

Ευρήματα και δεδομένα Επιστημόνων Διεθνούς Κύρους

Λόγω της δραστηριότητάς μας, ως συγκροτημένης ομάδας που ερευνά το κρίσιμο θέμα των εμβολίων νέας τεχνολογίας (mRNA και λοιπά), βαθιά προβληματισμένοι για την ασφάλειά τους, εντυφούμε σε βιβλιογραφία, άρθρα και συνεντεύξεις διακεκριμένων επιστημόνων, προκειμένου να έχουμε μια σφαιρική εικόνα, απ' όπου θα εξαχθούν αξιόπιστα συμπεράσματα. Οι δημοσιευμένες αναφορές και οι επιστημονικές πληροφορίες για την επικινδυνότητα των εμβολίων είναι πλέον πάρα πολλές και εμπλουτίζονται διαρκώς, καθώς η ταχεία ανάπτυξη των εμβολίων, σε συνδυασμό με μεγάλο αριθμό αναφορών ανεπιθύμητων ενεργειών, ενισχύουν τις ανησυχίες των επιστημόνων. Έτσι, όσο και να παρουσιάζονται άλλες μελέτες που καταλήγουν στο συμπέρασμα ότι τα εμβόλια κατά της COVID-19 είναι ασφαλή και αποτελεσματικά, η ίδια η πραγματικότητα δεν επιβεβαιώνει ούτε την αποτελεσματικότητά τους, αφού και νοσείς και μεταδίδεις και χρειάζονται επαναλαμβανόμενες δόσεις, λόγω της βραχυχρόνιας προστασίας τους, ούτε την ασφάλειά τους, καθώς οι ξαφνικοί και αναίτιοι θάνατοι και η ανησυχητική αύξηση της νοσηρότητας, μετά τους εμβολιασμούς, ακόμα και σε νέους και υγιείς ανθρώπους, είναι γεγονός.

Εμείς παραθέτουμε κάποιες από τις επιστημονικές μελέτες των διεθνούς κύρους επιστημόνων με τις πηγές τους, στις οποίες εμπεριέχονται και οι σύνδεσμοι αναφοράς, χωρίς να παρεκκλίνουμε από τον επιστημονικό τους λόγο:

1. Τρία (3) άρθρα του μοριακού βιολόγου **Klaus Steger PhD.**

α. Πρώτο άρθρο, με τίτλο: Η τεχνολογία εμβολίων με βάση το RNA

Σημαντικές αναφορές του άρθρου:

- Στην πραγματικότητα, η τεχνολογία εμβολίων που βασίζεται σε RNA χρησιμοποιεί **τροποποιημένο RNA (modRNA), όχι mRNA**. Επειδή το mRNA είναι εύθραυστο και το ανθρώπινο ανοσοποιητικό σύστημα θα το καταστρέψει γρήγορα, το mRNA δεν μπορεί να είναι αποτελεσματικό από μόνο του. Η τρέχουσα τεχνολογία κατέστη δυνατή, μόνο μετά τη σταθεροποίηση του mRNA με τροποποιημένο RNA, προκειμένου να διασφαλιστεί ότι το mRNA μπορεί να μείνει στο σώμα του λήπτη περισσότερο.
- Ένα από τα προβλήματα που μπορεί να προκαλέσει το modRNA είναι να ενσωματωθεί στο ανθρώπινο γονιδίωμα.
https://www.theepochtimes.com/health/rna-based-vaccine-technology-the-trojan-horse-did-not-contain-mrna-5195804?utm_source=Healthtop5&src_src=Healthtop5&utm_campaign=htop5-2023-04-23&src_cmp=htop5-2023-04-23&utm_medium=email&est=qR2Nf%2BQW%2FaeLAFXxhyt29oKrGmtODGFpkueZijWLNk66Um8TBH56778zPy4W6O1X

β. Δεύτερο άρθρο, με τίτλο: Τα εμβόλια και τα ενισχυτικά για τον covid δεν κατασκευάστηκαν ποτέ με mRNA.

Σημαντικές αναφορές του άρθρου:

- Για πρώτη φορά στην ανθρώπινη ιστορία, το πρόγραμμα γονιδιακής ρύθμισης των υγιών ανθρώπων έχει χειραγωγηθεί σε μαζική κλίμακα.
- Το modRNA περιέχει μια αλληλουχία ιϊκού γονιδίου. Με την είσοδό του στο κύτταρο, αναλαμβάνει τον έλεγχο του κυτταρικού μηχανισμού και το επαναπρογραμματίζει, για να παράξει μια ιϊκή πρωτεΐνη, όπως, για παράδειγμα, την πρωτεΐνη ακίδας.
- Ως γνωστόν, η πρωτεΐνη ακίδα (spike) αντιπροσωπεύει δηλητήριο για το σώμα μας.
- «Ο ιός και το εμβόλιο δεν είναι το ίδιο»

