ונשמרתם מאוד לנפשותיכם



תחקיר מקיף
על חיסון הקורונה

ונשמרתם מאוד לנפשותיכם

תחקיר מקיף על חיסון הקורונה

בעזרת החונן לאדם דעת

תשפ"א

ידיעות הנחוצות לקוראים:

א) בס"ד השתדלנו לכתוב רק דברים מבוססים, דהיינו רק כאשר נוכחנו שהרבה רופאים מפורסמים במומחיותם אומרים את אותו מידע, ומתוך העיון בנאמר ניכר אמינותם, ועל כן יש לחשוש ולברר היטב טרם מושיט זרועו להזרקת חיסון, ומשם למחזור הדם, אשר משם אינו יוצא...
אם הדברים עדיין דרושים ביסוס – ציינו ליד המובאה, שעדיין יש לבסס את הנאמר, וכגון המובא בסוף פרק ב'.

ב) חוברת זו, ניתן לקבל בכתובת: VAC@TORA1.COM
כמו כן ניתן לקבל במייל הזה את כל הקישוריות למקורות של החוברת שלפנינו (לאורך החוברת צוינו מספרי הערה לקישוריות, אולם הקישוריות לא נכתבו בחוברת), וכן את החוברת הצבעונית "שאלה להלכה", וכן מאמר עיוני בנושא: חיסוני קורונה–19: טכנולוגיה ניסיונית – רנ"א שליח.

ג) חוברות זו מביאה בפני הצבור עובדות שאמורות להיאמר לכל אדם שאמור לקבל את החיסון. חוק זכויות החולה תשנ"ו קובע שלכל אדם יש את הזכות להסכמה מדעת לכל הליך רפואי שהוא עובר.
הסכמה מדעת פרושה, שהאדם מקבל את כל המידע העובדתי על ההליך הרפואי שהוא אמור לעבור, כגון, יתרונות וחסרונות, בטיחות ויעילות.
לצערנו, מידע שלם זה לא ניתן למתחסנים, אדרבה בפרקי החוברת יתברר שבמכוון מעלימים מידע זה. והיות ומדובר בהליך הנושא בחובו סיכון גדול ומורכב, אנו מביאים את הנתונים והעובדות האלו כאן, על מנת שתוכלו לקבל החלטה מושכלת בנושא.

ד) העובדות המוצגות בחוברת כל אחד יכול לבדוק אותן בעצמו. עובדות שחובה הלכתית שכל הורה ידע – לפני שהוא מאשר – להזריק לעצמו ולבני משפחתו את החיסון.

ה) מאמר עיוני בענין החיסון לקורונה מאת בעל תשובה יקר, גאון ברפואה ובמדעים, מתמטיקה וסטטיסטיקה, הרב יעקב לוי. בקשנו ממנו שינסה לפשט את המושגים המורכבים עד כמה שניתן (המאמר ניתן לקבלו במייל הנ"ל).
וכאן המקום להודות לגאון היקר, נעים ההליכות ואציל המידות באופן מיוחד מאוד, שתמיד מוכן בסבלנות ובשמחה להדריכנו במקצועיות בכל השאלות העומדות בדרכינו בעריכת החוברת.

העורכים

תקציר ידיעות חשובות בענין החיסון לקורונה ע"פ פרקי החוברת

א. החיסון לקורונה – יש בו כמה סיכונים. "ממשלות מתכננות לחשוף מיליוני אנשים בריאים לסיכונים בלתי מקובלים, ולהכריח אותם להתחסן על ידי מגבלות שיפלו לרעה אנשים לא מחוסנים[1]". מה הן הסכנות עליהן מומחי רפואה רבים מזהירים:

הסכנה הראשונית: **"עד כמה שזה נשמע אכזרי, הבעיה של המעבדות המפתחות את החיסון היא שהמגפה עלולה להיעלם לפני שיסיימו לפתח את החיסון שלהן. ואז, מה יהיה על כל הכסף והעבודה שהושקעו? במטרה למנוע את התרחיש הזה – אישרו רשויות הבריאות ליצרני החיסונים – לא סתם לעגל פינות, אלא למעשה לחתוך את תהליך פתוח החיסון בכח.**

באופן רגיל תהליך הפיתוח והמחקר של חיסונים נמשך 8 – 10 שנים, וכאן החיסון הוכן בפחות משנה. קיצורי הדרך האגרסיביים האלה מדאיגים מאוד חוקרים רבים[2], כיון שיכולים להיות הרבה תופעות לוואי ואפילו מסוכנות, שאי אפשר לצפותן מראש". (ד"ר שיר רז ירחון "מנטה" ע"פ כתב העת Nature). ולכן היה רגיל הרב חיים גריינימן זצ"ל (כפי שמעידים בניו), שבכל חיסון חדש המופיע יש לחכות כמה שנים (חלק מהבנים נקטו שאמר כ – 10 שנים) עד שניווכח – מהן תוצאות הלוואי לחיסון, כי פעמים רבות מתגלה שהחיסון מזיק (פרק א' של החוברת).

מלבד זאת עמדו המומחים על עוד 4 סכנות שיש לחשוש להם. לחשוש פירושו, שאין זה וודאי שיבואו, אלא עלולים לקרוא, וע"פ ההלכה יש לחשוש אפילו לחשש רחוק מטעם "ונשמרתם מאוד לנפשותיכם", על אחת כמה וכמה כאשר כמה כאשר יש כמה חששות (כמבואר בתקציר זה מתחילתו ועד סופו, ואף אם חשש אחד או יותר יופרך, עדיין יש מספיק חששות לפי המומחים העוסקים בתחום כדי להכריע שיש לחוש ולנקוט בשב ואל תעשה), אשר לצערנו היו בפועל בעבר, ה' ירחם!:

1. החיסון עלול להוביל לתגובה חיסונית מוגזמת[2], במיוחד כאשר אנשים שחוסנו יתמודדו עם הנגיף האמיתי "הפראי" לאחר החיסון. תגובה חיסונית מוגזמת כזו (ADE), ידועה זה מכבר מניסויים בחיסוני קורונה בחתולים למשל. במהלך ניסויים אלה – כל החתולים שהתמודדו תחילה עם החיסון היטב – מתו לאחר שנדבקו בנגיפי קורונה אמיתיים[1].

בראיון שנתן בחודש אייר תשפ"א (5.20) ד"ר פול אופיט, חוקר חיסונים בכיר בארצות הברית – הוא מסביר[3], כיצד מתו 600 ילדים מהחיסון נגד נגיף ה"דנגי": "החיסון שניתן לילדים שמעולם לא נחשפו ל'דנגי' לפני כן, למעשה החמיר את מצבם כשהם נחשפו לנגיף הטבעי. והם היו בסיכון גבוה יותר למות – אם חוסנו, מאשר אם לא חוסנו".

חיסון זה "אושר"[4] ע"י ה – FDA (מובא בעמ' 11 בחוברת, וראה בהקדמה על האישור של ה – FDA לחברת "פייזר" בענין החיסון לקורונה).

2. החשש השני הוא גרימת עקרות, ונבאר: בחיסוני הקורונה יש שימוש בחלבון ה"קוץ" של הקורונה. בחיסונים מסוימים מדובר בהזרקת הקוץ למחזור הדם, ובחיסונים מבוססי 'רנ"א שליח' (mRNA) תאי הגוף אמורים לייצור את חלבון הקוץ של הקורונה. החיסונים גורמים לגוף לזהות את הקוץ כגורם זר, ולפיכך הגוף יכין נוגדנים להילחם ב"קוץ" של הקורונה. חלבון סינסיטין אחראי להתפתחות שְׁלִיָה אצל יונקים ובני אדם, ולכן הוא תנאי הכרחי להריון מוצלח. סינסיטין נמצא גם בצורה הומולוגית (תואמת) בחלבוני ה"קוץ" של נגיפי קורונה (SARS). אין שום ראיה אם נוגדנים כנגד חלבוני הקוץ של נגיפי קורונה (SARS) יפעלו גם

כנוגדנים נגד סינסיטין, אולם אין גם ראיה הפוכה שלא יפעל, ומכאן החשש הגדול, שהרי אם זה יתרחש זה ימנע את היווצרות השִׁלְיָה, מה שיוביל לכך שנשים מחוסנות בעצם יהיו עקרות. יש לזכור שלגוף יש זיכרון חיסוני ולפיכך, האימון שהגוף יעבור על ידי החיסונים לוירוס הקורונה עלול לגרום לגוף להמשיך ולתקוף את יצירת השִׁלְיָה ללא הגבלת זמן[1].

3. החיסונים של חברת החיסונים "פייזר" מכילים פוליאתילן גליקול (PEG). 70% מהאנשים מפתחים נוגדנים כנגד חומר זה – מה שאומר שאנשים רבים יכולים לפתח תגובות אלרגיות לחיסון – שעלולות להיות קטלניות[1].

4. מומחי חיסונים רבים, וביניהם ד"ר בודו שיפמן החבר בוועדה החוץ פרלמנטרית לבדיקת הקורונה מזהירים, כי חיסון הקורונה יכול לגרום לשינוי בקוד הגנטי של התאים בגוף. ושינוי זה פירושו לדעת הד"ר: **"נזק בלתי הפיך, נזק שלא ניתן להעריך את חומרתו...". (הסכנות הללו הורחב עליהם הדיבור בפרק ב').**

ב. שקולי כסף גרמו לא רק לקצר את תהליך הכנת החיסון, אלא גם להביא שואה להרבה מאוד חולים, וכפי שהעידו רופאים רבים, וביניהם ד"ר זלנקו מארה"ב. הוא הרופא, אשר נשיא ארה"ב תמך בדרך טיפולו הרפואית בקורונה. וכך הוא אומר[5]: "בד בבד עם התפשטות הנגיף, החל גם המרוץ לחיסון, שהוא בעיקר התחרות כלכלית בין יצרני התרופות הגדולים בעולם, שלהם יש אפשרות וידע להפיק חיסון כזה. כאשר הנשיא טראמפ הודיע על הטיפול היעיל בהידרוקסיכלרווין כנגד הקורונה, היה זה בזמן שחברות תרופות כבר היו באמצע הדרך להפקת החיסון, תוך השקעות גדולות מאד. טיפול זול, פשוט כל כך בהידרוקסי' – עלול היה לחסל את כל ההשקעה והרווח של חברות התרופות, וברור, שחברה המשקיעה מיליוני דולרים במחקר ופיתוח, במטרה למכור את החיסון, לא תהיה מרוצה, בלשון המעטה, אם לא יהיה לה למי למכור. אם רובם הגדול של החולים לא יגיעו לאשפוז, זה עלול למנוע רווח של מיליארדים... ובגלל השקר הזה, ממשלות רבות בעולם שמסתמכות בעיקר על המלצות האו"ם, ממשיכות להימנע משימוש בתרופה – ומביאות שואה למאות אלפי חולים". גם "מכון וייצמן" למדע היה שותף לשקר בהיותו חתום על הסכם עם חברת "פייזר", וכבר נחשף בתחקיר, כי "מכון וייצמן" משלם כספים עצומים מאד למדענים שלו, ישירות מחברות התרופות (הורחבו העובדות בפרק ז').

ג. ע"פ הנתונים שהגיעו מכל העולם מדובר במחלה קלה כמו רוב המחלות הויראליות (דהיינו שזה וירוס, ולא מדובר שחיידק פגע באדם). למעלה מ – 99.5%(א) מהאוכלוסיה אינם יכולים להכנס ממנה למצב של ספק פקוח נפש, אז לשם מה חיסון?! תפנה כה וכה – בשכונה, במקום התפילה והלימוד שלך ושל ילדיך – היכן המגפה?! אלא שזוהי מגפה תקשורתית (ד"ר אמיר שחר מנהל המיון שיבא – לאניאדו[6]), אשר בכוחה ע"י דבורים רבים להפחיד אנשים, הרבה יותר ממה שקיים במציאות.

(א) אחוז מהאוכלוסיה בארץ ישראל מונה 91,000 אנשים (מספר התושבים כולל ערביי א"י הינו 9.1 מיליון. הערבים נמנים ע"י "משרד הבריאות" בין הנדבקים והמתים). הקורונה כבר נמצאת בארצנו קרוב לעשרה חודשים, עשרות אחוזים כבר יש להם נוגדנים, יש חסינות עדר חלקית (פרופ' גרוטו בראיון ליתד כסלו תשפ"א). אם נמנה מתחילת המחלה את כל המתים וכל החולים שנכנסו למצב של פקוח נפש, ואפילו את אלו שלא נכנסו, אולם הרגישו חולשה מתמשכת – בוודאי שלא נגיע ל – 1%. לאור חסינות עדר החלקית ההולכת וגדלה לא צפוי במוטציה הנוכחית של הקורונה, שהמספר יעלה על 1%. החיסון הקרוב ניתן רק למוטציה הנוכחית – קוביד 19. ואומנם אם החיסון ל +99% הייתה סכנתו נדירה מאוד, ניתן היה להמליץ להם להתחסן, אף שהם עצמם לא צריכים אותו, וכל זה על מנת להציל מסכנה אפילו פחות מאחוז מהציבור, אולם בפרקים א' – ב' הוברר שבחיסון לקורונה יש הרבה חששות חמורים מאוד, ובכללם תופעות לואי בלתי ידועות.

(הדברים מוסברים באריכות בפרק ו'). דיווחי משרד הבריאות שיקריים – במספר המתים מהנגיף ובמספר החולים[7] (ראה באריכות בקונטרס שאלה להלכה ראיות לכך), ובמספר החולים ה – "קשים"[8] (ד"ר שחר (ער' 12 13.9.20): חולה שהיה לו רווי חמצן (סיטורציה) 93 עד ה – 12.7.20 היה קל, והיום הוא קשה", וכן אמרו ער' 12 (7.7.20) פרופ' עידית מטות, פרופ' הלברטל מנהל ביה"ח רמב"ם).

מצד אחד – חיסון מיותר לרוב ככל האוכלוסיה (ואין לחשוש שהמצב יורע, אדרבה – ראה הערה א'), ומצד שני יש בחיסון חששות של תופעות לוואי, וכן חששות מסכנות שונות. ולכן מומחים רבים בתחום החיסון סוברים בנחרצות, כי ברור שאין שום היתר לקחת את החיסון.

האגרות משה פוסק (או"ח ח"ג סי' צ'), שהמכניס מחט לווריד ללא תועלת נחשב כחובל בגופו, ועל אחת כמה וכמה, שאסור להכניס מחט – מזרק – הטומן בחובו אפשרויות לנזקים קשים וכנ"ל. ונפסק בשו"ע (חו"מ ת"כ, ל"א), שאסור לחבול בעצמו. ונחלקו הפוסקים: יש אומרים, שהחובל בגופו עובר בלאו דאורייתא, ויש אומרים שהוא איסור דאורייתא, ויש אומרים שאיסורו מדרבנן. (בענין המחלוקת נציין מעט מקורות: שבועות דף ל"ו. תוס' ד"ה ושמור, ריטב"א ד"ה עצמו, וכן פסק הח"ח ליקוטי אמרים פי"ג – ליקוטי ח"ח פרק ע"ו. ב"ק צ"א; לח"מ רפ"ג דעות, שו"ת ר"י מגאש קפ"ז: "והתורה לא התירה לאדם שיצער עצמו", וכ"כ הרדב"ז שבועות פ"ה הי"ז, המאירי ב"ק שם). ולפי זה, אף אם מאיימים על האדם בקנסות וכיו"ב, אם לא יתחסן, אסור לו להתחסן, כי חייב אדם למסור כל ממונו, ולא לעבור על לאו או אפילו איסור דרבנן בקום ועשה (ראה שו"ת הרדב"ז בישנות סי' קמ"ה, יו"ד קנ"ז א' ובביאור הגר"א ד' ובחי' רעק"א).

ד. מידת בטיחותו ויעילותו של החיסון של חברת "פייזר" לא נבדק על קרוב ל – 50% מהאוכלוסייה, כך מוכח למעיין במסמך פרוטוקול המחקר של חברת "פייזר" המכיל 148 עמודים, ונתבאר באריכות בחוברת בפרק ג'. וכן הדברים אמורים אצל "מודרנה".

ה. גם על אותם צעירים ומבוגרים בריאים עד גיל 65 שנבדקו בשטחיות, הרי שלמעלה ממיליון איש, ויש מומחים המעריכים שזה למעלה מ – 3 מיליון איש הינם בעלי נוגדנים לטווח של שנים[9]. מערכת החיסון זוכרת את הנגיף[10]! בארצנו יש רשמית 360 אלף נדבקים, ומספר זה יש להכפילו[11] לפי מומחי הרפואה פי 3 – 10, ואילו הדבקה חוזרת נמצאה אצל כ 4 – 24 איש[12] בלבד[13]. יש מומחים הקובעים שבאזורים רבים בארץ יש "חסינות עדר", ולכן מספר הנדבקים מועט מאוד, וגם אותם המדווחים כחיובי לקורונה אינו נכון (כי בבדיקת ה – "פי סי אר" יש טעויות רבות[14]). וכל זה נתבאר בפרק ד'.

ו. המציאות העובדתית מוכיחה, כי כמעט לא נמצא ילד שפיתח תסמינים, ואותם מעט שבמעט שפיתחו – אין זה אלא תסמינים קלים. וכן מוכח במציאות, כי (כמעט) לא נמצא ילד שמדביק! ואע"פ כן משרד הבריאות ממליץ לחסנו בחיסון שמידת בטיחותו ויעילותו לא נבדקה על ילדים! (מבואר בפרק ד')

ז. ביל גייטס שמוביל ודוחף את כל העולם למתן חיסונים נגד קורונה אומר[15]: "אם יש תופעת לוואי בעקבות החיסון, הרי זה אצל אחד מכל 10000! ככה יותר מ – 700 אלף אנשים (כיון שיש בעולם מעל 7 מיליארד בני אדם), שיסבלו מהחיסון. אז באמת: הבנת הבטיחות של החיסון בקנה מידה ענקי בכל טווח הגילאים; נשים בהריון, זכרים, נקבות, אנשים בתת תזונה, אנשים

בעלי תחלואה נלווית, זה דבר שקשה מאוד מאוד לדעת! וההחלטה האמיתית של "אוקי, בואו ניתן את החיסון לכל העולם!" ממשלות יצטרכו להיות מעורבות, מכיון שיהיה סיכון ופיצוי (הערת הכותבים: מי יתן פיצוי? חברות החיסונים? והרי הוגנו בחוק שפטורים מכל סוג תביעה שהוא (המסמך הובא בעמ' 6 ומלבד זאת מסכנים אדם בריא בשביל לתת לו פיצוי?!) **נחוץ. לפני החיסון יהיה ניתן להחליט על כך".**

עוד אומר הנבל[16]: "אנחנו לוקחים דברים שהם.. אתם יודעים... יצורים שעברו תהליך הנדסה גנטית מלאכותית, ומחדירים אותם ישירות לורידים של ילדים קטנים..." (הורחב בפרק ב').

ח. בסעיף ו' קראנו על הפקרת מאות אלפי חיי אדם ע"י חברות החיסונים בגלל כסף. זאת ועוד, כל חברות החיסונים הואשמו בבתי משפט ושלמו קנסות אדירים על פשעים הכוללים הונאה, סחטנות, שוחד, ניסויים מסוכנים בילדים בלי הסכמת הוריהם, ורשלנות מכוונת מטעמים ממוניים שגרמה למותם של אנשים רבים (הורחב בפרק ה').

בית הוראה

לעניני רפואה

מענה ויעוץ הלכתי רפואי

בראשות מורינו הגאב"ד
הגרש"א שטרן שליט"א
דומ"צ בבד"צ דמרן הגר"ש ואזנר זצוק"ל
ואב"ד מערב ב"ב

בס"ד, כסלו תשפ"א

אודות חיסוני קורונה

במענה לשאלת רבים אודות החיסונים החדשים נגד נגיף הקורונה, לאחר העיון בנושא ושמיעת חוות דעתם של רופאים מומחים.

הננו להביע בזאת את דעתינו, כי כל עוד שלא הוברר בוודאות התועלת שיש בהם, וכל זמן שלא נשללו לחלוטין הנזקים שעלולים להופיע בגינם, אין בידינו להמליץ על השימוש בהם, ובשלב זה ראוי לנהוג בשב ואל תעשה.

[לכשיבוררו הדברים לאשורם, נידון בזה מחדש].

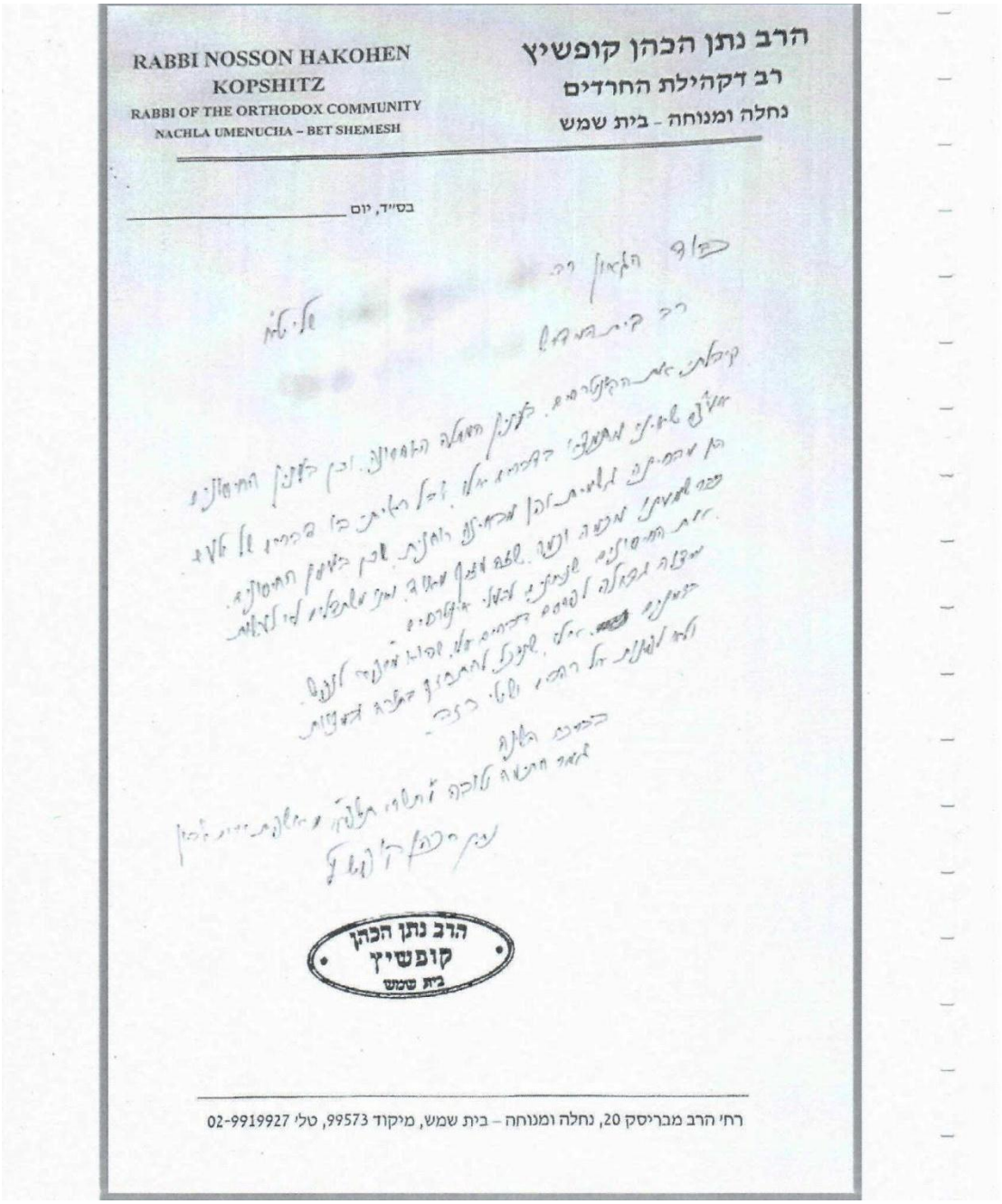
וע"ז באנו על החתום

נאם: יחיאל מיכל פרידמן **נאם:** יוסף מרדכי שלמון **נאם:** שלמה יצחק שטרן

נאם: אהרן רייזנר **נאם:** אברהם פנחס קוריץ **נאם:** שמעון נבנצאל

כן הוא הדרך הישרה והנכונה לע"ד

רחוב רבי עקיבא 46 בני ברק 5127302 טלפון: 03-6161616 שלוחה 3 | פקס: 0722-606361



הרב נתן הכהן קופשיץ
רב דקהילת החרדים
נחלה ומנוחה - בית שמש

RABBI NOSSON HAKOHEN
KOPSHITZ
RABBI OF THE ORTHODOX COMMUNITY
NACHLA UMENUCHA – BET SHEMESH

בס"ד, יום _____

הרב נתן הכהן
קופשיץ
בית שמש

רחי הרב מבריסק 20, נחלה ומנוחה – בית שמש, מיקוד 99573, טלי 02-9919927

בהזדמנות אחרת נכתב מכתב בענין החיסון לקורונה, וזה לשון המכתב:
"בד"כ אישור לתרופות ולחיסונים לוקח זמן רב, ונראה שכאן התכנון לזרז את התהליך ולהגיע במהירות לניסויים בבני אדם, ואז להכריז עליהם כחיסוני חובה. יש להזהר מחיסונים אלה, ובמיוחד לשים לב שלא ינתנו בגני ילדים במסווה של טיפול שגרתי".
ועל זה כתב הרב קופשיץ: הי' לנגד עיני מכתבו של הרב... ונראה שיש לחוש לדבריו...
מצפה לרחמי שמים - ימי הרחמים והסליחות תש"פ. כ"ח אלול נתן הכהן קופשיץ

הקדמה

בחוברת שלפנינו ראיות רבות שיש לחשוש מלהתחסן בחיסון נגד הקורונה. גם אם מאן דהוא לא השתכנע בראיה אחת או יותר (כגון שישנם אנשים, שקשה להם להסכים עם הנאמר בפרק ז׳ שמדובר במחלה שאינה מצדיקה נתינת חיסון ללמעלה מ – 99% מהאוכלוסיה. לאנשים אלה נאמר שיש לקרוא את החוברת ״שאלה להלכה״ הניתנת להשגה בכתובת המייל המפורסמת בראשית החוברת, וכן לקרוא את הראיון עם ד״ר ליבוביץ בסוף חוברת זו, ואף אם לעת עתה לא קראו, יכולים הם לעבור לפרקים האחרים, כי די בהם בשביל להגיע למסקנה ההלכתית) – עדיין קיימות ראיות רבות המביאות לחשש, שהנזק בנטילת החיסון גדול מהתועלת, ובאופן זה **ההכרעה היא – שב ואל תעשה עדיף!**

וכן הורה בעל ״אילת השחר״ זצ״ל בשפעת מקסיקו בשנת תשס״ט, כי **״הנזק רב מהתועלת, ולכן שב ואל תעשה עדיף״ והצטרף** לפסק להבח״ל הרב חיים קניבסקי שליט״א.

וכן הורה הרב חיים גריינימן זצ״ל (כפי שמעידים להבח״ל בניו הרב יוסף, הרב שמואל, הרב אברהם ישעיהו), **שבכל חיסון חדש המופיע יש לחכות כמה שנים (חלק מהבנים נקטו שאמר כ – 10 שנים) עד שנווכח מהן תוצאות הלוואי לחיסון, כי פעמים רבות מתגלה שהחיסון מזיק. ובחיסון השפעת הורה שלא לקחתו לכל שכבות הגילים.**

והורה בעל ה״קהילות יעקב״ זצ״ל (ארחות רבינו מהדו״ח ד׳ עמ׳ עד״ר) אחרי שהחומר החיסוני הראשון לא היה טוב, והביאו חומר חדש, ש**״אין להאמינם, רק יחכו עד שכולם יעשו, ולא יקרה כלום, ואז יעשו״**. ובענין החיסון עכשיו – ודאי איבדו נאמנותם מכמה סיבות:

א. העלימו במזיד את המצאות תרופה המרפאת כמעט את כל חולי הקורונה, וזייפו מחקרים, אע״פ שידעו שאנשים רבים משלמים בחייהם על כך! (בפרק ח׳ הרחבנו על עובדה זו).

ב. דיווחי כל משרד הבריאות בעולם, ובראשם ״משרד הבריאות העולמי״ שיקריים – במספר המתים מהנגיף ובמספר החולים, ובמספר החולים ה – ״קשים״. (מבואר בהרחבה בחוברת ״שאלה להלכה״). קשה להרבה בני אדם שלא קראו את החוברת הזאת להבין עובדה זו. על רגל אחת נאמר להם את אשר אומרת ד״ר ליבוביץ: **״התקבעה איזושהי תפיסת עולם בתודעה הציבורית – על הוירוס הזה, כמשהו מאוד מאוד אלים! בינתיים חלפו מאז תחילת הקורונה 9 חודשים! ואנחנו כבר יודעים שזה לא כך! יש הפחדת יתר של הציבור! בעיקר במובן הזה שלא מדברים במספרים! יש חולי קורונה, אולם השאלה היא כמובן – כמה הם מהווים מהסך הכל הכללי.״**

ג. ״עד כמה שזה נשמע אכזרי, הבעיה של המעבדות המפתחות את החיסון היא שהמגפה עלולה להיעלם לפני שיסיימו לפתח את החיסון שלהן. ואז, מה יהיה על כל הכסף והעבודה שהושקעו? במטרה למנוע את התרחיש הזה – אישרו רשויות הבריאות ליצרני החיסונים – לא סתם לעגל פינות, אלא למעשה לחתוך את תהליך פתוח החיסון בכח. באופן רגיל תהליך הפיתוח והמחקר של חיסונים נמשך 8 – 10 שנים, וכאן החיסון הוכן בפחות משנה. קיצורי הדרך האגרסיביים האלה מדאיגים מאוד חוקרים רבים, כיון שיכולים להיות הרבה תופעות לוואי ואפילו מסוכנות, שאי אפשר לצפותן מראש״. (ד״ר שיר רז Nature), ומבואר בפרק א׳. ואין זה מטעם כי מוכרחים לקצר את תהליך היצור כדי שהמשק לא יכנס לסגר וכו׳, כי כבר צעקו רבבות רופאים, מדענים, כלכלנים וכו׳, שכל מדיניות הממשלה היא הפך הפך ההגיון והשכל הישר וראה ״שאלה להלכה״, ותבין היטב בס״ד.

ד. חברות החיסונים נתפסו פעמים רבות בפשעים רבים הכוללים: הונאה, סחטנות, שוחד, ניסויים מסוכנים בילדים בלי הסכמת הוריהם ורשלנות מכוונת מטעמים ממוניים שגרמה למותם של אנשים רבים, ראה פרק ו׳.

ואם ב"שפעת מקסיקו" הורו כך, הרי שהלומד פרטי נידונינו בלי דעה מוקדמת, יווכח בעליל שבנידונינו ודאי וודאי ההכרעה היא שלא להתחסן, שהרי חיסון זה נעשה בחיפזון תוך דלוג על שלבים הכרחיים, ובאופן זה כולם מודים, שחיסון, שלא נבדק שנים רבות אי אפשר לדעת מה הם הנזקים שעלולים לצמוח וכנ"ל – וראה בפרקים א' – ב' את כלל הנזקים, אשר יש לחוש להם, ואפילו הדוחף הראשי של חיסון הקורונה – הרשע ביל גייטס – מודה, שיתכן בחיסון הזה תופעות לוואי לא מעטות, וכן אמר חברו אנטוני פאוצ'י, ודברידהם המטונפים מובאים בפרק א'.

ויש חשיבות להשפיע על כל אחד ואחד שלא להתחסן, כי בעצם רצון "המדינה" היה לכפות חיסון זה, כמבואר בפרק ד', אלא שמתחילים ב"פה רך" מתוך כוונה שברגע שהרוב יתחסנו יכפו את החיסון על מעוט המתעקשים בכל מיני הגבלות (כגון שאי אפשר לנוע לכל מקום בלי "דרכון ירוק", ובפרט לחו"ל). אולם אם הרוב לא ירצו בתקיפות, ויוכיחו נחישות בסירוב, אזי קשה מאוד לכפות על רוב נחוש. ובדרך כלל אנשים נבנעים, כי מחפשים את הפתרון המידי והקל, אולם עליהם לדעת כי כניעה תביא בהמשך – רע הרבה יותר...

והבורא יתברך יראה ברחמיו את עוני עמו ויחיש גאולתנו במהרה בימינו אמן.



יהדות judaism

דתיים-לאומיים • העולם החרדי • דת ומדינה • העולם היהודי • מסורת • פרשת השבוע זמני כניסת שבת

רבנים בכירים: לא להתחסן נגד "שפעת מקסיקו"

הרבנים קנייבסקי ושטיינמן, ממנהיגי הזרם הליטאי, הורו לשואלים שלא לקבל את הזריקה "מכיוון שהנזק רב מן התועלת". על פי הרב שטיינמן, גם נשים הרות לא צריכות להתחסן - "שב ואל תעשה עדיף"

קובי נחשוני פורסם: 07.01.10 , 14:09

סגן השר ליצמן מחוסן
צילום: גיל יוחנן

החיסון
צילום: AP

סגן השר החרדי התחסן לעיני המצלמות מפני שפעת החזירים כדי להוכיח כי החיסון אינו מזיק. ומה חושבים הרבנים הבכירים במגזר? הרב חיים קנייבסקי והרב אהרון יהודה לייב שטיינמן, ממנהיגי הזרם הליטאי, הורו באחרונה לעשרות שואלים שלא לקבל את הזריקה ל"שפעת מקסיקו", זאת מכיוון ש"הנזק רב מן התועלת". הם הבהירו כי לעניין זה אין הבדל בין אנשים בריאים לכאלה שבקבוצות הסיכון.

באתר החרדי "כיכר השבת" דווח כי השאלות הראשונות בעניין הגיעו אל הרב קנייבסקי, שהוא חתנו של "פוסק הדור" הרב יוסף שלום אלישיב. הוא אמר לפונים כי אינו בקיא מספיק בנושא ושלח אליו למחותנו, הרב שטיינמן.

האחרון פסק כי בשל החששות לנזק רפואי שייגרם על ידי החיסון – "שב ואל תעשה עדיף" (כלומר - יש לשמר את המצב הקיים), וכך גם במקרה של אישה הרה.
בעקבות כך אימץ בהמשך גם הרב קנייבסקי את עמדת המחותן, וכך הוא משיב לרבים שפונים אליו בשבועות האחרונים בנושא.

מה שהיה בשפעת מקסיקו הוא שיהיה עכשיו – משרד הבריאות ינסה גם הפעם לצאת בקמפיין תקשורת רחב... ומה התברר לבסוף לגבי החיסון לשפעת מקסיקו? ראה עמוד 32 **שהוכח, כי חיסונים אלה היו מיותרים לחלוטין, הואיל ושפעת מקסיקו הוכחה כשפעת שמידת קטלניותה נמוכה, ומעולם לא נתגלתה כמגפה הנוראית, כפי שתעשיית התרופות והאוניברסיטאות שבבעלותה ניסו להפחיד. (מוכר לכם – מהקורונה של עכשיו?!) כמו כן, חיסונים אלה הובילו לבעיות בריאותיות קשות. כ-700 ילדים באירופה נפלו למשכב חשוך מרפא בנרקולפסיה** (הפרעה נוירולוגית כרונית), **וכיום נותרו הם לעד– בעלי נכות חמורה...**

יש הטוענים למה להפחיד, והרי ה – FDA האמריקאי (אף די איי הינו המרכז לבקרת מזון ותרופות) בדק את בטיחות החיסון.

