eksperimentaalsed vaktsiiniandmed on juba äärmiselt piiratud selgus kaks põiki müeliidi juhtumit. ⁴⁸

Juba praegu on palju teadmisi, et etniline kuuluvus mõjutab reageerimist a vaktsiin, mida teadlased ja avalikkus sageli alahindavad. ⁴⁹ A liiga tugev immuunreaktsioon vaktsiini suhtes võib põhjustada põletikulist haigust nagu ristmüeliit (seljaaju põletik ja halvatus). See tekitab tõsist muret prioriteetide seadmise pärast Aafrika ameeriklased saavad eksperimentaalse vaktsiini, kui nii palju teadust on olemas näitab, et sellel demograafil on juba *suurem* risk vaktsiinide kõrvaltoimete tekkeks.

- i. Näidati, et rass ja rahvus mõjutavad punetiste antikehareaktsioone vaktsiin, mis tekitas aafrika rahvusest lastel oluliselt suurema tiitri võrreldes Euroopa päritolu või hispaanlasest rahvustega [1].
- ii. USA-s läbi viidud uuringus leiti oluliselt kõrgem seroloogilise levimuse määra leetriviiruse antikehad ameerikaafriklastel võrreldes kaukaaslastega [2]
- iii. ja läkakõha vaktsiini antikehade tiitrid olid tugevalt ja pidevalt kõrgemad Aafrika-Ameerika lastel võrreldes kaukaasia lastega [3].
- iv. Põhja-Kanadas läbi viidud sarnane uuring näitas, et põlisrahvaste Innuit ja Innu imikutel tekkis letrivaktsiini suhtes kõrgem antikehade tiiter võrreldes kaukaasia päritolu [4].
- v. Vaktsiinide vahel täheldati ka seroloogiliste reaktsioonide erinevusi *Haemophilus influenzae* b-teetanuse toksoidi erinevad etnilised rühmad konjugaatvaktsiin [5] või *Haemophilus influenzae* B tüüpi polüsahhariid-*Neisseria meningitidis*e välismembraani valgu konjugaatvaktsiin [6].
- vi. Viisteist aastat kestnud imikute hepatiidivaktsiini uuringus leiti, et „valged poisid oli autismi diagnoosimist 64% vähem tõenäoline kui valgetel poistel. " ⁵⁰

Viimasena on varasemate katsetega juba teada tõsiseid ja ainulaadseid probleeme koroonaviiruse vaktsiinid. Ülemiste hingamisteede koronaviiruse vaktsiinide puudumise põhjus on sest riski / kasu suhe pole kunagi ületatud. Vaktsiin võib põhjustada patogeenset toimet esmane, suurenev surmav, samas kui viirus ise on sageli mõõduv ja mitteletaalne. Dr. Hotez, tugev vaktsiinide eestkõneleja ja teadlane, andis tunnistusi maja teaduskomitees Kuuldes, et seda tüüpi vaktsiinid põhjustasid halvemaid tulemusi, sealhulgas laste surma. ⁵¹

Üks originaalse SARS-vaktsiini komponendi näitab ülitundlikkust SARS-i suhtes komponentid. Ettevaatust SARS-CoV-vaktsiini rakendamisel inimestel on näidatud. ⁵² Varasemad koroonaviiruse vaktsiiniprojektid vallandasid nii tugeva immuunvastuse et katseloomad surid ja vaktsiiniuuringud peatati. ⁵³

⁴⁸ <https://www.nature.com/articles/d41586-020-02706-6>

⁴⁹ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5325335/>

⁵⁰ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21058170/>

⁵¹ Dr Hotez. immuuniseeritud ja seejärel paradoksaalne immuunsuse parandamine hingamisteede viirusevastaste vaktsiinide suhtes - labor loomad - sama probleem. väga ettevaatlikult väga aeglaselt <https://ican.wetransfer.com/downloads/17513d1218048533022b9bc163e9d64520201205190837/94d4f4540e3064b4bbbd42c7cecf67e920201205190837/e70343>

⁵² <https://journals.plos.org/plosone/article/file?id=10.1371/journal.pone.0035421&type=printable>

⁵³ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3335060/>

VIII. COVID-19 eksperimentaalsed vaktsiinid ja muud tundmatud või uued probleemid

Rindearstid austavad tundmatut väga tervislikult. Nende uutega eksperimentaalsete vaktsiinide kohta on rohkem teada kui teada, nii et see osa on definitsiooni järgi puudulik. Kuid meil on juba ettepanekuid tõsiste probleemide tekkimise kohta varajastel andmetel ja toimemehhanismil. On tõendeid selle kohta, et vaktsiin võib põhjustada platsenta püsiva autoimmuunse äratõukereaktsiooni.

Nähtav on platsenta põletik, mille tagajärjel sünnitatakse raseduse keskel (teisel trimestril) surnult COVID-19 ja teiste sarnaste koronaviirustega. Eksperimentaalsete vaktsiinide viis töö, see puudutab seda kahjulikku mõju platsentale, mis ainult looduses kestab nii kaua kui äge haigus, oleks selle asemel kogu elu.

