

OTVORENO PISMO O VAKCINAMA

-Svjetskoj zdravstvenoj organizaciji, zakonodavnim, pravosudnim i izvršnim organima, televizijskim, novinskim i drugim medijima, te građanima svih zemalja Svijeta-

„Pogledajte nas. Sve je izvrnuto, sve je naopako. Ljekari uništavaju zdravlje, pravnici uništavaju pravo, škole uništavaju znanje, vlade uništavaju slobodu, glavni mediji uništavaju informacije, a religije uništavaju duhovnost.“

Michael Ellner, američki pisac (1949 – 2018)

...

Član 19. Opšte deklaracija o ljudskim pravima

Svako ima pravo na slobodu mišljenja i izražavanja; ovo pravo uključuje slobodu mišljenja bez tuđeg mišljenja a isto tako i traženje, primanje i saopštavanje obavještenja i ideja bilo kojim sredstvima i bez obzira na granice.

...

„Ovaj nevjerovatan čin je ubilačko ludilo cijele profesije. ...“, dr. James J. Garth Wilkinson, 1876.

„Vakcinacija je zabluda, to je kažnjivo izvršenje zločina. Dokazano službenim dokazima u izvještajima Kraljevske komisije“, profesor Alfred Russel Wallace, 1899.

„Virus manija Corona/COVID-19, ospice, svinjska gripa, ptičja gripa, SARS, BSE, hepatitis C, AIDS, dječja paraliza: kako medicinska industrija neprestano izmišlja epidemije i zarađuje milijarde profita na naš račun“, Torsten Engelbrecht i Claus Kohnlein

"Vakcinacija - 100 godina službenih istraživanja pokazuje da vakcine predstavljaju medicinski napad na imuni sistem", dr. Viera Scheibner, istraživač Cotwatch Monitora

...

Uvod

U današnje vrijeme vjerovatno ne postoji nijedno toliko kontraverzno medicinsko pitanje kao što je pitanje šta su vakcine i da li one ljudima donose zdravstvenu korist ili štetu.

Tokom dužeg vremena, pripadnici naučne i stručne zajednice koji se bave proučavanjem ove teme, postepeno su se podijelili u dvije izrazito suprotstavljene grupe.

Na jednoj strani su autori koji tvrde da su vakcine najveće medicinsko dostignuće i najveća dobrobit za čovječanstvo, dok njihovi krajnji protivnici tvrde da su vakcine ne samo da ne donose nikakvu korist, nego i da oštećuju ili uništavaju prirodni autoimuni sistem i da kod vakcinisanih osoba proizvode sve današnje bolesti poznate pod nazivom autoimune.

Neki iz ove druge grupe smatraju da su vakcine toliko štetne da su ljudskom zdravlju nanijele više štete od svih svjetskih i drugih ratova zajedno, nazivajući ih sredstvom za biološki rat i za genocid protiv čovječanstva.

Veliki problem je u tome što se ova druga, nezavisna stručna mišljenja potpuno zanemaruju, bojkotuju, nipodaštavaju pa čak i cenzurišu, dok su tvrdnje o korisnosti vakcina postepeno nametnute kao temelj današnje medicinske struke, a obrazovne i vladine ustanove, kao i ogroman broj medija ih popularizuje i promoviše kao jedino ispravne.

Što je još čudnije, nezavisnim medicinskim i drugim stručnjaci, koji stručno, argumentovano i dobronamjerno kritikuju opšte-prihvaćene stavove o vakcinama, ugrožavaju se ili oduzimaju karijera i pravo na rad, i to upravo u takozvanim „demokratskim“ zemljama, čiji predstavnici nacija širom Svijeta drže pridike i predavanja o ljudskim pravima.

Pošto se takvim stručnjacima ni kod nas, ni u Svijetu, ne daje dovoljno pažnje ni prostora u javnim medijima, ovde će biti iznesena neka od njihovih istraživanja, zaključka i opažanja, koji su objavljeni u brojnim knjigama, studijama, stručnim radovima i drugim publikacijama, kako bi se čula i druga strana.

S obzirom na ono što argumentovano, logično i dokumentovano tvrde nezavisni istraživači, velika je mogućnost da će se čitaoci ovog Otvorenog pisma, ukoliko nađu volje i motivacije da ga pročitaju do kraja, ne samo iznenaditi, nego i zapanjiti (baš kao i autor, dok je istraživao ovu temu).

Knjiga „Vakcine: Najveća medicinska prevara u istoriji“

Istorija vakcina, knjiga 26, autori Trung Nguyen i drugi.

25 knjiga iz serije "Istorija vakcinacije"

25 knjiga iz serije "Istorija vakcinacije" bacilo je svjetlo na istoriju vakcina viđenu očima ljekara, naučnika i istorijskih podataka:

1) Otrovana igla: potisnute činjenice o vakcinaciji,

Eleanor McBean, dr., ND
1957.

2) Stoljeće vakcinacije i ono čemu uči
William Scott Tebb, MA, dr. Med., DPH
1898

3) Vakcinacija: Pokazala se beskorisnom i opasnom, 45 godina statistike i registracije
Alfred R. Wallace, LLD DUBL., DCL OXON., FRS, itd.
1885

4) Vakcinacija: Zablude i zlo
Robert A. Gunn, dr. Med.
1882

5) Obavezno vakcinisanje: Zločin protiv školskog djeteta
M. (Charles Michael) Higgins
1915

6) Istina o Vakcinaciji i imunizaciji
Lily Loat, sekretar Nacionalnog Anti-Vakcinacija League of London
1951

7) Leicester: Sanitacija protiv Vakcinacija
JT Biggs, JP
1912

8) Pitanje vakcinisanja
Arthur Wollaston Hutton, MA
1895

9) Vakcinacija zabluda: krivično izvršenje zločina
Alfred Russel Wallace, LLD DUBL., DCL OXON., FRS, itd.
1898.

10) Vakcinacija: prokletstvo i prijetnja za ličnu slobodu, sa statistikama koje pokazuju opasnosti, kriminalitet, dr.
James Martin Peebles, dr. Med., Dr.
Deseto izdanje, 1913.

11) Zla vakcinacije
dr. CGG Nittinger C. Charles Schieferdecker, MD
1856

12) Pitanje vakcinacije u svjetlu modernog iskustva
Apel za preispitivanje
C. Killick Millard, dr. Med., Dipl.
1914.

13) Jenner i vakcinacija: čudno poglavlje istorije medicine
Charles Creighton, MD
1889.

14) Užasi vakcinacije: izloženi i ilustrovani
Charles M. Higgins
1919.

15) Vakcinacija: Priča o velikoj zabludi
William White
1885.

16) Vitalna statistika u Sjedinjenim Državama, 1940. - 1960.
Robert D. Grove, Alice M. Hetzel,
Ministarstvo zdravlja, obrazovanja i socijalne skrbi SAD-a
1968.

17) Obvezni plan vakcinisanja
Državno vijeće za imunizacijsku politiku
1977.

18) Prevara vakcinisanja
Walter Hadwen, JP., MD, LRCP., MRCS, LSA
Iz "Istine", 3. januara 1923.

19) Vakcinacija prokletstvom
C.W. Amerige, MD
1895.

20) Vakcinacija medicinska zabluda
Alexander Wilder, MD
1879

21) San i laž, Louis Pasteur
Izvorno Pasteur: plagijator, varalica
R.B. Pearson
1942.

22) Problem vakcinisanja
Joseph Swan
1936.

23) Zabluda vakcinacije
John Pitcairn, predsjednik Američke antivakcinalne lige
1911.

24) Slučaj protiv vakcinisanja
Walter Hadwen, JP, MD, LRCP, MRCS, LSA
1896

25) Katalog antivakcinacijske literature Londonsko društvo za ukidanje obaveznog
vakcinisanja
114 Victoria Street, Westminster
1882, 2018

Nikad ne vakcinišite svoje dijete - lekcije roditelja, doktora, naučnika, medija i
ISTORIJA
Trung Nguyen
jun 2018.

https://www.amazon.com/Vaccines-Biggest-Medical-History-Vaccination-ebook/dp/B079Z48RKC/ref=sr_1_2?dchild=1&qid=1609949109&refinements=p_27%3ATrung+Nguyen&s=digital-text&sr=1-2&text=Trung+Nguyen

Vakcine protiv dječije paralize i protiv malih boginja (ospica, morbila)

U naprijed pomenutoj 26. knjizi iz ciklusa Istorija vakcina - „**Vakcine: Najveća medicinska prevara u istoriji**“, koja je zasnovana na obimnoj zvaničnoj dokumentaciji, autori Trung Nguyen i drugi, navode podatke koji se odnose na dvije vrste vakcina: protiv **dječije paralize** (poliomijelitisa) i protiv **malih boginja** (poznatih i kao ospice ili morbile).

Kao što će se vidjeti iz obrađenih podataka proizilazi da **teški i ozbiljni problemi sa zarazom i smrtnošću** od tih bolesti pojavljuju tek **nakon** vakcinacija koje se daju za suzbijanje tih bolesti.

Vakcine protiv dječije paralize

Autori tvrde da dječja paraliza (poliomijelitis) **nije čak ni zarazna bolest**, odnosno da **nikada nije dokazano da je izazva virus**, što obrazlažu tvrdnjom da **ne postoje dokazi** da je iko dječju paralizu dobio **od druge osobe u porodici** i da **nema dokaza** da su bilo koja medicinska sestra ili ljekar ovu bolest **dobili od pacijenta**.

U knjizi se daje statistika iz javnog zdravstva (Američki izvještaji o zdravstvu), iz četiri države koje su usvojile obavezno vakcinisanje protiv dječije paralize, iz koje proizilazi da su se **slučajevi dječije paralize** koji su zabilježeni u tim državama **prije obavezne vakcinacije**, tj. 1958. godine, u tim državama **povećali oko 200% do oko 500%** u odnosu na 1959. godinu, kada su **vršene obavezne vakcinacije** te bolesti (uz napomenu da su slični rezultati zabilježeni i u drugim saveznm državama):

TENNESSEE

1958: **119 slučajeva** poliomijelitisa **prije obaveznih vakcinacija**
1959: **386 slučajeva** dječje paralize **nakon obaveznih vakcinacija**

OHIO

1958: **17 slučajeva** dječje paralize **prije obaveznih vakcinacija**
1959: **52 slučajeva** poliomijelitisa **nakon obaveznih vakcinacija**

CONNECTICUT

1958: **45 slučajeva** poliomijelitisa **prije obaveznih vakcinacija**
1959: **123 slučajeva** dječje paralize **nakon obaveznih vakcinacija**

SJEVERNA CAROLINA

1958: **78 slučajeva** poliomijelitisa **prije obaveznih vakcinacija**
1959: **313 slučajeva** dječje paralize **nakon obaveznih vakcinacija**

Vakcine protiv malih boginja

Autori iznose podatke da se pad oboljelih od malih boginja, kao i kod mnogih drugih zaraznih bolesti (uključujući difteriju i šarlah), poklapa sa sanitarnim reformama koje su

započete krajem 1880-ih, i da su dostupni zvanični zdravstveni kartoni iz cijelog svijeta pokazali da su **u periodima najintenzivnijeg i najraširenijeg vakcinisanja** incidencija i **stope smrtnosti od malih boginja bile najviše.**

Za primjer se daju slučajevi u Kansas Cityju i Pittsburghu tokom 1920-ih, kada su pokrenute i **dobijene parnice protiv ljekara i medicinskih društava zbog proglašenja epidemija malih boginja kada ih nije bilo i zbog stvaranja epidemija njihovim pogonima za vakcinisanje.**

Slično tome, ističu da su na Filipinima, prije 1903. godine, male boginje bile gotovo nepoznate (manje od 3% stanovništva), i u blagom obliku, ali da je američka vojska te godine ušla na Filipine i započela vakcinisanje, nakon čega je ova zemlja, do 1905. godine, imala prvu veliku epidemiju, , od 1905. do 1923. godine, **stopa smrtnosti** kretala se između 25-75%, s tim što je **najveća bila u gradovima u kojima je vakcinacija bila najintenzivnija** (samo za 1921. Dr. WW Keen izvijestio je o 130.264 slučajeva i 74.369 umrlih od malih boginja 1921. godine).

Za primjer se daje i Japan, koji je obavezno vakcinisanje uveo 1872. godine, kada su imali **samo nekoliko slučajeva malih boginja**, da bi, do 1892. godine, imali **najveću epidemiju malih boginja u svojoj istoriji sa 165.774 slučajeva** oboljelih i **29.979 smrtnih slučajeva.**

Autori ističu da je Australija zabranila vaccine protiv malih boginja nakon što je od njih umrlo jedno dijete, nakon čega su **u sljedećih 15 godina u nevakcinisanoj Australiji zabilježena samo 3 slučaja malih boginja.**

Navode i podatak da je vakcina protiv malih boginja u USA prekinuta 1966. godine, nakon što je dr. Henry Kempe izvijestio Kongres da **manje ljudi umire od bolesti nego od vakcinisanja.**

https://www.amazon.com/Vaccines-Biggest-Medical-History-Vaccination-ebook/dp/B079Z48RKC/ref=sr_1_2?dchild=1&qid=1609949109&refinements=p_27%3ATrung+Nguyen&s=digital-text&sr=1-2&text=Trung+Nguyen

Dr. Ghislaine Saint-Pierre Lanctôt, „Medicinska mafija - kako da se živi izvučemo i povratimo svoje zdravlje i bogatstvo“

Autorki gornje knjige, kanadskoj doktorici **Ghislaine Saint-Pierre Lanctôt**, zbog stavova o službenoj medicini, oduzeta je licenca za obavljanje ljekarskog posla.

Sa web stranice „Cijepljenjeinfo“ u nastavku će biti preneseni skraćeni citirani zaključci iz dijela poglavlja te knjige naslovljenog kao „Trilogija laži i cjeline "Cjepiva nas štite" - Čemu ta smrtonosna nepopustljivost?“

Čemu ta smrtonosna nepopustljivost?

„Zbog čega svjetske vlasti uništavaju zdravlje ljudi, kako u industrijaliziranim zemljama tako i u Trećem svijetu? Uvijek je teško pretpostaviti namjere drugih ljudi, posebno ako im nismo bliski. To vrijedi i u ovom slučaju. Ali sigurno je da netko, negdje, ima koristi

kada tako uporno nastavlja s kampanjom za cijepljenje, svim mogućim sredstvima. Netko, negdje mora od toga profitirati. Jedna je stvar sigurna. To nije na našu korist. Kako bismo utvrdili koje su to koristi, i za koga, stavimo i sagledajmo POSLJEDICE tih golemih programa cijepljenja i izvucimo vlastite zaključke.

1. Cijepljenje je skupo i predstavlja trošak od milijardu dolara godišnje. Zato ide na ruku industriji; u prvom redu multinacionalnim proizvođačima cjepiva i farmaceutskoj industriji. Jedan prodaje cjepivo. Onda drugi pruža arsenal lijekova kao odgovor na brojne komplikacije koje slijede.

2. Cijepljenje stimulira imunološki sustav, obrambeni mehanizam tijela. Kad se ponavlja, cijepljenje taj imunološki sustav iscrpljuje. Pruža lažan osjećaj sigurnosti i, samim time, širom otvara vrata raznim bolestima. Prije svega, onima povezanim s AIDS-om, koji se može razviti samo na plodnom tlu, tamo gdje je narušen imunološki sustav.

3. Cijepljenje vodi do društvenog nasilja i kriminala. Ima li boljeg načina destabilizacije zemlje od razoružavanja njenih stanovnika i jačanja policijske i vojne kontrole?

4. Cijepljenje potiče medicinsku ovisnost i učvršćuje vjerovanje u nedjelotvornost našeg imunološkog sustava. Stvara ljude kojima je potrebna trajna pomoć. Zamjenjuje povjerenje koje osoba ima u sebe slijepim povjerenjem u druge, u nešto izvan nas samih. Vodi prema gubitku osobnog dostojanstva, osim što nas čini financijski ovisnima. Uvlači nas u začarani krug bolesti (strah-siromaštvo-pokornost) i, na taj način, osigurava pokornost stada kako bi se njime moglo bolje gospodariti i iskorištavati ga. Cijepljenje, k tomu, potiče moralnu i financijsku ovisnost zemalja Trećeg svijeta. Održava socijalnu i ekonomsku kontrolu zapadnih zemalja nad njima.

5. Cijepljenje prikriva prave socioekonomske probleme (siromaštvo nekih zbog eksploatacije od strane drugih), i pruža tehnološko-znanstvena pseudorješenja koja su toliko složena i sofisticirana da ih pacijenti ne mogu razumjeti. Osim toga, cijepljenje iscrpljuje sredstva koja bi se trebala koristiti za poboljšanje uvjeta života te ih kanalizira u multinacionalne banke.

6. Cijepljenje desetkuje stanovništvo. Na akutan način u zemljama Trećeg svijeta. Na kroničan način u industrijaliziranim zemljama.

7. Cijepljenje omogućava selekciju desetkovanog stanovništva. Olakšava ciljani genocid. Omogućava ubijanje ljudi određene rase, određene skupine, određene zemlje. Bez diranja drugih.

8. Cijepljenje služi kao oblik eksperimentiranja, za testiranje novih proizvoda na velikom uzorku stanovništva. Pod izlikom zdravlja i dobrobiti stanovništva, ljude se cijepi protiv pseudoepidemije proizvodima koje se želi testirati.

9. Cijepljenje omogućava epidemiološke studije na populacijama radi prikupljanja podataka o otpornosti različitih etničkih skupina na različite bolesti. Omogućava proučavanje reakcija imunoloških sustava velikog broja stanovnika na neki antigen (virus, mikroorganizam) ubrizgan putem cjepiva. Ako je moguće, unutar okvira borbe protiv postojeće bolesti, ako ne, onda u okviru borbe protiv izazvane bolesti.

1987. neki američki laboratoriji i Odjel za biotehnologiju indijskog ministarstva znanosti i tehnologije potpisali su sporazum kojim je odobreno testiranje genetski proizvedenih cjepiva na stanovništvu Indije. Taj sporazum naišao je na ogorčeno protivljenje jer je omogućio pristup epidemiološkim i imunološkim profilima stanovništva. Ti podaci izvanredno su važni s vojnog stajališta. Još su dragocjeniji zato što Indija nikada nije zabilježila žutu groznicu. Također, u vrijeme pisanja ove knjige, imala je samo nekoliko poznatih slučajeva AIDS-a. I najvažnije, privatni američki laboratoriji predložili su da će na indijskom stanovništvu testirati proizvode koje nisu imali pravo testirati u Sjedinjenim Državama! I indijske su vlasti pristale!

10. Cijepljenje je biološko oružje u službi biološkog ratovanja. Omogućava da se napadnu ljudi točno određene rase, a ostale koji su blizu njih ostavlja manje-više netaknutima. Omogućava djelovanje na bilo čiju genetsku liniju. Rođena je nova specijalnost. Genetski inženjering. U procvatu je, uživa velik prestiž i dobiva velika novčana sredstva za istraživanja. ...

Ne iznenađuje što se u svakoj velikoj kampanji cijepljenja mogu naći, čvrsto isprepleteni, vlada, vojska, sveti WHO, financijeri, istraživači, laboratoriji, sveučilišta, CIA i Svjetska banka.

Shvatimo da: pod izgovorom obrane proizvodimo najubojitija oružja. Rat je rat, bio biološki ili ne. A oružja ubijaju. Biološko ratovanje divovski je posao, uglavnom financiran našim sredstvima, kroz naš porez na dohodak i naše donacije UNICEF-u. Također je financiran, i bez našeg znanja, našim vlastitim životima, životima naše djece i milijuna nevinih žrtava. Mi, koji živimo u zapadnom svijetu, odgovorni smo za sve bolesti i djela genocida u svijetu. Našim prihvaćanjem cijepljenja, kako kod kuće, tako i u inozemstvu. “

Više na: <https://cijepljenje.info/ghislaine-lanctot-trilogija-lazi-1-laz-cjepiva-nas-stite/>

Vence Ferrell "Krizu vakcinaciju ("The Vaccination Crisis"),

Izvorno objavljena u SAD-u 1993., a pod naslovom "Vaccine - novi genocid" objavljena je u Beogradu 2008. godine, u izdanju Metaphysice.

Autor iznosi brojne i ozbiljne kritike i primjedbe na račun vakcina za djecu i odrasle, i daje kratku istoriju razvoja vakcina i drugih sredstava kao **biološkog oružja**.

Više o ovoj knjizi na: <https://cijepljenje.info/vence-ferrell-kriza-cijepljenja-1/>

O vakcinama kao biološkom i terorističkom oružju biće više riječi nešto kasnije.

Dr Louis de Brouwer - "Vakcinacija: medicinska greška vijeka"

Izdavač, Louise Courteau 1997.

Dr Louis de Brouwer je doktor medicine i molekularni biolog, međunarodni savjetnik za Zdravlje i ekologiju UN-a i UNESCO-a.

Pored knjige "Vakcinacija: medicinska greška vijeka", autor je i više drugih stručnih knjiga, među kojima su:

"Rak, genetska fatalnost" izdavač LDB 1981.

"Trovanje hranom i rak " izdavač "Ancre" 1990.

"Crni dosije sintetičkih lijekova " izdavač "Ancre" 1991.

"AIDS: zamračenje razuma", izdavač ATPA/STG AG, 1993.

Ovaj francuski stručnjak tvrdi da je virus HIV stvorila američka administracija, plativši za to 10 miliona dolara Robertu Gallu (državnom zvaničniku i biomedicinskom istraživaču rođenom u USA, poznatom po ulozi u identifikaciji virusa HIV, koji je navodni izazivač bolesti AIDS).

Stvorivši na taj način HIV kao biološko oružje, izvršili su eksperimentalno testiranje na zatvoreniciima u američkim zatvorima (u zamjenu za njihovu slobodu), koji su, po puštanju na slobodu, navodno zarazili pojedine homoseksualce i narkomane, preko kojih se bolest širila dalje.

Kasnije je virus ubačen u vakcinu protiv malih boginja, kojom je, između 1970. i 1977. godine, vakcinisano 160 miliona ljudi u sedam centralnoafričkih zemalja.

Dr Brouwer je, koristeći svoju funkciju međunarodnog specijalnog savjetnika za zdravlje i ekologiju pri SZO (Svjetska zdravstvena organizacija) zatražio od te agencije popis svih vakcinisanja izvršenih u Africi u posljednjih 20 godina. Kada je dobio popis, uporedio je mapu vakcinisanja protiv malih boginja sa mapom oboljelih od AIDS i utvrdio da se broj slučajeva AIDS podudara s brojem vakcina protiv malih boginja u svakoj afričkoj zemlji.

<https://www.amessi.org/Vaccination-erreur-medicale-du,301>

Dr Rebecca Carley – “Vakcine - Istinsko oružja za masovno uništenje - izazivanje VIDS epidemija genocida” (“Inoculations: the True Weapons of Mass Destruction causing Vaccine Induced Diseases (An Epidemic of Genocide))

April 2005.

U publikaciji naslovljenoj kao **Vakcine - Istinsko oružja za masovno uništenje - izazivanje VIDS epidemija genocida**“, američka autorka Rebecca Carley, dr. med. i kvalifikovani sudski vještak za VIDS (vaccine induced disease sindrom - bolesti izazvane vakcinama), piše kako je jednostavna istina da sisari, koji se oporave od infekcije mikroorganizmima, stiču prirodni imunitet od daljnjih infekcija, farmaceutskoj industriji poslužila kao temelj za planinu laži poznatu kao „vakcinisanje“.

Ona tvrdi da promotori vakcinacije nisu shvatili da respiratorni trakt svih sisara unutar respiratornih organa sadrži „sekretorni IgA (antitijelo koje inicira prirodni Bogom dani imunološki odgovor)“ i da „zaobilazanje ovog mukoznog aspekta imunološkog sistema direktnim ubrizgavanjem organizama u krvotok dovodi do korupcije u samom imunološkom sistemu“, što, kao krajnji rezultat ima da imunološki sistem ne može eliminisati patogene viruse ili bakterije, koji ostaju u tijelu.

Na taj način vakcine, umjesto da preveniraju, odnosno sprečavaju bolest, kako tvrde promotori vakcinacija, aktiviraju samo B ćelije da luče antitijela, ali, istovremeno **inhibiraju T ćelije**, kao predstavnike **ćelijskog imunog odgovora**, što dovodi do **raznih i mnogobrojnih autoimunih bolesti**.

Ova hiperaktivnost u stvaranju antitijela humoralnog imunološkog sistema je, prema njenom mišljenju, jedini uzrok svih autoimunih bolesti, s tim da vrstu autoimune bolesti koja će se razviti zavisi samo od toga koja su tkiva u tijelu napadnuta auto-antitijelima.

Tako na primjer, ako auto-antitijela napadnu unutrašnju sluznicu gastrointestinalnog trakta, razvija se sindrom propusnog crijeva (što dovodi do alergija na hranu kada se djelomično probavljene čestice hrane puste u krvotok, i prepoznaju kao antigeni i izazvaju odgovor antitijela na one čestice hrane koje se pojačavaju svaki put kad se ista ta hrana pojede i pusti u krvotok, djelomično ponovo probavljena), zatim Crohnovu bolest i kolitis.

Ako auto-antitijela napadnu ćelije pankreasa razvija se (juvenilni) dijabetes, ovisan o insulinu, ako napadnu respiratornu sluznicu, razvija se sindrom "propusnog pluća", što stvara razne alergijske odgovore, kao što je suženje bronhiola (astma), ako napadnu površine zglobova, razvije se reumatoidni (ili juvenilni) artritis, itd.

Autorica daje detaljan opis i mnogih drugih napadnutih tkiva, uslijed čega se javljaju mnoge druge autoimune bolesti koje se izazivaju na taj način.

Ako se nakon ovih vrlo logičnih teza dr Carley, podsjetimo na činjenicu da su se sve autoimune bolesti počele masovno i globalno širiti i naglo razvijati uporedo sa masovnim i globalnim procesom vakcinacija, onda bi se moglo doći do zaključka koji upućuje na hitnu potrebu naučnih i stručnih studija i istraživanja njenih teza, kako od strane SZO, tako i od strane nacionalnih zdravstvenih tijela.

Ista autorica takođe navodi da je iz studije koju je Andreas Bachmairi objavio u ovoj vrlo važnoj knjizi, shvatila da su sva nevakcinisana djeca s imunom disfunkcijom rođena od vakcinisanih roditelja, što dokazuje da se virusi iz vakcina, koji su ubrizgani u roditelje, mogu prenijeti na fetus, odnosno na potomke.

Izvori: www.drcarley.com
<http://www.whale.to/a/carley.html>

Ova publikacija je bila objavljena i na web lokaciji američkog CDC - <http://www.cdc.gov/od/ophr/cdcra/comments.htm>, ali tamo više nije dostupna (baš kao što i mnogi naučni radovi, kojima se kritikuju vakcinacije, čudesno i neobjašnjivo „iščezavaju“ sa web pretraživača, uključujući i mnoge knjige i radove, u šta se dosta puta uvjerio i autor ovog Otvorenog pisma).

Dr Roberto Gava - "Pedijatrijska vakcinisanja - revizija naučnih spoznaja"

U knjizi *Pedijatrijska cijepljenja - revizija naučnih spoznaja*, koju je objavio talijanski ljekar **Roberto Gava**, ističe se *"da farmaceutska industrija u svojevrsnom deliriju vlastite svemoći ne računa ili je podcijenila reakcije onih ljekara i roditelja koji su naviknuti razmišljati svojom glavom te da su moć istine i snaga ljubavi roditelja za svoju djecu beskrajno moćniji od ekonomske moći temeljene na neistini i sebičnosti"*.

