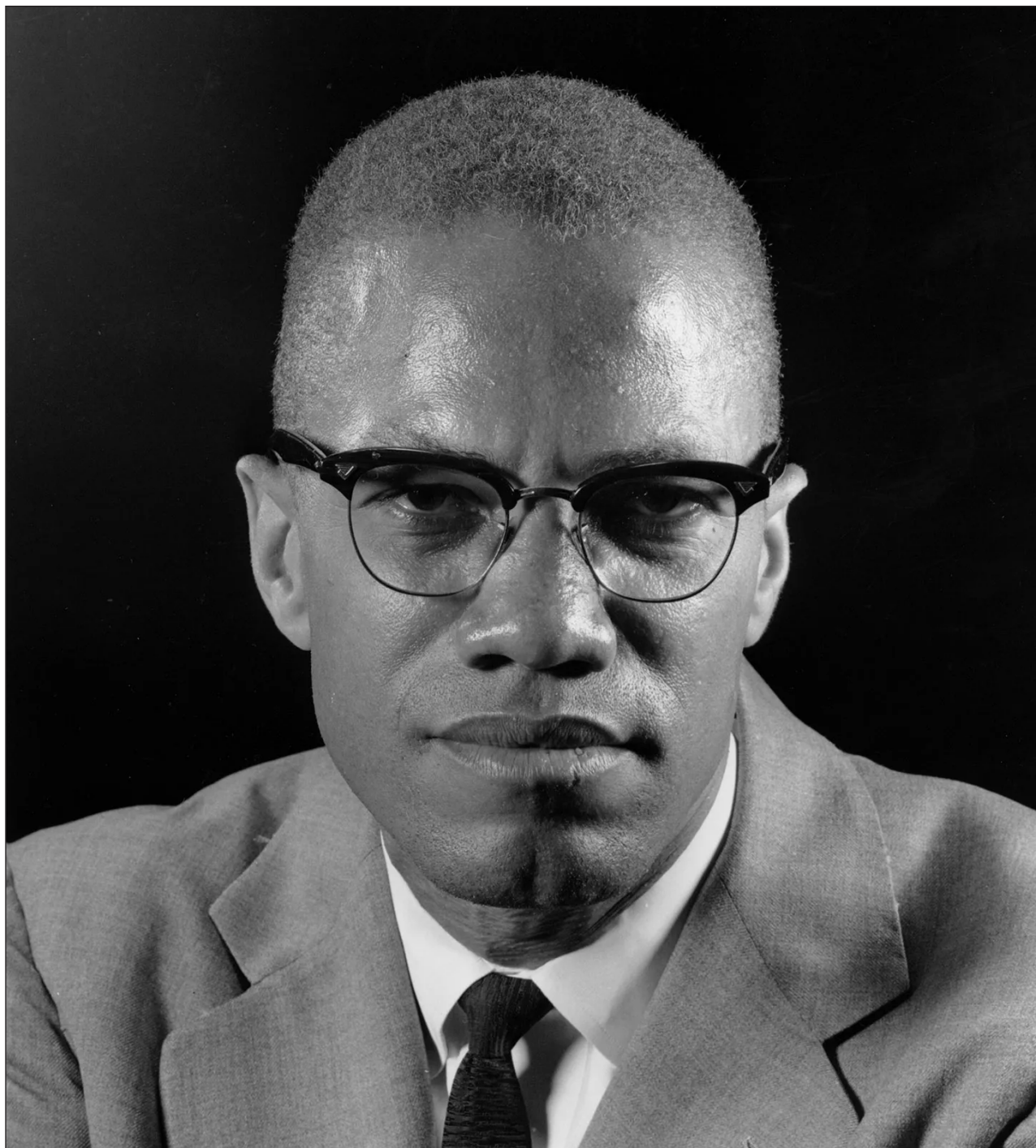


DEMOCIDE



**mRNA, DNA, vakcína bez injekcí z organických zdrojů, za studena
lisované pravdy publikované Jeffem Pragerem**

October 01, 2023



„Vidím Ameriku očima oběti. Nevidím žádný americký sen – vidím americkou noční mûru.“

Život Malcolma X, i když byl předčasně ukončen, byl mnohem složitější, než se často popisuje. Byl to mnohostranný člověk s ideály, které rostly spolu s ním, a pevným morálním kompasem. Níže uvádíme některé z nejinspirativnějších citátů Malcolma X, které byly speciálně vybrány, aby pomohly vyprávět příběh jeho života, jeho úspěchů a hlubokého odkazu, který po sobě zanechal. Zde jsou citáty Malcolma X, ze kterých se můžeme všichni poučit od moudrých lidí.

„Moje alma mater byly knihy, dobrá knihovna... Mohl bych strávit zbytek života čtením a uspokojováním své zvědavosti.“

„Všichni z nás – kteří jsme mohli zkoumat vesmír, léčit rakovinu nebo budovat průmysl – jsme místo toho byli černými oběťmi amerického sociálního systému bílých mužů.“

„Myslím, že objektivní čtenář může vidět, jak v společnosti, které jsem byl vystaven jako černý mladík tady v Americe, bylo pro mě skončit ve vězení opravdu téměř nevyhnutelné. Stává se to tisícům černých mladíků.“

„Pokud je násilí špatné v Americe, je špatné i v zahraničí. Pokud je špatné být násilný při obraně černých žen, černých dětí, černých miminek a černých mužů, pak je špatné, že nás Amerika povolává do armády a nutí nás být násilní v zahraničí při její obraně. A pokud je správné, že nás Amerika povolává do armády a učí nás, jak být násilní při její obraně, pak je správné, že vy a já děláme vše, co je nutné, abychom bránili náš vlastní lid tady v této zemi.“

„Když člověk přikládá svobodě patřičnou hodnotu, není nic pod sluncem, co by neudělal, aby tuto svobodu získal. Kdykoli uslyšíte muže říkat, že chce svobodu, ale vzápětí vám řekne, co neudělá, aby ji získal, nebo v co nevěří, aby ji získal, nevěří ve svobodu. Člověk, který věří ve svobodu, udělá cokoli, aby ji získal... nebo si ji uchoval.“

„Pokud nebudete opatrní, noviny vás přimějí nenávidět lidi, kteří jsou utlačováni, a milovat ty, kteří je utlačují.“

„Lidé si neuvědomují, jak může jedna kniha změnit celý život člověka.“

~ Malcolm X

Předmluva

Důkazy obsažené na stránkách této knihy, které shromáždila řada otevřených a nebojácných lékařských odborníků, jejichž jediným skutečným a upřímným zájmem je vaše dobré zdraví, jsou prostě ohromující. Dr. Yeadon měl pravdu, když řekl, že „oni“ nás chtějí zabít, aniž by definoval „oni“, což ani já nebudu dělat. Tyto injekce jsou však smrtelné a budou jimi i v příštích letech, vlastně po celé generace, a to díky epigenetice.

Jaderný fyzik Heinz Pommer mě naučil vzít svůj problém, umístit ho do středu čtverce o straně dva kilometry a zkoumat ho z dálky. To také umožňuje vidět spodní část, všechny čtyři strany a horní část problému. Jinými slovy, můžeme zkoumat problém, který se snažíme vyřešit, a přitom se na něj dívat ze všech úhlů. To nejenže usnadňuje pochopení metodiky použité k dosažení cílů, ale také pomáhá pochopit prostředky použité k ospravedlnění očekávaných výsledků. Umožňuje to zachytit širší souvislosti. V tomto případě se bezpochyby jedná o něco, co lze nazvat pouze democidou, i když democidou způsobenou neschopnými lidmi.

Stejně jako moji 4 přátelé, které budeme nazývat fyziky a dalšími, které mi představili během roku, kdy jsme spolu trávili hodiny denně, ani zde není nutné pachatele identifikovat. Stejně jako v případě 11. září jsme „zesměšňováni“, abychom použili slovo od Pommera [1], ale mnohem axiomatictějším, sofistikovanejším, ale podobně nepopíratelným způsobem. A opět byla média nezbytným partnerem v této chaotické události. Bez médií by se ani 11. září, ani CoV-2 nemohly stát. Na druhou stranu, kdyby nikdo nekupoval Dorito's® nebo McDonalds™, nemohli by je prodávat, takže by se dalo říci, že jsme alespoň částečně dostali to, za co jsme zaplatili. Nicméně ...

Zasmál jsem se, když Bibi Netanjahu tento týden prohlásil: „Jsme ve válce!“ [2]. On a jemu podobní jsou pěšáky ve válce, která se vede proti lidskosti od počátku věků. Prostá pravda je, že nám o tom až donedávna nikdo neřekl. Možná vás to začalo zajímat, když byly vakcíny v 50. a 60. letech tak silně zpochybňovány, kdy v té době čelila společnost Little Pharma tisícům žalob za závažné škody způsobené vakcínami a vyhrožovala americké vládě zastavením výroby vakcín v době, kdy byl tento koncept prakticky uctíván, ne že by tomu tak nebylo i dnes, pokud by nebyla zákonem stanovena nějaká forma odpovědnosti? Možná si to pamatujete? Nyní můžete vakcínami zabít stovky dětí, ale dejte si pozor na společnost, která zabije 4 děti v postýlkách. To je přehnané, mezi lednem 1997 a červencem 2002, tedy za období 5,5 roku, došlo k 156 úmrtím v postýlkách [3] a přibližně 200 úmrtím ročně v důsledku vakcín. Úmrtí. To nezahrnuje stovky tisíců škod způsobených vakcínami, o kterých již víme z recenzovaných studií [4,5,6].

Margarín se v 60. a 70. letech prodával jako zdravá náhrada másla v celém světě Tell-A-Vision. Byl dokonce lepší než krájený chléb, ale chléb s margarínem! To bylo vynikající! V roce 2018, o padesát let později, bylo zjištěno, že margarín, jinak známý jako trans-tuky, je přímou příčinou srdečních onemocnění a úmrtí na infarkt, a americká FDA „požádala“ výrobce potravin, aby je odstranili ze svých potravinářských výrobků. Jednalo se o písemnou žádost. Většina tak učinila. Poté byl přijat zákon s mezerou. Pokud váš produkt obsahuje méně než 0,5 gramu trans-tuků „na porci“, můžete legálně napsat „bez trans-tuků“ na své potravinářské výrobky. Jako příklad použijeme čokoládové sušenky. Většina obalů uvádí jako porci 3 sušenky. Pokud tedy sníte jen 3 sušenky najednou, může to být v pořádku, ale pozor na čtvrtou, pátou nebo dvanáctou sušenku... pamatujete si to, že?

Možná si pamatujete, kdy byla v roce 1999 z amerického trhu stažena vakcína proti rotaviru RotaShield®? Americký Poradní výbor pro očkovací praktiky (ACIP) 22. října 1999 hlasoval o tom, že již nebude doporučovat použití vakcíny RotaShield® pro kojence z důvodu souvislosti mezi vakcínou a intususcepcí [7]. Intususcepce je obrat jedné části střeva do druhé: intususcepce je nejčastější příčinou střevní obstrukce u dětí od narození do věku přibližně 6 let [8,9]. RotaShield® způsobil intususcepci u několika málo dětí, takže byl z trhu stažen poměrně rychle, podobně jako dětské postýlky.

Možná jste si uvědomili, že něco není v pořádku, když nás všechny postříkali DDT a dali nám ložní prádlo a tapety impregnované DDT jako zdravotně prospěšné domácí produkty? Možná jste četli recenzi na fluorid? Možná Tuskegee, Hirošima a Nagasaki, vaše děti poškozené vakcínami, Mai Lai, Kent State, ovlivňování počasí, globální oteplování, vraždy Malcolma X, Martina Luthera Kinga Jr., prezidenta Johna F. Kennedyho a jeho bratra, senátora Roberta F. Kennedyho, Johna Kennedyho Jr., 11. září, naše nebe plné znečištění, glyfosátem, GMO, naším vzduchem, vodou a potravinami znečištěnými Forever Chemicals, vzbudily nějakou skrytou zvědavost?

Možná to bylo Wokeness, i když si stále nejsem jistý, co to je, vím jen, že se to uchytilo a kriminalita se zdá být podstatně vyšší? Možná je to tím, že policejní oddělení po celé zemi ztrácejí 2 lidi za každého nově přijatého? Nízké platy, náročná práce, kdy chodíte ozbrojeni a prosazujete zákony, které jsou často zastaralé, nemoderní a bizarní, a můžete být zabiti, i když jen sedíte v policejním autě a jíte koblíhy, jak se již několikrát stalo v letech 2022–23.

Zjistíte, že všechny cesty vedou do Říma. Dalo by se říci, že i do Římského klubu. Ať už jste se na této dlouhé cestě vydali jakoukoli cestou, všechny vedou ke stejnému cíli. Samozřejmě, že právě tam se dnes nacházíme.

Období od roku 2020 do roku 2030 bude brzy připomínáno mnoha jmény, příliš mnoha na to, aby je bylo možné všechny vyjmenovat, ale některá z nich si podle mého názoru již zasloužila místo v historických záznamech, například „Desetiletí náhlých úmrtí“, „Desetiletí úmrtí ve spánku“ nebo možná dokonce „Desetiletí myokarditidy a srdečních infarktů“. Něco z toho nakonec zůstane.

911 bylo řádně odstraněno, protože šlo opravdu jen o „národní“ projekt, ale „globální“ projekt, jako je tento, s tolika pohyblivými částmi, nemá šanci zůstat v tichosti a fungovat v pozadí, jak tomu dosud bylo. Právní mezery se pomalu, ale jistě otevírají. Toto desetiletí bude známé i pod jinými názvy, ale co je důležitější, bude po další desetiletí studováno sociálními, vědeckými, historickými a psychiatrickými vědci a mnoha dalšími jako „Desetiletí neúspěchu“. Jak jsme se dostali do bodu v lidské historii, kdy muži a ženy schovaní za oponou mají téměř úplnou kontrolu nad planetárními sociálními, lékařskými, kulturními, politickými, konfliktními, drogovými, finančními – úplnou kontrolu nad lidmi jako zdroji – migrací a dalšími kritickými aspekty řízení velkých populací, přičemž jsou mezi námi těmi nejméně schopnými?