לפנינו ידיעה מדהימה, אשר מוכיחה שוב את אשר כתבנו בהקדמה – על חוסר הנאמנות (בלשון עדינה, אולם מאוד לא מדויקת, כי בשקרנים בני בליעל בכל קנה מידה עוסקים אנו) של חברות החיסונים. מאת: ד"ר שיר רז 14.12.2020 למניינם[1]:

מדוע *לעולם* לא יהיו תוצאות אמיתיות על בטיחות חיסון הקורונה ויעילותו?

לכאורה, למרות היתר החירום שהעניק ה – FDA ל"פייזר" שלשום, לכל מי שמתבלבל וחושב, שמדובר באישור החיסון, אז לא, זהו (Emergency Use Authorization) – היתר חירום בלבד.

הניסוי שלב 2+3 של פייזר, בהשתתפות כ – 40 אלף אנשים, אמור להימשך שנתיים נוספות, *עד 2023*, ורק לאחריו ישקול ה – FDA, האם לאשר אותו (וגם זה זמן שיא לאישור חיסון).

בפועל, לא שנתיים ולא נעליים – הניסוי נסגר, ואין שום דרך לנהל מעקב מדעי אחר הבטיחות והיעילות שלו.

למה? מפני שמתברר, שבד בבד עם קבלת היתר החירום, "פייזר" גם קיבלה היתר להודיע למשתתפים בזרוע הפלצבו (פלצבו פירושו זריקה שנראית זהה לחלוטין לזריקת החיסון, אך מכילה חומרים שאינם פעילים. בניסוי זה שמו בזריקה מים נקיים) שהם קיבלו פלצבו, ולהציע להם להתחסן כעת בחיסון האמיתי.

למעשה, על פי מאמר שפורסם בכתב העת Nature, כבר לפני חודש, ב – 10.11.20 "פייזר" שלחה מיילים לכל המשתתפים, שבהם הודיעה להם שהיא "בוחנת דרכים" שבאמצעותן יוכלו משתתפי קבוצת הפלצבו לעבור לזרוע החיסון. זאת, בטענה שלחברה יש "אחריות אתית" לעשות זאת.

המשמעות המעשית של הצעד הזה: חיסול קבוצת הפלצבו. (למעשה הינך משווה בניסוי את קבוצת הפלצבו, שאינם מקבלים חיסון לקבוצה המקבלת חיסון, ואז הינך יכול לדעת, האם יש הבדלים בין הקבוצות – דבר שילמדך על בטיחות ויעילות החיסון. אולם אם חיסנת גם את קבוצת הפלצבו פירושו, שהניסוי נסגר, ואין שום דרך לנהל מעקב מדעי אחר הבטיחות והיעילות שלו).

ועוד ידיעה[2] המלמדת את אשר נוכחים אנחנו, וממענים לקלוט: **"טענתי בעבר שהניסויים בוחנים נקודת קצה (מטרה) שגויה, וכי קיים צורך דחוף לתקן מסלול וללמוד נקודות קצה חשובות יותר, כמו מניעת מחלות קשות והעברה בקרב אנשים בסיכון גבוה", כתב ד"ר פיטר דושי, חוקר שירותי בריאות פרמצבטיים מאוניברסיטת מרילנד ועורך בכתב העת הרפואי BMJ, במאמר מערכת ל – BMJ. "ואולם, למרות נוכחות המנגנונים המפקחים להבטחת גישה לחיסון תוך שמירה על רף ניהול גבוה (שמאפשר מחקרים מבוקרי פלצבו להמשיך מספיק זמן כדי לענות על השאלה החשובה), קשה להימנע מהרושם שהממנים טוענים לניצחון וסוגרים את המחקרים".**



דר אפי הרנוי
9 שע' ·

לכל אלה שמנפנפים באישור של ה-F.D.A. לחיסון, הבהרה קצרה:
מדובר במתן היתר חירום - לא אישור. הם לא יכולים לאשר את החיסון, כיוון שהמחקרים עדיין לא הסתיימו. מחקרי שלב 3 על פי הפרוטוקול אמורים להסתיים בשנת 2023 - מועד קצת יותר הגיוני כדי לברר תופעות לוואי ארוכות טווח (כמו אלו שמפניהן הזהיר סגן נשיא פייזר לשעבר, כמו השאלה האם החיסון עלול להוביל למוטציות ולסרטן, או לפגיעה בפוריות אצל נשים). נכון לעכשיו, מתוצאות של חודשיים במחקרי שלב 3, לא ניתן לדעת מאומה על תופעות לוואי וסיכונים ארוכי טווח. יתירה מכך, כפי ששיתפתי אתמול בפוסטים, ממשלת בריטניה מציינת בהמלצותיה שההשפעות על פריון אינן ידועות, וגם לא על רעילות במהלך הריון (על זה אין אפילו מחקרים בחיות), או השפעות על העובר, על תינוקות ועל ילדים.
למי שהדברים לא ממש ברורים לו אז במילים פשוטות, הניסויים בבעלי חיים לא הסתיימו - אתם בעלי החיים שמנסים עליהם את החיסון !
בהצלחה למי שמתחסן.



בדצמבר 12 2020

הדפיס הודעה זו

בניגוד לממשלת אנגליה, ה-FDA האמריקאי מאשר לנשים בהריון ומניקות לקבל את חיסון הקורונה-19 הניסיוני של חברת פייזר

המקור של ידיעה זו[3]: כל המקורות לא צוינו בחוברת, כי אם במספר הערה, אשר אפשר לראותן לאורך כל החוברת. ניתן לקבל את רשימת כל המקורות והקישוריות במייל

VAC@TORA1.COM

פרק א'

הסכנות שבחיסון לקורונה

הסכנה הראשונית עליה הצביעו החוקרים: משך המחקר קצר מדי, תוך פחות משנה מעת אשר יצאו לדרך כבר החיסון מוכן. זמן קצר אינו מאפשר הערכה מציאותית של ההשפעות לטווח ארוך. **תופעות לטווח ארוך נצפות רק כאשר כבר מאוחר מדי למיליוני אנשים שהתחסנו. מה שהוזרק לוריד ומשם למחזור הדם – לא יוצא משם...**
הדרך המקובלת – בדיקת יעילות ובטיחות החיסון ואישורו – בדרך כלל מתמשכת בין 8 – 10 שנים. **כל המומחים מודים, כי חיסון, שלא נבדק שנים רבות – אי אפשר לדעת מה הם תופעות הלוואי – הנזקים שעלולים לצמוח ממנו בהמשך הזמן!** ראה בהקדמה לחוברת את אשר הזהיר הגאון רבי חיים גריינימן זצ"ל.

המרוץ לחיסון נגד נגיף הקורונה חושף אותנו לדור חדש של חיסונים, המתבססים על החומר הגנטי של הנגיף. הבעיה: הם לא נוסו מעולם בניסויים קליניים רחבי היקף

"זה כמו לבנות מטוס תוך כדי טיסה", במילים אלה בחר **ג'וזף קים**, מנכ"ל חברת אינוביו, אחת החברות שמפתחות כעת חיסון נגד נגיף הקורונה, לתאר את המרוץ חסר התקדים לפיתוח חיסון

דן ברוך, מנהל המרכז לווירולוגיה ולמחקר חיסונים במרכז הרפואי בית ישראל דיאקונס בבוסטון, בחר לנסח זאת בריאיון ל־C&EN: "משבר הקוביד־19 הוא הזדמנות נהדרת לדחוף את הטכנולוגיות האלה".

קיצורי דרך אגרסיביים

הבעיה הגדולה של המעבדות המנסות כעת לפתח חיסון לנגיף הקורונה, היא המרוץ נגד הזמן. במילים פשוטות, עד כמה שזה נשמע אכזרי, הבעיה שלהן היא שהמגפה עלולה להתפוגג ולהיעלם לפני שיסיימו לפתח את החיסון שלהן. ואז, מה יהיה על כל הכסף והעבודה שהושקעו?

במטרה למנוע את התרחיש הזה אישרו רשויות הבריאות ליצרני החיסונים לא סתם לעגל פינות, אלא למעשה לחתוך את התהליך באגרסיביות. באופן רגיל תהליך הפיתוח והמחקר של חיסונים נמשך 8-10 שנים - תהליך איטי יותר לרוב מאשר פיתוח תרופות, שכן בעוד שתרופות ניתנות לאנשים חולים, חיסונים ניתנים לאנשים בריאים במטרה למנוע הידבקות במחלה שאולי תתרחש ואולי לא.

באופן רגיל תהליך הפיתוח והמחקר של חיסונים נמשך 8-10 שנים - תהליך איטי יותר לרוב מאשר פיתוח תרופות. אלא שכעת, באווירת הבהילות השוררת בכל העולם, התהליך הזה מואץ באופן חסר תקדים

אלא שכעת, באווירת הבהילות השוררת בכל העולם, התהליך הזה מואץ באופן חסר תקדים, כשהמחקרים הפרה־קליניים בבעלי חיים והשלבים השונים של המחקרים הקליניים בבני אדם - שלב 1-3, שאמורים להיות מובחנים זה מזה, לכלול בהדרגה יותר משתתפים ולהתבצע בתנאים קפדניים יותר ויותר בכל שלב - כולם מתערבבים זה בזה ומתרחשים בבת אחת.

בהקשר לכך שצפויות תופעות לואי אמר פרופ׳ אודי קימרון (ראש המחלקה למיקרוביולוגיה ואימונולוגיה קלינית באוניברסיטת תל־אביב):

"החיסון המפותח צריך להיות מושלם ונטול תופעות לואי כדי שיהיה ראוי להשתמש בו. **לאור הליכי הפתוח הזריזים, עלולות להיות הרבה מאוד תקלות בדרך.** צריך לזכור, שכאשר מדובר על מגפה שהתמותה המרבית שלה בכל האוכלוסייה היא פחות מפרומיל, חיסון שתהיה לו תופעת לוואי קטלנית בשיעור של פרומיל אחד, אחד לאלף – יהיה קטלני יותר מהנגיף עצמו".

פרופ׳ קמרון למעשה מתנגד לחיסון, ועמו קבוצת רופאים בעלי שם. למעשה מספר הרופאים המתנגד לחיסון מונה אלפי אלפים של רופאים, אלא שרובם לא מדברים בגלוי, הם בחרו להישאר אנונימיים כי הם מפחדים. הם יודעים שהממסד וחברות התרופות העשירות מסוגלים למרר את חייהם, להכפיש את שמם, להעליל עליהם עלילות שווא, לגרום להרס הקריירה שלהם ואף להרוס את חייהם. חלקם ממש פוחדים על חייהם כפשוטו.

➢ מה לא נבדק לטווח הארוך?

הכל!!

מי מודה בזה? ה – FDA (מנהל המזון והתרופות האמריקאי), ה – CDC האמריקאי (המרכז לבקרת מחלות ומניעתן), ה – WHO (ארגון הבריאות העולמי), משרד הבריאות, חברות ייצור החיסונים – פייזר / מודרנה / אסטרזנקה וכל השאר.

נדגיש: משמעות הדבר היא שלא בדקו שום דבר, שום "תופעת לוואי" שיכולה להתממש כתוצאה משימוש בחיסונים הניסיוניים האלו. הרשימה כוללת: מחלות ובעיות רפואיות רבות כמו סרטן, אלרגיות על סוגיהן ורמת החומרה שלהן, בעיות פוריות ועקרות, מחלות אוטואימוניות (מחלה הנגרמת מתגובה מוטעת של מערכת החיסון בה היא תוקפת תאים ורקמות בריאים) **ועוד ועד מוות!!**

נדגיש: יש תופעות ביולוגיות שמתרחשות רק לאחר זמן מה, כולל התפתחות סרטן, השפעות אוטואימוניות ועוד. לפיכך שכיחות תופעות לטווח ארוך יכולה להיות גבוהה מאד – גם אם לטווח קצר לא ראו אותן תופעות כלל!

גם מי שמאמין לכל מילה של ארגוני הבריאות השונים ויצרני החיסונים עצמם, שנתגלו פעם אחר בשקריהם, ראה פרקים ג׳ – ז׳. על דבר אחד כולם מסכימים:

לא נעשו בדיקות בטיחות לטווח ארוך (12 חודשים | 24 חודשים | 36 חודשים ומעלה) של אף אחד מחיסוני הקורונה!

הסיבה לזה לשיטתם: לא היה זמן, כי לשיטתם צריך לחסן את כולם כמה שיותר מהר כי "המגפה קטלנית ומסוכנת".

האומנם? ראה פרקים ו׳ – ז׳, ובפרט בסופו בראיון עם ד"ר ליבוביץ **"יש הפחדת יתר של הציבור! בעיקר במובן הזה – שלא מדברים במספרים!"**

***

➢ העצומה של מאות הרופאים ואלפי אנשי המקצוע בתחום הבריאות

לא אחד, לא מאה ולא אלף, אלא עשרות אלפי רופאים התאגדו כדי להלחם במידע שגוי ותעמולה כוזבת המופצים ע"י ממשלות ומשרדי הבריאות...

הבה נתבונן בכמה מילים מתוך אחת ההתארגנויות. אחת מיני רבים, אשר ערכה עצומה **שהותירה רושם אדיר על רשויות בריאות הציבור, לא רק בבלגיה וגרמניה שם נכתבה, אלא ברחבי העולם. עד כה היא נחתמה על ידי** 689 **רופאים, ועוד** 2274 **אנשי מקצוע בתחום הבריאות.**

וכך נכתב בראשית העצומה[1] (5.10.20 7 COMMENTS):

"אנו, רופאים בלגיים, גרמניים ואנשי מקצוע בתחום הבריאות, מבקשים להביע את דאגתנו העמוקה מהתפתחות המצב בחודשים האחרונים סביב התפרצות נגיף הקורונה.

אנו קוראים לפוליטיקאים לקבל מידע באופן עצמאי וביקורתי בתהליך קבלת ההחלטות, וביישום צעדי הקורונה הכפייתיים והמסוכנים.

אנו מבקשים דיון פתוח, **בו מיוצגים כל דברי המומחים ללא כל צנזורה.** לא יתכן שיתקבלו החלטות בוועדות חסויות וע"פ מידע חסוי. **לאחר הבהלה הראשונית סביב הקורונה העובדות האובייקטיביות מראות כעת תמונה הפוכה ושונה לחלוטין – אין יותר כל הצדקה רפואית לשום מדיניות חירום בכל צורה שהיא.**

ניהול המשברים הנוכחי הפך לחסר פרופורציות לחלוטין וגורם נזק אדיר ללא תועלת!!

אנו קוראים להפסקת כל האמצעים ומבקשים להחזיר מידית את הממשל הדמוקרטי הרגיל שלנו ואת המבנים המשפטיים ואת כל חירויותינו האזרחיות".

*

אנו במסגרת חוברת זו לא נצטט את כל העצומה, אף שיש תועלת בקריאתה להבנת התרמית הגדולה שנעשתה... להלן פרק ו' נבאר במעט...

כעת נצטט מתוך העצומה את התייחסות לנושא חיסוני הקורונה. להלן המקור ומתחת התרגום.

Vaccine

Survey studies on influenza vaccinations show that in 10 years we have only succeeded three times in developing a vaccine with an efficiency rate of more than 50%. Vaccinating our elderly appears to be inefficient. Over 75 years of age, the efficacy is almost non-existent.[38]
Due to the continuous natural mutation of viruses, as we also see every year in the case of the influenza virus, a vaccine is at most a temporary solution, which requires new vaccines each time afterwards. An untested vaccine, which is implemented by emergency procedure and for which the manufacturers have already obtained legal immunity from possible harm, raises serious questions. [39] [40] We do not wish to use our patients as guinea pigs.
On a global scale, 700 000 cases of damage or death are expected as a result of the vaccine.[41]
If 95% of people experience Covid-19 virtually symptom-free, the risk of exposure to an untested vaccine is irresponsible.

תרגום (דגש לא במקור):

"חיסון

מחקרי סקר על חיסוני שפעת מראים כי תוך 10 שנים הצלחנו רק שלוש פעמים לפתח חיסון בעל יעילות של יותר מ – 50%. נראה שחיסון הקשישים אינו יעיל. מעל גיל 75, היעילות כמעט ואינה קיימת[2*].

בשל המוטציה הטבעית הרציפה של הנגיפים, כפי שאנו רואים גם בכל שנה במקרה של נגיף השפעת, חיסון הוא לכל היותר פתרון זמני, הדורש חיסונים חדשים בכל פעם אחר כך.

חיסון הקורונה שלא נבדק, אשר מיושם על ידי נוהל חירום ושעבורו כבר קיבלו היצרנים חסינות חוקית מפגיעה אפשרית, מעלה שאלות קשות. **איננו מעוניינים להשתמש בחולים שלנו כבעכברי מעבדה.**

"בקנה מידה עולמי צפויים 700,000 מקרים של פגיעה או מוות כתוצאה מהחיסון".

(זהו צטוט שהרופאים מצטטים מדברי ביל גייטס הדוחף הראשי של החיסון לקורונה[2], ודבריו יובאו בהמשך פרק זה).

היות 95% מהאנשים חווים את קורונה – 19 כמעט ללא תסמינים, הסיכון של חשיפה לחיסון שלא נבדק הוא חסר אחריות". עד כאן הציטוט מתוך העצומה.

מה הכוונה, "חיסון שלא נבדק"? חיסון שלא נבדק לטווח ארוך. (וגם לא נבדק לגבי אוכלוסיות מסוימות אפילו לטווח קצר כמופיע להלן פרק ג'). המקור[3]


עלון

MEDICALNEWSTODAY

מדענים מזהירים מהרצה מהירה מדי של ניסויים בחיסוני קורונה-19

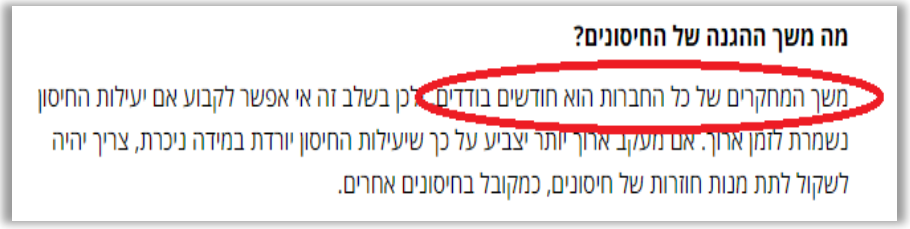
סיכום עד כה:

אין לנו כל מידע על תופעות לוואי בטווח הארוך, כגון, האם יש עליה בסיכון למחלות אוטואימיוניות (מחלה הנגרמת מתגובה מוטעת של מערכת החיסון בה היא תוקפת תאים ורקמות בריאים) למשל, או עליה בסיכון לסרטן, פוריות וכו', ובפרט שמדובר על חיסון בטכנולוגיה חדשנית – חיסון RNA – חיסון שממש משפיע על התאים עצמם בגוף.

מה בדיוק ההשפעה? מה ההשלכות לטווח הארוך? – **אף אחד לא יודע!!**

(מה זה בדיוק חיסון RNA, ומה השוני בינו לבין חיסון רגיל – מאמר על כל ניתן לקבל במייל המופיע בתחילת החוברת).

היו כבר חיסונים בהיסטוריה האנושית שגרמו ליותר נזק מאשר המחלה שנגדה הם פותחו, כמו חיסון שפעת החזירים בזמן "המגיפה" בשנת 1976, וכן ב – 2009 במקרים של נרקולפסיה (הפרעה נוירולוגית כרונית) לאחר חיסון נגד שפעת החזירים, ראה להלן פרק ד'.


מה משך ההגנה של החיסונים?

משך המחקרים של כל החברות הוא חודשים בודדים. לכן בשלב זה אי אפשר לקבוע אם יעילות החיסון נשמרת לזמן ארוך. אם מעקב ארוך יותר יצביע על כך שיעילות החיסון יורדת במידה ניכרת, צריך יהיה לשקול לתת מנות חוזרות של חיסונים, כמקובל בחיסונים אחרים.

מקור[4] **09/12/20**



דעות

איני שפן נסיונות המוני, עכשיו אני "סרבן חיסונים"

האם הרופאים שמקבלים את הרעיון המהפכני שהזרקת חלבון חדש שייכנס ישירות לתאים יגרום לקורונה הנבזית להתאבד, לא מעלים בדעתם את האפשרות שאולי תהא חדירה גם לתאי הרבייה? אולי ישפיע החיסון על המוח לאחר שנה?

פרופ' יואל דונחין 09:02 ,09.12.2020

➢ מה אומרים בפרהסיא מובילי החיסון לקורונה?

לפנינו קטעים[1]* **מדבריהם של המוביל והדוחף העיקרי של החיסונים בעולם, ובפרט בחיסון לקורונה – ביל גייטס, ועמיתו ד"ר אנטוני פאוצ'י**– מנהל המכון הלאומי לאלרגיה ומחלות זיהומיות בארה"ב, שנחשב לאחד המובילים של כח המשימה נגד הקורונה.

לקרוא ולא להאמין! אין כל ספק, שאם כל אחד יראה לרבותיו את אשר מובילי חיסון הקורונה אומרים, אזי וודאי ישמע פסק ברור, שחייבים לחשוש מלקחת חיסון, אשר בני בליעל אלו זממו לתתו לעולם! ביל גייטס הינו תורם ושותף בכל החברות ש"המדינה" חתמה איתם חוזה, כמבואר להלן בפרק ה'.

קריין: "מה שאמור להפתיע הוא, שהמסר המסוים והמוזר הזה, שביל גייטס חוזר על עצמו שוב ושוב – "שלא נשוב לשגרה עד שנקבל חיסון בעוד 18 חודשים" – חסר כל בסיס מדעי כל שהוא!



חוקרים רפואיים כבר הודו בעבר: "כי ייתכן שחיסון לקורונה אולי בכלל לא אפשרי!" מה שמצביע על חוסר יכולתם של החוקרים לפתח כל סוג של חיסון נגד התפרצויות קודמות של וירוס קורונה כמו סארס או מארס. אבל גם אם חיסון כזה היה אפשרי, **עדיין ישנן חששות לגבי בטיחות הפיתוח**, בדיקות והעברתו של "חיסון כה מדהים" לכל העולם במסגרת זמן קצרה להפליא!

אפילו חסידי פיתוח החיסונים חוששים בגלוי, שהחיפזון לחסן מיליארדי אנשים בחיסון שלא נוסה יהווה סיכון אדיר לציבור! אחד הסיכונים האלה: כרוך ב"שיפור המחלות". זה כבר ידוע למעלה מעשור שחיסון לכמה זיהומים נגיפיים כולל את משפחת נגיפי הקורונה, למעשה מגבירים את הרגישות לזיהומים נגיפיים, או אפילו גורם לזיהומים אצל מקבלי חיסונים בריאים!

פאוצ'י: "הבעיה בבטיחות – אני רוצה לוודא שהציבור האמריקני יבין – זה לא רק בטיחות. כשאתה מזריק למישהו, והם מקבלים תגובה מעט אלרגית, הם חווים כאב...

ויש מחלות שבהן אתה מחסן מישהו, הם נדבקים במה שאתה מנסה להגן עליהם מפניו! אתה בעצם משפר את הזיהום!!"

קריין: "**זה לא סתם סיכון שאולי יקרה.** כשניסו החוקרים לפתח חיסון להתפרצות הסארס שהתגלתה, **החיסון למעשה הפך את חיית המעבדה לרגישה יותר למחלה!**"

"סוגיה מסוימת זו, הנוגעת לחיסונים נגד נגיף קורונה מחמירה בכלל מסגרת הזמן השרירותית והלא מדעית של 18 חודשים שגייטס מתעקש, שייקח לפיתוח חיסונים על מנת לעמוד במועד הקצוב. **מפצירים במפתחי חיסונים להשתמש בשיטות חדשות, ולמעשה לא מוכחות, ליצירת החיסונים הנסיוניים כולל חיסוני DNA ו – MRNA".**

הממשל השיק את "**מבצע עיוות המהירות**" – מחקר וייצור רב בעלות של מיליארדי $, שנועד לקצר את הזמן לפיתוח חיסון לקצת יותר משנה.

פאוצ'י: "אנחנו הולכים לפתח ייצור עם החברות המעורבות, ואתה עושה את זה בסיכון!

במילים אחרות: אתה לא מחכה לתשובה לפני שאתה מתחיל לייצר.

אתה נמצא בסיכון באופן יזום, ומתחיל לייצר את זה, **ומניח שזה יעבוד".**

***

קריין: "קיימת אפשרות לתופעות לוואי בלתי צפויות!!!

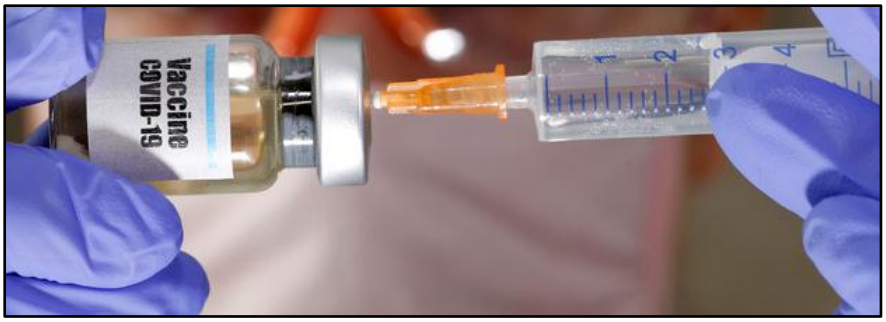
ההאצה ב"עיוות המהירות" לפתח חיסון חדש בטכנולוגיה ניסיונית, ואז ייצור המוני ומסירת מיליארדי מנות שיוזרקו לעולם כולו... מהווה את אחד הניסויים המסוכנים ביותר בתולדות העולם!! כזה שיכול לשנות את חייהם של מספרים בלתי ידועים של אנשים.

החיסון הזה ניסיוני, והוא פותח בדרך חדשה לגמרי, ומיהר לעבר בדיקות מיוחדות ומקוצרות.

החיסון אמור להינתן למבוגרים, ילדים, נשים הרות, תינוקות שזה עתה נולדו וקשישים!

בכל מצב אחר דבר כזה לא היה עולה על הדעת!

להציע לחסן את כל העולם בחיסון שכזה – היה נקרא טירוף לפני חודשים בודדים! מיליארדי מנות שיוזרקו לעולם כולו מהווה את אחד הניסויים המסוכנים ביותר בתולדות העולם!!



בכיר מענקית התרופות AstraZeneca אישר כי החברה שלו אינה יכולה לעמוד בפני תביעה משפטית בגין תופעות לוואי פוטנציאליות שיגרמו כתוצאה מחיסון הקוביד שלה. למי שנפגע לא תהיה כל תלונה משפטית.

AstraZeneca היא אחת מ -25 חברות התרופות ברחבי העולם שכבר בוחנות את חיסוני הקוביד שלהן על בני אדם כהכנה לחיסוני מאות מיליוני אנשים. אלה זמנים קלים עבור חברת התרופות הגדולה ביותר בבריטניה שהייתה שווה 70 מיליון ליש"ט ועכשיו דיווחו על רווחים של 12.6 מיליארד דולר בחצי השנה האחרונה בלבד.

AstraZeneca אינה מוכנה להיות אחראית לתופעות לוואי פוטנציאליות של החיסון הסופי שלה. במילים אחרות, החברה מוגנת לחלוטין מפני תביעות של אנשים שהוזרקו בחיסון שלהם וחווים השפעות שליליות ללא קשר לחומרתם או לטווח הארוך.

עורכי הדין דרשו להכניס סעיפים לכך בחוזים שלהם עם המדינות ש- AstraZeneca הסכימה לספק את חיסון הקוביד שלה. בחברה אומרים כי ללא ערבויות לחיפויים כאלה, הם לא היו מתומרצים לייצר את התרופה ונראה שרוב המדינות נענו לבקשה הזאת.

אולם כעת הציבור מתבקש לקבל הנחת יסוד זו ללא שאלה! אפילו גייטס עצמו מכיר בסיכונים הכרוכים בפרוייקט שכזה, אולם הדאגה שלו אינה לחייהם של אנשים, אשר ישתנו באופן בלתי הפיך במקרה שהחיסונים ייגרמו לנזק לאוכלוסיה, במקום זאת הוא מודאג יותר שלחברות התרופות והחוקרים ניתנת חסינות משפטית לכל נזק שכזה".

ביל גייטס[2]: "אם יש תופעת לוואי בעקבות החיסון, הרי זה אצל אחד מכל 10,000! ככה יותר מ – 700 אלף אנשים (כיון שיש בעולם מעל 7 מיליארד בני אדם), **שיסבלו מהחיסון.**

אז באמת: **הבנת הבטיחות של החיסון בקנה מידה ענקי בכל טווח הגילאים; נשים בהריון, זכרים, נקבות, אנשים בתת תזונה, אנשים בעלי תחלואה נלווית, זה דבר שקשה מאוד מאוד לדעת!**

וההחלטה האמיתית של "אוקי, בואו ניתן את החיסון לכל העולם!"

ממשלות יצטרכו להיות מעורבות, מכיון שיהיה סיכון ופיצוי (הערת הכותבים: מי יתן פיצוי? חברות החיסונים? ראה המסגרת שהובאה לפני כמה שורות. מסכנים אדם בריא בשביל לתת לו פיצוי?!) **נחוץ. לפני החיסון יהיה ניתן להחליט על כך".**

קריין: "כפי שכבר ראינו בזירת הבריאות הגלובאלית! **מה שביל גייטס רוצה זה מה שהעולם מקבל!...** התוכנית להזריק לכל העולם חיסון ניסיוני – אינו סוטה מ"עשור החיסונים" של גייטס, זה השיא שלו! עשור החיסונים" התחיל במחקר תצפיתי במימון על סך 3.6 מליון $ במימון גייטס, שערך חיסונים נגד HPV פוליו בהודו.

לפי חקירה הממשלתית: גייטס הפר את זכויות האדם של משתתפי המחקר! עם "הפרות גסות" של הסכמתם!! ונכשל לדווח כראוי על תופעות לוואי שחוו מקבלי החיסונים.

לאחר שדווח על מותן של 7 בנות, שהיו מעורבות בניסוי, הגיע החקירה הפרלמנטרית למסקנה:

"כי התוכנית במימון גייטס ל"טכנולוגיה ראויה לבריאות" (PATH) שניהלה את המחקר הייתה מעורבת במזימה!

מצד אחד קרן גייטס מממנת את המזכירות, ששם גוף קבלת ההחלטות הגבוה ביותר בכל הנוגע לחיסונים, מצד שני היא שותפה לתעשיית התרופות של Gavi! זה לא מקובל.
בשנת 2017 הממשלה הגיבה: בכך שעצרה את כל הקשרים הכלכליים בין הקבוצה המייעצת לקרן גייטס. **סיפורים דומים מופיעים לאורך כל "עשור החיסונים" של קרן גייטס.**
יש את פרוייקט החיסונים נגד דלקת קרום המוח, שגייטס הקים ומימן, שהוביל ליצירה ובדיקה של MenAfrivec מנת חיסון בעלות של 50 סנט נגד דלקת קרום המוח.
הבדיקה הובילה לדיווחים לגבי בין 40 ל – 500 ילדים שסבלו מהתקפים ועוויתות! ובסופו של דבר חלו בשיתוק!! בשנת 2017 יצא אישור: כי חיסון נגד הפוליו האוראלי הממומן על ידי גייטס למעשה היה אחראי לרוב מקרי הפוליו החדשים!!
והמשך המעקב מ – 2018 מראה: כי 80% ממקרי הפוליו הם כיון נגזרי חיסון!!

במאמר משנת 2018 בעיתון הבינלאומי למחקר סביבתי ובריאות הציבור מובא, שמעל 490 אלף אנשים בהודו פיתחו שיתוק כתוצאה מחיסון הפוליו האוראלי של גייטס בין השנים 2000 – 2017

מקור[5]:



אנו קוראים לחקירה בנוגע לרשלנות רפואית ופשעים נגד האנושות של "קרן ביל ומלינדה גייטס"

כשאנחנו מתבוננים באירועים סביב "מגיפת קוביד 19", שאלות שונות נותרות ללא מענה. ב-18 באוקטובר 2019, שבועות ספורים לפני שהוכרז על גראונד זירו בווהאן, סין, התרחשו שני אירועים מרכזיים. האחד הוא "אירוע 201", והשני הוא "משחקי העולם הצבאי", שנערך דווקא בווהאן. מאז, החל לחץ עולמי לחיסונים ולמעקב ביומטרי.

בחזית העניינים עומד ביל גייטס, שהצהיר בפומבי את התעניינותו ב"צמצום גידול האוכלוסייה "ב-10-15%, באמצעות חיסון. כנגד גייטס, יוניסף וארגון הבריאות העולמי, הועלו כבר האשמות בידי גורמים אמינים, על עיקור מכוון של ילדות בקניה, באמצעות שימוש באנטיגן

HCGשהוסתר בחיסוני טטנוס.

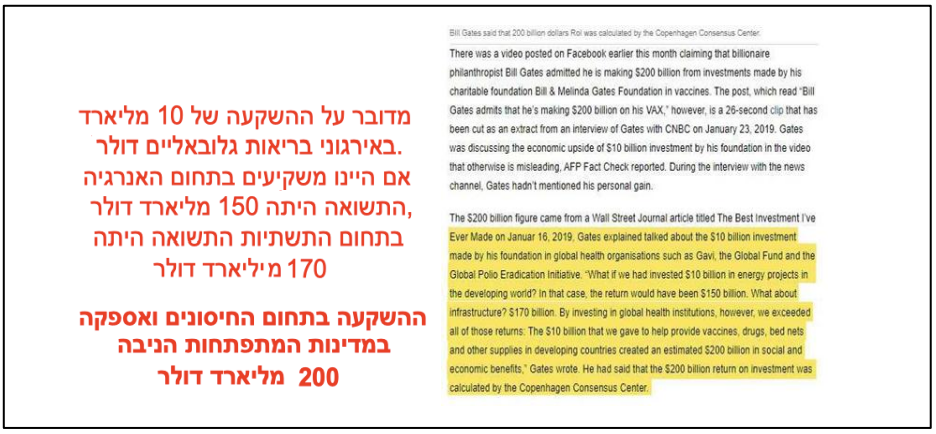
הקונגרס וכל שאר גופי השלטון נטשו את תפקידם עד לסיום חקירה יסודית ופומבית.

חתמו סה"כ נכון לרגע זה: 673,035 !

