

## Plejadisch-plejarische kontaktní zpráva



### Rozhovor mezi Florena a Bermunda z plejarische Federace a »Billym«, Eduardem Albertem Meierem, BEAM

#### Sedmistý třiasedmdesátý kontakt

úterý, 10. srpna 2021, 22.13 hod.

**Billy** Ach, je pěkné, že ještě přicházíte. Srdečně vás vítám a zdravím.

**Florena** Nemůžeme se zdržet dlouho, ale těší nás, že tě vidíme. Zdravím tě tedy i já, milý otcovský příteli. K naší poslední návštěvě se chtěl vlastně přidat i Ptaah, ale nakonec se mu to žel přece jen nepovedlo, neboť když jsme se vrátily zpět, tak musel už opět pryč a věnovat se svému úkolu.

**Bermunda** Těší mě, že jsi zde – zdravím tě. Ano, dnes žel nemáme mnoho času, neboť naše práce – vždyť víš. Na krátkou rozpravu však čas bude postačovat, neboť nemusíme počítat každou minutu, jak je u vás běžné.

**Billy** To bych se také divil.

**Bermunda** Chtěla bych se tě tedy na něco zeptat, pokud dovolíš.

**Billy** Samozřejmě.

**Bermunda** Ptaah nám opakovaně předčítá nějaké pasáže z překladů, které činí – jak jsi mu dovolil – na základě záznamů, jež Sfath pořizoval o tvém životě, když jsi byl ještě chlapec. Tyto překlady nás stále znovu udivují, neboť posledně Ptaah hovořil o tom, že Sfath psal, že tě již tehdy, když ti bylo 5 let, zasvětil do tajemství, o nichž jsi neměl mluvit s žádnými pozemšťany. Při svém předčítání hovořil Ptaah posledně o tom, že jsi disponoval znalostmi v té věci, jak se Švýcarsko ozbrojovalo proti nacistické říši, a že tě Sfath dokonce tajně přímo na místě umožnil vidět zařízení, která neznali ani nejbližší místní obyvatelé ani většina armády, a neměli o nich ani nejmenší tušení. Sfath ti ale pověděl, že o tom máš mlčet. A jak vím, tak ses toho držel a držíš se toho i dnes, třebaže tato záležitost již dávno nepodléhá utajení. K tomu

mám otázku, jak jsi to skutečně dokázal? Tedy právě, jak to, že jsi o těchto věcech vskutku nikdy nic neřekl? Vždyť tehdy jsi byl ještě chlapec, a tak nechápu, že ti Sfath umožnil vidět a znát takovéto věci, jejichž prozrazení se patřičně trestalo jako vlastizrada.

**Billy** – Inu, bylo tomu tak. Tehdy jsem se musel naučit mlčet a tuto vlastnost jsem si musel osvojit právě již brzy ve svém životě. To bylo něco, o čem Sfath opakovaně hovořil, tedy o tom, že člověk musí umět mlčet, a to i tehdy, kdyby mu to samému uškodilo a kdyby kvůli tomu možná utrpěl i bezpráví. Stále říkával, že je možná lepší mlčet a vzít v potaz bezpráví ze strany spolubližních, než ztratit sebeúctu. A toho jsem se od té doby držel, a nikdy jsem se ani nebránil, když jsem byl falešně obviňován nebo jinak hanoben. Musel jsem kvůli tomu sice brát v potaz mnohé bezpráví, ale hodně jsem se díky tomu naučil, a sice věci, jaké bych se jinak nikdy nenaučil. Již brzy tomu bylo tak, že jsem při konfrontaci s pomstou a odplatou nikdy nepociťoval obdobná hnutí. To jsem se naučil již tehdy, když mě Sfath vyučoval tomu, že mám o tom, co jsem spatřil, mlčet, a že o těchto věcech nemám nic vyprávět. Samozřejmě mi to nezakazoval, ale pouze uváděl, že mám o všem důkladně uvažovat a následně podle toho jednat, což jsem si srovnal ve svých pravlastních myšlenkách. Rozehrál jsem tedy své myšlenky a jednal pak na jejich základě, a tedy jsem právě pomlčel o tom, co jsem tajně viděl, a tudíž vše zůstalo tajemstvím – a pravděpodobně je to tajemstvím i dnes. Toto je tedy mé tajemství, proč jsem se naučil mlčet, a tento přístup uplatňuji dodnes ve vztahu ke všem věcem; tak jednám, a tak přistupuji ke všem vědomostem, o nichž musím pomlčet. Celá tato věc tedy vlastně nepředstavuje žádné tajemství.

**Bermunda** Říkáš to tak prostě, avšak za tím stojí tvá sebedisciplína, která z tebe teprve dělá to, čím skutečně jsi. Jelikož ...

**Billy** To bys neměla říkat tak nahlas, neboť to ...

**Florena** Jak se u vás od nepaměti říká: »Nestav své světlo pod nádobu (nesnižuj svůj význam).«

**Billy** Jste zkrátka nemožné.

**Bermunda** Dále se říká »komu čest, tomu čest«, a tudíž k tomu nemusíš již nic povídat. Co je osobní, to zahrnuje i doslovné záznamy našich rozhovorů, které si nikdo nemůže dodatečně vyposlechnout, kromě nás samých. To, o čem mluvíme, zůstává tedy vždy naší věcí, a nikdo kromě nás samých nemá přístup k tomu, o čem spolu hovoříme, ledaže bychom povolili, aby to někdo poslouchal nebo si dodatečně vyposlechl to, o čem jsme rokovali. To nám zaručuje, že skutečně nikdy neslyšíme to, o čem ostatní hovoří a co nemáme slyšet. Tak si uchováváme svá tajemství, aniž by se o nich ostatní cokoliv dozvěděli.

**Billy** To považuji za inteligentní, neboť tak se nevznikají žádné zlobné, jízlivé řeči.

**Bermunda** Tak je to dobře, neboť se umíme velmi, velmi dobře zřít toho, abychom slyšeli, co říkají ostatní. Zajímavější by pro nás bylo vědět, co se bude nyní dále odehrávat v Afghánistánu, neboť z tvých předpovědí, které nám Ptaah předčítal, plyne pouze to, že se odehraje katastrofa. Více o tom žel nevíme, neboť se nezabýváme pohledy ani cestami do budoucnosti či podobnými věcmi, jaké jsi dělal společně se Sfath. Více ví ovšem Ptaah, neboť ten se tím zabývá. Ohledně informací, jež se týkají Afghánistánu, je však dosti mlčenlivý.

**Florena** Ano, bylo by pro nás možná podstatné se o této věci něco dozvědět. Ptaah o Tálíbanu mnoho nevypráví, neboť nás nechce příliš zatěžovat tamními událostmi. To, co se k nám ovšem donáší, je úděsné a nehumánní, a neviděli jsme ještě nikdy nic podobného. Nedokážeme pochopit, že mohou být lidé tak zvrácení.

**Billy** Nesmím o tom říci příliš mnoho, a nebylo by to ani dobré. Ale jedna věc je jistá: Náboženství je to nejhorší, co vůbec existuje, neboť to nezná ve své krutosti žádné meze. Pokud jde o to bránit vlastní náboženství, tak neexistuje nic, před čím by se věřící zastavili, neboť kvůli svému náboženskému fanatismu

neznají ani rozum, ani zdravý úsudek. Jejich vraždění, zabíjení, mučení, bičování a masakrování druhých a opojení krví nezná vlivem jejich nenávisti a bludů žádných mezí. Když se hovoří o Boží lásce a podobných pitomostech, tak je vše pouze nerozvážná lež. Je lhostejné, jaké vyznání lidé hájí, a nehraje tedy roli, zda se jedná o islám nebo křesťanství, o židovství, nebo o hinduizmus, buddhizmus, zoroastrismus či o jiné z tisíců náboženství a sekt pozemského lidstva, které je posedlé bludnou bohovírou, vzýváním nějakého člověka, smyšlené Boží postavy nebo nějaké vyšší fantazijní figury. Není podstatné, zda věřící člověk velebí Boha, Bohyni, nějakou fantaskní bytost nebo nějakého člověka, neboť v jeho bludu – a víra bludná vždy je – číhá stále nenávist, fanatismus, pomsta a odplata vůči všem, kteří zastávají jinou vírou nebo kteří odmítají víru v Boha, Bohyni, v člověka či vyšší moc atd. a kteří uznávají pouze skutečnost a pravdu z ní plynoucí. Ale ohledně fanatismu tálibánců, kteří budou nyní fanaticky ovládat Afghánistán, což bude stát bezpočet lidských životů, bych rád řekl následující:

1. Tálibánci tvoří fanatickou náboženskou sektu islámu, kterou je nutno srovnat s dřívějšími, resp. někdejšími hašašiny, a ztělesňují tedy politicky motivovanou hordu atentáčníků, nájemných zabijáků, úkladných, resp. zákeřných vrahů a vražedníků, kteří podléhají velení fanatických náboženských vůdců, již jdou doslova přes mrtvolu a netrpí nic, co se nehodí do jejich fanatického náboženského schématu.
2. Všechny sliby, které budou tálibánci dávat, budou pouze prázdným dýmem, a nebudou mít tedy žádný význam, neboť sotva je vysloví, tak je hned zase poruší a odvolají a budou jednat právě opačně.
3. Tálibánci budou tvrdě potírat, ničit a hubit vše, co se přičí jejich náboženskému fanatismu a co s ním není v souladu.
4. Budou podle šaría zabíjet, vraždit a masakrovat všechny lidi, ženy, muže i děti, kteří nezastávají jejich fanatickou náboženskou víru.
5. Pokud se dokážou zmocnit těch, kteří sloužili někdejšími okupantům, tak je všechny, dříve či později, usmrtí, zavraždí a zmasakrují; za tímto účelem budou prohledávat všechny domy a stavení a nalézat ty, kteří sloužili dřívějším okupantům, načež je budou hromadně popravovat.
6. Budou ženy nutit k pokoře nebo je usmrcovat, vraždit a masakrovat, pokud se budou zdráhat se podrobit.
7. Tálibánci budou zabíjet všechny ženy, které se budou bránit nuceným sňatkům.
8. Tálibánci budou zabíjet všechny ženy, které měly předmanželský sex.
9. Tálibánci budou fanaticky pronásledovat a vraždit všechny, kteří nezastávají jejich víru.
10. Tálibánci budou etablovat náboženský stát, jaký nebude mít obdobu v dřívějších dobách.
11. Tálibánci budou novoty, které byly vytvořeny po strážce svobody, opět ničit a odstraňovat, zejména ve vztahu k ženám.

Přinejmenším toto jsou vyhlídky, které lze prozatím konstatovat v zemi Afghánistán, která se dokázala vymanit ze spárů USA a kterou tálibánci velmi rychle dobudou, čímž vznikne obrovská katastrofa. Mnozí budou usmrceni, jelikož sloužili okupantům, a mnozí budou utíkat, aby si zachránili holý život, přičemž mnozí běženci budou mít to štěstí, že se jim podaří opustit zemi, zatímco náboženští fanatici četné lidi zabijí a jiné do krve zmlátí, dokonce i děti, jak jsem pozoroval spolu se Sfath. Afghánistán se prakticky poddá bez boje, neboť afghánská armáda složí zbraně a nebude dělat nic pro obranu své země, jak vím. Vojáci se zbaběle stáhnou, odloží své zbraně a urovnají fanaticky náboženským tálibáncům cestu k tomu, aby si mohli přisvojit obrovská množství amerických zbraní a materiálů. Situace bude vypadat

tak jako vždy: Ze země uprchnou mnozí z těch, kteří plni naděje spolupracovali s lidmi, kteří po celá léta přinášeli do země nové způsoby chování, což byli na prvním místě Američané, kteří pod pláštěm »mírové pomoci« vyžívají oklamaná vojska NATO k tomu, aby dosáhli světovlády. Mezi oklamánými budou zejména Němci a Angličané, neboť jejich neschopní vládní činitelé naprosto selžou, jelikož budou jako vždy neschopní myslet dopředu a předvídat, co se stane po stažení vojsk, které způsobil neschopný americký prezident.

V případě Afghánistánu a všech ostatních soužených zemí tomu bude tak jako vždy a jako obvykle – a tím teď nemyslím jen Afghánistán a fanaticky sektářské tálibánce, kteří se budou nyní v zemi roztahovat –, tedy tak, že budou lidé prchat ze svých zemí jako běženci a že budou hledat své blaho v Evropě nebo v Americe. A ti pak budou z ciziny demonstrovat a vést velké řeči, zatímco jejich nouzí trpící druhové, kteří zůstali ve své vlasti, a samotný jejich národ budou stále vystaveni teroru. Pro mnohé je totiž snazší a bezpečnější uprchnout do ciziny, vést z ní velké řeči a stěžovat si na mizerné poměry ve vlastní domovině, než v ní bojovat za spravedlnost, svobodu a dobrý život a riskovat vlastní život. To musí být pro jednou řečeno, neboť je to pravda, a na tu nikdo nemyslí, když zaznívají z rádia a jsou vídány v televizi žalozpěvy těch, kteří uprchli ze své vlasti, kteří se nalézají v bezpečí a kteří dychtí po soucitu a potlesku. Tito lidé jsou v bezpečí, avšak jejich národ a jejich »drazí« bojují ve své domovině o život a ti nejsou slyšet nebo jsou jednoduše zastřeleni anebo jsou po celá léta internováni v trestních táborech. Je jednodušší poslouchat v rádiu elegie těch, kteří uprchli ze své domoviny, pozorovat v televizi jejich zatrpklé tváře, které vystavují na odiv, číst v novinách jejich bědující projevy a darovat jim peníze, než jim říci, že by měli působit ve své domovině, aby se v ní postarali o pořádek. Tak tomu je, místo aby se jim řeklo, že svým útekem z vlastní domoviny si zvolili cestu nejmenšího odporu, aby mohli žít v bezpečí a zámožnosti, zatímco jejich národ v jejich domovině bojuje o přežití. Útěk z domoviny považují tedy za bezbřehou zbabělost, a řeči, které vedou běženci v bezpečných zemích, v nichž našli útočiště, nepředstavují ve skutečnosti nic jiného než výsměch těm, kteří setrvávají ve své vlasti, snášejí veškeré zlořády a musejí čelit riziku, že budou zavražděni, jelikož se odvažují požadovat pro sebe samé a pro svůj národ lidská práva.

Tálibánci budou v Afghánistánu dávat velké a plané sliby, které nebudou dodržovat, neboť jsou natolik zesurovělí, oklamání a fanaticky náboženští, že postrádají rozum, zdravý úsudek, jakož i veškerou lidskost. Tento fakt vůbec neznamená všichni vládní činitelé v Evropě a Americe atd., kteří měli s Tálibánem a jeho metodami co do činění od doby, kdy toto islamistické, fundamentalistické hnutí vzniklo. Tito náboženští fanatici – kteří jsou tak zlí jako někdejší vražední živlové, kteří působili pod jménem »hašašíni« – vznikli se svými ozbrojenými milicemi v Afghánistánu a Pákistánu pod vedením fanaticky náboženských pomatenců a od začátku neblaze působili ve Květě a celém pákistánském Belúdzistánu. Jejich současný vůdce – který se, pokud se nepletu, jmenuje Hajbatulláh Achúndzáda – není lepší než všichni ostatní tálibánci; název Tálibán by ještě měl být vysvětlen: Pochází z arabského slova »tálib«, které znamená přibližně »žák«, »student« nebo »hledající«. Vůdce tálibánců, který byl vlastně zakladatelem nebo prvním šéfem tohoto hnutí, se jmenoval Mohammed Omar a byl to mocnář v Kábulu, a sice od roku 1996 až do příchodu mezinárodních vojsk v roce 2001.

**Florena** Ty jsi přece ve Květě bydlel, pracoval jsi tam pro jednoho indického maharádžu jako šofér, a navíc se ti tam, v Nemocnici Lady Dufferinové, narodila tvá dcera Gilgamesha, pokud mě Ptaah správně informoval.

**Billy** Správně.

**Bermunda** To, co se v Afghánistánu začíná odehrávat, nevypadá zrovna mírově.

**Billy** Na mír musíš zapomenout, tam teď budou mít hlavní slovo fanatici, a to znamená vraždy, vraždy a další vraždy, zejména páchané na ženách a těch, kteří pracovali pro cizí okupanty, hlavně pro Američany, Němce a Angličany. Ti byli v Afghánistánu zhruba 20 let a kvůli své křesťanstvím zaslepené

naivitě a prostoduchosti nevidí, co se začíná odehrávat. Kvůli své přemoudřelosti, neschopnosti, vychloubačnosti a svému nerozumu a nemyšlení si nedokážou počítat, co se nyní bude dít, až se navrátí tálibánci. Ale podívejte se semhle, pokud si to chcete přečíst?

**Bermunda** Copak to je?

**Billy** Tento článek mi byl zaslán a potvrzuje přibližně to, že jeden Američan, totiž právě ... .., v polovině 70. let navštívil Mao Ce-tunga a byl zodpovědný za to, že mohla v laboratoři vzniknout koronavirová nákaza, resp. koronavirus. Samozřejmě, že tato souvislost ani jméno dotyčného muže nejsou v tom článku uvedeny, neboť ti vědci to vše nemohli vědět, avšak ten článek prakticky potvrzuje tu okolnost, že koronavirová nákaza byla vyvinuta v laboratoři. Badatelé Dr. Steven Quay, zakladatel společnosti Atossa Therapeutics, a Richard Muller, někdejší špičkový vědec v ústavu Lawrence Berkeley National Laboratory, přirozeně nemohli vědět, že ... .. se chtěl pomstít americkému národu a že za tímto účelem tajně využil služeb Mao Ce-tunga a jeho tajných laborantů, jak jsem uváděl již roku 2020. Nyní se prakticky potvrdilo, co jsem se snažil vykřičet do světa, abych ukázal, odkud ta nákaza skutečně přišla a jaký byl její pravý původ. Jako obvykle se o to však nikdo nestaral, až do této chvíle, kdy někdo považoval za nutné přijít této věci na kloub, přinejmenším v tom smyslu, že koronavirová nákaza nevznikla přirozeně ve volné přírodě, nýbrž v laboratoři. Oba muži sice nehovoří o faktu, že se jednalo o pomstychtivý čin, neboť to nemohli vědět, ale přece jen vyzkoumali, že se v případě koronavirové nákazy jedná o produkt, který byl vyroben, vytvořen a vyprodukován v laboratoři.