Kniha Římský klub



Nikdy bych si nepředstavil, že když jsem vyrůstal v rodině, kde přijem mého otce, tedy přijem jednoho člověka, snadno uživil celou rodinu a maminka byla vždy doma a vařila nebo uklízela, by se mohlo něco takového stát, ale také věřím, že jsme prostě nebyli pozorní. Na základě vzájemného hodnocení víme už desítky let, co se stane, když necháte nezralé děti ve vedení. Nechali jsme je ve vedení celé planety.

Tolik lidí po celém světě pochopilo podvod, že nemůžete prodávat chléb populaci, která nejí chléb, a nemůžete nabízet bezplatnou platformu pro injekce mRNA populaci, která nyní z dobrých důvodů zpochybňuje nejen platformu pro injekce mRNA, ale všechny vakcíny. Všechny způsobují dlouhodobé škody, což lze snadno dokázat v odborných recenzích [4,5,6].

Democida je v daných okolnostech použita správně, masová vražda je stejně přesná, fakta na těchto stránkách nelze popřít. Říkat pravdu má své stinné stránky, ale když máte publikum méně než 100 lidí, nikoho to opravdu nezajímá a nevěřím, že jsem kdy oslovil mnohem více lidí. Možná 50–60 000 v dobrém roce.

Samozřejmě bych raději psal z neznalosti a předával světu radostné poselství. Bohužel je toto poselství děsivé a pouze vy můžete zastavit krveprolití, chaos a democid. Nikdo vám nepřijde na pomoc.

Poznámky

1. The Ground Zero Model by Heinz Pommer & Colleagues:
https://www.academia.edu/43368754/The_Ground_Zero_Model_9_11s_Nuclear_Fingerprint
2. 'We Are at War,' Netanyahu Says After Hamas Attacks Israel, NYT, October 10th, 2023:
<https://www.nytimes.com/2023/10/07/world/middleeast/israel-netanyahu-hamas-attack.html>
3. Hazard Analysis: Crib Deaths, US Consumer Products Safety Division:
<https://www.cpsc.gov/s3fs-public/pdfs/EpiCrib.PDF>
4. ASIA: Autimmune/inflammatory Syndrome Induced By Adjuvants by Jeff Prager
https://www.academia.edu/36597398/Autoimmune_Syndromes_and_Inflammatory_Syndromes_Caused_By_Adjuvants_In_Vaccines
5. Injected by Jeff Prager:
https://www.academia.edu/36597440/A_Pre_Vaccination_Primer_For_Parents_With_Infants_and_Small_Children
6. The History Of The Global Vaccination Program In 1000 Peer Reviewed Reports And Studies by Jeff Prager: https://www.academia.edu/36597412/The_History_Of_The_Global_Vaccination_Program_In_1000_Peer_Reviewed_Reports_And_Studies
7. Child Intussusception Rotashield®
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28613732/>
8. Practical Imaging Strategies for Intussusception in Children:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33084362/>
9. RotaShield: the ill-fated rhesus-human re-assortment rotavirus vaccine
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16466075/>

FAIR USE NOTICE

Tato zpráva obsahuje materiál chráněný autorskými právy, jehož použití nebylo vždy výslovně schváleno vlastníkem autorských práv. Tento materiál je poskytován v rámci kritického úsilí o prohloubení porozumění trestnímu soudnictví, politickým machinacím, lidským právům, ekonomickým právům, demokracii, vědecké poctivosti, otázkám sociální spravedlnosti, democidě, zneužití lékařské profese, zneužití vládní moci, zneužití farmaceutické profese a spiknutí, mezinárodnímu nebo globálnímu spiknutí, genocidě, masovým vraždám, depopulaci jako vládní a mezinárodní politice, podvodům atd. Domníváme se, že se jedná o „fair use“ (spravedlivé použití) jakéhokoli takového materiálu chráněného autorskými právy, jak je stanoveno v § 107 amerického autorského zákona. V souladu s § 107 hlavy 17 U.S.C. je materiál v této zprávě distribuován těm, kteří projeví předem zájem o získání obsažených informací pro výzkumné a vzdělávací účely, a to zveřejněním kontaktních údajů. Více informací o tomto zákoně naleznete na: <http://www.law.cornell.edu/uscode/17/107.shtml>. Pokud chcete použít materiál chráněný autorskými právy z této zprávy pro vlastní účely, které přesahují „fair use“, musíte získat povolení od vlastníka autorských práv.

ODPOVĚDNOST

Vydavatel(é) a autor(ři) se zříkají veškeré odpovědnosti za jakékoli ztráty, škody, zranění nebo výdaje, bez ohledu na jejich příčinu, vyplývající z použití nebo spolehnutí se na informace poskytnuté v této zprávě, a nezaručují pravdivost, přesnost ani úplnost poskytnutých informací. Je možné, že některé z hypotéz vytvořených na základě těchto informací se ukážou jako nepravdivé, až budou vyšetřovací záznamy zveřejněny, a za to se vydavatel(é) a autor(ři) předem omlouvají. To je však velmi nepravděpodobné.

ZÁMĚR

Vydavatelé a autoři zaručují, že informace uvedené v této zprávě přesně odrážejí informace prezentované v publikovaných recenzovaných časopisech, získané z veřejných zpravodajských webů na internetu nebo z veřejně dostupných vládních údajů. Informace na těchto stránkách jsou někdy prezentovány jednotlivci nebo organizacemi, které mohou být považovány za sledující nenávistné a zlovolné cíle. Pokud se informace na těchto stránkách jeví jako opodstatněné a jsou v souladu s dalšími skutečnostmi vyšetřování, jsou faktické informace z těchto stránek zahrnuty v nejlepší možné rozsahu, aniž by to mělo jakýkoli vliv na opodstatněnost cílů těchto stránek. Účelem této zprávy je 1) poskytnout hypotetické vysvětlení údajné pandemie COVID a masivních úmrtí, která doprovázejí injekce nebo genovou terapii společnostmi Pfizer, Moderna a dalších, a to na základě veřejně dostupných informací, které nejsou zahrnuty v oficiálních vládních zprávách, a 2) zaměřit pozornost veřejnosti na okolnosti, které silně naznačují, že došlo k protiprávnímu jednání ze strany soukromých osob, veřejných činitelů a národních a mezinárodních organizací zapojených do šíření propagandy vedoucí k zneužívání vládních zdrojů, 3) vysvětlit, proč mohli být úředníci motivováni k tomu, aby uváděli americkou veřejnost v omyl, a 4) poskytnout základ pro výzkum a hypotézu pro budoucí vyšetřování a trestní stíhání. Informace uvedené v této zprávě dokládají, že federální instituce odpovědné za vyšetřování těchto událostí se v současné době podílejí na snahách o potlačení faktů, pravděpodobně pod záminkou národní bezpečnosti nebo jiného zlovolného a neopodstatněného cíle. Tyto informace jsou proto zveřejňovány v naději, že neznámí úředníci s příslušnou úrovní pravomocí mohou obnovit příslušné vyšetřování nebo že soukromé vyšetřovací zdroje mohou dále podložit (nebo vyvrátit) tvrzení uvedená v tomto dokumentu (10,11,12,13). Vyvrácení tvrzení uvedených v tomto dokumentu je podle názoru vydavatelů a autorů velmi nepravděpodobné.

Poznámky pokračování

10. Scamdemic: Fraud At The Highest Levels Of Governance, 254 pages, a Jeff Prager publication free to download:

https://www.academia.edu/45033876/Scamdemic_Fraud_At_The_Highest_Levels_Of_Governance

11. The Fauci CoV-2 Dossier, 205 pages, by Dr. David Martin free to download:

https://www.academia.edu/50824477/The_Fauci_CoV_2_Dossier

12. Algocracy, 95 pages, a Jeff Prager publication free to download:

<https://www.academia.edu/51191351/Algocracy>

13. Global Fertility: Addendum To Algocracy, 71 pages, a Jeff Prager publication free to download:

https://www.academia.edu/51221017/Global_Fertility_Addendum_To_Algocracy

INTRODUCTION

ÚVOD

Na této knize není nic normálního a ani na světě, ve kterém právě žijeme, není nic normálního. Na druhou stranu, to, co se stalo, bylo možné očekávat; je to zavedená tradice těch, kteří obývají planetu v lidské podobě již tisíce let. Protože se tyto události odehrávají v intervalu 50, 100, dokonce 1000 a více let a protože naše vzpomínky byly propagandisticky nebo „sociálně plánovány“ tak, aby byly krátké, prostě to nevíme. Kdybychom všichni každý den četli knihy, možná bychom měli tušení o realitě, možná dokonce plné pochopení toho, co se dnes děje a kam směřujeme, ale nečetli jsme, protože čtení bylo v podstatě z nás vytěsněno, což, jak doufám, všichni víme. Veřejný školský systém, jak jasně a bez stínu pochybnosti vysvětlili Iserbyt a Gatto, je navržen tak, aby ohlupoval masy, a to již po desetiletí.

George Carlin, který ironicky učinil upřímnost směšnou, nemohl být přesnější ani blíže pravdě, když řekl: „Je to velký klub a ty v něm nejsi.“ Všechny Carlinovy sociální komentáře byly přesné. Byl to prorok, ne komik, ale my jsme se smáli a žili dál.

Mark Zuckerberg měl pravdu, když varoval své vedoucí pracovníky v organizaci před těmito injekcemi slovy, která pronesl. Jsem vděčný za to, že vedoucí pracovník tajně natočil toto video a audio, že měl prozíravost to udělat a soucit to zveřejnit. Svět potřeboval slyšet pravdu od někoho, kdo byl úzce zapojený a stoprocentně podporoval globální očkovací program, takže je velmi nepravděpodobné, že by byl sám očkovan, pokud není šílený.

Pfizer použil pro své testy „čistou šarži“ a uvolnil na globální veřejnost širokou škálu zcela odlišných injekčních směsí, o kterých stále nevíme mnoho. Nazývaly se „Proces jedna“ a „Proces dva“ a po dokončení „zkoušek“ s Procesem jedna dostal celý svět Proces dva, zcela odlišnou směs složek. VÍME, že tyto injekce obsahují cizí DNA, která JE schopná transfekce a stane se součástí naší vlastní DNA. Tato cizí DNA vás nyní definuje jako nečlověka nebo transčlověka. Ale je to ještě trochu horší, a i když se to podle mých informací ještě nestalo, může se to stát.

Dr. Chinda Brandolino řekla: „Jakmile je lidský genom změněn, daná osoba již není považována za původního člověka, ale stává se transčlověkem, a proto ztrácí lidská práva. Dále vysvětluje, že změněná DNA a RNA mohou být patentovány, čímž se geneticky modifikovaná osoba stává majetkem držitelů patentů. Důsledky toho jsou velmi alarmující.“

Samozřejmě, že tato dobrá lékařka má pravdu. Nejvyšší soud USA již rozhodl o patentování genů a DNA. Lze patentovat cizí, laboratorně navrženou DNA, ale ne DNA člověka, zvířete, rostliny nebo hmyzu, která je považována za „přírodní“ a nepatentovatelnou. Nejvyšší soud USA také rozhodl, že syntetická DNA může být patentována a veškerá DNA a genetická struktura viru zvaného CoV-2 i injekcí distribuovaných společnostmi Pfizer, Moderna a dalšími jako „vakcíny“ nebo přesněji „protiopatření“ jsou rovněž patentovány.

Co se stane, když jsou lidem injekčně podány tyto syntetické produkty?

Máme infarkty a umíráme.

Umíráme náhle (SADS).

Umíráme nečekaně.

Umíráme náhle a nečekaně.

Umíráme ve spánku.

Umíráme při cvičení.

Umíráme při sportu.

Umíráme ve svých autech.

Trpíme turbo rakovinou.

Trpíme autoimunitními poruchami.

Trpíme trombózou, myokarditidou, perikarditidou a stovkami dalších poruch.



Buď jsme na celý život zmrazení, nebo prostě umíráme. Je to už více než 3 roky a přečetl jsem stovky, ne-li tisíce recenzovaných zpráv, které jsem v těchto dnech falešných zpráv, nepravdivých zpráv, zpráv psaných anonymními autory a zpráv, které nestojí za energii potřebnou k jejich odeslání e-mailem, prověřoval co nejpečlivěji; recenzenti a redaktori jsou ještě méně spolehliví. Přesto jsem je přečetl, protože jsem se naučil důvěřovat autorům, které jsem postupem času poznal, shromáždil jsem jich méně, než jsem očekával, a rozumím lékařským vědám mnohem lépe než před 15 lety, kdy jsem s tím začal.

Fyzika, jaderná fyzika, jaderné zbraně, fluorid, glyfosát, LSD, konopí, potravinářské přídatné látky, autoimunitní poruchy, vakcíny, složky vakcín, očkování a genetika, adjuvanty, poruchy autistického spektra, propaganda, vizuální propaganda, historie propagandy, umělá inteligence, nedostatek vitamínu D, vedlejší produkty dezinfekce vody z vodovodu, PUFA, bioterorismus, kybernetická válka, arsen, radium, hliník, měď, olovo, rtuť, kadmium, baryum, hormony, dusičnany, pesticidy, léčiva, (TCN) trichloroacetonitril, (DBA) kyselina dibromoctová, (DCA) kyselina dichloroctová, (CA) kyselina chloroctová, (TCA) kyselina trichloroctová, (DCN) dichloroacetonitril, thorium, baryum, uran, ionizující záření, 5G, CoV-2, Napsal jsem a vydal přes 100 knih o všem, co jsem mohl najít a co má negativní vliv na lidské zdraví. V jaderné fyzice mě učili 4 nejkompetentnější fyzici, jaké jsem kdy potkal, a naučil jsem se dívat se na svět trochu jinak. Možná to Schroeders Cat vysvětluje lépe než já.

Nakonec, podle mého skromného názoru, existuje pouze asi 10 lidí, kteří mohou skutečně tvrdit, že odhalili podvod, kterým Covid-19 je, již v nejranějších fázích. Jeden z nich, Vladimir „Zev“ Zelenko, narozený 27. listopadu 1973 a zemřelý na rakovinu 30. června 2022, si zaslouží zmínku, protože jako první nazval věci pravými jmény. Vždy bude tím prvním. Narodil se v Kyjevě na Ukrajině. Ve věku tří let se jeho rodina přestěhovala do Spojených států a usadila se v Brooklynu v New Yorku. V roce 2000 získal lékařský titul na Státní univerzitě v Buffalu ve státě New York a byl ortodoxním židem. Byl rodinným lékařem, který léčil malou ortodoxní židovskou komunitu v severní části státu New York. Dr. Zelenko správně věřil v včasnou léčbu a pomocí levného a jednoduchého lékařského protokolu léčil více než 6000 pacientů s CoV-2 s bezkonkurenční úspěšností. Byl prvním člověkem na planetě, který nazýval věci pravými jmény a vakcínu od Pfizeru vždy označoval jako „smrtící injekci“. Dr. Zelenko by měl být navždy v paměti nás všech. Jsou to smrtící injekce, to víme.