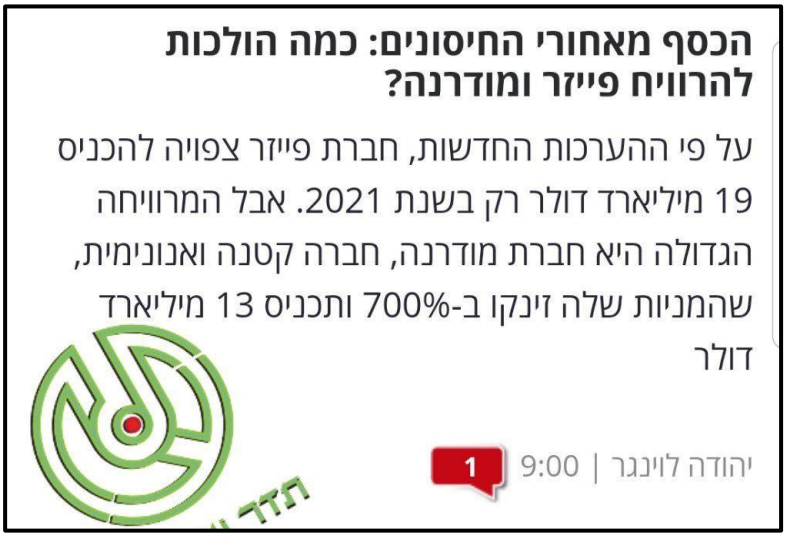
גם אחראי על תחום המלריה ב"ארגון הבריאות העולמי", ד"ר אראטה קוצ'י, שהתלונן בתזכיר פנימי, כי השפעתו של גייטס פירושה, שמדענים המובילים בעולם בתחום המלריה משועבדים להתארגנות מסחרית שחונקת את הדיון על הדרכים הטובות ביותר לטיפול במלריה! עם עדיפות לשיטות הנשענות על טכנולוגיה חדשה... או פיתוח של תרופות חדשות. התלונה של קוצ'י נכתבה בשנת 2008. בתוך דבריו הוא **מדגיש את הביקורת הנפוצה ביותר על מערכת הבריאות העולמית, שגייטס טווה בשני העשורים האחרונים, שתעשיית הבריאות הציבורית הפכה למנוע המנוהל על ידי חברות התרופות הגדולות ושותפיהן לטובת עסקים גדולים!**

➢ חיסון למען כסף או למען בריאות הציבור?

מהביקורת הנפוצה ביותר, שאך זה קראנו, אנו מבינים, כי מערכת הבריאות העולמית, מונעת על ידי ביל גייטס וחברות התרופות הגדולות ושותפיהן לשם התעשרותם. ולא רק שלא מעניינת אותם בשיקוליהם בריאות האנשים, אלא אפילו מתעשרים על חשבון בריאותם.
גייטס עצמו אמר בראיון לוול סטריט: "החיסונים זו ההשקעה הטובה ביותר שעשיתי בחיי". הוא הכפיל את הונו ונהייה העשיר מספר 2 בעולם. מקור:[6]



חברת "פייזר" שווי שוק שלה 180 מיליארד דולר! "מודרנה" הייתה בפשיטת רגל עם חובות של מיליארד וחצי דולר, והנה החיסון לקורונה גרם להתאוששות מפליאה, רק מהעסקה עם "הבית הלבן" על חיסון הקורונה קיבלה מיליארד וחצי דולר, ומ"המדינה" 260 מיליון שקל, ויש לה חוזים עם מדינות רבות על חיסון הקורונה. אל נשכח שחברות התרופות הללו בגלל בצע כסף הסכימו למיתתם של אנשים, רבים מאוד, וכמבואר בפרק ז'.



פרק ב'

ארבע סכנות נוספות שבחיסון הקורונה

ב – ט"ו כסלו תשפ"א (1.12) פורסם באתר "חדשות 2020":

המדען הראשי לשעבר בחברת פייזר, ד"ר מייקל יידון מאנגליה, וראש האסיפה הפרלמנטרית של מועצת אירופה לשעבר, המדען והרופא ד"ר וולפגנג וודרג מגרמניה מזהירים ומתריעים:

סכנה ממשית ומיידית – חיסוני הקורונה עשויים לעקר נשים לזמן בלתי מוגבל ואף לגרום למוות המוני

ד"ר וודרג וד"ר יידון חתמו על עצומה דחופה, ובה הם דורשים להפסיק את כל מחקרי ואישורי החיסון נגד קורונה. מקור העצומה:[1]

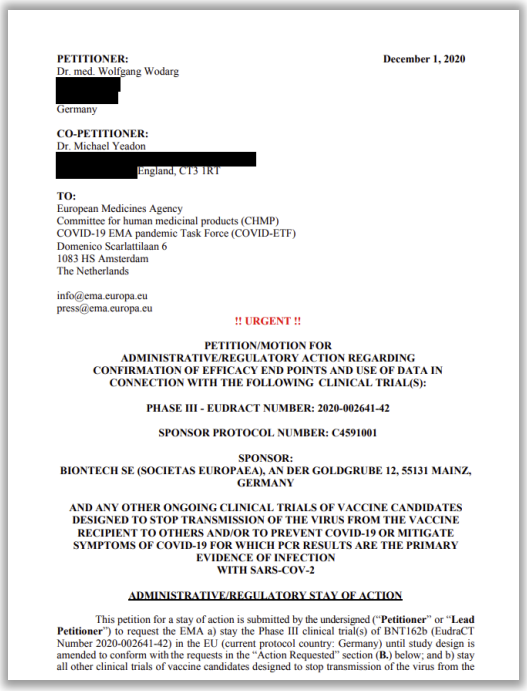
באתר[2] של ד"ר וודרג, יש כתבה ארוכה בנושא, צילום של העצומה, עליה הוא וד"ר יידון חתמו – המכילה הסברים מפורטים, הן בנושא יעילות החיסון, והן בנושאי בריאות חמורים.



ד"ר מייקל ידון



ד"ר וולפגנג וודרג



PETITIONER:
Dr. med. Wolfgang Wodarg
[redacted]
Germany

December 1, 2020

CO-PETITIONER:
Dr. Michael Yeadon
[redacted] England, CT3 1RT

TO:
European Medicines Agency
Committee for human medicinal products (CHMP)
COVID-19 EMA pandemic Task Force (COVID-ETF)
Domenico Scarlattilaan 6
1083 HS Amsterdam
The Netherlands

info@ema.europa.eu
press@ema.europa.eu

!! URGENT !!

PETITION/MOTION FOR
ADMINISTRATIVE/REGULATORY ACTION REGARDING
CONFIRMATION OF EFFICACY END POINTS AND USE OF DATA IN
CONNECTION WITH THE FOLLOWING CLINICAL TRIAL(S):

PHASE III - EUDRACT NUMBER: 2020-002641-42

SPONSOR PROTOCOL NUMBER: C4591001

SPONSOR:
BIONTECH SE (SOCIETAS EUROPAEA), AN DER GOLDGRUBE 12, 55131 MAINZ, GERMANY

AND ANY OTHER ONGOING CLINICAL TRIALS OF VACCINE CANDIDATES DESIGNED TO STOP TRANSMISSION OF THE VIRUS FROM THE VACCINE RECIPIENT TO OTHERS AND/OR TO PREVENT COVID-19 OR MITIGATE SYMPTOMS OF COVID-19 FOR WHICH PCR RESULTS ARE THE PRIMARY EVIDENCE OF INFECTION WITH SARS-COV-2

ADMINISTRATIVE/REGULATORY STAY OF ACTION

This petition for a stay of action is submitted by the undersigned ("**Petitioner**" or "**Lead Petitioner**") to request the EMA a) stay the Phase III clinical trial(s) of BNT162b (EudraCT Number 2020-002641-42) in the EU (current protocol country: Germany) until study design is amended to conform with the requests in the "Action Requested" section (**B.**) below; and b) stay all other clinical trials of vaccine candidates designed to stop transmission of the virus from the

זהו דף 1 מתוך 43 דפי העצומה הדחופה: הקוראת לעצור מחקרי ואישורי החיסונים לקורונה–19

וכך כותב ד"ר וודרג אודות העצומה באתר שלו[2]:

"אנו קוראים לחזור לבצע את המחקרים – רק לאחר שיהיה תכנון של מחקר המתאים **לתת מענה לדאגות הבטיחות המשמעותיות שהעלו מספר גדל והולך של מדענים בעלי שם כנגד החיסון** ותכנון המחקר – זאת על מנת להגן על חייהם ובריאותם של המתחסנים. כעותרים, אנו דורשים **כי בשל חוסר הדיוק הידוע של בדיקת ה– PCR... באיכות משתנה מאוד, לא ניתן לקבוע את הסיכון**

למחלות, ולא את היתרון בחיסון בוודאות הנדרשת. מסיבה זו בלבד, בדיקות כאלה של חיסונים בבני אדם אינן אתיות (הוגנות) כשלעצמן.

אנו דורשים לשלול מראש סיכונים, שכבר ידועים ממחקרים קודמים, שחלקם נובעים מאופיים של נגיפי קורונה, שעשויים להיות בעלי השפעה מסוכנת. חששותינו נוגעים במיוחד לנקודות הבאות:

1. היווצרות מה שמכונה "נוגדנים שאינם מנטרלים" עלולה להוביל לתגובה חיסונית מוגזמת, במיוחד כאשר אנשים שחוסנו יתמודדו עם הנגיף האמיתי "הפראי" לאחר החיסון. תגובה חיסונית מוגזמת כזו (ADE), ידועה זה מכבר מניסויים בחיסוני קורונה בחתולים למשל. **במהלך ניסויים אלה כל החתולים שהתמודדו תחילה עם החיסון היטב – מתו לאחר שנדבקו בנגיפי קורונה אמיתיים.** תגובתיות יתר זו מתרחשת יותר על ידי חומר המגביר רגישות לאנטיגן.

2. החיסונים צפויים לייצר נוגדנים כנגד חלבוני קוצים של סארס–קוב–2 (קורונה–19). עם זאת, חלבוני קוצים מכילים גם חלבונים סינסיטין – הומולוגיים, החיוניים ליצירת הִשְׁלְיָה אצל יונקים כמו בני אדם. חיוני לשלול את האפשרות שחיסון נגד קורונה – עלול לגרום לתגובה חיסונית כנגד סינסיטין – אחרת **עשויה להגרם אי פוריות לאורך זמן בלתי מוגבל לנשים מחוסנות.**

3. החיסונים של פייזר מכילים פוליאתילן גליקול (PEG). 70% מהאנשים מפתחים נוגדנים כנגד חומר זה – **מה שאומר שאנשים רבים יכולים לפתח תגובות אלרגיות לחיסון – שעלולות להיות קטלניות... ממשלות מתכננות לחשוף מיליוני אנשים בריאים לסיכונים בלתי מקובלים, ולהכריח אותם להתחסן על ידי מגבלות שיפלו לרעה אנשים לא מחוסנים.**

למרות זאת פייזר / ביונטק הגישה בקשה לאישור חירום ב –1 בדצמבר 2020. האחריות המדעית מחייבת אותנו לנקוט בפעולה זו".

הבה נתבונן ונעמיק בשלשת החששות של חיסון הקורונה אותם הם מעלים, וכן נראה **על אותם "מספר גדל והולך של מדענים בעלי שם (העלו אותם) כנגד החיסון":**

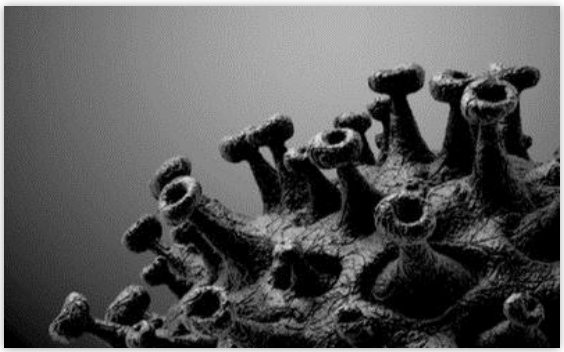
1. החשש הראשון הוא: "היווצרות מה שמכונה 'נוגדנים שאינם מנטרלים' עלולה להוביל לתגובה חיסונית מוגזמת, במיוחד כאשר אנשים שחוסנו יתמודדו עם הנגיף האמיתי 'הפראי' לאחר החיסון". ה"נוגדנים שאינם מנטרלים" **הללו נקראים "נוגדנים נצמדים". כותב ד"ר** וודרג: "תגובה חיסונית מוגזמת כזו (ADE), ידועה זה מכבר מניסויים בחיסוני קורונה בחתולים...".
והנה **מוצאים אנו** מההודעה לעיתונות של "חברת מודרנה" אחרי ניסוי החיסון שלה עולה, שרק 8 מתוך 45 הנבדקים פיתחו "נוגדנים מנטרלים" ברמות הדומות לאלה שנצפות בדרך כלל אצל אנשים המחלימים מקורונה. הנוגדנים המנטרלים הם הסוג המשמעותי של נוגדנים שמצפים לראות בחיסונים – שכן אלה הם הנוגדנים הנקשרים לנגיף, ומונעים ממנו לתקוף את התאים של האדם המחוסן.
אולם מתברר מהניסוי של "מודרנה", שבמקביל נמצא אצל המשתתפים במחקר סוג אחר של נוגדנים – "נוגדנים נצמדים". הרמות של נוגדנים מסוג זה בקרב כלל הנבדקים הייתה במקרה הטוב זהה לנוגדנים המנטרלים, ובמקרה הגרוע גבוהה משמעותית מכמות הנוגדנים המנטרלים.

בראיון שנתן בחודש 5.2020 ד"ר פול אופיט, חוקר חיסונים בכיר בארצות הברית שהוא בעל הפטנט על החיסון נגד נגיף הרוטה (סוג של נגיף שהוא הגורם העיקרי לשלשולים חריפים בקרב פעוטות וילדים), הוא התייחס לאתגרים העומדים בפני פיתוח חיסון בטוח ויעיל לקורונה, והסביר את הבעיה בנושא הנוגדנים: "אתה רוצה להבטיח שכמות הנוגדנים המנטרלים שיש לך – ויכולת ההישארות של נוגדנים אלה – הרבה יותר גדולה מאשר של הנוגדנים הנצמדים, משום **שהנוגדנים הנצמדים עלולים להיות מסוכנים** ולגרום למשהו שנקרא 'הגברה התלויה בנוגדנים'. לדברי ד"ר אופיט, הוא למעשה התופעה שגרמה לאסון בפיליפינים ב־2017, כאשר חיסון נגד קדחת דנגי Dengey (מחלה נגיפית הנגרמת ע"י נגיף דנגי, ומועברת באמצעות יתושים מהסוג אדס), שאושר שם לילדים בבתי ספר, הופסק לאחר שהתברר ש – 600 ילדים שחוסנו מתו!

"החיסון שניתן לילדים שמעולם לא נחשפו ל'דנגי' לפני כן, למעשה החמיר את מצבם כשהם נחשפו לנגיף הטבעי. והם היו בסיכון גבוה יותר למות – אם חוסנו, מאשר אם לא חוסנו. ב'הגברה התלויה בנוגדנים', מה שקורה זה – שהנוגדנים הנצמדים לא מנטרלים את הנגיף, הם רק נקשרים אליו. זו למעשה דרך יותר יעילה עבור הנגיף להיכנס לתא, והיא עלולה להחמיר את הבעיה, אם לאחר מכן אתה נחשף לנגיף הטבעי", מסביר ד"ר אופיט[3].



חיסון זה אושר לבסוף ע"י המנהל לבקרת מזון ותרופות ה – FDA



2. החשש השני הוא גרימת עקרות, ונבאר: בחיסוני הקורונה יש שימוש בחלבון ה"קוץ" של הקורונה. בחיסונים מסוימים מדובר בהזרקת הקוץ למחזור הדם, ובחיסונים מבוססי 'רנ"א שליח' (mRNA) תאי הגוף אמורים לייצור את חלבון הקוץ של הקורונה. החיסונים גורמים לגוף לזהות את הקוץ כגורם זר ולפיכך הגוף יכין נוגדנים להילחם ב"קוץ" של הקורונה.

חלבון סינסיטין אחראי להתפתחות שִׁלְיָה אצל יונקים ובני אדם, ולכן הוא תנאי הכרחי להריון מוצלח. סינסיטין נמצא גם בצורה הומולוגית (תואמת) בחלבוני ה"קוץ" של נגיפי קורונה (SARS). אין שום ראיה אם נוגדנים כנגד חלבוני הקוץ של נגיפי קורונה (SARS) יפעלו גם כנוגדנים נגד סינסיטין, אולם אין גם ראיה הפוכה שלא יפעל, ומכאן החשש הגדול, שהרי **אם זה יתרחש זה ימנע את היווצרות השִׁלְיָה, מה שיוביל לכך שנשים מחוסנות בעצם יהיו עקרות. יש לזכור שלגוף יש זיכרון חיסוני ולפיכך, האימון שהגוף יעבור על ידי החיסונים לוירוס הקורונה עלול לגרום לגוף להמשיך ולתקוף את יצירת השִׁלְיָה ללא הגבלת זמן.**

ככל הידוע כותב ד"ר וודרג, פייזר / ביונטק טרם פרסמה דוגמאות של חומרים כתובים שסופקו למטופלים, ולכן לא ברור מהו המידע, אם בכלל קיים מידע כזה, שסופק למטופלים בנוגע לאפשרות הסיכונים הייחודיים לפוריות העשויים להגרם על ידי הנוגדנים.

*

גם ד"ר בוטר (אשר מדורג מזה 20 שנה כאחד מ – 50 הרופאים המובילים בארה"ב) **ואליו מצטרפים עוד 100 רופאים נוספים האומרים, ששינוי** הקוד הגנטי ה – DNA **מביא לעקרות.**

וכך אומר ד"ר בוטר: הדור השני, אני אפילו לא יודע אם נגיע לדור שני, אבל בוודאות בדור השלישי – הקוד הגנטי שלנו, ה – DNA שלנו, לא יהיה מה שהוא עכשיו. אם זה יקרה, בוודאות לילדים שלנו – לא תהיה אפשרות להביא ילדים לעולם...

אנחנו למעשה לא נהיה בני אדם יותר... עוד מוסיף ד"ר בוטר: הם תמיד מוסיפים דברים כדי ליצור תוספי DNA, כמו כספית, פורמלין וניקל. הם רעילים ביותר. (חומרים אלו מגבירים בעיות קשב וריכוז, מוות בעריסה ר"ל, דימנציה, אוטיזם ועוד). אנחנו עוד לא יודעים איזה שילוב של דברים יהיו בחיסון וירוס הקורונה... זאת הסיבה שאני מאמין שהתוכנית היא ערמומית.

החשש הרביעי: ד"ר בודו שיפמן החבר בוועדה החוץ פרלמנטרית לבדיקת הקורונה מזהיר כי חיסון הקורונה יכול לגרום לשינוי בקוד הגנטי של התאים בגוף. ושינוי זה פירושו לדעת הד"ר: **"נזק בלתי הפיך, נזק שלא ניתן להעריך את חומרתו..."**.

"אנחנו לוקחים דברים שהם.. אתם יודעים... יצורים שעברו תהליך הנדסה גנטית מלאכותית, ומחדירים אותם ישירות לורידים של ילדים קטנים..."



התמונה הנ"ל מתוך הסרטת ביל גייטס בעת שהוא אומר זאת... תוך כדי שהוא מדגים זאת ... **מקור דבריו:**[4]

אגב: חיסונים לעולם אינם נבדקים לגבי סרטן, מוטציות גנטיות או פגיעה בפוריות, ראה סעיף 13 בכל עלון יצרן[5].



מדוע ביל גייטס חושב שעריכת גנים ובינה מלאכותית יכולים להציל את העולם

מאת אלן בויד בתאריך14 בפברואר 2020 בשעה 18:20

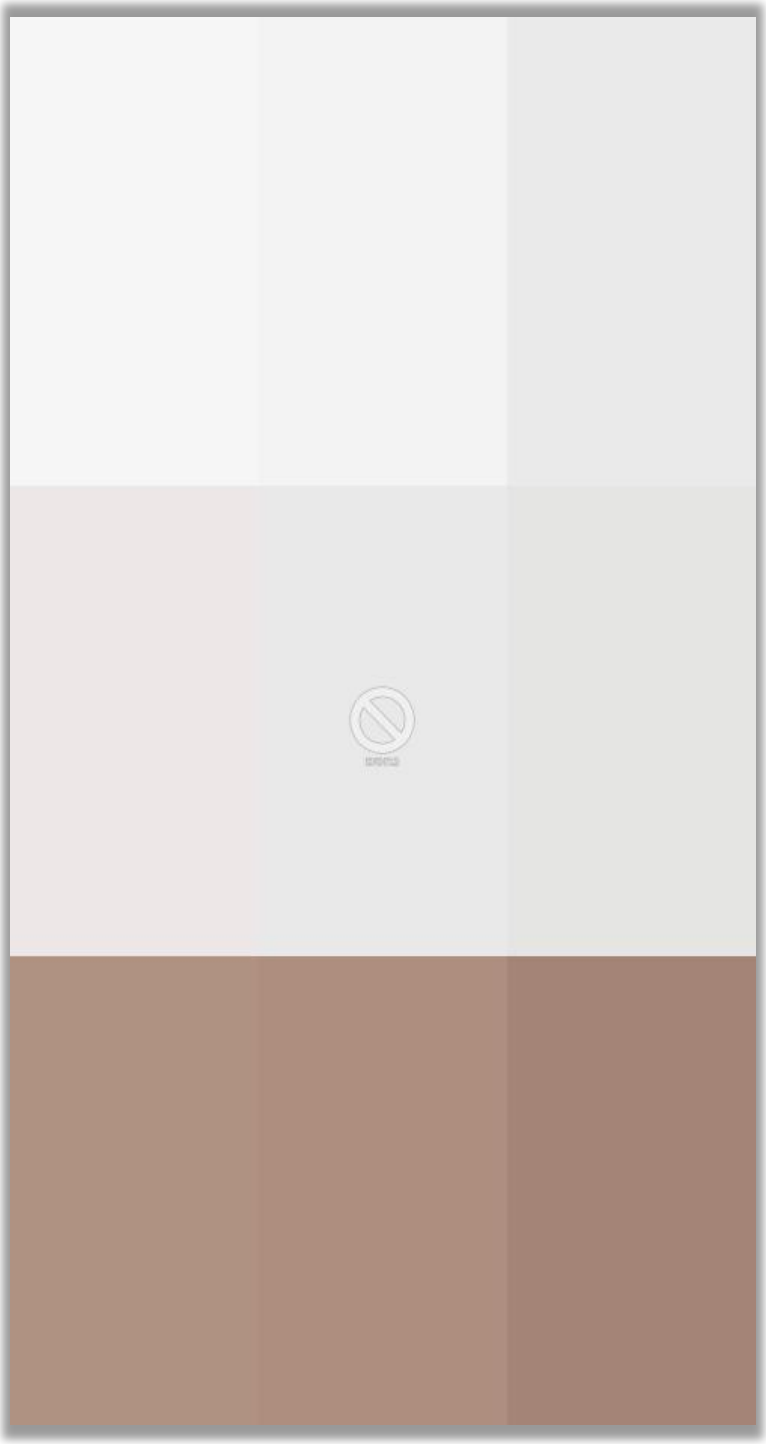
אימייל | רדיט | לינקדאין | ציוץ | שתף 6.4 f

מייסד מיקרוסופט, ביל גייטס,פעל במשך 20 שנה לשיפור מצב הבריאות העולמי באמצעות קרן ללא כוונת רווח, והיום הוא אמר לאסיפה המדעית המובילה במדינה כי ההתקדמות בבינה מלאכותית ועריכת גנים עשויה להאיץ את השיפורים באופן אקספוננציאלי בשנים הקרובות.

"יש לנו הזדמנות להתקדם עם כלים כמו בינה מלאכותית וטכנולוגיות עריכת גנים לבנות את הדור החדש הזה של פתרונות הבריאות כך שיהיו זמינים לכולם על פני כדור הארץ. ואני מאד מתרגש מכך". אמר גייטס בסיאטל במהלך נאום מרכזי בכנס השנתי של האגודה האמריקאית ליקדום המדע.

למחלת אנמיה חרמשית, "החזון הוא שיש טכניקות עריכת גנים ביצור חי שאתה פשוט עושה זריקה אחת באמצעות וקטורים מדויקים מייד למטרה שמהנדסים את התאים יוצרי הדם האלה שנמצאים למטה במח העצם, ביעילות גבוהה מאוד ועם מעט מאוד עריכות גנטיות מחוץ למטרה" אמר גייטס. טיפול דומה של עריכת גנים ביצור החי יכול לספק "תרופה פונקציונאלית" לחולי איידס, לדבריו.

ביל גייטס חושב[6], שהוא יציל את האנושות על ידי הנדסה גנטית של בני אדם. הוא מודיע לכל העולם, שיש להם כבר יכולת לשנות את הדי אן איי של בני אדם בצורה פשוטה ויעילה מאד, על ידי הזרקת חומר שיגיע לגוף האדם למטרות מסוימות, וישנה את הגנים בדי אן איי בצורה יעילה ומדויקת מאד לשיטתם!! לפנינו מאמר "מוסף כלכליסט"[7]



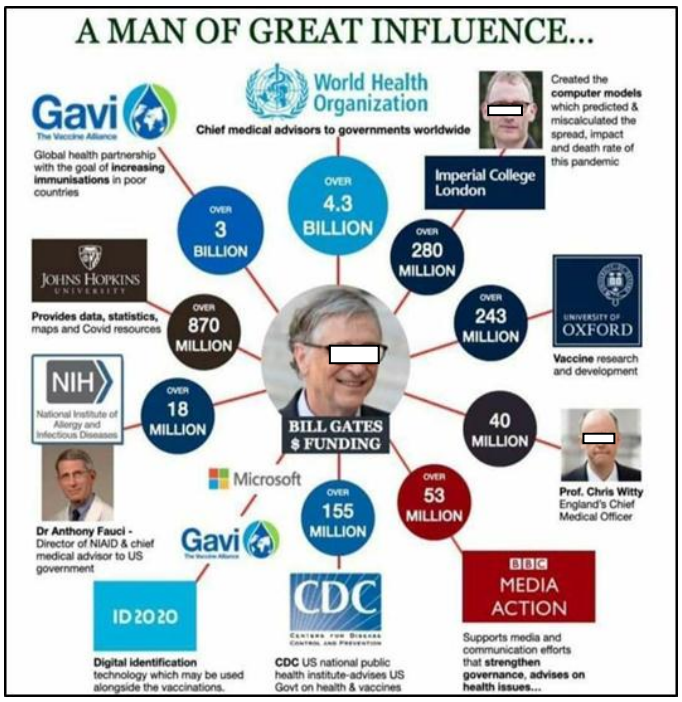
הגילוי החדש מאפשר, מבחינה טכנית, לבצע שינויים מרחיקי לכת, בקלות ובזול - מספיקה לכך בקיאות מסוימת בביולוגיה וציוד בשווי של כמה מאות דולרים. "כל תלמיד לתואר שני במדעי החיים יכול כעת לערוך גנים במעבדה באוניברסיטה שלו. למעשה, זה די פשוט", אומר ל"מוסף כלכליסט" פרופ' זאנג, בראיון בשיחת וידיאו ממשרדו במכון ברוד למחקר ביו־רפואי במסצ'וסטס, שבניהול האוניברסיטאות הרווארד ו־MIT. "אבל צריך להיזהר", הוא מוסיף כשהוא נשאל על השלכות הגילוי שעליו הוא חתום, "האנושות צריכה ללמוד את היתרונות והחסרונות של הטכנולוגיה כדי שלא נשתמש בה מוקדם מדי ונגרום בטעות נזק רב. אם יבצעו כעת שינויים גנטיים בעוברים אנושיים ייתכן שהם לא יהיו מספיק מדויקים, וגם אם נצליח להשיג את מה שרצינו ניצור מוטציה הרסנית אחרת".

➢ האם יתכן שיש כוונה לעקר בחיסון?

אין ראיה חותכת שבחיסון הנוכחי יש כוונה כזאת, אולם חשש היה קיים עוד קודם הדיווח עליו קראנו זה עתה. החשש היה בנוי על משנתו האידיאולוגית של הדמות הראשית שדוחף בממונו את החיסון נגד הקורונה, הלא הוא ביל גייטס. הוא העשיר השני בעולם, אשר שולט בהונו על גופי הרפואה באמצעות "התרומות" שלו.

תרגום מאנגלית (כותרת:) אדם עם השפעה אדירה...

(במרכז:) מימון $ של ביל גייטס



השליטה כוללת: תורם מספר 1 ל"ארגון הבריאות העולמי", מחקר ופיתוח של חיסונים, שליטה תקשורתית (מה ישודר לציבור ומה לא), אספקת נתונים, סטטיסטיקות, מפות ומשאבים לגבי הקורונה.

➢ דילול אוכלוסייה על ידי חיסונים

אחת משאיפותיו העיקריות של ביל גייטס היא לדלל את העולם. הוא כבר עשה זאת בפועל במספר מדינות, וכמו שיתבאר בהמשך. ככל שאר הרוצחים שקמו לעולם, הוא עוטף את תוכניתו השטנית באידיאל אמיתי ונשגב. על חגורותיהם של הנאצים היה כתוב: "האמת היא כבודי". אתה חונק אנשים בתאי הגזים למען האמת! מזעזע, אבל קשה לאדם לחיות מתוך תדמית עצמית של רוצח שפל... אולם על רצונותיו הוא לא יוותר... לכן הוא מדמה לעצמו שהוא פועל אך ורק לשם האמת, ולמען מטרות טובות כביכול!

זו לא רק שאיפתו, אלא אף שאיפת חבריו המיליארדרים – דיויד רוקפלר, ג'ורג' סורוס, טד טרנר ועוד... וכדלהלן. הוא עצמו דיבר על כך בהזדמנויות רבות, וכאמור אף נקט צעדים מעשיים למימוש שאיפה זו. **אחת הפעמים בהן דיבר בפירוש על כך היה ב – 18.2.2010** בוועידת לונגביץ' TED 2010 קליפורניה, בנאום בכנס השנתי שכותרתו "חדשנות לאפס!" לצד ההצעה האבסורדית מבחינה מדעית להפחתת פליטת ה – CO2 (דו תחמוצת הפחמן הנפלט ע"י בני אדם ובע"ח) ברחבי העולם לאפס עד שנת 2050... (כדי שיהיה אפס צריך לדלל משמעותית את אוכלוסיית העולם). כארבע דקות וחצי לסיום, מצהיר גייטס:

"הדבר הראשון שאנחנו בוחנים זה את האוכלוסייה. העולם היום מכיל כ – 7 מיליארד בני אדם, ואנחנו מתקרבים בקצב מהיר ל – 9 מיליארד,

אם נעשה עבודה מאוד טובה עם חיסונים חדשים, מערכת בריאות, שרותי בריאות רבייה, נצליח להוריד את המספר אולי ב – 10 – 15 אחוז..."

איך **"נצליח להוריד את המספר (של האוכלוסיה) אולי ב – 10 – 15 אחוז**? ע"י **"שרותי בריאות רבייה"**! ע"י **"עבודה מאוד טובה עם חיסונים חדשים"**! חיסונים שיגרמו עקרות והפלות – הם אלה שיורידו את מספר התושבים אולי ב – 10 – 15 אחוז. אולם אין די בכך, כי כמו שמסביר הנבל באותה שיחה – עלינו להביא להפחתת פליטת ה – CO_2 מעשה ידי אדם ברחבי העולם לאפס... וכדי להצליח במשימה זו יש לדלל את העולם בעוד כמה עשרות אחוזים!

שיחתו זו צוטטה בפרלמנט האיטלקי כראיה למטרתו הנבזית בענייני החיסונים:[8]



בעקבות שיחתו מתפרסם מאמר:

ביל גייטס בנושא "חיסונים לצמצום האוכלוסייה"

מאת פ. וויליאם אנגדאהל
מחבר הדומיננטיות המלאה בספקטרום:
דמוקרטיה טוטליטרית בסדר העולמי החדש
3.4.10

וכך כתוב באותו מאמר: **באנגלית פשוטה, אחד הגברים החזקים בעולם קובע בבירור, כי הוא מצפה שישתמשו בחיסונים להפחתת גידול האוכלוסייה. כאשר ביל גייטס מדבר על חיסונים, הוא מדבר בסמכות.**

נאומו של גייטס ב TED 2010 - בנושא אפס פליטות והפחתה באוכלוסייה עולה בקנה אחד עם דיווח שהופיע בתקשורת האתנית של העיר ניו יורק Irish.Central.com במאי 2009. על פי הדיווח,

פגישה חשאית התקיימה ב – 5 במאי 2009 בביתו של סר פול אחות, נשיא אוניברסיטת רוקפלר, בין האנשים העשירים ביותר באמריקה. מומחה ההשקעות, וורן באפט, שהחליט בשנת 2006 לאגד את קרן באפט בסך 30 מיליארד דולר בקרן גייטס כדי ליצור את הקרן הפרטית הגדולה בעולם עם כ – 60 מיליארד דולר ללא מס. הבנקאי דייוויד רוקפלר היה המארח.

על מכתב ההזמנה הבלעדי חתמו גייטס, רוקפלר ובאפט.

הם החליטו לקרוא לעצמם "המועדון הטוב". כמו כן נכח צאר התקשורת המיליארדר טד טרנר, מייסד רשת CNN שהצהיר בראיון למגזין הטבע "אודובון" בשנת 1996, כי –

הפחתה של 95% מאוכלוסיית העולם לבין 300–225 מיליון תהיה "אידיאלית".

בראיון שנערך בשנת 2008 באוניברסיטת טמפלף בפילדלפיה, טרנר כיוון את המספר ל – 2 מיליארד, **קיצוץ של יותר מ –70% מהאוכלוסייה של היום.**

אפילו פחות אלגנטי מגייטס. טרנר הצהיר: **"יש לנו יותר מדי אנשים. בגלל זה יש לנו התחממות כדור הארץ. אנחנו צריכים פחות אנשים שמשתמשים בפחות דברים".**

היו עוד מיליארדרים שהשתתפו בפגישה זו, הקבוצה ייצגה הון משולב של יותר מ – 125 מיליארד דולר. על פי דיווחים שהדליף ככל הנראה אחד המשתתפים, הפגישה נערכה בתגובה לשפל הכלכלי העולמי ולמשברי הבריאות והסביבה הרבים הפוקדים את העולם. אך הנושא המרכזי והמטרה של פגישת "המועדון הטוב" הסודי של עשירי העולם היה – **הדאגה המוקדמת של ביל גייטס, כלומר כיצד לקדם בצורה יעילה יותר את סדר היום שלהם למניעת הריון והפחתת האוכלוסייה העולמית.**

בשיחות על פי הדיווחים התגבשה הסכמה כללית, כי הם **"ינקטו אסטרטגיה, אשר תתמודד עם גידול האוכלוסייה כאיום סביבתי, חברתי ותעשייתי שעלול להיות הרה אסון" מבחינתם.**


מאת הסאנדי טיימס
24.05.2009

מועדון מיליארדים בהצעה לדילול אוכלוסיית יתר

פגישת האנשים העשירים ביותר באמריקה בדיון הדרכים לטפל בבעיות הרות הסון באיומי בסביבה, בחברה ובתעשייה

ג'ון הרלן, לוס אנג'לס

כמה מהמיליארדרים המובילים באמריקה נפגשו בחשאי כדי לשקול כיצד ניתן להשתמש בעושרם כדי להאט את צמיחת אוכלוסיית העולם ולהאיץ את השיפורים בתחום הבריאות והחינוך.