On juhtumi aruanne naisest, kellel on tavaliselt arenev rasedus ja kes kaotas raseduse muidu terve laps viie kuu jooksul ägeda COVID-19 ajal. Ema pool platsenta oli väga põletikuline. See "platsenta emapoolse infektsiooni esilekutsumine äge või krooniline platsenta puudulikkus, mis põhjustab raseduse katkemist või loote kasvu piiramist täheldati 40% -l sarnaste koronaviirustega rasedatest naistest." ⁵⁴ Seni on SARS-CoV-2 näib olevat sarnane. ⁵⁵ Seda teemat ei ole uuritud, hoolimata sellest, et öeldi, et „täiendav COVID-19-ga rasedate naiste uuringud on õigustatud, et teha kindlaks, kas SARS-CoV-2 suudab põhjustada sarnaseid ebasoodsaid tulemusi. "

Väidetavad mRNA vaktsiinid võivad põhjustada sarnase reaktsiooni nagu viirus. Siin on vaktsiini komponent, mis võib põhjustada sama platsenta autoimmuunse äratõukereaktsiooni aga lõpmatuseni. Võlakokkuvõttes: COVID-19 saamist on seostatud kõrge riskiga raseduse keskel nurisünnitusest, sest platsenta ebaõnnestub - kuid vaktsiin võib seda teha täpselt sama asi - kuid mitte ainult paar nädalat haige olemist - vaid igavesti. Täendus kordub rasedused ebaõnnestuksid ~ raseduse keskel. Seda anda on täiesti hoolimatu vaktsiini miljonitele inimestele, kes muidu peaksid tervenema, kuni me ise tea vastust sellele küsimusele!

i. Siin on teaduslik teooria / selgitus platsentale (ja võib-olla ka sperma kohta): Sars-Cov-2 piikvalk, mille vastu võistkonnad võistlevad vaktsiini väljatöötamine, on väga homoloogne inimese HERV-valgu, süntsütiin-1. Süntsütiin-1, mis on HERV-st pärinev valk, põhjustab rakkudes sulandumist trofoblast ja sellel on oma osa platsentatsioonis. ⁵⁶ Vaktsineerimine oodatakse toota antikehi SARS-CoV-2 piikvalkude vastu. Kuid piigivalke sisaldavad ka süntsütiin-homoloogseid valke, mis on nende moodustamiseks hädavajalikud imetajate, näiteks inimeste platsenta. Tuleb absoluutselt välistada, et a SARS-CoV-2 vastane vaktsiin võib põhjustada süntsütiin-1 vastu immuunreaktsiooni, kuna muidu võib määramata kestusega viljatus põhjustada vaktsineeritud naisi. ^{57 58}

⁵⁴ <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2765616>

⁵⁵ [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30311-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30311-1/fulltext)
⁵⁶ <https://bjgp.life.com/2020/05/21/of-hervs-and-COVID-19-questions-for-the-future/>
⁵⁷ <https://2020news.de/et/dr-wodarg-and-dr-yeardon-request-a-stop-of-all-corona-vaccination-studies-ja-kutsuge-petitsiooni-kaasallkirjastamiseks/?fbclid=IwAR3y0j0SCIK8WaaS0-w1vIoi-g4qNYydTxT3aK01NJDwHut3jWpygtmnbNY>

Lk 25

Inimese 7. kromosoomis leiduvate endogeensete elementide Syn1 joondamine või 6. kromosoomist leitud Syn2 või 6. kromosoomist ekspresseeritud HERV-K näitavad kõik arv järjestuse motiive, millel on märkimisväärne sarnasus nCoV2019 spike'iga valk. ⁵⁹

ii. Nagu avalik-õiguslik ringhäälinguteenus teatas, seoses platsentateadusega: „The süntsütiotrofoblast on platsenta kõige välimine kiht, see osa, mida surutakse emaka vastu. See on sõna otseses mõttes kiht rakke, mis on kokku sulanud, moodustades a sein ... See rakkude sein hoiab ema ja beebi harmoonias töötamas ja mitte tapmas üksteist. Sellist struktuuri pole kuskil mujal kehas. " ⁶⁰

Paljud teadlased on juba nõus, et risk on nende katsete vabastamiseks liiga suur vaktsiinid laiemale avalikkusele. 1. detsembril 2020 oli endine Pfizer hingamisteede pea uurimistöö dr Michael Yeadon ja kopsuarst ning endine rahvatervise juht osakond Dr Wolfgang Wodarg esitas avalduse Euroopa Ravimiametile Euroopa heakskiidu eest vastutava kogu SARS CoV-2 viivitamatu peatamise eest vaktsiiniuuringud, eriti BioNtech / Pfizer uuring BNT162b kohta. ⁶¹ ⁶² Üks neist suurimad põhjused, mida nad tõid, olid ülalkirjeldatud eluaegse viljatuse võimalus ja kopeeritud siia.