Další, Catherine Austin Fitts, před desítkami let odhalila „pana Bankéře“ a mnozí z nás ji nyní poslouchají častěji. Odhalila peněžní toky, finanční důvody toho, co vidíme před sebou, dříve než kdokoli jiný pochopil globální finanční souvislosti a dokázal je vysvětlit tak srozumitelně a přesně. Byla tam, byla součástí mezinárodního bankovního kartelu, nebo alespoň dost blízko na to, aby se občas dostala do vnitřního kruhu. Díky bohu za to a díky bohu za lidi jako Catherine Austin Fitts.

Třetí, Dr. William Makis, kardiolog, onkolog, MD., odhalil mnoho úmrtí na rakovinu a dokázal mimořádný nárůst rakoviny po celém světě, ale neobvyklé rakoviny, často vzácné rakoviny a rakoviny, které zabíjejí lidi překvapivě často během několika dní od diagnózy nebo týdnů a někdy několika měsíců, ale jsou, jak dokázal Dr. Makis, novou rakovinou, která se v dnešní době objevuje, „turbo rakovinou“. Rakoviny, které se objevují neočekávaně a rychle zabíjejí.

1. Intracelulární reverzní transkripce vakcíny Pfizer BioNTech COVID-19 mRNA BNT162b2 in vitro v lidské jaterní buněčné línii

<https://www.mdpi.com/1467-3045/44/3/73/htm>

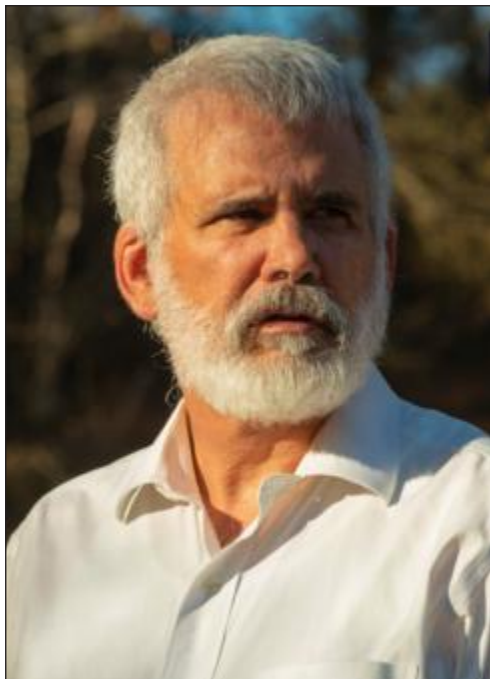
2. Identifikace charakteristických genomových markerů v lidských hepatomových buněčných liniích HuH-7 a Huh7.5.1-8, Front. Genet., 9. října 2020, sekce Human and Medical Genomics, svazek 11 – 2020 <https://doi.org/10.3389/fgene.2020.546106>

[https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fgene.2020.546106/full#:~:text=HuH%2D7%20\(dále jen%20Huh7\),experimentální%20náhrada%20primárních%20hepatocytů](https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fgene.2020.546106/full#:~:text=HuH%2D7%20(d%C3%A1le%20jen%20Huh7),experiment%C3%A1ln%C3%ADn%C3%ADn%C3%A1hrada%20prim%C3%A1rn%C3%ADn%C3%ADn%C3%A1hrada%20hepatocyt%C3%AD)

Za první objevy je zodpovědných více lidí. První odhalení masivní kontaminace DNA ve vakcínách Pfizer a Moderna bylo pravděpodobně dosud nejdůležitějším objevem a rané příspěvky Arne Burkhardta před jeho smrtí byly zásadními odhalením. Dr. Ryan Cole, který provedl první pitvy na vlastní náklady, aby dokázal, že vakcíny jsou skutečně smrtící, by neměl být jen připomínán, ale také finančně podporován. Všichni by měli být. Nebýt jich, možná bychom tu nebyli,

TOHLE JE DEMOCIDA.

~ Jeff Prager ♦ October 09.2023



Jmenuji se Robert Malone a mluvím k vám jako rodič, prarodič, lékař a vědec. Obvykle nečtu z připraveného projevu, ale toto je tak důležité, že jsem se chtěl ujistit, že každé slovo a každý vědecký fakt bude správný.

Stojím si za tímto prohlášením s kariérou věnovanou výzkumu a vývoji vakcín. Jsem očkován proti COVID a obecně jsem pro očkování. Celou svou kariéru jsem věnoval vývoji bezpečných a účinných způsobů prevence a léčby infekčních onemocnění. Poté zveřejním text tohoto prohlášení, abyste jej mohli sdílet se svými přáteli a rodinou. Než necháte své dítě očkovat – což je rozhodnutí, které nelze vzít zpět – chtěl bych vám sdělit vědecké fakty o této genetické vakcíně, která je založena na technologii mRNA vakcíny, kterou jsem vytvořil.

Rodiče musí pochopit tři věci

První je, že do buněk vašich dětí bude injekčně vložena virová genová informace. Tato genová informace donutí tělo vašeho dítěte vytvářet toxické spike proteiny. Tyto proteiny často způsobují trvalé poškození důležitých orgánů dětí, včetně: – mozku a nervového systému – srdce a cév, včetně krevních sraženin – reprodukčního systému – a tato vakcína může vyvolat zásadní změny v jejich imunitním systému. Nejznepokojivější na tom je, že jakmile k těmto poškozením dojde, jsou nevratná – léze v mozku nelze napravit – zjizvení srdeční tkáně nelze opravit – geneticky resetovaný imunitní systém nelze opravit a – tato vakcína může způsobit poškození reprodukčních orgánů, které by mohlo ovlivnit budoucí generace vaší rodiny. Druhou věcí, kterou musíte vědět, je skutečnost, že tato nová technologie nebyla dostatečně testována – potřebujeme alespoň 5 let testování/výzkumu, než budeme moci skutečně pochopit rizika – škody a rizika nových léků se často projeví až o mnoho let později. Zeptejte se sami sebe, zda chcete, aby vaše vlastní dítě bylo součástí nejradikálnějšího lékařského experimentu v historii lidstva?

Závěrečná poznámka: důvod, který vám uvádějí pro očkování vašeho dítěte, je lež – Vaše děti nepředstavují žádné nebezpečí pro své rodiče nebo prarodiče – Ve skutečnosti je tomu naopak. Jejich imunita po prodělání COVIDu je klíčová pro záchranu vaší rodiny, ne-li celého světa, před touto nemocí. Shrnutí: očkování vašich dětí proti malým rizikům viru nepřináší vašim dětem ani vaší rodině žádný prospěch, vzhledem k známým zdravotním rizikům vakcíny, se kterými budete vy jako rodiče a vaše děti možná muset žít po zbytek života. Analýza rizik a přínosů není ani zdaleka vyvážená.

Jako rodič a prarodič vám doporučuji, abyste se bránili očkování a bojovali za ochranu svých dětí.

Dr. Malone učinil dvě prohlášení o Dr. Tony Faucim, „který neléčil pacienta už 40 let“, na která nikdy nezapomenu. „Zaslouží si zlatou hvězdu za lhaní... Z nějakého důvodu všechny jeho nepravdivé informace nahrávají zájmům velkých farmaceutických společností,“ a také řekl: „Podívej, Tony, v USA zemřelo na tento virus přes půl milionu lidí, což bylo zcela zbytečné, protože federální vláda velmi aktivně bránila lékařům v poskytování život zachraňujících léků v rané fázi infekce.“ Pravda, která nám hledí přímo do očí.

„Zavedli politiku, podle které lékaři nemají léčit ambulantní pacienty, ale pouze hospitalizované. A hospitalizován jsi přijat pouze tehdy, když je tvé tělo virem zcela zničeno. A proto máme tak vysokou úmrtnost.“

Kardiolog a profesor medicíny Dr. Peter McCullough vypovídal na začátku tohoto roku v Texasu. Dr. McCullough léčí pacienty s COVIDem a říká, že 85 % pacientů s COVIDem, kterým byl předepsán léčebný plán zahrnující více léků, se z nemoci zotaví s úplnou imunitou.

McCullough dodal: „Pandemie mohla být už dávno za námi, říká, kdyby ti, kteří byli pozitivně testováni na covid, byli okamžitě léčeni, než onemocněli natolik, že museli být hospitalizováni. Také říká, že tisíce lidí mohly být a stále mohou být zachráněny, pokud by nebyl potlačen léčebný protokol, který on a další lékaři používají.“

Jsou očkování opravdu řešením? To si nejsem jistý.

V Africe je počet úmrtí způsobených virem mnohem nižší než v USA a Evropě. Zajímalo by mě, proč tomu tak je. V zemi je mnoho velmi nehygienických oblastí a jejich lékařské vybavení má mnoho nedostatků, ale používají léky zachraňující životy, o kterých hovořil Dr. Malone.

Burundi je hustě osídlená země s mírou očkování 0,27 %, což je nejnižší na světě. S populací 14 milionů lidí žijících v těsných a nehygienických městech měli v srpnu 2023 pět úmrtí na CoV-2. Ta 0,27% míra očkování odpovídá přibližně jedné injekci na čtyři osoby. Prakticky nikdo není očkován a nikdo také neonemocní. A mimochodem, míra očkování v celé Africe je 6 %. Kdy se probudíme a pošleme Fauciho a jemu podobné před soud?

USA zůstávají zemí s nejvyšším počtem očkování proti CoV-2 na světě a s nejvyšším počtem úmrtí a poruch v důsledku těchto kontaminovaných injekcí.

Doufám, že tato kniha osloví lidi, ke kterým jsme všichni měli potíže se dostat. Kvůli této experimentální injekci jsme ztratili vztahy s celoživotními přáteli, milovanými a členy rodiny a věřím, že tato sbírka dat je vše, co je potřeba k tomu, aby si lidé upravili názor. Je aktuální k říjnu 2023 a zahrnuje nejdůležitější fakta, která jsme nyní bez jakýchkoli pochyb prokázali.

Možná to nestačí k tomu, aby byly tyto genetické injekce legálně odstraněny z trhu, ale stačí to k tomu, aby ti, kteří jsou méně informovaní, nebyli znovu a znovu injekčně ošetřováni, a to znemožňuje uvádět na trh produkt, který nikdo nechce.

This is a Limited Edition Publishers Copy.

This is DEMOCIDE Copy # _____

Published for _____ by _____.

Kontaminace DNA potvrzena dvěma vysoce kvalifikovanými lékařskými odborníky a jejich týmy.



<https://www.youtube.com/watch?v=IEWHhrHiTY>



<https://www.youtube.com/watch?v=mjQQ7kkj3Bs>

Na začátku

Byl tu Neil Ferguson, přezdívaný „mistr katastrof“, který nám nyní přináší „nemoc X“.
„Nemoc X“ je údajně 20krát smrtelnější než COVID-19.

Or so say the experts, wait, what experts?

Centrum MRC pro globální analýzu infekčních nemocí (MRC GIDA) na Imperial College v Londýně je „spolupracujícím centrem WHO pro modelování infekčních nemocí“ ~ Odborníci!



Jedná se o organizaci podporující modeláře Dr. Neila Fergusena. Právě on zveřejnil apokalyptickou předpověď úmrtnosti na COVID v roce 2020 ve výši 3,4 %, kterou vlády po celém světě použily k ospravedlnění lockdownů. Tento model byl chybný – více než to, byl nezodpovědný a zveřejnění takového prokazatelně nepravdivého čísla mělo za následek velkou škodu pro celý svět.

FAKT: Chřipka má často vyšší úmrtnost než CoV-2.

Lockdowny „přispěly ke snížení ekonomické aktivity, zvýšení nezaměstnanosti, omezení školní docházky, politickým nepokojům, domácímu násilí a podkopání liberální demokracie“, uvádí studie Johna Hopkinse z roku 2022.

Lockdowny také – v USA – způsobily nenapravitelné škody našim nejmladším dětem, které se v jazykovém vývoji a dalších oblastech zpozdily o 2 roky. Některé z nich utrpěly nevratné poškození z neurologického hlediska. Některé trpí posttraumatickou stresovou poruchou a budou mít šrámy na celý život.

Lockdowny také navždy uzavřely stovky tisíc malých podniků v USA. Tyto podniky se nedokázaly vzpamatovat.

Masky způsobily všem, kteří je používali, nevýslovnou škodu v podobě snížení příjmu kyslíku, zvýšení příjmu CO₂ a neustálého přísunu (opětovného vdechování) patogenů usazených v masce z výdechu. Ještě horší je, že masky, VŠECHNY, obsahují nanočástice, které by lidé neměli vdechovat. Některé obsahují plasty, jiné kovy, jiné textilní vlákna, ale VŠECHNY obsahují něco, co je při vdechování velmi škodlivé. Děkuji, doktore Neile „Mistře katastrof“ Fergusone.



Pracovníci Centra MRC pro globální infekční nemoci

Zpráva Imperial College byla také základem pro většinu modelů používaných organizací COVID Act Now (nezisková organizace provozovaná demokratickými aktivisty), na které se spoléhali také místní a státní úředníci v USA. To pak vedlo k nařízení „zůstat doma“ (šílenství). COVID Act Now je online mapovací nástroj, který generuje modely předpovídající hospitalizace kvůli koronaviru, které se již také ukázaly jako velmi nepřesné.

Jessica Hamzelou z New Scientist dokumentuje systematické chyby, které výzkumníci a vědci zjistili v modelování Neila Fergusena/MRC GIDA, na které se COVID Act Now spoléhal:

Chen Shen z New England Complex Systems Institute, výzkumné skupiny v Cambridge ve státě Massachusetts, a jeho kolegové tvrdí, že model týmu Imperial je chybný a obsahuje „nesprávné předpoklady“. Poukazují na to, že model týmu Imperial nezohledňuje dostupnost testů ani možnost „supersíření“ na shromážděních a má i další nedostatky.