Iz predgovora:

"Otkriće vakcina, kao **velika prilika za zaradu**, novija je zamisao **farmaceutske industrije**, a rođena je nakon što je otkriveno sljedeće:

- **naučna istraživanja su u potpunosti u njenim rukama** i njima se **lako manipulira**;
- može se vršiti **pritisak na vlade** kako bi se promicala **obavezna i vrlo preporučljiva cjepiva**;
- danas postoji **mnogo nejasnoća o svemu što je vezano za zdravlje**;
- **medijima se lako manipulira** te su osjetljivi na sve što čini vijest, pogotovo ako se tiče zdravlja i potiče zabrinutost;
- **ljudi se sve više boje** i spremni su podnijeti žrtve kako bi se **riješili straha**;
- povlačeći jednostavna cjepiva s tržišta, roditelje se prisiljava da uzimaju **kombinirana cjepiva** čije **cijene**, zahvaljujući činjenici da su nova i da sadrže uvijek neke nove, "posebne" kombinacije u sebi, se **mogu lakše povećavati**;
- sadašnjim tehnikama je **relativno lako stvoriti više novih cjepiva**;

- za cjepiva se **ne traže svi testovi toksičnosti i tolerabilnosti** koji su inače **obavezni za druge lijekove.**"

<https://cijepljenje.info/dr-roberto-gava-pedijatrijska-cijepljenja-revizija-znanstvenih-spoznaja/>

** Više o knjizi Pedijatrijska cijepljenja - revizija znanstvenih spoznaja, o njezinom autoru te o mogućnosti kupnje knjige (na talijanskom jeziku!) donosi napis Dr. Roberto Gava: "Pedijatrijska cijepljenja - revizija znanstvenih spoznaja".*

Knjiga „Ideološki konstrukti o vakcinacijama”

Ova knjiga je proširena verzija doktorske disertacije Mateje Černič, doktora socioloških nauka, iz Slovenije.

Na osnovu obimne medicinske i druge zvanične dokumentacije, autorica je izvela detaljnu analizu najčešćih i duboko ukorijenjenih zvaničnih tvrdnji, koje služe kao opravdanje za provođenje svih vrsta vakcinacija:

- Vakcinacija je znatno smanjila smrtnost od zaraznih bolesti.
- Vakcine su sigurne i efikasne.
- Neželjeni efekti su rijetki, blagi i privremeni.
- Vakcine ne uzrokuju bolesti, posebno ne autizam, i dugotrajno ne oštećuju tijelo.
- Dijete može dobiti bilo koji broj doza vakcina bez ikakve štete.
- Dodaci vakcinama su sigurni i bezopasni.
- Aluminijum u vakcinama ekvivalentan je aluminijumu u hrani.
- Vakcinacija je najbolja zaštita od infekcija.
- Dovoljno visok nivo antitijela garantuje zaštitu od infekcija.
- Vakcinacija je najjeftinija i najefikasnija javnozdravstvena mjera.
- Vakcine pružaju kolektivni imunitet koji nas štiti od izbijanja opasnih epidemijskih bolesti.
- Ljekari vrlo dobro znaju svojstva vakcina.
- Neželjeni efekti se pomno prate i bilježe.
- Vakcine se temeljno ispituju u rigoroznim naučnim studijama.
- Regulatorna tijela budno paze na sigurnost i adekvatnost vakcina.

Iz rezultata provedenih istraživanja autorica zaključuje da **nijedna od tih tvrdnji ne počiva na naučnim dokazima** i da one zapravo predstavljaju samo **ideološke konstrukte stvarnosti**, zasnovane na interesima socijalne, političke i ekonomske moći, jer su klimavi, sumnjivi i često čak i lažni.

Knjigu je recenziralo i preporučilo više medicinskih stručnjaka, među kojima i profesor Romain K. Gherardi, bivši direktor Francuskog nacionalnog instituta za zdravstveno i medicinsko istraživanje (Inserm) U955 E10 Jedinice Univerziteta u Parizu, i bivši šef histološko-embriološkog odjela bolnice Henri Mondor (Creteil) za nervno-mišićne bolesti.

Ovaj recenzent u recenziji tvrdi da zvaničnici **odbijaju provesti potrebne istrage** (među kojima i o dugoročnoj sigurnosti vakcina), da **progone istraživače u nauci** i **potiču medije da stvaraju crno-bijelu podjelu** pristalica i protivnika vakcinacije, ali da se vremena mijenjaju.

Isti profesor upozorava da se, u okviru masovnog širenja strategija zasnovanih na vakcinama najavljenih širom svijeta, **planira 295 novih vakcina**, koje su trenutno u fazi

pripreme u industriji, i da zakoni o vakcinama teže uspostavljanju obaveznih programa vakcinisanja kao jedinstvenog odgovora na **sve veću odbojnost stanovništva prema vakcinama, među naučnicima i ljekarima.**

<https://www.amazon.com/Ideological-constructs-vaccination-Mateja-Cernic/dp/1909736104>

Kratak prikaz knjige

„Zbog izuzetnog značaja knjige „Ideološki konstrukti o vakcinacijama”, u nastavku slijede dijelovi iz prikaza napisanog od strane Daria Čopića:

"2.3 Predstavljanje kritičara cijepljenja u javnosti

Kako se službena medicina odnosi prema kritičarima cijepljenja u javnosti? Zastrašujuće agresivan govor mržnje prema kritičarima cijepljenja i necijepljenim ljudima, prijetnje kaznama, segregacija, sve to radi zdravstvena struka uz pomoć medija. Mediji su idealni za širenje bilo koje ideologije. Segregacija se očituje kod upisa u vrtiće, škole. Državi je izgleda potpuno normalno da se uvede segregacija ljudi s obzirom na njihove zdravstvene i životne odluke.

Zatim slijedi kriminalizacija roditelja, uzimanje djetetu pravo na cijepljenje...

3. Ideološke konstrukcije o cijepljenju

Treće poglavlje koje u biti čini većinu knjige je ono glavno, autorica navodi mitove o cijepljenju i opovrgava ih:

nije istina da je radi cijepljenja smanjena smrtnost, nije istina da je cijepljenje jedini ili bilo kakav način savladavanja bolesti, nije istina da ćemo svi umrijeti bez cijepljenja, nije istina da se cijepljenjem mogu iskorijeniti pojedinačne bolesti, nije istina da su necijepljeni ti koji predstavljaju ugrožavanje javnog zdravlja, a pogotovo nije istina da zbog cijepljenja postoji kolektivni imunitet.

Svi ti mitovi su detaljno analizirani u ovom dijelu knjige.

Svi izvori o cijepljenju namijenjeni široj javnosti (razne doktorske i farmaceutske promocijske brošure, vijesti u medijima, ono što piše u zakonima) nam otkrivaju mnogo ideoloških konstrukcija čiji je osnovni zadatak legitimizacija, legalizacija i implementacija cijepljenja.

3.1 Smanjivanje smrtnosti

Autorica navodi desetak bolesti protiv kojih je obavezno cijepljenje kod djece (tuberkuloza, difterija, veliki kašalj, tetanus, dječja paraliza, ospice, rubeola, mumps, hepatitis), svaku posebno analizira, postoje tablice, za svaku piše izvor podataka, stotine statistika iz cijeloga svijeta. Tvrdi da su svi ti podaci poznati i službenoj medicini, javni su, nisu mijenjani desetljećima, nalaze se i u uredima za statistiku službene medicine.

3.2 Adjuvansi (pomoćne tvari)

Najpoznatiji je adjuvans aluminij koji ima više oblika. Zdravstvena struka i državne institucije stalno tvrde da su potpuno sigurni, ali to je daleko od istine. Autorica to argumentira čitavim nizom podataka i statistika, te piše o posljedicama koje nastaju zbog otrovnog aluminija u svim cjepivima.

Slovenske tromjesečne bebe prime 10-23 puta veću dozu aluminija nego što kod cijepljenja primi odrasla osoba.

3.3 Imunosni sustav

U ovom je poglavlju objašnjeno kako adjuvansi djeluju na imunosni sustav i mozak kod djece, kako su studije pokazale da neki od njih uzrokuju autoimune i druge bolesti, a za sve su navedene znanstvene reference.

Rezultati pokazuju da su djeca cijepljenih majki puno manje zaštićena od ospica i njihova zaštita traje puno kraće nego kod djece čije majke nisu bile cijepljene i koje su preboljele ospice.

Medicina tvrdi da su samo necijepljeni izvor smrtonosnih zaraznih bolesti. Autorica ovdje argumentirano pobija tu tvrdnju s nekoliko primjera.

3.4 Nuspojave

Nakon što je više puta u knjizi autorica citirala službene izjave raznih ustanova, kako slovenskih, tako i međunarodnih i američkih (CDC), u vezi nuspojava, obrazlaže ih i navodi kao šokantne primjere zavlačenja i varanja javnosti i zanemarivanja brojnih studija koje govore o ozbiljnim nuspojavama nakon cijepljenja.

3.5 Studije o sigurnosti i učinkovitosti cjepiva

Izjava CDC-a, najvećeg autoriteta u svijetu cjepiva:

"Višegodišnje praćenje cijepljene djece i traženje dugoročnih zdravstvenih posljedica bi bilo nepraktično, a oduzimanje novih cjepiva djeci kojima bi ta cjepiva koristila za vrijeme izvođenja dugoročnih studija je neetično."

Cjepiva i njihov sastav su poslovna tajna, pristup nema nitko, pa čak niti struka i liječnici. Ne postoje dugoročne studije službene medicine o nuspojavama cjepiva, nisu nikada rađene i nisu u planu niti u budućnosti. Predkliničke studije o sigurnosti cjepiva uglavnom nisu izvedene.

Analizom registracijske dokumentacije autorica je utvrdila da cjepiva dobiju dozvolu za promet na temelju studija koje su potpuna metodološka farsa. Na dvadesetak stranica navodi dokaze za tu tvrdnju, objašnjavajući na svakom cjepivu posebno.

Objašnjava i koncentracije protutijela u organizmu koje bi po studijama klasične medicine morale biti pokazatelj razine imunosti i učinkovitosti, što nikako nije točno. Navodi više primjera. Tako, recimo, ne postoji niti jedan dokaz da se je od zaušnjaka moguće zaštititi cjepivom, ali svejedno je zakonom obvezno. Slično je i s tetanusom. Autorica zaključuje da je imunost izazvana cjepivima izrazito inferiorna u usporedbi s prirodnom imunošću.

Ukratko:

- predkliničke studije nisu izvedene,*
- farmakokinetičke studije nisu obavezne,*

- opažanje i bilježenje nuspojava je nikakvo ili slabo izvedeno,
- gotovo nikada se ne koristi pravi placebo već starije verzije drugih cjepiva,
- pošto nema pravoga placeba nema niti prave kontrolne skupine,
- metodološka osnova detekcije nuspojava više sličí na osnovnoškolski projekt nego na znanstveni eksperiment,
- većinu studija financiraju sami proizvođači,
- u studije su uključena samo zdrava djeca, a u praksi se cijepi sva.

3.6 Dokumentacija o cjepivu

Da bi se dobila uputa za upotrebu nekog cjepiva roditelji moraju moliti, zahtijevati i biti vrlo uporni, a normalno bi bilo da roditelji prije cijepjenja dobiju na uvid sve upute. Zanimljivo je da niti pedijatri nemaju upute jer to smatraju nepotrebnim, jer bez obzira što unutra piše, cijepiti moraju. Nitko (osim nekolicine ljudi) nema nikakvog uvida u dokumentaciju na temelju čega je neki lijek ili cjepivo dobilo dozvolu za upotrebu. Sve je to poslovna tajna koju ne mogu pogledati niti struka, a kamoli javnost. Dostupne su samo neke informacije na temelju kojih se o djelovanju nekog cjepiva ne može ništa zaključiti. Zaključak je da se cijepljenje vrši naslijepo, na temelju njegovog pravnog statusa koji nema veze sa strukom.

Što se tiče nuspojava, gotovo niti u jednoj državi ne postoje koliko-toliko pouzdani podaci o tome. Struka ih ignorira, mnogi roditelji ih ne prijavljuju, neke nuspojave se pojavljuju i više godina kasnije, a ne postoje niti studije koje prate neko cjepivo na duži vremenski rok.

Ni u jednoj državi ne postoje sigurni i precizni podaci o:

- stupnju i vrsti nuspojava,
- povezanosti određenog cjepiva sa određenim nuspojavama,
- koja je konkretna populacija više osjetljiva na cjepiva,
- koji sve faktori utječu na učestalost i intenzitet nuspojava.

Iako se čini da prepoznavanje i bilježenje nuspojava ne bi smio biti problem, u praksi to nije tako. Najviše zbog tri razloga:

- dužine vremenskog intervala između cijepjenja i reakcije, koji su vrlo različiti;
- nebilježenja očitih reakcija od strane doktora, pa i onih reakcija za koje im se čini da nemaju veze s cijepljenjem;
- neinformiranost o spektru mogućih reakcija, kako od strane roditelja, tako i od strane zdravstvenih radnika.

Autorica navodi mnoge primjere reakcija iz stručne literature koje se pojavljuju od nekoliko mjeseci do nekoliko godina nakon cijepjenja. Za primjer možemo uzeti Dijabetes tipa 1 koji se kod djece pojavljuje 3,2-3,75 godina nakon cijepjenja cjepivom HiB, a 2-4 godine nakon cijepjenja cjepivom OMR, cjepivom za hripavac i mnogim drugim cjepivima.

3.9 Kolektivni imunitet

Kolektivni imunitet ne postoji, to je dokazano mnogim studijama. Autorica knjige navodi mnoge dokaze i primjere. Objašnjava i da ne samo da cjepivo ne štiti pred zarazom, već su zaradi nespecifičnih kliničkih znakova cijepljeni pojedinci nositelji tihe zaraze i zato su u nekim primjerima potencijalno opasniji cijepljeni nositelji bolesti, nego necijepljena djeca. Na hripavac ne djeluje niti jedno cjepivo, ali su zato neki cijepljeni protiv te bolesti postali nedijagnostificirani prenosioci bolesti i uspješno ju prenose na druge.

4. Zaključak

Službena, alopatska medicina koristi dvije osnovne taktike:

1. Kritika prema svima koji ne pripadaju tom aparatu, uzima im se pravo i zabranjuje im se da bi razmišljali i govorili o bilo čemu što se odnosi na zdravlje i bolesti u najširem smislu.

2. Na kritike ne daje konstruktivne argumente, već se služi osobnom i profesionalnom diskreditacijom heretika, čiji znanstveni radovi, titule, izobrazba odjednom ništa ne vrijede i bivaju proglašeni neracionalnima, neznanstvenima i prevarantima.

Sumnja u neki lijek ili cjepivo proglašava se ludošću.“

Izvor: <https://www.roditeljodlucuje.hr/preporucujemo/za-citanje/>

Knjiga „Iluzija vakcinacije: zarazne bolesti, vakcinacije i potisnute činjenice“

(njemački) 10. januar 2018., autori: Suzanne Humphries i Roman Bistranik

U ovoj knjizi, na osnovu temeljnih istraživanja, autori su ispitali stvarne uzroke bolesti i vezu između životnih uslova, prehrane i zdravlja, koristeći se činjenicama i statistikama iz dugo ignorisanih ili zanemarenih medicinskih časopisa, knjiga, novina i drugih izvora, koji kolektivno uništavaju mit da nas je vakcinisanje oslobodilo zaraznih bolesti.

Uz to, suočavaju čitaoce sa zastrašujućom mogućnošću da su vakcine možda stvorile veliku hidru novih bolesti koje još uvijek jedva razumijemo, ali koje bi mogle imati neviđene posljedice za našu djecu i buduće generacije.

„Značajna nova knjiga, interna priča o opasnostima od vakcinisanja!“ NaturalNews
<https://www.amazon.de/Die-Impf-Illusion-Infektionskrankheiten-Impfungen-unterdr%C3%BCckten-ebook/dp/B06WLPPQFX>

Brett Wilcox – „Vakcinisan: Kako industrija vakcina, medicinske ustanove i vlada drže do vas i vaše porodice“ („Jabbed: How the Vaccine Industry, Medical Establishment, and Government Stick It to You and Your Family“)

18. februara 2020.

Iz recenzije: Knjiga pokazuje da je medicinski postupak koji je proglašen najvećim medicinskim napretkom u istoriji - vakcinisanje - reket kojim upravljaju kriminalci i lakovjerni vjernici koji su nauku o vakcinama zamijenili religijom vakcinologije. Trgovci vakcinama uče vjernike da se boje, sramote i žrtvuju svakoga ko je toliko glup da dovede u pitanje svetost vakcina. Takvo okruženje nije domen nauke; nego je leglo tiranije.

...

Knjiga razotkriva ovu tiraniju. Od dječje paralize i malih boginja do medicinskih časopisa, medicinskih nastavnih planova i programa, kongresnih rasprava, regulatornih politika, izjava Bijele kuće i izvršnih naredbi, osvjetljava mračni donji dio velike farmacije, velike medicine i velike vlade.

...

Javnost informirana o vakcinama jedina je stvar koja će imati moć zaustaviti sociopate industrije vakcina i pozvati ih na odgovornost za svoje zločine.

Knjiga informiše o tri najopasnije epidemije u istoriji: tiranije, pohlepe i

korupcije. Rastuća zajednica informisana o vakcinama imaće moć ustati i razbiti paradigmu i program vakcina i kazniti počinioce onoga što bi mogla biti najveća medicinska prevara ikada počinjena na ljudskoj rasi: vakcinacije.

Pregledi i kritike

"Ovu knjigu morate pročitati, posebno ako i dalje mislite da su vakcine dokazano sigurne i efikasne!" - Stephanie Seneff, doktor nauka, viši naučni istraživač u Laboratoriju za računarske nauke i umjetnu inteligenciju sa MIT-a

„Sjajna knjiga o groznoj istoriji zaraznih bolesti i vakcina. Potvrđuje moje vlastite zaključke na ovu temu da nijedna vakcina ne sprečava nijednu zaraznu bolest i da svaka vakcina predstavlja ozbiljnu opasnost za javno zdravlje. Obavezno štivo za sve uzraste." - Shiv Chopra, dr. Sc. DVM, bivši viši naučni savjetnik za zdravlje i vakcinisanje, Canada.

<https://www.amazon.com/Jabbed-Vaccine-Industry-Establishment-Government-ebook/dp/B01N81CKST>

Vakcine protiv ospica (malih boginja, morbila)

Craig Stelpflug, savjetnik za neuro razvoj, specijalizovan za poremećaje mozga i traumatične ozlede mozga, iznosi podatak da je 1900. godine, u USA, umrlih od ospica bilo 13 na 100.000 ljudi, a 1948. godine manje od jednog.

Vakcine **protiv ospica uvedene su 1963. godine**, zbog čega one **ne mogu biti zaslužne za suzbijanje te bolesti**, jer je do drastičnog opadanja slučajeva ospica došlo **puno prije uvođenja ovih vakcina** u masovnu upotrebu.

Isti autor tvrdi da su **japanske** zdravstvene vlasti shvatile da **rane vakcinacije mogu da uzrokuju smrt kod beba**, zbog čega su prve vakcinacije djece **odgodili iza navršene dvije godine**.

Rezultat je bio da je čuveni SIDS (sindrom iznenadne dojenačke smrti) u Japanu, tokom prve dvije godine života beba, **gotovo nestao**, a zajedno sa njim **i hripavac** (pertusis), jer, umjesto da sprečava hripavac, **DTP vakcina ga samo izaziva**, baš kao i SIDS.

Ovaj autor dalje navodi da je Reuters nedavno izvijestio da prema CDC-u **broj slučajeva pertusisa raste - u potpuno vakcinisanoj populaciji!**

https://www.naturalnews.com/035871_vaccination_immunization_myths.html

Istraživački radovi, studije i tekstovi koji ukazuju na moguće štetne posledice od vakcina

U prilogu ovog Otvorenog pisma, kao i na linku ispod navedene su na desetine radova i studija sačinjenih u periodu između 1960. i 1999. godine, koji ukazuju na moguće štetne posledice od MMR vakcina:

<http://www.whale.to/vaccines/mmr8.html>

Radovi, studije i tekstovi koji podržavaju vezu vakcina/autizam

Poznato je da zagovornici vakcinacija kategorički tvrde da nema dokaza da vakcine imaju bilo kakav uticaj na bolest **autizma**, i da o tome javno tvrde kako navodno ne postoji nijedna naučna studija ili istraživanje koji podržavaju uzročno-posledičnu vezu između **vakcina i autizma**.

Jedina nezavisna studija koju oni pominju (i koju napadaju iz, čini se pogrešnih razloga), jeste ona koju je sačinio tim od 12 koautora, na čelu sa čuvenim britanskim gastroenterologom (dr. Andrew Wakefield).

Međutim, na niže navedenom linku nalazi se pdf dokument u kome je navedeno čak **157** raznih naučno-istraživačkih radova koji **autizam dovode u vezu sa vakcinama**:

<http://mainevaxchoice.org/wp-content/uploads/2018/10/VaccineAutismStudies.pdf>

Paul G. King - „Ključne činjenice o autizmu, vakcinama, naknadi ozleda vakcinom, timerosalu i istraživanjima vezanim za autizam“

2008, Medical Veritas International, Inc.

Podržavajući studiju koju su sačinili dr. Andrew Wakefield i drugih 12 koautora, Paul G. King u knjizi „Ključne činjenice o autizmu, vakcinama, nadoknadi ozljeda vakcinom, timerosalu i istraživanjima vezanim za autizam“ navodi da su mnogi drugi istraživači očito i nezavisno potvrdili i proširili Wakefieldova originalna otkrića, među kojima navodi slijedeće:

- a. Horvath K, Papadimitriou JC, Rabsztyan A, Drachenberg C, Tildon JT. Gastrointestinalne abnormalnosti kod djece s autizmom. J. Pediatrics, 1999. novembar; 135 (5): 559–63.
- b. Wakefield AJ, Anthony A, Murch SH, Thomson M, Montgomery SM, Davies S, et al. Enterkolitis kod djece s razvojnim poremećajima. Am. J. Gastroenterologija, septembar 2000; 95 (9): 2285–95
- c. Furlano RI, Anthony A, Day R, Brown A, McGavery L, Thomson MA, Davies SE, Berelowitz M, Forbes A, Wakefield AJ, Walker-Smith JA, Murch SH. Infiltracija debelog crijeva i TCell s oštećenjem epitela kod djece s autizmom. J. Pediatrics, 2001; 138 (3): 366–72
- d. Ashwood P, Murch SH, Anthony A, Pellicer AA, Torrente F, Thomson M, Walker-Smith JA, Wakefield AJ. Mit intestinalnog Wakefielda / Geierovog istraživanja br. 3:
- e. Torrente F, Anthony A, Heuschkel RB, Thomson MA, Ashwood P, Murch SH. Gastritis pojačan fokalnim poremećajima u regresivnom autizmu, sa karakteristikama koje se razlikuju od Crohnovog i Helicobacter Pylori gastritisa. Am. J. Gastroenterol. 2004. april; 99 (4): 598–605.
- f. Ashwood P, Anthony A, Torrente F, Wakefield AJ. Spontani profili citokina mukoznih limfocita u djece s autizmom i gastrointestinalnim simptomima: imunološka aktivacija sluznice i smanjeni protu -regulatorni interleukin-10. J. Clin. Immunol. 2004. novembar; 24 (6): 664–73.
- g. Jyonouchi H, Geng L, Ruby A, Zimmerman-Bier B. Disregulirani urođeni imunološki odgovori kod male djece sa autističnom bolešću Poremećaji spektra - njihov odnos kod gastrointestinalnih simptoma i dijetetske intervencije. Neuropsychobiology, februar 2005., 51 (2): 77–85.
- h. Balzola F, Barbon V, Repici A, Rizzetto M, Clauser D, Gandione M, Sapino A. Pan-enterična bolest slična IBD-u kod pacijenta sa regresivnim autizmom koji je prvi put

- prikazan enteroskopijom bežične kapsule - još jedan komad u jigsaw ovog sindroma crijeva / mozga? *Am. J. Gastroenterol.* 2005; 100 (4): 979–81.
- i. Balzola F, et al. Autistični enterokolitis - Autistični enterokolitis: Potvrda nove upalne bolesti creva u talijanskoj kohorti pacijenata, rad predstavljen američkom Gastroenterološko udruženje, maj 2005. i objavljeno u *Gastroenterology* 2005: 128 (Suppl 2): A-303
 - j. Wakefield AJ, Ashwood P, Limb K, Anthony A. Značaj nodularne hiperplazije ileo-debelog crijeva u djece s poremećajima autističnog spektra, *Eur. J. Gastroenterol. Hepatol.* 2005. avgust; 17 (8): 827–36.
 - k. Martin CM, Uhlmann V, Killalea A, Sheils O, O'Leary JJ. Otkrivanje virusa ospica u ileo-debeloj crijevnoj limfnoj hiperplaziji, enterokolitisu i razvojnem poremećaju. *Mol. Psychiatry* 2002: 7 (Suppl. 2): S47–48.
 - l. Kawashima H, Mori T, Kashiwagi Y, Takekuma K, Hoshika A, Wakefield AJ. Otkrivanje i sekvenciranje virusa ospica iz perifernih mononuklearnih ćelija pacijenata sa upalnim bolestima crijeva i autizmom. *Dig. Dis. Sci.* 2000 Apr; 45 (4): 723–9.
 - m. Singh VK, Lin SX, Newell E, Nelson C. Abnormalna antitijela protiv ospica i rubeole i autoimunost CNS-a u djece s autizmom. *J Biomed Sci.* 2002 srpanj-avgust; 9 (4): 359–64.
 - n. Bitnun A, Shannon P, Durward A, Rota PA, Bellini WJ, Graham C, Wang E, Ford-Jones EL, Cox P, Becker L, Fearon M, Petric M, Tellier R. Inkluzija encefalitisa protiv ospica izazvana vakcinom Virus soja ospica, *Clin. Infectious Dis. J.* 1999. oktobar; 29: 855–61.
 - o. Bradstreet JJ, El Dahr J, Anthony A, Kartzinel JJ, Wakefield AJ. Otkrivanje genomske RNK virusa ospica u cerebrospinalnoj tečnosti djece s regresivnim autizmom: izvještaj o tri slučaja, *J. Am. Phys. Surg.* 2004. ljeto; 9 (2): 38–45.

Pretražujući PubMed indeksiranih članaka objavljenih samo u periodu između 2005. i 2008. godine, a izostavljajući publikacije koje je izdao zdravstveno zavod, isti autor je pronašao još **27 radova drugih autora** koji podržavaju:

- a) toksičnost za ljude od Thimerosals i žive u vakcinama i
- b) činjenicu da su kod neke djece vakcine koje sadrže Thimerosal bile i jesu glavni uzrok subakutnih simptoma trovanja živom koji pokazuju oni kojima je dijagnosticiran poremećaj iz autističnog spektra.

Radi se o slijedećim publikacijama:

1. Lopez-Hurtado E, Prieto A. Mikroskopsko proučavanje jezičnog korteksa u autizmu. *Am J Biochem Biotechnolog.* 2008; 4: 130–45. U štampi.
2. Park EK, Mak SK, Kültz D, Viseća mreža BD. Procjena citotoksičnosti koja se pripisuje Thimerosalu na mišjim i humanim ćelijama bubrega. *J Toxicol Environment Health A.* 2007. dec.; 70 (24): 2092–5.
3. Liu SI, Huang CC, Huang CJ, Wang BW, Chang PM, Fang YC, Chen WC, Wang JL, Lu YC, Chu ST, Chou CT, Jan CR. Apoptoza inducirana timerosalom u humanim stanicama karcinoma želuca SCM1 : aktivacija puteva p38 MAP kinaze i kaspaze-3 bez uključivanja povišenja $[Ca^{2+}]$ i. *Toxicol Sci.* 2007 Nov; 100 (1): 109–17. Epub 2007 13. avg.