- Το RNA του ιού υπάρχει μέσα σε ένα πρωτεϊνικό περίβλημα. Το ανοσοποιητικό μας σύστημα θα δημιουργήσει διάφορα αντισώματα (όχι μόνο κατά της πρωτεΐνης ακίδας), δημιουργώντας κάποιο βαθμό διασταυρούμενης ανοσίας για την αντιμετώπιση παραλλαγών του ιού.
- Το εμβόλιο δεν έχει πρωτεϊνικό περίβλημα, αλλά τυλίγεται από λιπιδικό νανοσωματίδιο.
- Τα νανοσωματίδια λιπιδίων δεν χρειάζονται υποδοχείς για να εισέλθουν στο κύτταρο, είναι κατασκευασμένα από λιπίδια, όπως και η κυτταρική μεμβράνη. Επομένως, δύο μεμβράνες απλώς θα συγχωνευτούν.
- Το εμβόλιο και το αναμνηστικό modRNA θα συνεχίσουν να παράγουν πρωτεΐνη ακίδας για εβδομάδες ή και μήνες, η οποία είναι εντελώς διαφορετική από τη φυσική μόλυνση, καθώς ο κυτταρικός μηχανισμός (π.χ. το ένζυμο RNase) δεν μπορεί να καταστρέψει το τεχνητό modRNA. Οι ερευνητές ανακάλυψαν ότι ορισμένες σοβαρές περιπτώσεις covid δεν οφείλονταν στην παρουσία του ιού, αλλά σε απορρύθμιση του ανοσοποιητικού συστήματος που ονομάζεται «καταιγίδα κυτοκινών».

<https://www.theepochtimes.com/health/covid-19-vaccines-and-boosters-were-never-made-with-mrna-5416427>

γ. Τρίτο άρθρο με τίτλο: Οι κίνδυνοι των εμβολίων και των ενισχυτικών ModRNA.

Σημαντικές αναφορές του άρθρου:

- Τα LNPs που μεταφέρουν το modRNA στα κύτταρά μας, αποτελούνται από λιπίδια, τα οποία κρύβουν το modRNA από το ανοσοποιητικό μας σύστημα, έως ότου το modRNA μπορεί να εισέλθει στα κύτταρά μας, όταν η λιπιδική σφαίρα συγχωνευτεί με τα λιπιδικά τοιχώματά τους.
- Τα νανοσωματίδια λιπιδίων (LNP) μπορούν να μεταφέρουν το modRNA σε οποιοδήποτε κύτταρο. Λόγω του μικρού μεγέθους τους, τα LNPs μπορούν εύκολα να ξεπεράσουν τα βιολογικά εμπόδια και, θεωρητικά, να φτάσουν σε κάθε κύτταρο του σώματός μας, συμπεριλαμβανομένων των κυττάρων στον εγκέφαλο και την καρδιά.
- Οι δημιουργοί του συνθετικού modRNA στις ενέσεις covid αντικατέστησαν τις **φυσικές ουριδίνες** που βρίσκονται στο mRNA όλων των ζωντανών οργανισμών, με **συνθετικές μεθυλψευδοουριδίνες**.
- Αυτή η τροποποίηση βοηθά να γίνει το RNA πιο σταθερό (έτσι διαρκεί περισσότερο, προτού διασπαστεί και μπορεί να μεταφραστεί πιο αποτελεσματικά).
- Όσον αφορά στα εμβόλια COVID, το αντιγόνο που μας ενδιαφέρει είναι η πρωτεΐνη ακίδας του SARS-COV-2 που, από μόνη της, είναι τοξική.
- Η συνεχής παρουσία της συντιθέμενης ιικής πρωτεΐνης ή τμημάτων της στην κυκλοφορία του αίματος ή στο σώμα, προκαλεί **υπερφλεγμονώδη ανοσολογική απόκριση**. Ενώ μια φυσική μόλυνση δεν είναι πιθανό να παραμείνει στο σύστημά μας για πολλούς μήνες, τα ενισχυτικά εμβόλια διατηρούν το ανοσοποιητικό μας συνεχώς ενεργό, οδηγώντας το σε υπερφλεγμονή.

<https://www.theepochtimes.com/health/an-ongoing-threat-the-dangers-of-modrna-vaccines-and-boosters-5493489>

2. Δύο άρθρα της δικηγόρου-ερευνήτριας δημοσιογράφου **Megan Renshaw**, με θέμα μελέτη που ανιχνεύει την πρωτεΐνη spike, 6 μήνες μετά τον εμβολιασμό.