⁵⁸ https://2020news.de/wp-content/uploads/2020/12/Wodarg_Yeadon_EMA_Petition_Pfizer_Trial_FINAL_01DEC2020_EN_unsinged_with_Exhibits.pdf
⁵⁹ <https://virological.org/t/response-to-ncov2019-against-backdrop-of-endogenous-retroviruses/396>
⁶⁰ <https://why.org/segments/the-placenta-went-viral-and-protomammals-were-born/>
⁶¹ <https://2020news.de/et/dr-wodarg-and-dr-yeardon-request-a-stop-of-all-corona-vaccination-studies-ja-kutsuge-petitsiooni-kaasallkirjastamiseks/?fbclid=IwAR3y0j0SCIK8WaaS0-w1vIoi-g4qNYydTxT3aK01NJDwHut3jWpygtmnbNY>
⁶² https://2020news.de/wp-content/uploads/2020/12/Wodarg_Yeadon_EMA_Petition_Pfizer_Trial_FINAL_01DEC2020_EN_unsinged_with_Exhibits.pdf

IX. Farmaatsiaettevõtete huvide konflikt

Kui valitsuse ülemaailmne vastus COVID-19-le kogu maailma hõlmas, tekkis kiire vaktsiinide tootmiseks. Enamasti pole teada, et ravimifirmad on varjatud maksmast inimestele, kellele vaktsiinid võivad haiget teha. See on ainulaadne nikerdamine ja rahaline kasu, mis põhjustas farmaatsiatööstuse plahvatuse selle tehingu sõlmimisest möödunud 35 aasta jooksul mitu korda oma endist suurust.

Alates 1986. aastast, kui farmaatsiaettevõtteid ei saanud enam kohtusse kaevata, kui midagi läheb vaktsiiniga valesti, on *tohutult* suurenenud vaktsiinide arv ja samaaegselt palju vähem ettevaatlikkust kui peaks olema soovitades bioloogilist ainet miljonitele täiesti terved inimesed. 1986. aasta "Riiklik lapsepõlves kasutatavate vaktsiinide vigastamise seadus" ütles seda keegi ei saa farmaatsiaettevõtteid vaktsiinikahjustuste eest kohtusse kaevata. 42 USC §300aa-11. Niisiis 1986. aastal oli 11 vaktsiini, kuid nüüdseks on neid edasi 53 (1986: poliomieliit, DTP, MMR ja see oli kõik) ning veel sadu plaanis. Selle ajaga läks vaktsiiniturg 1 miljardilt 44 miljardile dollarile (see 1B oleks täna väärt 2,24B dollarit) ja see on ilmne et farmaatsiatooteid innustatakse tegema üha uusi vaktsiine. ⁶³

Farmaatsiaettevõtete väärtus on nüüd 1,3 triljonit dollarit. " Nad on 2,5x suur tubakas mis on 500 miljardit dollarit aastas ⁶⁵ ja peaaegu 100x NFL. Viimase kahekümne aasta jooksul farmaatsiaettevõtteid on kongressi lobitööks kulutanud 4 miljardit dollarit, mis on rohkem kui lennundus-, kaitse- ning nafta- ja gaasitööstus kokku. ⁶⁶

Ehkki ei väideta negatiivset sihipärast kavatsust, on ilmne, et ettevõtte, kes seda teeb ei *pea* olema kindel, et tema tooted on ohutud, ei ole kunagi *nii* ettevaatlik kui ettevõtte, kes seda ei saa endale selliseid vigu lubada. Kui on kiire, nagu see enneolematu olukord on näidanud, kõik on lõigatud mitmesuguseid nurki, sealhulgas pikaajalised uuringud ja loomkatsed. Ja väga põhimõtteline küsimus isegi vaktsiini vajalikkusest on suures osas kõrvale lükatud osa ravimifirmade oodatud väga põnevast kasumist. Kui asjad ei olnud nii kiirustatud ja rahaliselt stimuleeritud, oleksid arstid ja teadlased seda märganud et koronaviiruse vaktsiin pole selle madalat taset arvestades tõenäoliselt soovitatav ega ohutu ja efektiivne letaalsus, ADE anamnees ja koronaviiruse vaktsiinide eelnev surmav tulemus.

X. Eksperimentaalsed vaktsiinid ja juriidilised probleemid patsientidele

Kui FDA väljastab EUA mis tahes COVID-19 vaktsiini lubamiseks, on hageja võimalused piiratud vastavalt PREP seadusele. Vaktsiinitootjad tegid lobitööd selle seaduse vastuvõtmiseks

⁶³ <https://www.bloomberg.com/features/2020-moderna-biontech-COVID-shot/> 11. august 2020.

COVID-19 vaktsiini võimalus on investorid Moderna aktsiate väärtuse enam kui kolmekordistanud sel aastal andis ettevõtte turuväärtuseks umbes 28 miljardit dollarit, mis on hämmastav arv a ettevõtte, millel pole tooteid. BioNTechi aktsiad on rohkem kui kahekordistunud. Kolmas mRNA-ga ettevõtte põhinev COVID-19 kaader, CureVac AG, on öelnud, et kaalub esialgset avalikku pakkumist. Mõlemad Stéphane Moderna tegevjuht Bancel ja tema vähem toretsev kolleeg BioNTechis Ugur Sahin, on saanud mitmemiljardärid.