4. Dórea JG. Izloženost živi tokom prvih šest meseci putem majčinog mleka i vakcina: modifikovanje faktora rizika. *Am J Perinatol.* 2007 avg; 24 (7): 387–400. Epub 2007 12. jun.
5. Lawton M, Iqbal M, Kontovraki M, Lloyd Mills C, Hargreaves AJ. Smanjena tirozinacija tubulina kao rani marker toksičnosti žive u diferencijaciji N2a stanica. *Toksikol in vitro.* 2007. oktobar; 21 (7): 1258–61. Epub 2007 14. aprila.
6. Hagele TJ, Mazerik JN, Gregory A, Kaufman B, Magalang U, Kuppusamy ML, Marsh CB, Kuppusamy P, Parinandi NL. Živa aktivira fosfolipazu D vaskularne endotelne ćelije kroz tiole i oksidativni stres. *Int J Toxicol.* 2007 Jan-Feb; 26 (1): 57–69.
7. Marques RC, Dórea JG, Fonseca MF, Bastos WR, Malm O. Živa za kosu kod dojene novorođenčadi izložene vakcinama očuvanim Thimerosalom. *Eur J Pedijatar.* 2007 sep; 166 (9): 935–41. Epub 2007 20. januara.
8. Yole M, Wickstrom M, Blakley B. Stanična smrt i citotoksični efekti u ćelijama YAC-1 limfoma nakon izlaganja različitim oblicima žive. *Toksikologija* 2007 28. februara; 231 (1): 40–57. Epub 2006, 25. novembar.
9. Havarinasab S, Björn E, Ekstrand J, Hultman P. Vrste doze i Hg određuju aktivaciju T-pomoćnih ćelija u autoimunosti mišića. *Toksikologija* 2007 5. januara; 229 (1-2): 23–32.
10. Orct T, Blanusa M, Lazarus M, Varnai VM, Kostial K. Usporedba organske i neorganske raspodjele žive u pacova sisara. *J Appl Toxicol.* 2006 Nov-Dec; 26 (6): 536–9.
11. Agrawal A, Kaushal P, Agrawal S, Gollapudi S, Gupta S. Thimerosal indukuje TH2 odgovore utječući na sekreciju citokina od strane ljudskih dendritičnih ćelija. *J Leukoc Biol.* 2007 Feb; 81 (2): 474–82. Epub 2006 1. nov.
12. Walker SJ, Segal J, Aschner M. Kultivirani limfociti od autistične djece i neautistične braće i sestara regulišu protein RNA toplinskog šoka kao odgovor na izazov Thimerosal-u. *Neurotoksikologija*, 2006. septembar; 27 (5): 685–92.
13. Woo KJ, Lee TJ, Bae JH, Jang BC, Song DK, Cho JW, Suh SI, Park JW, Kwon TK. Thimerosal indukuje apoptozu i zaustavljanje G2 / M faze u ćelijama humane leukemije. *Mol Carcinog.* 2006 Sep; 45 (9): 657–66.
14. Nataf R, Skorupka C, Amet L i dr. Poryphyrinuria u dječjem autističnom poremećaju: implikacije na toksičnost okoline. *Toxicol Appl Pharmacol* 2006 15. jula; 214: 99–108.
15. Havarinasab S, Hultman P. Izmjena spontane sistemske autoimune bolesti kod (NZB x NZW) F1 miševa liječenjem Thimerosalom (etil živa). *Toxicol Appl Pharmacol.* 2006. 1. jula; 214 (1): 43–54. Epub 2006 27. januara.
16. Koch M, Trapp R. Trovanje etil živom tokom liječenja imunoadsorpcijom proteina A. *Am J bubrežni dis.* 2006 Feb; 47 (2): e31–4. Pregled.
17. Cohly HH, Panja A. Imunološki nalazi u autizmu. *Int Rev Neurobiol.* 2005; 71: 317–41. Pregled.
18. Yel L, Brown LE, Su K, Gollapudi S, Gupta S. Thimerosal indukuje apoptozu neuronskih ćelija uzrokujući oslobađanje citokroma c i faktora koji izazivaju apoptozu iz mitohondrija. *Int J Mol Med.* 2005 dec; 16 (6): 971–7.
19. Burbacher TM, Shen DD, Liberato N, Grant KS, Cernichiari E, Clarkson T. Usporedba nivoa krvi i moždane žive u dojenčadi majmuna izloženih metil živi ili vakcinama koje sadrže Thimerosal. *Environmental Health Perspect.* 2005 avg; 113 (8): 1015–21.
20. Havarinasab S, Hultman P. Organska jedinjenja žive i autoimunitet. *Autoimmun Rev.* 2005. jun; 4 (5): 270–5. Epub 2005 5. januara.

21. Marn-Pernat A, Buturović-Ponikvar J, Logar M, Horvat M, Ponikvar R. Povećano opterećenje etil žive u imunoapsorpciji proteina A. *Ther Apher brojčanik*. 2005 jun; 9 (3): 254–7.
22. Mádi A. Biti na tragu Thimerosala. *Pregled. Acta Microbiol Immunol Hung*. 2005; 52 (1): 95–103. *Pregled. PMID: 15957237*
23. Humphrey ML, poslanik Cole, Pendergrass JC, Kinningham KK. Mitohondrijalno posredovana timerosal-inducirana apoptoza u ćelijskoj liniji humanog neuroblastoma (SK-N-SH). *Neurotoksikologija* 2005. jun; 26 (3): 407–16.
24. Parran DK, Barker A, Ehrich M. Efekti timerosala na transdukciju NGF signala i ćelijsku smrt u ćelijama neuroblastoma. *Toxicol Sci*. 2005 Jul; 86 (1): 132–40. *Epub 2005 20. aprila*.
25. Havarinasab S, Häggqvist B, Björn E, Pollard KM, Hultman P. Imunosupresivni i autoimuni efekti timerosala na miševе. *Toxicol Appl Pharmacol*. 2005. 15. aprila; 204 (2): 109–21.
26. James SJ, Slikker W 3rd, Melnyk S, New E, Pogribna M, Jernigan S. Neurotoksičnost timerosala povezana je sa iscrpljivanjem glutatona : zaštita prekursorima glutatona. *Neurotoxicology* 2005. jan; 26 (1): 1–8.
27. Harry GJ, Harris MW, Burka LT. Koncentracije žive u mozgu i bubrezima nakon primjene etil-žive, metil-žive i timerosala kod neonatalnih miševa. *Toxicol Lett*. 2004. 12. decembra; 154 (3): 183–9.

O djelovanju žive i timerosala u vakcinama

O pogubnom djelovanju žive i thimerosala (organsko jedinjenje žive, koje se od 1930-ih, široko koristi kao konzervans u brojnim biološkim proizvodima i lijekovima, uključujući mnoge vakcine, kako bi se spriječilo potencijalno opasno zagađenje štetnim mikrobima) napisano je mnoštvo radova, a ovde ćemo kratko izdvojiti podatke koje o tome daje Paul G. King u naprijed pomenutoj knjizi „Ključne činjenice o autizmu, vakcinama, naknadi ozleda vakcinom, thimerosalu i istraživanjima vezanim za autizam“.

Ovaj autor ističe da živa koncentracije od 20 ppb uništava neuronske membranske strukture (Leong i sur., *Neuroreport* 2001 ;: 12733–7), da je živa od 200 ppb na nivou tečnosti koji EPA klasifikuje kao opasni otpad, da je 25.000 ppb žive koncentracija žive u bočicama sa više doza vakcina protiv hepatitisa B, primijenjene pri rođenju od 1991. do 2001. godine u SAD-u, te da je 50.000 ppb žive koncentracija žive u bočicama s DTP-om s više doza i hemofilijom B, primijenjene 8 puta 1990-ih za djecu u dobi od 2, 4, 6, 12 i 18 mjeseci, i nivo žive u koncentraciji „konzervansa“ u vakcinama protiv gripe, meningokoka i tetanusa (za djecu od 7 i više godina).

On takođe tvrdi da su toksikološki dokazi i dokazi o kontroli slučajeva utvrdili da je upotreba thimerosala (u vakcinama, serumima i nekim lijekovima) i fenil žive soli ili drugih jedinjenja žive u nekim serumima i lijekovima, glavni uzročni faktor u poremećajima ponašanja i razvoja u djetinjstvu, te da je trovanje živom bilo i jest glavni uzročni faktor kod onih kojima je dijagnostifikovan bilo koji poremećaj iz autističnog spektra (ASD), kao i drugi poremećaji i bolesti kojih prije 1970. godine kod djece gotovo nije bilo (npr. dječja astma i dijabetes tipa II) ili su bili rijetki (ASD, gdje su prijavljene procjene stope incidencije bile od 1 do 5 na 10.000), a od tada su postale epidemije (javljaju se u stopama većim od 1 na 1.000 djece).

<http://www.whale.to/vaccine/king.html>

Studija orijentira: Trovanje živom uzrokuje autizam

COMED INC.

14 Redgate Court

Silver Spring, MD 20905-5726

10. oktobra 2008.

WASHINGTON, DC - Nova studija, „Biomarkeri toksičnosti i osjetljivosti na životnu sredinu u autizmu“ u recenziranom časopisu Neurological Sciences, potvrđuje uzročno-posljedičnu vezu između subakutnog trovanja živom kod djece i dijagnoze njihovog poremećaja iz autističnog spektra (ASD). Zajednica za autizam izvijestila je da ova studija predstavlja, „... neke uvjerljive dokaze ... u skladu s autorovom teorijom da izloženost živi ulogu u autizmu.“

http://www.whale.to/vaccine/LandmarkStudyFinds_MercuryPoisoningCausesAutism.pdf

Dr. sc. Lucija Tomljenović o toksičnosti vakcina i autizmu

Na potencijalnu vezu vakcina i autizma ukazuju i mnogi drugi autori, a ovde ćemo pomenuti biohemičarku dr. sc. Lucija Tomljenović, koja piše: *"Pedijatrijska cjepiva, naime, sadrže brojne sastojke koji su potencijalno toksični za mozak u razvoju (formaldehid, aluminij, živa ...). Individualno neki od tih sastojaka, primjerice živa, dokazano uzrokuju razvojne poremećaje u životinja slične autizmu i u količinama koje su direktno ekvivalentne onima koje djeca primaju cijepljenjem. Usprkos tome, kompletni sastav svih cjepiva kojima su djeca izložena prilikom cijepljenja nikad nije adekvatno testiran na toksičnost. Ovaj jaz u našem znanju o sigurnosti cjepiva je dakle zamijenjen znanstveno neutemeljenom pretpostavkom da su cjepiva sigurna."*

<http://biologija.com.hr/modules/AMS/article.php?storyid=9493>

Da li je nevjerovatno povećanje porasta stope oboljelih od autizma u korelaciji sa povećanjem broja obaveznih vakcina?

Godina nadzora	godina rođenja	Broj izvještavanja o ADDM web lokacijama	Kombinovana rasprostranjenost na 1.000 djece (raspon na ADDM lokacijama)	Ovo je otprilike 1 od X djece ...
2000	1992	6	6,7 (4,5-9,9)	1 od 150
2002	1994	14	6,6 (3,3-10,6)	1 od 150
2004	1996	8	8,0 (4,6-9,8)	1 u 125
2006	1998	11	9,0 (4,2-12,1)	1 od 110

Godina nadzora	godina rođenja	Broj izvještavanja o ADDM web lokacijama	Kombinovana rasprostranjenost na 1.000 djece (raspon na ADDM lokacijama)	Ovo je otprilike 1 od X djece ...
2008	2000	14	11,3 (4,8-21,2)	1 u 88
2010	2002	11	14,7 (5,7-21,9)	1 u 68
2012	2004	11	14,5 (8,2-24,6)	1 u 69
2014	2006	11	16,8 (13,1-29,3)	1 u 59
2016	2008	11	18,5 (18,0-19,1)	1 od 54

<https://www.cdc.gov/ncbddd/autism/data.html>

Iz gornje tabele, preuzete sa službene web stranice američke agencije CDC, vidi se da je, u periodu od 2000. do 2016. godine, broj djece kod kojih je dijagnostifikovan autizam **povećan gotovo tri puta** (za skoro 300%).

Prema njenim procjenama, u istom periodu **drastično je povećan i broj doza obaveznih vakcinacija** koje djeca primaju do 18 godina, tako da taj broj trenutno iznosi **preko 70**. Ove uporedne podatke čini se da ne istražuju ni CDC, ni SZO, dok, s druge strane, prema nekim istraživačima, već postoji plan da se u **narednih 10 godina broj doza obaveznih vakcina u USA poveća na oko 270**.

Prvi medicinski udžbenik o istraživanju koji povezuje vakcine sa autoimunim bolestima

Uredili Yehuda Shoenfeld, Nancy Agmon-Levin i Lucija Tomljenović, a objavili John Wiley & Sons, Inc.

Iz naprijed navedenog vidljivo je da postoji zaista mnogo istraživanja, knjiga i tekstova koji tvrde i dokazuju da su sve bolesti koje se danas dijagnostifikuju kao autoimune, **pretežno ili u velikoj mjeri** nastale kao direktna ili indirektna **posljedica vakcinacija**.

Međutim, nedavno se pojavio i prvi **medicinski udžbenik** napisan na tu temu, pod nazivom: „**Vakcine i autoimunitet**“.

Ovaj udžbenik rezultat je rada vodećih naučnih istraživača, iz 14 zemalja, o ulozi pomoćnih sredstava – adjuvansa, u raznim vrstama vakcina, u izazivanju **autoimunih sindroma izazvanih adjuvansima** (ASIA) i načinu na koji oni mogu izazvati različite autoimune kliničke manifestacije kod genetski sklonih osoba.

Udžbenik je namijenjen naprednim studentima i istraživačima koji rade u patogenim i epidemiološkim studijama.

<https://www.cmsri.org/for-physicians/>

https://www.amazon.com/Vaccines-Autoimmunity-Yehuda-Shoenfeld/dp/1118663438/ref=sr_1_1?s=books&ie=UTF8&qid=1436735077&sr=1-

1&keywords=vaccines+and+autoimmunity&pebp=1436735082632&perid=03NN6YJ8Y9SBQC7WKWXQ

Stvoren novi registar autoimunih sindroma izazvanih adjuvansima (skraćeno: ASIA)

Zbog sve izraženijeg broja i pojave novih autoimunih bolesti i sindroma, za koje se sumnja da bi mogli biti izazvani i vakcinama, kliničari iz cijelog Svijeta pozvani su da predaju informacije **prvom jedinstvenom registru** za slučajeve ASIA koji su kreirali urednik *Autoimmunity News*, dr. Yehuda Shoenfeld, dr. Med., FRCP sa Univerziteta u Tel-Avivu i dr. Ricard Cervera, Doktor medicine, FRCP bolničke klinike, Barselona.

Ovaj registar će omogućiti istraživačima da analiziraju hiljade globalnih slučajeva ASIA. Podaci iz upitnika za pacijente u registru pružit će istraživačima resurs da: 1) uporede kliničke manifestacije, 2) otkriju uobičajene podstrekače i 3) uporede efikasnost liječenja.

<https://www.cmsri.org/for-physicians/>

Tabela mogućih povreda (neželjenih pojava) od vakcina

U američkom **Nacionalnom zakonu o povredi vakcina kod djece**, iz 1986. godine (o kome će biti više napisano nešto kasnije) sadržana je niže navedena tabela za povrede zdravlja od vakcina:

TABELA ZA POVREDE OD VAKCINA

„S E C . 2114. (a) I N I T I A L T A B L E . -Slijedi tabela vakcina, povreda, invaliditeta, bolesti, stanja i smrti prouzrokovane korištenjem vakcina, kao i vremenski period u kojem treba da se desi prvi simptom ili manifestacija početak ili značajno pogoršanje takvih povreda, invaliditeta, bolesti, stanja i smrti, nakon primjene vakcine u svrhu dobijanja naknade po Programu:

42 USC 300aa-14.

TABELA POVREDA OD VAKCINA

I.	DTP; P; DTP / kombinacija poliomijelitisa; ili bilo koja druga vakcina koja sadrži cjeloćelijske bakterije pertusisa, ekstrahovane ili delimične ćelijske bakterije ili specifični antigen (i) protiv pertusisa.	
	Obuhvaćena bolest, invaliditet, povreda ili stanje:	Vremenski period za prvi simptom ili manifestaciju početka ili značajnog pogoršanja nakon primjene vakcine:

	A. Anafilaksija ili anafilaktički šok	24 sati
	B. Encefalopatija (ili encefalitis) ...	3 dana
	C. Šok-kolaps ili hipotonično-hipo-reaktivni kolaps	3 dana
	D. Preostali napad napada u skladu sa tačkom (c) (2)	3 dana
	E. Bilo koja akutna komplikacija ili posljedica (uključujući smrt) bolesti, invaliditeta, povrede ili gore pomenutog stanja koja je bolest, invaliditet, povreda ili stanje nastala u propisanom roku ...	Nije primjenljivo
II.	Ospice, zaušnjaci, rubeola ili bilo koja vakcina koja sadrži bilo šta od navedenog kao komponentu; DT; Td; ili tetanus toksoid.	
	A. Anafilaksija ili anafilaktički šok	24 sati
	B. Encefalopatija (ili encefalitis) ...	15 dana (za zauške, rubeolu, morbile ili bilo koju vakcinu koja sadrži bilo šta od navedenog kao komponentu). 3: dana (za DT, Td ili tetanusni toksoid).
	C. Preostali napad napada u skladu sa tačkom (c) (2)	15 dana (za zauške, rubeolu, morbile ili bilo koju vakcinu koja sadrži bilo šta od navedenog kao komponentu). 3 dana (za DT, Td ili tetanusni toksoid).
	D. Bilo koja akutna komplikacija ili posljedica (uključujući smrt) bolesti, invaliditeta, povrede ili gore pomenutog stanja koja je bolest, invaliditet, povreda ili stanje nastala u propisanom roku ...	Nije primjenljivo
III.	Vaccine protiv poliomijelitisa (osim inaktiviranih polio vakcina).	
	A. Paralitična paraliza	

	—U neimunodeficijntnom primaocu	30 dana
	—U imunodeficijntnom primaocu	6 meseci
	—U slučaju zajednice povezanom sa vakcinom	Nije primjenljivo
	B. Bilo koja akutna komplikacija ili posljedica (uključujući smrt) bolesti, invaliditeta, povrede ili gore pomenutog stanja koja je bolest, invaliditet, povreda ili stanje nastala u propisanom vremenskom roku ...	Nije primjenljivo
IV.	Neaktivisana polio vakcina.	
	A. Anafilaksija ili anafilaktički šok ...	24 sati
	B. Bilo koja akutna komplikacija ili posljedica (uključujući smrt) bolesti, invaliditeta, povrede ili gore navedenog stanja, koja je bolest, invaliditet, povreda ili stanje nastala u propisanom vremenskom roku ...	Nije primjenljivo

FDA popis neželjenih pojava za vakcinu protiv Covid-19

Kao primjer mogućih štetnih posljedica koje mogu uzrokovati vakcine, ovde će biti naveden **spisak neželjenih pojava** kod osoba koje prime vakcinu protiv navodne aktuelne bolesti zvane **Covid-19**.

Da ne bi bilo sumnje, spisak nije sačinjen od strane nezavisnih istraživača, nego od **američke FDA** (Food and Drug Administration – službene agencija savezne vlade SAD-a, koju je Kongres ovlastio za inspekciju, ispitivanje, odobravanje i postavljanje sigurnosnih standarda za hranu, dodatke za hranu, lijekove, hemikalije, itd.):

- Guillain-Barréov sindrom
- Akutni diseminirani encefalomijelitis
- Poprečni mijelitis
- Encefalitis / mijelitis / encefalomijelitis /meningoencefalitis / meningitis /encefolapatija
- Konvulzije / napadi
- Moždani udar
- Narkolepsija i katapleksija
- Anafilaksija
- Akutni infarkt miokarda
- Miokarditis / perikarditis
- Autoimuna bolest
- **Smrt**
- Uticaj na ishod trudnoće i porođaj
- Ostale akutne demijelinizirajuće bolesti
- Neanafilaktičke alergijske reakcije
- Trombocitopenija
- Diseminirana intravaskularna koagulacija
- Venska trombembolija
- Artritis i artralgiya / bolovi u zglobovima

- Kawasakijska bolest
- Multisistemska upalna sindrom kod djece
- Pogoršanje bolesti izazvano cijepljenjem

COVID-Anderson [Download](#)

Izvor: <https://www.cdc.gov/.../slides-2020-10/COVID-Anderson.pdf>

Preuzeto sa:

<https://dokumentarac.com/covid-19/fda-popis-mogucih-nezeljenih-reakcija-na-covid-19-cjepivo/>

Koji se otrovi nalaze u sastavu obaveznih vakcina za djecu?

U nastavku možete vidjeti neke od otrovnih supstanci koji se nalaze u **dječjim vakcinama**:

Formaldehid / Formalin – Visoko toksični sustavni otrov i kancerogen.

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/712>

Betapropiolakton – Toksična kemikalija i kancerogen. Može uzrokovati smrt / trajnu ozljedu nakon vrlo kratkog izlaganja malim količinama. Korozivna kemikalija.

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/2365>

Heksadeciltrimetilamonijev bromid – Može oštetiti jetru, kardiovaskularni sustav i središnji živčani sustav. Može utjecati na reproduktivne organe i izazvati urođene mane kod ploda.

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/5974>

Aluminij – Aluminij-hidroksid, aluminij-fosfat i aluminijske soli – Neurotoksin. Nosi rizik od dugotrajne upale / otekline mozga, neuroloških poremećaja, autoimune bolesti, Alzheimerove bolesti, demencije i autizma. Može prodrijeti do mozga gdje trajno ostaje.

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/5359268>

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/10176082>

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/64655>

Timerosal (živa) – Neurotoksin. Izaziva stanično oštećenje, smanjuje oksidacijsko-redukcijsku aktivnost, staničnu degeneraciju i staničnu smrt. Povezan s neurološkim poremećajima, Alzheimerovom bolešću, demencijom i autizmom. (u popisu CDC navedeno samo u cijepljenju protiv gripe koje u Hrvatskoj nije obavezno)

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/Thimerosal>

Polisorbat 80 i 20 – Prolazi krvno-moždanu barijeru i sa sobom nosi aluminij, timerosal i viruse dopuštajući im da uđu u mozak.

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/5284448>

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/443314>

Glutaraldehid – Toksična kemikalija koja se koristi kao dezinficijens za medicinsku opremu osjetljivu na toplinu.

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/3485>

Fetalni goveđi serum – sakupljen iz fetusa goveda (krava) uzetim od skotnih krava prije klanja.

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/513916>

Ljudske diploidne fibroblastne stanice – pobačene fetalne stanice (WI-38, MRC-5). Strani DNK ima sposobnost interakcije s našim vlastitim.

<https://www.lgcstandards-atcc.org/products/all/CCL-75.aspx>

<https://www.lgcstandards-atcc.org/products/all/CCL-171.aspx>

Bubrežne Stanice afričkog zelenog majmuna – mogu prenijeti virus SV-40 koji uzrokuje rak koji je već zarazio oko 30 milijuna Amerikanaca.

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/16120171>

Aceton – može uzrokovati oštećenje bubrega, jetre i živaca.

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/180>

E.Coli – može izazvati trovanje krvi ili sepsu

<https://www.sciencedaily.com/releases/2005/05/050504104456.htm>

DNK iz svinje – Circovirus tip-1

Preuzeto sa:

<https://dokumentarac.com/cijepljenje/koji-se-otrovi-nalaze-u-sastavu-obaveznih-cjepiva-za-djecu/>

Ovde SE može vidjeti širi spisak mnogih drugih otrovnih sastojaka pojedinih vakcina:

1. Aluminijum
2. Aluminijev hidroksid
3. Aluminij hydroxyphosphate sulfat
4. Aluminij oksid
5. Aluminij fosfata
6. Aluminij kalij sulfat
7. Aminokiseline
8. Aminoglikozidni (antibiotik)
9. Amonijev sulfat
10. Amfotericin B
11. Bezvodni dinatrij fosfat
12. Arum triphyllum
13. AS04C sadrže 3-O-desacyl-4- monofosforil lipid A
14. Askorbinska kiselina
15. Aspartam
16. Bacillus anthracis
17. Beladona
18. Benzotonijevklorid
19. Beta-propiolaktone

20. Borna kiselina
21. Goveđi serum
22. Kalcij karbonat
23. Kalcij klorid
24. Casamino kiseline (kazein)
25. Cephalin (antibiotik)
26. Pileće ćelije
27. Ćelije jajnika kineskog hrčka
28. Klortetraciklin hidroklorid
29. Dihidrata natrijev hidrogen fosfat
30. Dekstran
31. Dekstroza
32. Dibutil ftalat
33. Dietil ftalat
34. Dietil eter
35. Difterija CRM197 proteina
36. Difterija formoltoksid
37. Toksoid difterije
38. Dinatrij dehydrogenate fosfat
39. Dinatrij bezub (EDTA)
40. Dinatrijev fosfat dihidrat
41. Ćelije psećeg bubrega
42. Proteini kokošnjeg jajeta
43. Eritromicin (antibiotik)
44. Etilen glikol
45. Etildiamintetraoctena kiselina (EDTA)
46. Masne kiseline ester baze, sredstvo protiv stvaranja pjene
47. Ferrum phos
48. Fetuin
49. Nitaste hemaglutinina (FHA)
50. Formaldehid (vrlo opasan otrov koji izaziva rak)
51. Formalin
52. Želatin
53. Gentamicin sulfat
54. Glutamat
55. Glutaraldehid
56. Glicerol
57. Glicin
58. Glikol p-isooctylphenyl eter
59. Haemophilus influenzae B
60. Hemin klorida
61. Heksadeciltrimetilamonijev bromid
62. Histidin
63. Ljudski albumin
64. Stanične linije humanog: PER C6
65. Diploidne ćelije (WI-38)

66. Diploidne ćelije: MRC5 proteini
67. Hlorovodična kiselina
68. Hydrocortisone
69. Sukcinat
70. Hidroksipropil metilceluloza ftalat
71. Influenzae polisaharid
72. Željezni oksid crveno ci77491
73. Žuti željezov oksid ci77492
74. Izotonična slana otopina fosfatnog pufera
75. Izotonična otopina natrij klorida
76. Kanamicin (antibiotik)
77. L-alanin
78. L-histidin hidroklorida
79. Laktoza
80. Lateks
81. Lecitin
82. Lipoproteina OspA
83. Tekući parafin
84. M fosfat pufer
85. Magnezij hlorid heksahidrat
86. Magnezijev stearat
87. Magnezij sulfat
88. Manitol
89. Marcol 82 (R)
90. Meningokokne grupe C oligosaharidni
91. Meningokokne grupe C polisaharid
92. Meningokokni polisaharid serotipa Y
93. Meningokokni polisaharid W135
94. Merkur solubilis
95. Merkur
96. Mertiolyat
97. MF59
98. Monokalijev glutamat
99. Monokalijev fosfat
100. Monosodium glutamat (MSG)
101. Mononatrijev fosfat
102. Montanid 80 (R)
103. Mišje moždane ćelije
104. Neisseria meningitidis OMPC
105. Neomicin
106. Neomicin sulfat
107. Nikotinamid adenin dinukleotid
108. Oktoksinol-10
109. Pertaktin
110. Hripavac toksin
111. Pertussis toxoid

- 112. Fenol
- 113. Fosfolipidi lecitin
- 114. Pneumokokalni polisaharid (e)
- 115. Polialkoholi
- 116. Polidimetilsiloksan
- 117. Polietilen glikol
- 118. Poligelin
- 119. Polimiksina B
- 120. Polyoxidonium
- 121. Polyribosylribitol fosfata
- 122. Polisorbat 20
- 123. Polisorbat 80
- 124. Kalij hlorid
- 125. Kalij dehydrogenat fosfat
- 126. Kalij dihidrogen fosfat
- 127. Kalij difosfatom
- 128. Kalij glutamat
- 129. Kalij monofosfat
- 130. Kalijev fosfat
- 131. ljudski imunoglobulin antitijela
- 132. Rekombinantni (tj. genetski modificovani) protein HBsAg
- 133. Salmonella typhi bakterija
- 134. Silicon
- 135. Natrijev acetat
- 136. Natrijev borat
- 137. Natrijev karbonat
- 138. Natrijev citrat
- 139. Natrijev-deoksiholat
- 140. Natrijev dihidrogen fosfat dihidrat
- 141. Natrijev EDTA
- 142. Natrijev hidroksid
- 143. Natrijev fosfat
- 144. Natrij fosfat-dibazičnog dodekahidrat
- 145. Natrij fosfat-monobazični
- 146. Natrij taurodeoksikolata
- 147. Natrijev tetraborat dekahidrat
- 148. Sorbitan mono-oleat
- 149. Sorbitol
- 150. Soja pepton
- 151. Soja protein (soja je u svijetu preko 95% genetski modificovana)
- 152. Skvalen
- 153. Streptomycin
- 154. Jantarna kiselina
- 155. Glikoproteini (gemagglutinin i neyroamynidasa)
- 156. Tetanus
- 157. Tetanus formoltoxoid

- 158. Tetanus proteina
- 159. Tetanus toksin
- 160. Tetanus toksoid
- 161. Thimerosal (koji od 2002. godine proizvođači vakcina koriste kao zamjenu za živu, i tako pokušavaju prikriti da vakcina sadrži živu, iako se i ovde radi o živinom jedinjenju)
- 162. Titan dioksid
- 163. Tri (n) butilfosfat
- 164. Triton N101
- 165. Triton X-100
- 166. Trometamol
- 167. Tryspin
- 168. Ksantan guma

Izvor:

<http://novaccine.com/vaccine-ingredients/aluminum/>

Službeni dokument o kontaminiranosti vakcina

Kao jedan od dokaza o **kontaminiranosti** nekih vakcina, može poslužiti i dokument američkog Centra za kontrolu i prevenciju bolesti (CDC), u kome se navodi da je, u vremenskom periodu od 1955. do 1963. godine, više od 98 miliona Amerikanaca primilo jednu ili više doza polio vakcine koja je **bila zagađena polio virusom zvanim SV40**, koji **uzrokuje rak**, i gdje se procjenjuje da je **10-30 miliona Amerikanaca moglo primiti kontaminiranu dozu te vakcine**.