הפילנתרופים שהשתתפו בפסגה שהתכנסה ביוזמתו של ביל גייטס, מייסד שותף של מיקרוסופט, דנו באיחוד כוחות להתגברות על מכשולים פוליטיים ודתיים לשינוי.

מי שתואר כמועדון הטוב על ידי גורם אחד, כלל את דייוויד רוקפלר ג'וניור, הפטריארך של השושלת העשירה ביותר באמריקה, וורן באפט וג'ורג 'סורוס, הממממנים, מייקל בלומברג, ראש עיריית ניו יורק, ואילי התקשורת טד טרנר ואופרה ווינפרי.


TIMESONLINE

NEWS COMMENT BUSINESS MONEY SPORT LIFE & STYLE TRAVEL DRIV

UK NEWS WORLD NEWS POLITICS SCIENCE ENVIRONMENT WEATHER TECH & WEB

Where am I? Home News World News US & Americas News

From The Sunday Times

May 24, 2009

Billionaire club in bid to curb overpopulation

מקור: הכתבה הוסרה מאתר החדשות, אולם המקור נמצא בקישור לאתר הארכיון:[9]

הערותיו של גייטס ב – TED 2010 בדבר קיומם של חיסונים חדשים להפחתת האוכלוסייה העולמית לא היו כהערה מחוץ לשרוול. למי שמפקפק, המצגת שערכו בשערים בכנס השנתי TED 2009 אמרה כמעט בדיוק את אותו הדבר:

"צמצום האוכלוסייה הוא הפתרון לצמצום ההתחממות הגלובלית". עבור האנשים החזקים של "המועדון הטוב", נראה שבני אדם הם סוג של זיהום השווה ל – CO2.

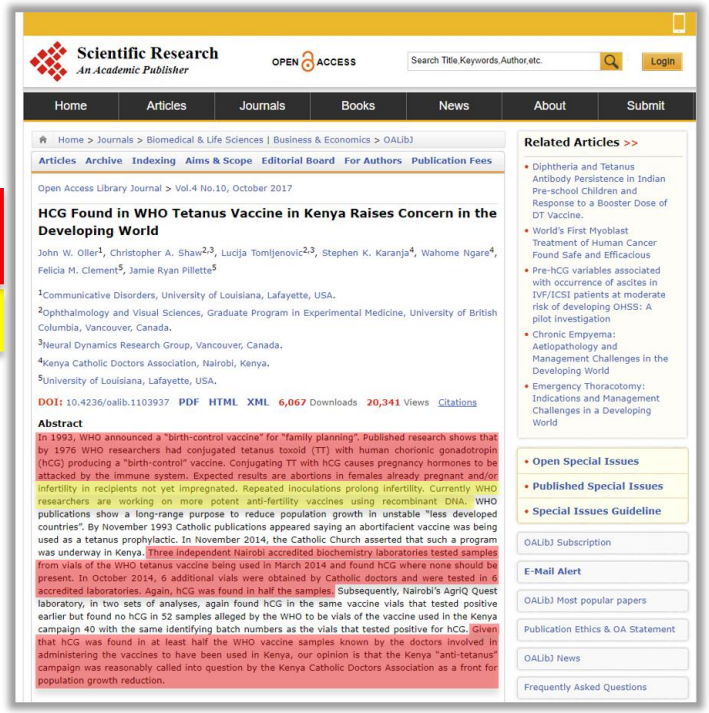
➢ אימתי והיכן החלו לעקר?

בספר "זרעי הזרס" – "התוכנית הנסתרת של מניפולציה גנטית" עמ' 79 מספר ויליאם אנגדאהל ע"פ מחקר יסודי שערך, כי "ארגון הבריאות העולמי" – בשליטתו של רוקפלר החל במבצע העיקור מ – תשנ"ג (1993). וכך מסופר שם: "הארגון פיקח על מסעות חיסון מסיביים נגד טטנוס בניקרגואה, מקסיקו ובפיליפינים. ארגון קתולי, התחיל לחשוד במניעים העומדים מאחורי תוכנית ארגון הבריאות העולמי, והחליט לבדוק בקבוקונים רבים של החיסון, ומצא שהם מכילים גונדוטרופין

כוריוני אנושי (hCG). זה היה מרכיב מוזר לחיסון שנועד להגן על אנשים מפני נעילת לסת הנובעת מזיהום בפצעים חלודים של ציפורניים, או ממגע אחר עם חיידקים מסוימים שנמצאים בקרקע. מחלת הטטנוס הייתה אכן נדירה למדי. זה היה גם מחשיד מכיוון ש – hCG היה הורמון טבעי הדרוש לשמירה על הריון. למרות זאת, כאשר הוא משולב עם נשא טטנוס טוקסואיד, הוא עורר יצירת נוגדנים כנגד hCG – מה שהופך אישה שלא מסוגלת לשמור על הריון, סוג של הפלה".

לאחרונה נחשף פשע דומה שארע בשנת 2014: "ארגון הבריאות העולמי" נתפס והודה על פשע עיקור נגד מיליון בנות ונשים בקניה תחת מסווה של חיסון נגד טטנוס שנתמך על ידי ממשלת קניה עצמה. (להכל סימוכין מקוריים). החשיפה נעשתה בין היתר על ידי עו"ד רוברט קנדי ג'וניור.

הורמון גונדוטרופין כוריוני אנושי (hCG) בחיסון טטנוס למדינת קניה של ארגון הבריאות העולמי מעלה חששות בעולם המתפתח



פרסום מהחודש ה-10 של שנת 2017 למניינם

בשנת 1993 ארגון הבריאות העולמי הכריז על "חיסון לשליטה על יולדה" בעבור תוכנית "תכנון המשפחה". במחקר שהתפרסם ניתן לראות שעד שנת 1976 **חוקרים מטעם ארגון הבריאות העולמי איחדו חיסון נגד רעלן מסוג טטנוס (TT) עם הורמון גונדוטרופין כוריוני אנושי (hCG) ובכך נוצר חיסון "שליטה על יולדה".**

איחוד הורמון גונדוטרופין כוריוני אנושי (hCG) עם חיסון רעלן מסוג טטנוס גורם להורמוני הריון להיות מותקפים על ידי המערכת החיסונית. התוצאות הצפויות הן הפלות בבנות המין הנשי שבהריון ו/או חוסר פוריות בימי שעדיין לא בהריון.

בעת הנוכחית חוקרים מטעם ארגון הבריאות העולמי עובדים על פיתוח חיסונים נוגדי-פוריות רבי עוצמה יותר תוך שימוש בשיחלוף גנטי ב-די אן איי (DNA).

3 מעבדות ביוכימיה עצמאיות ובלתי תלויות מניירובי (קניה) בחנו דוגמיות בקבוקוני חיסוני הטטנוס של ארגון הבריאות העולמי שנעשה בהן שימוש בחודש השלישי של 2014 ומצאו הורמון גונדוטרופין כוריוני אנושי (hCG) במקום שבו לא היה אמור להיות הורמון זה.

בחודש העשירי של 2014, רופאים קתוליים השיגו 6 בקבוקוני חיסון טטנוס נוספים והם נבדקו במעבדות מוסמכות. **שוב, הורמון גונדוטרופין כוריוני אנושי (hCG) נמצא בדוגמיות.** (נבדקו עוד דוגמיות ובחלקן נמצא ההורמון ובחלקן לא)

היות והורמון גונדוטרופין כוריוני אנושי (hCG) נמצא בלפחות מחצית מדוגמיות החיסון של ארגון הבריאות העולמי על ידי רופאים שפיקחו על שימוש החיסונים בקניה, הדעה שלנו היא **שבצדק מבצע החיסונים "אנטי טטנוס" של קניה החל להיבדק על ידי ארגון הרופאים הקתולים כחזית של הפחת ילודה.**

מקור: כתב העת המדעי סקריפ (SCRIP)
https://www.scirp.org/aboutus/index.aspx

ביל גייטס העביר 4.6 מליון דולר לחברת סטרטאפ המתקינה שבבי מחשב זעירים בגוף, וכן השקיע 18 מיליון דולר בחברת MicroCHIPS שיוצרת כל מיני שבבים (צ'יפים) כולל צ'יפ לשליטה על יילודה[10] (נשמע דמיוני? ראה סוף פרק ה'). אומנם האזהרה של המנכ"ל המובאת כאן בהמשך עמ' זה, עדיין יש לבסס אמינותה והיקפה, ובכל זאת כתבנו מדין "למיחש מיבעי" (לחשוש צריך) – יש לתת את הדעת – האומנם יש תופעות שכאלה במחוזותינו? בינתיים לא שמענו...

מה מזהיר אותנו מנכ"ל המכון המתמטי לידע טהור בענין חומרי הניקוי בבית הספר[11]?

ד"ר ג'יימס ליונס – ויילר הוא נשיא ומנכ"ל המכון המתמטי לידע טהור ויישומי ומדען מחקר בעל תואר PHD באקולוגיה, ו–PHD בשימור ביולוגי, ופוסט דוקטורט בביולוגיה מולקולרית חישובית מאוניברסיטת פן סטייט.

הוא יצא בקריאה רבת עוצמה כנגד חטיפת המדע למטרות שאינן מדעיות בכל הנוגע לקורונה, החיסון לקורונה והפחדת הציבור.

בכנס חשוב שהתרחש לאחרונה, הוא נשא דברים ואמר דברים חריפים מאד, בין יתר הדברים אמר: **"מביאים תרכובות אמוניום קוואטרניריות לבתי ספר. ד"ר טרי רובק עשתה מחקרים על חומרי הניקוי האלה שמכניסים לבתי הספר ומרססים בכל בתי הספר בכל יום, או בכל שבוע כדי להילחם בווירוס הקורונה. היא מצאה, בעכברים, פגמים בצינור העצבי בשיעור של 15% מהגורים, והפחתה בכושר הרבייה של עכברים הן זכרים והן נקבות של 50%. עם הקוואט הזה, הם נקראים קוואטים, חפשו לקרוא עליהם... מה אנחנו עושים לילדינו וחושפים אותם למנקים האלה שעשויים לסגור את היכולת שלהם להתרבות?! חומרים שעלולים לפגוע במערכת החיסונית שלהם, שעלולים לגרום לפגיעה ביכולת ילודה שלהם במשך שני דורות!! ולשני דורות יהיו מומים בצינור העצבי? הביטו למעלה וחשבו מה אנחנו עושים. החברה שלנו מבולגנת, כי אנחנו לא חושבים על ההשלכות הנוצרות ואנחנו מתבססים על מערכת רפואית שהיא למטרות רווח.**

פרק ג'

המחקר של חברות התרופות על יעילות החיסון

חיסון הקורונה של חברת "פייזר", האם באמת יש לו יעילות של 90%?

ומה לא גילו לנו על החיסון וחשוב מאוד שנדע? מאת ד"ר גיל יוסף שחר (M.D)

חברת פייזר הודיעה שלחיסון הקורונה שלה יש 90% יעילות.
זה מה "שצעקו" כותרות העיתונים ומהדורות החדשות. ממשלת ישראל כבר הודיעה על רכישת 8 מיליון מנות חיסון, וזאת לאחר שראש הממשלה פינה מזמנו, ושוחח אישית עם מנכ"ל חברת פייזר, ימים ספורים לאחר ההכרזה הדרמטית.

חברת פייזר

לפני שמחליטים על רכישת חיסון (בעלות כספית שלא פורסמה), ובטח ובטח לפני שאנחנו מפשילים שרוולים ומתחסנים, כדאי שנדע כמה עובדות על החיסון החדש כנגד וירוס הקורונה, כדי ששכרנו לא יצא בהפסדנו.
אז למענכם, לא התעצלתי, וקראתי בעיון את מסמך פרוטוקול המחקר של חברת פייזר (148 עמודים), על מנת לראות – מה באמת הם בודקים, איך הם בודקים, ובמיוחד מה הם לא בודקים במחקר הזה.
בתחתית מאמר זה, תמצאו קישור לפרוטוקול המחקר של חברת פייזר בו הם מתארים לפרטי פרטים את המחקר על חיסון הקורונה. אז הנה...



> העובדות לגבי המחקר על חיסון הקורונה:

נתחיל מההצהרה לתקשורת. יעילות של 90%. לא בדיוק.
המחקר אשר מבצעת החברה בימים אלו הינו מחקר efficacy ולא מחקר effectiveness.
חברת פייזר מצהירה על כך בעצמה בכותרת פרוטוקול המחקר. בשפה העברית התרגום של שתי מילים אלו הוא זהה: 'יעילות', אבל מדובר בשני דברים שונים לחלוטין.

בקיצור נמרץ: efficacy בודקת את היעילות של הפרוצדורה הרפואית בתת האוכלוסייה שנבחרה באופן קפדני, ולא מייצגת את היעילות שתהיה לפרוצדורה בשימוש על כלל האוכלוסייה. effectiveness בודקת את היעילות של הפרוצדורה על כל קהל היעד שלה, ולא רק על תת אוכלוסייה שנבחרה בקפדנות, ולא מייצגת נאמנה את קהל היעד האמיתי של התהליך. כך שגם אם ה - efficacy של חיסון הקורונה הינו 90%, ה - effectiveness יכול להיות נמוך משמעותית.
הפער בין ה – efficacy לבין ה – effectiveness עלול להיות גדול במיוחד, כאשר מדובר בתהליכים רפואיים שמיועדים לכלל האוכלוסייה, כגון חיסון, אך במחקר הן נבדקו על תת אוכלוסייה מסוימת, שנבחרה באופן בררני (כפי שנראה מיד, כך נעשה במחקר הזה על חיסון הקורונה). את זה לא טרחו להגיד לנו!!!!!!!!!!!!
מי שרוצה להעמיק בנושא ההבדלים בין efficacy ו – effectiveness
להלן שני קישורים למאמרים מדעיים המרחיבים על הנושא [1, 2].

נתון נוסף חשוב לגבי המחקר: המחקר מבוצע על 44,000 איש.
חצי מתוכם מקבלים את החיסון וחצי מקבלים את הפלצבו (פלצבו פירושו זריקה שנראית זהה לחלוטין לזריקת החיסון, אך מכילה חומרים שאינם פעילים. בניסוי זה שמו בזריקה מים נקיים).
זו כמות מכובדת וראויה, אבל בואו נסתכל את מי בדיוק הם בודקים. אז הנה...

הנתונים על אוכלוסיית המחקר:

1. במחקר נבדקים שלוש קבוצות גיל: 12–15 שנה, 16–55 שנה, ומעל 55 שנה (עמוד 14 במסמך)
2. בקבוצת הגיל 12–15 שנה מגויסים למחקר בסך הכל 2000 איש, כלומר רק 1000 איש בגילאים אלו יקבלו את החיסון (עמוד 15).
3. המחקר לא כולל נשים מניקות (עמוד 41).
4. המחקר לא כולל נשים בהריון (עמוד 41).
5. לא יכללו במחקר אנשים עם מחלה פיזית, או מחלה פסיכיאטרית, שלפי שיקול דעתו של מגייס הנחקרים מטעם חברת פייזר אינם מתאימים למחקר (עמוד 41).
6. לא יכללו במחקר אנשים שדיווחו שהגיבו לא טוב לחיסון כלשהו בעבר (עמוד 41).

עוד לפני שנמשיך הלאה, כבר נתונים אלו מעוררים הרבה מאוד סימני שאלה:

1. המחקר לא בודק את היעילות והבטיחות של החיסון לגבי ילדים מתחת לגיל 12. אנחנו יודעים לא פעם שהתגובה של ילדים (ובמיוחד תינוקות) לחיסון, שונה מאוד מהתגובה של מבוגרים – הן מבחינת היעילות, והן מבחינת הסיכון לתופעות לוואי חמורות. כעת מתבקש לשאול, האם רשויות הבריאות בארץ ובעולם ימליצו לחסן גם ילדים ותינוקות, כאשר המחקר על החיסון לא בדק כלל מה היעילות והבטיחות עבור שכבת גיל זו????
2. על פי הפרוטוקול, שכבת הגיל השלישית היא אנשים מעל גיל 55, אבל אין כל פירוט האם יגויסו אנשים למשל רק בגילאי 55–65, או גם אנשים מעל גיל 80 תיאורטית, חברת פייזר רשאית על פי פרוטוקול זה, שאושר על ידי ה – FDA לגייס רק אנשים בגילאי 55–65.

ברור לכולנו שגם אם החיסון יעיל ובטוח לגילאי 55–60, אי אפשר לדעת האם אכן כך המצב לאנשים מעל גיל 80, שגם להם ימליצו להתחסן (ואולי יחייבו אותם להתחסן).

בנושא חיסון השפעת חלק מהיצרנים מעידים בעצמם שלחיסון שלהם יעילות מופחתת בגילאי 65 ומעלה. חברת פייזר לא סיפקה עד לרגע זה נתונים על התפלגות הנחקרים שהיא גייסה למחקר. אין לנו מושג האם גויסו נבדקים מעל גיל 70 ומעל גיל 80 וכמה מכל קבוצת גיל (שהרי אם גויסו מעט מאוד, לא ניתן יהיה להסיק מכך כל מידע בעל משמעות).

3. למחקר לא גויסו נשים מניקות ונשים בהריון. לכן, לא יהיה לחברת פייזר ולנו כל מידע האם מרכיבי החיסון עוברים לחלב האם, והאם הם עלולים לגרום לתופעות לוואי או חלילה – לנזקים. ומה לגבי הבטיחות של החיסון לעובר?

האם החיסון עלול להגדיל סיכון להפלות?

האם הוא עלול להגדיל סיכון למומים או מחלות שונות אצל הילוד?

כמובן שאין ולא יהיה כל מידע על כך בתקופה הקרובה.

האם כאשר החיסונים יגיעו לישראל ימליצו גם לנשים מניקות ולנשים בהריון להתחסן, למרות שאין ולא יהיה כל מידע על בטיחותו של החיסון לתינוק היונק???



האם ימליצו לנשים מניקות ולנשים בהריון להתחסן, למרות שאין כל מידע על בטיחותו של החיסון?

4. במחקר לא גויסו אנשים שדיווחו שהם הגיבו לא טוב לחיסון כלשהו בעבר.

לאור העובדה שאין מידע על הסיכונים של החיסון החדש לקבוצה זו (שהינה בעלת רגישות יתר לחיסונים), נשאלת שאלה, האם לאנשים שידווחו שהם הגיבו לא טוב לחיסון כלשהו בעבר, ימליצו להימנע מהחיסון החדש?

לאחרונה נשמעו גם קולות הקוראים להטלת סנקציות לאנשים שחוששים מהחיסון החדש, ויבחרו שלא להתחסן (הם מן הסתם יכונו על ידי הרשויות והתקשורת "סרבני חיסון קורונה")
ונשמעו אף קולות הקוראים לחקיקת חוק חיסון קורונה חובה.
במידה ותהיה חקיקה כזו, האם הקבוצות הללו, שאין כל מידע לגבי בטיחות החיסון לגביהם, (תינוקות וילדים, נשים בהריון, נשים מניקות, מבוגרים מעל גיל שלא נבדק במחקר, אנשים שדיווחו על תופעות לוואי, או נזקים מחיסון כלשהו בעבר ועוד), יקבלו פטור מחיסון הקורונה החדש, או שגם עליהם יוטלו סנקציות?
ואם יחליטו למשל לא לכפות חיסון על אדם שהייתה לו תופעת לוואי, או שנגרם לו נזק בעקבות חיסון כלשהו בעבר, האם יאמינו לדיווחים של האזרחים, או שידרשו בדיקות פוליגרף (מכונת אמת)?

אלו שאלות שעד לפני מספר חודשים בכלל לא היו עולות במחשבה, אבל לאור הפגיעה המתגברת בחופש הפרט ובזכויות האזרח, ולאור הקולות הקוראים לפגיעה בזכות האדם על גופו, השאלות הללו עלולות להיות שאלות מעשיות בעוד מספר לא רב של חודשים, כאשר יגיע החיסון החדש.

והנה עוד נקודה שיש לתת עליה את הדעת:
כחלק מפרוטוקול הניסוי, נשים ונערות חוייבו להשתמש באמצעי מניעה בתקופת המחקר, לפני קבלת החיסון והן לאחריו (עמוד 44).
זה צעד נכון שנועד להגן על עוברים מחיסון שהשפעתו עליהם מעולם לא נחקרה. אך המשמעות היא שגם לחוקרים ולרשויות לא יהיה כל מידע האם החיסון עובר דרך השיליה והאם הוא טרטוגני (גורם למומים מולדים או לנזקים אצל הילודים).

לאור נתון זה יש כמה סימני שאלה על מדיניות החיסונים לקורונה במדינת ישראל:

1. האם גם בישראל יתנו הוראה לכל הנשים בגיל הפוריות בישראל לצרוך אמצעי מניעה מספר חודשים לפני קבלת החיסון ומספר חודשים לאחר קבלתו, שהרי אין כל מידע על פוטנציאל הנזק של חיסון זה לעובר, ובתנאים אלו – זה ללא ספק חוסר אחריות לחסן נשים, שיתכן שהן בהריון, או תכנסנה להריון ממש לאחר קבלת החיסון.
2. האם אישה שתצהיר שבכוונתה להיכנס להריון בתקופה הקרובה תקבל פטור מהחיסון?
3. האם יופסקו טיפולי הפוריות בתקופת מתן החיסון לכלל האוכלוסייה?

נמשיך.
חברת פייזר כתבה בפרוטוקול המחקר (עמוד 15) שהיא צריכה להגיע למצב שבו מתוך 44,000 האנשים שמשתתפים במחקר, נדבקו 164 איש בקורונה, על מנת לחשב את יעילות החיסון. אז ראשית כבר הבנו שלא מדובר בדיוק ביעילות שתהיה לחיסון על כלל האוכלוסייה, אבל הבעיה העיקרית היא שמדובר במספר קטן יחסית של חולים, מתוך כלל קבוצת המחקר, כך שכל חולה נוסף שמתגלה באחת מהקבוצות (מקבלי החיסון או קבוצת הפלצבו) משנה מאוד את אחוז היעילות המחושב של החיסון.

מספר מומחים לסטטיסטיקה ברחבי העולם, כבר העירו שיש לחכות למספר רב יותר של חולים על מנת לחשב את יעילות החיסון בצורה אמינה. אבל גם אם הוא אכן יעיל מאוד...

➢ מה לגבי הבטיחות של החיסון?

חברת פייזר מיהרה להוציא הודעה על היעילות שחושבה עד כה (על סמך **94 חולים בלבד שהתגלו מבין 44,000 הנבדקים נכון לרגע זה), אבל לא פרסמה כל נתון על הבטיחות של החיסון. האם היו תופעות לוואי לחיסון? מה היה שיעור תופעות הלוואי? אנחנו לא יודעים.

(וגם אם יהיו לנו נתונים אלו, אי אפשר יהיה להסיק מהם על בטיחות החיסון לתינוקות, ילדים מתחת לגיל 12, נשים בהריון וכו'). יתרה מזאת, בדיקות דם שמטרתן לבדוק האם יש השפעה על ספירת הדם, תפקודי כבד או פרמטרים אחרים, בוצעו רק ב phase 1 -של המחקר, שנעשה על 195 איש בלבד! (עמוד 16) כלומר, אם יש תופעת לוואי שמשפיעה לצורך העניין על תפקודי הכבד או תפקודי הכליה של אדם אחד מתוך 1000 איש, הרי שהמחקר על חיסון הקורונה לא יגלה זאת!

מדוע לא לבדוק בדיקות דם לכל ה– 44,000 איש?

האם לחברת פייזר יש מגבלה תקציבית? (על פי פרובס לחברת פייזר, לפני חיסון הקורונה, שווי שוק של כ– 180 מליארד דולר).

** נשים לב! בכמה "נדבקים" מדובר! פחות מחצי % – דהיינו, שהם מודים בפה מלא – למסקנה שנאמרה בפרק א' – אין כל מגפה והחיסון מיותר ללמעלה מ – 99% מהאוכלוסיה!

הדבר תמוה במיוחד לאחר שקוראים (עמוד 23) שיעשו לנבדקים בדיקות דם לבדיקת רמת הנוגדנים. כלומר, הם במילא מגיעים להיבדק, ובמילא דוקרים אותם לצורך בדיקת דם, **אבל בכל זאת החליטו בפייזר (ובאישור ה - FDA), שלא לבדוק להם בדיקות דם שגרתיות של ספירת דם, תפקודי כבד, תפקודי כליה וכו'.**

ויש עוד נקודה קטנה שטרם סיפרו לנו:

כאשר אנחנו מסכימים שיזריקו לנו חומרים זרים אל מחזור הדם, ראוי שנבקש רשימה מלאה של החומרים שנמצאים באותו המזרק.חברת פייזר טרם פרסמה את מרכיבי החיסון. חשוב לזכור, שגם אם החיסון ימצא כיעיל, כפי שפורסם, וגם בטוח, ואפילו בטוח לא רק לאוכלוסיית המחקר, אלא לכל שכבות האוכלוסייה, הרי **שאין לנו כל מידע על תופעות לוואי בטווח הארוך**, כגון, האם יש עליה בסיכון למחלות אוטואימיוניות (מחלה הנגרמת מתגובה מוטעת של מערכת החיסון בה היא תוקפת תאים ורקמות בריאים) למשל, או עליה בסיכון לסרטן וכו', שהרי מדובר על חיסון בטכנולוגיה חדשנית. חיסון RNA – חיסון שממש משפיע על התאים עצמם בגוף.

מה בדיוק ההשפעה? מה ההשלכות לטווח הארוך? – **אף אחד לא יודע**!!

(מה זה בדיוק חיסון RNA, ומה השוני בינו לבין חיסון רגיל – במאמר נפרד שיצא בעוד מספר ימים).

היו כבר חיסונים בהיסטוריה האנושית שגרמו ליותר נזק מאשר המחלה שנגדה הם פותחו (ראו מקרה חיסון שפעת החזירים בזמן "המגיפה" בשנת 1976).

ובכלל, אנחנו לא יודעים לכמה זמן החיסון יעיל?

יש חיסונים שמאבדים מיעילותם לאחר מספר חודשים. האם נצטרך להתחסן כנגד קורונה כל שנה, או כל שלשה חודשים ולהסתכן בהזרקת חומרים שבטיחותם מוטלת בספק, באופן קבוע? – עדיין אין תשובות לשאלות הללו.

ההחלטה של ממשלת ישראל לרכוש את החיסון של פייזר, מבלי שיש את כל הנתונים על הבטיחות שלו, מעוררת תמיהה.

מדינת ישראל כבר שילמה מכספי משלמי המסים 240 מיליון שקל לחברת מודרנה (סכום שלא יוחזר גם אם מודרנה תכשל בפיתוח חיסון וגם אם לא תספק אותו) בהחלטה שגם היא תמוהה מאוד. (משרד הבריאות הזדרז להעביר את החוזה ללא מכרז!
כתב החדשות ביקש להבין את הטעם, ואז חוזה בין "המדינה" ומודרנה נמחק מאתר הממשלה).
מהרשויות שאמונות על בריאותינו, אנחנו צריכים לדרוש אחריות וזהירות רבה יותר ולא להתנהג כאדם שקונה מכל הבא ליד, מבלי שבדק מה טיב הסחורה.

אני מצפה שבאמת יוודאו שהחיסון בטוח, לפני שהם מחליטים להמליץ לנו להתחסן (ובטח ובטח לפני שהם מחליטים על סנקציות למי שחוששים מהנזקים של החיסון החדש ומסרבים להיות שפני ניסיונות).


עד לפני כמה דקות הופיעו באתר מינהל הרכש הממשלתי הפרטים אודות בקשת משרד הבריאות לפטור ממכרז לרכישת חיסונים לקורונה מחברת מודרנה האמריקנית. כמה דקות אחרי שביקשתי התייחסות ממספר גורמים במשרד על כך - הכל נמחק. מזל שיש צילום מסך.

מהות ההתקשרות:	בעקבות התפרצותו של נגיף הקורונה הידוע בשמו covid-19, נכנסה ישראל למצב חירום אשר במסגרתו הוטלו מגבלות שונות כגון מגבלה על התנועה, על המסחר וכיוצ"ב, והכל במטרה למנוע את התפשטות הנגיף בקרב האוכלוסייה בישראל ולמזער את הנזקים העלולים להיגרם לבריאות וחיים של תושבי ישראל. חברות שונות ורבות ברחבי העולם החלו בעריכת ניסויים ופיתוחים שונים לצורך מציאת חיסון לנגיף. המשרד פנה למס' חברות בעולם בניסיון לברר האם חברה כלשהיא נמצאת בשלבים מתקדמים של פיתוח חיסון וזאת על מנת שישראל תוכל ל
נימוקים לבקשת הפטור:	בהתחשב בכל האמור לעיל, וכיוון שמדובר במוצר שעשוי להיות חיוני להצלת חיי אדם ולמניעת הטלת הגבלות נוספות על חיי תושבי מדינת ישראל, ועל אף הסיכונים הגלומים בעסקה ולאור אישור המל"ל את העסקה, הוועדה ממליצה
היקף כספי:	66,000,000
חושב לפי מטבע:	דולר
תחילת תקופת ההתקשרות:	14/06/2020
תום תקופת ההתקשרות:	31/12/2022
מתן הפטור מסתמך על תקנה:	התקשרות דחופה למניעת נזק של ממש
מספר ספק:	0
שם ספק:	חברת מודרנה

ויש עוד נקודה מהותית שחשוב לציין:

מידת הזהירות ומידת הוודאות לגבי בטיחותה של פרוצדורה רפואית חייבת להיות גדולה מאוד, במיוחד כאשר מדובר על פרוצדורה שמיועדת לאנשים בריאים. כאשר יש אדם חולה במחלה שמסכנת את חייו, לא פעם נוותר על ראיות ברורות לבטיחות ונסתפק בסיכויי ההצלחה, כי במילא אין כבר מה להפסיד.

אבל לא כך הדבר כאשר מדובר בתהליך לאנשים בריאים. לגביהם יש הרבה מה להפסיד. במקרה כזה, אנחנו צריכים וודאות מאוד גבוהה שהפרוצדורה לא תגרום להם נזק. דווקא על היעילות נוכל להתפשר, אך לא על הבטיחות (בבחינת אם לא יועיל, לפחות שלא יזיק). בינתיים כאמור, לא קיבלנו כל בדיל של מידע על נושא הבטיחות של החיסון.

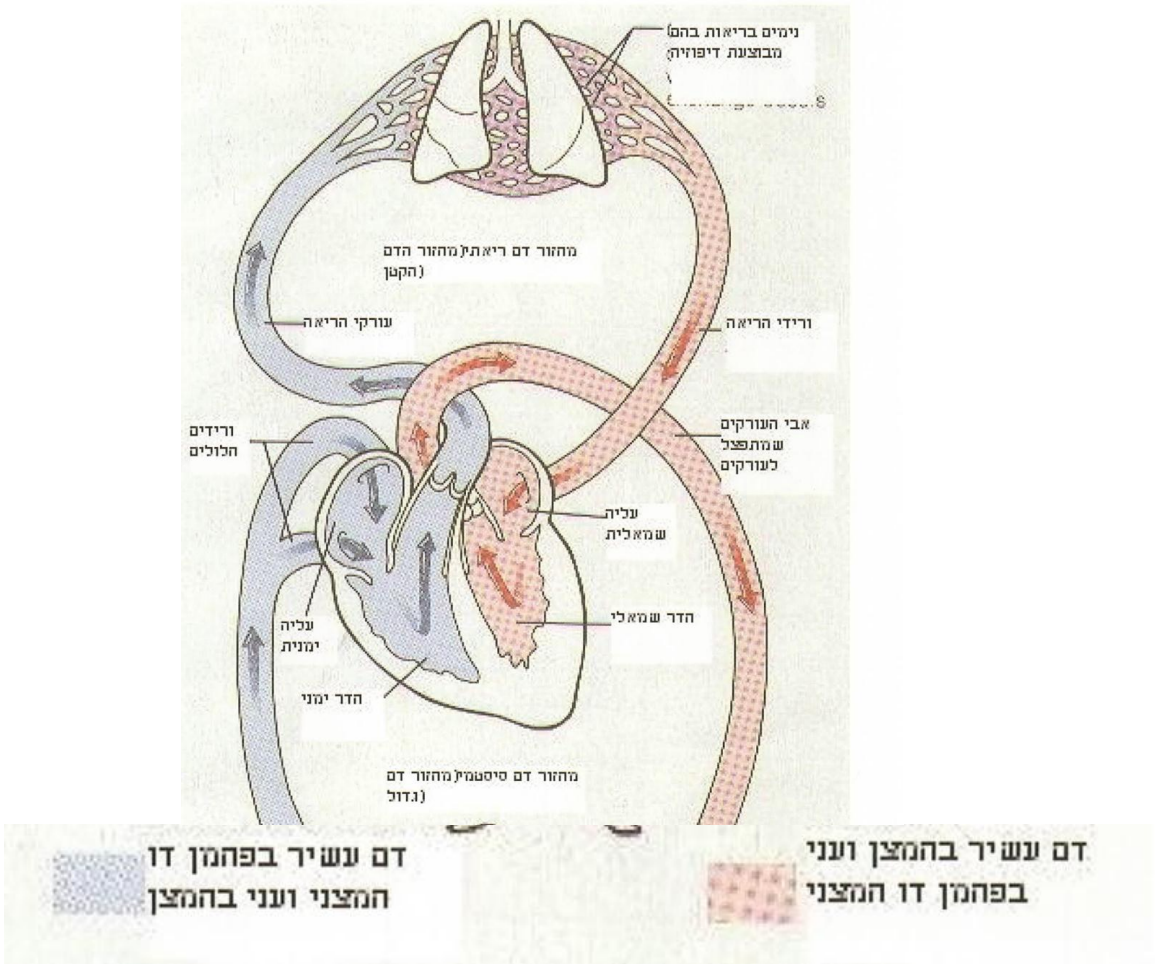
לסיכום:
חשוב לי לומר שחיסון במהותו הוא לא דבר רע, אם הוא נבדק כראוי ונמצא יעיל ובטוח. נכון לרגע זה, אנחנו עדיין לא יודעים (וגם לא נדע כי אין מחקר שבודק זאת) מה היעילות האמיתית של החיסון על כלל האוכלוסייה, כולל ילדים, תינוקות, נשים בהריון, קשישים וכו' – שגם הם נמנים על אוכלוסית היעד של החיסון.

למעשה, אם יחליטו לחסן את האוכלוסייה על פי המידע שמתקבל ממחקר זה, המשמעות היא שאי אפשר לחסן בצורה בטוחה חלק ניכר מאוכלוסיית ישראל (ואולי מעל 50% מהאוכלוסיה).

ואם יחסנו את כולם, הרי שמדובר בפעולה שנעשית ללא כל ראיות לבטיחותה באוכלוסיית היעד. לפני שרצים להתחסן, אנחנו כחברה צריכים לדרוש נתונים מלאים על בטיחות ויעילות החיסון לכל קבוצות האוכלוסיה אותן רוצים לחסן.