⁶⁴ <https://www.statista.com/statistics/263102/pharmaceutical-market-worldwide-revenue-since-2001/>

⁶⁵ <https://www.theguardian.com/business/2012/mar/22/tobacco-profits-deaths-6-million>

⁶⁶ <https://publicintegrity.org/health/opinion-big-pharmas-stranglehold-on-washington/>

ennetada osariigi vaktsiinide ohutuse seadusi USA hädaolukorra deklaratsiooni korral Tervise- ja inimteenuste osakond (HHS).

„PREP-seadusega antakse HHS-i sekretärile volitus avaldada deklaratsioon (PREP Seaduse deklaratsioon), mis tagab vastutuse puutumatus (välja arvatud tahtlik väärkäitumine) kahjunõuete puhul, mis on põhjustatud, tulenevad, on seotud või tulenevad alates vastumeetmete manustamisest või kasutamisest kuni haiguste, ähvarduste ja sekretäri määratud tingimused, mis kujutavad endast olemasolevat või usaldusväärset riski - tulevane rahva tervise hädaolukord programmis osalevate üksuste ja üksikisikute jaoks; selliste toodete väljatöötamine, tootmine, testimine, levitamine, haldamine ja kasutamine vastumeetmed. PREP seaduse deklaratsioon on spetsiaalselt ette nähtud tagades vastutuse puutumatus.“

10. märtsil 2020 tegi HHSi sekretär rahvatervise hädaolukorra deklaratsiooni COVID-19, mis muudab PREP-seaduse kaitsed kohaldatavaks ka COVID-19-le pandeemia.

PREP seadus annab teatud „hõlmatud isikutele“ vastutuse puutumatus kõigi nõuete suhtes kahju, mis on põhjustatud tootmisest (või tuleneb tootmisest, on seotud sellega või tuleneb sellest), meditsiiniliste vastumeetmete levitamine, manustamine või kasutamine, mis hõlmab ka 19 vaktsiin. See seadus kaitseb ravimifirmasid vastutuse eest, muutes selle raske neid rahaliselt vastutada. Teisisõnu, see on palju raskem kui tavaline tootevastutuse juhtum. Ravimifirma saab vastutada ainult siis, kui see on olemas Seaduses määratletud tahtlik üleastumine, mille tagajärjeks on surm või tõsine füüsiline tervis vigastus. AFLDS paneb farmaatsiaettevõtted teavitama täna, enne vaktsiini levitatakse, manustatakse või kasutatakse, kui nad nüüd oma kavatsusega edasi lähevad vale eesmärgi saavutamiseks ja hoolimata sellest, et teda on teavitatud tõsisest võimalikest riskidest siin kirjeldatud, on nad selgelt tahtlikult üleastunud ja seetõttu ei enam kaitstud PREP seadusega.

PREP seadus ei ole kilp tööandjate või ettevõtete kui "hõlmatud isikud" ja peaks nad üritavad vaktsineerida, võivad nad vastutada tekitatud kahjude eest.

Vastavalt EUA-le on igal inimesel õigus keelduda ravimist / bioloogilisest aineist, mis seda pole täielikult litsentsitud. Katsealusele tuleb öelda riskid / eelised ja õigus keelduda. An eksperimentaalset ravi ei saa sundida. Nii näiteks, kui õpetajate liit või lennufirma katsed volitada EUA alusel välja antud COVID-19 vaktsiini, võivad need väga hästi olla vastutab halbade tulemuste eest.

Paljud teadlased on juba nõus, et risk on nende katsete jätkamiseks liiga suur vaktsiinid. 1. detsembril 2020 oli hingamisteede uuringute endine juht Pfizer dr Michael Yeadon ja kopsuarst ning endine rahvatervise osakonna juhataja Dr. Wolfgang Wodarg esitas taotluse kogu ELis vastutavale ravimiametile - ravimite heakskiit kõigi SARS CoV 2 vaktsiiniuuringute viivitamatuks peatamiseks aastal eriti BioNtechi / Pfizeri uuringu kohta BNT162b (EudraCT number 2020-002641-42). Dr. Wodarg ja dr Yeadon nõuavad uuringutelt elu ja tervise kaitset vabatahtlikest - ei tohiks jätkata enne, kui on olemas sobiv uuringu kavand lahendada olulisi ohutusprobleeme, mida väljendavad üha suurem hulk tuntud inimesi

26

teadlased vaktsiini ja uuringu ülesehituse vastu. Lisaks nõuavad nad seda välistada, nt loomkatsete abil, mis on juba varasemast teada uuringuid, mis pärinevad osaliselt koronaviiruste olemusest, on võimalik teostada. The mureküsümused on suunatud eelkõige järgmisele neljale punktile (esitati kaks esimest selle dokumendi varasem osa):

- Niinimetatud “neutraliseerimata antikehade” moodustumine võib viia liialdatult immuunreaktsioon, eriti kui testitav inimene seisab silmitsi tõelise, „metsiku” viirus pärast vaktsineerimist. Sellel antikehadest sõltuval amplifikatsioonil ADE on on juba ammu teada näiteks kasside koroonavaktsiinidega tehtud katsetest. Sisse nende uuringute käigus surid kõik vaktsineerimist hästi talunud kassid

pärast metsiku viiruse tabamist.