**Florena** To mě zajímá.

**Bermunda** Mě rovněž.

**Billy** Tady, prosím, přečtěte si to ... (obě čtou)

## Podle amerických odborníků existují »zdrucující« důkazy o tom, že koronavirus pochází z laboratoře

*úterý, 8. června 2021, 17.01 UTC*

Již na počátku koronavirové hysterie vycházeli význační vědci z toho, že koronavirus vznikl uměle v laboratoři. Čím více se o tomto viru dozvídali, tím pevnější bylo jejich podezření. Nyní dospívají i dva američtí vědci k témuž závěru.

V názorovém příspěvku, který byl o víkendu uveřejněn v americkém ekonomickém deníku The Wall Street Journal, tvrdí Dr. Steven Quay, zakladatel společnosti Atossa Therapeutics, a Richard Muller, někdejší špičkový vědec ústavu Lawrence Berkeley National Laboratory, který nyní vyučuje fyziku na Kalifornské univerzitě v Berkeley, že »zdrucující« vědecké důkazy silně nasvědčují tomu, že virus covid-19 byl skutečně vytvořen lidskou rukou.

**Quay a Muller poukazují na dva klíčové důkazy, o něž opírají své zjištění:**

První důkaz se vztahuje na takzvaný výzkum zisku funkce (ang. gain of function research, GoFR), při němž mikrobiologové optimalizují virový genom, aby měnili jeho vlastnosti, např. v tom smyslu, aby byl nakažlivější a životu nebezpečnější. Quay a Muller vysvětlili následující: Z 36 možných genetických párování, jež mohou vyprodukovat dvě aminokyseliny z argininu v řadě – což zvyšuje smrtící účinek viru – se ve výzkumu zisku funkce nejčastěji používá CGG-CGG, nebo dvojitý CGG. Ve svém příspěvku píše následující:

»První vybraná vložená sekvence je dvojitý CGG. Tak je tomu proto, že je snadno dostupná, lze s ní pohodlně manipulovat a vědci mají s jejím vkládáním hodně zkušeností. Další výhoda této sekvence v porovnání s ostatními

35 možnými volbami tkví v tomto: Tvoří užitečný indikátor, který vědcům dovoluje sledovat vkládání v laboratoři.«

Quay a Muller vysvětlují, že sekvence dvojitého CGG nebyla v celé skupině koronavirů, k níž patří i SARS-CoV-2, ještě nikdy v přirozené podobě nalezena. Oba píší následující:

»Zastánci zoonotického původu viru musejí vysvětlit, proč si nový koronavirus při své mutaci a rekombinaci vybral náhodně svoji nejméně oblíbenou kombinaci, dvojité CGG. Proč virus opakoval tuto volbu, kterou by badatelé v laboratoři učinili při svém výzkumu zisku funkce? Tato skutečnost – tedy že koronavirus se všemi svými náhodnými možnostmi vytvořil vzácnou a nepřirozenou kombinaci, kterou používali lidští výzkumníci – přinejmenším znamená, že vůdčí teorií o původu koronaviru musí být únik z laboratoře.«

### **Druhý důkaz je podle obou vědců ještě jednoznačnější:**

Podle Quaye a Mullera je druhým a »nejpádnejším« důkazem, mimo výzkum zisku funkce, skutečnost »drastických rozdílů v genetické rozmanitosti SARS-CoV-2 ve srovnání s koronaviry, jež jsou odpovědné za onemocnění SARS a MERS.« Viry SARS a MERS, jejichž přirozený původ byl potvrzen, »se vyvíjely rychle a šířily se v lidské populaci, dokud nezačaly dominovat jejich nejnakažlivější formy,« popisují vědci. V protikladu k tomu se covid-19 prokázal být vysoce nakažlivým již od okamžiku, kdy byl poprvé objeven. Quay a Muller pokračují dále:

»Takováto raná optimalizace je bezprecedentní a svědčí o tom, že virus byl dlouhou dobu přizpůsobován dříve, než se rozšířil ve veřejnosti. Věda zná pouze jedinou metodu, jak by toho mohlo být dosaženo: Simulaci přirozené evoluce, při níž je virus pěstován na lidských buňkách, dokud nedosáhne svých optimálních vlastností. To je právě to, co se dělá ve výzkumu zisku funkce.«

Tyto dva body vedly Quaye a Mullera k závěru, že pravděpodobný vývoj covidu-19 lidmi musí být považován za vůdčí teorii.

Zdroj: <https://de.sott.net/article/35196-US-Experten>

**Bermunda** To potvrzuje tvoji výpověď.

**Florena** Lépe to nedokážu vyjádřit. – To potvrzuje tvoji výpověď, kterou jsi učinil vícekrát od doby, kdy o této věci hovoříš. Na to si dobře pamatuji.

**Billy** Však to není tak dlouho, co jsem o tom opětovně hovořil. Ještě je nutno zmínit, že by celé věci mohlo být bývalo zabráněno, kdyby ve vládách seděli schopní lidé, a nikoli nezpůsobivé loutky, které nevědí, co je třeba dělat, když vypukne nějaká nákaza, jako právě globálně zuřící koronavirová nákaza. Místo aby dotyční vládní činitelé provedli úplný lockdown, který by musel zahrnovat i striktní zákaz letecké a cestovní dopravy všeho druhu, tak k celé věci přistupovali příliš vlažně, a tudíž se nákaza mohla rozšířit a vyžádat si milióny mrtvých. Je mi samozřejmě jasné, že by takovýto totální lockdown znamenal, že by byl zcela utlumen veškerý život a ekonomika atd., avšak mohlo by se bývalo zabránit tomu, aby se nákaza celosvětově rozmáhala. Ovšem, já vím, že teď mnozí vyskočí a budou křičet a uplatňovat argument, že by to z těch či oněch důvodů bylo nemožné, avšak tyto důvody jsou vskutku jen plané, neboť se zaměřují pouze na peníze a zisk. Toto je totiž stěžejní bod v životě pozemšťanů, pro něž lidský život nemá žádnou hodnotu. V takovéto situaci, tedy právě v době nákazy, myslí na samotný život jen minimální množství lidí, neboť lidé se zaměřují pouze na peníze a profit, ačkoliv by bylo možné správným jednáním docílit toho, aby byla nákaza potlačena v zárodku. To by ale předpokládalo, aby ve vládách vykonávali své řemeslo schopní vůdci lidu, přičemž by bylo nutné umlčet a po dobu výkonu průběžných opatření vyřadit ze hry nelogické protimyslníky a jiné nereálně uvažující jedince.

**Florena** To by bylo skutečně nezbytné, a u nás by takováto nutnost nepochybně představovala řešení, tedy v tom smyslu, že by se nákaza vytratila dříve, než by se mohla začít rozmáhat. Nyní však čas přece jen pokročil. Musíme zase jít.

**Billy** Achim mi přepošle ještě nějaké články, které budou ve věci koronavirové nákazy zajímavé. Rád bych vám je ukázal, neboť mezi nimi budou jistě i některé, které budou hodné uveřejnění.

**Florena** Můžeš se rozhodnout sám a zveřejnit je podle svého uvážení.

**Billy** Dobrá, učiním tak. – Bude tedy dovoleno, abych je připojil hned sem do této zprávy z rozhovoru, že?

**Florena** Proti tomu nelze nic namítat, neboť se domnívám, že beztak potřebuješ nějaký čas k tomu, abys vyvolal a sepsal náš rozhovor. Je přece neuvěřitelné, za jakých okolností musíš pracovat; kdybychom to samy neviděly, tak ...

**Bermunda** Ano, je to neuvěřitelné.

**Billy** Tak tomu je, třeba se to někdy změní. Ale teď přece musíte jít, a já si myslím, že tento kontaktní rozhovor sepíšu ještě předtím, než opět přijde Ptaah. Každopádně nesepíšu žádný další, dokud nepřijde.

**Florena** Až znovu přijdeme, nebudeme již ani probírat nic podstatného. Nyní však musíme skutečně odejít. Na shledanou, milý otcovský příteli. – Na shledanou.

**Bermunda** Rovněž pravím na shledanou, brzy na viděnou, pak budeme mít více času k hovoru, neboť znovu přijdeme tehdy, až budeme mít své volno a až nebudeme časově svázány jako dnes. Dnes mi to beztak nevyšlo, neboť jsem vlastně měla ještě nějaké otázky, které mě již dlouhou dobu zaměstnávají a které jsem vlastně chtěla dnes položit, na což ale již není čas. Říkám ti tedy také na shledanou – brzy na viděnou.

**Billy** Na shledanou, pravím vám oběma. Ahoj.

**Následující články jsem obdržel od Achima Wolfa, kromě jiných, které však nepovažuji za dostatečně relevantní na to, abych je připojil k tomuto kontaktnímu rozhovoru. Co se však týče následujících článků – které jsem dostal před tímto rozhovorem nebo po něm –, tak o těch se domnívám, že jsou kvalitní a dostatečně informativní na to, aby byly zveřejněny na internetu. K jejich obsahu však nebudu zaujímat žádné stanovisko – stejně jako ani Plejaren –, a tudíž nebudeme dávat žádné doporučení v tom smyslu, zda se má někdo nechat očkovat, nebo nikoliv, neboť to záleží pouze na vůli každého jednotlivce, jelikož každý člověk nese za sebe samého, své zdraví, své spolubližní a své okolí svoji pravlastní odpovědnost, a musí se tedy v každém případě sám rozhodnout o kladech a záporech očkování.**

## **Předsedkyně etické rady Buyxová: Proto je ještě nutné tlačit všemi prostředky, pokud jde o očkování (1. část)**

*17. 8. 2021, Henry Mattheß*

Mnozí zástupci politické a mediální elity jsou ve věci koronaviru nápadní svou přebujelou sebejistotou a vehemencí. Současně vynikají svými rozpory v myšlení, velkou neznalostí ve věci očkování a ignorancí mezinárodních poznatků. Pádým příkladem je předsedkyně Německé rady pro etiku, prof. MUDr. Alena Buyxová, která se v podcastu rádia Norddeutscher Rundfunk (NDR) vyjadřuje k tomu, jak je nutno přistupovat k lidem odmítajícím očkování.

Buyxová se v interview NDR z 12. srpna vyjadřuje bojechtivě:

»Momentálně jsme v přechodné fázi (očkovací kampaně). A proto musíme ještě tlačit všemi prostředky, pokud jde o očkování.«

Tím tedy Buyxová propaguje ještě silnější očkovací kampaně. Tlačit všemi prostředky se tedy má na neočkované a v přístupu k nim. Neboť kvůli nynější volné dostupnosti očkovacích látek se odmítání očkování stává ... »čím dál více otázkou osobní volby, a tedy i vlastní osobní odpovědnosti. Z toho se odvozují tyto argumenty: Pokud se teď skutečně nenecháš očkovat, buď na pozoru, nikoliv tehdy, když se očkovat není možné, když nemáš žádné informace a když se nechat očkovat nemůžeš, ale tehdy, když říkáš: Ne, to nechci! Tímto přístupem se totiž nakonec na základě vlastní odpovědnosti rozhoduješ proti své vlastní ochraně a proti ochraně lidí kolem sebe a rozhoduješ se přispět k tomu, že může pandemie pokračovat.«

Pro Buyxovou zřejmě není legitimní úvahou, že se mnohé milióny zdravých lidí, kteří nejsou zvláště ohroženi, na základě své »vlastní osobní odpovědnosti« nerozhodují proti své vlastní ochraně, ale naopak právě pro ochranu svého vlastního zdraví, jelikož nechtějí trpět možnými škodlivými vedlejšími účinky a pozdějšími následky novodobých, na bázi genetické technologie působících injekcí, jež byly schváleny pouze podmíněně a vyvinuty kvapným tempem.

Dále Buyxová hodnotí pohnutky vedoucí k odmítání očkování následovně:

»Pokud člověk zaujímá stanovisko, v němž odmítá očkování, tak se argument vlastní odpovědnosti skutečně neslučuje s argumentem rovného přístupu ke všem lidem. Jedná se o pravý etický konflikt. Tak je tomu proto, že člověk rozhoduje o věci na bázi osobního přesvědčení, čímž přestává být solidární se společností. Pak nemůže ani požadovat, aby za něj solidární společnost dále financovala koronavirové testy.«

Je to ovšem Buyxová, která lidi, kteří se (ještě) nenechávají očkovat, verbálně vylučuje ze solidární společnosti, a to na základě spíše morálních než etických důvodů. Lidé, kteří individuálně zvažují zdravotní rizika, nevystupují kvůli tomu ze solidární společnosti.

Se svými etickými hodnoceními se Buyxová spíše pohybuje mimo právní rámec základních zákonů a jejich ústavně právní zásady, která bezpodmínečně zaručuje rovný přístup ke všem občanům státu. Tento přístup ve věci svobody pohybu a společenské účasti lze omezit jen pro infekční a nebezpečně nemocné osoby (!) nebo v rámci výkonu trestního práva. Na mnoha místech v mezinárodním prostoru se povinné očkovací certifikáty hodnotí podle jiných etických a soudních měřítek než v Německu a jejich požadování je zakázáno.

Předsedkyně Rady pro etiku používá, stejně jako mnozí jiní, manipulativní rétoriku. Slova »nabídka očkování« a »zapírači očkování« k sobě v jazykové logice nepatří. Nabídka nemůže být zapírána, ale nanejvýš odmítána, jelikož se zakládá na dobrovolnosti. Jen povinnost lze zapírat, protože vždy obsahuje nějakou formu nátlaku. Přesto se však stále hovoří o »nabídce« a jejich »zapíračích«.

Pojem »odmítání očkování« postrádají propagátoři očkování nejen ve svém jazyce, ale zřejmě i ve svém myšlení. Odmítání koronavirové vakcíny se nehodí do jejich světového názoru, jelikož si neumějí představit



žádný racionální důvod tohoto odmítání. Přitom zjevně nelze vyloučit ani odhadnout riziko pozdějších zdravotních následků, což zvláště dokládá skutečnost, že se výrobci očkovacích látek nechali v tajných smlouvách se státem výslovně oprostít od své odpovědnosti za možné újmy.

Možné pozdější důsledky vakcinace představují velkou slabinu propagátorů očkování. Ti ji pomocí rétorických triků, přemlouvání a lhaní přecházejí. Buyxová se ve zmíněném podcastu vyjadřuje takto: »Vakcinační dávky byly aplikovány po celém světě v počtu 4,3 miliardy – o jejich bezpečnosti víme všechno.«

Daniel Günther (CDU), ministerský předseda spolkové země Šlesvicko-Holštýnsko oznámil 10. srpna následující: »Rád bych výslovně (!) ještě jednou upozornil na to, že všechny klinické studie i všechny zkušenosti s vakcinací miliónů lidí jasně dokládají, že máme bezpečné a spolehlivé očkovací látky a že si nikdo nemusí dělat starosti (...)«

Toto jsou jen dvě z nesčetných variant politických a mediálních manter o »bezpečných a účinných« koronavirových vakcínách, přičemž tyto mantry se pohybují na hranici právně postižitelného úmyslného, zlovolného klamání. Je lhostejné, kolik miliard na genetické technologii založených dávek bylo již injikováno, neboť to nenahrazuje chybějící víceleté a dlouhodobé výzkumy a neodčičňuje dosud povážlivě vysoký počet negativních důsledků očkování. Opačně to zřejmě vidí jen propagátoři očkování a předsedkyně Rady pro etiku na základě své myšlenkové logiky a argumentace.

Fakt, že se logická slabina Buyxové nezakládá na pouhém přereknutí, se projevuje v jejím dalším vyjádření, v němž směšuje kategorie, jež k sobě nepatří: »Očkování je samozřejmě celkově mnohem levnější než neustálé testování ... A proto si musí člověk někdy ujasnit, že činí individuální rozhodnutí, které s sebou eventuálně ponese určité důsledky.«

Očkování představuje medicínskou kategorii, v níž stojí na prvním místě lékařská zásada, že nemá být působena žádná újma zdravým lidem. Je iritující záhadou, podle jaké logiky význačná lékařská etička, prof. MUDr. Buyxová, obrací s vážnou tváří úvahy o ekonomických nákladech proti neočkovaným lidem.

Možná že se tato »logika« zakládá na kvazináboženském očekávání spásy v tom smyslu, že geneticko-technologické injekce mohou docílit kolektivní imunity a ukončení »pandemie«. Buyxová v interview sice projevuje, že je informována o nakažených očkovaných osobách alespoň ve Velké Británii, což hovoří proti zmíněnému očekávání spásy, avšak tento fakt na jejich etických hodnoceních o nerovném přístupu k očkovaným a neočkovaným osobám patrně nic nemění.

Po zohlednění dalších mezinárodních dat z Izraele, Malty, Chile, Gibraltaru, Dánska, Holandska, Bahrajnu, Islandu a dalších zemí by však změna jejího postoje byla nutně namístě. Tyto země s vysokou proočkovaností ukazují, že uplatněné genetické injekce nemohou zabránit ani infekčním vlnám covidu-19, ani jeho těžkým průběhům a ani úmrtí očkovaných lidí. Tyto prospěšné efekty, v něž se stále jen doufalo, nebyly nikdy předmětem výzkumu extrémně zkrácených studií výrobců, což je známo již od září roku 2020.