Není to poprvé, co Dr. Fergusen/MRC GIDA vyvolali rozsáhlou paniku. Mají dlouhou historii skandálních modelových tvrzení o nových vypuknutích infekčních nemocí.

V roce 2002 Ferguson předpověděl, že do roku 2080 by mohlo zemřít až 150 000 lidí v důsledku expozice BSE (nemoci šílených krav) v hovězím mase. Ve Velké Británii zemřelo na BSE pouze 177 lidí.

V roce 2005 Ferguson předpověděl, že na ptačí chřipku by mohlo zemřít až 150 milionů lidí. Nakonec však v letech 2003 až 2009 na tuto nemoc zemřelo po celém světě pouze 282 lidí.

V roce 2009 vládní odhad založený na Fergusonově doporučení uváděl, že „rozumný nejhorší scénář“ předpokládá, že prasečí chřipka způsobí 65 000 úmrtí v Británii. Nakonec však prasečí chřipka ve Velké Británii zabila 457 lidí.

V březnu loňského roku Ferguson přiznal, že jeho model COVID-19 z Imperial College byl založen na nedokumentovaném 13 let starém počítačovém kódu, který byl určen pro obávanou pandemii chřipky, nikoli pro koronavirus. Ferguson odmítl zveřejnit svůj původní kód, aby ostatní vědci mohli zkontrolovat jeho výsledky. Teprve minulý týden, po šestitýdenním zpoždění, zveřejnil výrazně revidovanou sadu kódů.

Skutečným skandálem tedy je: Proč mu vůbec někdo naslouchal?

Jaké škody způsobil jeho chybný model po celém světě?

Jsou tak rozsáhlé a všezahrnující, že je ani nelze spočítat!

V Jižní Africe bylo nasazeno 73 000 vojáků, aby vynutili lockdown na mnoho lidí, kteří žijí „od jídla k jídlu“. (česky asi "z ruky do huby") Tato drakonická reakce vlády se opakovala po celém světě. Například v USA – na Havaji platila po dobu 1,5 roku různá karanténní opatření, omezení cestování a lockdown. V mnoha chudších zemích lidé kvůli lockdownům přišli o život. Samozřejmě to nebylo zdokumentováno WHO ani vládami, ale nadměrnou úmrtnost v roce 2020 v mnoha „méně rozvinutých“ zemích, které neměly závažné výskyty COVID, nelze popřít.

MRC GIDA je i nadále spolupracujícím centrem WHO pro modelování infekčních onemocnění. I po tom všem WHO stále využívá Dr. Ferguson a jeho tým k „modelování“ budoucích výskytů infekčních onemocnění.

kniha od Dr. Mercoly o pozadí ptačí chřipky



**180 KANADSKÝCH LÉKAŘŮ
NÁHLE A NEČEKANĚ ZEMŘELO od zavedení mRNA
vakcín proti COVID-19 v prosinci 2020
ANALÝZA toho, co zabíjí kanadské lékaře, kteří byli
plně očkováni mRNA vakcínami!**

Dr. William Makis MD, Oncologist, Cardiologist

August 13th, 2023

ANALYSIS

Od zavedení mRNA vakcín proti COVID-19 náhle nebo neočekávaně zemřelo 180 kanadských lékařů, kteří byli plně očkováni proti COVID-19 – podívejme se na VŠECHNY UMRTÍ všech věkových skupin v letech 2019–2022.



Died: June 11, 2021
 Dr. Michael Nsisi
 Age: 65
 Lethbridge, AB
 Family physician
 Died unexpectedly "shocking"



Died: June 11, 2021
 Dr. Catherine Langevin
 Age: 30
 Hull, QC
 Internal medicine, gastroenterol
 Tragic accident



Died: May 30, 2021
 Dr. Beverly Hattersley
 Age: 69
 Hamilton, ON
 Palliative Care Chief
 Died suddenly, large aorta tear



Died: May 12, 2021
 Dr. Padmavathy Guntamukkala
 Age: 67
 St. Anthony, NL
 Pediatrics
 Died suddenly



Died: May 11, 2021
 Dr. Farah Nasser-Sharif
 Age: 47
 Port Perry, ON
 Internal medicine
 Died at home, suicide



Died: April 28, 2021
 Dr. Joseph Angelo Rea
 Age: 65
 London, ON
 Family physician
 Tragic accident (fall)



Died: April 25, 2021
 Dr. Chima Adiele
 Age: 52
 Courtice, ON
 Family physician
 Died suddenly



Died: March 23, 2021
 Dr. Lucas Murnaghan
 Age: 45
 Toronto, ON
 Pediatric ortho surgeon
 Turbo cancer cholangiocarcinoma x 1mo

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: March 20, 2021
 Dr. Inderjit Andy Jassal
 Age: 42
 Surrey, BC
 Family physician
 Died suddenly, heart attack



Died: March 12, 2021
 Dr. Jon Maxim Adamis
 Age: 50
 Edmonton, AB
 Family physician
 Died suddenly



Died: March 4, 2021
 Dr. Norman Lyle Epstein
 Age: 62
 Thornhill, ON
 Family doctor
 Died of a heart attack



Died: Feb 25, 2021
 Dr. Michael Proulx
 Age: 30
 Chicoutimi, QC
 Internist, gastroenterology
 Turbo cancer



Died: Feb 21, 2021
 Dr. Siavash Jafari
 Age: 52
 Vancouver, BC
 Public Health Medicine
 Died suddenly



Died: Feb 21, 2021
 Dr. Ronnie Chan
 Age: 44
 Niagara Falls, ON
 Internist, gastroenterology
 Died suddenly



Died: Feb 20, 2021
 Dr. Mohammad Shoaib Alam
 Age: 55
 High River, AB
 Family physician
 Died 24hr after 1st job



Died: Jan 28, 2021
 Dr. James Isaiah Tazdeo
 Age: 51
 Orillia, ON
 Family physician
 Died while cross-country skiing

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: April 8, 2022
Dr. Ronald Gottesman
Age: 64
Montreal, QC
Pediatrician
Died suddenly



Died: April 8, 2022
Dr. Joel Niznick
Age: 67
Ottawa, ON
Cardiologist
Turbo Cancer



Died: April 2, 2022
Dr. Eric Lahnsteiner
Age: 65
Mississauga, ON
Family physician
Turbo cancer "brief battle"



Died: March 25, 2022
Dr. Donald Stefansson
Age: 69
Toronto, ON
Family physician
Died suddenly



Died: March 24, 2022
Dr. Larry Svenson
Age: 57
Edmonton, AB
Epidemiology, Public Health
Turbo cancer - esophageal



Died: March 17, 2022
Dr. Gaby Georges Mikael
Age: 51
Moncton, NB
Internal med, gastroenterology
Died suddenly



Died: March 14, 2022
Dr. Bradley James Harris
Age: 49
Comox, BC
Family physician
Died suddenly while running



Died: Feb 23, 2022
Dr. Gamal Edward Sadek
Age: 69
London, ON
Family Physician
Died suddenly

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Feb 23, 2022
Dr. Edouard, Hendriks
Age: 66
Edmundston, NB
Emergency physician
Died suddenly, cardiac



Died: Feb 21, 2022
Dr. Paul Avarid Begin
Age: 62
Springhill, NS
Emergency physician
Died suddenly



Died: Feb 13, 2022
Dr. Michael Stefanos
Age: 50
Mississauga, ON
Radiologist
Died in his sleep, heart attack



Died: Feb 03, 2022
Dr. Oliver Selfert
Age: 58
Edmonton, AB
Family physician
Died in his sleep, heart issue



Died: Jan.13, 2022
Dr. Ezequiel Vidal
Age: 30s
Toronto, ON
Anesthesiologist
Died suddenly



Died: Jan 06, 2022
Dr. Jonathan Burns
Age: 56
Abbotsford, BC
Family physician
Died after "sudden brief illness"



Died: Jan 02, 2022
Dr. Loren Eugene Cairra
Age: 65
Victoria, BC
Emergency physician
Died suddenly



Died: Early 2021
Dr. Marcia Prest
Age: 69
Surrey, BC
Internal Medicine, GI
Died suddenly

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: August 4, 2023
Dr. John Brennan
 Age: 66
 Parry Sound, ON
 Occupational Doctor for Honda
 Died Suddenly



Died: July 21, 2023
Dr. Michael O'Connor
 Age: 68
 Medicine Hat, AB
 Anatomical Pathologist
 Cancer complications



Died: July 19, 2023
Dr. Fabio Ferri de Barros
 Age: 51
 Calgary, AB
 Orthopedic Surgeon
 Depression, suicide



Died: July 6, 2023
Dr. Brian Robert Burke
 Age: 64
 South Windsor, ON
 Psychiatrist
 Died Suddenly



Died: July 4, 2023
Dr. Ian Donald MacLeod
 Age: 63
 Winnipeg, MB
 Emergency physician
 Turbo Cancer "brief battle"



Died: June 30, 2023
Dr. John Peter MacNeil
 Age: 59
 Toronto, ON
 Anesthesiologist
 Died suddenly



Died: June 23, 2023
Dr. Thomas McAvinue
 Age: 67
 Moncton, NB
 Cardiologist
 Heart attack at home



Died: June 18, 2023
Dr. Veronique Fryer
 Age: 39
 Montreal, QC
 Resident U of Sherbrooke
 Died Suddenly

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: June 7, 2023
Dr. Tom Peebles
 Age: 48
 Victoria, BC
 ER physician
 Fell off balcony



Died: June 6, 2023
Dr. Barry Clarke
 Age: 61
 Tilton, NL
 Family doctor
 Turbo cancer



Died: May 28, 2023
Dr. Bruce Mohr
 Age: 66
 Whistler, BC
 ER physician
 Depression, suicide



Died: May 25, 2023
Dr. Pieter Swart
 Age: 63
 Vancouver, BC
 Anesthesiologist
 Died climbing Mount Everest



Died: May 25, 2023
Dr. Raynald Molinari
 Age: 65
 Laval, QC
 Dermatologist
 Died suddenly



Died: May 16, 2023
Dr. Regan Giesinger
 Age: 42
 University of Iowa
 Pediatric neonatologist
 Turbo cancer, cervical, breast



Died: May 15, 2023
Dr. Tracy Lyn Pella Bellot
 Age: 52
 Sudbury, ON
 Family physician
 Turbo cancer



Died: May 11, 2023
Dr. John Kevin Harman
 Age: 66
 Barrie, ON
 Family physician
 Died Suddenly

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Sep 18, 2022
Dr. Matthew Foss
Age: 32
Hamilton, ON (McMaster U)
Anesthesiology resident 5th yr
Turbo cancer – HD lymphoma



Died: Sep 10, 2022
Dr. Amish Karia
Age: 50
Winnipeg, MB
Psychiatrist
Died suddenly



Died: Sep 10, 2022
Dr. Carl-Éric Gagné
Age: 56
Trois-Rivieres, QC
Cardiologist, athlete
Died during 105km cycling event



Died: Sep 08, 2022
Dr. Maria Chang
Age: 46
Toronto, ON
Family physician
Turbo cancer



Died: Sep 08, 2022
Dr. Lindsay Rawling
Age: 43
Vancouver, BC
Pediatric anaesthesia, athlete
Died suddenly



Died: Sep 2, 2022
Dr. Patricia Harvey
Age: 69
Hamilton, ON
Ophthalmologist
Died after "6 month illness"



Died: Aug 18, 2022
Dr. Patricia Kresan
Age: 69
Barrie, ON
Family physician
Died suddenly



Died: Aug 16, 2022
Dr. Nadia du Toit
Age: 44
Edmonton, AB
Obs & Gyn Physician
Turbo cancer brain Apr27, 2021

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Aug 03, 2022
Dr. Vincent Chi Wai Mak
Age: 61
Markham, ON
Rheumatologist
Died suddenly



Died: Aug 01, 2022
Dr. Francois Couturier
Age: 63
Saint-Lambert, QC
Family physician
Neurological injury



Died: July 30, 2022
Dr. Michael Mthandazo
Age: 41
Vernon, BC
Family physician
Died swimming in a river



Died: July 28, 2022
Dr. Candace Nayman
Age: 27
Hamilton, ON (McMaster U)
Pediatrics resident, triathlete
Collapsed swimming, died after



Died: July 26, 2022
Dr. Ryan Buyting
Age: 26
Edmonton, AB (U of Alberta)
Neurosurgery resident 1st yr
Neurological, suicide



Died: July 23, 2022
Dr. Shahriar Jalali Mazlouman
Age: 44
Melville, SK
Family physician
Cardiac arrest while swimming



Died: July 22, 2022
Dr. Richard Cartier
Age: 60
Saint-Jerome, QC
Palliative care physician
Died descending K2 mountain



Died: July 19, 2022
Dr. Jakub T. Sawicki
Age: 36
Mississauga, ON (Trillium)
Family physician
Turbo cancer gastric (St.4) < 1yr

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Oct 3, 2021
 Dr. Roger David Hamilton
 Age: 61
 Port Williams, NS
 Family physician
 Died after "brief illness"



Died: Sep 23, 2021
 Dr. Jan Paleta
 Age: 57
 Lake Country, BC
 Family physician
 Died suddenly, went "missing"



Died: Sep 9, 2021
 Dr. Gulshan Sawhney
 Age: 64
 Milton, ON
 Internal medicine
 Died suddenly



Died: Aug 30, 2021
 Dr. Jun Kawakami
 Age: 48
 Calgary, AB
 Urologist
 Turbo cancer - pancreatic ca



Died: Aug 28, 2021
 Dr. Scott Murray
 Age: 66
 Halifax, NS
 Dermatologist
 "sudden and untimely passing"



Died: Aug 16, 2021
 Dr. Nelia Scheeres
 Age: 24
 Barrie, ON
 Medical student in Ireland
 car crash, 1:15pm, only fatality



Died: Aug 16, 2021
 Dr. Jozef Zaremba
 Age: 67
 Bedford, NS
 Family physician
 Turbo cancer dx Apr. 2021



Died: Aug 6, 2021
 Dr. Michael Cochran
 Age: 39
 Ottawa, ON
 Orthopedic surgery resident
 Died after "brief illness"

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



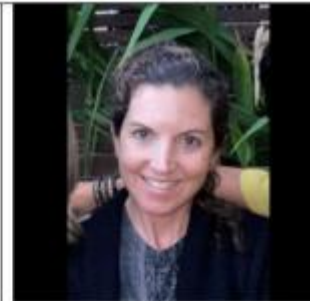
Died: Jul 31, 2021
 Dr. Sanjay Achal
 Age: 28
 Calgary, AB (U of Calgary)
 Medical student 4th year
 Neurological, suicide