- Eeldatakse, et vaktsineerimisel tekivad antikehad naatriumproteiinide vastu SARS-CoV-2. Kuid naastvalgud sisaldavad ka süntsütiin-homoloogseid valke, mis on hädavajalikud platsenta moodustumiseks imetajatel, näiteks inimestel. See tuleb absoluutselt välistada, et SARS-CoV-2 vastane vaktsiin võib põhjustada immuunreaktsioon süntsütiin-1 vastu, kuna muidu on viljatus määramatu kestusega võib põhjustada vaktsineeritud naisi.
- BioNTech / Pfizer'i mRNA vaktsiinid sisaldavad polüetüleenglükooli (PEG). 70% inimestest tekivad selle aine vastu antikehad - see tähendab, et paljud inimestel võivad vaktsineerimisel tekkida allergilised, potentsiaalselt surmaga lõppevad reaktsioonid.
- Uuringu liiga lühike kestus ei võimalda uuringu realistlikku hindamist hiline mõju. Nagu sigade gripivastase vaktsineerimise järgsetel narkolepsia juhtumitel, on ka miljoneid terved inimesed satuksid lubamatu riski korral vastuvõetamatu ohtu Tuleks anda võimalus ja jälgida programmi hilist mõju vaktsineerimine pidi järgnema. Sellegipoolest esitas BioNTech / Pfizer ilmselt erakorralise heakskiidu taotlus 1. detsembril 2020. ^{67 68}

Põhjus, miks see on nii oluline, et paljud teadlased, sealhulgas ülaloodud ja ka allakirjutanud on oma murega nii avalikud olnud, et seda on ennatlik planeerida katsejärgse vaktsiini laialdane vabastamine. See on tahtlik üleastumine ignoreerida tõsisid ohutusprobleeme.

XI. COVID-19 eksperimentaalsed vaktsiinid ja ebatavalised protsessid

a. Ravimi-valvsuse jälgimise süsteem.

Föderaalvalitsuse kaitseministeerium on sõlminud lepingu Google'iga ja Oracle vaktsineeritud isikute jälitamiseks. Dokumendis pealkirjaga "Tehasest Eesliinid," tervishoiu - ja inimteenuste osakond (HHS) ja Defense (DOD) teatas, et kuna Warp Speedi vaktsiinikandidaadid kasutavad uusi litsentseerimata

⁶⁷ <https://2020news.de/et/dr-wodarg-and-dr-yeardon-request-a-stop-of-all-corona-vaccination-studies-ja-kutsuge-petitsiooni-kaasalkirjastamiseks/?fbclid=IwAR3y0j0SCIK8WaaS0-w1vIoi-g4qNYydTxT3aK01NJDwHut3jWpygtmnbNY>

⁶⁸ https://2020news.de/wp-content/uploads/2020/12/Wodarg_Yeardon_EMA_Petition_Pfizer_Trial_FINAL_01DEC2020_EN_unsinged_with_Exhibits.pdf

27

Lk 29

vaktsiinide valmistamise meetodid, mille „varasemad andmed inimeste ohutuse kohta on piiratud. . . nende vaktsiinide pikaajalist ohutust hinnatakse hoolikalt ravimiohutuse järelevalve abil järelevalve ja 4. faasi (litsentseerimise järgsed) kliinilised uuringud. " ^{69 70} Vaktsineerimine ise (OWS) haldab sõjavägi koos DHSi ja NSAga erinevalt sellest, mis on tavaliselt tehakse, milleks on tsiviilintervishoiuasutused. Korrakaitse- ja DHS-i ametnikud seda ei tee prioriteediks ja CDC immuniseerimistavade nõuandekomitee on seda teinud identifitseerisid "kriitilised elanikkonnarühmad", sealhulgas etnilised vähemused ja vaimse puudega inimesed.

b. Rassiliste vähemuste ettevalmistamine eksperimentaalsete vaktsineerimiste vastuvõtmiseks.

On vähe tõendeid selle kohta, et rass on raske COVID-19 haiguse *isesesev* riskitegur ja on olulisi tõendeid selle kohta, et see pole *asjakohane*. Isikud, kellel on palju suurem risk Surmast on ülekaalus, diabeet, hüpertensioon, neeru- ja südamehaigused ning nende rühmad suurema riskiga inimesed on need, kes elavad rahvarohketes piirkondades ja kodudes, kasutavad massitransporti ja teevad tihedat koostööd avalikkusega (bussijuhid, kiirtoit.) Nii on Louisianas mustanahalisi 31% elanikkonnast, kuid 70% nakatunud ja see tähelepanek müüdi mustanahalistele kui tõelisele rassile erinevus. Kuid kui need üksikud ja rühmas esinevad riskitegurid on mustanahalistel USA-s, teistes riikides, näiteks Suurbritannias, pole see mustanahaline, vaid Lähis-Ida ja Ida Aasiälased, kellel on suurem risk. ⁷¹ Ja kogu etniline päritolu on mõjutatud kogu maailmas, välja arvatud Aafrikas, COVID-19 surmajuhtumeid on äärmiselt harva - 1% Lääne-Euroopa rahvastest.

c. Rassiline õiglus eksperimentaalse vaktsineerimise kaudu?