Σημαντικές αναφορές στα άρθρα:

- Σύμφωνα με τα [Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων](#) (CDC), το mRNA από τα εμβόλια COVID-19 "διασπάται μέσα σε λίγες ημέρες μετά τον εμβολιασμό και δεν διαρκεί πολύ στο σώμα" - μια θέση την οποία έχει τηρήσει από την αρχή της πανδημίας. Το CDC αναφέρεται στο mRNA ως "αγγελιοφόρο RNA", ενώ τα κανονιστικά έγγραφα και η Pfizer αναφέρονται στο mRNA στα εμβόλια COVID-19, ως "[τροποποιημένο RNA](#)".
- Ωστόσο, μια νέα μελέτη που δημοσιεύθηκε στις 31 Αυγούστου 2023 στο [Proteomics Clinical Applications](#), βρήκε πρωτεΐνη ακίδας στα βιολογικά υγρά ανθρώπων που έλαβαν εμβόλιο mRNA για τον COVID-19, έξι μήνες μετά τον εμβολιασμό, υποδηλώνοντας ότι το mRNA μπορεί να ενσωματωθεί ή να επαναμεταγραφεί σε ορισμένα κύτταρα.

- **Νέα Μελέτη - Το mRNA που ανιχνεύτηκε στο μητρικό γάλα, μετά τον εμβολιασμό για τον covid 19, μπορεί να μεταδοθεί στα βρέφη.** Σε εργασία που δημοσιεύτηκε στο Lancet τον Σεπτέμβριο, οι ερευνητές εντόπισαν mRNA στο 70 τοις εκατό των γυναικών που παρείχαν δείγματα μητρικού γάλακτος, έως και 45 ώρες μετά τον εμβολιασμό. Αν και το mRNA που ανιχνεύθηκε ήταν σε μεγάλο βαθμό κατακερματισμένο και διατήρησε μόνο το 12 έως 25 τοις εκατό της αρχικής του ακεραιότητας, οι ερευνητές είπαν ότι απαιτούνται περαιτέρω μελέτες για να προσδιοριστεί η ελάχιστη ποσότητα mRNA που θα μπορούσε να προκαλέσει ανοσοαπόκριση στα νεογνά.
<https://www.theepochtimes.com/health/scientists-detect-mrna-in-breast-milk-of-70-percent-of-women-following-covid-19-vaccination-5497661>

3. Μελέτη επιστημόνων στην οποία έκαναν συστηματική ανασκόπηση των αυτοψιών μετά τον εμβολιασμό κατά του COVID-19, για να δουν πόσοι από αυτούς τους θανάτους προκλήθηκαν από τα εμβόλια.

Μια «**συστηματική ανασκόπηση των ευρημάτων νεκροψίας σε θανάτους, μετά από εμβολιασμό κατά του COVID-19, η οποία παρέχει ισχυρές ενδείξεις ότι τα εμβόλια COVID-19 μπορούν να προκαλέσουν θάνατο**», αναδημοσιεύτηκε, επίσημα, μετά από επιτυχή κριτική από ομοτίμους (peer reviewed), στις 27/11/2024, στο περιοδικό Science, **Public Health Policy and the Law**, αφού αντιμετώπισε πολλές προσπάθειες λογοκρισίας που εμπόδιζαν τη δημοσιοποίησή της.

Συντάκτες: *Nicolas Hulscher, Paul E. Alexander, Richard Amerling, Heather Gessling, Roger Hodgkinson, William Makis, Harvey A. Risch, Mark Trozzi, Peter A. McCullough*

Αποτελέσματα: «Αρχικά, εντοπίσαμε 678 μελέτες και, μετά τον έλεγχο για τα κριτήρια ένταξής μας, συμπεριλάβαμε 44 εργασίες που περιείχαν 325 περιπτώσεις νεκροψίας και ένα περιστατικό νεκροψίας με περιορισμό οργάνων (καρδιά). Η μέση ηλικία θανάτου ήταν 70,4 έτη. Το πιο εμπλεκόμενο σύστημα οργάνων, μεταξύ των περιπτώσεων, ήταν το καρδιαγγειακό (49%), ακολουθούμενο από αιματολογικό (17%), αναπνευστικό (11%) και πολλαπλά συστήματα οργάνων (7%). Τρία ή περισσότερα συστήματα οργάνων επηρεάστηκαν, σε 21 περιπτώσεις. Ο μέσος χρόνος, από τον εμβολιασμό μέχρι τον θάνατο, ήταν 14,3 ημέρες. Οι περισσότεροι θάνατοι σημειώθηκαν μέσα σε μια εβδομάδα από την τελευταία χορήγηση του εμβολίου. Συνολικά, 240 θάνατοι (73,9%) κρίθηκαν ότι οφείλονται άμεσα ή ότι συντελέστηκαν σημαντικά από τον εμβολιασμό κατά του COVID-19, εκ των οποίων οι κύριες αιτίες θανάτου περιλαμβάνουν: αιφνίδιο καρδιακό θάνατο (35%), πνευμονική εμβολή (12,5%), έμφραγμα μυοκαρδίου (12%), VITT (7,9%), μυοκαρδίτιδα (7,1%), πολυσυστημικό φλεγμονώδες σύνδρομο (4,6%) και εγκεφαλική αιμορραγία (3,8%)».