Died: July 12, 2021
 Dr. Louis Beaumier
 Age: 58
 Granby, QC
 Pediatrician
 Died suddenly



Died: July 5, 2021
 Dr. Raffaele Giorla
 Age: 64
 Toronto, ON
 Family physician
 "sudden passing"



Died: June 29, 2021
 Dr. Megan Roberts
 Age: 44
 Vancouver, BC
 Psychiatrist
 Turbo Cancer (< 1 year)



Died: June 25, 2021
 Dr. Ainsley Moore
 Age: 57
 Hamilton, ON
 Family physician
 Died suddenly, heart attack



Died: June 20, 2021
 Dr. Catherine Yanchula
 Age: 56
 Windsor, ON
 Family physician
 Died suddenly



Died: June 20, 2021
 Dr. Barbara Cynthia Ng
 Age: 42
 Vancouver, BC
 Internal Medicine
 Turbo cancer - rare sarcoma



Died: June 19, 2021
 Dr. Dick Au
 Age: 53
 Edmonton, AB
 Internist, Geriatrician
 Died of "sudden vascular event"

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: May 9, 2023
Dr. Robin Harwood
Age: 55
Sault Ste. Marie, ON
Anesthesiologist
Turbo cancer (dx 2021)



Died: May 8, 2023
Dr. Michael Davis
Age: 62
Brandon, MB
Family physician
Died suddenly



Died: May 8, 2023
Dr. Eva Yolande Ouedraogo
Age: 53
Montreal, QC
Family physician
Died suddenly



Died: May 1, 2023
Dr. Lukas Cornelius Klopper
Age: 67
Vanderhoof, BC
Family Medicine
Died suddenly



Died: April 21, 2023
Dr. Timothy John Durrant
Age: 62
Oakville, ON
Radiologist
Turbo cancer metastatic



Died: April 21, 2023
Dr. Annie Rousseau
Age: 54
Saint Jean sur Richelieu, QC
Internal, gastroenterology
Died from "brief illness"



Died: April 18, 2023
Dr. Francis Engel
Age: 66
Lasalle, QC
Obstetrics / Gynecology
Turbo cancer (hematologic)



Died: Apr.16, 2023
Dr. Shannon Corbett
Age: 44
Burlington, ON
Obstetrics/Gynecology
Heart attack in Bahamas

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: April 9, 2023
Dr. Hesham Lakosha
Age: 60
Halifax, NS
Ophthalmologist
Died Suddenly



Died: Apr.6, 2023
Dr. Daniel Gregory Johns
Age: 49
Calgary, AB
Family medicine
Died suddenly



Died: Apr.5, 2023
Dr. Paul Collins
Age: 65
Tofield, AB
Family medicine
Died after brief illness



Died: Apr.5, 2023
Dr. Scott Wilson
Age: 56
Tofield, AB
Family medicine / Anaesthesia
Died suddenly



Died: April 2, 2023
Dr. Avrum Ostry
Age: 65
Vancouver, BC
Anatomic Pathologist
Turbo cancer (MM, Dx Jul.2021)



Died: Mar.21, 2023
Dr. Janice Ruth Townson
Age: 40
Saint John, NB
Family medicine
Turbo cancer breast ca



Died: Mar.21, 2023
Dr. Matt Schubert
Age: 64
Saskatoon, SK
Obstetrics/Gynecologist
Died suddenly



Died: Mar.21, 2023
Dr. Peter Groenewald
Age: 63
Yorkton, SK
Family Medicine
Died suddenly

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: July 18, 2022
 Dr. Stephen W. McKenzie
 Age: 68
 Mississauga, ON (Trillium)
 Neurologist
 Cancer, details unknown



Died: July 17, 2022
 Dr. Lorne E. Segall
 Age: 49
 Mississauga, ON (Trillium)
 ENT specialist
 Turbo cancer lung (St.4) < 1 year



Died: July 16, 2022
 Dr. Paul Hannam
 Age: 50
 Toronto, ON
 Emergency physician, Olympian
 Died while running



Died: July 15, 2022
 Dr. Richard L. Cone
 Age: 69
 Nanaimo, BC
 Family physician
 Died suddenly



Died: July 13, 2022
 Dr. Baharan Behzadzad
 Age: 43
 Newfoundland
 Family physician
 Died in her sleep, cardiac



Died: July 1, 2022
 Dr. Murray Krahn
 Age: 65
 Toronto, ON
 Internal Medicine, Epidemiology
 Turbo cancer - brain (GB) x 1 yr



Died: June 29, 2022
 Dr. Martin Cote-Beck
 Age: 68
 Guelph, ON
 Psychiatrist
 Died suddenly



Died: June 29, 2022
 Dr. Satyan Choudhuri
 Age: 25
 Hamilton, ON (McMaster U)
 Family medicine resident 1st yr
 Died suddenly

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: June 26, 2022
 Dr. Maselle Virey
 Age: 68
 Mississauga, ON (Trillium)
 Psychiatrist
 Turbo cancer



Died: June 20, 2022
 Dr. Ramin Safakish
 Age: 55
 North York, ON
 Anaesthesiologist
 Died suddenly



Died: June 8, 2022
 Dr. Robert Choptiany
 Age: 66
 Winnipeg, MB
 General Internist
 "sudden & unexpected passing"



Died: May 21, 2022
 Dr. Christopher P. Cole
 Age: 62
 Windsor, ON
 Plastic surgery
 Died suddenly



Died: May 19, 2022
 Dr. Wilson Idami
 Age: 54
 Aurora, ON
 Family physician
 Died suddenly



Died: May 16, 2022
 Dr. Joshua Raj Kotaro Yoneda
 Age: 27
 Kamloops, BC (UBC)
 Medical student (4th year)
 Turbo cancer spinal cord < 1 year



Died: May 14, 2022
 Dr. David Laverdiere
 Age: 48
 Chicoutimi, QC
 Internal medicine, Respiriology
 Died suddenly



Died: April 30, 2022
 Dr. Lorne Aaron
 Age: 56
 Longueuil, QC
 Urologist
 Died suddenly

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Jan.07, 2023
 Dr. Leon Edward Wisniowski
 Age: 57
 Halifax, NS
 Family physician
 Died after "brief illness"



Died: Jan.5, 2023
 Dr. Regis Villeneuve
 Age: 64
 Val D'Or, QC
 Family Medicine
 Died suddenly



Died: Dec.26, 2022
 Dr. Anahita (Ani) Ariana
 Age: 48
 Victoria, BC
 Family physician
 Turbo cancer



Died: Dec.21, 2022
 Dr. Peter Andrew Zakrzewski
 Age: 47
 Langley, BC
 Ophthalmologist
 Died suddenly



Died: Dec.19, 2022
 Dr. Abeera Shahid
 Age: 25
 Ottawa, ON
 Med Student UofOttawa
 Died Suddenly, suicide



Died: Dec.11, 2022
 Dr. Hany Magdy Youssef
 Age: 42
 Toronto, ON
 Anesthesiologist
 Died suddenly



Died: Dec.10, 2022
 Dr. Hans Edward Harlos
 Age: 66
 Collingwood, ON
 Family Physician
 Turbo Cancer - pancreatic



Died: Dec.6, 2022
 Dr. Joseph Goso
 Age: 68
 Grande Prairie, AB
 Family physician
 Died suddenly

Dr.William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Dec.3, 2022
 Dr. Myriam Lucia Torres Ballen
 Age: 59
 Gatineau, QC
 Family physician
 Died suddenly



Died: Dec.1, 2022
 Dr. Richard Morin
 Age: 53
 Trenton, ON
 Anesthesiologist
 Died suddenly



Died: Nov.30, 2022
 Dr. James Arthur Charles Henry
 Age: 69
 St.Catharines, ON
 Family Physician
 Died after "brief illness"



Died: Nov.29, 2022
 Dr. Suzanne Jones
 Age: 64
 Kahnawake, QC
 Family Physician
 Died suddenly



Died: Nov.27, 2022
 Dr. Warren Yunker
 Age: 46
 Calgary, AB
 Family Physician
 Neurological - MND, suicide



Died: Nov 14, 2022
 Dr. Sean Grondin
 Age: 56
 Calgary, AB
 Thoracic Surgeon
 Died suddenly, suicide



Died: Nov 12, 2022
 Dr. Michel Mathieu
 Age: 67
 Sainte-Therese, QC
 Family Physician
 Died suddenly



Died: Nov 06, 2022
 Dr. Chantal Caron
 Age: 63
 Montreal, QC
 Psychiatrist
 Died suddenly

Dr.William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Nov 06, 2022
Dr. Johanne Duguay
 Age: 62
 Montreal, QC
 Family Physician
 Turbo cancer



Died: Nov 05, 2022
Dr. Louis-Benedict Landry
 Age: 28
 Montreal, QC
 Medical Student
 Died suddenly, suicide



Died: Nov 03, 2022
Dr. Lee-Anna Huisman
 Age: 41
 Port Coquitlam, BC
 Family physician
 Died in her sleep



Died: Nov 02, 2022
Dr. Esias Renier van Rensburg
 Age: 59
 Calgary, AB
 Pediatrician
 Turbo cancer – pancreas x 1yr



Died: Oct 26, 2022
Dr. Jane Anne Upfold
 Age: 66
 London, ON
 Emergency physician
 Died after "brief illness"



Died: Oct 23, 2022
Dr. Sarban Singh
 Age: 68
 Halifax, NS
 Family physician
 Died suddenly



Died: Oct 21, 2022
Dr. Bartholomew Ping Kwan
 Age: 69
 Markham, ON
 Radiologist
 Died suddenly



Died: Oct 13, 2022
Dr. Jean Lachapelle
 Age: 59
 Montreal, QC
 Pediatrician
 Died suddenly

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Oct.10, 2022
Dr. Eric Klapatiuk
 Age: 45
 Calgary, AB
 MD at Dept National Defence
 Died suddenly in Australia



Died: Oct 08, 2022
Dr. Raymond Briard
 Age: 67
 Repentigny, QC
 Family physician
 Died suddenly



Died: Oct.6, 2022
Dr. Paul Carroll
 Age: 59
 Montreal, QC
 Family doctor
 Died suddenly



Died: Sep 30, 2022
Dr. Gerald Simkus
 Age: 66
 Vancouver, BC
 Cardiologist
 "Short battle with CJD Prions"



Died: Sep 25, 2022
Dr. Eric Freedman
 Age: 64
 Victoria, BC
 Urologist working in California
 Died suddenly while hiking



Died: Sep 25, 2022
Dr. Ilyn Pearl de Leon
 Age: 35
 Mississauga, ON
 Psychiatrist working in Australia
 Died suddenly



Died: Sep 23, 2022
Dr. Michael Marshall
 Age: 45
 Edmonton, AB
 Psychiatrist
 Died suddenly



Died: Sep 20, 2022
Dr. Lester Urbankiewicz
 Age: 66
 Toronto, ON
 Anesthesia
 Turbo Cancer (lymphoma?)

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Mar.14, 2023
 Dr. Anne Elizabeth Lehan
 Age: 66
 Kitchener, ON
 Family Medicine
 Died suddenly



Died: March 10, 2023
 Dr. Lisa Y-Yee Yip
 Age: 53
 Kitchener, ON
 Allergist/Immunologist
 Died Suddenly



Died: March 7, 2023
 Dr. Kenny Richter
 Age: 68
 Montreal, QC
 Family doctor
 Brief illness x 4 months



Died: March 7, 2023
 Dr. Dany-Roch Letourneau
 Age: 54
 Quebec City, QC
 Anesthesiologist
 Turbo cancer



Died: March 3, 2023
 Dr. Paul Waralch
 Age: 51
 Vancouver, BC
 Psychiatrist
 Turbo cancer x 7 months



Died: March 1, 2023
 Dr. Ariane Drouin
 Age: 31
 Verdun, QC
 Medical Resident (Internal med)
 Died suddenly



Died: Feb.28, 2023
 Dr. Anil Kapoor
 Age: 58
 Ancaster, ON
 Urologist, Renal Transplant
 Turbo cancer



Died: Feb.15, 2023
 Dr. Barbara Ann Teal-Anderson
 Age: 65
 Ancaster, ON
 Family Medicine
 Turbo cancer

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Feb.9, 2023
 Dr. Susan Marie Kubinec-Kastlak
 Age: 58
 Oldcastle, ON
 Family doctor
 Died suddenly



Died: Jan.27, 2023
 Dr. Andrew Jakubowski
 Age: 68
 Vancouver, BC
 Cardiologist
 Died suddenly from a stroke



Died: Jan.26, 2023
 Dr. Jamie Kissick
 Age: 64
 Ottawa, ON
 Sports Medicine doctor
 Died suddenly



Died: Jan.22, 2023
 Dr. Brenda Huff
 Age: 61
 Courtenay, BC
 Family Medicine
 Died suddenly



Died: Jan.21, 2023
 Dr. Terance Blake McAllister
 Age: 59
 Bowmanville, ON
 Orthopedic Surgeon
 Turbo cancer esophageal



Died: Jan.17, 2023
 Dr. Anthony Chifor
 Age: 25
 Windsor, ON
 Medical Student in USA
 Died suddenly



Died: Jan.16, 2023
 Dr. Paul Fedoroff
 Age: 64
 Ottawa, ON
 Forensic Psychiatrist
 Died suddenly



Died: Jan.13, 2023
 Dr. John Paul Moxham
 Age: 54
 Vancouver, BC
 Pediatric ENT Surgeon
 Turbo cancer Sep.21 post 2 jabs

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Dec 31, 2021
Dr. Louise Feddema
Age: 60
Canmore, AB
Family physician
Neurological, suicide

Died: Dec 29, 2021
Dr. Sherry Reed-Walkiewicz
Age: 59
Kenora, ON
Family physician
Died suddenly

Died: Dec 23, 2021
Dr. Neil Singh Dhalla
Age: 48
Toronto, ON
Family physician, Activa Clinics
Died in sleep 4 days post 3rd jab

Died: Dec 21, 2021
Dr. Cintia Vontobel Padoin
Age: 44
North Bay, ON
Psychiatrist
Turbo cancer - melanoma