CDC ütleb laiemale avalikkusele, et eksperimentaalse vaktsiini saamine on hea asi, kuid see ütleb *lisaks* mustanahalistele, et vaktsiini saamine on "rassiline õiglus" ja eelis. Vähe sellest, et fraasil "rassiline õiglus" pole tõsistes teaduslikes kohtades kohtaja järelepärimisi, pole kindlasti eeliseid, kui olete järjekorras esimene, et saada midagi eksperimentaalset kui viiruse enda oht on nii väike. ⁷²

⁶⁹ <https://www.thelastamericanvagabond.com/google-oracle-monitor-americans-who-get-warp-speeds-COVID-19-vaktsiin> - kaks aastat / Viimati avaldatud intervjuu ajal *Wall Street Journalile* Reedel kinnitas operatsiooni Warp Speed "kapten", Big Pharma karjääri juht Moncef Slaoui jälgitakse miljoneid ameeriklasi, kes kavatsevad saada projekti COVID-19 vaktsiini kaudu "uskumatult täpne. . . jälgimissüsteemid", mis, tagavad, et patsiendid saavad igaüks kaks annust sama vaktsiini ja jälgida nende kahjulikke tervisemõjusid. " Slaoui märkis ka, et tehnoloogiagigandid Google ja Oracle'iga on sõlmitud leping selle jälgimissüsteemi osana, kuid ei täpsustanud nende täpseid rolle peale vaktsiiniandmete kogumise ja jälgimise.

⁷⁰ <https://www.thelastamericanvagabond.com/google-oracle-monitor-americans-who-get-warp-speeds-COVID-19-vaktsiin-kahe-aasta-jooksul> " Ravimiohutuse järelevalve põhieesmärk on kindlaks teha iga vaktsiini toimivus realses elus, tõhususe uurimiseks ning harvaesinevate ja haruldaste avastamiseks kliinilistes uuringutes tuvastamata kõrvaltoimed. OWS kasutab ka ravimiohutuse järelevalve analüüsi, mis teenib ravimiohutuse järelevalve andmete pideva jälgimise ühe vahendina. Tugev analüütiline tööriistu kasutatakse suure hulga andmete ja selliste andmete kasutamise eeliste väärtuse suurendamiseks sealhulgas regulatiivsed kohustused. "

⁷¹ <https://nypost.com/2020/07/16/the-lunatic-drive-for-racial-quotas-for-COVID-19-vaccines/>

⁷² <https://www.centerforhealthsecurity.org/our-work/publications/interim-framework-for-COVID-19-vaktsiinide-eraldamine-ja-levitamine-meile>

28

d. Spetsiifiline ja suunatud rassiprofilimine.

Kas see on "õiglus" ja "sotsiaalne õiglus", kui olete esimene, kes saab eksperimentaalse vaktsiini? " heakskiidetud vaktsiini ülim ohutus pole teada enne, kui seda on manustatud miljoneid inimesi. ... Samuti on võimalik, et teatud kahjulikke mõjusid võib esineda rohkem sageli teatud rahvastiku alarühmades, mis võib ilmuda alles siis, kui miljonid on vaktsineeritud. ... ravimiohutuse järelevalvesüsteemid pakuvad kriitilist teavet ... mis võib optimaalse jaotuse kohandamist. " ⁷³

Varasemad koroonaviiruse vaktsiiniprojektid vallandasid immuunvastused nii tugevalt, et testloomad surid ja vaktsiiniuuringud lõpetati. Väites, et Aafrika vaktsineerimine Ameeriklased ja muud etnilised vähemused esindavad kõigepealt ja õiglaselt struktuurse rassismi vastuolus CDC tunnistusega, et COVID-19 ohutus

vaktsiini ei ole "täielikult teada" kuni miljonid on selle kätte saanud ja see "kindel teatud elanikkonna alarühmades võivad korvaltoimed esineda sagedamini.

Kõigepealt tuleb vaktsineerida ühiskonna kõige õigusteta isikud: „rassiline ja etniline vähemused, hõimlased, vangistatud, maaelu, puudega, alakindlustatud, koolis töötavad inimesed seaded, õed. 74 „Õigluse ja õigluse kajastamiseks peab mustanahalised ja latiinod prioriteediks seadma.” 75

⁷³ <https://www.centerforhealthsecurity.org/our-work/publications/interim-framework-for-COVID-19-vaktsiinide-eraldamine-ja-levitamine-meile>

⁷⁴ https://www.cdc.gov/vaccines/imz-managers/downloads/COVID-19-Vaccination-Program-Interim_Playbook.pdf lk 15

⁷⁵ <https://www.centerforhealthsecurity.org/our-work/publications/interim-framework-for-COVID-19-vaktsiinide-eraldamine-ja-levitamine-meile> jaoks lk 12