על זה אסור לנו להתפשר. בטח ובטח כאשר מדובר על חיסון שפותח בטכנולוגיה חדשה שטרם נוסתה בצורה המונית ובחיפזון רב.

אז "90% יעילות לחיסון הקורונה" בכותרות העיתונים זה נחמד, וגם העיתון נמכר יותר, אבל זה רחוק מאוד מאוד מהנתונים שצריכים לספק לנו לפני שנסכים שיזריקו לנו חומרים זרים אל מחזור הדם.



כאשר אנחנו מסכימים שיזריקו לנו חומרים זרים אל מחזור הדם, ראוי שנבקש רשימה מלאה של החומרים שנמצאים באותו המזרק

פרק ד'
האם החיסון לקורונה בטוח לבריאים ולילדים?

בעקבות הפרסום של "פייזר" יוצאת העיתונות החרדית בפרסום שכולו שמחה והתרגשות...
וכאן כל בר דעת עומד ותמה ותמה: והרי החיסון נבדק רק על צעירים ומבוגרים בריאים, ולכן ל – 50% מהאוכלוסיה אשר אינה נמנית עליהם – אין לה כל בטיחות, וכמבואר בפרק הקודם ע"פ פרוטוקול המחקר! ואעפ"כ התוכנית לחסנם, ומה מקום לשמחה?! לפנינו "סדר קבלת החיסונים", וניתן לראות שבשלב 2 מתוכנן לחסן בני 65 ומעלה ואוכלוסיה בסיכון, ובשלב 4 נשים בהריון ותינוקות, ובכל אלה לא נבדק מידת הבטיחות והיעילות של החיסון!!!



ואפילו לגבי ה – 50% הבריאים שכן נבדקו – הדיווח מאוד מאוד משדר חוסר אמינות (בלשון עדינה... ויתבאר בפרק הבא באיזה פושעים ורוצחים עוסקים אנו...), ונפרט מעט:

1) "פייזר" לא פרסמה כל נתון על הבטיחות של החיסון... דהיינו, האם היו תופעות לוואי לחיסון? מה היה שיעור תופעות הלוואי? דוגמא לתופעות לוואי – מי מהנבדקים היו לו נוגדנים נצמדים (ראה להלן שנוגדנים אלו עלולים להיות מסוכנים), ומי לא הרגיש טוב ונזקק לרופא? למשל בניסוי של מודרנה חלק מהנחקרים היו להם תופעות לוואי אלו, והאומנם במחקר של "פייזר" כלל וכלל לא??

2) חברת פייזר לא סיפקה עד לרגע זה נתונים על התפלגות הנחקרים שהיא גייסה למחקר. אין לנו מושג האם גויסו נבדקים מעל גיל 65, וכמה מכל קבוצת גיל (שהרי אם גויסו מעט מאוד, לא ניתן יהיה להסיק מכך כל מידע בעל משמעות).
וכן כשדווח על מספר הנדבקים שהיה 94 (שהינו קטן בשביל להגיע לברירות בתוצאה) לא דווח מאיזה קבוצות גיל הם היו!
3) לא נעשו בדיקות דם (לפני החיסון ואחריו), שמטרתן לבדוק האם יש השפעה לחיסון על ספירת הדם, תפקודי כבד או פרמטרים אחרים! ואע"פ שנדקרו הנחקרים כדי לבדוק נוגדנים ואין צורך בדקירה נוספת לשם ספירת הדם.
4) אם הינך רוצה להשוות בין הקבוצות – עליך לשים אותם באותם תנאים, וכגון לשים את כולם במקום סגור עם מאומתים, ולהווכח מי נדבק ומי לא. אולם כאשר אין את אותם תנאים המחקר לוקה בחסר.
יוצא שגם לחלק שכביכול יש בטיחות – אין הדבר נכון כלל, ולמעשה אי אפשר להבין – איך אדם בריא אשר הקורונה כמעט ב– 100% לא מסוכנת בעבורו (כמבואר בפרק ו') מכניס עצמו "למטה חולה" – לכל כך הרבה סכנות אפשריות (המבוארות בפרקים א' – ב')?!?!?!

*

גם בניסוי הקטן שערכה חברת "מודרנה" אשר "המדינה" כבר שילמה לה 240 מיליון – **היו כל המשתתפים בריאים וצעירים יחסית. אבל מה עם האוכלוסיות הרגישות?**
מה עם קשישים, אנשים שיש להם מחלות במערכת החיסון או מחלות כרוניות אחרות, מה עם תינוקות? "לאנשים שונים יש מערכות חיסון שונות מאוד", אמר לארי שלזינגר, נשיא ומנכ"ל מכון המחקר הביו־רפואי בטקסס, בריאיון ל־STAT. "ואז אנחנו מוסיפים על גבי זה סוכרת, או, אתם יודעים, גיל 70, **ואתם יכולים לדמיין שהתגובה החיסונית תהיה מאוד מאוד שונה".**

➢ ילדים – האם מותר לחסנם, או שמא זה פשע?

ילדים עד גיל 12 לא נבדקו במחקר של פייזר אם אפשר לחסנם. יתר החברות לא בדקו עד גיל 18, ולמרות זאת יש הרוצים לחסנם...
מי ההורה שיסכים לכך?! למעשה אין זה תלוי בהסכמתו, ואסור עליו לסכן את ילדיו.



נשאל שאלה מקדימה – לשם מה בכלל אתה רוצה לחסנם?!
אומר ד"ר מארק וולהאוס מסקוטלנד, רופא ילדים מומחה למחלות מדבקות אפידמיולוג:
ילדים מתמודדים עם הוירוס טוב מאוד, מעט מהם נדבקים, ברוב המקרים, הם למעשה נטולי תסמינים. ילדים אינם אלה שמפיצים את המגפה הזו, הם לא מעבירים את זה להורים שלהם או למורים שלהם. אין אפילו מקרה מתועד אחד של הדבקה בקורונה בין תלמיד למורה בכל העולם!
דברי **ד"ר מארק וולהאוס** מבוססים על נתונים עובדתיים, הגלויים לעין כל, וכמו שנוכחים ההורים במו עיניהם. וכן מעידים כל מנהלי התלמודי תורה, שכמעט אין ילדים

שנדבקים, והמעט המזערי ללא תסמינם או תסמינים קלים מאוד, ומעולם לא נתגלה ילד שנכנס לבידוד כחולה! והן אמת ש"המדינה" ניסתה לצור בתקשורת מצגי שווא שכביכול ילדים מדביקים, אבל אחר הבירור, נתגלתה רמאותם, פעם אחר פעם.
הנשיא טראמפ שפירסם את העובדה המציאותית, שילדים כמעט ולא נדבקים בקורונה – מיד נמחקה הודעתו מרשתות התקשורת.
מה כל כך מפריע להם בהודעה זו? ההסבר של ד"ר זלנקו: אם הילדים לא יחוסנו, הרי זה הפסד של מיליארדים לחברות החיסונים! אל נשכח שחברות התרופות הללו בגלל בצע כסף הסכימו למיתתם של אנשים, רבים מאוד, וכמו שביאר ד"ר זלנקו בפרק ז', ודבריו עובדתיים וברורים כאשר יווכח כל הקורא אותו פרק! אולם יש המסבירים כי הטעמים הרבה יותר נבזים, ואין כאן המקום להאריך...

➢ ולמול אפס סיכון לילדים, מה עלול חיסון הקורונה לגרום להם?

ד"ר פטר הוטעז מחלקת ילדים בית חולים טקסס ארה"ב:
"אחד הדברים שאנחנו לא שומעים עליהם כמעט, הוא בעיית בטיחות פוטנציאלית ייחודית של חיסונים נגד נגיף קורונה. זה התגלה לראשונה בשנות ה – 60 בחיסונים נגד נגיפים נשימתיים, וזה נעשה בוושינגטון עם המרכז הרפואי הלאומי לילדים וה – NIH. אצל חלק מהילדים שקיבלו את החיסון המצב דווקא החמיר!
ואני מאמין, שהיו 2 מקרי מוות כתוצאה מהמחקר הזה! כיון שמה שקרה עם סוגים מסוימים של חיסונים נגד נגיפים נשימתיים – אתה מתחסן, ואז אתה למעשה נחשף לנגיף. אתה מקבל סוג של תופעת שיפור פרדוקסלי חיסוני, ואנחנו לא לגמרי מבינים את הבסיס לכך, אך אנו מכירים בכך שזוהי בעיה אמיתית הקיימת בחיסונים מסוימים נגד נגיפים נשימתיים. זה הרג את תוכנית RSV במשך עשרות שנים! עכשיו קרן גייטס מעלה את זה שוב, אבל כשהתחלנו ביחד עם עמיתנו לפתח חיסונים נגד נגיף קורונה שמנו לב, שחיות מעבדה הראו תגובה חיסונית זהה, שדמתה למה שקרה 50 שנה קודם לכן!"



אצל חלק מהילדים שקיבלו את החיסון המצב דווקא החמיר!

עוד נוסיף את אשר הרחבנו עליו בפרק א' ולא נכפול את הדברים, רק נציין כי מההודעה לעיתונות של "חברת מודרנה" אחרי ניסוי החיסון שלה מתברר, שנמצא אצל חלק מהמשתתפים במחקר "נוגדנים נצמדים". ראה בפרק ההוא את דברי ד"ר פול אופיט, חוקר חיסונים בכיר, **האומר, שהנוגדנים הנצמדים עלולים להיות מסוכנים** ולגרום למשהו שנקרא 'הגברה התלויה בנוגדנים'.

לדברי ד"ר אופיט, **היא למעשה התופעה שגרמה לאסון בפיליפינים ב־2017, כאשר חיסון שאושר שם לילדים בבתי ספר, הופסק לאחר שהתברר ש – 600 ילדים שחוסנו מתו!**

בואו ונלמד מהעבר כדי שחס וחלילה לא נחזור שוב על הטעות...

מספר על כך בהרחבה עו"ד ריינר פולמיץ (חבר 'ועדת חקירת הקורונה' בגרמניה), ולפנינו קטע מדבריו:

"חשוב לדעת בשלב זה כי הגדרתה של 'מגפה עולמית' שונתה 12 שנים קודם ל'מגיפת שפעת החזירים' ('שפעת מקסיקו'). עד אז 'מגפה עולמית' נחשבה מחלה שהתפשטה בעולם, ושהובילה לתחלואה קשה רבה ולתמותה רבה. לפתע, ומסיבות שטרם הוסברו, מגפה עולמית הייתה אמורה להיות מחלה כלל עולמית בלבד. כבר לא נדרשו מקרי תחלואה קשה רבים ותמותה רבה כדי להכריז על מגפה כלל עולמית.לאור השינוי הזה, ארגון הבריאות העולמי המשולב עמוק בתעשיית התרופות העולמית, יכול היה להכריז ב- 2009 על 'שפעת החזירים' כמגיפה עולמית. כתוצאה, החיסונים יוצרו ונמכרו ברחבי העולם על בסיס חוזים שנשמרו חסויים, עד היום. הוכח, כי חיסונים אלה היו מיותרים לחלוטין, הואיל ושפעת החזירים הוכחה כשפעת שמידת קטלניותה נמוכה, ומעולם לא נתגלתה כמגפה הנוראית, כפי שתעשיית התרופות והאוניברסיטאות שבבעלותה ניסו להפחיד. הם הכריזו והבטיחו חזור ושנה שהמחלה ההיא שהוכרזה כמגפה כלל עולמית תהפוך למיליוני מקרי מוות, אם אנשים לא יתחסנו. כמו כן, חיסונים אלה הובילו לבעיות בריאותיות קשות. כ- 700 ילדים באירופה נפלו למשכב חשוך מרפא בנרקולפסיה (הפרעה נוירולוגית כרונית), **וכיום נותרו הם לעד בעלי נכות חמורה.**


מנטה

דו"ח: שפעת החזירים - המגיפה שלא הייתה

הרופאים שכתבו את ההנחיות קיבלו כספים מחברות תרופות, ניגודי האינטרסים לא פורסמו ומיליארדי שקלים שהוציאו מדינות העולם על תרופות וחיסונים שלא היה בהם שימוש. אלו המסקנות של דו"ח ועדת הבדיקה של המועצה האירופית בנוגע לשפעת החזירים. "זו הייתה רפואת פלצבו מדרגה ראשונה", אומר פול פלין, שעמד בראש הוועדה

יפה שיר-רז פורסם: 11:37 , 06.06.10

קשרים בלתי ראויים בין רופאים לחברות התרופות הובילו לבזבוז של מיליארדי שקלים על חיסונים נגד שפעת חזירים: על פי דו"ח חדש של המועצה האירופית, שפורסם ביום שישי בפריס, הטיפול של ארגון הבריאות העולמי, הסוכנויות האירופאיות והממשלות העולמיות בשפעת החזירים הוביל להפחדה בלתי מוצדקת ולבהלה לגבי הסיכונים הבריאותיים לציבור, כמו גם לבזבוז עצום של כספי ציבור.

על פי הדו"ח, שהוכן על ידי הוועדה לחברה, בריאות ועניינים משפחה של המועצה האירופאית, היו "עדויות מדהימות לכך שחומרת המגיפה הוערכה הרבה מעבר למידה על ידי ארגון הבריאות העולמי", עובדה שהובילה לעיוותים בסדר הקדימויות בבריאות הציבור. "זו הייתה מגיפה שמעולם לא הייתה", אמר פול פלין, פוליטיקאי בריטי ממפלגת הלייבור שעמד בראש הוועדה בהציגו את הדו"ח ותיאר את תוכנית החיסונים כ"רפואת פלצבו מדרגה ראשונה". "השפעת הזרוע הארוכה של חברות התרופות נמצאת בכל הרמות של תהליכי קבלת ההחלטות", הוסיף.

הוועדה זיהתה "ליקויים חמורים", כהגדרתה, בשקיפות של קבלת ההחלטות לגבי התפרצות השפעת, שיוצרים חששות לגבי ההשפעה של תעשיית התרופות על ההחלטות שהתקבלו על ידי ארגון הבריאות העולמי ורשויות הבריאות ברחבי העולם. חברי הוועדה הדגישו במיוחד את העובדה שארגון הבריאות העולמי

חדש מפוספס

מומחה על החיסון לשפעת: היתה התחסנות מיותרת

מיכל יסעור בית-אור

אפילו בחיסונים שגרתיים – פעמים ומוצאים אנו פשיעה כלפי ילדינו... אגב: החיסון לצהבת B, הניתן כיום לתינוקות, בא למנוע מחשש – לא מצוי לחלוטין לחלוטין, בררו לשם מה הוא ניתן...



עדותה של מירית מנתניה, אמא לילדה אוטיסטית

שלום, שמי מירית, אני אמא ל–4 ילדים. הילדה השניה שלי אור–ים נפגעה מחיסון MMR הילדה נולדה בריאה לחלוטין, התפתחה לפי הספר, התחילה לדבר בגיל 10 חודשים וללכת בגיל 11 חודשים. בגיל שנה ו–3 חודשים כבר הלכה לשירותים. היתה חברותית, שחקה עם ילדים, הבינה מצבים מורכבים. היא הייתה חכמה ונבונה והבינה הכל. אחרי שכבר דברה, אחרי שנגמלה מחיתולים, אחרי ששחקה עם ילדים היא קבלה את החיסון בגיל שנה ו–8 חודשים. אחרי שקבלה את החיסון, שבועיים היא לא הפסיקה לבכות. הרופא אמר – זה תופעת לוואי, זה בסדר, זה יעבור. אבל זה לא עבר, הילדה נכנסה לתוך עצמה, לא מגיבה, הסביבה לא מעניינת אותה, לא משחקת עם המשחקים שלה, לא מתייחסת לאחותה הקטנה שהיא כ"כ אהבה. הילדה נכנסה לתוך בועה שאף–אחד לא יכול להיכנס אליה. הרופא אמר לקחת אותה להתפתחות הילד ושם אמרו לי שזה אוטיזם. הייתי בת 28, העולם נפל עלינו, הכל השתנה, היינו באבל... עד היום קשה לנו מאד מאד לדעת שהייתה לנו ילדה בריאה לחלוטין והכל נגמר בגלל חיסון מקולל, חיסון שאני במו ידי לקחתי אותה אליו. הילדה היום בת 11, לא מדברת, אחרי הבית–ספר היא נמצאת איתי כל היום בכל מצב, במקלחת, בשירותים, באוכל. קשה לי מאד, כואב לי מאד. לא משנה מה יגידו הרופאים, המומחים, האחיות, טיפת חלב, כולם. אני יודעת שהם לקחו לי אותה. הילדה חיה בעולם אחר. אנחנו עושים הכל כדי לקדם אותה, אבל זה לא עוזר באמת וזה עולה המון כסף והוצאות. רציתי רק לשתף אתכם שתדעו. יש הרבה הורים שלא מודעים לחיסון. אני מרגישה אשמה שלא ידעתי, לא הבנתי ואני משלמת מחיר כבד. זה מה שיש לי לומר, תודה שהקשבתם. אם הצלחתי להציל ילד אחד – עשיתי את שלי.

וידיעה שנתקבלה, ו' כסלו תשפ"א, בעת כתיבת פרק זה, השם ירחם ויאמר לצרותינו די!



אסון בביתר עילית: תינוקת בת 8 חודשים אותרה הבוקר (ראשון) במיטתה ללא רוח חיים. למקום הוזעק צוות מד"א שביצע בה פעולות החייאה ופינה אותה לבית החולים שערי צדק בירושלים, שם נקבע מותה.

לפני כשבוע קיבלה הפעוטה חיסון שגרתי ובימים האחרונים התפתח לה חום גבוה. הבוקר כאמור, היא נמצאה ללא דופק בביתה. בית החולים שערי צדק אמרו ל"ישראל היום": "מדובר בטרגדיה". הנסיבות נבדקות ונבחן הקשר למתן החיסון.

> האם צריך לחסן את אלו שנדבקו?

הנדבק יש לגופו נוגדנים. יש נוגדנים שניתן למצוא בבדיקה. ומי שלא מוצאים אצלו בבדיקה נוגדנים מתברר שמערכת החיסון זוכרת את הנגיף[1]!

מחקר ישראלי: החלמתם מהנגיף? יש לכם נוגדנים

למרות הטענות על מחלה חוזרת, מתברר שאין מה לחשוש. מחקר ישראלי מוכיח כי מרבית הסיכויים הם שחולים שהחלימו מהנגיף, פיתחו נוגדנים ולא יחלו בו שוב | רק 1 מ-20 נמצא בסיכון למחלה חוזרת

בריאות / קורונה 25.11.2020 | 17:10

יש לכם נוגדנים – אתם יכולים לחוש מחוסנים: על אף הדיווחים לפיהם ישנם חולים שחלו בקורונה, החלימו וחלו שוב, ועל אף שנטען כי גם אלו שגופם פיתח נוגדנים למחלה אינם חסינים והם יכולים לחלות שוב מאחר שהנוגדנים 'דועכים', מתברר שאין מה לחשוש. מחקר ישראלי חדש מצא כי מרבית אלו שפיתחו נוגדנים, אכן חסינים נגד הנגיף וגם לאחר שחלפה תקופה.

המחקר שבוצע בידי עבודת צוות התיקוף של בדיקות הנוגדנים, ובדק את אמינותן של בדיקות שונות לאיתור נוגדנים, הפריך כמה מהחששות לסיכון להדבקה חוזרת. "המחקר הזה מצטרף לעוד כמה עבודות שנעשו ברחבי העולם בחודשים האחרונים", אומר מוביל המחקר, ד"ר כפיר עובד, מדען ראשי ומייסד שותף ב-MeMed, בראיון לYNET.

ד"ר עובד, שביצע את המחקר בהסתמך על הדגימות הסרולוגיות שנלקחו מאזרחי ישראל, אומר כי "בתחילת 2020 לא היו שום ערכות דיאגנוסטיות ושום בדיקות סרולוגיות שאושרו בידי ה-FDA. היה שטף של הרבה מאוד בדיקות שיצאו לשוק, וחלקם הגדול מאוד כבר לא בשימוש היום, עם אמינות ואיכות מאוד נמוכה. משרד הבריאות קנה 2.5 מיליון בדיקות לאזרחי מדינת ישראל, אבל לא ידענו מה הביצועים של הערכות האלה. רצינו לדעת בדיוק מה הביצועים שלהן, וזו הייתה המוטיבציה ליציאה למחקר הזה מלכתחילה".

"מה שעשינו זה לנסות להעריך את איכות הנוגדנים אצל חולים. אז לקחנו את שתי הערכות שנקנו בידי מדינת ישראל, הוספנו להן עוד ארבע ערכות, לקחנו 700 חולי קורונה בשלבים שונים של המחלה וההדבקה, ובעצם בדקנו את רמות הנוגדנים אצל החולים האלה אל מול אוכלוסייה שנאספה לפני שנת 2020".

תוצאות המחקר, שהתפרסמו בכתב העת הרפואי Lancet Infectious Disease, אמנם בחנו את דיוק הבדיקות כשנמצא שאכן לא כולן אמינות דיין, אך בשורה התחתונה – התברר שכ-95% מהנדבקים בקורונה - אכן מפתחים נוגדנים למחלה, וזה בעצם מה שחשוב.

"בשורה התחתונה בין 4-6% מהנבדקים שנדבקו בקורונה לא פיתחו שום נוגדנים נגד הווירוס. מה שאומר שכל היתר, באופן עקרוני, פיתחו נוגדנים אפקטיביים. למעשה, הדבר הזה אומר שהנוגדנים לא נעלמים ושהיעילות הפוטנציאלית של חיסון תהיה בין 90 ל-95 אחוז, כמו שראינו בתוצאות שפורסמו".

ומה לגבי הטענה שככל שעובר הזמן כך הנוגדנים המצויים הגוף 'דועכים' והופכים ללא אפקטיביים? גם לכך מתייחס ד"ר עובד והוא אומר כי "כדי לבדוק את משך החסינות אנחנו בודקים פרק זמן מסוים ורואים באיזה קצב הנוגדנים דועכים. לאורך שלושת החודשים שנבדקו, מצאנו שלא רק שהנוגדנים לא דועכים אלא ממשיכים לעלות, דבר שסותר כל מיני ממצאים שפורסמו במשך השנה האחרונה, שאומרים שהנוגדנים האלה נעלמים".

עם זאת, לדבריו "קיימת תת-אוכלוסייה של 1 מ-20 חולים שלא מפתחים נוגדנים, והם אותם אנשים שעשויים להיות בסיכון לפיתוח זיהום נוסף אחרי ההחלמה".

גם גדולי המומחים ברחבי העולם מגיעים לאותה מסקנה של המחקר הישראלי:

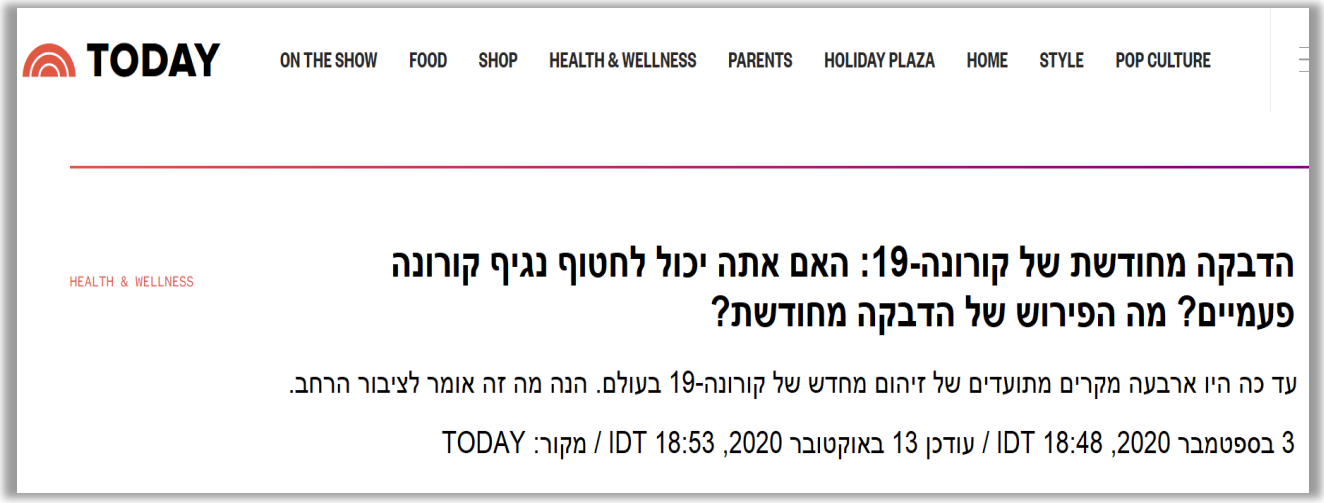
מדענים מאוניברסיטת רוקפלר בניו יורק גילו: לא רק שמערכת החיסון זוכרת את הנגיף, אלא גם משפרת את איכות הנוגדנים המגינים לאחר זיהום. זה מאפשר לגוף לצאת להתקפה מהירה וחזקה, אם הוא נדבק שוב בנגיף

"אנשים יכלו לייצר תגובה נוגדנית מהירה ולעמוד בפני זיהום חדש במספר רב של מקרים". "אלה חדשות טובות מאוד", אמר **מישל נוסנצוויג, העומד בראש המחלקה לאימונולוגיה מולקולרית של רוקרפלר לעיתון "גרדיאן".** הוא מוסיף, כי המחקר מצביע על כך שבני אדם יכולים לייצר **תגובה נוגדנית מהירה** ולעמוד בפני זיהום חדש במספר רב של מקרים.
לא ברור כמה זמן זיכרון מערכת החיסון יכול להימשך. עם זאת, **נוסנצוויג מאמין שהוא יכול לספק הגנה למשך מספר שנים. התגלית יכולה להסביר מדוע מספר ההדבקות החוזרות כה קטן".**

"אלה חדשות טובות לכל מי שנדבק בנגיף הקורונה"

ארן אכבר, פרופסור לאימונולוגיה באוניברסיטת קולג' בלונדון, אמר: "אלה חדשות טובות לכל מי שנדבק בנגיף קורונה. מערכת החיסון היא כמו צבא שנסוג עם היעלמות האיום, אך מוכן לפלישה עתידית". מקור:[2]

➢ כמה מאלו "שנדבקו" נדבקו שוב?


TODAY
ON THE SHOW FOOD SHOP HEALTH & WELLNESS PARENTS HOLIDAY PLAZA HOME STYLE POP CULTURE

HEALTH & WELLNESS

הדבקה מחודשת של קורונה-19: האם אתה יכול לחטוף נגיף קורונה פעמיים? מה הפירוש של הדבקה מחודשת?

עד כה היו ארבעה מקרים מתועדים של זיהום מחדש של קורונה-19 בעולם. הנה מה זה אומר לציבור הרחב.

3 בספטמבר 2020, 18:48 IDT / עודכן 13 באוקטובר 2020, 18:53 IDT / מקור: TODAY

מתי דווח מקרה החולי החוזר הראשון?
בסוף החודש השמיני למניינם, דהיינו חצי שנה אחרי תחילת הקורונה!![3]

ראינו גם מקורות המדווחים על 24 מקרים של הדבקה חוזרת בתחילת 10 למניינם. ואף אם נאמר שזה נכון, הרי שמדובר בכמות מזערית שבמזערית!!
וברור הוא שאין צורך לחסן את ה – 360 אלף המוכרזים רשמית ע"י משרד הבריאות כמי שנדבקו מאז פרוץ המגפה. מקור:[4]

בכירי המשרד תוהים: תעלומת התחלואה במגזר החרדי

חרף פתיחת הלימודים ברוב המוסדות החרדיים, חלקם בניגוד להנחיות משרד הבריאות, אך בהוראת גדולי ישראל, לא נרשמה עליה בתחלואה במגזר החרדי. מדוע?

בכירים במשרד הבריאות עוסקים בימים האחרונים בשאלה: כיצד יתכן שלמרות פתיחת מוסדות הלימוד במגזר החרדי, גם אם בניגוד להנחיות הבריאות, תוך גרימת התקהלויות אסורות באופן שאמור להגדיל את מספר החולים, גידול כזה לא נרשם. ההיפך הוא הנכון: מספר החולים בקרב הציבור החרדי קטן והולך. אם לא די בכך, מתברר כי בעוד מקדם ההדבקה במגזר הכללי עומד על 1.1, במגזר החרדי מדובר על מקדם הדבקה של 0.92. כלומר, נמוך אף יותר מהמגזר הכללי. במגזר הערבי, אגב, מקדם ההדבקה כבר עומד על 1.11.

מי שמנסה למצוא פתרון לשאלה הוא שר הבריאות יולי אדלשטיין שבתקופה האחרונה התנגד לפתיחת מוסדות החינוך בכל רחבי הארץ, חרף המלצת משרד החינוך. לבסוף החלטת הפתיחה התקבלה בניגוד לדעתו.

האם פתרון התעלומה החרדית יגיע מבית שמש?

בעוד במשרד הבריאות מנסים לפצח את התעלומה ולהבין מדוע שיעורי ההדבקה במגזר החרדי נמוכים עד אפסיים, נראה שהתשובה מגיעה מסקר סרולוגי שערך ארגון 'עזרת אחים' בבית שמש והוא מעיד על שיעור של 45%(!) הידבקות

בריאות / קורונה | 28.11.2020 22:04

מבית שמש יבוא הפתרון לתעלומה? בעוד שר הבריאות מנחה את המשרד למצוא פתרון לתעלומה מדוע שיעורי ההדבקה בציבור החרדי נמוכים עד אפסיים, נראה נראה שהתשובה מגיעה מבית שמש. מסקר סרולוגי שנערך בבית שמש החרדית בידי ארגון 'עזרת אחים' עולה כי כ-45 אחוזים מבין 550 הנדגמים בבית שמש קיבלו תשובות חיוביות לבדיקה הסרולוגית לאחר שבדמם נמצאו נוגדנים נגיף הקורונה.

ארגון 'עזרת אחים' בבית שמש הודיע כי לאחר פענוח 550 הבדיקות הסרולוגיות שבוצעו במשרדי הארגון, התקבלו תשובות חיוביות להימצאותם של נוגדני קורונה בדמם של כ-45 אחוז, המהווים כ-250 נבדקים. הבדיקות בוצעו במחיר מסובסד על ידי צוותים של המרכז הרפואי 'שמיר' ('אסף הרופא' לשעבר), שהגיעו לבית 'עזרת אחים' בבית שמש, ביצעו את הבדיקות בפועל ולאחר מכן העבירו את הדגימות למעבדה בבית החולים עצמו, שם בוצעה הבדיקה והתקבל הפענוח.

כאמור בארצנו יש רשמית כ – 360 אלף נדבקים, ונחלקו המומחים בכמה יש להכפיל מספר זה, הדעות נעות בין פי 3 לפי 10.


וואלה! NEWS

חדשות // קורונה

גמזו: יש אלפי חולי קורונה שלא נבדקו, להערכתי מספר הנדבקים גבוה פי 10

לפי דברי גמזו יוצא, שמספר הנדבקים הינו 3,600,000 (בשלהי כסלו תשפ"א מדווח ע"י "משרד הבריאות" על כ – 360 אלף נדבקים, וכפול 10) דהיינו שהוא כ – 40% מתושבי "המדינה". גם אם מספר הנדבקים הוא חצי מכך, דהיינו, 1,800,000 כ – 20%, ברור הוא שנעצרות שרשראות הדבקה רבות, וזוהי לכל הדעות – חסינות עדר חלקית ומשמעותית. יש מומחים רבים שאומרים שבשיעור אחוזים כזה יש "חסינות עדר" לקורונה (לכל מחלה נדרש אחוז שונה כדי לייצר חסינות עדר. ע"פ הויקיפידיה חסינות עדר לשפעת הינה 33% – 44%), אשר בקושי רב ימצא איזה חולה, וב – 45% אשר יש להם נוגדנים בבית שמש – מתרבים מאוד מספר המומחים האומרים זאת.
וכמובן, דעתם נמחקת מכל הרשתות החברתיות, אע"פ שעד הקורונה קבלו את דעתם...


חדשות רוטר - צנזורה ...

זבנג וגמרנו 13.08.20 19:25

צנזורה בעולם המדע: מחקר על חסינות עדר גבוהה נגד קורונה נחסם לפרסום בתואנה שהוא עלול להשפיע על מדיניות הממשלה

המחקר, שמראה שייתכן שהרף לחסינות עדר לקורונה הוא 20% ולכן אנחנו קרובים אליו הרבה יותר ממה שחושבים, נערך בהובלת פרופ' גבריאלה גומז מאוניברסיטת סטרטקלייד בסקוטלנד, וכבר הוזכר לחיוב ע"י פרופ' מארק ליפשיץ מהרווארד כפי שדווח כאן ברוטר במאי.

המחקר לא אושר לפרסום בכתבי עת מדעיים. לדברי פרופ' גומז, בניסיון האחרון שלה העורך סירב להעביר את המחקר לביקורת עמיתים בטענה ש-"פרשנות של המחקר עלולה להצדיק הפחתה של ההגבלות" נגד הקורונה.

הדבר מצטרף לדיווחים נוספים על צנזורה בכתבי עת מדעיים ביחס לקורונה, כמו עדותו מהחודש שעבר של פרופ' ג'ון יואנידיס מאוניברסיטת סטנפורד, האפידמיולוג המצוטט ביותר בעולם שפרסם בחודש אפריל מאמר שבו הסתייג מתגובה קיצונית לקורונה ללא מידע מספיק (גם המאמר הזה פורסם ברוטר), על כך שמאמר חדש שלו על התפשטות הקורונה בבתי חולים ובתי אבות לא אושר לפרסום, להערכתו בשל חשש של העורכים מביקורת ברשתות החברתיות.

ונביא עוד דעות[5] שחסינות עדר לקורונה היא פחות מ – 20%. הם מדברים על 13% – 19%!

המדגם הראשון שהראה **הדבקה מקסימלית של 19%** הוא מאונית"דיאמונד פרינסס". באוניה זו היו 3,711 נוסעים ואנשי צוות, ומתוכם אובחנו 697 נשאים של הנגיף. המדגם השני נערך בספינת חיל הים האמריקאית "תיאודור רוזוולט", שהראה שיעור הדבקה מקסימלי של 13% מתוך 4,223 נבדקים, 550 נמצאו נשאים של הנגיף.

המדגם השלישי נערך בגרמניה, במחוז הייזנברג, ובו נמצא במדגם סרולוגי שכ-15% מתושבי העיר גנגלט נחשפו לנגיף ופיתחו נגדו נוגדנים, ומאז נמצא מספר נדבקים אפסי. מספר דומה של נדבקים מגיע מדיווח של מנהל בית חולים "סן קרלוס" במדריד על כך ש - 15% מצוותו נדבק בנגיף, ואח"כ נמצאו 2 נדבקים בלבד במשך 4 חודשים.