Died: Dec 17, 2021
Dr. Johannes A. Glede
Age: 59
Prince George, BC
Psychiatrist
Massive stroke post 3rd jab



Died: Nov 24, 2021
Dr. Stacy Jean McPhee
Age: 31
Winnipeg, MB
Family physician
Died suddenly



Died: Nov 12, 2021
Dr. Louise Choiniere
Age: 68
Brossard, QC
Family physician
Died suddenly



Died: Nov 08, 2021
Dr. Sohrab Lutchmedial
Age: 52
Saint John, NB
Cardiologist
Died in sleep 2 wk post 3rd jab

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Nov 08, 2021
Dr. Philip Browne
Age: 66
Saint John, NB
Obstetrician & Gynecologist
Turbo cancer "brief battle"



Died: Nov 3, 2021
Dr. Gonzalo Zevallos
Age: 63
Milton, ON
Gynecologist
Died after "brief illness"



Died: Oct 26, 2021
Dr. Isabelle Lemay
Age: 41
Rimouski, QC
Family physician
Died suddenly



Died: Oct 21, 2021
Dr. Annabella Isabella Zawada
Age: 43
Thunder Bay, ON
Emergency physician
car crash, 11:40am, only fatality



Died: Oct 20, 2021
Dr. Pauline, Couture
Age: 63
Lachute, QC
Family physician
Died suddenly



Died: Oct 16, 2021
Dr. James-Peter O'Donnell
Age: 43
Gatineau, QC
Psychiatrist
Died suddenly



Died: Oct 13, 2021
Dr. Stephanie Gay Mah
Age: 61
Calgary, AB
Family physician
Died after "brief illness"



Died: Oct 7, 2021
Dr. Jacques Lambert
Age: 66
Cowansville, QC
Family physician
Died suddenly, cardiac

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Died: Jan 24, 2021
Dr. Franck Molin
Age: 58
Quebec City, QC
Cardiologist
Died suddenly



Died: Jan 15, 2021
Dr. Kris Jardon
Age: 51
Montreal, QC
ObsGyn & Onc, triathlete
Turbo Cancer

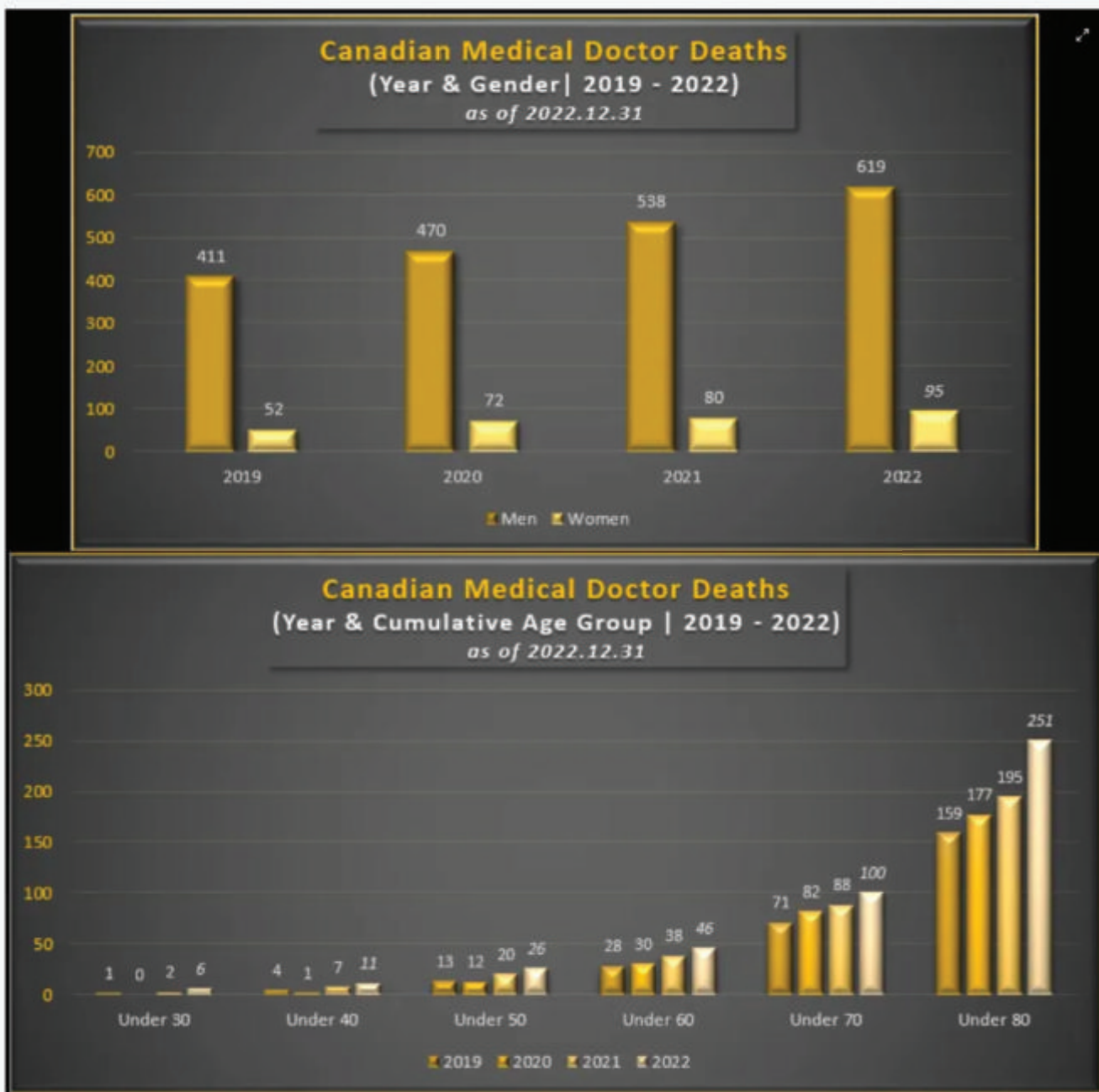


Died: Jan. 3, 2021
Dr. Karine Dion
Age: 35
Granby, QC
Emergency physician
Neurological, suicide



Died: Dec 21, 2020
Dr. Leanne Dahlgren Scott
Age: 48
Vancouver, BC
Obstetrics & Gynecology
Died suddenly at home

Dr. William Makis MD - makismd.substack.com



Úmrtí:

2019: 463 (úmrtí lékařů všech věkových skupin)
 2020: 542 (+17% vs 2019)
 2021: 618 (+33% vs 2019)
 2022: 714 (+54% vs 2019)

Závěr: Nadměrná úmrtnost lékařů byla v roce 2022 o 54 % vyšší než v roce 2019 a stále roste!

VŠECHNY ÚMRTÍ osob mladších 30 let

2022: 6 úmrtí

Průměr za roky 2019–2020: 0,5/rok

Závěr: Nadměrná úmrtnost ve věku < 30 let byla v roce 2022 o +1100 % vyšší než průměr za roky 2019–2020.

VŠECHNY ÚMRTÍ osob mladších 40 let

2022: 11 úmrtí

Průměr za roky 2019–2020: 2,5/rok

Závěr: Nadměrná úmrtnost ve věku < 40 let byla v roce 2022 o 340 % vyšší než v letech 2019–2020

PŘÍČINY ÚMRTÍ: Provedené řádné pitvy: 0/180

V následujícím textu se zabýváme neúplnými nebo omezenými informacemi:

Turbo rakovina: 42/180 (23 %)

Sebevražda: 11/180 (právděpodobně více)

Cvičení: 11/180 (3 plavání, 2 turistika, 2 horolezectví, 2 běh, 1 cyklistika, 1 lyžování)

Úmrtí ve spánku: 6/180

Nehoda: 5/180 (2 autonehody, 2 pády)

Mrtvice: 2/180

Creutzfeldt-Jakobova choroba (priony): 1/180

Náhlá smrt NOS (jinak nespecifikovaná): 102/180 (většina případů bude způsobena srdeční zástavou nebo infarktem, několik případů bude způsobeno krevními sraženinami v plicích/plicní embolií, aneuryzmatem, neurologickým poraněním nebo jinými neobvyklými příčinami)

ZÁVĚR:

Kanadští lékaři splnili povinnost očkování proti COVID-19 a nyní čelí nadměrné úmrtnosti o 54 % v roce 2022, která je výrazně vyšší u mladších lékařů, přičemž nejmladší lékaři ve věku do 30 let umírají s nadměrnou úmrtností o 1100 %.

K 11 úmrtím došlo při cvičení a k 6 úmrtím během spánku – domnívám se, že většina z nich byla způsobena myokarditidou a srdeční zástavou nebo infarktem vyvolaným vakcínou proti COVIDu-19.

Z 180 náhlých nebo neočekávaných úmrtí praktických lékařů bylo 42/180, tedy 23 %, způsobeno rakovinou, přičemž většina z nich se jeví jako turbo rakovina, ale ne všechny. To je mnohem více, než jsem očekával.

Z omezených informací vyplývá, že nejméně 11 lékařů zemřelo v důsledku sebevraždy a domnívám se, že většina (nebo všechny) z nich byla způsobena neurologickým poškozením způsobeným expresí a akumulací spike proteinu vakcíny proti COVIDu-19 v mozku.

Kanadská lékařská asociace, která ve svém měsíčním časopise CMA Journal zveřejňuje celostránkové reklamy společnosti Pfizer, aktivně utahuje úmrtí svých vlastních členů-lékařů od 3. září 2022, kdy jsem je poprvé upozornil na tato náhlá úmrtí. Po třech dopisech, které jsem zaslal prezidentům CMA a jejich právním a mediálním týmům, jsem dosud neobdržel žádnou odpověď.

Potřebujeme řádné pitvy každého nevysvětlitelného náhlého úmrtí lékaře (nebo jakéhokoli zdravotnického pracovníka), ale nikdy je nedostaneme.

Mezitím si kanadští lékaři neuvědomují, co se jim stalo, a mnozí z nich se na podzim postaví do fronty na svou šestou vakcínu proti COVID-19.

Nikdo nemůže říct, že jsem to nezkusil. ~ Dr. William Makis, MD

Poznámka od Dr. Williama Makise, onkologa a kardiologa

Austrálie je jednou z nejvíce očkovaných zemí proti COVIDu-19 mRNA a v současné době zažívá epidemii chřipky, která zabila dvě zdravé mladé dívky ve věku 11 a 15 let, stejně jako mnoho zdravých mladých dospělých, jako například 37letého Mate Babica, který byl očkován proti COVIDu-19 spolu se svou ženou (která byla poškozena vakcínou Pfizer).

Vakcíny proti COVIDu-19 mRNA poškozují imunitní systém a střevní mikrobiom a nyní zdraví mladí dospělí a děti umírají na chřipku.

To, že jejich úmrtí zaplavila všechna mainstreamová média, není náhoda. Velké farmaceutické společnosti se zoufale snaží uvést na trh nové mRNA vakcíny proti chřipce a potřebují vnímavé zákazníky. Propagandistická kampaň je v plném proudu. V loňské chřipkové sezóně v Severní Americe jsme zažili „trojitou epidemii“, která, jak nám bylo řečeno, je tu, aby zůstala jako nová norma. Každý rok.

„Moderna sází na kombinovanou vakcínu proti COVIDu, chřipce a RSV“ a to bylo loni. Letos to chtějí uskutečnit. Za pár týdnů nastane podzim a věřím, že nás zasáhne vlna propagandy, protože se bude snažit „rehabilitovat“ technologii mRNA, protože v současné době nikdo rozumný nechce vakcíny proti COVIDu-19. Kanadská média již propagují, že na podzim budou v Kanadě k dispozici nové vakcíny proti COVIDu-19 Omicron XBB a že by je měl každý dostat. Jaký je jejich prodejní argument? Jsou opět monovalentní, neobsahují wuchanský spike.

Testují nás. V Austrálii, v Kanadě. Testují, jak mohou uvést nový produkt mRNA na trh, který o něj nestojí.

Očekávejte, že podzimní „chřipková sezóna“ 2023 v Severní Americe bude plná silně medializovaných úmrtí na chřipku, a to u malých dětí a mladých dospělých. Následovat bude obrovská kampaň za očkování proti COVIDu-19 a chřipce (mRNA).

Sázejí na to.

72 PŘÍPADŮ TURBO RAKOVINY V ROCE 2023

By Dr. William Makis, MD

September 23rd, 2023

Věk 18–24 let: Studenti vysokých škol a univerzit, kterým byla nařízena vakcína proti COVIDu-19, nyní trpí rakovinou ve 4. stadiu; lymfomem, leukémií, rakovinou mozku, varlat, sarkomem, rakovinou prsu, tlustého střeva a horšími formami...

Zde je zpráva o 72 případech TURBO RAKOVINY ve věku 18–24 let v roce 2023.

Toto je jen malý vzorek z tisíců tragických příběhů, které existují:

5. září 2023 – Woolwich, ON – 24letému Spenceru Ewenovi byla diagnostikována velmi vzácná desmoplastická malá kulatá buněčná nádor (sarkom).

3. září 2023 – Biloxi, Mississippi – 21letá Alesia Lockhardová je členkou americké Národní gardy a byla jí diagnostikována rhabdomyosarkom (vzácný a agresivní) ve stadiu 3.

30. srpna 2023 – San Clemente, Kalifornie – 22leté Hailey Pressnellové byl diagnostikován melanom ve stadiu 3B.

29. srpna 2023 – Zemřel 20letý student britské univerzity Dylan Lamb. Dylanovi bylo 5. července 2022 sděleno, že je v remisi po léčbě leukémie. 22. září 2022 podstoupil transplantaci kmenových buněk. Leukémie se však vrátila a bylo mu sděleno, že mu zbývá několik týdnů života.

28. srpna 2023 – Meadowbrook, Alabama – 23letá Lauren Beck absolvovala Alabamskou univerzitu v Birminghamu a byla jí diagnostikována AML leukémie. Nyní potřebuje urgentní transplantaci kostní dřeně.

27. srpna 2023 – Chicago, Illinois – 19letému Tyleru Fenlonovi byla diagnostikována velmi vzácná primární kostní DLBCL ve stadiu 4 (s postižením sleziny a kostní dřeně, lytickými lézemi, rozšířením měkkých tkání do páteřního kanálu atd.).

26. srpna 2023 – Chattanooga, TN – 22leté Jadě Nowellové byl diagnostikován nádor na mozku (glioblastom). Po několika operacích a neúspěšné léčbě (nádor opět roste) je nyní na jednotce intenzivní péče.