Nakon objavljivanja ovog dokumenta, CDC ga je uklonio sa svojih stranica, poslije čega ga je uklonio i Google, ali se dokument, još i sada, može vidjeti na slici web stranice https://preventdisease.com/images13/CDC_Polio.png, na kojoj je snimak iz predmemorije, odakle je kopiran u ovo Otvoreno pismo:

This is Google's cache of http://www.cdc.gov/vaccinesafety/updates/archive/polio_and_cancer_factsheet.htm. It is a snapshot of the page as it appeared on 11 Jul 2013 06:49:38 GMT. The [current page](#) could have changed in the meantime. [Learn more](#)

Tip: To quickly find your search term on this page, press **Ctrl+F** or **⌘-F** (Mac) and use the find bar.

These search terms are highlighted: **cdc** **polio** **cancer** **fact sheet**

[Text-only version](#)

Home | About **CDC** | Press Room | A-Z Index | Contact Us

CDC Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention

CDC en Español

Search:

Vaccine Safety

[E-mail this page](#)

[Printer-friendly version](#)

[Vaccine Safety Home](#) > [Updates](#)

Vaccine Safety Basics

- › [Information for Parents](#)
- › [Why It's Important to Monitor Vaccine Safety](#)
- › [How Vaccines Are Tested and Monitored](#)
- › [Common Questions](#)
- › [Vaccine Safety Updates](#)
- › [Vaccine Adjuvants](#)
- › [Human Papillomavirus \(HPV\) Vaccine](#)
- › [MMR Vaccine](#)
- › [MMRV Safety Monitoring of Febrile Seizures](#)
- › [Mercury and Vaccines \(Thimerosal\)](#)
- › [Questions About Multiple Vaccines](#)
- › [Questions About Vaccine Recalls](#)
- › [Fainting \(Syncope\) After Vaccination](#)
- › [Kawasaki Syndrome and RotaTeq Vaccine](#)
- › [GBS and Menactra Meningococcal Vaccine](#)
- › [Sudden Infant Death Syndrome](#)
- › [Hepatitis B Vaccine and Concerns about Multiple Sclerosis](#)
- › [Haemophilus Influenzae Type B \(Hib\) Vaccine](#)
- › [History of Vaccine Safety](#)

Public Health Activities

- › [Vaccine Adverse Event Reporting System \(VAERS\)](#)
- › [Vaccine Safety Datalink \(VSD\) Project](#)
- › [Clinical Immunization Safety Assessment \(CISA\) Network](#)
- › [Brighton Collaboration](#)
- › [Vaccine Technology](#)
- › [Emergency Preparedness](#)
- › [Publications](#)
- › [Scientific Agenda](#)

Cancer, Simian Virus 40 (SV40), and Polio Vaccine **Fact Sheet**

- SV40 is a virus found in some species of monkey.
- SV40 was discovered in 1960. Soon afterward, the virus was found in **polio** vaccine.
- More than 98 million Americans received one or more doses of **polio** vaccine from 1955 to 1963 when a proportion of vaccine was contaminated with SV40; it has been estimated that 10–30 million Americans could have received an SV40 contaminated dose of vaccine.
- SV40 virus has been found in certain types of **cancer** in humans, but it has not been determined that SV40 causes these cancers.
- The majority of scientific evidence suggests that SV40-contaminated vaccine did not cause **cancer**; however, some research results are conflicting and more studies are needed.
- **Polio** vaccines being used today do not contain SV40. All of the current evidence indicates that **polio** vaccines have been free of SV40 since 1963.

Additional Facts

- In the 1950s, rhesus monkey kidney cells, which contain SV40 if the animal is infected, were used in preparing **polio** vaccines. Because SV40 was not discovered until 1960, no one was aware in the 1950s that **polio** vaccine could be contaminated.
- SV40 was found in the injected form of the **polio** vaccine (IPV), not the kind given by mouth (OPV).
- Not all doses of IPV were contaminated. It has been estimated that 10–30 million people actually received a vaccine that contained SV40.
- Some evidence suggests that receipt of SV40-contaminated **polio** vaccine may increase risk of **cancer**. However, the majority of studies done in the U.S. and Europe which compare persons who received SV40-contaminated **polio** vaccine with those who did not have shown no causal relationship between receipt of SV40-contaminated **polio** vaccine and **cancer**.

More Information

- For in-depth information about SV40, **polio** vaccine, and **cancer**, see our [frequently asked questions](#).
- National Immunization Hotline:
English 1 (800) 232-2522
Spanish 1 (800) 232-0233

Page last modified: October 22, 2007
Content source: [Immunization Safety Office](#)

Home | Policies and Regulations | Disclaimer | e-Government | FOIA | Contact Us

SAFER • HEALTHIER • PEOPLE™

Centers for Disease Control and Prevention
1600 Clifton Rd, Atlanta, GA 30333, U.S.A.
Public Inquiries: 1-800-CDC-INFO (232-4636); 1-888-232-6348 (TTY)



Department of Health
and Human Services

Otvoreno pismo Evropskog foruma za sigurnost vakcina (EFVV) Svjetskoj zdravstvenoj organizaciji (WHO)

U otvorenom pismu ovog foruma, od **24.09.2018. godine**, koje je upućeno **Svjetskoj zdravstvenoj organizaciji**, postoji dosta važnih opažanja, zaključaka i zahtjeva.

Između ostalog, navodi se da su, vezano za vakcine, milioni ljudi širom svijeta potpisali peticije u kojima zahtijevaju **više sigurnosti, transparentnosti i nezavisnih istraživanja**, ali da su odgovorni, umjesto toga, odabrali **ubrzano odobravanje vakcina**.

Da bi se vratilo izgubljeno povjerenje, potpisnici peticije insistiraju da, prije izdavanja bilo kakve preporuke ili odobrenja, sve vakcine, koje prethodno dobiju preporuku Svjetske zdravstvene organizacije, budu podvrgnute sljedećem:

- **opsežnim kliničkim ispitivanjima koja će provesti neovisna tijela koja nisu u sprezi s proizvođačima**
- **srednjoročnim i dugoročnim studijama o efikasnosti i sigurnosti, a ne studijama koje traju tek nekoliko dana**
- **ispitivanjima kancerogenih svojstava**
- **testovima vezanim za problem plodnosti**
- **testovima o utjecaju na trudnoću, spontani pobačaj i razvoj fetusa**
- **testovima o mutagenim učincima (promjene inducirane u DNK)**
- **testovima o utjecajima na neurološki sistem i razvoj mozga**
- **pravim inertnim placebo testiranjima, koja se kod vakcine gotovo nikad ne provode.**

Takođe insistiraju da SZO obezbijedi studije:

- **o adjuvansima i konzervansima kao što su aluminij i živa te njihovo bioakumulaciji**
- **o ostalim otrovnim tvarima, kao što su polisorbat, tween 80, formaldehid itd.**
- **o sigurnosti vakcine i dobi primjerenoj za njihovu primjenu**
- **o utjecaju rasporeda vakcinisanja na opće zdravlje populacije**
- **o poređenju sveukupnog zdravlja vakcinisane naspram nevakcinisane populacije**
- **o prenošenju virusa s osoba nedavno vakcinisanih vakcinama sa živim virusima kao što su npr. ospice, zaušnjaci, rubeola, varicella, gripa ili oralnu polio vakcinu.**

Posebno traže da se **temeljno ispita upotreba kombinovanih vakcina i primjena više vakcina u istom danu.**

Dugoročno dejstvo na imuni sistem i njihova potencijalna uloga u hroničnim bolestima nisu istraženi

Vezano za dugoročne posljedice vakcinacija, potpisnici navode da se vakcine daju **zdravim pojedincima** da bi spriječile ciljane infekcije, ali da **njihovo dugoročno dejstvo na imuni sistem i njihova potencijalna uloga u hroničnim bolestima nisu istraženi.**

Pored toga, smatraju da individualni rizik za loš ishod bilo infekcije, bilo vakcinisanja jako varira i da je masovno vakcinisanje, **bez odgovarajuće selekcije**, na individualnom nivou dovelo do **oštećenja, smrti i neželjenih posljedica**.

Otrovni i štetni sastojci

Takođe se ističe da su nezavisni istraživači i laboratoriji otkrili da su **mnoge vakcine kontaminirane retrovirusima i zatrovana nanočesticama**, te da su **visoke koncentracije aluminija**, povezane s adjuvansima u vakcinama, pronađene **u mozgu autistične djece** ili kod ljudi koji pate **od neuroloških poremećaja** poput **Alzheimerove bolesti**.

Primjena neispravnih vakcina

U peticiji se iznose podaci da su nedavna **primjena 250.000 neispravnih vakcina** u Kini, tragična kampanja oralne polio vakcine u Indiji, **sa preko 450.000 slučajeva paralize i smrti**, te izvještaji iz cijelog svijeta o **hroničnoj boli i paralizi nakon primjene HPV vakcine**, pokazali da se **sigurnost i efikasnost vakcina tragično zanemaruju** u trci za što bržim odobravanjem lijekova i što jednostavnijim ishodovanjem certifikata, zbog čega treba uvesti praksu po kojoj **testiranje provode nacionalni i nezavisni laboratoriji**, a **ne proizvođači vakcina**.

Sukob interesa

Potpisnici ove Peticije ističu da je, u nedavnoj rezoluciji Evropskog parlamenta o nepovjerenju u vakcine (misle na **Rezoluciju Evropskog parlamenta od 19. aprila 2018. o kolebljivosti cjepiva i padu stope cijepljenja u Europi (2017/2951 (RSP))** taj **Prlament** pozvao na *"transparentnost i važnost isticanja sukoba interesa, uključujući istraživače koji rade za Svjetsku zdravstvenu organizaciju i Evropsku agenciju za lijekove"* i predlaže da se *"istraživači koji su u sukobu interesa isključe iz evaluacijskih panela"*, ali da se ne postavlja pitanje **pristranih izvještaja o odobravanju ili preporuci novih vakcine**, iako znamo da:

- Studije prije odobravanja provode **isključivo sami proizvođači koji od toga imaju dobit**, što je **jasan sukob interesa**.
- Studije prije odobravanja **ne mogu obuhvatiti i ne obuhvataju sve štetne učinke** koji će se dogoditi u stvarnim situacijama.
- Stručno recenzirani naučni časopisi imaju **ogromne sukobe interesa**, a većina studija je **pristrasna ili lažirana**.
- Postmarketinški nadzor je u svim zemljama neadekvatan. Prijavljuje se samo **1% do 10% štetnih događaja**.

- U SAD-u, iako postoji obaveza Američke službe za zdravlje i ljude da svake dvije godine preda Kongresu **sigurnosne izvještaje** o vakcinama, u **posljednjih 30 godina** to nije učinjeno.

- Financiranje SZO se u velikoj mjeri oslanja na **privatne donacije**, poput **GAVI saveza, partnerstva s bankama i proizvođačima lijekova**, te da je činjenica da i ovaj sastanak **financira privatni investitor**, zaklada **Bill i Melinda Gates**, što **budi sumnje**.

S obzirom na ovaj očit sukob interesa, potpisnici Peticije smatraju da je **apsolutno nužno** da se u **odobravanje i preporuke vaccine** i politike vakcinisanja **uključe nezavisne studije i nezavisni stručnjaci**, te da bi, **ako garantuje za sigurnost** odobrenih vaccine, SZO također trebala **preuzeti odgovornost za štetne događaje** nakon vakcinisanja.

S tim u vezi, potpisnici Peticije zaključuju da je **propaganda obaveznog vakcinisanja za cijele populacije**, za proizvode čiji se podaci o sigurnosti i efikasnosti u osnovi oslanjaju na **podatke proizvođača**, očito **kršenje načela predostrožnosti** i, kao takvo, postaje **prisilni medicinski eksperiment**, bez poštivanja prava na **informativni pristanak**.

<https://cijepjenje.info/efvv-otvoreno-pismo-svjetskoj-zdravstvenoj-organizaciji/>
<https://www.efvv.eu/open-letter-to-the-who-from-international-organisations>

Američki Nacionalni zakon o povredi djece od vakcina (iz 1986. godine)

Prema odredbama tog Zakona („SEC. 2101.) formirano je **Odjeljenje za zdravstvo i socijalne usluge (HHS)** sa Nacionalnim programom vakcina za postizanje **optimalne prevencije humanih zaraznih bolesti imunizacijom** i postizanje **optimalne prevencije protiv neželjenih reakcija na vaccine**.

Direktor tog Nacionalnog Programa, po odredbama istog Zakona (42 USC 300aa-3.), bio je zadužen da, Odboru za energetiku i trgovinu Predstavničkog doma i Odboru za rad i ljudske resurse Senata, **najkasnije do 1. januara 1988. godine**, podnese **izvještaj o sigurnosti vakcina**, i da, nakon toga, **svake godine** podnosi takav izvještaj.

Odjeljenje za zdravstvo i socijalne usluge (HHS) nikada nije sačinilo nijedan izvještaj o sigurnosti vakcina

Ova nevjerovatna činjenica isplivala je u javnost tek nedavno.

Naime, američko udruženje Informed Consent Action Network – ICAN (Mreža informativne saglasnosti), koje je formirano u vezi sa informisanom saglasnošću za zdravstvene izbore za zdravlje djece, zastupano po advokatu dr. Robert F. Kennedy Jr. (sinovcu čuvenog američkog predsjednika sa istim prezimenom, koji je ubijen u atentatu), na osnovu američkog zakona o pristupu informacijama od javnog značaja, u toku 2018. godine zatražilo je od Odjeljenja za zdravstvo i socijalne usluge (HHS) da im dostavi **sve izvještaje** koje su bili dužni dostavljati nadležnim državnim organima, i to počev **od 1. januara 1988. godine**, pa dalje.

Pošto HHS **nije dostavio** tražene izvještaje, ICAN je te izvještaje, na osnovu propisa o pravu na pristup informacijama od javnog značaja, zatražio u **sudskom postupku**.

Ovaj sudski postupak okončan je na način da je **dokazano** da HHS, počev **od 1. januara 1988. godine, nije sačinio ni dostavio nijedan izvještaj** koji su, počev od te 1988. godine, bili dužni sačinjavati jednom godišnje (po pomenutom **Zakonu o povredi vakcina protiv djece iz 1986. godine**).

<https://www.icandecide.org/wp-content/uploads/2019/11/013-STIPULATION.pdf>

Posledice nedostavljanja izvještaja od strane HSS

Nakon što je na sudu **dokazano** da HHS, počev **od 1. januara 1988. godine, nije sačinio ni dostavio nijedan izvještaj** o sigurnosti vakcina, ovo se od strane ICAN i drugih autora tumači na način da HHS **nije postupio u skladu sa svojim zakonskim obavezama** u pogledu ispitivanja sigurnosti vakcina, i da tako, **bez sigurnosnih provjera vakcina, prisiljava 78 miliona američke djece na program vakcinisanja**.

Iz ishoda ovog sudskog postupka neki autori su izveli određene **pravne i druge implikacije, među kojima su i slijedeće:**

1. da američko Ministarstvo zdravlja i socijalnih usluga i svi proizvođači vakcina više od 30 godina **obmanjuju** američki narod o efikasnosti i sigurnosti vakcina,
2. da to može značiti da je pod sumnjom daljnje postojanje (u sadašnjem obliku) **pet američkih "zdravstvenih" agencija: CDC, FDA, IOM, NIH i DHHS**,
3. da to može ugroziti postojanje državnih ljekarskih odbora i ekskluzivnih medicinskih cehova poput **AMA**,
4. da su **da vakcine nikada nisu nezavisno testirane na kvalitet, da nemaju dokazanu sigurnost i efikasnost više od 30 godina**,
5. **da ovaj slučaj mogu opravdano citirati svi roditelji koji se protive** nalogu bilo kojeg propisa ili zahtjeva da moraju vakcinisati svoju djecu u školu ili bilo koju drugu aktivnost,
6. **da ovaj slučaj sada mogu opravdano citirati svi zaposlenici** kojima poslodavci određuju vakcinisanje kako bi zadržali posao,
7. **da ovaj slučaj sada mogu opravdano citirati svi oni koji traže naknadu za oštećenje zdravlja prouzrokovano vakcinom**,
8. da je pod sumnjom budućnost današnje zvanične medicine, kao i **globalni farmaceutski kartel**, jer, gotovo svi lijekovi ljekari prepisuju, dolaze iz **farmaceutskih korporacija koje su, preko nacionalnih organa, vršile prodaju vakcina kojima se povređuje ljudsko zdravlje**,

9. da svi službenici koji su na državnom, nacionalnom ili međunarodnom nivou, donijeli zakone kojima se legalizuje obaveznost vakcina, ili koji su na bilo koji način pomogli i podržali ovu vakcinalne prakse, sada **mogu biti optuženi** za prevaru sa vakcinom, odnosno za **kriminalne radnje**, a, u nekim slučajevima, i za zločine protiv čovječnosti prema **Nirnbeg Kodexu**

Odgovornost za štete izazvane vakcinama sa proizvođača vakcina prebačena na državu (sve porezne obveznike)

Pomenuti američki Nacionalni zakon o povredi vakcina protiv djece iz 1986. godine, **ograničio** je odgovornost **proizvođača vakcina za štete izazvane vakcinama**, propisujući da nijedan proizvođač vakcine **neće biti odgovoran u građanskoj parnici za štetu koja je nastala usled povrede ili smrti** povezane sa primjenom vakcine nakon datuma stupanja na snagu tog Zakona, ako su povreda ili smrt posledica neželjenih efekata bili neizbježni, iako je vakcina bila pravilno pripremljena i praćena odgovarajućim uputstvima i upozorenjima, osim ako tužilac **dokaže** da proizvođač **nije uložio dužnu pažnju**.

Ovo ograničenje odgovornosti proizvođača vakcina u USA, izgleda potpuno nerazumno, jer je omogućilo proizvođačima vakcina da nekažnjeno uzrokuju zdravstvene štete ili smrt kod brojne djece.

Američki primjer je, izgleda, poslužio kao povod mnogim drugim nacijama, koje, prema nekim autorima, sa proizvođačima vakcina takođe zaključuju ugovore kojima ih unaprijed oslobađaju od odgovornosti za sve potencijalne štete od vakcina.

Kao jedna od posledica ovakve nerazumne vakcinalne politike, pominje se i činjenica da su proizvođači vakcina, nakon što su oslobođeni naknade štete od vakcina, iz godine u godinu počeli drastično povećavati i broj doza i broj vrsta vakcina.

U USA je, na taj način, broj vakcina koje su, do navršenja 18 godina života, u vrijeme pomenutog Zakona **bile ograničene na sedam doza**, do današnjih dana **povećan oko 10 puta (1000%)**, i sada iznosi **74 doze**, s tim da neki tvrde da je već planirano da se taj broj u narednih 10 godina uveća na oko 270 doza.

Nikada nije dokazano da su ispunjeni Kochovi postulati za bilo koju virusnu bolest protiv kojih se ljudi vakcinišu

U cijelom mnoštvu ozbiljnih i argumentovanih tvrdnji nezavisnih istraživača kojima se, povodom procesa koji se naziva „vakcinacija“, teško optužuju vlade, medicinski radnici, farmaceutski proizvođači, WHO i drugi, među najvažnijima izdvaja se i tvrdnja da ni za jednu virusnu bolest protiv koje se vrše vakcinacije (uključujući i tekuću navodnu bolest Covid-19), nikada nije naučno dokazano da su za postojanje te bolesti ispunjeni takzvani Kochovi postulati (uslovi).

Kochovi postulati

Robert Koch (1843-1910) je bio njemački naučnik koji je promovisao postulate, odnosno minimalni uslovi koji moraju biti zadovoljeni da bi se moglo osnovano tvrditi da neka zarazna bolest **zaista postoji**.

Ovi minimalni uslovi, koje u današnjoj medicini nazivaju Kochovim postulatima, priznaju i uvažavaju svi današnji naučnici slijede ove osnovne principe, koje danas nazivamo Kochovim postulatima, najkraće rečeno svode se na ova četiri koraka:

1. Uzročnik zarazne bolesti prisutan je kod oboljelog u svakom konkretnom slučaju određene zarazne bolesti.
2. Uzročnik zarazne bolesti se može uzeti od domaćina i uzgajati samostalnoj i posebnoj kulturi.
3. Ista zarazna bolest može se proizvesti uvođenjem uzročnika bolesti iz čiste kulture u zdravog eksperimentalnog domaćina.
4. Uzročnik zarazne bolesti može se izdvojiti iz domaćina zaraženog u koraku 3., s tim da mora biti identičan onom iz koraka 1. i koraka 2.

<https://www.historyofvaccines.org/index.php/content/articles/scientific-method-vaccine-history>

Neispunjenost Kochovih postulata za Covid-19

U Otvorenom pismu o navodnoj pandemiji Covid-19 opisano je kako međunarodna grupa od 22 naučnika (**Pieter Borger** i drugi) i drugih nezavisnih istraživača, vlastitim istraživanjem dokazala da za ovu navodnu bolest nikada **nije dokazana ispunjenost nijednog od Kochovih postulata**.

Prema njihovom i izvještajima drugih stručnjaka, zagovornici postojanja navodnog SARS-COV-2 virusa (koji navodni virus izaziva navodnu bolest Covid-19), nikada **nisu ponudili nijedan dokaz da je taj virus bio prisutan u bilo kom bolesnom čovjeku** za koga su tvrdili da je navodno zaražen tom bolešću.

Više o tome može se pročitati u Otvorenom pismu o navodnoj pandemiji Covid-19 (koje se može skinuti sa <https://pravoipravda.info/literatura>)

Neispunjenost Kochovih postulata za bilo koju virusnu bolest

Oni koji tvrde da je, za bilo koju virusnu bolest, ispunjen bilo koji od Kochovih postulata, treba da daju odgovor na slijedeća pitanja:

1. **Ko je kada i na koji način izolovao** navodni virus te zarazne bolesti kod bilo kog navodnog bolesnika, i čime je to dokumentovano?
2. **Ko je kada i na koji način dokazao** da taj isti navodni virus **nije prisutan kod zdravih ljudi**, tj. ljudi koji nisu zaraženi tim virusom?
3. **Ko je kada i na koji način** i na kojoj kulturi **uzgojio taj navodni virus**, i u koje zdrave ljude, kada i na koji način je navodno **unesen**.
4. Iz kojih **laboratorijski zaraženih ljudi**, kada i na koji način je taj **virus izolovan**?

Čini se da takvi odgovori za sada ne postoje ni u jednoj naučnoj publikaciji, i to ni za jedan navodno zarazni virus, ali ni to ne predstavlja smetnju da se širom Svijeta, na djeci

i odraslima, vrše masovne vakcinacije kao navodna zaštita od navodno zaraznih virusnih bolesti.

Sumnja u postojanje virusa koji „proizvode“ zarazne bolesti

Pojedini nezavisni stručnjaci tvrde da su se današnji „zvanični“ naučnici, u nemogućnosti da naučno dokažu postojanje virusa koji izazivaju zarazne bolesti, dosjetili kako da zaobiđu Kochove postulate, pa su o tome zaključili neku vrstu „sporazuma“ po kome se smatra da određeni virus postoji kada se za to ispune uslovi o kojima su se oni dogovorili, i to bez obzira na činjenicu da li je ili nije dokazano da takav virus u stvarnosti zaista postoji.

Oni takođe tvrde da kod ljudi **nijedan prirodni virus ne uzrokuje nijednu zaraznu bolest**, i da štete za ljudsko zdravlje nastaju isključivo od virusnog i drugog materijala koji se u ljude unosi neprirodnim putem – injekcijskim vakcinama, koje, unesene na taj način, **zaobilaze i varaju ljudski imuni sistem**.

Kao argument za tu tvrdnju ovi stručnjaci, između ostalog, nude i činjenicu da svi **prirodni uzročnici bolesti**, i živi (poput mikroorganizama) i neživi (poput otrova, teških metala i drugih toksičnih stvari) u ljudski organizam **milijunima godina ulaze prirodnim putem**, odnosno uglavnom **putem usta, nosa i kože**, dok se **vještački uzročnici bolesti**, koji se nalaze **u vakcinama**, u organizam unose **neprirodnim putem**, tj. putem injekcije kojom se injektiraju **direktno u potkožno tkivo ili krvne sudove**, na šta ljudski imuni sistem **nije naviknut**.

Dr. Stefan Lanka: Nijedan virus za koga se tvrdi da izaziva zarazne bolesti nikada nije izolovan

Jedan od poznatijih savremenih naučnika u oblasti virusologije, koji takođe tvrdi da **nikada nije dokazano** da **postoji** bilo koji od virusa protiv kojih se ljudi vakcinišu, odnosno da nijedan od tih virusa **nikada nije izolovan i pokazan kao cjelina**, jeste njemački virusolog Dr. Stefan Lanka, koji je i molekularni biolog.

Ovaj naučnik toliko je siguran u svoje tvrdnje da je javno obećao nagradu od 100.000 EURA onom ko mu ponudi bilo koju naučnu studiju koja dokazuje postojanje virusa malih boginja (virus malih boginja izabrao je iz razloga što se taj virus smatra jednim od najproučavanijih virusa, pošto spada među najranije otkrivene i među najraširenije).

Nakon što mu je jedan kolega poslao šest naučnih studija za koje je smatrao da svaka od njih dokazuje postojanje virusa malih boginja, Lanka je odbio isplatiti obećanu nagradu tvrdeći da nijedna od tih studija to ne dokazuje.

Tako je došlo do građanske parnice u kojoj je, na drugostepenom sudu, vještačenjem dokazano da nijedna od ponuđenih studija ne dokazuje postojanje virusa malih boginja.

<https://openjur.de/u/892340.html>

Dr. Lanka: Fotografije navodno zaraznih virusa u udžbenicima i časopisima su prevara

Lanka je jedan od stručnjaka koji tvrdi da su fotografije navodnih virusa u udžbenicima i časopisima **prevara**, odnosno da su nastale ili vještačkim dizajnom, ili da ne predstavljaju prave viruse.

Za fotografije koje prikazuju navodne viruse HIV-a, ospica i malih boginja tvrdi da su to ćelije u kojima bi trebalo da se nalaze virusi, da na tim fotografijama nijedan virus nije izolovan one zapravo prikazuju ćelije i tipične endogene čestice u njima.

Slično tome, za fotografije virusa gripe, herpesa, cjepiva, dječje paralize, adeno i ebole, tvrdi da predstavljaju fotografije djelomičnih ćelijskih čestica, odnosno strukture koje se nakupljaju nakon nepravilnog učvršćivanja i sušenja sonde, dok su pripremljene za elektronski mikroskop, a da fotografije navodno "izolovanog" polio virusa da su predstavljaju fotografije umjetnih čestica nastalih usisavanjem mase kroz vrlo fini filter u vakuumu.