Skutečnost, že se v zemích s velmi vysokou proočkovaností přesto objevují velké infekční vlny, představuje druhou slabinu propagátorů očkování, kteří tento bod obcházejí vynecháváním informací či chybnými tvrzeními. Anebo podávají zprávy jen z Německa s tím, že problematiku infikovaných očkovaných osob s pomocí expertů bagatelizují a že předstírají, že bylo toto riziko od počátku komunikováno a že jej bylo nyní možno očekávat. Mnohá média, etické komise a politici šíří v Německu (s miliónovými náklady na propagaci) stále ještě pohádku o tom, že »pandemii« lze ukončit pouze očkovaním všech občanů.

Jako příklad většinového postoje žurnalistické kliky budiž uveden i moderátor NDR (Norddeutscher Rundfunk), který rovněž vyniká svojí neznalostí. Přinejmenším nekonfrontuje etická hodnocení Buyxové s mezinárodní očkovací realitou. To by býval mohl učinit už jen tím, že by se zeptal na nejnovější sdělení epidemiologů z Islandu:

»Nenávidím, když musím sdělovat špatné zprávy, ale Island (93 % populace nad 16 let bylo očkováno) zažívá svoji dosud největší vlnu covidu-19. V současném okamžiku považuji za nerozumné se domnívat, že vyšší proočkovanost povede ke kolektivní imunitě.« (Elias Eythorsson na Twitteru ze 7. 8. 2021)

V naprostém rozporu s těmito mezinárodními zprávami naléhají němečtí politici i nadále svými pochybnými a veškerou logiku a smysl postrádajícími výpověďmi masivně na očkování dětí a mladistvých, aby bylo možno tímto způsobem dosáhnout kolektivní imunity: Očkování jako samoúčel. Na význačné pozici se na tom podílí i předsedkyně Rady pro etiku, prof. MUDr. Buyxová.

Zdroj:

<https://uncutnews.ch/ethikratsvorsitzende-buyx-deswegen-muss-man-noch-aus-allen-rohren-feuern-was-das-impfen-anbelangt-teil1/>



*Herečka Sally Kirklandová po očkování látkou od Moderny*

## **Ve svých 79 letech jsem ještě nikdy nezažila tolik bolesti**

*uncut-news.ch, 18. srpna 2021*

Webové stránky [childrenshealthdefense.org](http://childrenshealthdefense.org): Bezprostředně po své druhé injekci od Moderny věděla cenami ověřená herečka Sally Kirklandová, že něco není v pořádku – pět měsíců po očkování má stále ještě prakticky ustavičné bolesti.

Sally Kirklandová pracuje jako herečka od svých 17 let a spolupůsobila ve více než 250 filmech. Ale o roli, kterou nyní hraje, se neprosila – o roli orodovnice, která se vyslovuje proti koronavirovým vakcínám.

V nejnovějším díle pořadu »The People's Testaments« sdělila Kirklandová Polly Tommeyové následující: »S jistotou, s jakou znám své vlastní jméno, bych Vám neradila nechat se očkovat.«

Kirklandová se očkovat nechala. Poté co viděla, čím si musela projít její přítelkyně, která se nakazila koronavirem, si nechala vpíchnout obě dávky vakcíny od spol. Moderna.

Její přítelkyně se zotavila – ale Kirklandová má pět měsíců po své druhé dávce stále ještě permanentní bolesti.

79letá Kirklandová uváděla, že byla zdravá, předtím než se nechala naočkovat. Takřka bezprostředně po druhé injekci začala mít nesnesitelné bolesti hlavy a závratě a začala trpět nevolností a bolestmi kloubů.

Kirklandová konstatovala, že se někteří lékaři zdráhali připustit, že její příznaky způsobila očkovací látka, třebaže tomu napovídala doba jejich výskytu. Jiní lékaři však tento názor nezastávali – mezi nimi byli i tři tací, kteří jí říkali, že očkovací látka napadla její mozkový nerv, který způsobuje závratě a bolesti kloubů v celém těle.

Jednou v pozdní noci, když byla Kirklandová sama, vedla její závrať k tomu, že spadla na zem, přičemž si zlomila prst na chodidle a vymkla kotník.

Prohlásila také, že trpí »strašnými bolestmi srdce«, které v ní vzbuzují dojem, že utrpí srdeční infarkt.

Dnes bere Kirklandová několik léků proti bolesti, nevolnosti a závratí a přikládá na své klouby střídavě vlhké horké obklady a obklady ledové. Přesto pracuje dále, jelikož se musí starat o své živobytí.

Nedávno musela být Kirklandová během jednoho svého natáčení v New Orleansu převezena do nemocnice, kde jí lékař sdělil následující: »Nejste první. Měli jsme tu i jiné lidi, kteří byli očkovaní látkou od Moderny, která napadla jejich mozkový nerv, jenž zapříčinil všechny tyto symptomy.«

Podívejte se na interview pod tímto odkazem: <https://childrenshealthdefense.org/defender/the-peoples-testaments-polly-tommey-sally-kirkland-moderna-vaccine-constant-pain/>

Zdroj: ACTRESS SALLY KIRKLAND AFTER MODERNA VACCINE: IN MY 79 YEARS, I'VE NEVER EXPERIENCED THIS LEVEL OF PAIN; <https://uncutnews.ch/schauspielerin-sally-kirkland-nach-moderna-impfung-in-meinen-79-jahren-habe-ich-noch-nie-so-viel-schmerz-erlebt/>

## **Počet zánětů srdeční svaloviny se po očkování od června zčtyřnásobil. Společnosti Pfizer a Moderna varují švýcarské lékaře v osobním dopise sdělením, že očkovaní lidé mají v případě bolesti na hrudi »ihned vyhledat lékařskou radu a pomoc«. Swissmedic tvrdí: Pozitivní účinek vakcín převažuje nad riziky.**

*Zveřejněno 18. srpna 2021 redakcí*

12. srpna zaslaly švýcarské pobočky koncernů Pfizer a Moderna, které vyrábějí očkovací látky, švýcarským lékařům (v osobním dopise prostřednictvím švýcarské A-Post) »důležitou, z hlediska bezpečnosti relevantní informaci«. Tento dopis byl odeslán »ve shodě se švýcarským úřadem Swissmedic<sup>1</sup>« a píše se v něm mimo jiné následující: »Swissmedic prověřil všechna dostupná data a dospěl k závěru, že mezi mRNA očkovacími látkami proti covidu-19 a myokarditidou a perikarditidou by mohla, přinejmenším eventuálně, existovat příčinná souvislost.«

Následujícího dne, 13. srpna, poskytl Swissmedic ve svém čtrnáctidenním bulletinu další data o vedlejších účincích: »Po vakcinaci mRNA očkovacími látkami bylo referováno o velmi vzácných případech myokarditidy a perikarditidy (zánětů srdečního svalu / osrdečníku). Swissmedic aktuálně registruje 96 hlášení z asi 9,2 miliónu naočkovaných dávek.«

To je 9,5 případu na jeden milión dávek. Na začátku června byl počet těchto případů bezmála ještě čtyřikrát nižší a činil 2,5 případu na jeden milión očkovacích dávek. Zda tento nárůst vyplývá z rostoucího počtu očkovaných osob nebo ze vzniku zvýšené citlivosti na tyto látky, je nejasné.

Mezi červnem a červencem 2021 se počet hlášení eventuálních vedlejších účinků po očkování bezmála zdvojnásobil – z 828 na 1529. Swissmedic do 10. srpna registroval 1838 »závažných vedlejších účinků«. 69,6 procenta hlášení pochází od lékařek, lékárníků a jiných zdravotních odborníků, zbytek pak od pacientek a občanů.

Roku 2019, v poslední periodě, v níž existují spolehlivá komparativní čísla, zaznamenal Swissmedic v celém roce 19 »závažných« vedlejších účinků (viz zpráva na serveru [corona-transition.org](http://corona-transition.org)).

V přepočtu na celý rok vzrostl počet dosud nahlášených závažných vedlejších účinků – z nichž 133 mělo smrtelných průběh – více než 150násobně. Swissmedic ovšem uvádí: »Dosud došla a analyzovaná hlášení o nežádoucích účincích nemění nic na tom, že užitek ve Švýcarsku aplikovaných proticovidových očkovacích látek převažuje nad jejich riziky.« Dále, navzdory časové spojitosti případů úmrtí s očkováním, sděluje, že »v žádném případě neexistují konkrétní indicie, jež byl nasvědčovaly tomu, že příčinou úmrtí bylo očkování.«

1 **Swissmedic** je švýcarský úřad, který schvaluje léčiva a vykonává nad nimi dozor; pozn. překl.

Varování o růstu počtu zánětů srdečního svalu bylo určeno výhradně lékařům a zdravotním odborníkům. Ti mají podle Swissmedic »očkované osoby upozornit na to, aby v případě bolestí na hrudi, dušnosti či bušení srdce (palpitace), popř. poruch srdečního rytmu, ihned vyhledaly lékařskou radu a pomoc« a aby se v případě těchto příznaků vyvarovaly »značné tělesné námahy«.

Toto varování se patrně nedostane ke všem těm, kteří byli již očkovaní, kteří zrovna se svým lékařem nejsou v kontaktu nebo kteří se u lékaře ohlásí teprve v případě závažných příznaků. Masmédia toto varování nešíří, stejně jako ani odborný lékařský tisk.

Jedna zvěrolékařka nám 18. 8. 2021 v této věci píše následující: »V dopise od společností Pfizer a Moderna se píše, že mají lékaři odborníci na tuto věc upozorňovat očkované pacienty/klienty. To de facto znamená, že je mají upozorňovat až poté, co byli očkovaní, tedy PO tzv. »očkování«!!! (Povinnost informovat pacienty před očkovaním sice existuje, avšak ve většině případů se stejně nenaplnuje.) Zadruhé se uvádí, že lékaři musejí všem svým očkovaným pacientům/klientům napsat dopis nebo jim zavolat, aby je informovali. Jen do toho, neboť pak se doufejme brzy něco pohne v myslích lidí, kteří jsou ochotni se nechat očkovat. A třetí bod je tento: Jak to bude s těmi, kteří nebudou, popř. nebyli očkovaní v lékárně nebo v jiném »očkovacím centru« přímo lékaři? Těm bude tato informace upřena?«

*Zdroj: Moderna/Pfizer: Wichtige sicherheitsrelevante Information zu den mRNA-Impfstoffen gegen COVID-19 (COVID-19 Vaccine Moderna und Comirnaty): Risiko für Myokarditis und Perikarditis – 12. August 2021; Swissmedic: Verdachtsmeldungen unerwünschter Wirkungen der Covid-19 Impfungen in der Schweiz – Update – 13. August 2021; Swissmedic: Untersuchung von Berichten über Myokarditiden in Zusammenhang mit mRNA Impfstoffen gegen Covid-19 – 4. Juni 2021; <https://uncutnews.ch/herzmuskelentzuendungen-nach-impfung-haben-sich-seit-juni-vervierfacht-pfizer-und-moderna-warnen-die-schweizer-aerzte-in-einem-persoentlichen-brief/>*

## **Stálá očkovací komise (Stiko) doporučuje nevyučovat očkování dětí – ale pouze nepřímou!**

*autorka: Vera Lengsfeldová, zveřejněno 18. srpna 2021*

Několik týdnů hájila Stálá očkovací komise svoji pozici a nepodvolovala se politickému tlaku, který po ní chtěl, aby se vyslovila pro očkování dětí. Nyní se však přesto podvolila a vyslovila politicky žádané doporučení. Zajímavé je v této souvislosti její odůvodnění:

»Tehdejší doporučení se zakládalo zprv na pozorování, že děti a mladiství v Německu jsou vystaveni nízkému riziku, že onemocní těžkým průběhem covidu-19; zadruhé na omezeném stavu poznání, pokud šlo o vzácné vedlejší účinky nových mRNA očkovacích látek v této věkové skupině; zatřetí na prvotních zprávách o zánětech srdečního svalu, které nastaly v časové souvislosti s mRNA vakcinací, zejména u chlapců a mladých mužů; začtvrté na tehdejší modelových situacích, jež nasvědčovaly tomu, že očkování této věkové skupiny bude mít jen malý dopad na další průběh šíření infekce v Německu.«

Nyní se však objevily nové poznatky. »Na základě nových kontrolních dat, zejména z amerického očkovacího programu, v němž bylo očkováno bezmála 10 miliónů dětí a mladistvých, mohou být nyní spolehlivěji kvantifikována a posouzena možná rizika očkování pro tuto věkovou skupinu. Velmi vzácné případy zánětů srdečního svalu, jež byly pozorovány hlavně mezi mladými muži v souvislosti s očkovaním, je nutno hodnotit jako vedlejší účinky očkování. Ve většině těchto případů zánětů srdečního svalu byli pacienti hospitalizováni, avšak díky patřičnému lékařskému ošetření měli nekomplikovaný průběh onemocnění. Novější výzkumy ze zahraničí upozorňují nicméně na to, že srdeční komplikace se veskrze objevují i v rámci onemocnění covidem-19.«

Musíme to číst velmi pozorně. Zvláště u chlapců existují tedy případy zánětů srdečního svalu v důsledku očkování, a to tak závažné případy, že bývá nutná hospitalizace. Tyto záněty by se však mohly objevit i v případě onemocnění covidem-19, přičemž riziko tohoto onemocnění je u dětí nízké. V jakém poměru jsou tyto dva možné případy, to není uvedeno, což si vykládám tak, že ve druhém případě je riziko těchto zánětů výrazně nižší.

Největším problémem byl fakt, že covidové onemocnění se u dětí objevuje extrémně vzácně. Tuto skutečnost nyní Stálá očkovací komise (Stiko) obchází tímto tvrzením: »Z aktuálních matematických modelů, které zohledňují nyní dominující virovou variantu delta, nakonec vyplynulo, že dětem a mladistvým hrozí zřetelně vyšší riziko, že se nakazí nemocí SARS-CoV-2 v možné 4. vlně infekce.«

To neznamena nic jiného, než že neexistují žádné lékařské poznatky o možném zvýšeném riziku nákazy. Fakt, že se očkování doporučuje na základě matematického modelu, nemá patrně v historii vakcinace obdobu.

Na závěr svého sdělení se Stiko pokouší zbavit se své odpovědnosti. Píše, že její doporučení ve věci očkování pro osoby od 12 do 17 let se »zaměřuje v prvé řadě na přímou ochranu očkováných dětí a mladistvých před covidem-19 a před jeho přidruženými psychosociálními dopady. Nic se nemá měnit na tom, že očkování probíhá po lékařské osvětě ve věci možných užitků a rizik. Stiko se explicitně vyslovuje proti tomu, aby se očkování dětí a mladistvých stalo předpokladem jejich sociální účasti.«

Pověřené osoby samozřejmě vědí, že jejich doporučení bude zneužito právě k tomu, aby byly děti vylučovány ze společenské účasti, zejména z návštěvy škol. Ve spolkové zemi Sasko-Anhaltsko již vstoupila v platnost nová koronavirová vyhláška, která rodiče nutí k tomu, aby své děti nechali předtím, než je pošlou do školy, závazně otestovat. Neotestované děti by již nesměly do školy vstoupit a rodiče by museli platit pokutu. To je holá zvěle, která bude s naprostou jistotou rozšířena o povinné očkování dětí.

Kdo o tom mlčí, ten s tím souhlasí! Kdo si přeje něco proti tomu udělat, ten by se měl připojit k peticím proti dětskému očkování, například zde:

<https://www.openpetition.de/petition/online/haende-weg-von-unseren-kindern>

Zdroj: <https://vera-lengsfeld.de>

## **Krátké zprávy: 36letý stevard umírá navzdory očkování; teenager ze Singapuru trpěl vedlejšími účinky očkování; lesní požáry a covid ...**

*uncut-news.ch; 17. srpna 2021*

### **36letý stevard společnosti Southwest Airlines umírá na covid-19**

Zpráva deníku USA TODAY: Maurice »Reggie« Shepperson, rodilý Newyorčan, jehož pestré kalhoty vedly v jeho školských letech roku 2014 k tomu, že dostal přezdívku »Skittles«, byl začátkem července pozitivně testován na koronavirus a bojoval proti němu po celý jeden měsíc v nemocnici, uvádí Marcia Hildrethová, stevardka společnosti Southwest Airlines, která Maurice označila za svého nejlepšího přítele.

Jeho matka, Dawn Sheppersonová, sdělila USA TODAY, že Maurice byl připojen k okysličovacímu přístroji a zemřel v úterý ráno. Jedna zdravotní sestra ji informovala, že se jedná o covid-19.

36letý Shepperson byl podle své matky a Hildrethové kompletně očkovaný. Miloval létání a dodržoval všechna preventivní opatření, nosil roušku, stále si myl ruce, dezinfikoval povrchy a vše v hotelových pokojích otíral, tvrdí Hildrethová.

\*\*\*\*

### **Teenager ze Singapuru, který po aplikaci očkovací dávky utrpěl srdeční infarkt, obdrží 225 000 dolarů**

Zpravodajský web Yahoo! News referuje: 16letý teenager, který šest dní po první dávce očkovací látky Comirnaty proti covidu-19 od spol. Pfizer/BioNTech utrpěl srdeční infarkt, má nárok na jednorázovou finanční podporu ve výši 225 000 dolarů. Ministerstvo zdravotnictví (MOH) uvedlo v pondělí (16. srpna)

v tiskovém prohlášení, že tento obnos bude vyplacen v rámci programu Singapore's Vaccine Injury Financial Assistance Programme (VIFAP).