Selles öeldakse, et nende vahel on „kriitiline erinevus” COVID-19 vaktsiini eraldamine ja „pandemilise gripi 2018. aasta juhendis ette nähtud kontekst“ vaktsiinide eraldamine ”on asjaolu, et USA on, praegu keset riiklikku arvestust rasside vastu politsei jõhkuse ja mõrvade juhtumite põhjustatud ebaõiglus. ” Edasi märgitakse, et „kuigi struktuurne rassism oli nii 2018. aastal kui ka varasemates gripipeemiates sama suur kui praegu, laiema avalikkuse rassilise ebaõigluse tunnustamine ei olnud. ” On ütlema tagi selge, et politsei jõhkruks on otsustavalt ei ole seotud vaktsiinide jaotamisega, nagu on suurenenud riiklik teadlikkus rassilisest ebaõiglusest, mis on seotud politseiga jõhkruks. Seda raskendab veelgi politsei eemaldamine selles dokumendis prioriteetse rühmana COVID-19 vaktsiini eraldamiseks, hoolimata sellest, et see on määratud kõigi teiste prioriteetseks rühmaks valitsuse vaktsiinide eraldamise juhised alates 2001. aasta siberi katku rünnakutest. Veider on ka see, et see on ainult

29

Lehekülg 31

e. Spetsiifiline ja suunatud rassiline sõnumside.

Asjakohast teavet (teadaolevad ja tundmatud riskid) tsenseeritakse või minimeeritakse kõikjal, kuid tsensuur on eriti suunatud mustanahalisele kogukonnale. Esimene märkus mida Johns Hopkinsi tervisekaitse keskus, Maailma Majandusfoorum ja Bill & Melinda Gatesi fond tegi ettepaneku pandeemiaks (i) valmistumisel ja siis märkis, mida Tegelikult teostatud operatsioon Warp Speed (ii): ⁷⁶

i. (kõik kogukonnad) Valitsused ja erasektor peaksid määrama suurema osa esmatahtis vääri- ja desinformatsiooni vastu võitlemise meetodite väljatöötamine enne järgmist pandeemia. Valitsused peavad tegema koostööd traditsiooniliste ja sotsiaalsete partneritega meediaettevõtted uurima ja välja töötama nõrkeid lähenemisi vastutegevusele väärinformatsioon. See nõuab **meedia kiire, täpne ja järjepidev teave**. Rahvatervise asutused peaksid tegema koostööd eraõiguslikud tööandjad ja usaldusväärsed kogukonnajuhid, näiteks usujuhid kuulutada välja faktiteavet töötajatele ja kodanikele. Usaldusväärne, mõjukas erasektori tööandjad peaksid looma võimekuse hõlpsalt ja usaldusväärset suurendada avalik sõnumside, **hallata kuulujutte ja vateavet** ning võimendada usaldusväärset teave avaliku hädaolukordse side toetamiseks. Riiklik rahvatervis agentuurid peaksid tegema tihedat koostööd WHO-ga, et luua võime kiiresti välja töötada ja avaldada järjepidevaid terviseteadeteid. Omalt poolt **meedia ettevõtted peaksid võtma kohustuse tagada autoriteetsete sõnumite olemasolu prioriteetsed ja valesõnumid, sh tehnoloogia.**

ii. (vähemusrühmade kogukonnad): ⁷⁷ „Edasi on alustatud tööd organisatsioonidega vähemuste ja haavatavate kogukondade esindamine, konsulteerides esineb juba rohkem kui 150 tervisege tegelemiseks pühendunud organisatsioonid erinevused. Samuti võivad olla usupõhised ja muud usaldusväärsed kogukondlikud organisatsioonid kriitiline vaktsiinikõhkleemisega tegelemisel ning HHSi usu keskus ja Opportunity Initiatives töötab vähemust teeniva usu ja kogukonnaga rühmadesse ameeriklaste koolitamiseks ja selles osalemise julgustamiseks vaktsineerimisprogrammi.

Strateegiline kommunikatsioon ja avalik sõnumside on maksimaalse tagamise seisukohalt üliolulised

vaktsiinide aktsepteerimine, mis nõuab kogu riigis laialdast sõnumivahetust meedia, infokampaania, mida juhib HHSi avalik-õiguslik osakond - välja töötatud inimkeskset disaini, laialdast avalikkust ja sidusrühmi kasutades pühendumine ning teadete väljatöötamise ja edastamise uurimine - keskendutakse vaktsiinide ohutus ja efektiivsus ning tagama selle peamised elanikkonnarühmad ja kogukonnad maksimaalne vaktsiini aktsepteerimine. ^{78 79}

vähemuste parem juurdepääs vaktsiinile COVID-19, mida nimetatakse viisiks lahendada „struktuurilisi rassism tervishoiusüsteemides”, mitte muud poliitikat, mis probleemiga tõenäolisemalt tegeleksid.

⁷⁶ <https://www.centerforhealthsecurity.org/event201/recommendations.html>

⁷⁷ <https://www.hhs.gov/sites/default/files/strategy-for-distributing-COVID-19-vaccine.pdf>

⁷⁸ <https://www.hhs.gov/sites/default/files/strategy-for-distributing-COVID-19-vaccine.pdf>

⁷⁹ <https://cnnphilippines.com/world/2020/12/3/US-Barack-Obama-COVID-19-vaccine-television.html>

XII. AFLDSi soovitused COVID-19 eksperimentaalsete vaktsiinide kohta

Keelatud noortele, **Heitunud** tervislik keskealine ja **valikuline** jaoks kaasuvad haiged ja eakad. Puuduvad tõendid selle kohta, et vaktsiinid peaksid olema rassiliselt prioriteetsed.