Za fotografije "virusa" hepatitisa B kaže da predstavljaju aglutinat, što je naučni/medicinski termin za sakupljene proteine iz krvi kod koagulacije.

<http://www.whale.to/a/lanka5.html>

Dr. Lanka: Šta su virusi i šta rade?

O virusima postoji puno naučnih nedoumica i nesuglasica, ali postoji saglasnost u tome da **virusi nisu živa „bića“**, i da **nemaju nijednu biološku osobinu koja karakteriše i najjednostavnije mikroorganizme.**

Na pitanje šta su virusi i šta rade, Lanka odgovara da su to biološke strukture koje su nađene u mnogim vrstama bakterija, kao i u jednostavnim organizmima koje još ne liče na bakterije, i da predstavljaju bio-jedinice koje su sačuvale samostalnost u suživotu raznih ćelija u zajedničkom ćelijskom tipu, u endosimbiozi koja se razvila u procesu spajanja raznih ćelijskih tipova i struktura, od koga je postao sadašnji ćelijski tip od koga se sastoje ljudi, biljke i životinje.

On smatra da kod jednostavnih organizama, kao npr. nekih algi i mnogih bakterija, postoje **posebne** virusne čestice koje nazivamo fagima, ali da kod kompleksnijih organizama (čovjek, biljka, životinja), još nikada nisu nađene **posebne** strukture koje bismo mogli označiti kao viruse, zbog čega virusi kod ljudi i drugih složenih organizama predstavljaju **dijelove ćelija**, koji su svu svoju razmjenu materija prenijeli ćeliji i zato je mogu napustiti.

Kao takvi virusi kod složenih organizama **pomažu ćelijama** time što prenose gradivne i energetske materije, zbog čega **imaju pomoćnu i potpurnu**, a **ne uništavajuću funkciju** ili funkciju izazivača bolesti.

Dr. Lanka: o Ptičijem gripu

Govoreći o Ptičijem gripu, kojeg navodno izaziva virus H5N1, i navodnoj pandemiji tog gripa iz 2005. godine, Lanka ističe tu vidimo decenijama staru i osvjedočenu strategiju: na Zapadu se velika preduzeća time obogate, jer za životinje, žrtve „epidemije“, dobijaju od države najveće nadoknade, dok u Aziji, i svuda gde se uspješno gaji živina, tamošnja uzgajališta budu likvidirana - namjerno, pod palicom OSNFAO (Organizacija za hranu i poljoprivredu), zbog čega se tu radi o mahinacijama sa novčanim potporama, dok se u javnosti izazva parališući strah koji, usput, garantuje da se niko ništa neće pitati.

Za ljude koji su umrli, a kod kojih je, navodno, pronađen virus H5N1, Lanka tvrdi imali nesreću da budu uhvaćeni od strane lovaca virusa H5N1, i da su praktično ubijeni nevjerovatnom količinom hemoterapije koja je trebala da zaustavi virus-fantom.

Za njih kaže da su bili izolovani u plastičnim šatorima, opkoljeni „ludacima u skafanderima“, i da su umrli u paničnom strahu zbog otkazivanja mnogobrojnih organa.

Dr. Lanka o otkriću navodne prevare sa virusima i vakcinama

Govoreći kako je došao do svojih saznanja o virusima i vakcinama, dr. Lanka objašnjava da je, dok je studirao molekularnu biologiju, dokazao prisustvo prvog virusa u moru, u morskoj algi, što je, po biološkom standardu, bio prvi takav dokaz koji je objavljen u naučnoj publikaciji.

Kroz kasnija istraživanja da tako sitne biološke strukture koje bi uzrokovale nešto negativno, još nikad niko nije video, a da je osnova biološkog života spoj i simbioza, da tu nema mjesta za rat i uništavanje, i da je pripisivanje takvih svojstava ovim biološkom strukturama proizvod bolesnih i kriminalnih mozgova, jer, tokom studija, ni on, ni drugi istraživači, nikad nisu našli dokaz o postojanju zaraznih virusa.

Kasnije su s tim izašli u javnost i pozivali ljude da sami provjere da li postoje virusi koji izazivaju bolesti, iz čega je ponikla akcija „klein-klein“, koja je više od pet godina tražila dokaze po zdravstvenim uredima i na kraju dobila priznanje i uvjerila se da zaista ne postoje dokazi o zaraznosti virusa, kao ni dokazi o smislu vakcinacije.

Da bi sve te rezultate traganja mogli objaviti i bez falsifikata i iskrivljavanja, osnovali su izdavačko društvo Klein-klein verlag.

(<http://www.klein-klein-verlag.de/>)

<http://www.whale.to/b/lanka.html>

Dr. Lanka - knjige

Dr Lanka je autor i koautor više stručnih knjiga, među kojima je i „**Vakcinacija - genocid u trećem milenijumu? Sa člancima o istoriji i pojašnjenju AIDS-a, BSE-a, ICC-a itd.**“ (Njemački) - 1. januara 2003
<https://www.amazon.de/-/en/Karl-Krafeld/dp/3937342001>

Koautor je knjige „Prevara protiv ospica“, iz 2006. godine, koja daje sliku pozadine vakcinacije protiv ospica i ospica iz perspektive troje autora ove knjige.

<https://www.schulthess.com/buchshop/detail/ISBN-9783937342160/Hrsg.-v.-Veronika-Widmer-Stefan-Lanka-Susanne-Brix-u.-a./Der-Masern-Betrug>

Da li virus HIV zaista uzrokuje bolest AIDS?

"Ako postoje dokazi da HIV uzrokuje AIDS, trebali bi postojati naučni dokumenti koji ili pojedinačno ili kolektivno pokazuju tu činjenicu, barem s velikom vjerojatnošću. Ne postoji takav dokument."

Dr. Kary Mullis, biohemičar, Nobelova nagrada za hemiju 1993. godine (poznat i po tome što se smatra izumiocem PCR testa)

"Do danas zapravo ne postoji nijedan naučno zaista uvjerljiv dokaz za postojanje HIV-a. Ni jednom takav retrovirus nije izoliran i pročišćen metodama klasične virologije."

Dr. Heinz Ludwig Sanger, emeritus profesor molekularne biologije i virusologije, Max-Planck-institut za biokemiju, Munchen.

Pored navedenih uglednih istraživača, od kojih je jedan nobelovac, u posljednje vrijeme sve je veći broj biomedicinskih naučnika koji tvrde da je uzrok AIDS-a još uvijek nepoznat, ističući ili da ne vide dokaze za to, ili da virus zvani HIV **nikada zapravo nije izolovan**, ili da je, sam po sebi, bezopasan.

Ovo se navodi na niže navedenoj web stranici grupe naučnika koji tvrde da ta stranica arhivira dokaze i mišljenja naučnika, novinara i drugih protiv „mitova o AIDS-u“, i da sadrži više od **1500 stranica sa preko 1000 članaka**, od kojih je većina objavljena u časopisima i novinama.

Tu je i slijedeći popis knjiga na tu temu:

Eleni Papadopoulos Eleopoulos i dr., 'Prijenos HIV-a s majke na dijete i njegova prevencija AZT-om i nevirapinom'
 Marvin Kitzerow, 'Optužnica za AIDS'
 Mohammed Al-Bayati, 'Saznaj sve činjenice: HIV ne uzrokuje AIDS'
 Joan Shenton, 'Pozitivno lažno; Razotkrivanje mitova o HIV-u i AIDS-u'
 Roberto Giraldo, 'AIDS i stresori'
 John Lauritsen i Ian Young (urednici), 'Kult AIDS-a: eseji o gay zdravstvenoj krizi'
 Steven Epstein, 'Nečista nauka; AIDS, aktivizam i politika znanja '
 Neville Hodgkinson, 'AIDS: neuspjeh savremene nauke'
 Peter Duesberg, 'Izmišljanje virusa AIDS-a'
 Peter Duesberg (urednik), 'AIDS; Virus ili droga? '
 Peter Duesberg, 'Infektivna AIDS: Jesmo li zavedeni?'
 Ian Young, 'Stonewall eksperiment; Gay psihopovijest '
 Ellinor Burkett, 'Najteža predstava na zemlji; Amerika u doba AIDS-a'
 Robert Willner, 'Smrtna prevara'
 Robert Root-Bernstein, 'Rethinking AIDS; Tragična cijena preranog konsenzusa'
 John Lauritsen, 'AIDS rat; Propaganda, profiterstvo i genocid iz medicinsko-industrijskog kompleksa '
 John Lauritsen, 'Otrov na recept; Priča o AZT-u '
 Bruce Nussbaum, 'Dobre namjere; Koliko veliki biznis i medicinska ustanova kvare borbu protiv AIDS-a '
 Jad Adams, 'AIDS; Mit o HIV-u '
 Jon Rappoport, 'AIDS Inc .; Skandal stoljeća '

<http://www.virusmyth.com/aids/>

Sigurnost vakcina i moguće štetne posledice: ne postoji nijedna nezavisna studija koja pouzdano dokazuje da je bilo koja vakcina sigurna

Zahvaljujući uticaju zvanične i medijske propagande, i bojkotovanju ili skrivanju relevantnih informacija i istraživanja, u današnje vrijeme postoji puno osoba (počev od laika, preko političara, pa do ljekara), koji, za svaku vakcinu, vrlo neodgovorno i nepromišljeno **tvrdje da su potpuno sigurne**, odnosno da kod vakcinisanih osoba **ne izazivaju bilo kakve štetne posledice**.

Ovakve tvrdnje su u izričitoj suprotnosti sa **ogromnim brojem vrlo teških neželjenih reakcija i drugih posledica** (takozvanih nus pojava) koje su deklarisan od strane proizvođača, ili utvrđene od nezavisnih tijela, organizacija ili istraživača.

Pored toga, ove tvrdnje **demantuju i sudovi** u brojnim sudskim postupcima u kojima je **dokazano štetno djelovanje vakcina**, čije davanje je **rezultiralo smrću ili teškim oštećenjem zdravlja djece i odraslih osoba** koje su primale vakcine.

Jedan od brojnih dokaza da vakcine **proizvode štetne posledice**, pored mnogobrojnih sudskih postupaka u kojima je to dokazano putem vještačenja, vjerovatno je i **američki Nacionalni zakon o povredi vakcina protiv djece iz 1986. godine**, o kome će biti više riječi u nastavku.

Objektivno gledano, s obzirom da štetne posledice kod vakcinisanih osoba, i prilikom testiranja i prilikom vakcinisanja, **nikada nisu praćene dugoročno** (do smrti vakcinisane osobe, kao i kod njihovog potomstva), niti su uzimane u obzir **štetne posledice koje ostaju potomstvu** vakcinisanih osoba, to upućuje na razuman zaključak da **niko ne može pouzdano i osnovano tvrditi da su vakcine sigurne**, zbog čega bi **morale biti zabranjene**, jer predstavljaju **očigledan eksperiment na ljudima** (kako onima na kojima se vakcine testiraju, tako i na onima koji se njima vakcinišu), zbog čega nijedan savjestan ljekar ne bi smio pristati da vrši vakcinaciju za bilo koju bolest.

Da li se kod vakcinisanih osoba razvija bilo kakav imunitet na bolest protiv koje su vakcinisani?

Prema nezavisnim stručnjacima tvrdnje zvaničnika o stvaranju bilo kakvog, a pogotovo trajnog „vakcinalnog“ imuniteta **nisu nikada pouzdano dokazane**.

Nasuprot tome, nezavisni istraživači tvrde i dokazuju da takav imunitet ili **uopšte ne postoji**, ili da je **vremenski vrlo ograničen**.

Ovu drugu tvrdnju (o vremenskom ograničenju „imuniteta“ stečenog vakcinacijom) potvrđuju i sami proizvođači vakcina, zbog čega se, za mnoge bolesti, poslije određenog vremena, vrše i takozvane **revakcinacije** – tj. davanje vakcina u **više doza**.

Pored toga postoje i nezavisna istraživanja iz kojih proizilazi da od zaraznih bolesti protiv kojih se vrši vakcinisanje, **u prosjeku više obolijevaju vakcinisane, od nevakcinisanih osoba**, što ne bi bilo moguće u slučaju da vakcine obezbeđuju imunitet.

Problem takozvanih „polivalentnih“ vakcina

Prema nezavisnim stručnjacima proizvođači vakcina nikada nisu dali zadovoljavajuće objašnjenje o razlozima da u jednu dozu vakcine **ubacuju uzročnike dvije, tri ili više bolesti**, što, po logici stvari, znatno uvećava rizik od mogućih štetnih posledica, jer je na taj način vakcinisani organizam, umjesto sa jednom vrstom uzročnika bolesti, prisiljen na istovremenu borbu sa dva, tri ili više uzročnika bolesti.

Tvrdnju da se to čini da bi se izbjeglo višekратно vakcinisanje, proizvođači vakcina nisu dokazali srazmjernošću te vrste navodne „koristi“ za vakcinisane osobe, sa štetom koja potencijalno nastaje kada vakcinisanu osobu **istovremeno napadne više vrsta uzročnika različitih vrsta bolesti**.

Prema nezavisnim istraživanjima, podaci američke državne agencije Vaccine Adverse Events Reporting Sistem (VAERS – Sistem izvještavanja o neželjenim posledicama vakcinacije), govore da je **145.000 djece umrlo tokom 20 godina**, upravo zbog posledica **kombinovane vakcine (HPV)**.

Kalendar obaveznih vakcinacija u Federaciji BiH iz juna 2019. godine

Prema ovom kalendaru, koji je vjerovatno sličan u svim državama nastalim raspadom bivše SFRJ, postoji slijedeći program **obaveznih vakcinacija**:

- odmah poslije rođenja, unutar 12-24 sata, dvije vakcine: protiv tuberkuloze (BCG) i hepatitisa B (HBV) (unutar 12-24 sata),
- sa navršenim jednim mjesecom života: druga doza vakcine protiv hepatitisa B (HBV),
- sa navršena dva mjeseca života, pet vakcina odjednom (takozvana petovalentna vakcina) protiv: difterije, tetanusa, velikog kašlja, dječije paralize i haemophilus influenzae tip b (DTaP-IPV- Hib vakcina),
- sa navršena četiri mjeseca života, ponovo istih pet vakcina odjednom, takozvana petovalentna - DTaP-IPV- Hib vakcina,
- sa navršenih šest mjeseci života, ponovo istih pet vakcina odjednom, takozvana petovalentna - DTaP-IPV- Hib vakcina,
- sa navršenih 12 mjeseci života, tri vakcine odjednom (takozvana trovalentna vakcina) protiv: ospica, rubeole i zaušnjaka (MRP vakcina)
- u drugoj godini života, po treći put pet vakcina odjednom, takozvana petovalentna - DTaP-IPV- Hib vakcina,
- u petoj godini života, po četvrti put četiri vakcine odjednom, četvorovalentna - DTaP-IPV vakcina,
- u šestoj godini života, po drugi put tri vakcine odjednom, (takozvana trovalentna vakcina) protiv: ospica, rubeole i zaušnjaka (MRP vakcina),
- u 14.oj godini života, dvije vakcine odjednom, od kojih je jedna ponovo protiv difterije, a druga protiv (dT vakcina),
- u završnom razredu osnovne škole „provjerava se HBV vakcinalni status, i „ako je neprimjeren“, djeci se daje (vjerovatno tri vakcine odjednom) trovalentna „HBV vakcina po shemi 0-1-6 mjeseci“,
- u završnom razredu srednje škole provodi se dvovalentna „dT revakcinacija“, ako „u završnom razredu osnovne škole djeca nisu primila dT revakcinu“.

Iz programa je vidljivo da dijete **do navršenih dvije godine života** primi **ukupno 26 doza** vakcina, i da je **do završetka osnovne škole** moguće da prime **još 14 doza**, što je **ukupno 40 doza**, i što je **oko 10 puta više** od broja doza koje su djeca u tom uzrastu primala sredinom dvadesetog vijeka.

[http://judzks.ba/wp-content/uploads/2019/07/Tablica-3_kalendar-
imunizacije_2019_izmjena_juni2019.pdf](http://judzks.ba/wp-content/uploads/2019/07/Tablica-3_kalendar-
imunizacije_2019_izmjena_juni2019.pdf)

Kritike rane vakcinacije djece

Prema mnogim nalazima medicinskih stručnjaka, ljudski imuni sistem je **najranjiviji u periodu od rođenja do navršene druge godine života**.

A pošto su, kako tvrdi većina stručnjaka, djeca koja doje dodatno **zaštićena imunitetom iz majčinog mlijeka**, to je još jedan razlog da djeci, bar dok doje, zbog kojeg kažu da djeci **do navršene dvije godine ne treba davati nikakve vakcine**.

Dr. Russell L. Blaylock, neurohirurg, predavač i autor brojnih knjiga, za koga kažu da kombinuje višegodišnju medicinsku praksu sa proučavanjem hiljada istraživačkih studija, smatra da je politika davanja brojnih vakcine osobama, posebno **dojenčadi i maloj djeci**, vrlo sumnjiva, jer je značajan broj studija nedvojbeno utvrdio „da takva praksa **može dovesti do ozbiljnog oštećenja mozga putem brojnih mehanizama**“, i da dječji mozak prolazi kroz razdoblje brzog rasta od trećeg tromjesečja trudnoće do dobi

od 2 godine, zbog čega je, u tom periodu, mozak djece **ozbiljno ugrožen ovakvom politikom vakcinisanja**.

Ovaj stručnjak ističe da ranije studije nisu uzimale u obzir važnu činjenicu da **mozak ima sopstveni imuni sistem** i da, nakon vakcinisanja, ćelije imunološkog sistema mozga **luče brojne imunološke spojeve** (zване citokini i hemokini) i izbacujuju ogromne količine slobodnih radikala, pokušavajući da ubiju nepostojeće napadačke organizme, jer ih je **vakcina prevarila da su napadnute**.

Pored citokina i hemokina ćelije imunološkog sistema tijela (mikroglije) luče još dva spoja koji su vrlo destruktivni za ćelije mozga i njihov proces povezivanja – glutamat i kinolinska kiselina, koji se zovu ekscitotoksini, i koji, nakon virusnih i bakterijskih infekcija mozga, **dramatično i to do opasnih nivoa povećavaju stvaranje slobodnih radikala u mozgu**, i da mogu predstavljati uzrok demencije, koja se javlja kod zaraze HIV-om.

Blaylock takođe tvrdi da su studije na autističnoj djeci pokazale da **postoji stanje imunološkog napada na mozak** i da je kod djeteta pretjerana aktivacija imunološkog sistema mozga posebno štetna za amigdalnu i druge limbičke strukture mozga, što **može dovesti do neobičnih sindroma** poput gubitka “teorije o umu” i “sindroma Alise u Zemlji čudesa” i **dokazanog oštećenja izvršne funkcije frontalnih režnjeva**, čime se gubi sposobnost da osoba funkcioniše u složenom svijetu ideja i interakcija.

Na veliku opasnost od ranog vakcinisanja djece, u vrijeme kada njihov imuni sistem nije još dovoljno izgrađen, upozoravaju i brojni drugi autori, a kao jednu od potvrda takve opasnosti nude i činjenicu da su djeca u zemljama u kojima se **najviše vrše vakcinacije (USA i Evropa)**, najbolesnija, i da su, od vremena **intenziviranja broja vakcina i vakcinisanja u sve ranijem uzrastu**, u prosjeku postajala **sve bolesnija**, uz pravu epidemiju i pandemiju autoimunih bolesti, koje su **prije toga bile vrlo rijetke**.

Prema nekim podacima SAD, koje **imaju najveći broj dječijih vakcina**, imaju i **najvišu stopu smrtnosti novorođenčadi** od svih industrijskih zemalja, kao i **najveću stopu smrtnosti djece koja umiru u prvoj godini života**, s tim da **više od polovine preživjelih razviju najmanje jednu hroničnu bolest**.

Šta su vakcinacije i da li su opravdane?

Vakcinisanje, pojednostavljeno rečeno, predstavlja proces u kome se **zdravim ljudima**, koji **ne boluju od zarazne bolesti protiv koje se vakcinišu**, u organizam unosi (navodno) oslabljeni uzročnik te zarazne bolesti (virusi, bakterije, gljivice i drugi mikroorganizmi), i to najčešće **neprirodnim** putem (putem kojim taj uzročnik bolesti **nikada prirodno ne ulazi u ljudski organizam**), ubrizgavanjem injekcijama direktno u potkožno tkivo i krvne sudove.

Opravdanje za ovaj, u suštini nehumani i nemedicinski postupak (kojim se vrši **namjerno i neprirodnim putem zaražavanja ljudi** uzročnicima određenih zaraznih bolesti), promoteri vakcinisanja vide u tvrdnji da će takvim postupanjem postići da vakcinisana osoba **lakše preboli tu zaraznu bolest** ako ikada u životu bude, prirodnim putem, izložena djelovanju tog uzročnika.

Osim što ova tvrdnja nikada do kraja nije naučno dokazana i što je osporava veliki broj nezavisnih naučnika i ljekara, ovakvo opravdanje za **namjerno i neprirodnim putem zaražavanja ljudi** ne zvuči ni logično, jer se i djeca i ljudi zaražavaju uzročnicima određenih bolesti, iako se **ne zna**, niti može pouzdano znati, da li će ikada u njihovim životima doći do situacije u kojoj će **biti napadnuti tim uzročnicima prirodnim putem**.

Ovakvo postupanje je i u potpunoj suprotnosti sa **svrhom medicine**, jer je njena osnovna svrha **da ljude liječi**, a **ne da ih namjerno zaražava** zaraznim bolestima, čime u nedogled produžavaju “vijek trajanja” uzročnicima tih bolesti, koji, kada se ne “konzerviraju” u ljudskim tijelima, **nestaju sticanjem prirodnog i trajnog kolektivnog imuniteta**, dok je kod vakcinisanih osoba navodni imunitet, i po priznanju promotora vakcinisanja, uvijek slabiji i kratkotrajan (pa se vrše takozvani postupci revakcinacija).

Zašto se ne rade zvanične studije koje porede zdravlje vakcinisane i nevakcinisane djece?

Kritičari vakcinisanja već decenijama pitaju zašto se ne rade zvanične studije koje porede zdravlje vakcinisane i nevakcinisane djece, kao i zdravlje odraslih vakcinisanih i nevakcinisanih osoba.

Provodeći istraživanje pod naslovom „Nesklonost vakcinaciji: Razlozi i rješenja“, autor Isaac Golden spominje „istraživanje koje nedostaje“, tvrdeći da ponavljajuće pitanje, koje su izrazili mnogi koji imaju zabrinutost zbog vakcinisanja glasi: "Zašto u vodećim medicinskim časopisima nije objavljeno značajno istraživanje koje bi upoređivalo profile hronične bolesti potpuno vakcinisane i potpuno nevakcinisane djece".

S tim u vezi ovaj autor tvrdi da bez takvih istraživanja nije moguće napraviti sveobuhvatnu usporedbu punih rizika i koristi vakcina.

<https://oatext.com/reluctance-to-vaccinate-reasons-and-solutions.php#gsc.tab=0>

Nevakcinisane osobe u prosjeku zdravije od vakcinisanih

Ukoliko su nevakcinisane osobe zdravije od vakcinisanih, tada je logično da bi zvaničnici napravili puno studija koje to dokazuju, jer bi im to bio jedan od ključnih dokaza koristi od vakcinisanja.

Zato se čini da uporno odbijanje ove vrste zvaničnih istraživanja vrlo vjerovatno ukazuje na moguću istinitost nezavisnih istraživanja koja pokazuju sasvim suprotne rezultate, prema kojima su nevakcinisane osobe, kako djeca, tako i odrasli, **neuporedivo zdravije** i sa **daleko manje hroničnih i drugih oboljenja**.

Postoje brojni pojedinci, ljekari, naučnici i drugi autori, koji već dugo godina provode nezavisna istraživanja iz kojih proizilazi da su **nevakcinisane osobe u prosjeku zdravije od vakcinisanih**.

Nedavno je u USA urađena pilot studija koja pokazuje da su **nevakcinisane osobe izrazito zdravije od vakcinisanih**.

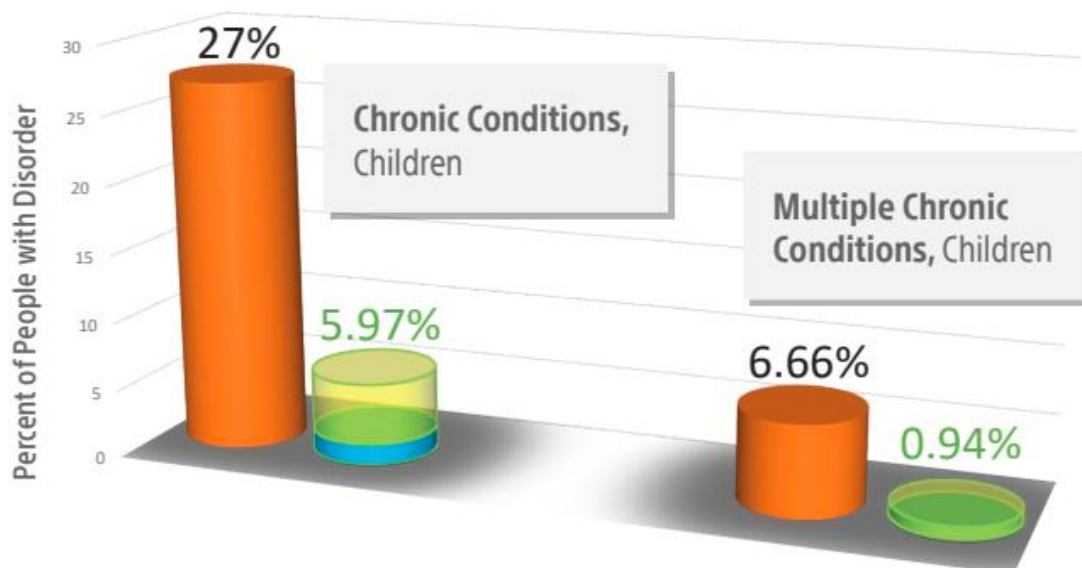
Iz grafičkog prikaza američke pilot studije, koja se može pronaći na donjem linku, vidljivo je, primjera radi, da je **po jedna hronična bolest** zabilježena kod **27% vakcinisane** djece, a kod **nevakcinisanih** osoba svega **5,97%**, dok su **multiplicirane hronične** bolesti zabilježene kod **6,66% vakcinisane** djece, a kod nevakcinisane svega **0,94%**.

Kod odraslih osoba razlike u korist nevakcinisanih osoba su još izraženije.

Tako, na primjer, po **jedna hronična bolest** zabilježena je kod čak **60% vakcinisanih** odraslih osoba, dok je po **jedna takva bolest** zabilježena kod nevakcinisanih svega **5,71% nevakcinisanih**.

Po **dvije hronične bolesti** zabilježene su kod čak **42% vakcinisanih** odraslih osoba, a kod **nevakcinisanih svega 0,95%**.