\*\*\*\*

### **Infekce covidu-19 po »průlomu« očkování mohou způsobovat dlouhodobé příznaky, ukazuje izraelská studie**

Zpráva deníku USA TODAY: Bezmála 3 procenta lékařského personálu se podle nové izraelské studie infikovaly covidem-19 i přes ukončené očkování; 19 procent těchto pracovníků vykazovalo příznaky ještě šest týdnů poté.

Třebaže se od očkovacích látek nikdy neočekávalo, že budou perfektní, vzbuzují tyto události pochybnosti o jejich ochranném efektu a poukazují na to, že dokonce i očkované osoby by mohly trpět dlouhodobými symptomy, jako je únava, mozková mlha a dušnost.

MUDr. Ashish Jha, děkan Brownovy univerzity (škola veřejného zdraví), uvedl, že je znepokojivé – byť nikoliv doložené –, že lidé mohou mít příznaky ještě týdny po prodělaném onemocnění.

\*\*\*\*

### **Studie dokládá, že virová varianta lambda by mohla obejít ochranu vyvolanou očkovacími látkami proti covidu-19**

Zpráva Fox News: Zatímco v širokých oblastech USA zuří virová varianta delta, kvůli níž rostou počty nakažených a hospitalizovaných (zejména mezi neočkovanými lidmi), pustoší jiná virová varianta, známá jako lambda, části Jižní Ameriky; a vědci se nyní obávají, že by mohla neutralizovat nebo obejít protilátky vytvořené pomocí očkovacích látek.

V jedné studii, kterou zveřejnili badatelé v Japonsku (28. července na webových stránkách bioRxiv) a kterou odborníci zatím neproověřili, se uvádí, že varianta lambda – kterou se v současnosti infikují lidé ve 26 zemích, mimo jiné v Chile, Peru, Argentině a Ekvádoru – obsahuje kvůli podobné mutaci prokazatelně tolik virového materiálu jako varianta delta.

\*\*\*\*

### **Spojení mezi lesními požáry a případy covidu-19 doloženo**

Zpráva Harvardského věstníku: Tisíce případů covidu-19 a z něj plynoucích úmrtí v Kalifornii, Oregonu a Washingtonu mezi březnem a prosincem 2020 by mohly být způsobeny zvýšenou koncentrací částic jemného prachu (PM 2,5<sup>2</sup>), která vyvstala kvůli kouři při lesních požárech; to uvádí nová studie, na níž spolupracovali badatelé z Harvardské školy veřejného zdraví T. H. Chana.

Tato studie je první, která kvantifikuje, do jaké míry přispíval nárůst zátěže PM 2,5 během lesních požárů ke zvýšenému počtu případů covidu-19 a z něj plynoucím úmrtím v USA. Bude zveřejněna v pátek v akademickém žurnálu Science Advances.

Zdroj: <https://uncutnews.ch>

### **Zpráv o zraněních a případech úmrtí po aplikaci proticovidových vakcín stále přibývá, zatímco Úřad pro kontrolu potravin a léčiv (FDA) a Centrum pro kontrolu a prevenci nemocí (CDC) povolují třetí očkování pro lidi se slabou imunitou**

*uncut-news.ch; 17. srpna 2021*

Server childrenshealthdefense.org: Z dat Systému hlášení nežádoucích účinků vakcín (VAERS), která v pátek zveřejnilo CDC, vyplývá celkem 571 831 zpráv o nežádoucích událostech po aplikaci

2 **PM**, z ang. particulate matter, pevné částice; pozn. překl.

covidových vakcín ve všech věkových kategoriích; z toho se jedná o 12 791 smrtelných případů a 77 490 případů závažných zranění, v období mezi 14. prosincem 2020 a 6. srpnem 2021.

Z dat, zveřejněných CDC 13. srpna, plyne, že mezi 14. prosincem 2020 a 6. srpnem 2021 bylo nahlášeno dohromady 571 831 nežádoucích událostí do systému VAERS, z nichž 12 791 mělo smrtelný průběh – oproti minulému týdnu vzrostl počet případů o 425. V témže časovém období bylo nahlášeno 77 490 závažných zranění včetně smrtelných případů – v mezitýdenním srovnání vzrostl počet případů o 7 385.

Pokud nezohledníme »zahraniční hlášení« vložená do systému VAERS, bylo v USA hlášeno 451 049 nežádoucích událostí, z nichž 5 859 mělo smrtelný průběh, přičemž v 36 871 případech se jednalo o závažná zranění. Co se týče těch 5 859 smrtelných případů, jež byly v USA hlášeny do 6. srpna, tak 13 % z nich nastalo během 24 hodin po očkování, 19 % během 48 hodin po něm a v 33 % případů se jednalo o osoby, u nichž se projeví příznaky během 48 hodin po očkování.

V USA bylo do 6. srpna aplikováno 349,8 miliónu proticovidových očkovacích dávek. 140 miliónů dávek tvořily vakcíny od Moderny, 196 miliónů dávek pak vakcíny od Pfizeru a 13 miliónů dávek vakcín od společnosti Johnson & Johnson (J & J).

## **Svébytní myslitelé, nebo politici – kdo spíše šíří falešné zprávy?**

*12. srpna 2021, 8.16 hod.*

Od 23. srpna se musejí neočkovaní lidé testovat na přítomnost koronavirových faktorů, pokud chtějí vstupovat do veřejných prostor. Lidé, kteří o tom rozhodli, argumentují účinností a bezpečností očkovacích látek, avšak tyto argumenty jsou v mnoha případech neudržitelné. Prověříme si faktickou správnost výpovědí třech německých politiků.

1. bod: Bavorský ministerský předseda Markus Söder (CSU) řekl v rozhovoru pro deník Stern 11. srpna následující: »Nyní máme vlastně mnohem vyšší hodnoty incidence, tedy u neočkovaných lidí – neboť zde přece máme pandemii neočkovaných –, jelikož očkované osoby nejsou nemocí v principu dotčeny.«

Člen CSU a zastávce tvrdé politiky Söder věří, že existuje vysoký počet statisticky nezjištěných případů – ovšem pouze u neočkovaných jedinců. Ti jsou podle něj obecně jedinými nositeli a šířiteli viru. Odkud bavorský ministerský předseda čerpá své znalosti, ovšem ve zmíněném rozhovoru pro deník Stern neprozrazuje.

Z Institutu Roberta Kocha (RKI), který se v době pandemie stal něčím jako institutem pravdy, tyto znalosti pramenit nemohou. V jeho nejnovější týdenní zprávě se objevují zcela jiná data. Podle nich se na celé německé scéně při zvyšující se křivce očkovaných lidí zvyšuje i počet a podíl průlomových infekcí. Očkování lidí zde tedy zcela jistě hrají roli.

### **Stále více dvakrát očkovaných lidí onemocňuje symptomy**

RKI referuje ve své zprávě o 6135 dvakrát očkovaných lidí, kteří byli už jen mezi kalendářními týdny 28 až 31 – tedy od 12. července do 8. srpna – pozitivně testováni na SARS-CoV-2, a sice nejdříve dva týdny po obdržení své poslední dávky. Zpráva uvádí, že 4 906 jedinců (80 procent) z tohoto počtu onemocnělo příznaky, přičemž jen tyto případy vnímá RKI jako průlomové infekce.

Abychom věc mohli posoudit, musíme tyto asymptomatické a symptomatické pozitivní případy mezi dvakrát očkovanými jedinci pouze uvést do poměru k celkovému počtu případů, které byly v tomto časovém období odhaleny. RKI nahlásil pro zmíněné období celkem 54 814 pozitivních případů. Z jeho týdenní zprávy vyplývá, že 36 261 lidí (66 procent) z tohoto počtu trpělo příznaky. To znamená, že 11,2 procenta všech pozitivně testovaných a 13,5 procenta všech lidí se symptomy obdrželo již druhou dávkou očkování.

Ještě jasnější obrázek si můžeme utvořit tím, že zohledníme jednotlivé věkové kohorty. Spolková kancléřka Angela Merkelová (CDU) prohlásila po konferenci předsedů vlád 11. srpna vůči tisku,

že v Německu je naočkováno »dobrých 80 procent lidí starších 60 let«. V této věkové skupině se od počátku teplého ročního období objevuje nejméně pozitivních testů – v období 28. až 31. týdne hlásí RKI ve své zprávě 2 381 symptomatických onemocnění. 753 dotčených osob obdrželo svou druhou očkovací dávku – to je 31,6 procenta, tedy skoro jedna třetina.

U mladších osob je i proočkovanost ještě poněkud nižší, zejména u osob mladších 12 let až 18letých. V této věkové kategorii nahlásil RKI 3 755 symptomatických onemocnění v rámci čtyřtýdenního období, přičemž 48 z nich (1,3 procenta) obdrželo již druhou dávku očkování. Ve věkové kategorii 18 až 59letých osob bylo z 30 125 jedinců 4 105 (13,6 procenta) dvakrát naočkováno.

Ještě jedna věc začíná být zřejmá: S rostoucí proočkovaností v Německu roste mezi pozitivně testovanými případy i podíl dvakrát naočkovaných jedinců. Mezi 25. až 28. týdnem (RKI referuje jen o tomto čtyřtýdenním období) registroval RKI 1 542 pozitivních případů, z nichž 1128 projevovalo příznaky, a tudíž šlo o průlomové infekce mezi dvakrát očkovanými. V týdnech 28 až 31 se jednalo již o 6 135 pozitivních případů, z nichž 4 906 jevílo příznaky – to je čtyřikrát vyšší počet.

### **Očkované osoby mohou být, přinejmenším dočasně, právě tak nakažlivé jako osoby nenačkované**

Jelikož se očkované osoby již nemusejí tak často testovat, mohly by se u nich případy bez příznaků nebo s velmi mírnými příznaky výrazně podceňovat. V jedné studii dospěli vědci v Massachusetts (USA) k závěru, že zaprvé vysoký podíl infikovaných osob tvořili v jedné skupině dvakrát naočkovaní lidé a zadruhé byla virová nálož dvakrát naočkovaných jedinců, přinejmenším dočasně, právě tak velká jako u osob neočkovaných. To by znamenalo, že očkovaní lidé mohou virus v tomto časovém úseku přenášet stejně jako lidé nenačkovaní. Totéž vyzkoumali i vědci ve Velké Británii.

**Závěr:** Bavorskému ministerskému předsedovi Söderovi by šlo podsunout, že šíří populistické falešné zprávy – je přitom lhostejné, zda tak činí záměrně, či nikoliv. Jeho tvrzení, že se jedná výhradně o »pandemii neočkovaných«, není udržitelné.

2. bod: Spolková kancléřka Angela Merkelová (CDU) prohlásila 10. srpna na tiskové konferenci po jednání předsedů vlád o tématu koronaviru následující: »Můžeme vycházet z toho, že účinek očkování proti virové mutaci delta je velmi, velmi pozitivní, zvláště pokud jde o těžké průběhy v rámci pandemie.«

Kancléřka Merkelová hovoří tedy o »velmi, velmi pozitivním« účinku očkování proti koronavirové mutaci delta a odvolává se zejména na ochranu před těžkým průběhem nemoci. K této vyprávěnce se uchýlilo i Spolkové ministerstvo zdravotnictví (BMG), poté co média opakovaně referovala o očkovaných »superšířitelích« a co hlavně vešly ve známost sedmidenní incidence (počet pozitivních případů na 100 000 obyvatel) v zemích s vysokou mírou proočkovanosti. Současně Ministerstvo i nadále trvá na tom, že očkovací látky působí dle svého druhu jako 70 až 95procentní ochrana před nakažením.

### **Vysoká míra proočkovanosti s výskytem superincidencí**

Situace v četných zemích ukazuje ohledně častosti nakažení jiný obrázek. V Gibraltaru, kde je proočkovanost bezmála 100procentní, byla koncem července hlášena incidence o přibližné hodnotě 600, což je od počátku pandemie dosud nejvyšší číslo. Na Islandu vystoupala incidence, navzdory vysoké proočkovanosti, nyní na počet vyšší než 400, ve Španělsku pak nad 300.

V Izraeli, kde je takřka 60 procent lidí dvakrát naočkováno, vzrostla nyní incidence na číslo vyšší než 300. Tato země také již zaznamenává první infekce po třetím očkování, jak informoval švýcarský zpravodajský portál NAU s odvoláním na izraelskou vysílací stanici Channel 12. Uvádí se, že ze 14 pozitivně testovaných byly dvě osoby s těžkými příznaky ošetřeny na klinice. Krátce předtím Izrael zpřísnil svá opatření, jelikož zjevně vzrostl i počet těžkých případů koronaviru.

16. července referoval deník Bild o jedné studii z Velké Británie, podle níž 47 procent nových pozitivních případů zahrnovalo alespoň jednu očkovanou osobu. V této době obdrželo zhruba 69 procent Britů přinejmenším jednu dávku proticovidové vakcíny. Jelikož není přesně známo, v jaké době byla sbírána



data pro tuto studii, mohlo by být procento ve zmíněném časovém okamžiku i nižší. Prevalence<sup>3</sup> viru ve skupině neočkovaných osob je ovšem stále ještě vyšší. Ze 70 až 95procentní ochrany lze vycházet jen stěží.

### **Očkovaní lidé na klinice – Německo trpí mezerami v datech**

Těžkých průběhů nemoci mezi očkovanými osobami v Anglii zřejmě rovněž přibývá. V polovině července bylo podle deníku Berliner Zeitung 40 procent covidových pacientů na britských klinikách naočkováno alespoň jednou dávkou. Očkovací látky zjevně nesnižují riziko infekce tak markantně, jak se propaguje, a častěji se u očkovaných osob objevují i těžké průběhy onemocnění.

V Německu se rovněž rýsuje situace, že se v průběhu času stále častěji infikují i očkovaní lidé, a navíc končí i na klinice. RKI však ve své nejnovější týdenní zprávě reprodukuje ohledně dvakrát naočkovaných osob pouze selektivní data. V kalendářních týdnech 28 až 31 se z celkem 4 906 symptomatických průlomových infekcí týkalo 26 takzvané alfa varianty viru a 2 699 takzvané delta mutace, přičemž ve zbylých průlomech nebyla virová varianta známa. Pouze v těchto případech udává Institut počet hospitalizací: Za posledně registrované čtyři týdny se jedná celkem o 95 hospitalizací, tedy o 3,5 procenta případů.

Pobyt v nemocnici však neznamená automaticky pobyt na JIP. Avšak v tomto ohledu existuje mezera v datech, jak před několika dny referoval deník Rheinische Post (RP). Krátce: RKI ani intenzivní registr Německé interdisciplinární asociace pro intenzivní a urgentní medicínu (DIVI) v těchto těžkých případech vůbec neregistrují očkovací status. I po dotazu autorky tohoto článku podal RKI informaci, že v tomto ohledu nedisponuje žádnými čísly. Deník RP údajně od tří vrchních lékařů na třech klinikách vypátral, že na nich bylo ošetřováno, a sice na JIP, celkem deset covidových pacientů – jeden z nich byl dvakrát očkován.

**Závěr:** Tvrzení Merkelové o »velmi, velmi pozitivním účinku očkování« ve vztahu k delta mutaci a ve vztahu »k zejména těžkým průběhům nemoci« stojí na vratkých základech. Z dat plyne, že se mohou očkovaní lidé veskrze ve značné míře nakazit a následně i těžce onemocnět. Účinnost se jeví být nižší, než se udává.

3. bod: Daniel Günther (CDU), ministerský předseda spolkové země Šlesvicko-Holštýnsko uvedl po zpřísnění ustanovení pro neočkované jedince 10. srpna následující: »Rád bych výslovně ještě jednou upozornil na to, že všechny klinické studie i všechny zkušenosti s vakcinací miliónů lidí jasně dokládají, že máme bezpečné a spolehlivé očkovací látky a že si nikdo nemusí dělat starosti, neboť se jedná o důležitou pomoc, díky níž můžeme překonat tuto pandemii.«

### **Günther chce očkované lidi kompletně osvobodit od testování a zmírnit pro ně karanténní povinnosti**

Ohledně spolehlivosti očkovacích látek, tedy o ochraně před covidem-19, jakou zde propaguje Günther, toho bylo již hodně řečeno, a tyto informace svědčí o tom, že jeho tvrzení nemohou obstát před žádným žurnalistickým průzkumem. Sporná je rovněž údajná bezpečnost vakcín, díky níž si »nikdo nemusí dělat starosti«. Jedná se o možné vedlejší účinky vakcín. S jistotou lze konstatovat toto: Ještě nikdy nebylo pověřeným úřadům hlášeno tolik údajných vedlejších účinků očkovacích látek jako v případě čtyř proticovidových vakcín, jež byly v Evropě podmíněně schváleny.

### **Možných vedlejších účinků vakcín je hlášeno tolik jako nikdy předtím**

Evropské lékové agentuře (EMA) bylo ke 12. srpnu hlášeno 802 786 osob trpících eventuálními vedlejšími účinky, což se týkalo všech vakcín; zhruba 700 000 z nich obdrželo nejčastěji aplikované látky od společností Pfizer/BioNTech a AstraZeneca. Co se lehčích vedlejších účinků týče, tak podle různých studií je úřadům hlášeno pouze asi jedno procento či méně skutečných případů. Tuto informaci

3 **Prevalence** označuje podíl počtu jedinců trpících danou nemocí k počtu všech jedinců ve sledované populaci; pozn. překl.

si lze zobrazit na stránkách EMA pod písmenem C pro očkovací látky proti covidu-19. Takřka polovina udávaného, ještě vyššího počtu jednotlivých účinků je značena jako »závažné reakce«. Úřad zaznamenává i tisíce smrtelných případů, jež nastaly v časové souvislosti s očkovaním.