Συμπεράσματα: «Η συνάφεια που παρατηρείται μεταξύ των περιπτώσεων σε αυτήν την ανασκόπηση, με γνωστούς μηχανισμούς του εμβολίου COVID-19 για βλάβες και θάνατο, σε συνδυασμό με την επιβεβαίωση της νεκροψίας, σύμφωνα με την κρίση του ιατρού, υποδηλώνει ότι υπάρχει μεγάλη πιθανότητα αιτιώδους συνάφειας μεταξύ των εμβολίων COVID-19 και του θανάτου. Απαιτείται περαιτέρω επείγουσα έρευνα, με σκοπό την αποσαφήνιση των ευρημάτων μας.»

https://publichealthpolicyjournal.com/a-systematic-review-of-autopsy-findings-in-deaths-after-covid-19-vaccination/?fbclid=IwZXh0bgNhZW0CMTEAAAR0_QDGJBT9U-p2LUBcbDtDDQ64sR-Amlu1LMpRCZ1RUcY_6XgUmtXmc_JY_aem_rGZzzP2l9RoLMNmA1WCIMg

4. Μελέτη της επιστημονικής ομάδας Doctors for Covid Ethics (D4CE) του διακεκριμένου Γερμανο-Ταϊλανδού γιατρού Dr Sucharit Bhakdi, με τίτλο «*mRNA Vaccine Toxicity*».
Λίγα λόγια της επιστημονικής ομάδας, από την ανακοίνωση έκδοσης του βιβλίου:

«Οι αναγνώστες μας θα γνωρίζουν ότι τα εμβόλια mRNA που έχουν χρησιμοποιηθεί κατά του COVID-19 έχουν προκαλέσει βλάβες και θάνατο, σε πρωτοφανή κλίμακα στην ιστορία της ιατρικής. Αυτό το βιβλίο είναι μια συλλογική προσπάθεια της ομάδας D4CE, για την παροχή αμερόληπτων και τεκμηριωμένων πληροφοριών και αναλύσεων, σχετικά με τα εμβόλια mRNA. Ενθαρρυνόμαστε να αναφέρουμε ότι όλο και περισσότεροι άνθρωποι έχουν αρχίσει να αντιλαμβάνονται τη βλάβη που οφείλεται στα εμβόλια mRNA του COVID. Ωστόσο, είναι ζωτικής σημασίας να ενημερωθεί το κοινό για τον εγγενή κίνδυνο της τεχνολογίας εμβολίων mRNA, καθώς οι κλινικές δοκιμές για εμβόλια, κατά άλλων ιών, βρίσκονται τώρα σε εξέλιξη».

Η ηλεκτρονική μορφή της μελέτης: <https://doctors4covidethics.org/mrna-vaccine-toxicity/>

5. Δύο άρθρα του Dr Robert Malone, του κορυφαίου Αμερικανού γιατρού, ενός από τους πρωτοπόρους στην έρευνα της τεχνολογίας mRNA, μεταξύ 1986 και 1990.
Σημαντικές αναφορές στα άρθρα:

- Η πρωτεΐνη SARS-CoV-2 "Spike" που εκφράζεται, χρησιμοποιώντας αυτήν την τεχνολογία, είναι μια τοξίνη!
- **Δεν υπήρξε ποτέ αποτελεσματικό εμβόλιο για τον ανθρώπινο κορωνοϊό και, πιθανότατα, δεν θα υπάρξει ποτέ στο μέλλον.** Αυτό που γνωρίζουμε είναι ότι αυτή η τεχνολογία «εμβόλιο ψευδο-mRNA», όπως αυτήν τη στιγμή αναπτύσσεται και διατίθεται στην αγορά, είναι τοξική και η επαναλαμβανόμενη χορήγησή της σχετίζεται με μεγαλύτερο κίνδυνο νοσηλείας και θανάτου από covid, σε σχέση με τη φυσική ανοσία που παράγεται από τη φυσική μόλυνση και ανάρρωση.

SUBSTACK 31.8.2023

https://open.substack.com/pub/rwmalonemd/p/update-moderna-and-pfizer-mrna-vax?r=1ih5ai&utm_campaign=post&utm_medium=web
<https://rwmalonemd.substack.com/p/lets-talk-about-eris-eg5-and-boosters>

6. Άρθρο της βραβευμένης ερευνήτριας ανοσολόγου και ιολόγου Dr. Yuhong Dong, με τίτλο: «*Η απροσδόκητη μάχη μεταξύ των εμβολίων και του ιού COVID*»:
Σημαντικές αναφορές:

- Παρά την εξαιρετική ταχύτητα ανάπτυξης εμβολίων κατά του COVID-19 και το συνεχιζόμενο πρόγραμμα μαζικού εμβολιασμού, η ατελείωτη εμφάνιση νέων παραλλαγών SARS-CoV-2 απειλεί να ανατρέψει σημαντικά τα επιδιωκόμενα αποτελέσματα του εμβολίου.
- Εάν οι άνθρωποι συνεχίσουν να αναπτύσσουν εμβόλια με βάση αυτές τις αναδυόμενες νέες παραλλαγές, θα συνεχίσουν να υπάρχουν επαναλαμβανόμενες αποτυχίες. Πόσες ακόμη αποτυχίες θα χρειαστούν, για να συνειδητοποιήσουμε ότι όλες αυτές οι προσπάθειες εμβολιασμού ήταν μάταιες;
- Είναι καιρός για ορθολογική σκέψη: να σταματήσουμε, για να αναλογιστούμε την εύρεση της βασικής αιτίας της ιογενούς λοίμωξης.
- Έχουμε ήδη μια δυναμική ασπίδα προστασίας από σοβαρές ιογενείς επιθέσεις, **τη φυσική μας ανοσία**. Μόνο αντιμετωπίζοντας τη δική μας έμφυτη ανοσία, ο ιός θα βρει τα «κόλπα» του άχρηστα.
<https://www.thepoettimes.com/health/a-tiring-battle-between-vaccines-and-the-covid-19-virus-who-is-the-winner-5520317>

7. Άρθρο της αμερικανίδας επιδημιολόγου Dr Meryl Nass, στον ιστότοπό της <https://doortofreedom.org/home/> με τίτλο: «Οι προτεινόμενες τροποποιήσεις του ΠΟΥ θα αυξήσουν τις ανθρωπογενείς πανδημίες»

Παραθέτουμε ορισμένες κρίσιμες επισημάνσεις από την Dr.Meryl Nass, που μας αφορούν όλους:

- Ποτέ καμία ομοσπονδιακή υπηρεσία δεν αναγνώρισε την αλήθεια, σχετικά με την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των εμβολίων COVID.
- Το γιατί επικίνδυνα εμβόλια προωθούνται σε νέους πληθυσμούς χαμηλού κινδύνου, για τους οποίους οι κίνδυνοι για την υγεία από τον εμβολιασμό είναι σημαντικά μεγαλύτεροι από τους κινδύνους από τη νόσο, είναι μια ενδιαφέρουσα ερώτηση που δεν έχει ιατρική λογική, ειδικά για ένα εμβόλιο που, μάλλον, δεν λειτουργεί.
- Οι υγειονομικές αρχές, παρότι ανακοίνωσαν τον Αύγουστο του 2021 ότι τα εμβόλια δεν εμποδίζουν τη μόλυνση ή τη μετάδοσή του, εξακολουθούν, όχι μόνο να ενθαρρύνουν, αλλά και να επιβάλλουν τα εμβόλια κατά του COVID, σε πληθυσμούς χαμηλού κινδύνου που διατρέχουν σαφώς μεγαλύτερο κίνδυνο από τις παρενέργειες του εμβολίου, παρά από τον COVID.
<https://doortofreedom.org/2023/09/03/the-whos-proposed-treaty-will-increase-man-made-pandemics/>

8. Άρθρο του διακεκριμένου Βέλγου ιολόγου, ερευνητή και συμβούλου εμβολίων, Dr. Geert Vanden Bossche

- Ο διακεκριμένος ιολόγος, από την αρχή, επιχειρηματολογεί ότι τα προγράμματα μαζικών εμβολιασμών, εν μέσω πανδημίας, οδηγούν σε μεταλλάξεις, μελετά τη συνεχιζόμενη δυναμική και πολύπλοκη αλληλεπίδραση μεταξύ του ιού και του ατομικού και συλλογικού ανοσοποιητικού μας συστήματος, και τις επιπτώσεις της εκστρατείας μαζικού εμβολιασμού για τον COVID-19, σε αυτήν την αλληλεπίδραση.
- Έχει εκδοθεί και το βιβλίο του, με τίτλο: *"The inescapable immune escape pandemic"*
- Η εκστρατεία μαζικού εμβολιασμού για τον COVID-19 ασκεί τρομερή ανοσολογική πίεση, σε επίπεδο πληθυσμού, στον ιό. Αυτό, αναπόφευκτα και τελικά, θα έχει ως αποτέλεσμα την εμφάνιση και τη διάδοση παραλλαγών SARS-CoV-2 που θα είναι εξαιρετικά λοιμώδεις, όταν προσβάλλουν εμβολιασμένα άτομα από/σε ιδιαίτερα εμβολιασμένους πληθυσμούς (αν και όχι ιδιαίτερα λοιμογόνους, όταν προσβάλλουν υγιή μη εμβολιασμένα άτομα).

https://open.substack.com/pub/voiceforscienceandsolidarity/p/how-has-the-covid-19-mass-vaccination?r=1ih5ai&utm_campaign=post&utm_medium=web

9. Σχετικά με το Βακτηριακό DNA- Γενετική αλληλουχία SV40, σε εμβόλια Covid 19

Σχετικά με το Βακτηριακό DNA που απασχόλησε την επιστημονική κοινότητα, τον προηγούμενο χρόνο, στις 9/10/23, το Παγκόσμιο Συμβούλιο για την Υγεία (Παγκόσμιος Συνασπισμός Οργανώσεων με επίκεντρο την υγεία και ομάδες της κοινωνίας των πολιτών) φιλοξένησε επείγουσα ακρόαση εμπειρογνομόνων, σχετικά με τις αναφορές μόλυνσης DNA στα εμβόλια mRNA.