- a. 0-20: **keelatud** (COVID-i poolt ülimalt madal risk, autoimmuunse riski teadmata haigus, teadmata patogeense praimimise risk, eluaegse viljatuse oht)
- b. 20–50 tervislikku: **tungivalt ei soovitata** (COVID-i ülitähtis risk, teadmata autoimmuunhaiguste oht, patogeense praimimise tundmatu risk, eluaegne oht viljatus)
- c. 50-69 ja tervislik: **tungivalt ei soovitata** (madal COVID-i risk, teadmata autoimmuunhaigus, patogeense praimimise oht tundmatu, mõju teadmata platsenta ja spermatogeneesi)
- d. 50-69 ja kaasuvad haigused: **ei soovitata** (eksperimentaalne vaktsiin on suurema riskiga kui varajane või profülaktiline ravi väljakujunenud ravimitega)
- e. > 70 ja tervislik: **isikliku riski hindamine** (eksperimentaalne vaktsiin on suurem risk kui varajane või profülaktiline ravi väljakujunenud ravimitega)
- f. > 70 ja kaasuvad haigused: **isiklik riskihindamine ja juurdepääs propageerimisele** (eksperimentaalne varajane vaktsiin või profülaktiline ravi väljakujunenud ravimitega)

Meditiinis on juhtpõhimõte "Esiteks, ära tee kahju". COVID-19 laialdane levitamine eksperimentaalne vaktsiin enne ülalnimetatud adekvaatset käsitlemist ja kliinilist hindamist mured on hoolimatud. See kehtib eriti alla 50-aastaste täiskasvanute kohta, kellel on nakkuse elulemus umbes 99,98% ja veelgi madalam neil, kellel puudub kõrge risk kaasnevad haigused. Kuigi "esimene, ära tee halba" ei pruugi olla poliitikute juhtpõhimõte või tervishoiuasutustega, on see endiselt eesliinil arstide ees.

Kiita tuleb vaktsiinide väljatöötamise löime kiirust. Seda ei tohiks olla segaduses aga valmisolekuga levitada vaktsiini sadadele miljonitele inimestele ülemaailmselt. EUA-d ei välista vaktsiinide osas vajadust teha patsientide jaoks häid otsuseid. Kuna IFR (infektsioonide suremuse suhe) on nooremate inimeste jaoks ülimald ja kuna vaktsiin on eksperimentaalne, sisaldades nii palju teadaolevaid ja tundmatuid riske, sealhulgas neuroloogilised häired, autoimmuunhaigused, suur mure antikehadest sõltuvate ainete pärast parandamise ja viljatusega seotud probleemid., Ameerika esirinnas tegutsevate arstide arvates on see nii ebaeetiline propageerida vaktsiini alla 50-aastastele inimestele. Riski- ja ohutusosalased tõendid katsete põhjal ei saa noorematel inimestel õigustada. Seetõttu on see keelatud. Kui ravimifirmad, eraettevõtted või valitsuse mandaat või sund isikuid järgima ebaeetilisi põhimõtteid, mille tõenäosuse kohta on tõsiseid tõendeid ja tõepoolest inimesele on kahju, tuleb selle inimese kaebusi hinnata valguses tulevase kohtualuse teadlikult tahtlikust käitumisest ja AFLDS teeb kõik oma võimuses selliseid hagejaid aidata. Kuigi me siiralt loodame, et see ei saa kunagi olema juhul, kui see peaks kahetsusväärne olema, võtame kõik võimalused selle võimaluse vähendamiseks olukorra täitumisel loodame aidata sadu tuhandeid patsiente klassitoimes kohtuasjad.

Vaktsineerimine peab alati olema arsti ja tema patsiendi vaheline teadlik otsus võtab arvesse paljusid riskitegureid, sealhulgas patsiendi vanust, kaasuvaid haigusi ja kokkupuute riske. Iga patsient on ainulaadne nii vaimus kui ka kehas. See on pühas pühas

patsiendi ja arsti suhet, et neid erinevusi uuritakse, mitte a poliitik või kaugema tervishoiuasutus, kes ei puutu kunagi kokku patsiendi ega leinava perega liige teatama meditsiinilise sekkumise halbadest uudistest.

XIII. Kutse tegevusele

1. Kasutage alati õiget keelt. COVID-19 **Eksperimentaalne** Vaktsiinid

2. Andke viivitamatult teada, et keeldute volitamiskatsetest nõusoleku andmisest tööandja, kooli või ettevõtte eksperimentaalne vaktsiin.

- allkirjastage SMD P ETITION ja jagage seda

www.SMDPetition.org ja #StopMedicalDisc

- anda teistele volitused, jagades laialdaselt seisukohta, mis asub aadressil:

www.StopMedicalDiscrimination.org

www.SMDPetition.org

www.AmericasFrontlineDoctors.com

- kirjutage tööandjale või koolile individuaalseid ja grupikirju
- kui olete osa liidust, viige see mure liitu
- see on apoliitiline inimõiguste küsimus