Známý je fakt, že se mnohé podezřelé případy v souvislosti s léčivými přípravky nehlásí. Ze studií vyplývá, že se v případě lehkých eventuálních vedlejších účinků hlásí méně než jedno procento z nich, v případě těžkých případů pak asi deset procent z nich. Četné nahlášené případy se ovšem zjevně neprověřují, takže ani v těchto případech není jasné, zda mají souvislost s očkovaním.

Uznány jsou již vedlejší účinky, jako jsou trombózy, mimo jiné mozkových žil, a to ve spojení nebo bez souvislosti s trombocytopenií (nedostatek krevních destiček, jež může vést k vnitřním krvácením) a srdečními záněty, jež se mají objevovat u dětí a mladistvých v jednom z 18 000 případů očkování, ale častěji se vyskytují i u mladších dospělých, zejména u mužů.

Prověřuje se navíc nadměrné menstruační krvácení u žen, takzvaný Guillainův-Barrého syndrom, autoimunitní záněty míchy doprovázené ochrnutím, tinitem (šelesty v uších) a závratěmi. Výrobci očkovacích látek, Pfizer a Moderna, navíc zkoumají souvislost se selháním ledvin a alergickými kožními reakcemi.

### Nahlášené případy jsou sotva prověřovány soudním lékařstvím

Německý pověřený Institut Paula Ehrlicha (PEI), který je již celé týdny pozadu se svými bezpečnostními zprávami, vyjmenovává ke 30. červnu 2021 takřka 107 000 hlášení údajných očkovacích reakcí, z nichž 10 600 představuje závažné případy a dalších asi 1000 dotčených osob pak zemřelo v časové souvislosti s očkovaním. 14 žen a 10 mužů podlehl po aplikaci vakcíny od AstraZeneca syndromu TTS (syndromu trombózy s trombocytopenií), jež je uznán jako vedlejší účinek.

»Prověřovatelé faktů«, jako ti z portálu Correctiv, kteří jsou za tuto práci placeni, opakovaně rádi zdůrazňují, že se jedná pouze o podezřelé případy a že vůbec nic není dokázáno. Problémem je však toto: Nahlášené případy se sotva prověřují soudním lékařstvím a zesnulé jsou jen zřídkakdy podrobovány pitvě. Na to si nedávno stěžoval i vrchní patolog z Heidelbergu, Peter Schirmacher. Ten dokonce vychází ze »značného počtu statisticky nezjištěných případů úmrtí v důsledku očkování« a požadoval více cílenějších pitev.

**Závěr:** Politici zatím nenařizují cílené pitvy a očkovací kampaň spolkové vlády běží jednoduše dále. Na stranu druhou se musí lidé spokojit s přinejmenším pochybnými sliby bezpečnosti, např. z úst ministerského předsedy Günthera ve Šlesvicku-Holštýnsku.

Zdroj: <https://de.rt.com/meinung/122372-querdenker-oder-politiker-wer-ist-fake-news-schleuder/>

## Selhání ledvin a alergické reakce: Nově objevené vedlejší účinky mRNA vakcín

12. srpna 2021, 17.10 hod.

Evropská léková agentura (EMA) uvedla ve známost, že prověřuje tři nové možné vedlejší účinky mRNA vakcín od Pfizeru a Moderny. Jedná se o selhání ledvin a alergické šokové reakce kůže.

Farmakovigilanční výbor pro hodnocení rizik léčivých přípravků (PRAC) Evropské lékové agentury (EMA) ve středu potvrdil, že se aktuálně zabývá třemi možnými vedlejšími účinky mRNA vakcín od Pfizeru a Moderny. Jedná se o selhání ledvin a alergické šokové reakce kůže. Vyskytuje se však jen »nízký počet« těchto případů.

Zkoumané onemocnění kůže se nazývá *erythema multiforme* a představuje alergickou reakci, která se projevuje červenými a světle fialovými změnami pokožky, zejména v oblasti úst a očí. Dva další vedlejší účinky se týkají funkce ledvin.

Existuje podezření, že očkovací látky způsobují záněty ledvinových filtrů. Navíc mají zapříčinit ledvinový syndrom, který způsobuje, že se určité proteiny uvolňují do moči. Moč pak může být krvavá nebo zpeněná. K příznakům se mohou řadit i oteklá oční víčka, chodidla a slabiny, jakož i stavy únavy. Zvláště je ohrožen ten, kdo měl dříve ledvinové problémy.

V červenci začlenila EMA k vedlejším účinkům očkování také myokarditidu a perikarditidu. V těchto případech se jedná o různé záněty srdce.

EMA prohlásila, že užitek genetických vakcín i nadále jasně převažuje nad jejich zdravotními riziky. Je však hlášena jen malá část vedlejších účinků. Při odhadech se vychází z toho, že se hlásí zhruba jen jedno procento lehkých a asi deset procent těžkých vedlejších účinků očkovacích látek.

Podle EMA bylo dosud aplikováno 43,5 miliónu dávek látky Spikevax od Moderny a 330 miliónů dávek látky Comirnaty od společností Pfizer/BioNTech.

Zdroj: <https://de.rt.com/europa/122278-neu>

## **Nová studie BioNTech: účinek mRNA vakcíny 100 až minus 105 procent**

*od Tima Sumpfa, 12. srpna 2021, aktualizováno 12. srpna 2021, 15.45 hod.*

Nové hodnocení studie BioNTech potvrzuje (relativní) účinnost očkovací látky v hodnotě 91 procent, avšak nechává mnohé další otázky otevřené a vzbuzuje i otázky nové. Existují extrémní rozdíly mezi zeměmi, z nichž pocházejí testované osoby. Existují i nesrovnalosti v počtu účastníků studie a v případě 34 úmrtí nejsou k dispozici žádná data nebo jen nedostatečná. Podle toho lze za jistých okolností vycházet ze »stoprocentního selhání očkovací látky«.

BioNTech a Pfizer po vyhodnocení nejnovějších mezivýsledků ohledně »bezpečnosti a efektivity BNT162b2 mRNA vakcíny proti covidu-19« potvrzují (relativní) účinnost očkovací látky »Comirnaty« v hodnotě zhruba 90 procent. Autoři – z nichž mnozí jsou zaměstnání u Pfizeru a finančně podporováni spol. BioNTech – hovoří však také o 34 zesnulých účastnících studie, z nichž 20 bylo (dodatečně) očkováno a 14 naočkováno nebylo.

Při pohledu na tabulky, jež byly zveřejněny pouze v příloze studie, se s trochou vědomostí o základních způsobech výpočtů navíc ukazuje následující: Mezi očkovanými bylo více než 8,5krát více případů »těžkých« vedlejších účinků, než bylo »těžkých« případů onemocnění covidem-19 mezi neočkovanými. Navíc udávaná relativní účinnost vakcíny kolísá podle zemí, z nichž účastníci studie pocházeli, a to mezi 100 procenty v Jihoafrické republice a minus 104,5 procenty v Německu.

### **Další body v přehledu:**

Tato studie zatím neprošla recenzním řízením, a nepředstavuje tedy »vodítko pro způsoby chování ve vztahu ke zdravotním otázkám«.

Relativní ochranný účinek postupem času slábne a z početního hlediska asi za dva roky kompletně vymizí. Absolutní ochrana činí v současnosti 3,5 procenta.

Možné dlouhodobé následky nemohou být pozorovány. Srovnávací skupina byla fakticky zrušena. Mezi očkovanými osobami by mohlo být až 12krát více případů úmrtí než v placebové skupině.

### **Vysloveně chybějící základ pro rozhodování!**

Od středy, 28. července 2021, je na stránkách medRxiv k dispozici nové hodnocení očkovací studie od spol. BioNTech a Pfizer. Na 21 stranách (v pdf) referuje 32 autorů (z nichž 22 je přímo spojeno s výrobcí vakcín) o účincích očkovacích látek a »nemnohých vedlejších účincích«.

MedRxiv představuje podle svých vlastních údajů »preprintový server v oblasti zdravotních věd«. Výsledky zveřejňované na tomto serveru jsou »předběžné zprávy o pracích, které odborní kolegové ještě neposoudili. Neměly by tedy sloužit jako vodítko pro klinickou praxi, člověk by se podle nich neměl chovat v otázkách zdraví a média by je neměla zveřejňovat jako ověřené informace.«

Výsledky i učiněné závěry je tedy nutno vnímat výhradně tak, že ještě nebyly vědecky prověřeny. Zda k nim budou patřičně opatrně přistupovat i politici, na to je nutno si počkat. Avšak již nyní se ve studii BioNTech nalézají body, které jsou hodny kritiky a které by měly být v rámci prověření zohledněny a případně doplněny:

### Účinnost očkovacích látek: Otázka času a způsobu výpočtu

Ve shrnutí výsledků se uvádí: »(Očkovací látka) se prokázala být i nadále bezpečnou a dobře snesitelnou (...) VE ve vztahu ke covidu-19 činila 91 procent.« V tomtéž odstavci však také stojí: »Jen nemnozí účastníci trpěli nežádoucími událostmi, které vedly k ukončení studie.« K tomu se vyjádřím později ještě podrobněji.

VE znamená »vaccine efficiency« (efektivita vakcíny) a představuje relativní efektivitu, popř. účinnost. 90procentní ochrana tedy neznámá, že 90 procent očkovaných osob je chráněno, ale to, že počet potvrzených covidových případů je ve skupině očkovaných osob o 90 procent nižší než mezi neočkovanými osobami. Zbývá ještě dodat, že ve skupině nenačkovaných účastníků studie byly méně než 4 procenta vnímány jako covidové případy, z nichž přes 97 procent neprojevovalo závažné příznaky.

I nadále je navíc sporné, kdo je podle definice BioNTech covidový případ. Dřívější analýzy výrobců nezahrnovaly ani pozitivně testované, bezpříznakové případy, ani osoby s příznaky s falešně negativním testem. Pokud vyhodnotíme data se zohledněním těchto případů, tak relativní účinnost klesla pod 30 procent.

Studie BioNTech rovněž neudává absolutní ochranný účinek. Ten lze však vypočítat přímo z případových čísel a dosahuje mnohem nižších hodnot než udávaných 90 procent. V placebové skupině bylo 889 covidových případů a v očkované skupině 82 případů (v rámci šesti měsíců po kompletní vakcinaci), a tudíž mohla vakcína BNT162b2 uchránit zhruba 807 osob z 23 040 očkovaných lidí před (mírným) onemocněním covidem-19. To odpovídá 3,5 procenta očkovaných osob. Do zhruba tří měsíců po očkování činila tato hodnota 0,84 procenta, a sice kvůli kratšímu časovému úseku a nižšímu počtu hodnocených případů.

Pokud absolutní účinnost dále poroste, tak dosáhne za tři roky asi 30 procent. Teoreticky.

### Dodatečné očkování za maximálně dva roky

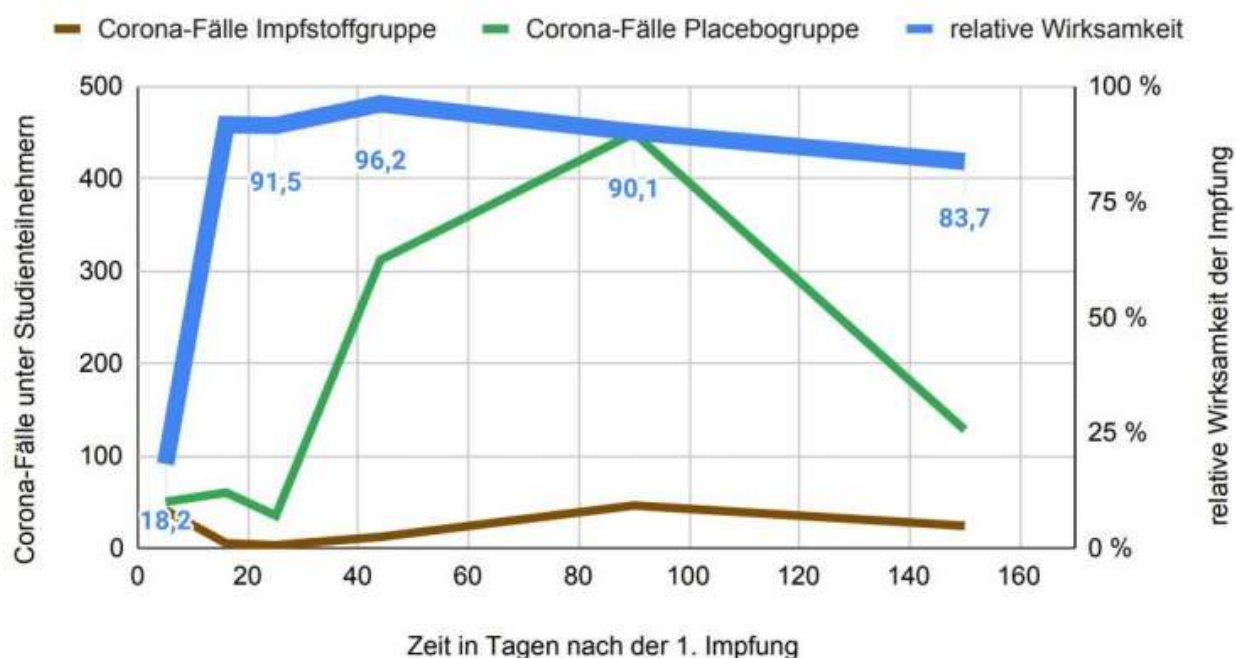
Zatímco absolutní ochranný účinek rostl, poukazují autoři na to, že relativní ochranný účinek klesal. Podle hodnocení badatelů dosahoval v prvních dvou měsících po očkování 96,2 procenta, avšak v časovém úseku dvou až čtyř měsíců po očkování poklesl na 90,1 procenta. Po čtyřech až šesti měsících dosahovala hodnota ochrany podle studie již jen 83,7 procenta.

### Covidové případy a relativní účinnost v průběhu studie BioNTech

	<b>BNT162b2</b> (23 040 účastníků)	<b>placebo</b> (23 037 úč.)	relativní účinnost
<b>Celkový počet (po 1. očkování)</b>	<b>131</b>	<b>1 034</b>	<b>87,8</b>
<b>po 1. očkování až do 2. očkování</b>	<b>46</b>	<b>110</b>	<b>58,4</b>
0–11 dní po 1. očkování	41	50	18,2
11+ dní po 1. očkování až po 2. očkování*	5	60	91,7

<b>po 2. očkování</b>	<b>85</b>	<b>924</b>	<b>91,2</b>
0–7 dní po 2. očkování	3	35	91,5
7 dní až 2 měsíce po 2. očkování **	12	312	96,2
2–4 měsíce po 2. očkování	46	449	90,1
4+ měsíce po 2. očkování	24	128	83,7
* nástup částečného ochranného účinku			
** nástup kompletního ochranného účinku podle BioNTech/Pfizer			

## Corona-Fälle und relative Wirksamkeit seit der ersten Impfung



Covidové případy a relativní účinnost v průběhu studie. Fotografie: ts/Epoch Times podle MUDr. J. Absalonové (Pfizer Inc.) a ostatních (2021). Tabulka Fig. 2, S15, »Six Month Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine«; doi.org/10.1101/2021.07.28.21261159; Creative Commons (CC BY-NC-ND 4.0)

Bude-li relativní účinnost klesat tímto tempem, je nutno počítat s tím, že bude za dalších šest měsíců činit už jen asi 55 až 65 procent. Zhruba za dva až dva a půl roku by ochranný účinek zcela vymizel.

Tyto výsledky podpořily volání různých politiků po dodatečné vakcinaci. Kdy by taková vakcinace měla smysl, je zatím nejasné. A nejasné je také to, zda by tato vakcinace mohla opět navýšit relativní ochranný účinek a v jakém rozsahu. Různí vědci, mezi nimi i někdejší vicešéf Pfizeru, Michael Yeadon, varují před »škodlivou dodatečnou vakcinací«.

Oproti tomu dokládají jiné studie, že lidé, kteří se z onemocnění uzdravili, nemají sice celoživotní ochranu před dalším nakažením, ale přesto jejich imunita trvá několik desetiletí. Pokud se člověk uzdraví z nemoci SARS-CoV-1, tak jeho přirozená imunita působí prokazatelně až 17 let, v případě jiných onemocnění až přes 20 let. Také Yeadon počítá v případě SARS-CoV-2 s imunitou, která »pravděpodobně bude trvat několik desetiletí«.

### Skutečný zmatek: Po šesti měsících existuje více účastníků studie

Odhlédnou-li od definice covidového případu, absolutního a relativního účinku a přirozené imunity (která se ve studii nezmiňuje), tak se v datech a hodnoceních objevují i další nesrovnalosti.

Při pozornějším pohledu na čísla případů a účastníků je nápadné, že během posledních tří měsíců musely (patrně) do studie vstoupit další tisíce účastníků. Na základě podkladů amerického Úřadu pro kontrolu potravin a léčiv (FDA) zahrnovala studie BioNTech 43 651 dobrovolníků. Z toho za účelem vyhodnocení efektivity vakcíny po druhém očkování a za účelem obsáhlého prověřování připadalo v úvahu ještě 36 523 osob.

V rámci rozšíření průzkumu na 12 až 15leté osoby vstoupilo do studie v březnu 2 260 účastníků, takže by měl celkový počet disponibilních účastníků zahrnovat maximálně 45 911 osob. Vlivem vylučování a vystupování ze studie byl faktický počet účastníků patrně zřetelně nižší. Další studie jsou plánovány, mimo jiné s nezávažněji nemocnými dětmi.