Το Παγκόσμιο Συμβούλιο για την Υγεία συγκάλεσε μια διεθνή ομάδα επιστημόνων και ιατρικών εμπειρογνομόνων, για να συζητήσει τις πρόσφατες αποκαλύψεις ότι τα εμβόλια mRNA του COVID-19 είναι μολυσμένα με βακτηριακά πλασμίδια DNA που μπορούν να βλάψουν την ανθρώπινη υγεία.

Συμμετείχε ο Kevin McKernan (ειδικός στον προσδιορισμό αλληλουχίας DNA και RNA), ο οποίος, το 2023, ανακάλυψε ότι τόσο φιαλίδια mRNA της Pfizer όσο και της Moderna ήταν μολυσμένα με πλασμιδικό DNA.

https://worldcouncilforhealth.org/multimedia/kevin-mckernan-plasmid-mrna-vaccines/?fbclid=IwAR1Vkr9Jp_PoVjQYctXt26ZZfs58SWj00QL7s-c3VU9pwHpNtnB7mqiYNJs

Για το ίδιο θέμα, στις 06/12/23, ο γενικός χειρουργός της Florida, Dr Joseph Ladapo, έστειλε επιστολή στον επίτροπο του FDA, Dr Robert Califf και τη διευθύντρια του CDC, Dr Mandy Cohen, στην οποία έθεσε ερωτήσεις σχετικά με τη μόλυνση DNA των προϊόντων mod-mRNA.

- Ο γενικός χειρουργός περιέγραψε ανησυχίες σχετικά με τις προσμίξεις νουκλεϊκών οξέων στα εγκεκριμένα εμβόλια Pfizer και Moderna COVID 19 mRNA, και, ιδιαίτερα, για την παρουσία συμπλεγμάτων λιπιδίων νανοσωματιδίων και DNA **προαγωγέα/ενισχυτή του ιού πιθήκου 40 (SV 40)**. Τα νανοσωματίδια λιπιδίων είναι ένα αποτελεσματικό όχημα για τη μεταφορά του mRNA στα εμβόλια COVID σε ανθρώπινα κύτταρα και μπορεί, επομένως, να είναι ένα εξίσου αποτελεσματικό όχημα για τη μεταφορά μολυσμένου DNA σε ανθρώπινα κύτταρα. Η παρουσία του DNA του προαγωγέα/ενισχυτή SV 40 μπορεί, επίσης, να αποτελεί μοναδικό και αυξημένο κίνδυνο ενσωμάτωσης του DNA στα ανθρώπινα κύτταρα.
- Στις 3/1/24, αναρτήθηκε στον ιστότοπο του τμήματος υγείας της Florida δήλωση, με την οποία ο γενικός χειρουργός καλεί παύση της χρήσης mRNA εμβολίων.
- Ο σύνδεσμος του **world council for health, άρθρο του Defender** εμπεριέχει βασικές δηλώσεις και ερωτήσεις που τέθηκαν.

<https://childrenshealthdefense.org/defender/covid-vaccines-dna-contamination/>

<https://worldcouncilforhealth.org/>

10. Ο καθηγητής Dr Angus Dalgles κάνει αγωνιώδη έκκληση: «Όλα τα εμβόλια mRNA να σταματήσουν και να απαγορευτούν τώρα»

Σημαντικές αναφορές

- Έβλεπα ασθενείς με μελάνωμα που ήταν σταθεροί για χρόνια, να υποτροπιάζουν μετά την πρώτη τους αναμνηστική (την τρίτη τους ένεση). Μου είπαν ότι ήταν απλώς μια σύμπτωση και να σιωπήσω γι' αυτό, αλλά κατέστη αδύνατο να το κάνω. Ο αριθμός των ασθενών μου που επηρεάζονται αυξάνεται από τότε.
- Τα αναμνηστικά εμβόλια, στην πραγματικότητα, αυξάνουν την πιθανότητα μόλυνσης κατά 3,6 φορές. Αυτό προκύπτει από μία εις βάθος μελέτη που δημοσιεύθηκε από την Cleveland Clinic, έναν από τους μεγαλύτερους οργανισμούς υγειονομικής περίθαλψης στον κόσμο, ο οποίος παρακολουθούσε το προσωπικό τους, καθώς και τους ασθενείς. Ολόκληρο το άρθρο του καθηγητή που εξηγεί γιατί εμφανίζονται οι καρκίνοι μετά τους εμβολιασμούς Covid, βρίσκεται στον σύνδεσμο:

https://www.conservativewoman.co.uk/mrna-vaccines-must-be-banned-once-and-for-all/?fbclid=IwY2xjawFyPuVleHRuA2FlbQIxMAABHTVPpztlnXKObbIJZQhPnFaqA_-ND6VMiC8h-4O9DMr6g4vQOpGijoPgeA_aem_xEYqhW4r962EcZQFOO57nA

11. Εκτίμηση του αριθμού των θανάτων που προκλήθηκαν από τα εμβόλια Covid.