22. srpna 2023 – Melville, New York – 19letému Kennethu Reidenbachovi, absolventovi střední školy z roku 2023, který plánoval studium na vysoké škole, byla diagnostikována rozsáhlá rakovina mozku (potřeboval dvě urgentní operace, z nichž každá trvala více než 6 hodin).

18. srpna 2023 – Windsor, Severní Karolína – 19letému Jameerovi Bellovi, který byl přijat na East Carolina University, byl diagnostikován velmi vzácný primární mediastinální velkobuněčný lymfom.

15. srpna 2023 – St. Petersburg, Florida – 19letému Javonu Riverovi byl diagnostikován nádor páteře a Hodgkinův lymfom v pokročilém stadiu.

13. srpna 2023 – 21letá Hannah Crow je studentkou St. Lawrence University v severní části státu New York, kde studuje na stipendium. Byla jí diagnostikována Hodgkinův lymfom ve 4. stadiu.

10. srpna 2023 – Jamesville, New York – 24letá Mya Maloof studovala na Nazareth College obor logopedie, když jí byl diagnostikován melanom ve 4. stadiu. Její matka také trpí rakovinou ve 4. stadiu. Mya zemřela.

8. srpna 2023 – Portland, Oregon – 21leté Dani Franek, studentce optometrie, byla diagnostikována rozsáhlá rakovina děložního čípku ve 4 oblastech.

6. srpna 2023 – Chillicothe, Ohio – 19letý Dalton Black je absolvent Huntington High School, který právě zahájil první ročník na Capital University a u kterého byl diagnostikován klasický Hodgkinův lymfom ve 3. stadiu.

5. srpna 2023 – Milford, Massachusetts – 21letému Angelovi Ramirezovi, studentovi UConn, který právě dokončil třetí ročník studia komunikace, byla diagnostikována glioblastomová rakovina mozku ve 4. stadiu.

28. července 2023 – Netley, Jižní Austrálie – 24leté ergoterapeutce Noorline Zarehové byl diagnostikován adenokarcinom žaludku 4. stupně.

27. července 2023 – Dover, New Hampshire – 22letému Michaelu Legerovi, studentovi posledního ročníku UNH, byl diagnostikován lymfom.

25. července 2023 – Burt, Michigan – 18leté Allison Flintové byl diagnostikován 10cm lymfomový nádor mezi plícemi.

20. července 2023 – Stony Brook, New York – 20letému Calebovi Bowserovi byl diagnostikován lymfom, dvě masy velikosti tenisového míčku v hrudníku a levém stehně. Má také tekutinu kolem srdce.

19. července 2023 – Irská fotbalová hvězda, 18letý Pauric Brady, náhle zemřel 19. července 2023 „po krátkém boji s rakovinou“, která mu byla diagnostikována v prosinci 2022. Od diagnózy do smrti uplynulo 6 měsíců.

17. července 2023 – 19letý Aidan Fertig je studentem 1. ročníku na Mount Saint Joseph University a byla mu diagnostikována rakovina ledvin ve 4. stadiu.

8. července 2023 – Anglie – 21leté Sophie White byla diagnostikována rakovina mozku glioblastom a byl jí dán 1 rok života.

7. července 2023 – Manassas, Virginie – 24letý Christian bojoval s pokročilým stadiem rakoviny zárodečných buněk (rakovina varlat), která během několika týdnů napadla jeho orgány a vedla k jeho smrti.

7. července 2023 – Pittsburg, Texas – 21leté Emily Duncanové byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu. Rodina Emily dostala 3. července smutnou zprávu, že si budou muset Emily vzít domů, aby jí poskytl péči v posledním období života. Emily byla propuštěna 4. července a v současné době je v hospicové péči.

7. července 2023 – Overland Park, Kansas – 23letému Peytonovi Rowovi byla diagnostikována rakovina varlat ve stadiu 3C. Rakovina se rozšířila do lymfatických uzlin, páteře a plic.

6. července 2023 – Manchester, Tennessee – 21leté Brianně Staceyové byla diagnostikována Hodgkinova lymfom.

6. července 2023 – Potomac, Maryland – 22letému Andreiovi (příteli Gabriely Novoa), studentovi filozofie na univerzitě, byla diagnostikována klasická Hodgkinova lymfom ve stadiu 3. PET sken, který podstoupil na konci chemoterapie, ukázal, že během léčby se u něj vytvořily NOVÉ rakovinné nádory!!!

6. července 2023 – Lakeland, Florida – 19letému Alimu Cardenasovi byla diagnostikována ALL leukémie.

3. července 2023 – Jackson, New Jersey – 24leté Jillian Cillo byla diagnostikována trojnásobně negativní rakovina prsu a potřebovala agresivní léčebný plán.

3. července 2023 – Worcester, Massachusetts – 22letému Josiahovi Begorovi, studentovi Clark University ve Worcesteru, byla diagnostikována neznámá rakovina, která se šířila rychleji, než onkologové očekávali.

2. července 2023 – Osprey, Florida – 20leté Ciara Tomlinsonové, studentce třetího ročníku Florida State University, byl diagnostikován 3,5 cm velký mozkový nádor, difúzní intrinsický pontinní gliom, a byla jí dána 6–9 měsíců života!

1. července 2023 – Velká Británie – 18letému Bradley Stout Millerovi byl diagnostikován Hodgkinův lymfom poté, co začal bez vysvětlení rychle hubnout.

28. června 2023 – Boca Raton, FL – Jamie Sabeeney je studentkou posledního ročníku Lynn University, kde studuje předškolní výchovu, a v květnu 2023 nastoupí na postgraduální studium. Právě jí byl diagnostikován Hodgkinův lymfom.

15. června 2023 – Mount Shasta, Kalifornie – 22letý námořník amerického námořnictva Maxwell Haban v současné době slouží jako jaderný mechanik. Byl mu diagnostikován metastatický nádor (nespecifikovaný, bulka na hrudi).

14. června 2023 – Metairie, Louisiana – 20letý Bryan Ibanez je studentem Missouri State University. 2. září 2022 mu byla diagnostikována rakovina varlat ve stadiu 2, která se do 1. května 2023 změnila ve stadiu 4 s metastázami v plicích.

10. června 2023 – Lancaster, Pensylvánie – 21letá Savannah Byers je v posledním ročníku vysoké školy. Byla jí diagnostikována Hodgkinův lymfom.

10. června 2023 – Fort Lauderdale, Florida – 22letému Rohanu Noelovi byl v posledním ročníku studia na Floridské státní univerzitě diagnostikován klasický Hodgkinův lymfom. Musel přerušit studium.

7. června 2023 – Beloit, Wisconsin – 21letá McKinzie Wigley měla v břiše rychle rostoucí nádor, který dorostl do velikosti malého melounu. Bylo zjištěno, že se jedná o velmi agresivní rakovinu vaječníků.

6. června 2023 – Topeka, Kansas – Devatenáctileté Jazmyn Bravo byla diagnostikována agresivní osteosarkom, který se rozšířil do plic a páteře, a nyní jí hrozí, že ztratí schopnost chodit.

4. června 2023 – Jacksonville, Florida – 23letý Braden Small byl v posledním semestru studia na Floridské státní univerzitě, kde studoval informatiku. V únoru se začal cítit nemocný, 19. března mu byla diagnostikována hemofagocytární lymfohistiocytóza (HLH) a 11 týdnů poté, 4. června, zemřel.

2. června 2023 – 19leté Kate Kauflingové, tanečnici z University of Kentucky a studentce ošetrovatelství s průměrem 4,0, byla diagnostikována osteosarkom. Začalo to otoky lymfatických uzlin, které byly postiženy rakovinou.

22. května 2023 – Chandler, Arizona – 21letá Valerie Calderone byla studentkou vysoké školy, která studovala ošetrovatelství, když jí byl diagnostikován Hodgkinův lymfom.

16. května 2023 – Orange, Kalifornie – 24letá Ciara Meza je absolventkou vysoké školy a studuje magisterský obor psychologie. Právě jí byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu, která metastázovala do plic.

13. května 2023 – Bristol, Connecticut – 20letému Michaelu Hillovi byla diagnostikována rakovina varlat ve 3. stadiu, která se rozšířila do plic.

11. května 2023 – Englewood, Colorado – 22letému Raygenovi Rothovi byla diagnostikována rakovina varlat. Chirurgové provedli operaci, ale rakovina se již rozšířila do lymfatických uzlin.

5. května 2023 – Laguna Hills, Kalifornie – Studentce ošetrovatelství Sofie byl diagnostikován lymfom, kvůli kterému musela opustit školu.

4. května 2023 – Erie, Pensylvánie – 22leté Charlotte Desanti byl diagnostikován invazivní duktální karcinom prsu ve 3. stadiu (velmi vzácný).

2. května 2023 – Santa Cruz, Kalifornie – 20leté Shyama Mohini, studentce, která plánovala studium na zdravotnické škole, byl právě diagnostikován Hodgkinův lymfom 4. stupně.

29. dubna 2023 – El Cajon, Kalifornie – 22letému Joshovi Moalovi byl diagnostikován lymfom šedé zóny 4. stupně.

28. dubna 2023 – Athens, Georgie – 21letá studentka Liza Burke utrpěla 10. března 2023 během dovolené v Mexiku krvácení do mozku a byla jí diagnostikován glioblastom na mozковém kmeni. Zemřela o 4 týdny později, 28. dubna 2023.

15. dubna 2023 – 19letá hokejová hvězda Braydin Lewis zemřel 15. dubna 2023. V březnu 2022 měl záchvat, byl mu diagnostikován 5 cm velký nádor na mozku (glioblastom) a podstoupil operaci. Zemřel méně než 11 měsíců po diagnóze.

9. dubna 2023 – Nelson, Britská Kolumbie – 19letému Devinu Kilgourovi, studentovi střední školy Mount Senteil Secondary v South Slokan, byla diagnostikována neočekávaná leukémie.

7. dubna 2023 – Brooklyn, New York – 22leté Erice Torresové, studentce magisterského studia sociální práce, byl diagnostikován lymfom DLBCL.

3. dubna 2023 – Lenoir City, Tennessee – 23letá Taylor Yatesová nedávno absolvovala University of Tennessee a byl jí diagnostikován velmi vzácný primární mediastinální velkobuněčný B-lymfom s 6,2 cm velkým nádorem v hrudníku.

3. dubna 2023 – Havaj – 19letá Kaira Kaina je studentkou druhého ročníku komunikace na Montanské univerzitě. Pět dní před svými narozeninami jí byla diagnostikována rakovina prsu.

24. března 2023 – Santa Paula, Kalifornie – 22leté Saida Delgadillo byl diagnostikován NHL B-buněčný lymfom.

13. března 2023 – Irsko – 21letý Daniel Donnan, irský hráč kriketu, byl převezen do nemocnice Ulster Hospital, kde byl léčen pro krvácení do mozku, ale testy odhalily, že rakovina varlat se již rozšířila do mozku a plic. Zemřel 3 dny po diagnóze.

12. března 2023 – St. Augustine, Florida – 23letý Jonathan Kirby studuje na Univerzitě sv. Augustina, aby získal titul doktora fyzioterapie. Byla mu diagnostikován lymfom DLBCL ve 4. stadiu.

10. března 2023 – 20letá Robyn Mary Jones zemřela po ročním boji s agresivní rakovinou vaječníků, která jí byla diagnostikována ve druhém ročníku studia na Illinois State University.

5. března 2023 – Estes Park, Colorado – 20letý Luke Webster je studentem Colorado Mesa University, byl mu diagnostikován velkobuněčný lymfom.

5. března 2023 – Doylestown, Ohio – 19letému Carsonovi Hutzellovi byla náhle diagnostikována dvě vzácná onemocnění, tzv. smíšená fenotypová akutní leukémie (MPAL). Jeho otci byla poté diagnostikována mnohočetná myelomová choroba.

4. března 2023 – Tri-City, Oregon – 23leté Kyleigh Belcherové byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 3. stadiu.

2. března 2023 – Kyedae Shymko, 21letá japonsko-kanadská streamerka na Twitchi s 2,2 miliony sledujících (a 1 milionem na Twitteru), oznámila, že jí byla diagnostikována rakovina – akutní myeloidní leukémie.

16. února 2023 – Winter Garden, Florida – 23letá Andrea Ramirez Torres je studentkou Penn State University. Byla jí diagnostikována invazivní pleomorfní lobulární karcinom prsu ve stadiu 3A, což je extrémně vzácný a agresivní typ rakoviny.

13. února 2023 – Jonesboro, Arkansas – 23letý student vysoké školy Braylon Wright bojuje s agresivní rakovinou plic ve 4. stadiu.

10. února 2023 – 21letý Evan Fishel zemřel 4 dny po diagnóze leukémie.

25. února 2023 – 19letý Julian Miranda je v prvním ročníku studia obchodu na UMass Dartmouth. Byla mu diagnostikován Hodgkinův lymfom ve stadiu 2B.

22. února 2023 – Aiea, Havaj – 20letý Jason Pho je student vysoké školy, u kterého byla nedávno diagnostikována 1B fáze nepříznivého Hodgkinova lymfomu.

26. ledna 2023 – St. Albert, Alberta – 19leté Layle Hoodové byla diagnostikována rakovina kostí a 3 týdny poté zemřela.

11. ledna 2023 – Prior Lake, Minnesota – Shannon Hardner studuje na Univerzitě v Phoenixu, kde dokončuje bakalářský titul v oboru trestní právo. Byla jí diagnostikována 13 cm velká masa pod hrudní kostí, klasický malobuněčný Hodgkinův lymfom ve stadiu 3B.

9. ledna 2023 – Huntsville, Ontario – 19leté Destney Smoke, studentce 12. ročníku Huntsville High School, která se chystala na vysokou školu, byla diagnostikována AML leukémie.

2. ledna 2023 – Arlington, Texas – 22leté vysokoškolačce Lysiane Weibel byla diagnostikován anaplastický velkobuněčný lymfom (velmi agresivní).