Aktuální hodnocení se ovšem vztahuje – na základě záhlaví tabulek (Fig. 2, tab. S5 a S6) – na 46 077 osob. V diagramu týkajícím se procesu výběru se hovoří o 45 441 účastnících studie nad 16 let, z nichž 41 128 bylo k dispozici pro dodatečné pozorování.

Na jiném místě hovoří autoři o 44 486 osobách »s prodělanou či neprodělanou dřívější infekcí« (tab. 2), o 44 047 »osobách nad 16« (tab. 1 a S2) či o 43 847 osobách »s alespoň jednou dávkou (očkovací látky či placebo)« (tab. S3). V prvním odstavci pojednávajícím o »výsledcích« se lze oproti tomu dočíst o 44 060 alespoň jednou očkovaných osobách, z nichž 98 procent obdrželo druhou dávku. Jednalo by se tedy zhruba o 43 180 osob, jež byly dvakrát očkovány.

*(Pozn. redakce: Pokud víte, jak tyto rozdíly vznikly, napište nám na adresu [office@epochtimes.de](mailto:office@epochtimes.de), heslo: »Studienteilnehmer BioNTech«)*

(Relativně) jednoznačné jsou údaje o tom, že v každé skupině mělo o něco více než 20 procent osob jedno nebo několik známých dřívějších onemocnění, že polovina všech účastníků byla v okamžiku očkování stará 51 let či starší a že účastníci pocházeli z Argentiny, Brazílie, Německa, Jihoafrické republiky, Turecka a USA.

### Špatné výsledky jsou zamlčovány

Kromě (chybějícího) vysvětlení o počtech účastníků je nápadné jedno číslo, resp. právě není, jelikož jej autoři ve studii BioNTech zamlčují:

Zatímco se o výtečné účinnosti očkovacích látek v Jihoafrické republice (100 procent) referuje jak ve shrnutí, tak v samotné studii, budeme nepohodlnou cifru z Německa (účinnost minus 104,5 procenta) hledat ve studii marně. To, co se skrývá v tabulce S5 není v celé studii zmiňováno. Jediný odkaz na tento údaj lze nalézt v jiné souvislosti.

»VE (relativní účinnost) činící 86 až 100 procent byla pozorována napříč zeměmi a v (rozdílných) skupinách populace (...),« píší autoři ve shrnutí výsledků.

V průběhu studie pak patrně vycházejí z hodnot z Argentiny, Brazílie a Jihoafrické republiky: »Vakcína BNT162b2 vykazovala vysokou účinnost v různých geografických regionech, mezi nimi v Severní Americe, Evropě, Jižní Africe a Latinské Americe. Třebaže byla VE v latinskoamerických zemích poněkud nižší, byla účinnost vakcíny BNT162b2 v Argentině a Brazílii vysoká a činila 86 procent. (...) V Jihoafrické republice měla vakcína BNT162b2 100procentní účinnost proti covidu-19.«

Podíváme-li se nyní na příslušnou tabulku v příloze, můžeme si všimnout toho, že Argentina se sice v textu uvádí, ale přesná hodnota ohledně této země byla zamlčena, třebaže v Argentině žije asi dvakrát více účastníků studie než v Brazílii. Proč se místo toho hovoří o brazilské hodnotě, zůstává nezmíněno. Lze to možná vysvětlit na základě samého argentinského čísla: Je asi o osm procentních bodů nižší než číslo brazilské a činí 78,3 procenta.

### Účinnost podle zemí vypadá v jednotlivých případech takto:

	Studienteilnehmer		COVID-19-Fälle		relative Wirksamkeit	95%-Intervall
	BNT162b2	Placebo	BNT162b2 (pro 100.000)	Placebo (pro 100.000)		
Argentinien	2.883	2.881	32 (1.110)	146 (5.068)	78,3	(68,0 - 85,7)
Brasilien	1.452	1.448	14 (964)	95 (6.561)	86,1	(75,6 - 92,7)
Deutschland	249	250	2 (803)	1 (400)	-104,5	(-11.965,9 - 89,4)
Südafrika	401	399	0 (0)	11 (2.757)	100,0	(61,1 - 100,0)
Türkei	249	249	3 (1.205)	12 (4.819)	76,4	(12,4 - 95,7)
USA	16.792	16.794	80 (476)	769 (4.579)	90,0	(87,4 - 92,1)
<b>Gesamt</b>	<b>22.026</b>	<b>22.021</b>	<b>131</b> (595)	<b>1034</b> (4.696)	<b>87,8</b>	<b>(85,3 - 89,9)</b>

Účastníci studie, covidové případy a (relativní) účinnost podle zemí. Kombinovaná data ze studie BioNTech a přílohy. Fotografie: ts/Epoch Times podle MUDr. J. Absalonové (Pfizer Inc.) a ostatních (2021). Tabulka 1, S17 (studie) a tab. S5, S13+ (příloha), »Six Month Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine«; doi.org/10.1101/2021.07.28.21261159; Creative Commons (CC BY-NC-ND 4.0)

Není tedy zmiňována ani 76,4procentní účinnost v Turecku. Ještě zřetelně nepohodlnější by bylo zmínit účinnost očkovací látky BioNTech mezi německými účastníky. Činí totiž minus 104,5 procenta. To znamená, že člověk očkovaný koronavirovou vakcínou od BioNTech je podle čísel vystaven více než dvojnásobnému riziku, že onemocní, než člověk, který očkován nebyl.

Skutečnost, že byla německá hodnota zamlčena, má však (mimo jiné i) statistické důvody. Ve Spolkové republice zahrnuje studie BioNTech celkem pouze tři covidové případy z asi 500 účastníků studie, z toho dvě očkované osoby a jednu osobu neočkovanou. 95procentní konfidenční interval účinnosti mající hodnotu minus 11 965,9 až plus 89,4 je patřičně široký. Tento interval vypovídá o tom, že účinnost s 95procentní pravděpodobností leží někde mezi těmito udanými hodnotami.

Na základě nízkého počtu případů není německá hodnota statisticky relevantní, a tudíž nemá žádnou výpovědní hodnotu. Jinak to vypadá v Argentině, kde onemocnělo 178 z asi 5 700 testovaných osob.

#### Dlouhodobé účinky nebyly pozorovány, resp. nelze je pozorovat

Také na jiném místě se o méně žádoucích výsledcích patrně nerefereje, nebo dokonce tyto výsledky nejsou registrovány. Kupříkladu údajně nelze odpírat vakcínu placebové skupině.

Po ukončení prvního šetření bylo tedy účastníkům studie nabídnuto, aby jejich skupina byla »odslepena«, tedy informována o tom, zda obdržela účinnou látku, nebo placebo. Následně dostaly všechny osoby od 16 let, které »na základě národního/lokálního doporučení připadaly v úvahu ve věci očkování proti covidu-19«, šanci obdržet »řádnou očkovací látku«. To společnosti BioNTech a Pfizer předtím ohlašovaly.

Kolik účastníků tuto nabídku přijalo, ze studie BioNTech ani z přílohy nevyplývá. V případě Moderny, což je konkurent těchto společností, přijalo tuto nabídku podle tiskového sdělení 98 procent účastníků. Bez další dat lze vycházet z toho, že počet účastníků, kteří přijali tuto nabídku, byl i v případě BioNTech a Pfizeru podobně vysoký. Tím se nejen výrazně ztížilo pozorování dlouhodobých účinků, ale studie byla fakticky ukončena. Bez srovnávací skupiny již nelze porovnávat data.

Jiné studie, jež se týkají následných škod, včetně neplodnosti, vzbuzují již před svým uzavřením pochybnosti, jelikož zahrnují jen velmi málo účastníků a/nebo krátký časový úsek. Během šesti měsíců je více než nepravděpodobné, že budou zjištěny trvalé účinky, a to i v tom smyslu, zda postupem času

eventuálně odeznějí. Pozdější důsledky, jež se mohou objevit až po letech, nelze tímto způsobem již registrovat.

### **Pět smrtelných případů »po očkování« není v hodnocení uvedeno**

Již v časovém úseku prvotního vyhodnocování ze strany BioNTech a Pfizeru zemřelo šest osob. K této věci se v dokumentech předložených Úřadu pro kontrolu potravin a léčiv (FDA) uvádí: »Celkem zemřelo šest účastníků (2 obdrželi očkovací látku, 4 placebo) během referenčního časového rámce (29. 4. – 14. 11. 2020) (Jedna očkovaná osoba) prodělala 62 dní po druhé dávce srdeční zástavu a zemřela o tři dny později. Další osoba zemřela tři dny po příjmu první dávky na arteriosklerózu. Příjemci placebo zemřeli na srdeční infarkt, hemoragickou cévní mozkovou příhodu nebo z jiné, neznámé příčiny.«

Celkem bylo pět ze šesti zemřelých starších 55 let. Ve všech smrtelných případech se navíc jednalo o události, »jež se v obecné populaci vyskytují v těchto věkových skupinách podobně často.«

V aktuální studii BioNTech referují autoři pod nadpisem »Nežádoucí události« o 34 smrtelných případech: »Během zaslepeného, kontrolovaného časového úseku zemřelo 15 příjemců vakcíny BNT162b2 a 14 příjemců placebo. Během otevřeného časového úseku zemřeli 3 příjemci BNT162b2 a 2 původní příjemci placebo, kteří vakcínu BNT162b2 obdrželi po odslepení studie. Žádný z těchto smrtelných případů nenahlíželi prověřující lékaři tak, že by měl souvislost s vakcínou BNT162b2. Příčiny úmrtí byly, ve srovnání skupin přijímajících BNT162b2 a placebo, vyrovnané.« (srov. s tab. S4, viz níže)

Jinými slovy: 20 osob zesnulo po příjmu očkovací látky a 14 osob po příjmu placebo.

Smrtelné příčiny v tabulce S4 však v žádném případě nejsou vyrovnané. Ano, jejich celkový počet v obou skupinách je podobný, ale tabulka zahrnuje pouze časový úsek trvající do zrušení zaslepení. 5 smrtelných případů mezi dodatečně očkovanými není uvedeno. Není tedy zřejmé, na co těchto pět osob zemřelo. Na rozdíl od prvního vyhodnocování není ani uveden časový okamžik úmrtí po přijetí vakcíny.

### **Lze vycházet ze »100procentního selhání očkovací látky od Pfizeru«?**

Nápadné je také rozlišování covidových mrtvých (dva v placebové skupině) a covidových mrtvých, kteří zemřeli na zápal plic (jeden očkovaný). »Zápal plic« (bez koronaviru) byl podle tabulky zodpovědný za dva další případy úmrtí. Dále jsou nápadné čtyři osoby, jež zesnuly na srdeční zástavu, na kterou nezemřela žádná neočkovaná osoba, a také smrtelné příčiny uvedené jako: »Smrt«, »chybějící« a »událost, která nešla posoudit«.

Mimoto uvedl jeden komentátor pod studií, že jiná příčina úmrtí nevyklučuje infekci covidem-19. »Infekce covidem-19 je prokazatelně nejčastější příčinou takřka všech komplikací uvedených v tabulce a vykazuje s nimi přímou souvislost.« Jedná se mimo jiné o srdeční zástavu, kongestivní srdeční selhání, kardiopulmonální zástavu, chronické obstrukční onemocnění plic, emfyzematózní cholecystitidu, hypertenzní nemoc srdce, jakož i o sepsi a septický šok.

Pokud sečteme dohromady všechny tyto smrtelné příčiny, covidové mrtvé a smrtelné zápaly plic, pak mohlo přinejmenším deset osob z očkované skupiny a maximálně šest osob z placebové skupiny zemřít kvůli koronaviru. Jelikož společnosti BioNTech/Pfizer nezmínily, zda zemřelé osoby v placebové či očkované skupině byly infikovány, »můžeme vycházet z toho, že infikovány byly,« tvrdí zmíněný komentátor. V tomto případě je podle něj možné vycházet ze »100procentního selhání očkovací látky od Pfizeru, pokud jde o redukci smrtelnosti vlivem covidu-19«.

Relativní účinnost očkovací látky Comirnaty ve věci prevence smrtelných případů činí minus 66,6 procenta, na základě výpočtu analogického s výpočtem ve studii BioNTech, nehledě na (naštěstí) nízké počty případů a v nejnepříhodnějším případě pro vakcínu, tedy ve smyslu nejvyššího počtu úmrtí v očkované skupině a nejvyššího v placebové skupině. V nejméně výhodném případě klesá účinnost na minus 1 100 procent. To znamená, že na koronavirus (nebo s ním) možná zemřelo o dvě třetiny až jedenáctkrát více očkovaných osob než osob neočkovaných.



Na tomto místě budiž znovu zmíněno, že se v případě této BioNTech studie jedná v současnosti o předběžně zveřejněné, neproověřené výsledky. Jediný závěr, který lze skutečně doložit na základě těchto dat, je ten, že do okamžiku odslepení studie zemřel v očkované skupině a v placebové skupině zhruba tentýž počet lidí.

## Více vedlejších účinků, než se myslelo?

### Akcie společností BioNTech a Moderna se propadly

12. srpna 2021, 15.31 hod.

Po včerejším oznámení Evropské lékové agentury (EMA), že prověřuje nové možné vedlejší účinky, se propadly akcie výrobců mRNA vakcín, BioNTech a Moderna. Jedná se o kožní reakci a dvě formy ledvinových zánětů.

Příčinou toho, že se propadly akciové kurzy těchto výrobců, by tedy mohlo být toto sdělení EMA, které vzápětí rozšířila zpravodajská agentura Reuters. Jedná se o onemocnění *erythema multiforme*, což je kožní vyrážka, která svědčí o alergické reakci, a dále o dvě různé formy ledvinových onemocnění: Glomerulonefritidu, zánět ve »filtrační oblasti« ledvin, a nefrotický syndrom, což je jiný zánět, který vede k edémům a silné ztrátě bílkovin a může se projevit krvavou či pěnivou močí.

Kurzy BioNTech a Moderny se propadly o 14, resp. 16 procent, avšak mezitím se již částečně zotavily.

Podle EMA musejí být dotyčné případy nejprve dále zkoumány. Je ovšem známo, že nahlášené vedlejší účinky zahrnují jen malou část všech skutečných případů.

K propadu kurzu patrně přispělo i hlášení z Izraele, že jsou mezitím známi pacienti, kteří onemocněli i po třetí vakcíně, z čehož plyne krajně nevýhodná prognóza, pokud jde o strategii revakcinace.

Zdroj: <https://de.rt.com/inland/122298-nebenwirkungen>



## Nově vymyšlené opatření, že se očkovaní lidé již nemusejí nechat testovat, je geniální šachový tah

*uncut-news.ch, 11. srpna 2021*

Obdrželi jsme následující e-mail:

*Tím se hravě zabije několik much jednou ranou:*

*1. Nejpozději poté, co bude muset člověk v supermarketu předložit negativní test, se nechají očkovat přemnozí lidé, kteří si to vlastně nepřáli, jelikož mají dost toho, že se musí kvůli každé maličkosti testovat. Cestou očkovaní se vydají i mnozí z těch, kteří chtějí znovu žít svůj normální život.*

*2. Lidé velmi rychle zjistí, jak fantasticky očkování působí – a že očkování lidé virus nemohou přenášet, jelikož přece již nebudou testováni. Tak se již nikdo nedoslechne o tom, že jsou tito lidé pozitivní a že virus přenášejí. Očkovaným budou moci být vrácena další základní práva.*

3. Čím více lidí bude očkováno, a čím méně se tedy bude testovat, tím nižší budou hodnoty incidence a tím »úspěšnější« očkovaní logicky bude. Křivka pozitivních případů mezi očkovanými nebude tedy nikdy existovat.

4. Pozitivní případy budou samozřejmě nalézány jen mezi neočkovanými a na nich se bude vybíjet veškerá frustrace ostatních, kteří si přejí zrušení stávajících opatření, čímž se bude zvyšovat tlak na to, aby se lidé nechali očkovat. To vydrží jen ti nejzatvrzejší.

5. Tím propagátoři očkovaní nebudou mít nouzi o vysvětlení, kterou by měli, kdyby vyšlo najevo, že mezi otestovanými očkovanými je moře pozitivních případů. Tím, že se skupina očkovaných již nebude testovat, může obdržet nálepkou »zdravá«, stejně jako nálepkou »bezpříznakově nemocná«, která se používá pro všechny neočkované lidi – a propagátoři očkovaní si již nebudou muset nechat líbit jízlivé otázky týkající se vysokého procenta pozitivních případů mezi očkovanými.

6. Nakonec to budou hlavně děti, které budou ještě pozitivní, a tedy »šířiteli infekce«. Pak se pro ně velmi rychle schválí očkovací látky a bude zavedena povinnost očkovaní, stejně jako v případě spalniček. Vstup do školky a do školy jen pro očkované.

7. Tímto způsobem bude hravě naočkováno 90 % populace a »virus bude poražen«. Ale posléze se objeví nějaká skutečně zlá mutace ABCD1.1111111, vakcína se bude muset lehce obměnit a všichni budou muset znovu na přeočkovaní.

8. Nakonec bude možné ospravedlnit povinnou certifikaci, a tedy i používání draze placených aplikací, aby se popohnala kupředu virtualizace klinických dat.

Krátce řečeno: Čím více budou lidé ochotni se nechat očkovat, tím více se bude přibližovat zavedení digitálního očkovacího průkazu. Jak chytré. Tak bude možné populaci dále klamat a štěpit a pokračovat v zavádění podle agendy.

Zdroj: <https://uncutnews.ch/die-neu-angedachte-massnahme-dass-geimpfte-sich-nicht-mehr-testen-lassen-muessen-ist-ein-genialer>

## Ředitelka Centra pro kontrolu a prevenci nemocí (CDC<sup>4</sup>) argumentuje tím, že očkovací pasy jsou zbytečné

*uncut-news.ch, 11. srpna 2021*

V rozhovoru pro CNN učinila dnes ředitelka CDC, Rochelle Walensky, klíčové doznání. Prohlásila, že očkovací látka nebrání covidové infekci, ani tomu, aby očkovaná osoba přenášela virus nebo jeho variantu delta.