ד"ר צבי מרום ראש הפקולטה האלקטרונית של האוניברסיטה הפתוחה:

אם רוצים ללמוד את הסיכון האמיתי, אז דוגמא טובה היא הספינה היפנית שהיו עליה אנשים שלנו. אתה מחזיק מאות אנשים בסביבה צפופה, תחת מערכת מיזוג אוויר אחת, שנמצאים בחדר אוכל אחד, עם צוות אחד, ובמשך תקופה של כמה שבועות – שם אתה באמת יכול לדעת מה התחלואה והתמותה. בספינת ה – diamond princess היו 3711 אנשים על הסיפון, ומתוכם 697 אנשים נמצאו חולים בנגיף. למרות שהות של שבועיים במחיצתם של מאות חולי קורונה, שזה יותר מכל סיכויי הדבקה רגילים – פחות מ – 20% נדבקו בנגיף.

לפנינו מחקר נוסף שנעשה בכדי ללמוד על שעור חסינות עדר:


נגיף הקורונה | ניתוח

7 חולי קורונה עלו לטיסה מתל אביב לפרנקפורט: כמה נדבקו בקורונה ומה אפשר ללמוד מזה

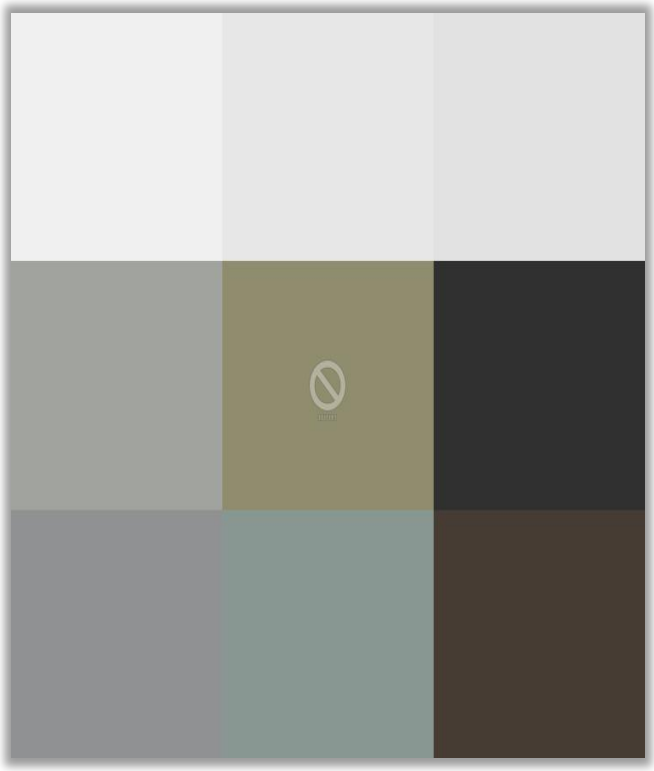
על טיסה שבה טסו 102 נוסעים במרץ האחרון, היו שבעה תיירים שנדבקו בקורונה במהלך שהותם בארץ • באופן מפתיע, אף שטסו ללא מסכות, שני נוסעים בלבד נדבקו בנגיף • מחקר חדש בודק איך זה קרה ומה זה אומר על הסיכון לטוס

על טיסה שבה טסו 102 נוסעים – היו 7 שנדבקו בקורונה עוד קודם הטיסה. באופן מפתיע, אף שטסו ללא מסכות, שני נוסעים בלבד נדבקו בנגיף. האויר במטוס ממוחזר.

אף אם לא נקבל את דעת הסוברים ש"חסינות עדר" הינה ב – 20% – יוצא שרבים מאוד מהאוכלוסיה אינם זקוקים לחיסון!!!

אז מי נותר שזקוק לחיסון?! כ – 50% לא נבדקו – האם יכולים הם לקבל את החיסון, ואף מה – 50% שנבדקו (באופן לא אמין, וכמבואר בתחילת הפרק) מאות אלפים יש להם נוגדנים ש"זה יכול להיות להרבה זמן, זה יכול להיות לשנים" (ציטוט מתוך דברי מישל נוסנצוויג, העומד בראש המחלקה לאימונולוגיה מולקולרית של רוקרפלר). וברור ששטות לומר, לאנשים בריאים בעלי נוגדנים להתחסן ולא לחשוש מהסיכונים העלולים להגרם כתוצאה מהחיסון, כי אולי עוד שנים יעלמו

הנוגדנים, כי אף אם היה נכון – מה יועיל החיסון שהרי כל הזמן יש שינויי נגיפים (שינויי מוטציות).
מקור:[6]
אז למה לרצות לחסן את האוכלוסיה, האם בגלל שאתם חוששים שמי שלא יתחסן ידביק אתכם? הסיכוי שמישהו יסתכן בשל ההדבקה הזאת הינו אחד לכמה מאות אלפים (יש כאן לכל הפחות 7 ספיקות, והקורא כל החוברת ימצאם), שאינו בכלל חשש, והחושש לו אינו אלא חוטא (ברכות דף ס')! ומלבד זאת:



סכום פרק ד'

א. החיסון לקורונה לא נבדק לטווח ארוך כלל, ואפילו לטווח קצר לא נבדק יעילותו ובטיחותו על כ – 50% מהאוכלוסיה (ילדים עד גיל 12 – 18, נשים בהריון ומניקות ועוד, כמבואר בפרק ד').
במכתב מאות הרופאים באירופה נכתב[7]: "נראה שחיסון מעל גיל 75, היעילות כמעט ואינה קיימת"
ב. גם ה – 50% מגיל 18 עד גיל 65 הבריאים – לרבים מהם יש נוגדנים, והם מחוסנים לטווח ארוך. ולמרות שזאת התמונה (ולמרות היות הקורונה מחלה שאיננה מסוכנת ללמעלה מ – 99% מהציבור) ולמרות הסכנות הטמונות בחיסון כמבואר בפרק א' – ב' רצה שר הבריאות יולי אדלשטיין (וראש הממשלה ושרים רבים גם כן הסכימו לכך) חוק חיסון חובה... האם ראש הממשלה ו"שר הבריאות" רוצים את טובת בריאותינו?!



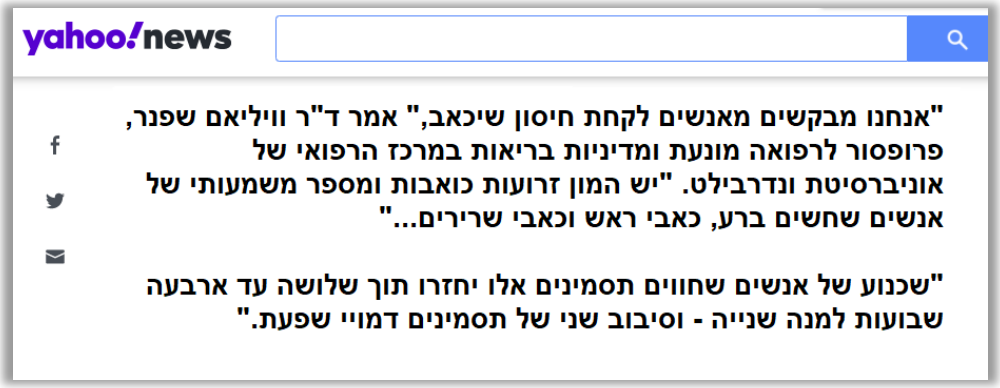
פרק ה'
חברות התרופות והחיסונים

פרק זה יעסוק בארבעה חברות תרופות המייצרות חיסונים, אשר עם 3 כבר חתמה "המדינה" הסכם לקניית חיסונים, ועם הרביעית נעשו מגעים להסכם רכש. למעשה די היה בפרקים הקודמים כדי להבין היטב שאסור להתחסן בחיסון לקורונה. האיסור אינו תלוי באיזה חברה מייצרת אותו, שהרי עצם החיסון מיותר ליותר מ – 99% מהאוכלוסיה, כמבואר בפרקים ד', ו' מלבד הסיכון המורכב הקיים בכל חיסון, ובפרט נגד הקורונה כמבואר בפרקים א' – ב'.

ובכל זאת נכתב פרק כדי לחזק את הצבור כדי שתהיה לו יכולת עמידה נגד הניסיונות הצפויים למי שימנע מהחיסון. ישנם אנשים שאומרים שלא יתחסנו, אבל לא שומעים החלטיות בהחלטתם. כל עוד אין החלטיות גמורה, יש לחשוש שבשעת קושי, עת המדינה תטיל הגבלות שונות – עלולים הם לשנות את החלטתם.

כדי שננצל מהחיסון, חייבת להיות עמידה נחושה של כלל הצבור נגד החיסון. רק כך לא יוכל השלטון, צעד אחר צעד, להשתלט על כלל הצבור ולחייבו בחיסון. החיסון כבר נמצא בארצנו, וכעת יש זמן קצר ללמוד היטב את הנושא, כי רק כך נבין את גודל הסכנה הממשמשת ובאה, ונוכל להשפיע – כל אחד בסביבתו – לסרב בכל תוקף להתחסן!!

אגב עצם החיסון איננו קל, ויהיה צורך לשכנע אנשים להגיע לחיסון השני אחרי שסבלו בחיסון הראשון[1].



➢ האם אפשר לסמוך על חברת "פייזר"?

לפנינו כמה עובדות על תביעות משפטיות נגד חברת "פייזר".
כיון שהתביעות רבות מאוד הסתפקנו בהבאת כ – 20% מהתביעות.
בגלל הפשעים הפליליים חויבה "פייזר" לשלם סכומים אסטרונומיים כפיצוי לנפגעים הרבים.

פשעי "פייזר" כוללים:
הונאה, סחטנות, שוחד, ניסויים מסוכנים בילדים בלי הסכמת הוריהם ורשלנות מכוונת מטעמים ממוניים שגרמה למותם של אנשים רבים.
ברור הוא, שעל חברה עם עבר שכזה המוכיח על בטיחות לקויה ופשעים רבים, אי אפשר להושיט לחיסוניה את הזרוע שלנו ושל ילדינו! אי אפשר לסמוך עליהם – האם מאן דהוא מהקוראים מוכן לתת תעודת בטוח על החומרים אותם הם מכניסים למערכת הדם שלנו?!
הדם הוא הנפש – "ונשמרתם מאוד לנפשותיכם"!

שמא תאמרו "אבל בודקים את בטיחות החיסונים",
לפניכם מסמך המגלה לנו, שלא להיות כה תמימים...


Resources Blog Journalists Log In Sign Up Data Privacy Send a Release

CISION PR Newswire News Products Contact Search

News in Focus Business & Money Science & Tech Lifestyle & Health Policy & Public Interest People & Culture

ICAN vs. HHS: Key Legal Win Recasts Vaccine Debate

מחלקת הבריאות ויחסי אנוש של ארה"ב מודה
שבמשך 30 שנה לא הגישה לקונגרס אפילו דו"ח
בטיחות אחד בנוגע לחיסונים

NEWS PROVIDED BY
Informed Consent Action Network
Sep 14, 2018, 09:45 ET

LOS ANGELES, Sept. 14, 2018 /PRNewswire/ -- The U.S. Department of Health and Human Services (HHS) has admitted that, in direct violation of Federal law, it failed to provide a single vaccine safety report to Congress for thirty years, according to Informed Consent Action Network (ICAN).

ולמה נדבם ליבם להודות בכך? זה היה בלית ברירה לאחר שהעיתונאי דל ביגטרי, שקיבל פרסים על הגשת תוכנית האינפורמטיבית הטובה ביותר, ומייסד ארגון ICAN – תבע אותם על הסתרת מידע מהציבור, וזכה במשפט[2]!

***

לפנינו 8 תביעות, שתבעו את חברת "פייזר", שהם כאמור 20% מהתביעות:

1. "פייזר" **קיבלה את הקנס הפלילי הגדול ביותר בהיסטוריה של ארה"ב**[3] עם הסדר מול התובעים הפדרליים בסכום של 2.3 מיליארד דולר בעבור הפצת תרופות בניגוד לחוק, ועל תשלום שוחד ותמריצים לרופאים שיצייתו לתרמית.



2. "פייזר" הודתה באשמת מיתוג שגוי של משכך הכאבים "בקסטרה".
כל זה נעשה בזדון כדי לאפשר לחברה לקדם את מכירות התרופה[4].



3. בשנות ה – 90 של המאה הקודמת למניינם, "פייזר" הייתה מעורבת במכירת שסתומי לב פגומים, שגרמו למותם של 300 אנשים. כל זה נעשה במכוון. החברה הטעתה מפקחים בטיחותיים אודות הסכנות הקשורות לאותם שסתומי לב. החברה שילמה 10.75 מיליון דולר בהסדר האשמות מולה בנושא זה[5].


The New York Times

התביעה הוסדרה בנוגע למסתמי לב פגומים שהובילו לכ -300 מקרי מוות

מאת סוכנות הידיעות אי. פי

25 בינואר 1992

4. תביעה יצוגית ענקית בנוגע לתרופה נגד סוכרת, בשם "רזלין" ניצחה, וקיבלה 60 מיליון דולר בהסכם מול "פייזר". התרופה גרמה למטופלים למות מקריסת כבד[6].


The New York Times

הסכם של 60 מיליון דולר בתביעת פייזר

מאת רויטרס

3 ביולי 2004

חברת פייזר אמרה אתמול כי הגיעה להסדר של 60 מיליון דולר בתביעה ייצוגית בגין תרופת הסוכרת שלה לרזולין, אשר הוצאה מהשוק במרץ 2002 לאחר שכמאה אנשים שנטלו אותה נאלצו לעבור השתלות כבד או מתו מאי ספיקת כבד חריפה. .

5. בשנת 2004 למניינם, "פייזר" שילמה 430 מיליון דולר לסבסוד קנסות פליליים של רופאים שרשמו את תרופת האפילפסיה נוירונטין לחולים שהתרופה לא מאושרת עבורם. (הרופאים במובן בכיס הקטן שלהם מאותו רגע). בשנת 2010 למניינם, חבר מושבעים פדרלי הכריז על "פייזר" כחברה שעסקה בהונאת סחטנות בשיווק אותה תרופה[7].



The New York Times

פייזר תשלם 430 מיליון דולר על קידום תרופה לרופאים

מאת גרדינר האריס

14 במאי 2004

פייזר, חברת התרופות הגדולה בעולם, הודתה באשמה אתמול והסכימה לשלם 430 מיליון דולר בכדי לפתור אישומים פליליים ואזרחיים על כך ששילמה לרופאים על מנת לרשום את תרופת האפילפסיה שלה, ניורונטין, לחולים עם מחלות שהתרופה לא אושרה לטיפול פדרלי.

6. "פייזר" הודתה שהיא שילמה שוחד של 20 מיליון דולר לכ – 4,500 רופאים ואנשי מקצוע רפואיים אחרים כדי שידברו בשם החברה[8].



The New York Times

פייזר מספקת פרטים על תשלומי הכספים לרופאים

מאת דאף ווילסון

31 במרץ, 2010

פייזר, יצרנית התרופות הגדולה בעולם, הודיעה ביום רביעי כי שילמה כ -20 מיליון דולר ל -4,500 רופאים ואנשי מקצוע רפואיים אחרים עבור התייעצות ודיבור מטעמה בחצי השנה האחרונה של 2009, החשבונאות הציבורית הראשונה שלה לתשלומים לאנשים שמחליטים אילו תרופות להמליץ.

פייזר גם שילם 15.3 מיליון דולר ל -250 מרכזים רפואיים אקדמיים ולקבוצות מחקר אחרות עבור ניסויים קליניים באותה תקופה.

7. בשנת 2012 למניינם, מנהל ניירות הערך והחליפין של ארה"ב הודיע שהגיעו להסדר פשרה של 45 מיליון דולר עם חברת "פייזר". כל זה בעבור ששיחדה רופאים מחוץ לארה"ב ואנשי מקצוע מתחום הבריאות על מנת להגדיל מכירות במדינות זרות[9].



8. משפחות ניגריות תבעו את "פייזר" בבית משפט פדרלי בארה"ב על ניסוי על בני אדם של אנטיביוטיקה חדשה ומסוכנת. הניסוי היה על ילדים – בלי הסכמת ההורים שלהם. פאנל מומחים הגיע למסקנה ש"פייזר" הפרה את החוק הבין – לאומי, והחברה הסכימה להסדר התביעה עם תשלום של 75 מיליון דולר בבתי משפט בניגריה[10]. גם התביעה בארה"ב הגיעה להסדר תשלום, אבל לא פורסם הסכום.



בנוסף לכך ביל גייטס אשר על שאיפותיו ומעלליו בדלול אוכלוסיית העולם קראנו בפרק ב' – הינו שותף בחברה ובעל מניות בה, ואף השקיע כספים בחברה בשביל פיתוח חיסון קורונה. המקורות לפנינו.

➢ השותפות של הנבל ביל גייטס עם פייזר – מצא מין את מינו

הנבל הרשע עליו קראנו בפרקים א' – ב' על תוכניותיו הזדוניות – מה הם קשריו עם "פייזר" בבחינת "אמור לי מי חברך, ואומר לך מי אתה"?

1. ביל גייטס הפך עצמו לשותף ב – 15 חברות שמפתחות "חיסוני קורונה", בין היתר חברת פייזר. מקור: ישירות מאתר הקרן של ביל גייטס[11]

Companies participating in the collaboration include Bayer, BD, bioMérieux, Boehringer Ingelheim, Bristol-Myers Squibb, Eisai, Eli Lilly, Gilead, GSK, Johnson & Johnson, Merck (known as MSD outside the U.S. and Canada), Merck KGaA, Novartis, Pfizer, and Sanofi.

חברת פייזר

2. בנוסף לשותפות – קרן ביל ומלינדה גייטס השקיעה כספים בחברת פייזר ואחרות בשביל פיתוח חיסון קורונה. מקור, עיתון הניו יורק פוסט:[12]

פייזר הייתה אחת מ -15 חברות מדעי החיים ששיתפו פעולה עם קרן ביל ומלינדה גייטס בחודש מרץ בכדי לזרז את פיתוחן ומסירתם של חיסונים, אבחון וטיפולים של COVID-19.

קרן ההשקעות האסטרטגית של הקרן השקיעה גם בפייזר ובחברות תרופות אחרות המעורבות במרוץ החיסונים, כולל מרק, סנופי ושותף פייזר ביו-נטק, על פי אתר האינטרנט שלה.

➢ חברת "מודרנה" מי מנע ממנה פשיטת רגל?

אחרי שיגיעו חיסוני "פייזר" עתידים להגיע חיסוני "מודרנה". המדינה חתמה חוזה על רכישת חיסונים עם חברת מודרנה עד סוף 2022 למינינם על סך 66 מליון $. (המסמך ממנהל הרכש הממשלתי הובא בפרק ג'). חברת מודרנה הועמדה על רגליה, ונמנע ממנה פשיטת רגל ע"י הרשע ביל גייטס. והוא מבעלי המניות והשליטה, והוא הממן של החיסון.



אתר הקרן של ביל ומלינדה גייטס[13] האתר של חברת מודרנה[14]

מי מאחורי החיסון

החיסון הוא פרי פיתוח של חברת מודרנה (Moderna) בשיתוף עם המוסד הלאומי לאלרגיה ולמחלות זיהומיות (NIAID), שבראשו עומד ד"ר אנטוני פאוצ'י, מי שעומד היום גם בראש כוח המשימה האמריקני להתמודדות עם משבר הקורונה. למעשה, מדענים ב-NIAID הם אלו שפיתחו את הפרוטוטייפ של החיסון, והמוסד הוא זה שניהל את הניסוי שלב 1.
החיסון מומן על ידי ביל גייטס, שכבר ב-2016 הכריז על מענק של 20 מיליון דולר למודרנה לפיתוח חיסון מבוסס mRNA למניעת איידס.

➢ "אסטרה זנקה"

החברה השלישית איתה חתמה "המדינה", היא ענקית התרופות השבדית בריטית "אסטרה זנקה".



חיסונים רבים מאוד מכילים בקרבם חלקי רקמות עוברים שהופלו. ואף בחיסון הקורונה של החברות הללו[15]. חומר מכיל MRC-5, פירושו, שפותח ממחקר של רקמות מעובר זכר שהופל. אם זה מנקבה, נקרא WI-38. אם מזריקים MRC-5 לנקבה, האם יש סיכוי להזיק לנקבה? או אפילו שמזריקים לזכר, האם ישנה סכנה, שתאי גזע עוברים המוזרקים יכולים להכניס את עצמם לתאי גזע בוגרים ולשנות לצמיתות חלק מהקוד הגנטי (DNA) של המארח? יש ביולוגים מולקולרים שמודעים לסיכונים אלה, ומתריעים על כך.

ד"ר סטנלי פלוטקין – "הסנדק של החיסונים", סרטון[16] שפורסם תאריך 15.11.18

ד"ר סטנלי עונה לשאלות התובע במשפט שנערך נגדו. הוא האיש השני בחוזקו בתעשיית החיסונים אחרי ביל גייטס, אשר מספר ומאשר את השימוש בעוברים שהופלו ליצירת חיסונים והפצתם, ללא ידיעת הקורבנות ואמותיהם. "כל סוגי הרקמות נקצרו על ידי שותפיי לעבודה.
החתיכות הללו נחתכו לחתיכות קטנות, חלק מחלקי העוברים שנחתכו לחתיכות היו מ – יותרת המח, הריאות, הלב, הטחול, הכליות, העור והלשון.
"האם אתה מודע לכך שחלק מההתנגדות לחיסונים על ידי התובעת בתיק הזה, היא בגלל שאתם מכניסים תאי עוברים לחיסונים, והעובדה שזהו אחד הרכיבים שבחיסונים?"

בטיחות החיסונים והקשרים עם הנבל...

על הקשרים עם גייטס נקצר, כי התארכה היריעה של פרק זה.
מקור לקשרים עם גייטס[17] על פטור מתביעת ניזקין כתוצאה מהחיסון[18]

לא נאריך עם המקורות על שאלות הבטיחות, כי וודאי שעתידים הם "להסתדר"... הם לא יוותרו על ים של כסף... ומכל מקום ידיעה אחת: שני משתתפי המחקר פיתחו דלקת רוחבית בחוט השדרה, מצב נוירולוגי רציני נדיר[19].



כמו כן לא נאריך כאן, וגם לא בחברה הבאה בפשעים הרבים שהופללו. אם נאמר, שכולם "סוררים וחברי גנבים, כולו אוהב שוחד ורודף שלמונים", אזי רק התחלנו לתאר – עם מי יש לנו עסק.
לפנינו טבלה עם סיכום תשלומי העונשין ששילמה החברה "אסטרה זנקה" – מדובר במעל 1.1 מיליארד דולר בתשלומי עונשין[20].

מעקב אחר הפרות	פרסומים	פרויקט מחקר תאגידי	חדר חדשות	משאבי אחריות	מעקב אחר הפסקות מס	מעקב אחר סובסידיות

חזור לטופס החיפוש»

סיכום חברת האם של מעקב אחר הפרות

שם החברה האם: אסטראזנקה

מבנה בעלות: נסחרת בבורסה (AZN סמל טיקר)

מטה המטה: הממלכה המאוחדת

ענף מרכזי: תרופות

ענף ספציפי: תרופות

סך העונשין מאז שנת 2000: 1,148,775,284 דולר

מספר הרשומות: 21

מספר רשומות	סך הכל עונשין	חמש קבוצות העבירות המובילות (קבוצות מוגדרות)
4	594,000,000 $	עבירות הקשורות לבריאות
12	543,241,159 דולר	עבירות הקשורות לחוזה ממשלתי
1	5,522,000 דולר	עבירות הקשורות לתחרות
1	5,391,000 דולר	עבירות הקשורות להגנה על הצרכן
2	600,000 דולר	עבירות הקשורות לתעסוקה

מספר רשומות	סך הכל עונשין	סוגי העבירות העיקריות המובילות 5
4	594,000,000 $	קידום מכירות של מוצרים רפואיים או שאינו מאושר
12	543,241,159 דולר	חוק תביעות שוא וקשורים
1	5,522,000 דולר	קיקבקים ושוחד
1	5,391,000 דולר	הפרת הגנת הצרכן

➢ חברת הפושעים ג'ונסון וג'ונסון

החברה הרביעית איתה מדובר ש"המדינה" תחתום היא ג'ונסון וג'ונסון. כאמור לא נאריך בפשעים הרבים... והקשרים עם גייטס גם כן כתובים לעיל.

ג'ונסון אנד ג'ונסון הפסידה: תשלם יותר מ-2 מיליארד דולר לנשים שחלו בסרטן

בית המשפט לערעורים במיזורי קבע כי התובעות הוכיחו שהחברה הסתירה את קיומו של אזבסט באבקת הטלק ■ "הנתבעת פעלה באופן שערורייתי - מתוך מניעים מרושעים ואדישות מסוכנת"

קריאת זן

בית המשפט לערעורים במיזורי דחה אתמול (שלישי) את בקשת ג'ונסון אנד ג'ונסון לבטל את החלטת חבר המושבעים שפסקו לטובת נשים שהאשימו את אבקת הטלק של החברה בגרימת סרטן שחלות. עם זאת, בית המשפט הוריד את סכום הפיצויים שתשלם ג'ונסון אנד ג'ונסון בחצי, ל-2.12 מיליארד דולר.

רויטרס

פורסם ב-24.06.20



התביעות נגד ג'ונסון אנד ג'ונסון נערמות, והיא לא מצליחה לנצח

חברת הענק ניצבת בפני יותר מ-100 אלף תביעות שקשורות לבטיחות מוצריה ולטקטיקות השיווק שלה • החברה אימצה אסטרטגיה אגרסיבית של מאבק בתביעות רבות בבתי המשפט, אך היא מפסידה – והרבה

וול סטריט ג'ורנל 20.10.2019

- **ונחתום את הפרק עם השבבים, כיצד הם פועלים?**

אחד הדברים שהביאו לתמיהה היא הטענה שנכתבה, כי "בעשור האחרון ביל גייטס מקדיש את חייו לקדם חיסונים, כולל קידום חקיקת חוקי חיסונים כחובה על מנת לאפשר תנועה בין מדינות (טיסות) ועוד, **כולל שבבים תת עוריים שיאחסנו מידע על היסטורית החיסונים של האדם, ויהוו אמצעי זיהוי וקבלת זכויות אזרחיות כאלה ואחרות, וכל שוטר, או פקיד ביקורת יוכל באמצעות הסמארטפון שלו לקרוא את הכתוב בשבב.** הקרן שלו הייתה המממנת העיקרית של מחקר על שבבים משולבי חיסון כאלה בדיוק, שבוצע באוניברסיטת MIT שהינה אחת האוניברסיטאות היוקרתיות בארה"ב. לאור התמיהה נסביר על מה מסתמכת עובדה זו[21].



MIT News
ON CAMPUS AND AROUND THE WORLD

אחסון מידע רפואי מתחת לפני העור

צבע מיוחד, המועבר יחד עם חיסון, יכול לאפשר אחסון מידע רפואי בתוך החולה עצמו

MIT אן טרפטון | משרד החדשות
בדצמבר 2019 18



ביל גייטס ו- MIT חושפים נקודות קוונטיות לסימון ילדים

Blog/Disease 337

פורסם 21 באוקטובר 2020 על ידי מרטין ארמסטרונג

ביל גייטס ו- MIT חושפים את טכנולוגיית הנקודות הקוונטיות כדי לסמן את עור הילדים, כך שניתן יהיה לסרוק אותם למעקב אחר חיסון וכל דבר אחר שייקבע בהמשך. חוקרי ה- MIT מומנו על ידי קרן ביל ומלינדה גייטס והמכון הלאומי לסרטן. טכנולוגיה חדשה זו משתמשת בצבעי ננו-קריסטל הנקראים מיקרו-נקודות קוונטיות. דפוסי צבע אלה מכילים נתונים שיכולים לעת עתה לסמן כי התקבל חיסון לגופו של האדם.

דפוס צבע זה מוטבע מתחת לעור כאשר חיסון מוזרק לנמען האנושי. לכן ניתן להזריק נקודות אלה לגוף מבלי שידענו או הסכמתנו על פי הכנת חוקים במדינות רבות. נקודות אלו הן חלקיקי מיקרו-חלקיקים שקוטרם 20 מיקרון. סידור זה מאפשר לצבע להישאר קבוע במקום מתחת לעור עם ההזרקה.

רוג'ר סטון, חברו הקרוב של ביל גייטס ויועצו של נשיא ארה"ב טראמפ אמר בראיון לתקשורת (פורסם באתר הסן SAN האנגלי, 2020–04–13):

"האם לביל גייטס יש תפקיד מסוים ביצירת והפצת הוירוס הזה? זה פתוח לדיון סוער, יש חברים שמרניים שאומרים שזה מגוחך, ויש חברים אחרים שאומרים שזה לגמרי נכון, **אבל מה שאני יודע בוודאות, שהוא וגלובליסטים אחרים (מה שנקרא בשפתנו 'אנשים מקושרים') ללא ספק משתמשים בזה, בוירוס בכוונה לחיסוני חובה, בהשתלת שבבים באנשים, כדי שנוכל לדעת במדויק אם נבדקת, אני עצמי אין סיכוי בעולם שאסכים לקבל את החיסון – על גופתי המתה"!**

פרק ו'

האם יש צורך להתחסן נגד הקורונה?

➢ מהי רמת הסיכון של מחלת הקורונה?

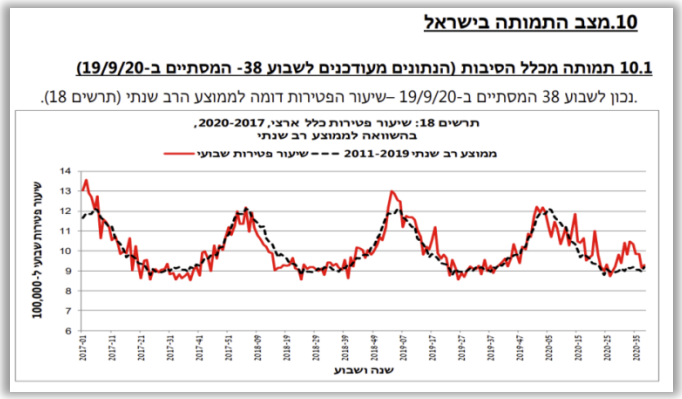
הבה נסכם את המציאות העובדתית **ע"פ הנתונים שהגיעו מכל העולם** (ראה המקורות בהרחבה בחוברת "שאלה להלכה", "הקורונה – מה הם הנתונים האמיתיים").

א. מדובר במחלה קלה כמו רוב המחלות הויראליות (דהיינו שזה וירוס, ולא מדובר שחיידק פגע באדם). **כ – 95% מהמוגדרים כ"חולים", הם ללא תסמינים או לוקים בתסמינים קלים: חום, קצת שיעול, איבוד של חוש הטעם, חוש הריח לזמן מוגבל, חולשה זמנית, תסמינים מצד מערכת העיכול.** למעלה מ –99.5% מהאוכלוסיה לא היו חולים כלל, או נדבקו בנגיף ללא כל תסמינים או תסמינים קלים ביותר. אלו נתונים עובדתיים שניתן לברר (כדוגמא נציין[1] את מחקרם המעמיק של דורון לנצט פרופ' לגנטיקה מולקולרית ב"מכון ויצמן" וראש מרכז קראון; ופרופ' יצחק בן ישראל ראש סדנת "יובל נאמן" למדע, טכנולוגיה וביטחון, ראש מרכז הסייבר באוניברסיטה, ויו"ר סוכנות החלל במשרד המדע והטכנולוגיה).

ב. לכ – 5% מהמוגדרים כחולים המחלה איננה קלה. רובם אנשים מבוגרים (גילאי 70 – 80 ומעלה) עם מחלות רקע, כגון אי ספיקת לב, מחלות ריאה, תרופות המחלישות את מערכת החיסון, במהלך טיפולי כימותרפיה וכו'.

ג. רבים מאותם שהמחלה אינם קלה להם – יכלו למנוע אותה, אילו דאגו (משרד הבריאות תחת אשר בחר להפחידם היה מיידע את הציבור בצורך בכך, שהרי נאמר: "הכל בידי שמים חוץ מציני פחים", ומכאן למדנו שעל האדם לשמור על עצמו כראוי) טרם הופעת התסמינים, לחיזוק מערכת החיסון. ראה באותו פרק מהי הדרך לחיזוקה. ואפילו אם – למרות הכל – הופיעו תסמיני מחלה, הרי שטיפול **מידי** באחת מסוגי התרופות המפורטות באותו פרק היה מונע את סבלם. **תרופות אלו הוכיחו את יעילותם במיגור המחלה באלפי אלפים של מקרים טרם התפשטותה!!**
(ושם נתבאר, כי משרד הבריאות לא מיידע את הציבור על קיומן, וראה שם הטעם. וכן לא מיידע על תרופות נוספות היעילות מאוד ומונעות כמעט תמיד את הצורך באשפוז).

ד. ואפילו אם לא טפלו מיד **(כיון שמשרד הבריאות לא מיידע את הצבור בחיוב לטפל מיד עם הגעת התסמינים**, וכן לא מיידע בעוד כמה וכמה ענינים הגובלים בפקוח נפש, וכפי שיתבאר לצערנו הרב בהמשך החוברת), הרי שבמקרים רבים מאוד, אפילו של חולים ישישים עם מחלות רקע – בס"ד זכו להתרפאות. ולכן ברוב השנה לא היה שוני בכמות הנפטרים מאשר כל שנה. ואם היה איזה שוני, אינו אלא מזערי, והוא קיים גם בשנים קודמות, שלפעמים יש שוני מזערי משנה



לשנה, ובפרט שרבים מהנפטרים פשוט נפטרו מתוך הזנחה נפשעת, או במניעת התפשטות הנגיף בגופם ע"י טפול פשוט! (ויש על כך, לצערנו, חומר לכמה כרכים עבי כרס, וכל מי שמתחיל לעיין בנושא – נוכח על כל צעד ושעל במה שכתב הרב ווייסמנדל זצ"ל. הרב נכח עובדתית שאפשר להציל את רוב יהדות אירופה בשואה, ולא האמין לחמיו הגאון מנייטרא, רבי שמואל דוד אונגר, שהזהירו שלמרות היכולת הברורה שהייתה מצויה להציל – הדבר לא יצליח. וכך כותב הרב ווייסמנדל: "זאת לא פיללנו, וזאת לא רציתי להאמין בשום אופן, אף אני תלמידו הנאמן של רבנו מנייטרא זי"ע וחתנו, אשר הזהירנו מראש ומקדם, שזה יהיה סוף התוחלת, מפח נפש נורא, **מאחר שהכל בידי החופשים בני הפקר הללו...**").
נמצא שאם ארגוני הבריאות בעולם היו פועלים מתוך רצון מלא להציל את החולים, הרי שהיו ניצלים מיסורי המחלה או ממיתה – כמעט כל החולים.