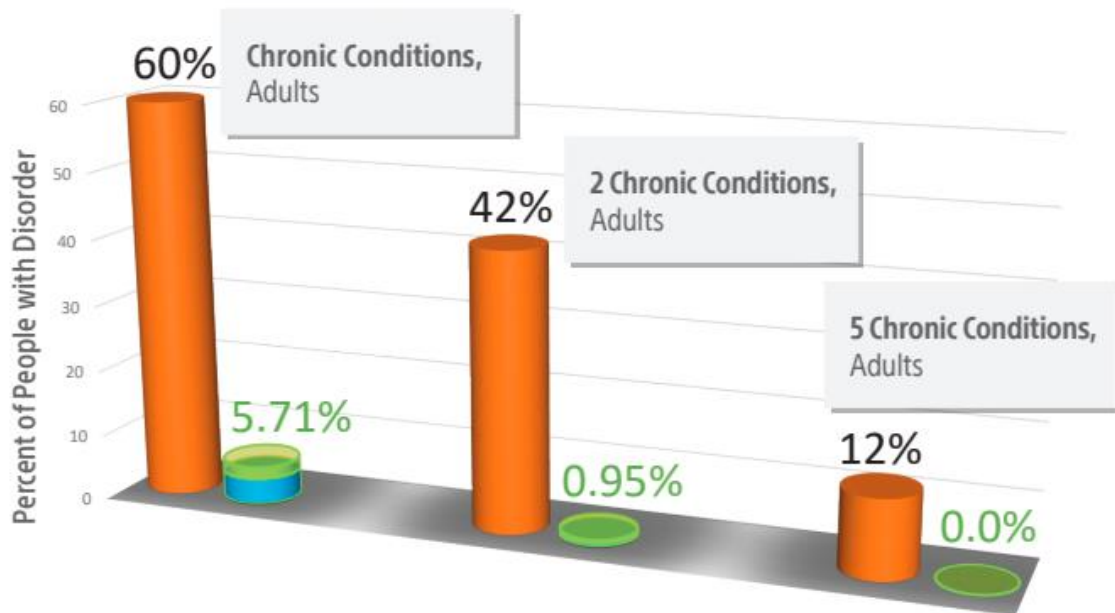
Po **pet hroničnih bolesti** zabilježene su kod čak **12% vakcinisanih** odraslih osoba, dok kod nevakcinisanih **nije zabilježena nijedna** odrasla osoba sa toliko hroničnih bolesti.



Case 2:20-cv-02470-WBS-JDP Document 16-7 Filed 12/29/20 F

2020 Pilot Survey Data Comparison

VACCINATED -VS- UNVACCINATED



<https://informedconsentdefense.files.wordpress.com/2020/12/pilot-survey-graphs-filed.pdf>

Postoji i studija koja je objavljena na službenoj web stranici na kojoj se objavljuju ortodoksna istraživanja, iz koje proizilazi da su autori, poredeći **poremećaje neurološkog razvoja** (NDD) kod vakcinisane i nevakcinisane djece **utvrdili značajnu povezanost**, između **vakcinisanja i tog poremećaja**.

<https://www.oatext.com/Preterm-birth-vaccination-and-neurodevelopmental-disorders-a-cross-sectional-study-of-6-to-12-year-old-vaccinated-and-unvaccinated-children.php#gsc.tab=0>

Poređenja zdravlja vakcinisane i nevakcinisane djece

Važno je istaći da autor Isaac Golden (koji se može klasifikovati u kategoriju zvaničnih autora), u naprijed pomenutom istraživanju „Nesklonost vakcinaciji: Razlozi i rješenja“, objavljenom na gornjoj službenoj web stranici <https://oatext.com/reluctance-to-vaccinate-reasons-and-solutions.php#gsc.tab=0>

izričito navodi da **sedam studija** (koje kvalifikuje kao „male“), koje su rađene na temu **poređenja zdravlja vakcinisane i nevakcinisane djece**, sugerišu da postoji potreba za više istraživanja o toj temi, i da, iako je još rano za konačan zaključak, autori tih sedam studija dolaze do sličnih zaključaka - da **postoji veza između vakcinacije i povećane učestalosti hroničnih bolesti**.

Kao tih sedam „malih“ studija Golden navodi slijedeće:

- 1990-te: studija Odent u Velikoj Britaniji;
- 2004: Zlatna studija u Australiji;
- 2006/7: Studija generacije spašavanja (GR) u SAD-u;
- 2007: Nakajima i sur. studij u Australiji;
- 2012: Poređenje Bachmair / KiGG u Evropi;
- 2017: The Mawson i sur. studij u SAD-u; i
- 2017: Morgensen i dr. studija u Gvineji Bisau.

Ovim se potvrđuje tvrdnja kritičara vakcinisanja da se **ne rade** ozbiljnije zvanične studije koje **porede zdravlje vakcinisane i nevakcinisane djece**, i da o toj temi ne postoji nijedna takozvana „velika“ studija.

<https://oatext.com/reluctance-to-vaccinate-reasons-and-solutions.php#Article>

Razlozi za nepovjerenje prema vakcinisanju

Pozivajući se na analize SZO, kao i na značajna istraživanja koja ispituju razloge nepovjerenja prema vakcinama, isti autor (Isaac Golden) tvrdi da je, od 1985. godine, u istraživanju ove teme sarađivao sa onima koji odbijaju vakcinacije, i tako otkrio da je ključni razlog **nedostatak povjerenja** u nacionalnu struku ili SZO, što može uključivati više razloga:

1. **Nepovjerenje u integritet političara kod kojih lobiraju farmaceutske kompanije;**
2. **Nepovjerenje u nezavisnost vladinih regulatornih i istraživačkih institucija;**
3. **Nepovjerenje u farmaceutske kompanije čiji je glavni cilj dobit;**
4. **Nepovjerenje u istraživače i medicinske časopise koji mogu imati sukob interesa, i**
5. **Nepovjerenje u ljekare koji su možda nedovoljno obrazovani u vakcinaciji ili koji se boje izraziti zabrinutost.**

Takođe tvrdi da su pitanje povjerenja identifikovali i drugi istraživači kao i SZO u slijedećim publikacijama:

-Pitanja o povjerenju za infektivne bolesti, Lancet (2019). *Lancet Infect Dis* 19: 339. [\[Crossref\]](#)

-Quinn SC, Jamison AM, An J, Hancock GR, Freimuth VS4 (2019) Mjerenje kolebljivosti, samopouzdanja, povjerenja i unosa cjepiva protiv gripe: Rezultati nacionalnog istraživanja odraslih bijelih i Afroamerikanaca. *Vakcina* 37: 1168-1173. [\[Crossref\]](#)

-Svjetska zdravstvena organizacija (2017) Vakcinacija i povjerenje: Kako se javljaju zabrinutosti i uloga komunikacije u ublažavanju kriza. 2017. Kopenhagen, Danska.

Zbog izuzetnog značaja za objektivniju sliku o vakcinacijama, ovde će biti kraće predstavljeno kako navedene vrste nepovjerenja opisuje sam Golden.

1. Nepovjerenje u integritet političara kod kojih lobiraju farmaceutske kompanije

Golden kao dobro citiran primjer političara koji **primaju direktno finansiranje od farmaceutskih kompanija** navodi senatora dr Richarda Pana iu USA, demokrate, koji je, kao glavni sponzor Billa SB277, 2015. godine, seta zakona koji je eliminisao izuzeća od ličnih uvjerenja za vakcinisanje djece koja polaze u školu.

Tada su, samo u Kaliforniji, farmaceutske kompanije i njihove trgovinske grupe **dale više od 2 miliona dolara tadašnjim članovima zakonodavnog tijela** u 2013-2014. godini, od kojih su devet od prvih 20 primalaca, bili ili **zakonodavni lideri, ili članovi zdravstvenih odbora Skupštine ili Senata**, s tim da je sam Senator Pan primio više od 95.000 američkih dolara.

Ističe da su vodeće farmaceutske kompanije potrošile gotovo **3 miliona dolara** više tokom zakonodavnih sjednica 2013-2014 **lobirajući u zakonodavnom tijelu**, kod **guvernera i državnih farmaceuta, odbora i drugih agencija**, i to prema državnim prijavama, za šta kao dokaz navodi: Sarich C (2015) Kompanije za lijekove donirale su milione kalifornijskim zakonodavcima prije zakona o prisilnom cijepljenju, Global Research, 22. juna 2015. <https://www.globalresearch.ca/drug-companies-donate-millions-to-california-lawmakers-prior-to-forced-vaccination-bill/5457393>

Takođe navodi da donacije političarima od farmaceutskih kompanija, na nacionalnom nivou, prati Centar za reaktivnu politiku i objavljuje ih na njihovoj web stranici <https://www.opensecrets.org>. **Deset najvećih primalaca donacija** za 2017.-18. prikazano je u tabeli 1.

Tabela 1. Prvih deset primalaca, 2017.-2018. [13]

Rank	Ime, stranka	Office	Iznos
1	Walden, Greg (R-ILI)	Kuća	221.500 \$
2	McCarthy, Kevin (R-CA)	Kuća	215.650 \$
3	Casey, Bob (D-PA)	Senat	201.368 \$
4	Brady, Kevin (R-TX)	Kuća	179.550 \$
5	Heitkamp, Heidi (D-ND)	Senat	164.204 dolara
6	Lance, Leonard (R-NJ)	Kuća	161.550 \$
7	Donnelly, Joe (D-IN)	Senat	\$ 160,377
8	Hatch, Orrin G (R-UT)	Senat	157.189 \$
9	Barrasso, John A (R-WY)	Senat	147.250 \$
10	Tester, Jon (D-MT)	Senat	142.547 \$

Pored toga, pokazali su da je u razdoblju **2017-2018** potrošeno **preko 280 miliona dolara na lobiranje za farmaceutske i zdravstvene proizvode**. To su **prijavljeni iznosi**.

U Australiji, Guardianova analiza procjenjuje „Otprilike 72 odvojena farmaceutska preduzeća angažiraju **plaćene lobiste** da **utiču na vladine odluke i politike**. Ovi lobisti zastupljeni su u **29 odvojenih firmi za lobiranje**, od kojih mnoge imaju **bivše ministarske ili političke savjetnike kao osoblje**.

Sudeći po ovome, čini se da **finansijsko lobiranje**, kao vrsta **korupcije**, u USA **nije krivično djelo**, što bi možda moglo biti jedan od razloga koji objašnjava činjenicu da vakcine i drugi farmaceutski proizvodi iz USA već dugo preplavljaju cijeli Svijet.

2. Nepovjerenje u nezavisnost vladinih regulatornih i istraživačkih institucija

Golden navodi da je rad Charlesa Seifea MS-a, objavljen u *JAMA-i* u aprilu 2015. godine, otkrio **ogromna etička kršenja koja je utvrdila FDA** kada su pregledali mjesta kliničkih ispitivanja lijekova između 2008. i 2013. U 57 objavljenih kliničkih ispitivanja koja je FDA pregledala u ovom periodu, postojali su značajni dokazi o:

- Falsifikovanju ili dostavljanju lažnih podataka [22 ispitivanja, 39%];
- Problemima s izvještavanjem o neželjenim događajima [14 ispitivanja, 25%];
- Kršenju protokola [42 ispitivanja, 74%];
- Neuspjehu u zaštiti sigurnosti pacijenata i / ili pitanja uz nadzor ili informirani pristanak [30 ispitivanja, 53%] i
- Neadekvatnom ili netačnom vođenju evidencije [35 ispitivanja, 61%).

Takozvana „**rotirajuća vrata**“ između regulatornih tijela i farmaceutskih kompanija u SAD-u i Evropi dobro su dokumentovana.

3. Nepovjerenje u farmaceutske kompanije čiji je glavni cilj dobit

U vezi ovog Golden navodi da je povjerenje u farmaceutske kompanije najniže je u SAD-u 2018. godine. „Povjerenje je doseglo novi minimum u Edelmanovom godišnjem istraživanju Trust Barometer. **Pad za 13 bodova sa 51% na 38% u SAD-u bio je najveći pad** u kategoriji u pet godina u kojima firma za odnose s javnošću i marketing prati povjerenje.

Najosnovniji pregled uticaja na svaki aspekt ortodoksnog zdravstvenog sistema u SAD-u, s direktnom primjenom u drugim razvijenim zemljama, sproveli su tokom pet godina saradnici *Centra za etiku Edmonda J. Safre*, na Pravnom fakultetu Univerziteta Harvard.

Harvarska analiza uključivala je simpozij o **institucionalnoj korupciji i farmaceutskoj politici** objavljen u *Journal of Law, Medicine and Ethics*, Vol. 41, br. 3 (2013). Svim člancim sa simpozija može se slobodno pristupiti putem web stranice *Edmond J. Safra Center for Ethics* ili putem sažetaka.

„Njihova istraživanja pokazuju da široko rasprostranjena praksa u medicinskoj i farmaceutskoj industriji može dovesti do **ljekara koji su psihološki, financijski ili intelektualno ovisni o kompanijama koje proizvode lijekove**, što je fenomen koji je rezultirao **nedovoljno testiranim lijekovima**, od kojih mnogi **uzrokuju štetne nuspojave**.

Njihovo istraživanje takođe otkriva kako **vrhunski medicinski istraživači mogu biti financijski povezani s farmaceutskim firmama**.

Oslanjajući se na uvide iz zakona, medicine, psihologije ponašanja, ekonomije i financija, poslovanja, sociologije, političkih nauka i filozofije, istraživanje Fellows-a također pokazuje kako **zakonodavci i organizacije za zastupanje pacijenata mogu zavisiti o novcu od farmaceutskih kompanija**, što rezultira predstavom služi interesima velike farmacije, a ne javnosti. Vlastita misija i svrhe farmaceutske industrije često su podrivani, zaključila je istraga.

5. Nepovjerenje u istraživače i medicinske časopise koji mogu imati sukob interesa

Kao primjer Golden navodi otkrića tri uticajna 'insajdera', koji su bivši ili sadašnji urednici vodećih medicinskih časopisa, i to:

1. **Dr. Marcia Angell**, bivša je izvršna i glavna urednica stručnog medicinskog časopisa „New England Journal of Medicine“ (1988-2000), na koje mjesto je, iz etičkih razloga, dala ostavku.

Napisala je rad naslovljen kao „*Društva za lijekove i lekari: Priča o korupciji*“, u kome je opisala **neprimjerene odnose između farmaceutske industrije, medicinske ustanove i lokalnih i saveznih političara** i o tome kako se **farmaceutska industrija infiltrirala u svaki dio medicinskog sistema**:

„Jednostavno više nije moguće vjerovati većini objavljenih kliničkih istraživanja ili se oslanjati na prosudbu pouzdanih ljekara ili autoritativne medicinske smjernice. Ne radujem se ovom zaključku, do kojeg sam polako i nevoljko došla tokom dvije decenije kao urednik The New England Journal of Medicine.“

Ova naučnica poznata je i po tome što je, zajedno sa dr. Stanley Robbinsom, a kasnije i dr. Vinayem Kumar, koautor prva tri izdanja standardnog udžbenika „**Basic Pathology**“, kao i stručne knjige „**Istina o kompanijama koje proizvode droge: kako nas zavaravaju i šta s tim učiniti**“, Random House, 2004., koja je po New York Timesu, kao bestseler, bila čitana i hvaljena.

Član je Udruženja američkih ljekara, Medicinskog instituta Nacionalne akademije nauka, Nacionalnog počasnog medicinskog društva Alpha Omega Alpha, i Američkog Udruženja za napredak nauke.

Časopis *Time* imenovao je Marciu Angell 1997. jednom od 25 najuticajnijih Amerikanki, a 2002. godine osvojila je nagradu George Polk za izvještavanje u časopisima. Često predaje javnoj i profesionalnoj publici, pojavljuje se u mnogim medijima i savjetuje se s vladinim agencijama i kongresnim odborima. Takođe je dopisni član Fakulteta za globalnu zdravstvenu i socijalnu medicinu na Medicinskom fakultetu Harvard, i saradnica Fakulteta u Centru za bioetiku.

2. **Dr. Richard Smith**, bivši urednik i izvršni direktor *BMJ Publishing Group*, 13 godina i radio je za „*British Medical Journal*“ ukupno 25 godina.

Doktor Smith napustio je BMJ 2004. godine, a 2006. objavio je knjigu: *Problemi s medicinskim časopisima*. Napisao je uvodnik koji se 2005. godine objavio u časopisu *PLOS Medicine Journal* - "**Medicinski časopisi produžetak su marketinške ruke farmaceutskih kompanija**" - u kojem tvrdi da se recenzija „više temelji na vjeri nego na nauci“ i da je ono što danas prolazi kao 'nauka', „**kult mišljenja**“.

3. **Dr. Richard Horton**, trenutni glavni urednik medicinskog časopisa „*The Lancet Medical Journal*“.

U aprilu 2015. godine, dr. Horton je, u uvodniku tog časopisa, objavio argumentovane izjave njegovih kolega urednika u vezi s pouzdanošću istraživanja objavljenih u medicinskim časopisima, tvrdeći da je u nauci nešto pošlo iz temelja u krivo:

„*Slučaj protiv nauke je jednostavan: veći dio naučne literature, možda polovina, možda je jednostavno neistinit. Zahvaćena studijama s malim veličinama uzoraka, sićušnim efektima, nevaljanim istraživačkim analizama i flagrantnim sukobom interesa, zajedno sa opsesijom za praćenjem modnih trendova sumnjivog značaja, nauka se okrenula prema mraku.*“

Takođe tvrdi: „*Časopisi su prešli u operacije pranja informacija za farmaceutsku industriju.*“

Oni koji su skeptici ili kolebljivi prema vakcinama mogu imati nepovjerenja u **motive istraživanja i istraživača koje finansira Pharma**, kao i u **metode istraživanja kojima se izbjegavaju pitanja na koja treba odgovoriti**. Upoređuju se **kratkoročna dejstva vakcina i potencijalni troškovi bolesti**, ali se **izbjegavaju poređenja koja uključuju hronične posljedice vakcinacije u vakcinisanim i nevakcinisanim grupama**.“

6. **Povjerenje u ljekare koji su možda nedovoljno obrazovani u vakcinaciji ili se boje izraziti zabrinutost.**

Ovde Golden ističe da postoje tvrdnje da ljekari na medicinskom fakultetu **vrlo malo uče o vakcinama**, da o tome nedostaje objavljeno istraživanje, osim jednog u kome se sugerše da obrazovanje o vakcinama **nije sveobuhvatno**, te da je potrebno više istraživanja koja procjenjuju obrazovanje ljekara u vezi sa vakcinacijom.

Takođe tvrdi da je posljednjih godina **očito** da će bilo koji ljekar koji **javno preispituje sigurnost i/ili efikasnost vakcina** biti **progonjen i moguće otpušten**.

<https://oatext.com/reluctance-to-vaccinate-reasons-and-solutions.php#gsc.tab=0>

Nevjerovatan broj vakcina u USA nakon što je vlada amnestirala proizvođače vakcina od odgovornosti za štetne posledice

Kodovi vakcina i ostale skraćenice

Vakcine

6VAX-F	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + apsorbirani ćelijski hripavac + inaktivirani poliovirus + hepatitis B + hemofil B Konjugirani tip cjepiva : difterija, hemofil, hepatitis B, hripavac, dječja paraliza, tetanus
ADEN	Adenovirus (živi oralni tip 7) Tip vakcine: Adenovirus
ADEN4 & 7 †	Adenovirus (živi oralni tip 4 i 7) Tip vakcine: Adenovirus
ADEN_4_7	Adenovirus (živi oralni tip 4 i 7) Tip vakcine: Adenovirus
ANTH	Antraks tip Vaccine: Anthrax
BCG	Bacillus Calmette-Guerin Tip cjepiva: Tuberkuloza
CEE	Tip cjepiva za srednjoeuropski encefalitis : encefalitis
CHOL	Tip cjepiva protiv kolere : Kolera
COVID19	Tip cjepiva COVID-19
D †	Tip cjepiva protiv difterije : Difterija
DF	Denga Tetravalent (Dengvaxia) tipa Vaccine: denga
DPIPV	Difterija + hripavac + inaktivirani virus poliomijelitisa Tip cjepiva : difterija, hripavac, dječja paraliza
DPP	Difterija + Pertussis + dječja paraliza (oralno, živo ili inaktivirano nije zabilježeno) Vrsta cjepiva : difterija, hripavac, dječja paraliza
DT	Difterija + toksoidi protiv tetanusa (dječji) Tip cjepiva : Difterija, Tetanus
DTAP	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + Acelularni grip Tip vakcine: Difterija, hripavac, tetanus
DTAPH	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + acelularni hripavac + konjugirani hemofilij B Tip cjepiva : difterija, hemofilij, hripavac, tetanus

DTAPHE †	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + apsorbirani hripavac + konjugat hepatitisa B + inaktivirani poliovirus (Pediarix) Tip vakcine: difterija, hepatitis B, hripavac, dječja paraliza, tetanus
DTAPHEPBIP	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + Acelularni hripavac + Hepatitis B + Inaktivirani poliovirus Tip cjepiva : Difterija, Hepatitis B, Pertusis, dječja paraliza, Tetanus
DTAPIP †	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + acelularni hripavac + inaktivirani poliovirus (Quadracel) Tip cjepiva : difterija, hripavac, dječja paraliza, tetanus
DTAPIPV	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + acelularni hripavac + inaktivirani poliovirus Tip cjepiva : difterija, hripavac, dječja paraliza, tetanus
DTAPIPVHIB	Difterija + tetanusni toksoidi + acelularni hripavac + inaktivirani poliovirus + konjugat hemofila B Tip vakcine: difterija, hemofil, pertusis, polio, tetanus
DTIPV	Difterija + tetanusni toksoidi (pedijatrijski) + inaktivirani poliovirus tip cjepiva protiv poliovirusa : Difterija, dječja paraliza, tetanus
DTOX	Tip cjepiva protiv difterije toksoid : Difterija
DTP	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + hripavac Tip cjepiva : difterija, hripavac, tetanus
DTPH †	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + cjeloviti pertusis + hemofil B Konjugirani tip cjepiva : difterija, hemofil, pertusis, tetanus
DTPHEP	Difterija + Tetanus + Pertusis + Hepatitis B Tip cjepiva : Difterija, Hepatitis B, Pertusis, Tetanus
DTPHIB	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + hripavac + hemofil B Tip konjugiranog cjepiva : difterija, hemofilij, hripavac, tetanus
DTPHIP †	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + hripavac + inaktivirani poliovirus + ACT-HIB Tip vakcine: difterija, hemofil, hripavac, dječja paraliza, tetanus
DTPIHI	Difterija + tetanus + cjeloviti hripavac + inaktivirani poliovirus + hemofilijaska gripa B [Pentacoq] Tip cjepiva : difterija, hemofil, hripavac, dječja paraliza, tetanus
DTPIPV	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + hripavac + inaktivirani poliovirus tip cjepiva protiv poliovirusa : Difterija, hripavac, dječja paraliza, tetanus
DTPPHI †	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + hripavac + inaktivirani poliovirus Tip cjepiva : difterija, hripavac, dječja paraliza, tetanus
DTPPHIB	Difterija + toksoidi protiv tetanusa + hripavac + inaktivirani poliovirus + hemofil B Konjugirani tip cjepiva : difterija, hemofil, pertusis, dječja paraliza, tetanus
FLU †	Tip cjepiva protiv gripe : Gripa

FLU (10-11) †	Gripa (2010-2011) Tip vakcine: Gripa
GRIPA (H1N1)	Monolentna vrsta cjepiva protiv gripe (H1N1) : gripa
FLU3	Gripa (Fluzon) Tip vakcine: Gripa
FLU4	Gripa (Fluarix, četverovalentna) Tip vakcine: Gripa
FLUA3	Gripa (fluad) Tip vakcine: Gripa
FLUA4	Gripa (fluadna, četverovalentna) Tip vakcine: Gripa
FLUC3	Gripa (Flucelvax) Tip vakcine: Gripa
FLUC4	Gripa (Flucelvax, četverovalentni) Tip vakcine: Gripa
FLUHD (10-11) †	Gripa (visoke doze, 2010-2011) Tip vakcine: Gripa
FLUN †	Gripa (sprej za nos [Flumist]) Tip vakcine: Gripa
FLUN (10-11) †	Gripa (sprej za nos, 2010-2011) Tip vakcine: Gripa
SMEĆA (H1N1)	Gripa (H1N1, sprej za nos) Tip vakcine: Gripa
FLUN3	Vrsta cjepiva protiv gripe : gripa
FLUN4	Gripa (Flumis, četverovalentna) Tip vakcine: Gripa
BRAŠNO3	Gripa (Flublok) Vrsta vakcine: Gripa
BRAŠNO4	Gripa (Flublok Quadrivalent) Vrsta vakcine: Gripa
TOK	Gripa (bez robne marke) Tip vakcine: Gripa
FLUX (H1N1)	Monolentna vrsta cjepiva protiv gripe (H1N1) : gripa
H5N1	Tip cjepiva protiv pandemijske gripe : Gripa
HBCV †	Tip konjugiranog cjepiva Haemophilus B : Haemophilus
HBHEPB	Konjugat hemofilusa B + hepatitis B [Comvax] Tip vakcine: Haemophilus, hepatitis B
HBPV	Tip cjepiva protiv polisaharida Haemophilus B : Haemophilus
HBVC †	Osnovni tip vakcine protiv hepatitisa B : Hepatitis B

HDCV †	Konjugirana hemofilus B vrsta vaccine: Haemophilus (strana)
UVIJEK	Virus cjepiva protiv virusa hepatitisa B : Hepatitis B
HEPA	Hepatitis A Tip cjepiva: Hepatitis A
HEPA / H †	Hepatitis A Tip cjepiva: Hepatitis A
HEPAB	Hepatitis A + Hepatitis B [Twinrix] Tip cjepiva : Hepatitis A, Hepatitis B
HEPATYP	Tip vaccine protiv hepatitisa A + tifusni tip: Hepatitis A, tifusni tifus
HIBV	Tip konjugiranog cjepiva Haemophilus B : Haemophilus
HPV †	Humani papiloma virus [tipovi 6, 11, 16, 18] Tip vaccine: HPV
HPV2	Bivalentni humani papiloma virus [Cervarix] Tip vaccine: HPV
HPV4	Četverovalentni virus humanog papiloma virusa [Gardasil] Tip vaccine: HPV
HPV9	Humani papiloma virus [Gardasil 9] Tip vaccine: HPV
HPVX	Četverovalentni virus humanog papiloma [?] Tip cjepiva : HPV
IPV	Inaktivirani tip cjepiva protiv poliovirusa: dječja paraliza
JE U	Virus japanskog encefalitisa (inaktivirani) Vrsta cjepiva : encefalitis
JEV1	Virus japanskog encefalitisa (inaktivirani, adsorbirani) Vrsta cjepiva : encefalitis
JEVX	Virus japanskog encefalitisa (bez robne marke) Tip vaccine: Encefalitis
LYME	Lymeova bolest [LYMERix] Tip cjepiva : Lyme
M †	Virus ospica, vrsta živog cjepiva: ospice
M-RV †	Ospice, uživo (Rubeovax - ukinuto u decembru 1971) Tip vaccine: Ospice
MY	Vrsta cjepiva protiv ospica : ospice
MUŠKARCI	Meningokokni polisaharid (grupe A, C, Y i W-135 u kombinaciji) Tip cjepiva : Meningitis
MENB	Meningokokna B (Bexsero) vrsta cjepiva : Meningitis

MENHIB	Meningokokna (grupe C i Y) + hemofilus B tetanus toksoidna vrsta cjeviva : Meningitis, Haemophilus
VIŠE	Ospice + rubeola (uživo) Tip vakcine: Ospice, rubeola
MM	Ospice + zaušnjaci (uživo) Tip cjeviva : Ospice, zaušnjaci
MMR	Ospice + zaušnjaci + rubeola (uživo) Tip cjeviva : Ospice, zaušnjaci, rubeola
MMRV	Ospice + zaušnjaci + rubeola + varičela Tip cjeviva : ospice, zaušnjaci, rubeola, varicela
MNC	Konjugat protiv meningokoka [Meningitec] Tip cjeviva : Meningitis
MNQ	Konjugat protiv meningokoka [Menactra] Tip vakcine: Meningitis
MNQHIB	Meningokokni (grupe C i Y) + hemofil B [Menhibrix] Tip vakcine: Meningitis, hemofilus
MR †	Ospice + virus rubeole, tip živog cjeviva: ospice, rubeola
MU	Zaušnjak (uživo) Tip cjeviva : Zaušnjak
ZID	Zaušnjak + rubeola (uživo) Tip cjeviva : zaušnjaci, rubeola
NA V	Poliovirus (trovalentni, živi, oralni) Tip cjeviva: dječja paraliza
P †	Tip cjeviva protiv hripavca : Pertusis
PER	Tip cjeviva protiv hripavca : Pertusis
ČUGA	Vrsta cjeviva protiv kuge : kuga
PNC	Pneumokokna (7-valentni konjugat [Prevnar]) Tip cjeviva : pneumonija
PNC10	Pneumokokna (Synflorix) vrsta cjeviva : pneumonija
PNC13	Pneumokokna (13-valentna konjugat) Tip cjeviva : Upala pluća
PPV	Tip pneumokokne (polivalentne) vakcine: pneumonija
R †	Virus rubeole, uživo (Meruvax II) Tip vakcine: Rubeola
RAB	Vrsta cjeviva protiv bjesnoće: bjesnoća
RABA †	Bjesnilo, Adsorbovani tip Vaccine: Besnilo
ROT †	Rotavirus (uživo) Tip vakcine: Rotavirus

ROTH1 †	Rotavirus Tip vakcine: Rotavirus (novi)
ROTHB5 †	Rotavirus Tip vakcine: Rotavirus
RUB	Tip protiv rubeole : Rubeola cjepiva
RV	Rotavirus Tip vakcine: Rotavirus
RV1	Rotavirus (Rotarix) Tip vakcine: Rotavirus
RV5	Rotavirus (Rotateq) Tip vakcine: Rotavirus
RVX	Rotavirus (bez robne marke) Tip vakcine: Rotavirus
SEV †	Proljeće / ljeto Encefalitis Tip cjepiva : Encefalitis
MALO	Tip cjepiva protiv malih boginja : male boginje
SSEV	Proljeće / ljeto Encefalitis Tip cjepiva : Encefalitis
TBE	Krpeljni encefalitis [strani] Tip vakcine: Encefalitis
TD	Tetanus + difterijski toksoidi (odrasli) Tip cjepiva : difterija, tetanus
TDAP	Toksoid protiv tetanusa + reducirani toksoid difterije + Acelularni hripavac (adsorbirani) Tip cjepiva : Difterija, Pertusis, Tetanus
TDAPIPV	TDAP + IPV (strana) vrsta cjepiva : difterija, pertusis, tetanus, dječja paraliza
TRIVAX †	Tetanus + difterijski toksoidi + hripavac Tip cjepiva : difterija, hripavac, tetanus
TTOX	Tip cjepiva protiv tetanusa : Tetanus
TTOXA †	Tetanus toksoid, adsorbovana vrsta vakcine: Tetanus
TIP	Tifusa tip Vaccine: tifus
UNK	Nepoznata vrsta vakcine: nema
VARCEL	Varicella (živa [Varivax]) Tip cjepiva : Varicella
ŠIPKE	Varicella (Zoster) Tip cjepiva : Šindra
YF	Žuta tip Vakcine: žuta groznica

† Vakcina koja se trenutno ne koristi

Iz prednje tabele vidljivo je da je u USA bilo u upotrebi ukupno 123 vrste vakcina, od kojih se trenutno se ne koristi 29 vrsta.