Podle ní spočívá v současnosti hlavní užitek vakcíny v tom, že pravděpodobně mírní závažné příznaky.

CDC TODAY informovalo o tom, že stejné riziko pro ostatní osoby představují jak očkované, tak neočkované osoby, které vstupují do restaurace, podniku, nějaké organizace či navštěvují veřejnou akci či pracoviště.

Mimoto je celá její výpověď nelogická. Neexistují žádné indicie, jež by nasvědčovaly tomu, že asymptomatictí očkovaní nositelé nemoci nemají příznaky kvůli očkovaní. Server Humans Are Free referuje o tom, že existuje se značnou jistotou právě tolik nenačkovaných nositelů, kteří nemají příznaky, jako těch naočkovaných.

Z dat vyplývá také opačný případ. Existuje právě tolik symptomatických (tj. nemocných) naočkovaných nositelů nemoci jako symptomatických nenačkovaných nositelů (tedy nemocných). Procentuální podíl naočkovaných a nenačkovaných pacientů v nemocnici se shoduje se smíšeným počtem naočkovaných a nenačkovaných osob v okolí nemocnice.

4 Viz [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov); pozn. redakce

Křivka infekcí covidem-19 roste i nadále v regionálních populacích, třebaže jsou mimořádně silně proočkovány. Procentuální podíl naočkovaných osob v nemocnicích je ovšem týž jako ten v obci naočkovaných.

Podle zprávy NWO (*patrně Nizozemské rady pro výzkum; pozn. překl.*) je skoro 99 % obyvatel Gibraltaru, španělského poloostrova, kompletně naočkováno. I přes vysokou proočkovanosť se však zdá, že se covidové případy každým dnem rozmáhají o 2500 %.

By June 1, over 99% of Gibraltar's population was fully vaccinated.

Since that time, new COVID cases per day have increased more than 2500%. [pic.twitter.com/LLqGz6ofiW](https://pic.twitter.com/LLqGz6ofiW)

— Michael P Senger (@MichaelPSenger) July 29, 2021

Také na Islandu, ostrově, na němž je takřka celá dospělá populace naočkována, roste počet případů covidu-19.

»Tato země je rájem propagátorů očkování,« referuje žurnalista Alex Berenson. 90 % 40 až 70letých obyvatel a 98 % (!) lidí nad 70 let je kompletně naočkováno.«

1/ Meanwhile, back to Iceland for a minute.

The country is a vaccinators' paradise. 90% of people 40-70 and 98% (!) of those over 70 are fully vaccinated.

On June 26, it abolished all lockdown rules. »Thank you for this joint struggle,« the Health Minister said.

Alas. <https://t.co/T76xcpzX20>

— Alex Berenson (@AlexBerenson) July 27, 2021

Ve čtvrtek byl dalším místem, kde covid-19 patrně šíří očkování lidé, Singapur. Vláda uvedla ve známost, že očkované osoby odpovídají za zhruba tři čtvrtiny nových infekcí covidu-19.

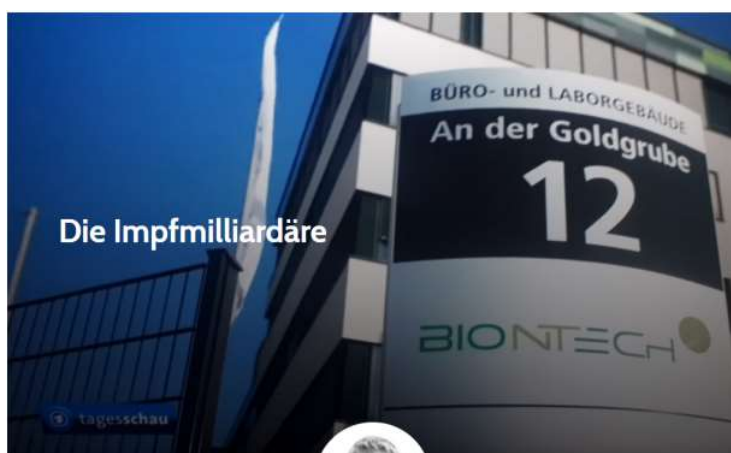
Ve Švédsku, kde činí proočkovanosť 39 % a kde vláda nepředepisuje povinnosť nosit obličejové roušky, zatím nebyly hlášeny žádné případy úmrtí kvůli covidu-19. (*Pozn. redakce: Je samozřejmě holým nesmyslem, že ve Švédsku dosud nebyly hlášeny žádné případy úmrtí kvůli covidu-19.*)

For those questioning the 37% stat, this refers to full vaccination. It's now up to 39.3%. [pic.twitter.com/p2U114NZvg](https://pic.twitter.com/p2U114NZvg)

— Josh Steimle (@joshsteimle) July 28, 2021

K čemu je tedy přesně nutný očkovací pas?

Zdroj: CDC DIRECTOR ARGUES THAT VACCINATION PASSPORTS ARE USELESS; <https://uncutnews.ch/cdc-direktor-argumentiert-dass-impfpaesse-nutzlos-sind/>



10. August 2021 um 11:53  
Ein Artikel von: Jens Berger

## Očkovací miliardáři

*Jens Berger, 10. srpna 2021, 11.53 hod.*

Spolková vláda chce vší silou postupovat proti těm, kteří se nechtějí nechat očkovat, a v zákulisí se již vyjednává o třetích dávkách a revakcinaci. Nějak přece objednaná vakcína musí být aplikována, nakonec si EU teprve koncem května u německého podniku BioNTech objednala další 1,8 miliardy očkovacích dávek – dlužno podotknout, že nikoli pro aktuální očkovací kampaň, ale pro časové období od prosince 2021 až do roku 2023. Zde se jedná spíše o pořádně velké peníze než o zdraví obyvatel. Teprve včera nahlásila společnost BioNTech zisk ve výši 2,8 miliardy euro za poslední čtvrtletí – a to při obratu dobrých 5,3 miliardy euro. Koronavirové vakcíny propůjčují patent na tisknutí peněz. Výzkum a produkční kapacity financovali zejména daňoví poplatníci, tedy obecná společnost. Nyní musíme platit miliardy za absurdně předražené očkovací dávky. Z toho mají radost noví očkovací miliardáři. Zakladatel BioNTech, Ugur Sahin, patří dnes s majetkem vyšším než 18 miliard amerických dolarů k deseti nejbohatším Němcům; velcí akcionáři BioNTech, Andreas a Thomas Strüngmannovi, předstihli se svým firemním podílem obnášejícím 52 miliard amerických dolarů dokonce i dynastii Karla Hanse Albrechta, který založil řetězec diskontních supermarketů, a jsou to nyní nejbohatší Němci.

Zdroj: <https://www.nachdenkseiten.de/?p=75040>

## Vrchní patolog požaduje častější pitvy: Ze 40 očkovaných zemřelo 30–40 procent

*pondělí, 9. srpna 2021, 18.12 UTC*

Peter Schirmacher, vrchní patolog Univerzity Heidelberg, požaduje, aby lidé, kteří obdrželi vakcínu a později zemřeli, byli častěji pitváni.

*Schirmacher sdělil Německé tiskové agentuře ve Stuttgartu, že kromě lidí, kteří zemřeli na koronavirus, musejí být častěji zkoumány i lidé, kteří zemřeli v časové souvislosti s očkováním. Tento ředitel Patologického institutu v Heidelbergu varuje dokonce před vysokým počtem statisticky nezjištěných případů úmrtí kvůli očkování a stěžuje si, že o většině pacientů, kteří zemřeli po očkování, nebo možná i na očkování, se patologové vůbec nic nedoslechnou.*

– deník *Augsburger Allgemeine*

Schirmacher dále konkretizuje svůj požadavek takto:

»Pitevní lékaři nekonstatují žádnou souvislost s očkováním, potvrzují přirozenou smrt a pacient je pochován,« referuje Schirmacher. »Anebo konstatují, že příčina smrti je nejasná, načež státní zástupce nespátřuje v této věci žádné cizí zavinění a nechá mrtvé tělo pochovat.«

– deník *Augsburger Allgemeine*

Bylo pitváno již cca 40 lidí, kteří obdrželi vakcínu a zemřeli během dvou týdnů. Schirmacher se vyjadřuje tak, že cca 30–40 % z nich zemřelo na očkování a že se důsledky očkování podceňují.

Schirmacher je samozřejmě mnoha »vědci« kritizován. Stálá očkovací komise (Stiko) ani Institut Paula Ehrlicha nespátřují ve vakcinaci naprosto žádné nebezpečí. Dlužno podotknout, že se zejména v případě mRNA vakcín jedná o experimentální látky, které byly schváleny a uvedeny na trh během několika málo měsíců.

*Schirmacher trvá na svém názoru a reagoval takto: »Kolegové se v této věci zcela určité mylí, jelikož tuto specifickou otázku nedokážou kompetentně posoudit.«*

– *Augsburger Allgemeine*

Také Spolkový svaz německých patologů naléhá na častější pitvy očkovaných lidí.

Zdroj: <https://de.sott.net/article/35292-Chefpathologe-fordert-verstarkte-Obduktionen-Von-40-Geimpften-sind-30-40-gestorben>



## **Dr. Robert Malone: »Pfizer a Izrael mají dohodu, že vedlejší účinky očkovací látky proti covidu-19 mají být po dobu 10 LET utajovány!«**

*uncut-news.ch, 11. srpna 2021*

Dr. Robert Malone, vynálezce mRNA očkovacích látek, zveřejnil na Twitteru, že mezi Pfizerem a izraelskou vládou byla učiněna dohoda, podle níž nemají být minimálně 10 let uváděny ve známost vedlejší účinky očkovacích látek proti covidu-19.

Dr. Malone napsal na Twitteru: »Toto je klíč k tomu, abychom pochopili, co se tady sakra odehrává. V Izraeli mi sdělil jeden izraelský vědec, že existuje dohoda mezi Pfizerem a vládou, která se zjevně týká toho, že po dobu alespoň 10 let nesmějí být uváděny ve známost vedlejší účinky očkovacích látek.«

This is key to understanding "what the heck is going on". Apparently in Israel, I am told by Israeli scientist, the agreement between Pfizer and the government is that no adverse events from the vax are to be disclosed for a minimum of 10 years. <https://t.co/aLcLUpVQHP>

— Robert W Malone, MD (@RWMaloneMD) August 8, 2021

Izrael je v současnosti postižen vlnou průlomových případů plně očkovaných lidí, kteří zaplavili nemocnice.

Ran Israeli, specialista na regulatorní záležitosti a počítačovou biologii, zveřejnil na Twitteru výňatek ze zpráv z izraelského kanálu Channel 13, v němž uvádí, že 95 % těžce onemocnělých pacientů v nemocnici jsou očkovaní lidé, přičemž 85–90 % hospitalizovaných jsou plně očkovaní lidé.

»95% of the severe patients are vaccinated.«

»85–90% of the hospitalizations are in Fully vaccinated people.«

»We are opening more and more COVID wards.«

»The effectiveness of the vaccine is waning/fading out.«

(Dr. Kobi Haviv, earlier today on Chanel 13 @newsisrael13 [pic.twitter.com/SpLZewiRpQ](https://pic.twitter.com/SpLZewiRpQ))

— Ran Israeli (@RanIsraeli) August 5, 2021

Tato informace přichází poté, co se covidem-19 nedávno nakazilo 14 Izraelců, kteří obdrželi dokonce již třetí dávku vakcíny, přičemž v některých těchto případech byla nutná hospitalizace.

Izrael byl první zemí, která zavedla velkoplošný revakcinační program pro lidi od 60 let, kteří byli již kompletně očkovaní vakcínou proti covidu-19. Tento program byl ohlášen teprve koncem července, a první data začínají nyní pronikat na veřejnost.

Podle oficiálních údajů vykazuje Izrael nejvyšší proočkovanost na světě, neboť 5,3 miliónu jeho obyvatel již obdrželo dvě očkovací dávky. Ještě před dvěma týdny ohlašovaly novinové titulky, že tato země dosáhla »kolektivní imunity« – následně však tyto zprávy začaly ustupovat hlášením o alarmujícím nárůstu průlomových infekcí.

Data nyní podle všeho dokládají, že ona milovaná proticovidová revakcinace již nezaručuje ochranu. Zpravodajský portál »Times of Israel« v neděli napsal: »Interní data Ministerstva zdravotnictví ukazují, že se 14 Izraelců za jeden týden po obdržení revakcinační dávky infikovalo covidem-19, jak referuje Channel 12 News.«

Izraelská média nyní informují o tom, že počet »těžkých případů« dosáhl svého čtyřměsíčního vrcholu a že bylo hospitalizováno více než 324 pacientů, z nichž mnozí byli v kritickém stavu.

Teprve před jedním týdnem obdrželi starší Izraelci svou třetí revakcinační dávku, takže teprve nyní jsou k dispozici první výsledky, z nichž patrně plyne, že očkovací látka přináší více škody než užítku.

»Times of Israel« informuje takto: »Sít' uvádí, že 11 infikovaných jsou lidé nad 60 let, dva z nich byli nyní převezeni do nemocnice, zatímco další tři dostali svoji třetí dávku, jelikož mají oslabenou imunitu.«

»Pokud by se tato čísla potvrdila ve větším počtu případů, mohly by vyvstat pochybnosti o účinnosti revakcinačních dávek, které Izrael podával ještě předtím, než je nejvýznamnější zdravotní grémia světa schválila.«

Channel 12 referoval o tom, že potvrzené nové infekce byly zjištěny na základě testů, jež byly provedeny týden poté, co skupina obdržela svoji třetí dávku. Tři dotčení lidé byli označeni jako »mladší pacienti«.

Deník »Jerusalem Post« zveřejnil o nových průlomových infekcích u revakcinovaných osob další informace a napsal: »Z 422 326 Izraelců, kteří zatím obdrželi svoji třetí dávku koronavirové vakcíny od Pfizeru, se dosud nakazilo covidem-19 14 osob, které byly testovány jeden týden po obdržení vakcíny, referoval web N12.«

Mezi 14 potvrzenými případy je 11 lidí starších 60 let a 3 mladší pacienti, kteří mají kvůli imunosupresivním onemocněním vyšší riziko nakažení. Dvě osoby byly již převezeny do nemocnice.

ISRAEL: JUST IN: 14 Israelis got COVID a week after receiving their third vaccine (booster) shot. 11 of them are over 60, 2 of them hospitalized.

— KolHaolam (@KolHaolam) August 8, 2021

Zdá se, jako by byly revakcinační dávky uprostřed aktuální vlny koronavirové varianty delta zcela neúčinné a neúčinné a jako by lidi pouze přiváděly do nemocnice.

Musíme se tázat, kolik kompletně naočkovaných osob bylo dopraveno do nemocnice kvůli vedlejším účinkům očkování, třebaže se plný rozsah škod dozvíme zřejmě až za 10 let ...

Zdroj: <https://uncutnews.ch/dr-robert-malone-pfizer-und-israel-haben-eine-vereinbarung-das-nebenwirkungen-des-covid-19-impfstoffs-fuer-10-jahre-verheimlicht-werden-sollen/>

## **Američtí lékaři nyní ztratí svoji akreditaci, pokud budou hlásit újmy způsobené očkováním a pokud budou pacientům poskytovat informovaný souhlas**

*uncut-news.ch, 11. srpna 2021*

Když lékaři dostávají svoji akreditaci, musejí projevít svoji oddanost a věrnost očkovacímu průmyslu a jeho nesčetným chybným lícením. Každý zdravotník, který se odváží zpochybňovat tuto »vědu«, riskuje, že svoji lékařskou akreditaci ztratí. Každému lékaři, který se vyslovuje proti agresivní očkovací propagandě, by mohl být sebrán titul, mohla by mu být zničena kariéra a pošpiněna jeho pověst. 29. července 2021 varovala Federace státních lékařských komisí (FSMB) všechny příslušníky zdravotních profesí, že by mohli ztratit svoji lékařskou akreditaci, kdyby tvořili či šířili takzvané »falešné informace o vakcínách proti covidu-19«.

Pro lékaře tedy neplatí svoboda názoru, smějí už jen rozšiřovat oficiální očkovací propagandu. Lékaři nesmějí říkat již nic, co by mohlo podněcovat »nedůvěru« v proticovidové očkovací látky, nesmějí sbírat vlastní data, vyměňovat si informace s ostatními lékaři, činit svá pozorování nebo dospívat k vlastním závěrům. Lékaři se již nesmějí v rozhovorech s médii svobodně vyjadřovat, ledaže by propagovali očkovací látky. Zdravotníci se již nesmějí vyjadřovat v sociálních médiích, ve svých soukromých praxích ani na svých vlastních webových stránkách. Průkopníkovi wellness, Dr. Josephu Mercolovi, bylo dokonce vyhrožováno, že budou z jeho webové stránky smazány výsledky jeho 25letého bádání. Lékaři již nesmějí hovořit o medicínských problémech, jež jsou způsobovány očkovacími látkami, a budou zákonitě posílat méně zpráv o očkovacích komplikacích do Systému hlášení nežádoucích účinků vakcín (VAERS). Tento státní systém hlášení byl v roce 2021 zaplaven zprávami o zdravotních újmách po očkování, přičemž statisíce závažných zranění a desetitisíce zpráv o nezákonných případech úmrtí je nutno odvozovat od experimentálních proticovidových vakcín.