Στις 18/11/23, ο Dr Denis Rancourt, ερευνητής, codirector της **Correlation research in the public interest**, με έδρα την **Οτάβα του Καναδά**, αφού ολοκλήρωσε την παρουσίασή του στη **Βουλή του Βουκουρεστίου**, στα πλαίσια της **4ης διεθνούς συνόδου για την κρίση** (international Crisis Summit - ICS), κατέθεσε τα συμπεράσματα της εργασίας του ίδιου και των συνεργατών του για τα εμβόλια. Προέβη στη συγκλονιστική εκτίμηση, ύστερα από την μελέτη της υπερβάλλουσας θνησιμότητας πολλών χωρών, ότι **17.000.000** άνθρωποι πέθαναν από τις θανατηφόρες Covid ενέσεις.

https://open.substack.com/pub/rwmalonemd/p/not-14m-lives-saved-but-over-17m?r=1ih5ai&utm_campaign=post&utm_medium=web

1.ΣΥΝΘΗΚΗ Π.Ο.Υ.

Στην ετήσια σύνοδο της Παγκόσμιας Συνέλευσης Υγείας που πραγματοποιήθηκε τον **Μάιο του 2024**, επρόκειτο να τεθούν σε ψηφοφορία οι τροποποιήσεις των υφιστάμενων διεθνών κανονισμών υγείας (**international health regulations**) και η νέα συνθήκη που θα διέπει τις μελλοντικές πανδημίες. Οι τροποποιήσεις στοχεύουν στο να εκχωρήσουν στον εκάστοτε διευθυντή του Π.Ο.Υ την εξουσία να υπαγορεύει μονομερώς τι συνιστά πραγματική ή δυνητική έκτακτη ανάγκη για τη δημόσια υγεία διεθνούς ενδιαφέροντος **Public Health Emergency of International Concern** (PHEIC), την οποία και θα πρέπει να υιοθετούν τα κράτη-μέλη.

Μια μικρή ιστορική αναδρομή των Διεθνών Κανονισμών Υγείας (Δ.Κ.Υ)

1. Το **1969**, τα μέλη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας υιοθέτησαν ένα σύνολο αρχών που ονομάστηκε **Διεθνείς Κανονισμοί Υγείας (International Health Regulations -I.H.R)**, για να καθοδηγήσουν τα έθνη σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης υγείας.
2. Οι αρχές αυτές τροποποιήθηκαν το **2005**. Ενώ οι τρέχοντες κανονισμοί θεωρήθηκαν συστάσεις και όχι διαταγές, τα μέλη της Παγκόσμιας Συνέλευσης Υγείας -τα κράτη μέλη του Π.Ο.Υ- αποφάσισαν να τροποποιήσουν τους υφιστάμενους Δ.Κ.Υ., τον Μάιο του 2022.
3. Τα προσχέδια αποκάλυψαν ότι οι προτεινόμενες τροποποιήσεις επιδιώκουν να είναι δεσμευτικές για όλα τα έθνη. Δηλαδή, η χώρα που δεν θα τις απορρίψει επίσημα, οφείλει να υπακούει στον Γενικό Διευθυντή του Π.Ο.Υ., όταν κηρύσσει έκτακτη ανάγκη διεθνούς ενδιαφέροντος για τη δημόσια υγεία.
4. Στις **1/6/24**, εγκρίθηκε μια σειρά τροπολογιών στους υφιστάμενους Δ.Κ.Υ., χωρίς να υιοθετηθεί το σύνολο των τροποποιήσεων που πρότεινε ο Π.Ο.Υ., τον Φεβρουάριο του 2023. Οι διαπραγματεύσεις για την πανδημική συνθήκη παρατάθηκαν κατά ένα χρόνο.

Σημειώνεται δε ότι όλες οι συνεδριάσεις γίνονταν κεκλεισμένων των θυρών.

Στον παρακάτω σύνδεσμο, η Dr Merryl Nass παραθέτει μια λίστα με τα σημαντικότερα σημεία που αποφεύχθηκαν από τις τροποποιήσεις των Δ.Κ.Υ. και την πανδημική συνθήκη.

1. Το σύστημα πρόσβασης παθογόνων και κοινής χρήσης οφελών, η δανειστική βιβλιοθήκη παραγόντων βιοπολέμου.
2. Το One Health (Μία υγεία).
3. Οι Ιατρικές Εντολές.
4. Τα Ψηφιακά Διαβατήρια Εμβολίων (IDs).
5. Η Λευκή Επιταγή στον WHO.
6. Η Κατάργηση των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων. Η δυνατότητα επίκλησης έκτακτης ανάγκης για λόγους άλλους, εκτός από την υγεία (π.χ. κλίμα).
7. Η δυνατότητα περιορισμού των φαρμάκων και της μεταφοράς τους από χώρα σε χώρα, καθώς και η απαίτηση εμβολιασμού.
8. Η δυνατότητα του ΠΟΥ να δίνει στις χώρες μέλη εντολές να εγκρίνουν νόμους.
9. Η απαίτηση για προστασία από την ευθύνη για μη αδειοδοτημένα εμβόλια.
10. Η δυνατότητα χειρισμού των προϊόντων.