<http://www.medalerts.org/vaersdb/abbreviations.php>

O (ne)namjernim zagađivanjima vakcina

Nova studija otkriva rasprostranjenost zagađivača u vakcinama

OBJAVIO CELESTE MCGOVERN, 20. NOVEMBRA 2017. 17:31:00

Svaka testirana vakcina za ljudsku upotrebu **kontaminirana je** nesigurnim nivoima **metala i ostataka povezanih s rakom i autoimunim bolestima**, izvještaji novih studija.

U studiji objavljenoj u *Međunarodnom časopisu za vakcine i vakcinaciju*, istraživači predvođeni Antoniettom Gattijem iz Nacionalnog vijeća za istraživanje Italije i naučnim direktorom Nanodiagnosticsa, ispitivali su 44 uzorka od 30 različitih vakcina i pronašli opasne zagađivače, uključujući i toksične metale u svakom testiranom uzorku.

Koristeći izuzetno osjetljive nove tehnologije koje se ne koriste u proizvodnji vakcina, talijanski su naučnici izvijestili da su ih "zbunila" njihova otkrića koja su uključivala pojedinačne čestice i agregate organskog otpada, uključujući crvene krvne stanice ljudskog ili moguće životinjskog porijekla i metale (olovo, volfram, zlato i hrom), koji su povezani s autoimunim bolestima i leukemijom.

Više na: <https://info.cmsri.org/the-driven-researcher-blog/dirty-vaccines-new-study-reveals-prevalence-of-contaminants>

Kriminal, korupcija, skandali i sukob interesa vezani za neke od velikih farmaceutskih kompanija

O kriminalu, korupciji i sukobu interesa vezanih za proizvodnju vakcina i drugih farmaceutskih proizvoda i njihovo registrovanje, odobravanje i distribuciju, ima dosta podataka na netu.

Vrhunska grupa za lobiranje farmaceutskih kompanija usmjerila je milione dolara u istaknute grupe "tamnog novca" koje su poslanike poslale porukama i glasačima iz 2020. godine.

<https://www.opensecrets.org/news/2020/12/pharma-lobby-poured-millions-into-darkmoney-groups/>

Novartis

Svojevremeno je zamjenik grčkog ministra pravosuđa Dimitris Papangelopoulos izjavio da je korupcija vezana za **farmaceutsku kompaniju Novartis "najveći skandal od osnivanja grčke države"**.

Na meti političke istrage u toku 2017. godine bili su **raniji premijer** Antonis Samaras, **europski povjerenik** Dimitris Avramopoulos, **šef Centralne banke**, **bivši ministra financija** i još nekoliko **bivših ministara**, te **zamjenik ministra zdravstva**.

Švajcarski farmaceutski koncern Novartis bio je optužen da je od 2015. do 2016. imao veliku korist od unosnih ugovora s grčkim državnim klinikama i **precijenjenim cijenama lijekova**, dok je pomenuta **politička elita optužena** da je **primala mito**.

Prema tadašnjim medijskim izvještajima **najmanje 4.000 liječnika, državnih službenika i političara u Grčkoj su primili mito** ili su stekli drugu vrstu financijske i imovinske koristi, kako bi se lijekovi koncerna Novartis davali pacijentima u grčkim državnim i privatnim bolnicama.

Autoru pisma nije poznato kako je ovaj skandal završio u grčkom pravosuđu, ali je Novartis, vezano za protivpravna djelovanja u Grčkoj i Vijetnamu, u **junu 2020. godine, kažnjen sa 345 miliona američkih dolara zbog kršenja krivičnih i regulatornih odredaba Zakona o stranoj korupcijskoj praksi (FCPA)**.

Kazne su se odnosile na **podmićivanje zaposlenih u državnim i privatnim bolnicama i klinikama u Grčkoj**, i za **lažno evidentiranje neprimjerenih isplata u vezi s korupcijskom šemom** i sličnim ponašanjem, sa Alcon Pte Ltd, kao i za **lažno evidentirane i nepravilne isplate u Vijetnamu**.

<https://www.justice.gov/usao-nj/pr/novartis-ag-and-subsidaries-pay-345-million-resolve-foreign-corrupt-practices-act-cases>

GlaxoSmithKline, Sanofi, Pfizer i Merck

U otvorenom pismu o navodnoj Covid pandemiji navedeno je da su, prema navodima Roberta Kennedija, četiri vodeća programera vakcina protiv koronavirusa Covid-19 (GlaxoSmithKline, Sanofi, Pfizer i Merck), **samo u posljednjoj deceniji**, osuđeni "za **serijsko krivično djelo**", odnosno da su **samo u posljednjoj deceniji**, te kompanije **platile 35 milijardi dolara krivičnih kazni, odšteta, novčanih kazni**, za laganja ljekara, prevaru i falsifikovanje nauke, i svjesnog ubijanja stotina hiljada Amerikanaca.

<https://www.lifesitenews.com/news/pfizer-covid-19-vaccine-trials-showed-severe-side-effects-fever-and-aches>

Pfizer

U otvorenom pismu o navodnoj Covid pandemiji takođe je navedeno da je hrvatska naučnica dr. Sunčana Roksandić Vidlička, u svom radu pod naslovom "Eksperimenti na ljudima kao zločin protiv čovječnosti: od Nürnberškog medicinskog suđenja do predmeta Pfizer", navela da se **Pfizer**, zbog testiranja eksperimentalnog lijeka **na 200 djece**, koje je izvršio 1996. godine (što je dovelo do **smrti jedanaestero djece**, te **slijepce, gluvoce, paralizuje ili oštećenja mozga** kod druge djece), u krivičnom postupku koji su, u toku 2007. godine, u **USA** pokrenuli nigerijska pokrajina Kano i Vlada Nigerije, na temelju The Alien Tort Claims Act, uspio nagoditi i s Vladom Nigerije i s pokrajinom Kano, na način da se **obavezao isplatiti ukupno 75 miliona USA dolara**.

Velike novčane kazne za velike farmacije

autor Lena Groeger , ProPublica , 24. februara 2014

Autor navodi da su se samo u posljednjih nekoliko godina prije 2014. godine, **farmaceutske kompanije nagodile** da će platiti **više od 13 milijardi dolara** za rješavanje navoda Ministarstva pravde SAD-a, zbog **prevara u marketinškoj praksi**, uključujući **promociju lijekova za upotrebu koje nije odobrila Uprava za hranu i lijekove**.

Evo nekoliko skraćenih primjera preuzetih iz tog teksta:

Pfizer

SEPTEMBAR 2009

Pfizer je kažnjen s **2,3 milijarde dolara**, što je, do tada, najveće rješenje za **prevare u zdravstvu** i najveća **krivična kazna** ikad izrečena u Sjedinjenim Državama. ...

Merck

NOVEMBAR 2011

Merck je pristao platiti kaznu od **950 miliona dolara** zbog **ilegalne promocije lijeka protiv bolova Vioxx**, koji je povučen s tržišta 2004. godine nakon što su studije utvrdile da **lijeak povećava rizik od srčanog udara**. ...

GlaxoSmithKline

JULA 2012

GlaxoSmithKline pristao je platiti kaznu od **3 milijarde dolara** za **rješavanje građanskih i krivičnih odgovornosti** u vezi s **promocijom lijekova**, kao i zbog **neprijavlivanja sigurnosnih podataka**. ...

Sanofi-Aventis

DEC 2012

Sanofi-Aventis pristao je platiti **109 miliona dolara** kako bi razriješio navode da je kompanija ljekarima **dala besplatne jedinice Hyalgana** (injekciju za ublažavanje bolova u koljenu) kako bi ih potaknula da kupe njihov proizvod. ...

Johnson & Johnson

NOVEMBAR 2013

Johnson & Johnson dogovorili su se da će platiti kaznu od **2,2 milijarde dolara** za rješavanje **krivičnih i građanskih optužbi** u vezi s **lijekovima na recept** Risperdal, Invega i Natreacor. ...

Eli Lilly

JAN 2009

Eli Lilly kažnjen je s **1,42 milijarde dolara** kako bi razriješio vladinu istragu o promociji antipsihotika Zyprexa bez etikete. ...

AstraZeneca

APRIL 2010

AstraZeneca je kažnjena s **520 miliona dolara** kako bi razriješila navode da je **ilegalno promovirala antipsihotički lijek Seroquel**. ...

<https://projects.propublica.org/graphics/bigpharma>

O vakcinama kao potencijalnom biološkom i terorističkom oružju

Vakcine kao bio-oružje

"Ako i kada dođe do bio-terorističkog napada u vidu patogena ili agenasa odgovornih za pandemiju, vjerovatno će biti raspršeni putem: A) chemtrailsa od strane vladinih aviona i / ili bespilotnih letilica, B) putem US poštanskih usluga u vidu praškastih uzoraka, C) vlade i medicinskih ustanova putem zagađenih vakcina ili D) prenosne petrijeveke.

Mnoštvo nedavnih medicinskih istraživanja ukazuje da vakcine više nisu sigurne i da mogu uzrokovati ozbiljne neurološke probleme, napade, autizam, pa čak i smrt. Nedavni napor medicinske i vladine ustanove u Americi da učine cjepiva obaveznim mogao bi stupiti na snagu nakon pandemije u kojoj će biti proglašen vojni zakon i uskraćene lične slobode poput prava na odbijanje vakcina.

U velikoj pandemiji vezanoj uz bio-teror, zagađene vakcine biće na kraju odgovorne za ubijanje 99% žrtava.

Naslov: Politiziranje vakcina **Datum:** 18. novembra 2002. **Izvor:** UCLA

Izvor članka preuzet je sa: UCLA - Univerzitet Kalifornija Los Angelese - "University of California at Los Angeles", USA, a citiran je na:

<https://sites.google.com/site/bioterrorbible/VACCINES/vaccines-as-bio-weapons>

Bio Terror Bible

EXPOSING THE COMING BIO-TERROR PANDEMIC

Pretražite ovu stranicu

DOM	PROPAGANDA	PARCELE & PATSIES	SCAPEGOATS	SUMNJIVI	WHITEPAPERS	ZAKONODAVSTVO	KONFERENCIJE	UGOVORI
UGOVORI	UZROCI	BIO LAB	LABORATORIJSKE NESREĆE	BIO MAJMUNI	VAKCINE	SCARES	MISTERIJSKI IZBORI	IZBORI
PANDEMIKA	DATUMI	LOKACIJE	DOGAĐAJI	AFTERMATH	BIO BUŠILICE	RATNE IGRE	BIO-RATOV	BIO-ORUŽJE
ROGUE SCIENTISTS	GOV TESTOVI I NAPADI	KORPORATIVNI ZLOČINI	MRTVI NAUČNICI	TECH	TAJNOST I KRŠENJA	BIO-PSYOP		
SUNČANI PROJEKT	FILMOVI	VIDEO	KNJIGE	IGRE	CITATI	ISTINA O BIO TERORU	CHICAGO	ZOMBIE APOCALYPSE
BAKTERIJE ZA JEDENJE MESA	KOMARCI	ŠPANJOLSKA GRIPA DEJA VU	SLUŽBENA OBAVIJESTI I UPOZORENJA	KARANTINE	ZVUČNICI			
RJEČNIK	KISELI TEROR	KONTAKT	BESPLATNI PDF					



www.truthrther.org




Vakcine kao bio-oružje

BIO TERROR BIBLE.COM: Ako i kada dođe do bio-teroristički napad u punom obimu, uživo patogena ili agenata odgovoran za pandemiju će vjerovatno biti raspršeni preko A) chemtrails vlade aviona i / ili bespilotne letjelice . B) od strane US Postal Usluga putem uzoraka deterdženta Tide . C) od strane vlade i medicinske ustanove putem zaprjanih vakcina ili D prenosna petrijeveka, poznata kao trojanski kondom .

Bogatstvo nedavnih medicinskih istraživanja ukazuje da cjepiva više nisu sigurni može uzrokovati ozbiljne neurološke probleme, napadaje, autizam, pa čak i smrt. Nedavni napor medicinske i vladine ustanove u Americi da učine cjepiva obaveznim mogao bi stupiti na snagu nakon pandemije u kojoj će biti proglašen vojni zakon i uskraćene lične slobode poput prava na odbijanje cjepiva.

U velikoj pandemiji vezanoj uz bio-teror, zagađena cjepiva bit će ta koja su na kraju odgovorna za ubijanje 99% žrtava.

Naslov: Politiziranje cjepiva **Datum:** 18. studenog 2002. **Izvor:** UCLA

Na navedenoj google web stranici nalaze se i drugi izvorni članci, koji se na originalnim web stranicama UCLA mogu otvoriti, ali se citirani članak, u trenutku pisanja ovog Otvorenog pisma, na UCLA **više nije mogao otvoriti** (iz čitaocima /ne/razumljivih razloga), kao što se više, iz istih razloga, ne mogu otvoriti ni linkovi na koje upućuje taj članak (koji se tiču samih chemtrailsa, zagađenih vakcina i tvrdnje da mnoštvo nedavnih medicinskih istraživanja ukazuje da vakcine više nisu sigurne i da mogu uzrokovati ozbiljne neurološke probleme i napade, autizam, i smrt).

Iako je, prema autorima tog članka, **još 2002. godine**, postojala sumnja da do **bio-terorističkog napada**, između ostalog, može doći i raspršivanjem patogena ili agenasa odgovornih za **pandemiju**, i to putem **chemtrailsa**, od strane **USA vladinih aviona i/ili bespilotnih letilica** (jer ko drugi, osim vlade USA, danas ima, i potencijalni pristup i dovoljno tehničkih i ljudskih resursa, za raspršivanje chemtrailsa po cijelom Svijetu), zanimljivo je da se, u nacionalnim vladama i u SZO, **niko ne bavi tako očiglednom potencijalnom mogućnošću** uzrokovanja sadašnje navodne Covid pandemije.

Širenje zagađenih patogenih i drugih otrovnih i opasnih materija **putem chemtrailsa**, odgovorilo bi i na logična pitanja na koja nacionalni i SZO zvaničnici nikako da odgovore:

-kako se navodni virus, uprkos nikad viđenim mjerama zaštite, i uz tako drastično zaključavanje i oduzimanja ljudskih prava u pogledu rada i slobode kretanja, **proširio po gotovo cijelom Svijetu**, što se nikada u ljudskoj istoriji nije desilo?

-kako navodna pandemija navodne Covid-19 bolesti, umjesto prvobitno najavljenih **nekoliko nedjelja**, u skoro svim državama Svijeta **traje evo već skoro godinu dana** (uz prognoze i nagovještaje da bi mogla potrajati **još najmanje nekoliko godina** (tj. dok se sumnjivim i potencijalno zagađenim vakcinama ne vakciniše preko 70% čovječanstva?))?

Ipak, od svega navedenog u tom tekstu, najstrašnija je posljednja rečenica, koja, u sadašnjoj navodnoj Covid pandemiji, i već otvorenoj i očiglednoj namjeri SZO i gotovo svih nacionalnih vlada da **vakcinišu većinu stanovništva**, zvuči vrlo **alarmantno**:

„U velikoj pandemiji vezanoj uz bio-teror, zagađene vakcine biće na kraju odgovorne za ubijanje 99% žrtava.“

Gatesovo angažovanje oko vakcina

O opsjednutosti Billa Gatesa vakcinama i njegovim „humanim“ naporima da se vakciniše što je moguće više ljudi na Planeti, ima dosta materijala na netu.

S tim u vezi, za ovu priliku podsjetićemo se na njegov čuveni govor u video snimku iz 2010. godine, u kome je, objašnjavajući da se, u cilju zaustavljanja navodnog globalnog zagrijavanja, mora smanjiti nivo emisija CO₂.

U tom cilju Gates je predstavio formulu sa **četiri faktora (broj ljudi na planeti, usluge koje ljudi koriste, količina energije koju troše i emisije CO₂ po jedinici energije)**, tvrdeći da će se **jedna** od ovih brojki **morati „spustiti blizu nule“**, i, s tim u vezi, istakao slijedeće:

*„Najprije imamo populaciju. Svijet danas ima 6,8 milijardi ljudi, to će se povećati na oko 9 milijardi. Ako **napravimo stvarno jako dobar posao s novim vakcinama, zdravstvenim uslugama, reproduktivnim zdravljem, mogli bismo to spustiti za 10-15%. Ali i dalje imamo porast za oko 1,3 milijarde ljudi**“.*

Mnogi se već dugo zgražavaju na ovu „humanu“ i „filantropsku“ izjavu, tumačeći je kao otvoreni poziv da se, između ostalog, i **putem novih vakcina**, izvrši **značajno smanjenje čovječanstva**.

Gates se nije izjasnio koliko procenata smanjenja čovječanstva bi njega zadovoljilo, ali je cifra od 15% (što bi, na ukupan broj od 6,8 milijardi ljudi iz 2010. godine, iznosilo **jednu milijardu**) za njega očito bila nedovoljna.

Zanimljivo je da, s tim u vezi, malo ko primjećuje činjenicu da je u matematičkoj formuli, koju je predstavio kao formulu za smanjenje količine ugljen-dioksida u atmosferi (tvrdeći da će se **jedna** od brojki iz te formule **mora „spustiti blizu nule“**), kao prvi, i brojčano

najveći i najvažni faktor Gates postavio **broj ljudi** na planeti (koji faktor nije ozbiljno uzeo u obzir nijedan od naučnika koji predlažu mjere za smanjenje količine ugljen-dioksida).

https://www.youtube.com/watch?v=PntZi_ZB9z8

Peticija protiv Billa Gatesa

MI LJUDI TRAŽIMO OD SAVEZNE VLADE DA POZOVE KONGRES DA DJELUJE PO PITANJU:

Pozivamo na istragu "Fondacije Bill & Melinda Gates" za medicinske zloupotrebe i zločine protiv čovječnosti

Izrađeno 10. aprila 2020

Brojanje potpisa: 689.078 POTPISANO

Tekst sa web stranice na kojoj se nalazi ova peticija:

„Dok gledamo događaje oko "pandemije COVID-19", različita pitanja ostaju bez odgovora.

18. oktobra 2019., samo nekoliko sedmica prije proglašenja nultog pacijenta u Wuhanu u Kini, dogodila su se dva glavna događaja.

Jedno je "Događaj 201", drugo su "Svjetske vojne igre", koje se održavaju u Wuhanu.

Od tada je pokrenut svjetski pritisak na vakcine i biometrijsko praćenje.

*Na čelu ovoga je **Bill Gates**, koji je javno izrazio svoj interes za "smanjenje rasta stanovništva" za 10-15%, putem vakcinacije.*

*Gatesa, UNICEF-a i WHO-a već su **pouzđano optužili za namjernu sterilizaciju kenijske djece** upotrebom skrivenog HCG antigena u vakcinama protiv tetanusa.“ ...*

<https://petitions.trumpwhitehouse.archives.gov/petition/we-call-investigations-bill-melinda-gates-foundation-medical-malpractice-crimes-against-humanity>

Posebno o vakcinama za Covid-19

Osim što se zna da su eksperimentalne, nedovoljno ispitane i neprovjerene o ovim vakcinama se ništa pouzdano ne zna, niti se, s obzirom na činjenicu da je cjelokupan proces proučavanja i proizvodnje trajao jedva nekoliko mjeseci (umjesto najmanje 10-12 godina), ista objektivno može znati.

Ono što je posebno čudno jeste činjenica da su, i pored toga, nacionalne vlade mnogih zemalja Svijeta već nabavile i već koriste ove vakcine (otvoreno iskazuju **želju da vakcinišu veliku većinu stanovništva**), bez obzira na to što neke od njih još uvijek **nisu ni ispitane** od strane **nacionalnih regulatornih tijela** i **nisu odobrene za upotrebu** u njihovim državama, pa čak ni u državama u kojima se proizvode.

Što je još gore, za ove vakcine **ne zna se pouzdano** ni da li kod vakcinisanih osoba stvaraju bilo kakav imunitet i, ako stvaraju, **koliko traje taj imunitet** (prema nezavisnim stručnjacima ove vakcine ne stvaraju nikakav imunitet, jer su kreirane u sasvim druge svrhe (genetske manipulacije i trajnog oštećenja ljudskog zdravlja), dok, čak i prema nekim podacima, pojedine od tih vakcina stvaraju **kratkotrajni imunitet (tri do šest mjeseci)**).

Šta je pfizer-biontech covid-19 vakcina?

Od svih vakcina protiv Covid-19 ovde će biti dat kratak osvrt samo na pfizer-biontech vakcinu.

Prema informatoru sačinjenom od strane proizvođača te vakcine, radi se o **neregistrovanoj vakcini**, za koju Američka uprava za hranu i lijekove (FDA) **nije izdala dozvolu za stavljanje u promet** (kao ni bilo koje druge vakcine za sprečavanje navodne bolesti COVID-19), nego joj je dala samo dozvolu za **hitnu upotrebu** kod osoba uzrasta 16 godina i starijih.

Ovakvu odluku FDA je zasnovala na navodnim „naučnim dokazima“ (koji **ničim nisu potvrđeni**) koji pokazuju da bi proizvod „mogao biti efikasan u prevenciji bolesti COVID-19 za vrijeme COVID-19 pandemije“ i da „poznata i potencijalna korist od primjene vakcine prevazilazi poznati i potencijalni rizik od njene primjene“, s tim što, čini se, nije objašnjeno na koji način je utvrđeno da bi taj proizvod "mogao biti efikasan" u prevenciji te bolesti.

Prema istom proizvođačkom informatoru ova vakcina **ne sadrži virus SARS-CoV-2 i ne može se primjenom vakcine dobiti bolest COVID-19**, koju navodno uzrokuje taj virus, što ukazuje da taj farmaceutski proizvod i **nije vakcina** (budući da vakcine, po svojoj definiciji, **obavezno sadrže uzročnika bolesti** protiv koje se vrši vakcinacija), nego, najvjerojatnije, kao što kažu nezavisni stručnjaci, sredstvo za **genetičku manipulaciju** na ljudima.

Kao potencijalni rizici, odnosno neželjene reakcije od ove vakcine, u informatoru se navode slijedeći efekti:

- bol na mjestu injekcije
- zamor
- glavobolju
- bol u mišićima
- jezu
- bol u zglobovima
- povišenu telesnu temperaturu
- otok na mjestu injekcije
- crvenilo na mjestu injekcije
- mučninu
- povraćanje
- otok limfnih čvorova (limfadenopatija)
- tešku alergijsku reakciju.

U informatoru se takođe navodi da to **nisu sva moguća neželjena dejstva Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine**, i da se **mogu javiti i ozbiljna i neočekivana neželjena dejstva**.

Iz tog dokumenta je vidljivo da su u istom navedena samo **manje ozbiljna** oštećenja i neželjene reakcije, a da su **ozbiljna i neočekivana neželjena dejstva** pomenuta samo **uopšteno**, bez navođenja **konkretnih naziva mogućih oboljenja i drugih teških posledica**.

Međutim, **konkretni nazivi mogućih oboljenja i drugih teških posledica** detaljno su opisani u **listi mogućih neželjenih efekata**, koju je sačinila američka FDA na stranici 15. svog izvještaja objavljenog 30.10.2020. godine, na web stranici:

https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2020-10/COVID-Anderson.pdf?fbclid=IwAR3nJP_vIROdHag4jHwtLLWnE_O0nVQXLMRm9xxTUFnOhq5OwZeSu_ahfrg

Radi se o slijedećim **vrlo ozbiljnim poslasticama** koje uključuju čak i **smrt**:

1. **Guillain-Barréov sindrom**
2. **Akutni diseminirani encefalomijelitis**
3. **Poprečni mijelitis**
4. **Encefalitis / mijelitis / encefalomijelitis /meningoencefalitis / meningitis /encefolapatija**
5. **Konvulzije / napadi**
6. **Moždani udar**
7. **Narkolepsija i katapleksija**
8. **Anafilaksija**
9. **Akutni infarkt miokarda**
10. **Miokarditis / perikarditis**
11. **Autoimuna bolest**
12. **Smrt**
13. **Uticaj na ishod trudnoće i porođaj**
14. **Ostale akutne demijelinizirajuće bolesti**
15. **Neanafilaktičke alergijske reakcije**
16. **Trombocitopenija**
17. **Diseminirana intravaskularna koagulacija**
18. **Venska trombembolija**
19. **Artritis i artralgijska / bolovi u zglobovima**
20. **Kawasakijeva bolest**
21. **Multisistemski upalni sindrom kod djece**
22. **Pojačanje bolesti izazvano vakcinom**

Iz izloženog je vidljivo kako **nesavjesno ili čak i kriminalno** postupaju proizvođači ove vakcine, koji od potencijalnih korisnika bukvalno **krije najvažnije teške posljedice** vakcinacije, među koje je **uključena i smrt**.

Izvještaj CDC o neželjenim reakcijama na Covid-19 vakcine

Da su i smrt i druge teške posljedice koje se navode u listi FDA ne samo moguće, nego i da se u **USA i u Svijetu već događaju** (i to poslije tako kratkog vremena od početka upotrebe ovih vakcina), između ostalog, dokazuje i ovaj zvanični izvještaj američkog CDC:

<https://www.medalerts.org/vaersdb/findfield.php?TABLE=ON&GROUP1=CAT&EVENTS=ON&VAX=COVID19>

Među 9.845 prijavljenih slučajeva neželjenih reakcija od vakcinisanja protiv COVID-19, samo za osobe koje su vakcinisane u periodu između **14.12.2020. i 22.01.2021. godine (osam dana)** nalazi se **329 smrtnih slučajeva** (3,34%), **104 trajna invaliditeta** (1,06%), te **273 životna ugrožavanja** (2,77%), te mnoge druge štetne posljedice.