ה. גם אותם שאומרים שנפטרו מקורונה, הרי רובם המוחלט לא נפטרו מקורונה, אלא עם קורונה. ההנחיה של מסמך ההנחיות של "משרד הבריאות העולמי" לעוות את נתוני הנפטרים, אשר הובא בתרגומו בחוברת "שאלה בהלכה", עדיין עומד ניצב ללא כל בושה בחומר הרשמי של אותו משרד. (מי שלא ראהו יכול להזמינו במייל המופיע בתחילת החוברת). בתוך ההנחיה כתוב, כי גם אם האדם מת מסרטן סופני, כאשר הריאות שלו מלאות גרורות, אם אפשר להניח שהווירוס תרם למוות (ותמיד אפשר להניח דבר כזה), הרי שיש לרשום בתעודת הפטירה – קורונה כסיבת המוות. בהמשך, באחת הדוגמאות שהם מביאים – כתוב: גם אם האדם היה חולה איידס (ובהחלט יתכן שמערכת החיסון שלו הייתה מרוסקת לחלוטין בעקבות וירוס האיידס), והוא נפטר במהלך תקופת מגפת הקורונה, וגם אם רק לרופא נראה שיכול להיות שהיה לו קורונה, ללא כל עדות מעבדתית, הרי שיש לרשום במקרה זה – קורונה.


המדענים שיקרו ו"אנשי הקונספירציה" צדקו: ה-CDC האמריקני מטיל פצצת אטום - "רק ל-6% ממקרי המוות קשר בלעדי לנגיף"

העובדות החדשות שחושף המרכז למניעת ובקרות מחלות של ארה"ב אמורות לעורר דאגה, לא בשל קמפיין הדיסאינפורמציה לגבי גורמי המוות של הנגיף רק, אלא גם לגבי הדמוקרטיה שלנו

משרד הבריאות גם כן פועל ע"פ אותה הנחיה, ובמסמך רשמי ממרכז המחקר והמידע של הכנסת מובא, כי רוב ככל כל נפטרי הקורונה סבלו ממחלות רקע (המסמך מובא בחוברת "שאלה בהלכה" עמ' 65 – אותה ניתן לקבל במייל הנ"ל), או ממיתה שלא קשורה כלל לקורונה, אלא שבבדיקה לאחר מותו נמצא בו נגיף הקורונה. לפנינו דוגמא הממחישה את האבסורד הנורא!



משקרים במחקרים

מדוע ארגוני הבריאות לא פועלים מתוך רצון להציל, ומשקרים במחקרים המוכיחים כביכול שאין תרופה לקורונה? שתי תשובות בדבר. לתשובה העיקרית שהיא היסוד שעליו עומד כל בנין השקר אשר מטרותיו רוע שברוע – יש להקדיש חוברת בפני עצמה. היא התשובה שבעצם מסבירה את כל התמיהות (מדוע סגר?! מדוע סגירה והגבלה של מקומות הלימוד?! מדוע נזקים עצומים לכלכלה?! נזקים הגורמים לאבטלה המונית, והבטלה מביאה לידי עברות רבות, ולבעיות נפשיות, וכמו שהעיד מנכ"ל "בית חם" על הצפה בפניות של מצוקה נפשית וחרדות. בקיצור חורבן הכל למול מחלה קלה, שאפילו היו מימדיה פי כמה, עדיין המחיר של הסגר וההריסה וכנ"ל – הינו לאין שעור יותר גדול) המוצגות ע"י עשרות עשרות מליוני בני אדם ברחבי העולם. בכלל התמהים – שרים וחברי כנסת רבים; ועשרות אלפי מדענים, רופאים, כלכלנים וכו'.

ציטוט מפי עו"ד ריינר פולמיץ, חבר ב"ועדת חקירת הקורונה" בגרמניה.
החל מ 10.07.2020, ועדה זו שמעה מספר רב של עדויות בינלאומיות מפי מדענים ומומחים, ואחרי כל העדויות האלו אומר עו"ד פולמיץ[2]:

"ברמה הפוליטית יש לעשות הכל כדי לוודא, שלא יעמוד שוב אף אדם לעולם בעמדת כוח כזאת, שתאפשר לו להונות את האנושות, או לנסות לבצע עלינו מניפולציות עם מניעיו המושחתים. מסיבה זו, אסביר לכם עתה כיצד והיכן רשת בינלאומית של עורכי דין, יוכיחו את תיק הנזיקין הגדול ביותר אי – פעם – תרמית שעוררייית הקורונה, שככל שחולפים הימים נראה כי הוא מתפתח לתיק הפשע הגדול ביותר שבוצע אי פעם כנגד האנושות".

כדי להבינה ראשית יש ללמוד את הפרטים, אשר רובם נתבארו בחוברת הנ"ל ובזו שלפנינו. לכן אנו נעסוק בתשובה השניה, אותה יבהיר – צטוט קצר מדברי ד"ר זלנקו. הוא הרופא, אשר נשיא ארה"ב תמך בדרך טיפולו הרפואית בקורונה. וכך הוא אומר: "בד בבד עם התפשטות הנגיף, החל גם המרוץ לחיסון, שהוא בעיקר התחרות כלכלית בין יצרני התרופות הגדולים בעולם, שלהם יש אפשרות וידע להפיק חיסון כזה. כאשר הנשיא טראמפ הודיע על הטיפול היעיל בהידרוקסי כנגד הקורונה, היה זה בזמן שחברות תרופות כבר היו באמצע הדרך להפקת החיסון, תוך השקעות גדולות מאד. טיפול זול, פשוט כל כך בהידרוקסי – עלול היה לחסל את כל ההשקעה והרווח של חברות התרופות, וברור שחברה שמשקיעה מיליוני דולרים במחקר ופיתוח, במטרה למכור את החיסון, לא תהיה מרוצה, בלשון המעטה, אם לא יהיה למי למכור. אם רובם הגדול של החולים לא יגיעו לאשפוז, זה עלול למנוע רווח של מיליארדים...". דבריו בהרחבה בס"ד יובאו בפרק הבא).

שקר גס בנתונים

מבדיקה יסודית שערכו (בחוברת הנ"ל) בעזרת מומחים בתחום המדע, הרפואה והסטטיסטיקה ביחס לנתוני התחלואה והתמותה מהנגיף, מצאו כי קיים פער גדול מאוד בין המסרים המועברים לציבור ובין הממצאים המדעיים והסטטיסטיים שעלו מהמחקרים השונים שנערכו בנושא. הנתונים השקריים הם בתחומים הבאים: א. מנין הנפטרים מקורונה הינו שקרי, וכנ"ל. ב. חולה שבעבר היה מוגדר כקל נחשב קשה ג. אנשים ללא תסמינים נקראים חולים ד. בבדיקות (פי סי אר) יש טעויות רבות ה. ברור שהמסכה במרחב הפתוח אין בה כל תועלת כי אם היזק. ו. אין מגפה, וכל צעדי המנע אינם אלא עוולה נוראה. (בעבודת מחקר של פרופ' מג'ון הופקינס, שזה אחד מהקודקודים הכי

נחשבים בעולם המדע – הוצג פילוח מקרי המוות **לפי גיל** בארה"ב לפי נתוני ה CDC עצמו. נחשף בעבודה הזו, שאין שוני בתמותה של אף קבוצת גיל משנים קודמות[3]!



התקציר הנכתב עד כה (המקורות הרבים לנכתב הינם בחוברות הנ"ל) מטרתו להוכיח בעליל, שמדובר במחלה שלרוב האוכלוסיה היא קלה, וגם למיעוט – נדיר הוא שיכנס אדם למצב של פקוח נפש (וזאת בתנאי שיטפלו בה באופן הנכון, וכנ"ל). הניגש ללמוד את הנושא נפגש בכמות מסמכים אדירה המוכיחה זאת, ומה שנמצא ברשותנו במייל – אינו אלא טיפה מן הים הגדול של הוכחות מוחלטות. ונוכחנו בכל עת שעוררנו מאן דהוא על המציאות העובדתית במחלת הקורונה, שמיד אותו אחד נתן דוגמא על אדם צעיר שנפטר. ועל דוגמא זו – המטעה אנשים רבים – יש להשיב. אף אם נאמר שאותו אדם נפטר ללא מחלות רקע, וללא הזנחה פושעת, וללא העלמת מידע ממנו כיצד ניתן לטפל מיד בתסמינים המופיעים וכנ"ל, הרי שלכל הפוסקים לא חוששים לדבר שקורה אחד לעשרות אלפים. (ואם היו מטפלים כמבואר בפרק הבא היה אחד למאות אלפים. אם החשש הוא יותר מ – 1 ל – 1000 אין זה אפילו בגדר ספק פקוח נפש, ושום מצווה לא נידחת במצב זה – ראה מ"א שט"ז כ"ג, שו"ת מהרש"ם ח"ו קכ"ד, שו"ת בנין ציון קל"ז, חשוקי חמד יומא עמ' תקע"ג, ומשם תגיע לפוסקים רבים הקובעים זאת).

והנה אחרי שנוכחנו (ומי שלא נכח, ומחפש אמת עליו לפנות למייל הנ"ל וללמוד את הנושא) שמדובר במחלה קלה ובסכנה נדירה, מיד צצים במוחינו שאלות נוקבות –

היתכן שמחסנים את כל העולם בחיסון מיותר מצד אחד, ומאידך מסוכן?!

האם העולם מטורף?! היכן כל החכמים?! היכן כל הרופאים ואנשי המדע?!

אם זה כך – למה לא מקימים קול צעקה שתשמע מקצה העולם ועד קצהו?!

➢ מגפה מזויפת – אין זו הפעם הראשונה!

הרמאות בדיווחים, והפיכת מחלה קלה למגפה אימתנית המצריכה חיסון – כבר היה כמה פעמים בעבר הלא רחוק. כעת נעמוד על אחד הזיופים – "שפעת החזירים" – "שפעת מקסיקו"! באביב של שנת התשס"ט (2009) דווח על נגיף שפעת A אנושי חדש מתת הזן המתפשט במהירות בין בני אדם וגורם למחלת שפעת. מגפת השפעת התפרצה בצפון אמריקה, ומשם התפשטה לשאר רחבי העולם. הדבקה רבה וחזקה בין בני אדם בשפעת דווחה לראשונה במקסיקו סיטי. באירוע זה הועבר הנגיף מאדם לאדם באמצעות שיעול, עיטוש ומגע עם חולה. מקרים רבים דווחו בתחילה בעיקר במקסיקו, בארצות הברית ובקנדה, ולאחר מכן החלו דיווחים רבים נוספים מכל רחבי העולם. בקיץ התשס"ט הכריז "ארגון הבריאות העולמי" באופן רשמי על המחלה כמגפה, לאחר שדווח על מאות אלפי מקרי הידבקות וודאים במחלה, ועל מאות שמתו כתוצאה מסיבוכי המחלה. לבסוף נתפס "משרד הבריאות העולמי" ברמאותו, ועלינו להבין מתוך כך את אשר לפנינו! לכן יש להזהר מלהתחסן, וכן אסור לשתף פעולה עם גורמים הבאים לסכן אותנו!



ראשי » חדשות » בריאות » רפואה

גלוש ב - nrg מעריב מהסלולר »

דוח: מחלת שפעת החזירים – מגיפה שלא הייתה באמת

שני דוחות שפורסמו בסוף השבוע, האחד של מועצת אירופה והשני מטעם כתב העת BMJ, מבקרים בחריפות את התנהלות ארגון הבריאות העולמי בכל הקשור לטיפול בהתפרצות שפעת החזירים בעולם. על פי הממצאים, הארגון העצים את האיום שלא לצורך והסתמך על המלצות מומחים להם קשרים עם חברות התרופות

nrg מעריב | 14:27 6/6/2010

המלץ 3

האם שפעת החזירים היא מגיפה שלא הייתה? שני דוחות שראו אור בסוף השבוע האחרון, האשימו את ארגון הבריאות העולמי בהתנהלות לקויה בכל הקשור לטיפול במחלה. על פי הממצאים, ארגון הבריאות העצים את האיום הצפוי מפני הווירוס שלא לצורך, וכמו כן נכשל בחשיפת ההשפעות האפשריות של תעשיית התרופות על המלצות המומחים באשר לתגובה האפשרית של המדינות נגד המחלה.

לפנינו ראיון עם רַאוּל קִילְדָה[4], מנהלת בכירה לשעבר במשרד הבריאות הפיני ודוקטור לרפואה. הראיון נערך בשנת 2009 בזמן שפעת החזירים. בעבר הייתה חברה ב"ארגון הבריאות העולמי", ומעידה על השחיתויות הרבות באותו ארגון.

מראיין: אנו עומדים עכשיו מול מחלה חדשה!! שפעת החזירים.

ד"ר קילדה: שפעת החזירים? זה פשוט שטויות! זה ממש שטויות! אתה יודע, זה לא השפעת שמסוכנת, זה החיסונים...זה מאוד רעיל (החיסונים) ולקבל מליארדים על גבי מליארדים!!! לתוך הכיסים של אלו שיצרו את המגפה. רַאמְסְפֶלְד (שר ההגנה לשעבר של ארה"ב) הוא הבעלים של אחת מחברות התרופות הללו, מאחר והם רוצים להפחית את האוכלוסיה, אז הם מתחילים בילדים ונשים ההרות, להשמיד את הדור הבא!

מראיין: ניסו את זה כבר פעם בשנות ה–70?

ד"ר קילדה: כן, ב–1976 היה להם בארה"ב שפעת חזירים, והחיסונים הופסקו לאחר 3 שבועות בגלל שכל כך הרבה אנשים מתו! או חלו ב"תסמונת גיליאן ברה" שבה המערכת הנוירולוגית שלהם נהרסה! אז עכשיו הם עושים כיוונון קטן ועושים זאת שוב, וגם הם הבטיחו בארה"ב שאנשים לא יוכלו לקבל פיצוי לנזק לבריאותם! כי לפני כן ב – 1976, הם היו חייבים לשלם סכומים גדולים מאוד! כי אתה יודע, בארה"ב הפיצוי מאוד גדול כשאתה הורס בריאותו של מישהו. אך עכשיו יש שם חוק שהחברות הללו מוגנות משפטית! כלום! שום פיצוי, אם החולה מת או חולה לכל החיים! אז הם ממש חשבו על כך.

מראיין: כך שהם יהרגו וירעילו אותנו ולא ישאו באחריות?

ד"ר קילדה: בדיוק!

מראיין: איך כל זה קורה? איך כל כך הרבה ממשלות מאפשרות זאת?

ד"ר קילדה: מכיון... הם עדיין לא הרשו זאת, אף אחד לא עשה שום דבר עדיין, הם רק גורמים לפאניקה בתקשורת ההמונים! כל התקשורת אומרת: "זה יהיה נורא!" בלה בלה בלה, זו תעמולה של פחד, ואנשים מפחדים כי הם לא יודעים. עכשיו, ארגון הבריאות העולמי הורה: שתהיה חובת חיסונים! קודם לכן, לארגון לא הייתה את היכולת להכריח את הממשלות, הם רק יכלו להמליץ, אך זה היה ב–97 או ב–98', שהם חתמו... זה היה ב–94', שם הוצהר: שאם תהיה מגיפה, מגיפה

רצינית! אז הם יוכלו לתת פקודה, כבר בהתחלה, בתחילת יוני', ארגון הבריאות העולמי הכריז: על מגיפה בדרגה 6! הגבוהה ביותר!! עכשיו, תלך לכל מדינה בעולם, אנשים לא חולים... אין מיליונים שחולים במחלה, זה רק נעשה כדי להכריח את הממשלות לתת את החיסונים.

מראיין: אז את אומרת שהמספרים שדווחו על ידי ארגון הבריאות העולמי לא נכונים?

ד"ר קילדה: ברור, ברור! אך עליך לזכור: מדוע הם עושים זאת? תמיד תזכור מי המרוויח? לדעתי הכריחו אותם לעשות זאת, ועל ידי מי? תאגידי התרופות! תאגידי התרופות שעוסקים באוכלוסיית העולם, ובכסף העולמי, זה מליארדים!

מראיין: מה האסטרטגיה שלהם? מה המטרה?

ד"ר קילדה: המטרה היא: להיפטר מכמה שיותר אנשים! ולהרוויח כמה שיותר מזה!!

סכום הפרק:

המחלה קלה, ו – 99.5% מהאוכלוסיה אינם בכלל ספק סכנה, ולכן החיסון מיותר להם (ולעייל הובהר סיבה נוספת מדוע החיסון מיותר, כי למאות אלפים יש נוגדנים, אשר מחסנים אותם מהמחלה לשנים רבות). ואומנם אם החיסון ל +99% הייתה סכנתו נדירה מאוד, ניתן היה להמליץ להם להתחסן, אף שהם עצמם לא צריכים אותו, וכל זה על מנת להציל מסכנה אפילו פחות מאחוז מהציבור, אולם בפרקים א' – ב' הוברר שבחיסון לקורונה יש הרבה חששות חמורים מאוד, ובכללם תופעות לואי בלתי ידועות, סכנה בפוריות, ואפילו סכנת חיים עת תופיעה תופעת הלוואי. **מצד אחד – חיסון מיותר ל – למעלה מ – 99% מהאוכלוסיה, ומצד שני יש בחיסון אי ידיעה מכל תוצאות הלוואי האפשריות, וחששות שעלולים להתרחש. ברור שאין שום היתר לקחת את החיסון. והדברים נתבארו באריכות בתקציר ידיעות חשובות המובא בראש החוברת.**



קורונה בישראל

אנשי אקדמיה בהתנגדות נחרצת לסגר: "התחזיות שהובילו אליו מבוססות על הנחות דמיוניות"

מומחים באימונולוגיה ואפידמיולוגיה ל"הארץ": "סגר הוא מכונה משומנת להפצת גורמי תחלואה ותמותה: עוני, אבטלה והקצנת פערים חברתיים - המומחים המייעצים לנתניהו טעו בחיזוי כמעט כל זווית אפשרית של המגיפה ובכל שלב שלה"

מערכת דוקטורס אונלי 11:00 ,25.09.2020

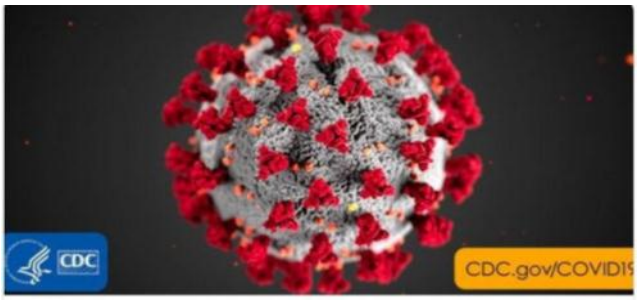
פרק ז'
התרמית והזיוף של החברות המייצרות את החיסון

ד"ר זלנקו, יהודי אמריקאי (התקרב ליהדות) סיים את לימודי התואר לד"ר לרפואה בארה"ב.
כמעט מיד עם תחילת פעילותו כרופא, קיבל לידיו את ניהול המרפאה במונרו, מרפאה שמשרתת כ – 35,000 איש שמתגוררים במקום.
כאשר התפרץ הנגיף הקורונה בקהילה של ד"ר זלנקו, הוא כבר ידע שהרבה אנשים שהולכים עם קורונה לבתי חולים, חלק גדול מהם לא חוזר, והחליט להשתמש בכל האמצעים העומדים לרשותו כדי למנוע אישפוז.
באין תרופה או חיסון, ד"ר זלנקו השתמש במסקנת מחקרים רבים, שהחדרת אבץ לתוך תאי הגוף, מונעת את שכפול הוירוס. ה – הידרוקסיכלורוקווין (הנקרא בקיצור: הידרוקסי HCQ) פותח ערוץ לאבץ לחדור לתוך התאים.
שני המרכיבים הנ"ל בתוספת אנטיביוטיקה אזיתרומיצין, מהווה מגן ראשוני מפני התפתחות כל שפעת במערכת הנשימה, אם ניתן בזמן הנכון, ובמינון המתאים.
יעילות הטיפול תלויה בכך שהוא ינתן לחולים בחמשת הימים הראשונים של המחלה. מאחר ואין זמן לחכות לתוצאות בדיקת הקורונה, חייבים לתת את התרופה לפני קבלת התוצאות, על פי התסמינים המדווחים ע"י החולה.
ד"ר זלנקו טיפל בהצלחה ב – 2200 חולים במרפאתו, שהיו להם תסמיני קורונה. כמעט כל החולים שטופלו בזמן, לא הגיעו לבתי חולים ומצבם לא התדרדר. אחוזי ההישרדות שלו (בין הנבדקים חיובית לקורונה) היו 99.3 אחוז, כאשר בבתי האבות בניו יורק באותה עת היו 50% מתים!!
ד"ר זלנקו אומר שהטיפול הזה יכול להיות גם טיפול מונע, כלומר לקיחת התרופות האלה במינון המתאים גם לפני שיש תסמיני קורונה, שלא יהיו. וזה בס"ד בטוח לגמרי.
ד"ר זלנקו הצליח לשכנע את הנשיא טראמפ ובכירי משרד הבריאות בארה"ב ביעילות הטיפול, וארה"ב רכשה עשרות מיליוני מנות של התרופה. ואז התחילו הצרות...



ד"ר זאב זלנקו נשיא ארה"ב טראמפ

לפנינו חלק מדבריו של ד״ר זלנקו כפי שמסר בראיון שנערך עמו:
אני שואל: המרכז לבקרת מגיפות בארה״ב CDC ממליץ לטפל בשפעת בתוך 48 שעות עם תרופות אנטי ויראליות. למה? כי אז הגוף עדיין חזק לדחות את הנגיף, ולכן בס״ד התרופה עוזרת! האדם ניצל לגמרי ולא נפגע!! **אם כן למה בנוגע לקורונה, העולם איבד את ההיגיון?!**



למה בנוגע לקורונה, העולם איבד את ההיגיון?!

למה בנוגע לקורונה אנחנו לא מטפלים מיד בתסמינים, אלא רק כאשר החולה כבר הגיע לבית החולים במצב קשה?!
הגיון פשוט של רופא וותיק – טפל בבעיה מוקדם! לסווג את החולים עם סיכון גבוה, **ולטפל בבעיה מוקדם!!! מוקדם – ככל האפשרי**!!! עדיף בחמישה ימים ראשונים מהופעת התסמינים.
מה שאני עושה זה: **לא מחכה לתוצאות הבדיקה**, אלא – אם יש לי חשש שיש לחולה את הוירוס, וזה ממש פשוט לאבחן, לכל מי שיראה את המצב הרפואי – **אני משתמש באבץ!!**
מדוע אני מזכיר את האבץ קודם? **כיון שהוא קוטל ווירוסים!**
זו עובדה מפורסמת, **שאבץ מונע מהווירוס להשתכפל**, והוא עושה זאת באמצעות הפרעה לתפקוד אנזים חשוב שנקרא RNA DEPENTENT, האנזים שאחראי לתהליכי שיכפול של הרבה וירוסים. האנזים הזה נמצא בתא יחד עם הוירוס, וזה מה שהווירוס צריך כדי להשתכפל.
הוירוסים לא יכולים להשתכפל לבד, הוא צריך לגזול מכניזם ביולוגי מהתא החי לשם שיכפול והתפתחות. ככה הוירוס עובד...
הוא נכנס לתא, ובמקרה שלנו הוירוס מתמקם בהתחלה באזור הראש, הסינוסים ובאף.
ואגב, **מתי שזה באזור הראש, זה מאוד מאוד קל לריפוי**, אבל כשזה כבר יורד למטה, לריאות, אז מתחילים כל הסיבוכים הנוראים...
אז יש לנו חמישה ימים (לפעמים יותר, אולם אסור להסתכן) שהוירוס עדיין באזור הראש, לפני שהוא יורד למטה. לאחר שהוא יורד לריאות זו נהיית מחלה אחרת.
מערכת החיסון נלחמת בוירוס, ואנחנו בעזרת אבץ, מחלישים את האויב, ועוזרים למערכת החיסון לנקות את הוירוס באופן טבעי כפי שקורה בזיהומים ויראליים אחרים. אבל כדי להחדיר את האבץ לתוך התא, חייבים הידרוקסיכלורוקווין (הנקרא בקיצור: הידרוקסי). להידרוקסי יש כמה אופני פעולה, אבל החשוב ביותר לענייננו הוא ZINK IONOPHORES properties במילים אחרות:
הוא פותח לאבץ ערוץ הובלה, המאפשר לאבץ שנמצא מחוץ לתא לחדור אל תוך התא, וזה חשוב, כי הוירוס נמצא בתא ביחד עם האנזים המשכפל. כאשר האבץ חודר לתא, הוא מתחיל למנוע את פעולות האנזים, הוירוסים לא משתכפלים, והעומס הוויראלי בגוף יורד.
לטיפול הנ״ל, ב׳הידרוקסי׳ ואבץ, אני מוסיף אזיטרומיצין (זיטרומקס) – אנטיביוטיקה, לאו דווקא, אפשר גם דקלוסייקלין. ההגיון בשימוש באנטיביוטיקה הוא, שהסיבוך העיקרי של הקורונה, זה דלקת ריאות חיידקית. שמתפתחת בריאות וגורמת נזק חמור בריאה. האנטיביוטיקה זה כמו שכבת מגן נגד התפתחות דלקת ריאות.
זה טפול מאוד פשוט! זה עולה פחות מ – 20 דולר, וכאשר זה יתקבל בעולם, ההיסטוריה תספר באופן הכי ברור, מי עמד לצד האנושות בשמירה על קדושת החיים, ומי לא.

➢ חיסונים וקונספירציות (ומזימות מוסתרות)

ממשיך ד"ר זלנקו ומספר: **בד בבד עם התפשטות הנגיף, החל גם המרוץ לחיסון, שהוא בעיקר תחרות כלכלית בין יצרני התרופות הגדולים בעולם, שלהם יש אפשרות וידע להפיק חיסון כזה.**
כל שנה מופקים חיסונים לשפעות שנרכשים ע"י ממשלות בעולם.
כאשר הנשיא טראמפ הודיע על הטיפול בהידרוקסי, זה היה בזמן שחברות תרופות כבר היו באמצע הדרך להפקת חיסון, תוך השקעות גדולות מאד. **טיפול זול, פשוט כל כך, עלול לחסל את כל ההשקעה והרווח של חברות התרופות, וברור שחברה שמשקיעה מיליוני דולרים במחקר ופיתוח, במטרה למכור את החיסון, לא תהיה מרוצה, בלשון המעטה, אם לא יהיה למי למכור.**
חברת גילאד, למשל, הודיעה לבעלי המניות שהיא בדרך לפיתוח חיסון בשם "רמדיסוביר" שעלותו 3200 דולר למנה. במרפאה שלי במונרו כמעט כל החולים שטופלו בזמן, לא הגיעו לבתי חולים ומצבם לא התדרדר. אחוזי ההישרדות במרפאה במונרו (בין הנבדקים חיובית לקורונה) היו 99.3 אחוז, כאשר בבתי האבות בניו יורק באותה עת היו 50% מתים!!
אם רוב רובם של החולים לא יגיעו לאשפוז – זה עלול למנוע רווח של מיליארדים.

מחקרים שקריים

אז בדיוק בעיתוי הזה, כאשר בבתי החולים בעולם מטפלים באמצעות הידרוקסי, ואולי אף יגיעו לאשר את התרופה כטיפול מקדמי, **ולפתע, מתחילים לצוץ בכתבי העת רפואיים "מחקרים" שהתרופה מסוכנת... מחקרים שתוכננו מראש, כך שתוצאותיהם יפסלו את השימוש בהידרוקסי.**
אתן דוגמא: מחקר שנעשה באנגליה, שם נתנו לחולים מונשמים מנת הידרוקסי "שיכולה להרוג פיל". פי 6 מהמנה המומלצת ופי 2 מהכמות המקסימלית המותרת. אז אחרי שחולי קורונה מונשמים באותו בית חולים קיבלו כזו מנת יתר משך מספר ימים, הם מתו, וזו הייתה "ההוכחה" שההידרוקסי מסוכן, ואסור להשתמש בו כלל, גם במינון נמוך, וגם לחולים עם תסמינים קלים.
בבירור אומר, כי באותו בית חולים נרצחו אנשים בשביל תוצאת ה"מחקר" הזה.

"מחקר" של חברת "סורגיספר"

וכעת אעבור ל"המחקר", בה' הידיעה, שהתפרסם לא רק בעיתונים מדעיים, אלא בכל העיתונים בעולם כולו, והתברר כשקר עולמי גדול.
העיתון הרפואי המפורסם "לנסט" (lancet) פירסם ב– 22.5.20 "מחקר" של חברת "סורגיספר" שההידרוקסי, קשור לתמותה גבוהה יותר בקרב חולי קורונה ולבעיות לב. העיתון כותב, כי המחקר נעשה על מאות אלפי חולים מנתונים שנאספו, כביכול, מעשרות מדינות, ממאות בתי חולים, עם "ביקורת עמיתים" שמעידה על אמינות המחקר. והכל בשפה מדעית, עם ניתוחים סטטיסטיים לגבי הנתונים שהוכיחו מעל לכל ספק, שהתרופה הידרוקסי מסוכנת בכל המצבים ובכל הרמות, ויש לה השפעות לוואי לבביות על חלק מהחולים שנרפאו מהקורונה ונטלו את התרופה.
המחקר הזה התפרסם מיד בעוד כתבי עת מדעיים, וגרם לעוד עבודות מחקר סטטיסטים שהתבססו על הנתונים שהיוו בסיס לאותו מחקר.
פרסומים מדעיים חדשים שהסתמכו בתום לב על הנתונים, הביאו למחקרים סטטיסטיים חדשים שהפחידו את הרופאים בעולם כולו מהשימוש בהידרוקסי, והכמות הגדולה של החומר שנרכש בכמה מדינות, נותר במחסנים, כאשר ארגון הבריאות העולמי של האו"ם, והרשות למזון ותרופות של ארה"ב הורו מיד להפסיק כל שימוש בתרופה הנ"ל.

העניין פורסם גם בכל כלי התקשורת בעולם, ובארץ ישראל, נגד השימוש "המסוכן" בתרופה שהיא מרפאת את הקורונה.

השקר מתגלה – ה"מחקר" כולו מזוייף!!

בתחילת 6.20, העיתון "גארדיין" הבריטי ניסה לעמוד על אמינות המחקר, ופנה אל חברת "סורגיספר" עורכת המחקר, בניסיון לאמת את בסיס הנתונים של המחקר הענק (כאמור, מאות אלפי חולי קורונה ביותר מאלף בתי חולים בעולם), **והתברר, שמנכ"ל חברת "סורגיספר" לא מסוגל לתת תשובות מספקות איך הוא השיג את הנתונים.**
(פרסום נתונים סטטיסטיים לגבי תחלואה ותמותה בבתי חולים בעולם, תלוי במדיניות הממשלות שאחראיות על דיווח הנתונים לציבור. לכל ממשלה יש שיקולים משלה לגבי מסירת נתוני הבריאות במדינה, וכו')
לאחר הבירור הראשוני, שאולי המחקר איננו אמין, פנה עיתון ה"גארדיין" לעיתון המדעי "לנסט" שיעשה את הברור שלו. ואמנם, לאחר בירור, העיתן "לנסט" מחק את המחקר מכל הרשתות החברתיות, וכן את המחקרים שהשתמשו באותו בסיס נתונים.
התברר, שכל המחקר היה המצאה, וחברת סורג'יספר עורכת המחקר, לא קיבלה נתונים משום בית חולים, ומאף ממשלה!!!!!
ועוד התברר, שבחברת סורגיספר יש רק שישה עובדים, אין לה כמעט "נוכחות דיגיטלית" במחקר, לכמה מעובדי החברה אין כלל רקע מדעי או ניסיון בניתוח נתונים, ואחד מהעורכים המדעיים הוא סופר של ספרי מדע בדיוני ופנטזיה...
כמה ימים לאחר שהשאלות החלו להישאל, אתר חברת "סורגיספר" נמחק מהאינטרנט. ובמקביל, נמחק מה"ויקיפדיה" הערך של החברה (על ידי מנהלי החברה בעצמם) לאחר שהתברר, **שמנכ"ל חברת "סורגיספר", עורכת המחקר, הוזכר ב – 3 תביעות רשלנות רפואית, ואף עשה "גיוס המונים" על המצאה שמעולם לא הייתה.**
ומה שמדהים הוא, גם כעת, חודשים ארוכים לאחר שהתגלה השקר, ארגון הבריאות של האו"ם דבק בעמדתו, שאסור להשתמש בהידרוקסי לטיפול בחולים תוך הסתמכות, והפניה למחקר ההוא!! שכבר אין לו זכר בכל מקום שהוא!! ובגלל השקר הזה, ממשלות רבות בעולם שמסתמכות בעיקר על המלצות האו"ם, ממשיכות להימנע משימוש בתרופה – ומביאות שואה למאות אלפי חולים.

➢ הכסף הגדול והפוליטיקה

השנה היא שנת בחירות. הדמוקרטים יעשו הכל לסלק את טראמפ. כל הצלחה של טראמפ בנושא הקורונה, יהווה קרש קפיצה פוליטי, ולזה אינם מוכנים בשום אופן. הנשיא טראמפ ניסה לקדם את השימוש בתרופה, אך נתקל בהתנגדות בלתי נתפסת מצד המערכת.
ה'דמוקרטים' יעשו הכל, פשוט הכל, כדי שטראמפ יכשל בבחירות הבאות לנשיאות. רואים את זה בכאוס (תוהו ובוהו) וב"הפגנות" שהפכו לבלגן שהשתלט על הערים הדמוקרטיות בארה"ב, שם ראשי העיר מפטרים את המשטרה במטרה להגדיל את הבלגן... הרעיון שעומד מאחורי זה הוא, שאם אנשים מרגישים לא טוב, הם נוטים להאשים את הממשלה, וזה מה שצריך כדי להוריד את טראמפ עכשיו.
ואם תהיה תרופה לקורונה, והרי זו התרופה שהנשיא טראמפ הכריז עליה מיד עם התפרצות הקורונה בארה"ב, ואם היא תרפא הרבה אנשים לפני הבחירות, הרי זה בדיוק מה שהם לא רוצים.
יש לדמוקרטים נציגים בכל מערכות השלטון – כולל משרד הבריאות האמריקני, והמטרה שלהם

כרגע, למנוע את התרופה מהציבור, כדי להפיל את טראמפ. כדי לתפוס את השלטון, הם מוכנים גם לאבד אחוז מסוים מהאוכלוסייה.


חדשות // חדשות בעולם // אמריקה

הולך בעקבות אביו: טראמפ ג'וניור הושעה מטוויטר בשל הפצת מידע כוזב

החברה הודיע לבנו של הנשיא כי היא לא מאפשרת כניסה לחשבון למשך 12 שעות, בעקבות הפרת מדיניותה נגד אי דיוקים בנושא הקורונה. זאת, לאחר שפרסם סרטון ובו רופאים מדברים על התרופה הידרוכלורוקווין, המיועדת לטיפול במלריה

הסיבה השניה היא כסף. כמו שהסברתי הייתה השקעה של מיליארדים בפיתוח חיסונים.
למרות שכבר בתחילת 6.20, המחקר ההוא הוכח כשיקרי, אבל אותה מדיניות של מניעת השימוש בתרופה הפשוטה לא השתנתה. הסיבה אינה רפואית, אלא פוליטית. ממשלת ארה"ב קנתה כמות ענקית מהתרופות על מנת לחלקן לתושבי ארה"ב, והחומר שוכב במחסנים, מסיבות כלכליות ופוליטיות.
ב – 22.6.20 הגיש "איגוד הרופאים והמנתחים של אמריקה" צו מניעה נגד ה – FDA לשחרור שישים מיליון מנות של התרופה.