Παρέμεινε ένα αρνητικό σημείο, η καταπολέμηση της παραπληροφόρησης (mis and dis information) χωρίς να προσδιορίζεται ο τρόπος αντιμετώπισής της από τα έθνη.

Ειδική αναφορά, μάλιστα, μέσα στη συνθήκη, γίνεται στην **καταπολέμηση της παραπληροφόρησης**, που όλοι καταλαβαίνουμε ότι σημαίνει λογοκρισία, για να μην ακούγονται όλες οι επιστημονικές φωνές, κατά παράβαση του **άρθρου 11 του Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της ΕΕ**, για την προάσπιση όλων των οικουμενικών αξιών, της ελευθερίας, της ασφάλειας και της δικαιοσύνης.

<https://fra.europa.eu/el/eu-charter/article/11-eleytheria-ekfrasis-kai-pliroforisis>
<https://merylnass.substack.com/p/some-people-worry-that-the-ihr-amendments>

Στον παρακάτω σύνδεσμο, από την ιστοσελίδα <https://doortofreedom.org/> υπάρχουν οι υφιστάμενοι κανονισμοί υγείας, όπως ισχύουν από το 2005, οι προτεινόμενες τροποποιήσεις στο προσχέδιο του Φεβρουαρίου του 2023, η ανά άρθρο συμφωνία της 1/6/2024, καθώς και το προσχέδιο της πανδημικής συνθήκης που, όπως αναφέραμε, παρατάθηκε κατά ένα χρόνο.

<https://doortofreedom.org/the-who-pandemic-treaty-and-ihr-revisions-will-we-compound-the-covid-tragedy/>

<https://doortofreedom.org/an-analysis-of-articles-1-9-in-the-adopted-vs-proposed-ihr-as-requested-by-many/>

2. Ευρωπαϊκή Κάρτα Εμβολιασμού(EKE)

Η Ελλάδα είναι ανάμεσα στις 5 χώρες της ΕΕ που ξεκίνησαν τον Σεπτέμβριο την «πilotική» εφαρμογή της **«Ευρωπαϊκής Κάρτας Εμβολιασμού» (ΕΚΕ)**, προκειμένου το πρόγραμμα να τεθεί σε ευρεία υλοποίηση σε όλες της χώρες της ΕΕ, από το 2026. Οι υπόλοιπες χώρες, είναι η Λετονία, το Βέλγιο, η Γερμανία και η Πορτογαλία. Το πρόγραμμα ονομάζεται επίσημα **European Vaccination Beyond COVID-19 (EUVABECO)** και η **ΕΚΕ** παρουσιάζεται ως ένα **«εργαλείο για την ασφάλεια της υγείας του κοινωνικού συνόλου»**. Στόχος της Ευρωπαϊκής Κάρτας Εμβολιασμού, που θα επιτρέψει τον ενημερωμένο εμβολιασμό, είναι, αφενός, να δώσει τη δυνατότητα στους πολίτες που μετακινούνται από ένα κράτος μέλος σε ένα άλλο, π.χ. για λόγους εργασίας, να μπορούν να έχουν μαζί τους το ιστορικό εμβολιασμού τους, το οποίο θα είναι σε τέτοια μορφή που να μπορούν να έχουν πρόσβαση και να το ενημερώνουν όλοι οι επαγγελματίες Υγείας και, αφετέρου, να διασφαλίσει ένα πιο ασφαλές μέλλον για όλους τους Ευρωπαίους. Δεδομένης της αμφισβητούμενης εγγύησης των πιστοποιητικών εμβολιασμού που χορηγήθηκαν κατά την διάρκεια της πανδημικής κρίσης (αφού αποδείχθηκε ότι και οι εμβολιασμένοι κολλούσαν και μετέδιδαν την νόσο) εάν και εφόσον εφαρμοστεί η **Ευρωπαϊκή Κάρτα Εμβολιασμού**, εύλογα αναρωτιόμαστε, εάν θα είναι υποχρεωτική για όλους τους πολίτες και όποιος δεν την εκδώσει αν θα έχει συνέπειες.

ΣΚΕΠΤΟΜΕΝΟΙ ΓΟΝΕΙΣ και ΕΝΕΡΓΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ

Για έναν υγιή, ελεύθερο και δίκαιο κόσμο πέρα και πάνω από κάθε συμφέρον

*Το κείμενο επιμελήθηκε το μέλος της ομάδας μας κ. Λάνα Δαρίβα