From the 1/22/2021 release of VAERS data:

Found 9,845 cases where Vaccine is COVID19

Table		
Event Outcome	Count	Percent
Death	329	3.34%
Permanent Disability	104	1.06%
Office Visit	1,219	12.38%
Emergency Room	18	0.18%
Emergency Doctor/Room	2,056	20.88%
Hospitalized	722	7.33%
Recovered	3,870	39.31%
Birth Defect	11	0.11%
Life Threatening	273	2.77%
Not Serious	3,717	37.76%
TOTAL	† 12,319	† 125.13%

† Because some cases have multiple vaccinations and symptoms, a single case can account for multiple entries in this table. This is the reason why the Total Count is greater than 9845 (the number of cases found), and the Total Percentage is greater than 100.

Ako se tome doda i tvrdnja pojedinih nezavisnih istraživača da je **broj neprijavljeni teških posledica** nastalih vakcinisanjem oko **10 puta veći od broja prijavljenih slučajeva**, tada se može pretpostaviti koliko su ozbiljne stvarne posledice vakcinacija.

I ovi, ali i neki raniji izvještaji CDC, mogli bi se tumačiti na način da se, kako to tvrde mnogi analitičari, radi o postojanju **globalnog zločinačkog udruženja** u čijem djelovanju, pored proizvođača i distributera vakcina, svjesno ili nesvjesno, dobrovoljno ili prinudno, učestvuju i ljudi iz **nacionalnih regulatornih tijela** koja registruju i odobravaju vakcine, kao i **ljekari koji vrše vakcinacije**, koji time postaju potencijalni saučesnici, bez obzira na to da li u njihovom djelovanju postoji i krivično djelo nesavjesnog liječenja.

<https://www.medalerts.org/vaersdb/findfield.php?TABLE=ON&GROUP1=CAT&EVE NTS=ON&VAX=COVID19>

Više na: https://childrenshealthdefense.org/defender/329-deaths-9516-other-injuries-reported-following-covid-vaccine-cdc/?utm_source=salsa&eType=EmailBlastContent&eId=b83e31b3-6af3-4080-8b16-53bfc333e7da

Da li su vlade, regulatorna tijela i ljekari izgubili razum?

Koliko je (ne)razumna i (ne)opravdana ideja vakcinacije većine svjetske populacije protiv navodne bolesti Covid-19?

Prema podacima objavljenim na

https://www.worldometers.info/coronavirus/?utm_campaign=homeAdvegas1?,

u cijelom Svijetu je, na dan 05.01.2021. godine, bilo ukupno **86.306.125** osoba navodno zaraženih navodnim virusom SARS-COV-2, od kojih je ukupno **1.865.149** navodno **umrlo** od bolesti Covid-19, koju, navodno, izaziva taj virus.

Ako se **broj ukupno umrlih** stavi u odnos sa **brojem ukupno zaraženih**, dobije se cifra od oko **0,02: 1.865.149 : 86.306.125 = 0,0216**.

Prema nezavisnim istraživanjima, podaci o smrtnosti od te navodne bolesti **uvećani su najmanje 10 puta**, jer se smrt gotovo svih osoba koje su bile navodno **pozitivne** na tu

navodnu bolest, **pripisuje tom navodnom virusu**, iako je bar **99% umrlo zbog drugih uzroka** (pri čemu treba imati u vidu da se postojanje zaraze utvrđuje gotovo isključivo na osnovu sumnjivog PCR testa, koji, prema uputstvu za njegovu upotrebu, služi samo kao pomoć u dijagnostici).

Međutim, i prema tim zvaničnim podacima proizilazi da je stopa smrtnosti umrlih od **ukupno zaražanih** ovom navodnom bolešću, nešto malo veća od **2% (2,16%)**, odnosno da stopa smrtnosti umrlih kod **ukupnog svjetskog stanovništva** iznosi oko **0,02%**.

U takvoj situaciji, pozivati na vakcinisanje većine svjetskog stanovništva, i to za vakcine koje **nisu ni dovoljno ispitane, ni odobrene**, i o kojima se gotovo **ništa pouzdano i dokazano ne zna**, čini se možda **najvećom ludošću u istoriji ljudske civilizacije**.

PRAVNI POGLED

O obaveznosti vakcinacija

Propisi

Povelja o osnovnim pravima Europske unije

(2010/C 083/02)

Član 3.

Pravo na cjelovitost osobe

St. 1. Svako ima pravo na poštovanje njegove ili njezine tjelesne i duhovne cjelovitosti.

St. 2. U području medicine i biologije osobito se mora poštovati sljedeće:

(a) slobodni pristanak osobe o kojoj je riječ, na osnovu njezine obaviještenosti i u skladu s postupcima utvrđenima zakonom; ...

Konvencija o zaštiti ljudskih prava i dostojanstva ljudskog bića u pogledu primjene biologije i medicine: Konvencija o ljudskim pravima i biomedicini - Konvencija Oviedo

(NN MU 13/2003)

Član 2.

Primat ljudskog bića

Interesi i dobrobit ljudskog bića imaju prednost nad samim interesom društva ili znanosti.

PRISTANAK

Član 5.

Opšte pravilo

St. 1. Zahvat koji se odnosi na zdravlje može se izvršiti samo nakon što je osoba na koju se zahvat odnosi o njemu informisana i dala slobodan pristanak na njega.

St. 2. Toj se osobi prethodno daju odgovarajuće informacije o svrsi i prirodi zahvata kao i njegovim posljedicama i rizicima.

St. 3. Dotična osoba može slobodno i u bilo koje vrijeme povući svoj pristanak.

Po međunarodnim dokumentima i po većini nacionalnih propisa **vakcinisanje**, kao i bilo koja druga medicinska mjera ili postupak, mogu se primjeniti isključivo uz **slobodan i informisan pristanak**.

Ovo praktično znači da se po međunarodnom pravu **niko ne može prisiliti na takozvanu obaveznu vakcinaciju**, i da se bilo kojoj osobi **ne mogu pravično odrediti bilo kakve sankcije ili uskratiti bilo koja prava**, ukoliko svojevolumno odbije da primi vakcinu.

Na ovo je, između ostalog, ukazano i u pismu National Health Federation, međunarodne neprofitne organizacije koja se zalaže za kontrolu svih mjera koje utiču na zdravlje građana, koje pismo je, povodom pokušaja da se u Švedskoj uvede obavezno vakcinisanje, poslato Odboru za zdravstvo i socijalnu politiku, Parlamentu i svim parlamentarnim strankama u Švedskoj.

U pismu se navodi da je pokušaj obaveznog vakcinisanja:

"U suprotnosti s činjenicom da je zdravstveno staranje u Švedskoj temeljeno na dobrovoljnom pristanku na liječenje i sve druge tretmane; u suprotnosti je s čl. 8. Europske konvencije za zaštitu ljudskih prava i temeljnih sloboda; u suprotnosti je s Njrnberškim kodeksom jer cijepljenje nema dovoljno čvrste dokaze o učinkovitosti budući da nije napravljena pouzdana studija između cijepljene i necijepljene populacije, stoga se današnje masovno cijepljenje može smatrati velikim eksperimentom; iz istog razloga u suprotnosti je s Helsinškom deklaracijom (masovni eksperiment)."

Više: Švedska: Parlament odbio prijedlog za uvođenje obveze cijepljenja
<http://www.thenhf.se/riksdagen-rostade-nej-till-alla-vaccinmotioner/>

Šta je informisani pristanak na vakcinisanje?

S obzirom da vakcinacija predstavlja jednu od brojnih medicinskih mjera, pravo na informisani pristanak na tu, kao i na bilo koju drugu medicinsku intervenciju, regulisano je nacionalnim zakonima kojima su uređena prava pacijenata vezana za liječenje i sve vrste medicinskih mjera.

Tim propisima pravo na informisani pristanak obično je regulisano na način da pacijent za svaku predloženu medicinsku mjeru treba da dobije **obavještenja** koja su mu potrebna kako bi donio **informiranu odluku da pristane ili ne pristane na tu mjeru**.

Prema tim propisima ovo obavješćavanje pacijenta treba da je dovoljno **obuhvatno, tačno i blagovremeno**.

Obuhvatnost obavješćavanja cijeni se u svakom posebnom slučaju prema mogućnosti da pacijent nadležnom zdravstvenom radniku **može postavljati pitanja** nakon ili u toku obavješćavanja i na njih dobivati **njemu razumljive odgovore**.

Tačnost obavješćavanja podrazumijeva informisanje o poznatim medicinskim i drugim činjenicama koje se tiču te medicinske mjere.

Blagovremenost obavješćenja definiše se kao obavješćavanje pacijenta o njegovim kliničkim nalazima i predloženim medicinskim mjerama.

Ovo obavješćenje, između ostalog, treba da obuhvati **kratak opis, cilj i korist od predložene medicinske mjere**, te vrstu i vjerovatnoću mogućih rizika, bolne i druge sporedne ili trajne posljedice.

Što se tiče **vrste i vjerovatnoće mogućih rizika**, ljekar treba pacijenta informisati o **potencijalnim i poznatim neželjenim reakcijama** (kako onim koje navodi **proizvođač vakcine**, tako i sa onima koje navode **nacionalna i druga regulatorna tijela**).

Međutim, čini se da se u praksi ovakva **obavještenja** pacijentima **ne daju**, ili da se daju vrlo **rijetko, površno i oskudno**.

Obaveze ljekara prilikom davanja vakcina

I ova pitanja regulisana su nacionalnim zakonima kojima su uređena prava pacijenata.

S obzirom da po nacionalnim zakonima pacijenti imaju pravo na **najveće objektivno moguće očuvanje i zaštitu njihovog zdravlja**, a ljekari dužnost njihovog **savjesnog liječenja**, ovo podrazumijeva obavezu ljekara da, prije davanja vakcine, preduzme sve potrebne mjere kako bi, nakon pružanja neophodnih obavješćavanja, pacijenta **zaštito od mogućih neželjenih posljedica davanja vakcine**.

Ovo, prije svega, uključuje obavezu ljekara da **pacijenta pregleda** i utvrdi da li je njegovo trenutno zdravstveno stanje takvo da **može biti vakcinisan bez štetnih posljedica** po njegovo zdravlje.

Druga važna obaveza ljekara jeste da utvrdi **da li je pacijent eventualno alergičan** na neku od komponenti vakcine kojom se treba vakcinisati.

Ova obaveza podrazumijeva ne samo da ljekar koji vrši vakcinaciju treba da bude **upoznat sa sastavom vakcine**, odnosno **svim njenim komponentama** koje, potencijalno, kod konkretnog pacijenta **moгу uzrokovati alergiju ili druge neželjene pojave**, nego i da, za određene komponente, izvrši i **potrebna testiranja**, ukoliko sam pacijent (ili njegov roditelj, ako se vakciniše dijete) **ne zna da li je alergičan na te komponente**.

Isto tako, ukoliko ljekar, koji vrši vakcinaciju, zna ili sumnja da konkretna vakcina, s obzirom na njen **sastav, svojstva, ili iz drugih razloga**, može **naškoditi** konkretnom ili svim potencijalnim pacijentima, onda on **ima profesionalnu i etičku obavezu** da **odbije vakcinisati tog ili sve druge pacijente**, budući da je njegova prvenstvena i glavna obaveza da **štiti** pacijentovo zdravlje.

Krivična, materijalna i moralna odgovornost ljekara koji vrše vakcinacije

Ukoliko ljekar, koji vrši vakcinisanje određenom vakcinom, smatra da ta vakcina (ili bilo koji drugi farmaceutski proizvod) **nije sigurna** ili da **nije dovoljno ispitana** ili čak da je **potencijalno štetna**, pa, i pored toga, izvrši vakciniše takvom vakcinom, logično bi bilo pretpostaviti da on na sebe **preuzima i ličnu (moralnu, materijalnu, krivičnu i drugu) odgovornost** za eventualne štetne posljedice, s tim što tu odgovornost dijeli sa ostalim učesnicima u tom procesu, kao što su: proizvođač vakcine, te država i regulatorno tijelo koji su odobrili davanje takve vakcine.

Slično tome, logično je pretpostaviti da istu takvu odgovornost potencijalno može imati i ljekar koji vakcinisanje vrši **bez pregleda pacijenta, bez utvrđivanja da li je dovoljno zdrav** i da li je **alergičan na neki od sastojaka vakcine**, u slučaju kada se, kod tog pacijenta, kao posljedica vakcinisanja, pojave **ozbiljna oštećenja zdravlja ili smrt**, jer bi se tada vjerovatno moglo smatrati da, u takvom djelovanju, postoje obilježja bića krivičnog djela **nesavjesnog liječenja**.

Dalje, pored pregleda pacijenta i utvrđivanja potencijalne alergičnosti na neki od sastojaka vakcina, ljekar koji vrši vakcinaciju ima i obavezu da, u svakom konkretnom slučaju, procijeni da li, eventualno, za tu vakcinu **postoje ozbiljni dokazi, informacije i podaci o sigurnosti i potencijalnim štetnim (neželjenim) reakcijama** iz kojih proizilazi da bi kod pacijenta, uslijed primanja vakcine mogle da nastupe nus pojave koje bi **mogle izazvati bilo koje ozbiljne neželjene efekte** (oboljenje, oštećenje organizma ili smrt).

Ukoliko ljekar raspolaže takvim **dokazima, informacijama ili podacima**, tada nema ni moralno, ni bilo kakvo drugo pravo, da pacijenta vakciniše takvom vakcinom, jer bi to bilo svjesno pristajanje na teške posledice po zdravlje tog pacijenta, i to bez obzira na to koliko su one u praksi **česte ili rijetke**.

Ovo stoga što ljekar, kod **zdravog** pacijenta, prilikom izvođenja bilo koje medicinske mjere ili postupka, ni pod kakvim profesionalnim ili etičkim izgovorom, **ne smije svjesno dovesti u opasnost život i zdravlje** pacijenta preduzimanjem intervencije za koju **unaprijed zna da može izazvati ozbiljnu bolest ili smrt pacijenta**.

To naravno ne treba porediti sa situacijom u kojoj ljekar, uz informisani pristanak, **liječi bolesnu** osobu medicinskom mjerom povodom koje postoje određeni zdravstveni rizici, jer se tu radi o **bolesnom**, a **ne o zdravom pacijentu**.

Ipak, i u tom slučaju, ljekar je dužan da mjeri srazmjernost između potencijalnih koristi koju pacijent može imati od te medicinske mjere i potencijalne štete i rizika od te mjere, s tim da se mjera **ne smije primjeniti** ukoliko je potencijalna korist **manja ili jednaka** potencijalnoj šteti i riziku od te mjere.

Kod medicinske mjere vakcinacije problem je u tome što ljekar, prilikom vakcinisanja zdrave osobe, **pouzđano ne zna, niti objektivno može znati** da li će i kakvu korist pacijent ikada imati od te vakcine, ali zato pouzđano zna da pacijent **može imati** štetne posledice koje se opisuju kao **neželjene reakcije**.

Možda najvažniji razlozi koji svakog lekara treba da spriječi u izvršenju potencijalnog krivičnog djela nesavjesnog liječenja

Na osnovu zapažanja mnogih nezavisnih istraživača, ni proizvođači vakcina, ni regulatorna tijela koja odobravaju vakcine, **ni za jednu vakcinu ne mogu dati, pa čak i ne daju**, pouzđanu i razumnu **garanciju** da ona **ne može naškoditi pacijentu** koji se tom vakcinom vakciniše, jer je i za proizvodnju i za upotrebu bilo koje vakcine neophodno **dugoročno posmatranje i praćenje** vakcinisanih osoba, i to ne 10, 20 ili više godina, nego **do kraja njihovog života**, kao i **dugoročno posmatranje i praćenje potomaka** vakcinisanih osoba, što je **objektivno nemoguće**.

Vakcine takođe mogu biti (namjerno ili nenamjerno) **zagađene opasnim tvarima**, a mogu biti i neupotrebljive zbog **neppravilno i nepropisnog skladištenja ili transporta** (što se dokazano dešavalo sa mnogim vakcinama).

Prema tome, i da nema svih onih drugih teških optužbi na račun vakcina (sredstvo za zaradu na bolestima koje se uzrokuju vakcinama i za genocid nad čovječanstvom), i ovi razlozi mogli bi biti dovoljni za razuman zaključak da „garancije“ koje daju proizvođači vakcina i regulatorna tijela **nisu dovoljne i pouzđane** i da su, kao takve, **neprihvatljive**.

Ovo pogotovo ako se ima u vidu činjenica da regulatorna tijela koja odobravaju vakcine **ne provode samostalna i nezavisna istraživanja**, nego se oslanjaju **isključivo na studije proizvođača vakcina**.

S druge strane, nezavisni istraživači tvrde (i argumentovano dokazuju) da se vakcine uglavnom daju za bolesti koje imaju **vrlo malu stopu smrtnosti**, zbog čega smatraju da **nema velikog rizika od nevakcinisanja**, a da se, za svaku bolest, **najveće štete i smrtnost** pojavljuju upravo kao **posledica vakcinisanja**.

Zaključno: najvažniji argumenti protiv vakcina

S obzirom da su u Otvorenom pismu o navodnoj Covid pandemiji iznesena obimna zaključna razmatranja (na koja se upućuju i čitaoci ovog Otvorenog pisma), ovde se neće iznositi konkretni zaključci, nego će se samo sumirati važnije tvrdnje nezavisnih istraživača o vakcinama, koji tvrde i dokazuju:

1. da, u dugoj istoriji vakcinacija, nikada ni za jednu zaraznu bolest **nije urađena nijedna studija** koja **pouzđano** dokazuje:

- da su vakcine uopšte potrebne za suzbijanje bolesti.
- da je vakcinacija znatno smanjila smrtnost od zaraznih bolesti.
- da su vakcine sigurne i efikasne.
- da su neželjeni efekti od vakcina rijetki, blagi i privremeni.
- da vakcine ne uzrokuju bolesti, posebno ne autizam, i da dugotrajno ne oštećuju tijelo.
- da su dodaci vakcinama sigurni i bezopasni.
- da je vakcinacija najbolja zaštita od infekcija.
- da dovoljno visok nivo antitijela garantuje zaštitu od infekcija.
- da vakcine pružaju kolektivni imunitet koji nas štiti od izbijanja bolesti.
- da su vakcinisane osobe zdravije od nevakcinisanih.

2. da su nezavisna istraživanja dokazala:

- da vakcine uopšte **nisu potrebne za suzbijanje bilo koje zarazne bolesti**, jer su i djeca i odrasli zaštićeni prirodnim imunim sisteme, koji se vakcinacijama samo slabi, oštećuje i uništava.
- da su vakcinacije **znatno povećale smrtnost od zaraznih bolesti**, upravo zbog oštećenja prirodnog imunog sistema.
- da su vakcine **nesigurne i neefikasne u suzbijanju bilo koje zarazne bolesti**.
- da su **neželjeni efekti** od vakcina **česti, ozbiljni i dugotrajni**, jer se izazivanju razne autoimune i druge bolesti, pa čak i smrti vakcinisanih osoba.
- da vakcine, direktno, ili indirektno, **uzrokuju gotovo sve autoimune i mnoge druge bolesti**, posebno autizam, rak, artritis itd., i da **trajno ili dugotrajno oštećuju tijelo**.
- da su **dodaci vakcinama** izuzetno **štetni i opasni** za ljudsko zdravlje.
- da vakcinacija **nije nikakva zaštita od infekcija**, nego **napad na prirodni autoimuni sistem**.
- da **previsok nivo antitijela** koja se proizvode pod uticajem vakcina **garantuje jednu ili više autoimunih bolesti**.
- da je vakcinacija **najskuplja mjera**, koja nema karakter zdravstvene, nego **kriminalne mjere** kojom se **narušava ljudsko zdravlje**.
- da vakcine **ne pružaju bilo kakav imunitet** od bilo koje bolesti za koju se vrše vakcinacije.

- da većina ljekara **ne znaju ni svojstva, ni sastav, ni neželjene posljedice** vakcina za koje vrše vakcinaciju djece.
- da većina ljekara **ne brine i ne upozorava roditelje na potencijalne kontraindikacije**, koje isključuju mogućnost davanja vakcina (trenutno zdravstveno stanje, potencijalna alergičnost na neki od sastojaka vakcina, itd.).
- da većina ljekara **roditeljima ne daju bilo kakve informacije** o vakcinama kojima vakcinišu njihovu djecu, čime se **zaobilazi njihov informisani pristanak**.
- da se neželjeni efekti vakcinacija **rijetko kad prijavljuju**, a da se i tada **ne bilježe i ne prate u svim prijavljenim slučajevima**.
- da se vakcine ispituju uglavnom **studijama koje provode sami proizvođači**.
- da regulatorna tijela, koja odobravaju registraciju i upotrebu vakcina, zbog korupcije i sukoba interesa, **nedovoljno paze na njihovu sigurnost i adekvatnost**, i da u tom smislu **ne vrše dodatne i nezavisne provjere**.
- da se procesom koji se naziva „vakcinacija“ vrši **održavanje i širenje uzročnika bolesti** protiv kojih se ljudi vakcinišu (koji bi, inače, nestali sticanjem trajnog i prirodnog imuniteta)
- da se od zaraznih bolesti protiv kojih se vrše vakcinacije uglavnom **zaražavaju vakcinisana djeca i vakcinisane odrasle osobe**.
- da su vakcinisana djeca, kao i vakcinisane odrasle osobe, **neuporedivo slabijeg zdravlja** od nevakcinisane djece i nevakcinisanih odraslih osoba.
- da je „vakcinacija“ **primitivna i nenaučna** metoda, koja nikada nije potvrđena bilo kojom nezavisnom studijom.
- da su ljudi snabdjeveni urođenim prirodnim imunitetom koji najčešće biva **narušen vakcinama**, jer se tim sredstvom potencijalni izazivači bolesti u organizam **unose neprirodnim putem** (injekcijama **direktno u tkivo, umjesto preko usta, nosa i kože**, što je prirodan način) čime se vara prirodni imuni sistem, koji, izgleda, nije predvidio takav (neprirodni i „civilizacijski“) način ulaska zagađivača u ljudsko tijelo.
- da se **štetne posljedice** napada na ljudski imuni sistem **prenose i na buduće ljudske generacije**, i to čak **i na potomke koji nisu vakcinisani**.
- da je za pojedine viruse, koji **stalno mutiraju** (kao za korona viruse, u koje spada i Covid-19), objektivno **nemoguće napraviti vakcinu**, jer često **mijenjaju genetski sastav**.
- da se pri proizvodnji i odobravanju vakcina **uopšte ne uzimaju u obzir** objektivno moguće **dugoročne posljedice** od štetnih efekata vakcina, koje mogu nastupiti **tokom cijelog trajanja života vakcinisane osobe**, ili čak **i kod potomstva vakcinisanih osoba** (djeca, unučad, itd.), a čije efekte je **objektivno nemoguće utvrditi** u toku **procesa proizvodnje vakcina**.
- da se prilikom odobravanja vakcina ne uzimaju u obzir **kriminalnost i nemoralnost proizvođača vakcina**, kao i njihova isključiva **želja za profitom**, koji se, pored zarada o prodaje vakcina, **neuporedivo više** ostvaruje prodajom skupih **farmaceutskih lijekova i drugih proizvoda**, kojima se navodno liječe autoimune i druge bolesti i oštećenja zdravlja izazvani vakcinacijom.
- da su vakcine **zaštićene patentima**, zbog čega im je **sastav poslovna tajna**, zbog čega ni ljekari koji vrše vakcinacije objektivno ne mogu znati da li su osobe koje primaju vakcinu **alergične ne neki od sastojaka vakcine**.
- da se proizvođači vakcina **ugovorima** koje zaključuju sa pojedinim državama, **unaprijed amnestirani od svih štetnih posljedica** izazvanih vakcinama.

- da se vakcinacije vrše na **zdravim osobama**, za koje se unaprijed **ne zna** da li će ikada **biti napadnute bolešću protiv koje se daje vakcina**.
- da sve vakcine predstavljaju **eksperimente na ljudima** (najprije na onima na kojima se vrše laboratorijska testiranja, a zatim i na onima koji se vakcinišu) zbog čega ih treba **najstrože zabraniti**, i to bez obzira na takozvani „**informisani**“ **pristanak**, jer se nijednom čovjeku na kojem se vrše laboratorijska testiranja, ili kome se daje vakcina, **objektivno ne može garantovati** da kod njega, ili njegovog potomstva, neće doći da **ozbiljnog narušavanja zdravlja ili prerane smrti**.
- da savremene vakcine (pogotovo ove protiv Covid-19), čak i po izjavama farmaceutskih proizvođača, sadrže sastojke koji mogu uticati **složene metaboličke procese** ili čak i na **izmjenu genetske strukture**, zbog čega bi takođe morale biti **strogo zabranjene**, jer predstavljaju **nedozvoljene genetske eksperimente na ljudima**.
- da se putem „vakcinacija“, odnosno neizmjenim oštećenjem zdravlja vakcinisane populacije, vrši **prikriveni i najveći genocid** nad cijelim čovječanstvom.

Apel ljekarima, medicinskim i drugim stručnjacima, tijelima, organizacijama i javnosti

Pošto su ljekari koji vrše vakcinacije najvažniji činioci u cjelokupnom procesu vakcinisanja, jer se **vakcinisanje ne može obavljati** ukoliko oni to **ne prihvate**, ovim pismom prvenstveno se apeluje na **sve ljekare**, ali i na ostale stručne učesnike koji odlučuju u procesu vakcinisanja (**regulatorna tijela, ministarstva, zdravstvene ustanove i organizacije**, itd.), da, u svjetlu tvrdnji nezavisnih istraživača (navedenih u ovom Otvorenom pismu i drugim mnogobrojnim izvorima), ozbiljno i savjesno **preispitaju** dosadašnju praksu u vakcinisanju, kako ne bi postali potencijalni nesvjesni **saučesnici** u možda **najvećem zločinu protiv čovječnosti u cjelokupnoj ljudskoj istoriji**.

Ovo pismo je ujedno i poziv da se o spornim pitanjima koja se tiču vakcinacija **iniciraju šire stručne rasprave** u koje će biti uključeni i nezavisni medicinski, pravni i svi drugi stručnjaci koji bi mogli dati svoj doprinos u rasvjetljavanju ove trenutno prilično kontraverzne teme.

Predrag Krsmanović

O autoru ovog Pisma

Diplomirani pravnik sa skoro 40 godina pravničkog iskustva, od čega najviše sudijskog i advokatskog.

Trenutno je predsjednik Upravnog odjeljenja Kantonalnog suda u Tuzli.

Autor je knjige „Praktikum za parnicu“ ("Privredna štampa" d.o.o. Sarajevo, 2010.)

Dugogodišnji edukator u Centru za edukaciju sudija i tužilaca Federacije Bosne i Hercegovine.

Iz oblasti građanskog i upravnog prava, te primjene Evropske konvencije o ljudskim pravima, objavio više stručnih radova u nekoliko časopisa, i veliki broj sentenci iz sudske prakse.

Kao konsultant učestvovao u izradi više modula iz građanske oblasti u Bosni i Hercegovine, koji su, u toku 2006. godine, izrađeni u koordinaciji Centara za edukaciju sudija i tužilaca Federacije Bosne i Hercegovine i Republike Srpske, te Visokog sudskog i tužilačkog savjeta Bosne i Hercegovine.

Autor testnih pitanja iz oblasti upravnog prava za pismeno i testiranje i usmene intervju, koja Visoki sudski i tužilački savjet Bosne i Hercegovine koristi pri testiranju osoba koje konkurišu za sudijsku funkciju.

Koautor „Izveštaja o stanju pravosuđa u Bosni i Hercegovini po pitanju rješavanja upravnih sporova" (sačinjen u okviru „Projekta unapređenja efikasnosti sudova i odgovornosti sudija i tužilaca u Bosni i Hercegovini – druga faza”), koji je usvojen na sjednici Visokog sudskog i tužilačkog savjeta Bosne i Hercegovine održanoj u novembru 2019. godine.

Nosilac sertifikata Savjeta Evrope o pohađanju trening seminara za sudije i tužioce u vezi primjeni Evropske konvencije o ljudskim pravima, održanog u Strasbourgu od 16. do 20. oktobra 2006. godine.