"מכון וייצמן"

גם מכון ויצמן למדע עובד על פיתוח תרופה, וחתם על הסכם עם חברת "פייזר", אחת מחברות התרופות הגדולות. מטבע הדברים, כדי להוכיח את ההשקעה והאמון בחוקרים, וכדי להצליח להיות מהראשונים בשוק התרופות לקורונה, למכור, ולהרוויח – נפל "מכון ויצמן" בעניין הפרסומים נגד ההידרוקסי.
למרות שחלק ניכר מאנשי עולם הרפואה יודעים שהתרופה כן עוזרת, והפרסומים נגדה לא נכונים, ממשיך "מכון ויצמן" לפרסם בארץ מחקרים נגד הטיפול בהידרוקסי.
בהמלצה של "ארגון הבריאות העולמי", לסגת משימוש בהידרוקסי לחולים באשפוז, כתוב שאפשר להמשיך בטיפולי הידרוקסי לחולים קלים לפני אשפוז, וכן כטיפול מונע, אולם "מכון וויצמן" מפרסם בשם "ארגון הבריאות העולמי" על נסיגה מוחלטת משימוש נסיוני בתרופה. אבל, כשמעיינים באתר הארגון מתגלה שלא כך פני הדברים.
ככל הנראה, הפירסום המטעה של "מכון וייצמן" בשם "ארגון הבריאות העולמי", נועד גם הוא "ליישר קו" עם ה – FDA, כדי לקבל מהם את האישור לחיסון שהם עובדים עליו ומשקיעים בו.
כאמור לעיל, מחקר ופיתוח תרופות הוא ענין חיוני וחשוב, אבל אין שום צורך שהתומכים במחקר מסוים, ימנעו ויחסמו מהציבור הרחב ידע רפואי קיים, פשוט, מוכח, בדוק ומנוסה לגבי תרופה או טיפול שנמצא, וזמין.

➢ שרי הבריאות

ד"ר זלנקו מסיים את הראיון ואומר: במשך ארבעה שבועות ניהלתי שיחות עם שר הבריאות יעקב ליצמן ללא התקדמות, ואז, כאשר ליצמן חלה בקורונה, ולקח את הטיפול הפשוט והיעיל, והבריא מיד, הייתה התקדמות גדולה מאד.
אבל אז, ליצמן התפטר, ואת מקומו לקח שר בריאות שאינו מסכים לדבר איתי. בכל אופן, הצלחתי לדבר עם ד"ר יקיר קאופמן כמה פעמים, והוא אמר, שאי אפשר להזיז בארץ שום דבר. אם זה לא בא מהפקידים במשרד הבריאות, שום דבר לא יזוז.
ואני אומר בצער ובכעס, כמה מתים יצטרכו לראות בארץ כדי שיבינו שצריכים לעשות משהו?!
גם בארץ ישראל, כמו בארה"ב, הממשלה קנתה כמות גדולה של התרופה, שהומלצה בתחילה ע"י רופאים בארה"ב והנשיא טראמפ. אבל הטיפול מעולם לא הגיע לחולים בזמן, כלומר, בזמן תחילת הסימפטומים, בגלל שלש סיבות עיקריות:
א. המדיניות בארץ ישראל שוללת טיפול בקורונה לפני תוצאות בדיקה.

ב. תוצאות הבדיקה מגיעות לאחר כמה ימים, אם בכלל.
ג. הנחיה לרופאי המשפחה לא לטפל בחולי קורונה.
ומאידך: הפחדת האוכלוסיה ע"י כוחניות דורסנית של קנסות וכו', ואי מתן טיפול מונע במרפאה ע"י רופא המשפחה, כדי למנוע הידרדרות המצב, אשפוז, הנשמה ומוות, השם ישמור.
אנשים רבים מעדיפים לא לדווח על מצבם, עד שאין ברירה. אבל אז זה כבר מאוחר מדי לטיפול מונע, וח"ו צריך אשפוז, ושם, בבית החולים, עדיין אין תרופה למחלה, ושם, הטיפול המונע כבר לא מונע, אם בכלל. לרופאי המשפחה בארץ אין רשות לטפל בחשש קורונה, ורופא שיתן טיפול כזה, עלול לאבד את משרתו.
כאשר יש שריפה, לא מחכים עד שהיא תשרוף חצי בית, ורק אז מטלפנים לכיבוי אש. וכך גם לגבי הקורונה, כאשר לא נותנים טיפול מונע, המצב מתדרדר במהירות.
התרופה נמצאת בכמויות ענק גם בארץ, וגם בארה"ב, הטיפול המונע פשוט מאד, והוא ניתן לחמישה ימים, ועדיין, ממשלות ישראל וארה"ב מונעות את חלוקת התרופה שמדינות רבות משתמשות בה בהצלחה, והסיבות – אינן רפואיות.
כיון שאי אפשר להשיג הידרוקסי, בס"ד ישנו תחליף טבעוני ללא מרשם, שמאפשר גם הוא לאבץ להיכנס לתא. **זה נקרא קוורציטין, אשר יש לקחתו עם האוכל.** ניתן לרכוש מחברת סולגר (או סופרב) עם הכשר:
תרופת למניעת קורונה: 500 מ"ג קוורצטין + 25 מ"ג אבץ – פעם אחת ביום!! ראשית לבלוע את הקוורציטין ואחרי כמה דקות את האבץ.



קוורציטין

לבעלי תסמינים קלים, פרמדיקים, אחיות, רופאים, ובעלי סיכון גבוה: 500 מ"ג קוורצטין + 50 מ"ג אבץ – פעמיים ביום.
התוספים הנ"ל מונעים התפתחות וירוסים מסוג קורונה בריאות. יש לקחת את התוספים עד שאין סיכוי לקורונה בסביבה. עד כאן מתוך הראיון עם ד"ר זלנקו.

*

ד"ר זלנקו פירסם את מחקרו במכתב פתוח שהתפרסם בארה"ב. המחקר תורגם ל–15 שפות, גם בעברית ובאידיש. ניתן לקרוא את המחקר: thezelenkoprotocol.com
ד"ר זלנקו פונה בשידור עם מסר לעם ישראל בנוגע לקורונה, לטיפול ולתרופה:
שלום, כאן ד"ר זלנקו, שנה טובה וגמר חתימה טובה. זה מעציב אותי שאני צריך לצלם את הסרטון הזה לתושבי ארץ ישראל. ניסיתי לדבר עם הממשלה ושר הבריאות שלכם אך דחו אותי. הדרך שבה מגיפת הקורונה מטופלת בארץ ישראל היא פשע.
זה מאד מעציב אותי לשמוע שכל כך הרבה אחים ואחיות שלנו מתים ללא צורך, יש טיפול מאד יעיל. בבקשה, אל תקשיבו לממשלה שלכם, הם מציבים שיקולים פוליטיים וכלכליים על פני החיים שלכם. רפואה שלמה ושה' יברך את ארץ ישראל וכל היהודים.

חידת הקורונה של השכונה החרדית בניו יורק

מה הסיבה לכך שעל אף ש'קרית יואל' במונרו רשמה אחוזי הדבקה בשיעור של כמעט 100% נרשם בה מספר נמוך של תמותה ביחס לשכונות אחרות בניו יורק?

- 28/06/2020 14:00



חסידי סאטמאר במנין מרפסות בוויליאמסבורג בצל הקורונה

➢ מניעת טפול מציל חיים בכוונת תחילה

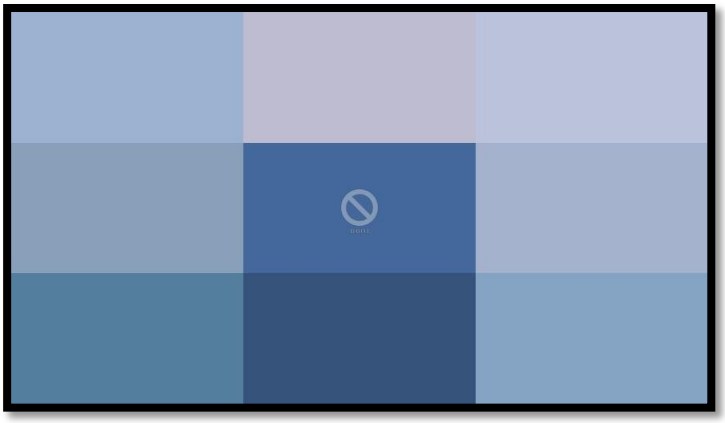
אלפי רופאים מעידים בדיוק כדברי ד"ר זלנקו. לפנינו מדברי חלק מהרופאים שהשתתפו ב – America's Frontline Doctors ודיברו על דרכים למניעת מחלת הקורונה...

ד"ר סימון גולד: הקורונה (קוביד 19) הוא וירוס שמתקיים למעשה בשני שלבים. יש את השלב המוקדם של המחלה, והשלב המתקדם של המחלה. בשלבים המוקדמים – לפני שנדבקים בוירוס, או בהתחלה אם נדבקתם בוירוס, קיים טיפול. **יש אלפי רופאים שמשתיקים אותם מלספר לאנשים את החדשות הטובות לגבי המצב הזה, שאפשר לטפל בוירוס הזה, בזהירות ובחכמה.** ומה הוא הטיפול עליו ממליצים אלפי רופאים שמשתיקים אותם?

מסבירה ד"ר סלאיי מנו, רופאה ביוסטון, טקסס:

טיפלתי באופן אישי ביותר מ – 350 חולים בקוביד 19, חולים שיש להם סוכרת, או לחץ דם גבוה, או אסתמה וחולים זקנים. המטופל הכי מבוגר שטיפלתי בו הוא בן 92. נתתי להם הידרוקסי, אבץ וזיטרומקס, וכולם החלימו!

בחודשיים האחרונים, טיפלתי ב – 350 חולים ולא איבדתי אפילו אחד. לא את חולה הסוכרת, לא את החולה עם לחץ הדם הגבוה, לא את חולה האסתמה ולא את הזקנים – אף אחד ממטופליי לא מת!



ויותר מזה, אני עצמי והצוות שלי, וכן הרבה רופאים שאני מכירה – לוקחים הידרוקסי כטיפול מונע כדי שלא נדבק במחלת הקורונה, וזאת מכיוון שהמכניזם של הפעולה שלו עובד על השלב הראשון שבו נוצר המצב החומצי – פרופלקטי.

מגיעים אלינו 10 – 15 חולים בקוביד כל יום. המחקר שגרם לי להשתמש בהידרוקסי הוא המחקר שנעשה ב – NIH – מכון המחקר הלאומי לבריאות של ארה"ב.

אני רואה חולי סוכרת, שחושבים בטעות שהקורונה היא עונש מוות, כי הם לא יכולים לנשום, ואנחנו מטפלים בהם, והם חיים! **אף אחד מהמטופלים שלי לא מת!**

יש אדם מסוים, שממן איזה מחקר בשביל חברות התרופות, שטוען שהם עשו מחקרים, וזה לא עוזר. אני יכולה להגיד לכם באופן חד משמעי, **זה מדע מזויף!**

אני רוצה לדעת: מי עשה את המחקר? מי דוחף אותו? מי עומד מאחוריו?

אין סיכוי שאני טיפלתי ב – 350 חולים ויותר, ואף אחד לא נפטר, אלא להפך – הם הבריאו!

אני עדות חיה! לוירוס הזה יש תרופה, זה נקרא הידרוקסי, אבץ וזיטרומקס.

קיבלתי כל מיני איומים, שידווחו עליי לוועדת הרופאים, אמרתי להם לא אכפת לי, אני לא אתן לאמריקאים למות! אם זו הגבעה שעליה ימסמרו אותי, לא אכפת לי! אתם יכולים לדווח עליי לוועדות, אתם יכולים להרוג אותי, תעשו מה שתרצו, אבל אני לא אתן לאמריקאים למות! היום אני כאן לומר: **"אמריקה – יש תרופה לקורונה"!**

- **מנין המתים בניו יורק היה הגבוה ביותר בכל ארה"ב – מדוע?**

אחות (ארין אולשבסקי) שעברה מפלורידה מבית החולים שבו היא טיפלה בחולי קורונה עם כמעט 100% הצלחה, לבית חולים "אלמהארט" בניו יורק – מחוז שבו התמותה מקורונה הכי גבוהה. מצוידת במצלמה נסתרת היא מתעדת את הנתונים הבאים: (התיעוד הופץ בתקשורת הלא רשמית ברחבי תבל – כולל בארץ ישראל). ברשמית המתוקצבת ע"י המדינות, מובן שלא הסכימו לפרסם את אשר צילמה, כיון שהתרמית של המגפה הלא קיימת – תתגלה): כל הרציחות המתוארות לפנינו הם בעידודו ובהכוונתו של מושל ניו יורק – א. קומה.

1. למרות שבית החולים ידע שאחוז התמותה ממכונת ההנשמה הוא כ – 90% ולמרות שהרופאים ידעו שהחולים שהם מטפלים בהם ימותו, הם התנגדו בתוקף לכל טיפול אחר. הם התנגדו לטיפולים שהוכיחו את עצמם במקומות אחרים, והעדיפו לתת להם טיפול שיהרוג אותם.
2. גם אדם בריא שייכנס למכונת ההנשמה לתקופה של כמה שבועות – סיכוי גבוה שימות.
3. הידרוקסי שמרפאת מקורונה ביותר מ – 90% הצלחה, הפכה ללא חוקית במדינת ניו יורק. מכונת ההנשמה שהורגת – חוקי.
4. אחות מיומנת כמותה מזהה במהירות מי חולה קשה בקורונה (רואים את זה בבירור בצילום רנטגן של הריאות), מי חולה קל / לא חולה כלל. למרות זאת, בית החולים סיווג את כולם כחולי קורונה קשים, וחיברו אותם למכונת ההנשמה (וכך הם מתו).

5. בבית החולים הפרטי שבו היא עבדה לפני כן, כמעט 100% הבריאו מקורונה באמצעות הידרוקסי ואבץ. מסקנה שניתן להסיק: רוב התמותה מקורונה היא בגלל מכונות ההנשמה ולא בגלל המחלה. את רוב החולים ניתן להבריא באמצעות טיפול זול, זמין שאינו מסובך ואינו מסוכן.
– היא משווה את בית החולים בניו יורק לבית החולים של העולם השלישי, ומוסיפה שהמצב שם גרוע מבית החולים בעירק שעבדה בו בשירותה הצבאי. שמים באותו חדר – חולים שיצאו שליליים פעמיים לקוביד 19 עם חולים חיוביים. מראים בסרטון אירועים שבו אחיות מתווכחות עם רופאים שאומרים להם לא לטפל בחולים ולתת להם למות.
היא אומרת שהרופאים שם פשוט הורגים את החולים, הם כבר לא מסתכלים עליהם כבני אדם.

➢ סיכום הפרק

המלחמה המושחתת של "חברות מייצרות החיסון" נגד התרופה לקורונה מסיבות כלכליות מוכיחה בעליל את אשר ידוע מאז ומעולם. אם אין יראת אלקים, הרי שבשביל חמדת ממון מוכן החמדן למנוע מאנשים דרכי ריפוי פשוטות המצילות חיים.
למלחמה זו היו שותפים גם נשיא ארה"ב הנבחר ג'ו באיידן וחברי מפלגתו, שבשביל חמדת הכבוד גרמו להריגתם של אלפים רבים של אזרחים אמריקאים, וזה גרר את מיתתם של עוד עשרות אלפים בעולם כולו.

➢ תרופות רבות, פשוטות ויעילות קיימות, הן לחיזוק מערכת החיסון טרם שהאדם נדבק, והן **לאחר שנדבק כדי לטפל מיד עם הופעת התסמינים ולא לחכות כלל**, וכן בכל שלבי המחלה, ה' ירחם.
לפרטים: **קו מידע ריפואי הדרכה והכוונה: 10–18–18–0723 שלוחה 3**
קו הבריאות: 02579509

➢ כיצד התקבעה בציבור ההבנה מהי הקורונה... מדוע הצבור מתבלבל?

נחתום את החוברת בחלקים מהראיון עם ד"ר ר. ליבוביץ' מנהלת המכון האונקולוגי בית חולים שמיר – אסף KNOWHERE 21.11.2020

אחד הדברים שהפתיעו אותי מאוד עם פרוץ מגפת הקורונה, זה האופן שבו בחר העולם להתמודד עם הוירוס הזה... **התגובה מוגזמת ומוקצנת! עד עכשיו לא נראה מבחינה רפואית – מבחינת התחלואה, שהתגובה בשום צורה – מוצדקת לעוצמת האירוע...**

התקבעה איזושהי תפיסת עולם בתודעה הציבורית – על הוירוס הזה, כמשהו מאוד מאוד אלים! בינתיים חלפו מאז תחילת הקורונה 9 חודשים! ואנחנו כבר יודעים שזה לא כך! מבלי להמעיט בערך הוירוס והתחלואה שהוא עושה, הוא בהחלט גורם למחלה ויראלית, שבהחלט יכולה להיות בחלק מהמקרים מחלה קשה, אולם **יש הפחדת יתר של הציבור! בעיקר במובן הזה שלא עושים את ההפרדה! לא מדברים במספרים!** נותנים את כל הדגש התקשורתי לאותם חולים שמקבלים את המחלה הנשימתית הקשה, ושוב אין כאן חלילה כוונה לזלזל בקיומה של המחלה הזו.
למה קורה אותה הפחדה? אנחנו כל הזמן שוכחים את חוק המספרים הגדולים.
חוק המספרים הגדולים אומר: כשיש הרבה מאוד אנשים – יקרו הרבה מאוד אירועים מכל מיני

סוגים. **אבל זה לא אומר – שום דבר על השכיחות של האירועים האלה.** אז אם יש לך חמישה אנשים שחלו נורא קשה – **זה מותיר בך כבן אדם – רושם מאוד קשה! אבל כל שאלה שלך צריכה לברר: מתוך כמה?! חמישה מתוך כמה?!**

כאן גם לגבי חוויות של רופאים שמספרים shemesaprim והחוויות שלהם נכונות וטובות ואמיתיות וכנות. הם באמת ראו את אותם אנשים – הולכים לעולמם! אנשים באמת חלו והלכו לעולמם! הרופאים אומרים אמת!

השאלה היא כמובן כמה הם מהווים מהסך הכל הכללי?!

בואו ניקח כדוגמא: רוצים לספר לנו על חולי קורונה שהחלימו...

אף פעם אחת לא השמיעו לנו מישהו שאמר: "היה לי קורונה – לא הרגשתי כלום – זה עבר"! זה ג'ינגל לא מעניין! אבל יש כאלה רבים! למעשה הם מהווים את הרוב!

אז כשם שמספרים לנו, ואנחנו מכבדים את הסיפורים של אותו מישהו שהרגיש נורא, אנחנו צריכים גם להשמיע את הסיפור של אותו מישהו שלא הרגיש כלום!

וכל הזמן אין לנו את התמונה הזו!

זה רק דוגמא אחת, כמובן – ציורית – לכל מה שקורה פה בנושא הזה.

אחד הדברים שקרו לגבי הוירוס הזה, זה שעשו לו "מיסטי – פיקציה" (הצגת דברים בצורה מעורפלת כשהם עטופים במעטה של סודיות ומסתורין בעיקר מתוך כוונה להוליך שולל או באופן שמוליך שולל).

וכך התבטאו כלפיו: "אף פעם לא ראינו דבר כזה!" "הוא עושה דברים שאף פעם לא ראינו!"

אז **האמת היא שזה לא נכון!** נכון... יש עוד הרבה דברים שאנחנו לא יודעים על הוירוס, אבל **אנחנו כן יודעים שהוא לא המציא מחדש את כל הוירולוגיה ואת כל הרפואה הקלינית! כל סימפטום שהוירוס הזה עושה – תואר כבר בעבר בהקשר של מחלות ויראליות אחרות!**

אמרו שהוא גורם לקרישיות יתר – גם מחלות ויראליות אחרות עושות את זה!

אומרים שהוא פוגע בשריר הלב – גם מחלות ויראליות... גם אותה חולשה... אותו "לונג – קוביד" (קוביד–ברוני) שמתארים... גם זה הרי סימפטום שאנחנו מכירים ממחלת הנשיקה ודומיהן, וגם אפילו משפעת.

אז שוב צריך לקחת את כל הדבר ה–"דמוני" (שטני) הזה שבאו ואמרו קוביד...

ולהגיד: **רבותיי! בסוף זה מחלה ויראלית!** ואומנם אנחנו לא מבינים לגביה את הכל... אבל אנחנו בהחלט מבינים את העקרונות של איך הוירוס הזה תוקף, מה הוא עושה, ואיך הוא בסופו של דבר מסולק מהגוף!

עכשיו אחד הדברים שקרו גם במהלך המגיפה הזו – זה ההבנה שהוירוס הזה תוקף בצורה מאוד מאוד ספציפית – אנשים קשישים! וככל שהגיל גבוה יותר – אחוזי ההדבקה ואחוזי התחלואה הקשים והתמותה הולכים ועולים בצורה מאוד משמעותית – כך שקבוצת הגיל בין 80 ל– 90 ייסבלו באמת מתחלואה ותמותה קשה כתוצאה מהנגיף. גם כאן יש איזה "מיס – קונספציה" (תפיסה שגויה). לא 100% מהקשישים, גם בקבוצת הגיל הזו – הולכים לעולמם! למעשה גם בקבוצה הזו – בגיל הזה רוב הקשישים מחלימים...

אני מתרשמת, שהציבור כל הזמן מתבלבל בין הדברים האלה.

כל פעם שאתה אומר: "אבל התמותה קטנה", או "המחלה הקשה היא חלק הקטן"! מיד אומרים לך: "אבל הוא הרגיש נורא לא טוב". הדבר כואב על כל מי שלא מרגיש טוב, אבל יש להבדיל בין לא להרגיש טוב לבין מחלה שחלילה מסכנת, או שהיא יכולה להידרדר.

המחלה שמסכנת, או האחוז של האנשים שהמחלה עלולה חלילה לסכן את בריאותם – הוא החלק הקטן. הוא פחות מחמישה אחוז מהמטופלים מכל קבוצות הגיל...

עם סיום החוברת הגיעה לידינו בס"ד

ד"ר מיכל הרן, המטולוגית בכירה בבית חולים קפלן, על החיסון לקורונה, וכפי שהדהד גם ד"ר יוסף גיל שחר במאמרו מה – 16.12.2020 באותו עניין (מקורות בתחתית המסמך):

כל החיסונים שאנחנו מכירים עד היום הם חיסונים שמכילים את הוירוס/החיידק המומת, או המוחלש, או חלקים ממנו (למשל רק את המעטפת שלו וכדומה). כלומר, החלבון הזר, שהגוף אמור לייצר נוגדנים כנגדו נמצא בזרם הדם ולא בתוך תא בריא שלנו. תאים של מערכת החיסון שמיועדים בדיוק לתפקיד זה, מגיעים לאותו חלבון זר הנמצא בזרם הדם, מטמיעים אותו במעטפת שלהם ומציגים אותו לתאים הלבנים שאחראים על ייצור הנוגדנים.

במקרה של חיסון mRNA מדובר במנגון שונה לחלוטין. לדם מוזרקת מולקולה שאיננה חלבון (אלא קוד גנטי), שחודרת לתא גוף כלשהו. מכיוון שה mRNA-אינו חלבון, לא מיוצרים כנגדו נוגדנים כלל (נוגדנים מיוצרים רק כנגד חלבונים).

ה mRNA-שחדר לתא בגופנו, משתמש בתא בריא שלנו על מנת לייצר את החלבון אליו הוא מקודד. במקרה של חיסון הקורונה, מדובר על אחד מחלבוני וירוס מעטפת הקורונה. כעת אותו התא, מציג את החלבון הזר הזה על מעטפת התא שלו . תאים לבנים מזהים חלבון זר על מעטפת התא שלנו ומייצרים כנגדו נוגדנים.

כאן נשאלת השאלה, האם התאים הלבנים באמת יודעים שמדובר בתא גוף שלנו ושהם צריכים לייצר נוגדנים **רק** כנגד החלבון הזר שמוצג להם, או שחלילה הם יתייחסו אל התא המציג, כאל תא זר וייצרו נוגדנים גם כנגד חלבונים אחרים שנמצאים על מעטפת התא.

תשאלו בצדק, למה אני לא שואל את השאלה הזו לגבי התאים של מערכת החיסון שמציגים חלבון זר, דבר שקורה יום ביומו?
כיצד מערכת החיסון לא רואה בתאים המציגים את החלבון הזר, כפולש שיש להשמיד את כולו?

התשובה היא שכאשר יש חלבון זר בזרם הדם, התאים שיטמיעו אותו במעטפת שלהם, הם התאים של מערכת החיסון **שזה התפקיד שהוגדר להם** :הצגת חלבונים זרים לתאים מייצרי הנוגדנים.
התאים מייצרי הנוגדנים, יודעים שמדובר "בכוחותינו" ולא מייצרים נוגדנים כנגד כל חלבוני התא המציג, אלא רק כנגד החלבון הזר שמוצג להם.

אבל כאן, בחיסון החדש לקורונה, חיסון ה, mRNA-לראשונה בתולדות החיסונים, מי שמציג את החלבון הזר הוא תא אחר! תא נורמלי מגופנו ולא תא ספציפי שהתאים של מערכת החיסון יודעים שזה תפקידו! כלומר מערכת החיסון עלולה לחשוב שמדובר בפולש ו**לתקוף את כל התא** ולא רק את החלבון הזר. גם כאן, התוצאה עלולה להיות מחלה אוטואימונית.
האם זה חשש אמיתי או שהוא חלק מתיאורית קונספירציה של "מתנגדי חיסונים;"

את התשובה לשאלה הזו כתבה ד"ר מיכל הרן, המטולוגית בכירה בבית החולים קפלן. היא כתבה זאת בפוסט שהעלתה בעמוד הפייסבוק שלה
והוא זמין לכל הציבור. היא ניסחה זאת בצורה בהירה ומובנת לכל. הבאתי כאן את דבריה, כלשונם. מילה במילה. כל מילה נוספת מיותרת".

ד"ר מיכל הרן, המטולוגית בכירה בבית חולים קפלן, על החיסון לקורונה:

היום, סיימתי לכתוב (ביחד עם רופאים ומומחים נוספים) נייר עמדה שמתייחס לסיכונים האפשריים בחיסונים החדשים בטכנולוגיה שלא נוסתה עד כה בבני אדם. בימים כתיקונם הדיון הזה היה נשאר בין רופאים, היו מוקמות וועדות והיו נעשות החלטות שלוקחות בחשבון את כל השיקולים. אלא שאלו אינם ימים כתיקונם וכבר התבשרנו שהתחילו במתן החיסונים האלה במקומות אחרים בעולם ובקרוב מאוד גם כאן.
העיתונים והרשתות החברתיות מלאים בהסברים על בטיחותם הרבה של החיסונים לעומת המחלה הקשה שנגרמת על ידי נגיף הקורונה. הם אומרים בלשון רפה שאולי יש איזה שהם סיכונים בלתי סבירים, אבל אלו בטלים בשישים לעומת הסכנות הצפויות מהידבקות בנגיף.

אז, נראה שהאמת שונה – הסיכון בנגיף עבור רוב האוכלוסיה קטן בהרבה מהסיכון שיש במתן תרופה שלא עברה את השלבים המקובלים. הטענה שסביר מאוד להניח שהחיסונים יהיו יעילים במניעת מחלה קשה, או הדבקה, ושאין הוכחה (עדיין) לנזקים אפשריים הרי תקפה לכל תרופה ניסיונית, וכל מי שהיה מעורב בניסויים קליניים יודע כמה מעט תרופות עוברות את הרף של יעילות ובטיחות נדרשים, שלא לדבר על אלו שאפילו השלבים הרגילים לא מבטיחים את בטיחותן, והן מורדות מהמדפים תוך שנה – שנתיים מרגע שהתחילו להינתן לכולם.

מאחר שרוב הציבור לא מבין ברפואה או בביולוגיה ונדרש להחליט, כאשר מופעל עליו לחץ לקבל את החיסון החלטתי להסביר את הדברים החשובים שכתובים בנייר העמדה בשפה מובנת למי שאין לו רקע רפואי, ואשמח גם לענות ולהסביר דברים שאינם ברורים דיים.

הרעיון שעומד מאחורי הטכנולוגיה של החיסונים החדשים הוא רעיון מבריק שגם לא היה קל ליישום ואני בהחלט מורידה את הכובע למי שהצליח לעשות את זה.

צריך להבין שמערכת החיסון בנוייה כך שהיא יודעת להבדיל בין תאים של הגוף עצמו לבין תאים זרים, כך שבאופן רגיל היא לא תתקוף את תאי הגוף, אבל ברגע שיש תא זר (למשל חיידק או וירוס שאינו ממש תא) היא תתקוף אותו.

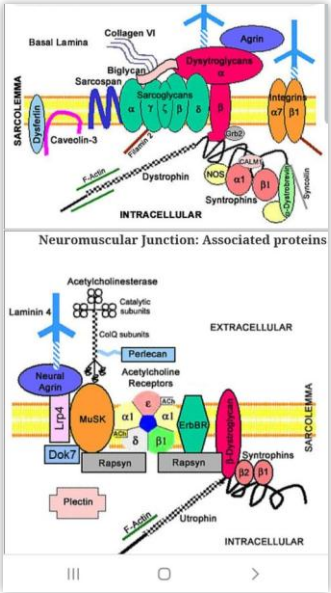
השיטה שפותחה גורמת לתאי השריר לייצר חלבון ששייך לוירוס ולהציג אותו על מעטפת התא. כלומר זה הופך את תאי השריר לתאים זרים, באופן זמני, רק עד שתאי מערכת החיסון יבינו שהם צריכים לייצר נגדם נוגדנים.

הבעייה שלא ברור – איך אנחנו נסביר לתאים של המערכת החיסונית שהתא הזר שהם צריכים לתקוף הוא לא באמת תא זר, אלא תא שריר רגיל ובריא ושהם צריכים לייצר נוגדנים רק נגד החלבון של הנגיף ולא נגד חלבונים אחרים שנמצאים לידו.

זה לא רק חשש תיאורטי, אלא תופעה מוכרת מהתחום שנקרא cancer immunotherapy. אחת הסכנות אצל חולים עם סרטן מתקדם שמקבלים תרופות שנועדו להפעיל את מערכת החיסון נגד תאי הסרטן היא התפתחות של נוגדנים עצמיים עד כדי מחלות אוטואימוניות קשות ומסוכנות.

צריך להבין שמרגע שנוצרו נוגדנים נגד תאי השריר שנמצאים בזרוע (מקום ההזרקה) הם יפעלו גם נגד אותו חלבון בשרירים אחרים. שרירי השלד מהווים מערכת חשובה וחיונית שבלעדיה אין חיים. כל אחד מהחלבונים שנמצאים על הממברנה של תא השריר (שאת חלקם ואת היחסים המורכבים ביניהם אתם יכולים לראות באיור המצורף) הוא חיוני ופגיעה בו תביא למחלה שעלולה להיות קשה וקטלנית.

הרבה מהמחלות האלה לא יתבטאו מייד, אלא רק אחרי כמה שנים. יכול להיות שעכשיו, אצל חולה שיקבל את החיסון יהיו רק סימנים מאוד קלים ולא מדאיגים: קצת כאבי שרירים, חולשה קלה, קושי בנשימה במאמץ (שתוארו כולם כתופעות לוואי קלות ונסבלות במחקרים שנעשו על החיסונים האלה), ואולי אפילו כלום.



אם אתם רוצים לדעת מה עלול לקרות כשרק חלבון אחד נפגע, תשאלו הורים של ילד עם מחלה שנקראת duchene muscular dystrophy. הם יספרו לכם שהילד שלהם נולד בריא והתפתח כרגיל עד גיל שנה, ואז היו דברים מאוד קטנים שעוררו טיפה דאגה עד שבגיל 4 – 5 הוא התחיל לאט לאט לאבד יכולות כמו לקום מהרצפה, לקפוץ, בהמשך גם הליכה ותוך כעשר שנים הוא היה מרותק לכיסא גלגלים וזקוק לתמיכה נשימתית.

תשאלו, בצדק, למה אם זאת בעייה כל כך משמעותית, דווקא את חשבת עליה, ולא אף אחד מהרופאים האחרים (כולל אלו שתכננו את הניסויים בחברת התרופות). אולי הסיבה לכך היא בגלל שלצערי הכרתי באופן אישי רופא מיוחד ומסור לחולים שבעקבות חיסון הרבה יותר מוכר ושנחשב לבטוח, פיתח מחלת שרירים קשה ופרוגרסיבית שהביאה תוך 10 שנים למותו. הוא אמנם קיבל על כך פיצוי כספי, אבל איך אפשר לפצות באמת אדם על הרס החיים?

אולי הסיבה לכך היא שגם לי יש מחלת שרירים אוטואימונית נדירה שהאפיזודה הראשונה שלה הייתה מספר חודשים אחרי שקיבלתי את אותו חיסון. אומנם, במקרה שלי הקשר הרבה פחות ברור, אבל מטבע הדברים כשאתה מתמודד עם מחלה כזאת במשך שנים, אתה יודע ממקור ראשון במה מדובר.

אולי הסיבה לכך היא שבגלל השילוב (הקצת בלתי רגיל) של היותי המטולוגית, שעוסקת גם במחקר (ויש לי לא מעט פרסומים בנושא) של שתי המערכות האלה (מערכת השרירים ומערכת החיסון) אני מבינה שמדובר בשתי מערכות מורכבות ביותר שהיום אנחנו יודעים עליהן פי 10 ממה שידעו כאשר אני הייתי סטודנטית לרפואה לפני 30 שנה, ודי ברור לי שבעוד 30 שנה נדע פי 10 יותר ממה שאנחנו יודעים ואולי גם אז לא נצליח להבין ולדעת את הכל.

אני יודעת גם מניסיון העבר עד כמה אנשים מבריקים שמחפשים פתרונות לבעיות קשות, לא תמיד בתוך ההתלהבות שמציפה אותם מסוגלים לחשוב על התוצאות הקשות והבלתי צפויות שעלולות להיות כתוצאה מההתערבות שלהם במערכות ביולוגיות מורכבות שאף אחד מאיתנו לא באמת מבין על בוריין.
ויש לכך דוגמא מצערת מתחום המומחיות שלי. טיפול גנטי שנועד לגרום לתאים של מיח העצם לייצר חלבון שחסר במחלה בשם SCID (שמוכרת בציבור הרחב כמחלה של ילדי הבועה, כי אלו ילדים עם חסר חיסוני קשה שעלולים למות מכל זיהום בנאלי), גרם אצל חלק מהילדים שקיבלו אותו לסרטן דם קשה אחרי 3–6 שנים. למרבה המזל הטיפול הזה ניתן רק למספר קטן מאוד של חולים תוך מעקב במשך מספר שנים.
כאשר מדובר במספר קטן של חולים, אפשר ללמוד מהטעויות ולתקן. אבל איך יהיה אפשר ללמוד מהטעויות כשהטיפול יינתן למיליונים ברחבי העולם?