### **Státní lékařské komory požadují soudržnost s očkovacím průmyslem**

FSMB zastupuje všechny lékařské komory ve Spojených státech a bude nyní využívat svoji autoritu k tomu, aby lékařům ucpala ústa a kontrolovala jejich praxi. Pokud tato organizace odhalí »falešné informace o vakcínách proti covidu-19« v nějakých interview, odborné lékařské literatuře, nahraných rozhovorech nebo v příspěvcích na sociálních médiích, tak dotyčného lékaře potrestá a bude jej informovat o zahájení disciplinárního řízení ze strany lékařské komory jeho vlastního státu. Pokud bude lékař otevřeně hovořit o rizicích spojených s očkovacími látkami a o výhodách přirozené imunity, mohla by na něj vševědoucí, všemocná FSMB zaměřit svoji kritickou pozornost.

Pokud lékař nabízí informovaný souhlas, řešení pro imunitní systém nebo jisté léčebné metody, mohla by být přerušena nebo zrušena jeho lékařská akreditace. Dr. Eric Nepute ze St. Louis byl dokonce zažalován Federální obchodní komisí (FTC), jelikož propagoval zinek a vitamin D, dvě účinné léčebné metody. Členové organizace America's Frontline Doctors a lékařští odborníci v celé zemi jsou na mnoha rovinách vystavováni cenzuře a zastrasování. FSMB tvrdí: »Na základě svých odborných vědomostí a svého vzdělání požívají akreditovaní lékaři vysokou měrou veřejnou důvěru, a mají tedy ve společnosti mocnou platformu, ať už si to uvědomují, nebo nikoliv.« »Mají také etickou a profesní odpovědnost v tom smyslu, aby medicínu praktikovali v nejlepším zájmu svých pacientů, přičemž musí poskytovat informace, které jsou věcné, vědecky fundované a orientované na konsens, aby zlepšovali veřejné zdraví.« FSMB je nyní už jen dalším chapadlem očkovacího průmyslu, který kontroluje projevy lékařů a určuje, jaká jsou fakta. Tímto způsobem zachází očkovací průmysl s lékaři jako s nechápavými loutkami, které musejí vyprávět podvodné příběhy o imunitě a zdraví. Tuto podřízenost vůči očkovacímu průmyslu nyní Spolková vláda ještě zesiluje svým tvrzením, že »falešné informace o vakcínách proti covidu-19 zabíjejí lidi«. Spolková vláda nyní přiznává, že ona a vrchní chirurg (Surgeon General) spolupracují s platformami sociálních médií, aby eliminovali informace, které neholdují očkovací »vědě«. Ve skutečnosti se příslušníkům zdravotních profesí vyhrožuje v tom smyslu, aby se vzdali svého svědomí a své lékařské etiky. Na základní medicínské principy, jako je informovaný souhlas, se nyní

nahlíží jako na »falešné informace o vakcínách proti covidu-19«, pokud na základě lékařských informací dospěje pacient k rozhodnutí, že pro něj očkovací látka není vhodná. FSMB se nyní proviňuje proti Norimberskému kodexu a bude prosazovat očkovací agendu aliance GAVI, která ignoruje vědu o přirozené imunitě a uplatňuje cenzuru, aby na nesčetné lidi vyvíjela nátlak a zastrašovala je, aby se podvolili zbytečnému lékařskému podvodu (očkování proti covidu-19).

*Ke zdrojům patří: TheBeckersHospitalReview.com, NaturalNews.com*

*Zdroj: US PHYSICIANS WILL NOW LOSE THEIR MEDICAL LICENSE FOR REPORTING VACCINE INJURIES AND PROVIDING INFORMED CONSENT TO PATIENTS; <https://uncutnews.ch/us-aerzte-verlieren-jetzt-ihre-zulassung-wenn-sie-impfschaeden-melden-und-patienten>*

## **Studie uvádí: mRNA vakcína může způsobit »tragické, ba dokonce katastrofální« vedlejší účinky**

*uncut-news.ch, 11. srpna 2021*

Z jedné, odborníky posouzené, americké studie vyplynulo, že experimentální proticovidová očkovací látka, která se používá po celém světě, může mít za následek vícero závažných nežádoucích účinků.

Tato studie z května 2021 má titul »Worse than the Disease? Reviewing Some Possible Unintended Consequences of the mRNA Vaccines Against COVID-19« (»Prověření některých možných nezamýšlených důsledků mRNA vakcíny proti covidu-19«), byla zveřejněna v žurnále International Journal of Vaccine Theory, Practice and Research a provedli ji vedoucí vědkyně Dr. Stephanie Seneffová z výzkumné skupiny MIT Computer Science and Artificial Intelligence Laboratory spolu s přírodním léčitelem a onkologickým specialistou Dr. Gregem Nighem.

Studie důkladně analyzuje možné způsoby, jakými by experimentální mRNA vakcíny od Pfizeru a Moderny mohly způsobovat u očkovanych osob závažné nežádoucí účinky.

Seneffová a Nigh uvádějí, že »obě tyto látky se aplikují vpichem do svalu a obě vyžadují uskladnění za nízkých teplot, aby se RNA nerozpadla.«

»To je dáno tím, že jednovazcové RNA produkty – na rozdíl od dvouprovazcové DNA, která je velmi stabilní – mohou být při zvýšených teplotách poškozeny nebo mohou ztratit svůj účinek, a tudíž musejí být skladovány za extrémně nízkých teplot, aby si svůj potenciální účinek zachovaly. Tato forma mRNA v očkovací látce se v přírodě nevyskytuje, a vykazuje tudíž potenciál neznámých následků (...) Manipulace s kódem života mohou vést ke zcela neočekávaným negativním účinkům, jež mohou být dlouhodobé, ba přímo trvalé.«

Ve studii se vysvětluje, jak vzniká pozoruhodný vedlejší účinek, takzvané protilátkové zesílení (ADE), vlivem hrotových proteinů (spike proteinů), které jsou v lidském těle produkovány jako účinek mRNA injekce.

»Očkovací látky mRNA přivádějí vysoce antigenní hrotový protein nakonec k antigen prezentujícím buňkám. Proto jsou monoklonální protilátky proti tomuto spike proteinu očekávaným výsledkem v současnosti uplatňovaných mRNA očkovacích látek,« popisují Seneffová a Nigh.

»Bylo zjištěno, že monoklonální lidské protilátky proti spike proteinu produkují vysoká množství křížově reaktivních protilátek proti endogenním lidským proteinům. Třebaže v tomto směru existují pouze částečně prověřené důkazy, existuje dostatek důvodů k domněnce, že protilátky proti spike proteinu přispívají k protilátkovému zesílení (ADE), přičemž tyto protilátky mohou být vyvolány dřívější infekcí SARS-CoV-2 nebo očkováním a mohou se projevat buď jako akutní, nebo jako chronické autoimunitní a zánětlivé stavy.«

Studie poskytovala také informace o látkách vylučovaných vakcínami, o prionových a neurodegenerativních onemocněních a koronavirových variantách, jež jsou vyvolávány vlivem očkování v menšinové populaci.



Studie končila návrhem, aby veřejná zdravotní zařízení při zavádění nových experimentálních technologií ve veřejnosti postupovala opatrněji, namísto toho, aby ukvapeně všechny očkovala, dokud ještě neexistují data o dlouhodobých účincích.

»Veřejná politika po stránce hromadné vakcinace obecně vycházela z domněnky, že užitek nových mRNA očkovacích látek zcela jasně převažuje nad jejich riziky. V rámci masivní očkovací kampaně, která je jako reakce na vyhlášený mezinárodní případ nouze ve vztahu ke covidu-19 již v plném chodu, jsme se na celosvětové úrovni vrhli po hlavě do vakcinačních experimentů,« píše Seneffová a Nigh.

»Měli bychom alespoň využít data, která máme na základě těchto experimentů k dispozici, abychom se o této nové a dosud neproověřené technologii dozvěděli více. A vyzýváme vládu k tomu, aby v budoucnu k novým biotechnologiím přistupovala obezřetněji.«

Zdroj: BOMBSHELL STUDY FINDS MRNA VACCINE MAY CAUSE »TRAGIC AND EVEN CATASTROPHIC« SIDE EFFECTS; <https://uncutnews.ch/studie-mrna-impfstoff-kann-tragische-und-sogar-katastrophale-nebenwirkungen-hervorrufen/>



Luc Montagnier

## »Jde o strategickou chybu, která se odrazí na budoucnosti lidstva«: Výzva prof. Luca Montagniera

*uncut-news.ch, 9. srpna 2021*

Od počátku pandemie poskytoval profesor Luc Montagnier, nositel Nobelovy ceny za lékařství, vícero vysvětlení, která se postarala o řadu titulků. Jeden jeho výklad se týkal toho, že virus byl původně »vyrobený« a že jeho roznášení lze identifikovat pomocí matematických modelů, které identifikují očekávané poruchy v harmonii. Toto odhalení potvrdila jedna odborníky prověřená studie, která byla vytvořena spolu s matematikem Jeanem-Claudem Perezem (tehdy pro set novin »FranceSoir«) a početnými mezinárodními experty, takže se toto odhalení stalo jednou z nejpravděpodobnějších hypotéz, která již není považována za konspirační tezi, jak ji líčila četná mainstreamová média.

Dnes předkládá profesor Montagnier na základě svých analýz a početných rozhovorů s experty z celého světa svůj apel.

»Toto je apel na všechny pověřené činitele, kteří ve svých zemích a na mezinárodní úrovni podporují masivní očkování, aby zabránili šíření koronaviru, covidu-19.«

Na základě ještě experimentálních dat schválili a podporovali masivní očkovací kampaně s využitím nových typů očkovacích látek.

Tyto očkovací látky v sobě nesou část virové RNA, která kóduje virový povrchový protein, který umožňuje přilnutí viru na cílové buňky. Výrobci těchto vakcín naivně věřili, že tyto injikované organizmy vyvolají silnou protilátkovou reakci, která tento povrchový protein neutralizuje a bude tak bránit přenosu viru.

Fakta však hovoří proti této naději: Očkovací látky od Pfizeru, Moderny a AstraZeneca nebrání přenosu viru z člověka na člověka, a očkování lidé virus přenášejí stejně jako lidé neočkovaní.

Naděje na »kolektivní imunitu«, již se má docílit zvyšováním počtu očkováných, je tedy zcela marná.

Vysvětlení tohoto neúspěchu je prosté: Vysoká schopnost mutace viru ve spojení s jeho vysokou přenositelností umožňuje selekci variant, jež jsou rezistentní vůči očkování. Jedná se o soutěž, v níž je virus vždy o jeden krok napřed. Zmíněné naděje je třeba se vzdát a nucené očkování musí být odmítnuto,

zejména ze strany lékařského personálu, který vedlejší účinky současných očkovacích látek již dobře zná.

Navrhuji úřadům některá záchranná řešení:

Očkování vakcínou, která vytváří silnou imunitu T-buněk (T-lymfocytů), jako např. vakcínou typu BCG (v zemích, v nichž se praktikuje toto očkování, je incidence covidu-19 nízká).

Včasná ošetření infekce ivermektinem a bakteriálními antibiotiky, jelikož existuje bakteriální kofaktor, který zesiluje účinek viru.

Profesor Montagnier jistě zvážil každé své slovo, když formuloval tento apel, který odborný lékařský svět pozitivně přijal, přičemž někteří jsou otřeseni rozhodnutím Ústavní rady, která očkování přijala jako povinnost.

Jeden lékař reagoval takto: »Díky profesorovi Montagnierovi doufáme, že se mnozí vědci připojí k tomuto apelu, aby vláda konečně zahájila debatu.«

Zdroj: »UNE ERREUR STRATÉGIQUE QUI IMPACTE L'AVENIR DE L'HUMANITÉ« : APPEL DU PR LUC MONTAGNIER; <https://uncutnews.ch/ein-strategischer-fehler-der-sich-auf-die-zukunft-der-menschheit-auswirkt-aufruf-von-prof-luc>

## Vymýcení covidu-19 je nebezpečná a drahá fantazie

*uncut-news.ch, 8. srpna 2021*

Podle mínění světoznámého vědce Stanfordovy univerzity, profesora dr. Jayanta Bhattacharya a předního ekonomického vědce Donalda Boudreauxa je idea vymýcení covidu-19 nebezpečnou a drahou klamnou představou.

Bhattacharya a Boudreaux vysvětlovali svůj koncept v názorovém příspěvku, který byl zveřejněn deníkem The Wall Street Journal:

Na Novém Zélandu a v Austrálii se zdálo, že to funguje, ale nyní jsou tu opět katastrofální, zdrcující uzávěry.

Velká část patologů, podle nichž se tvoří covidová politika, zastává fantazii, že je možné virus vymýtit.

Vlády a úslužná média, jež z paniky spojené s pandemií těží kapitál, využily svůdné představy, že lze covid-19 zcela vymýtit, k tomu, aby vynucovaly poslušnost ve vztahu ke tvrdým a svévolným opatřením spojeným s uzávěrami a aby tak přecházely občanské svobody.

Málo působivá bilance lidstva ve věci záměrného vymycování nakažlivých nemocí nás varuje, že opatření spojená s uzávěrami – ať už jsou jakkoliv drakonická – nemohou fungovat.

Dosud byly vymýceny teprve dvě takovéto choroby; jedna z nich, mor hovězího dobytka, se týkala pouze sudokopytníků.

Jedinou lidskou infekční chorobou, kterou jsme cíleně vymýtili, jsou neštovice. Bakterie, která byla odpovědná za černou smrt a za propuknutí dýmějového moru ve 14. století, stále ještě existuje, a způsobuje dokonce infekce i v USA.

Vymýcení neštovic – což je virus, který je 100krát smrtelnější než covid-19 – byl sice působivý výkon, avšak neměl by být chápán jako precedens ve vztahu ke covidu-19.

SARS-CoV-2 je na rozdíl od neštovic, které jsou přenášeny pouze lidmi, přenášen i zvířaty, přičemž někteří lidé se domnívají, že se může tato nemoc přenést ze zvířat na člověka.

Musíme se osvobodit od psů, koček, norků, netopýrů a jiných zvířat, abychom tuto nemoc eliminovali.

Navíc je očkovací látka proti neštovicím neuvěřitelně účinná při prevenci infekcí a těžkých onemocnění, dokonce i při přímé konfrontaci s nemocí, přičemž její ochrana trvá pět až deset let.

Proticovidové vakcíny jsou mnohem méně účinné při prevenci šíření nemoci.

Vymýcení neštovic vyžadovalo soustředěné globální úsilí trvající celá desetiletí a dosud nebyvalou spolupráci mezi národy.

Něco takového dnes již není možné, zejména proto ne, že jsou v každém státě na Zemi nutné neustálé uzávěry.

Jedinou schůdnou cestou je s tímto virem žít, stejně jako jsme se po tisíce let učili žít s nespočetnými jinými původci nemoci.

*Zdroj: ERADICATION OF COVID IS A DANGEROUS AND EXPENSIVE FANTASY; <https://uncutnews.ch/die-ausrottung-von-covid-ist-eine-gefaehrliche-und-teure-fantasie/>*

## **Britský zdravotní úřad: Virová nálož u očkovaných je stejně vysoká jako u neočkovaných**

*8. srpna 2021, 22.20 hod.*

Podle sdělení britského zdravotního úřadu Public Health England (PHE) je virová nálož u očkovaných osob, které byly pozitivně testovány na původce SARS-CoV-2, stejně vysoká jako u neočkovaných osob. Americké Centrum pro kontrolu a prevenci nemocí informovalo o podobných poznacích. Podle toho mají být lidé, kteří se nakazí koronavirovou variantou delta, velmi infekční nezávisle na svém očkovacím statusu. Dříve o tom referoval deník Guardian.

Ze sdělení Centra vyplývá, že virová nálož u očkovaných osob, které byly kvůli průlomové infekci pozitivně testovány, je právě tak vysoká jako u neočkovaných osob, jež se nakazily variantou delta. Podle PHE se jedná o velmi časná data a budou nezbytná další šetření, aby je bylo možné potvrdit. Ze sdělení není patrné, která data má tento úřad na mysli.

Teprve v minulém týdnu referovalo americké Centrum pro kontrolu a prevenci nemocí o tom, že z prvotních dat plyne, že očkovaní lidé vykazují podobně vysokou virovou nálož jako lidé neočkovaní. Podle toho mohou být plně naočkované osoby právě tak infekční jako osoby nenačkované. Navzdory kompletnímu naočkování se mohou lidé nakazit SARS-CoV-2 a přenášet virus dále. Zejména varianta delta může zjevně unikat protilátkám («Antibody Escape»), jelikož se umí lépe vyhnout protilátkám, které by se měly po očkování utvořit.

*Zdroj:<https://de.rt.com/europa/122038-britische-gesundheitsbehorde-virenlast-bei-geimpften-genauso-hoch-wie-bei-ungeimpften/>*

**COPYRIGHT a AUTORSKÉ PRÁVO 2021 (německy), 2021 (česky)** Eduard A. Meier, »Univerzální svobodné zájmové společenství«, Semjase Silver Star Center, 8495 Schmidrüti, Švýcarsko. Žádná část tohoto díla, žádné fotografie ani jiné obrazové podklady, žádné diapozitivy, filmy, videa ani jiné spisy nebo ostatní materiály atd. nesmějí být bez písemného svolení vlastníka copyrightu v žádné podobě (fotokopie, mikrofilm nebo jiný postup), ani za účelem utváření výuky atd., reprodukovány nebo zpracovávány, rozmnožovány či šířeny pomoci elektronických systémů.

Originál vydán na [www.FIGU.org](http://www.FIGU.org) prostřednictvím:

»Univerzálního svobodného zájmového společenství«, Semjase Silver Star Center, Hinterschmidrüti 1225, 8495 Schmidrüti, Švýcarsko. Překlad do češtiny FIGU Studiengruppe ČR: <http://cz.figu.org>