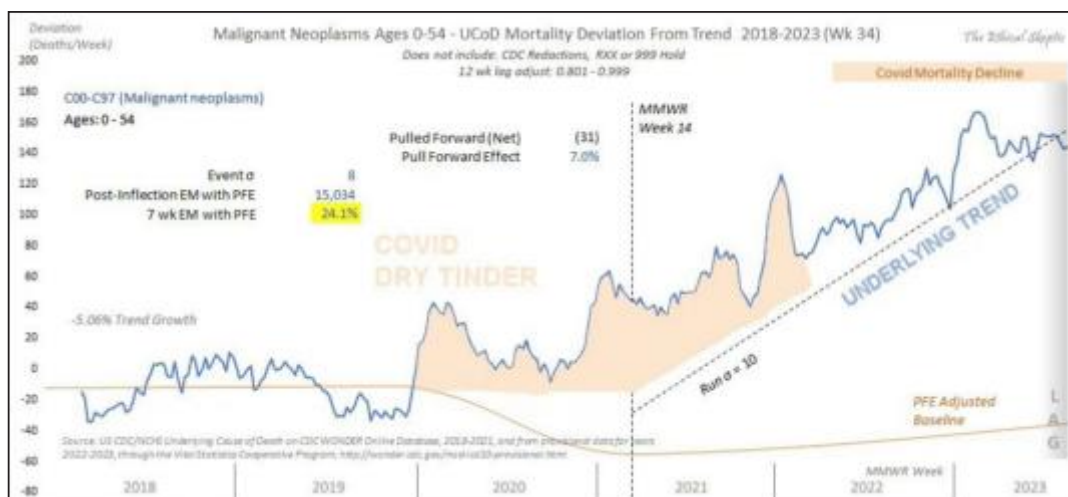
Můj názor ... [Dr. William Makis]

Turbo rakoviny ničí věkovou skupinu 18 až 24 let a toto je jen malý vzorek této devastace. Tato skupina byla agresivně očkována mRNA vakcínou proti COVID-19, ale tyto experimentální farmaceutické produkty nepotřebovala.

V této skupině 72 „turbo rakovin“ se nacházejí:

**27 lymfomů
8 leukémií
7 nádorů mozku
6 nádorů varlat
5 sarkomů
4 nádory prsu
3 nádory tlustého střeva
2 melanomy
2 nádory vaječníků**

Viz obrázek/graf s nápisem „COVID DRY TINDER“ v béžové barvě a druhý obrázek/graf v černé barvě, jediné dva obrázky zveřejněné spolu s tímto esejem, které najdete na následující stránce.



Série poškození mRNA

Nově vzniklý diabetes typu I po očkování mRNA proti COVID-19 Potenciálně smrtelná diabetická ketoacidóza u dětí ve věku 5 až 12 let Dospělí téměř umírající po mRNA – 16 případů

Dr. William Makis, MD

4. října 2023

28. září 2023 – 36letá Australanka, čtyřnásobně očkováná prvními dvěma dávkami vakcíny AstraZeneca a dvěma posilovacími dávkami vakcíny Pfizer COVID-19 mRNA – téměř zemřela na nově vzniklý diabetes 1. typu a diabetickou ketoacidózu 7 týdnů po druhé dávce vakcíny Pfizer a čtvrté dávce vakcíny COVID-19.

VAERS ID 1443487 – 12letý chlapec

12letý chlapec z Tennessee dostal dvě dávky mRNA vakcíny Pfizer. Den po druhé dávce Pfizer a 23 dní po první dávce Pfizer se u něj objevilo nadměrné močení a příznaky hyperglykémie a byl diagnostikován s diabetem 1. typu. Jeho stav byl popsán jako „život ohrožující“.

VAERS ID 2006197 – 5letý chlapec

5letý chlapec z Michiganu dostal dvě dávky vakcíny Pfizer COVID-19 mRNA. 7 dní po druhé dávce se u něj objevila letargie, zvýšená žízeň a močení. Byl hospitalizován pro „život ohrožující“ stav a byla mu diagnostikována diabetická ketoacidóza a diabetes typu 1!

VAERS ID 2320785 – 10letá dívka

10letá dívka ve státě Washington dostala 3 dávky vakcíny Pfizer COVID-19 mRNA. 10 dní po třetí posilovací dávce vakcíny Pfizer se u ní objevily příznaky cukrovky 1. typu. Stav byl popsán jako „život ohrožující“.

V RÁMCI STUDIE MODERNA KIDS – 1leté dítě onemocnělo diabetem 1. typu

21. října 2022 – Alex Berenson ve svém Substacku informoval o studii Moderna COVID-19 mRNA Vaccine Children's Trial, v níž byla zaznamenána 1letá dívka, u které se 37 dní po druhé dávce vakcíny Moderna objevil diabetes 1. typu a diabetická ketoacidóza, na straně 62. „Dalším závažným nežádoucím účinkem, který byl považován za související, byl nově vzniklý diabetes mellitus 1. typu a diabetická ketoacidóza u 1leté dívky, hlášený 37 dní po podání druhé dávky.“

Leden 2023 – Hyeyeon Moon et al – Vývoj diabetu 1. typu u dospělých po očkování mRNA vakcínou proti COVID-19. 56letá Japonka dostala dvě dávky mRNA vakcíny Moderna. O dva měsíce později se u ní objevily příznaky žízně, polydipsie, polyurie a úbytku hmotnosti trvající 1 týden. Byla jí diagnostikována cukrovka 1. typu.

Listopad 2022 – Rong Lin et al – Fulminantní diabetes mellitus 1. typu po očkování proti SARS-CoV-2: kazuistika. 39letá Tchajwanky dostala 3 dávky mRNA vakcíny Pfizer. 14 týdnů po 3. dávce mRNA vakcíny Pfizer se dostavila do nemocnice s těžkou nevolností a zvracením několikrát denně, také s dušností a palpitacemi. Nedávno byla hospitalizována s diabetickou ketoacidózou. Byla jí diagnostikována ketoacidóza typu 1.

Říjen 2022 – Kobayashi et al – Nově vzniklý atypický fulminantní diabetes typu 1 po očkování proti COVID-19: případová studie. 59letý japonský muž dostal druhou dávku mRNA vakcíny Pfizer a 15 týdnů po druhé dávce Pfizer byl hospitalizován kvůli celkové únavě. Trpěl zvracením, zhoršující se únavou a obtížemi při pohybu těla. Byl převezen na pohotovost s hyperglykemií, krevními plyny vykazujícími těžkou acidózu, dehydratací a prerenálním selháním. Byla mu diagnostikována diabetická ketoacidóza typu I.

Červenec 2022 – Aydogan et al – Diabetes mellitus 1. typu po očkování mRNA vakcínou proti SARS-CoV-2

Turečtí vědci hlásí 4 případy cukrovky typu 1 v týdnech po očkování mRNA vakcínou Pfizer.

56letý muž dostal dvě dávky mRNA vakcíny Pfizer – 15 dní po druhé dávce Pfizer měl únavu, polyurii, zhubnul 5 kg, ketonurii, ale bez acidózy.

48letý muž dostal dvě dávky mRNA vakcíny Pfizer – 2 měsíce po druhé dávce vakcíny Pfizer se u něj objevila únava a vysoká hladina HbA1c.

27letá žena dostala dvě dávky mRNA vakcíny Pfizer – 3 týdny po druhé dávce vakcíny Pfizer se u ní objevilo rozmazané vidění, polyurie, polydipsie a úbytek hmotnosti.

36letý muž dostal dvě dávky vakcíny Pfizer mRNA po dvou dávkách vakcíny CoronaVac – za 15 dní zhubnul 10 kg, byl přijat na pohotovost s únavou, závratěmi a suchem v ústech. Teorie: „Molekulární mimikry mezi antigeny SARS-CoV-2 (spike protein) a lidskými cílovými proteiny mohou být jedním z možných mechanismů autoimunity ostrůvků vyvolané vakcínou SARS-CoV-2.“ „Může dojít k mírnému a přechodnému napadení pankreatických β buněk vyvolanému vakcínami SARS-CoV-2 prostřednictvím molekulární mimikry.“

Únor 2022 – Sakurai et al – Diabetes mellitus 1. typu po očkování vakcínou na bázi RNA proti COVID-19.

36letá Japonka dostala první dávku mRNA vakcíny Pfizer. Do nemocnice byla přijata s 7denní anamnézou žízně, polydipsie, polyurie, palpitací, ztráty chuti k jídlu a únavy, které se objevily 3 dny po první dávce vakcíny Pfizer. Byla diagnostikována s diabetem 1. typu a diabetickou ketoacidózou a byla hospitalizována. Autoři citují článek Kanduc et al: „Molekulární mimikry mezi glykoproteinem SARS-CoV-2 a proteomy savců: implikace pro vakcínu“ jako možné vysvětlení.

Únor 2022 – Sasaki et al – Nově vzniklý fulminantní diabetes typu 1 po očkování proti koronaviru 2 způsobujícímu těžký akutní respirační syndrom: případová studie

45letá Japonka dostala první dávku mRNA vakcíny Pfizer. 8 dní po očkování byla hospitalizována s hyperglykemií, od očkování zhubla 6 kg, měla metabolickou acidózu a diabetickou ketoacidózu.

Leden 2022 – Sasaki et al – Nově vzniklý diabetes typu 1 po očkování proti koronavirové nemoci 2019: případová studie

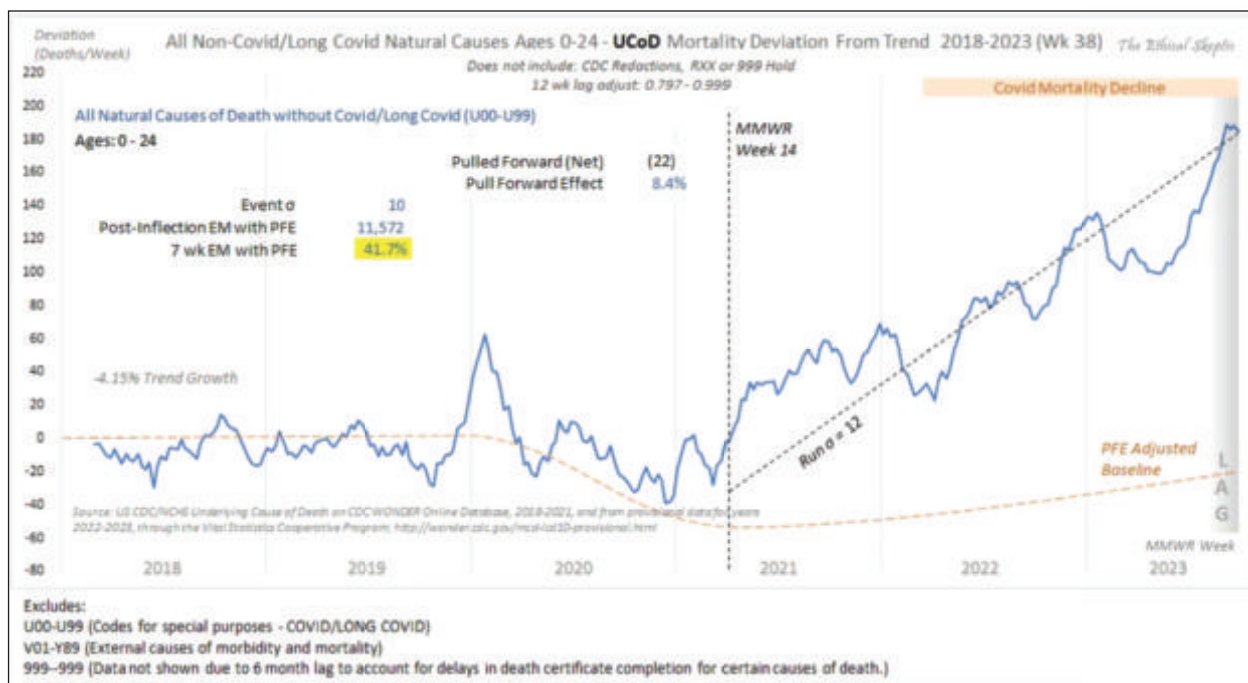
73letá Japonka dostala dvě dávky vakcíny Moderna mRNA – 4 týdny po druhé vakcinaci se její glykemická kontrola začala zhoršovat. 8 týdnů po druhé vakcíně Moderna jí byl diagnostikován nově vzniklý diabetes 1. typu s výrazně pozitivními autoprotilátkami.

2022 – Yano et al – Nově vzniklý diabetes typu 1 po očkování mRNA vakcínou proti COVID-19

51letá Japonka dostala první dávku vakcíny Moderna mRNA. Zaznamenala úbytek hmotnosti o 3 kg a 12 dní po nástupu příznaků navštívila svého lékaře. Šest týdnů po první dávce vakcíny Moderna byla s tachykardií, dehydratací, metabolickou acidózou a ketonémií odeslána do nemocnice, kde jí byla diagnostikována diabetická ketoacidóza.

Můj názor ... [Dr. William Makis, MD]

Jeden z mých oblíbených účtů na Twitteru, Ethical Skeptic, dnes, 3. října 2023, zveřejnil aktualizaci údajů o úmrtnosti ve všech věkových skupinách od 0 do 24 let v USA, která je nyní na NEJVYŠŠÍ ÚROVNI OD ZAVEDENÍ mRNA vakcín proti COVID-19, s 42% nadměrnou úmrtností (graf na následující stránce):



Přesně to vidím v praxi. Mladí lidé, v tomto případě ve věku 0–24 let, což zahrnuje děti všech věkových kategorií, umírají od začátku pandemie v REKORDNÍM POČTU!

Jelikož si dám malou pauzu od tématu rakoviny způsobené vakcínou proti COVID-19, která zabíjí mladé lidi, stojí za to se zeptat, co jiného by mohlo přispívat k těmto úmrtím?

Kromě infarktů a krevních sraženin existují všechny druhy autoimunitních onemocnění způsobených vakcínami proti COVIDu-19 mRNA a nekonečné aberace imunitního systému, které mohou přispívat k „záhadným úmrtím“ mladých lidí.

Diabetes typu 1 a diabetická ketoacidóza. Toto je jeden z nich.

„Lékař mi řekl, že kdybych nebyla mladá a fit a kdybych s diagnostikou otálela ještě jeden den, pravděpodobně bych zemřela.“ – 36letá Australanka, která byla čtyřikrát očkována proti COVIDu-19 a 7 týdnů po čtvrté dávce vakcíny proti COVID-19 (Pfizer) skončila s diabetickou ketoacidózou.

Kolik dětí a mladých lidí zemřelo (na diabetickou ketoacidózu typu 1), protože nevyhledali včas lékařskou pomoc?

Je zajímavé si všimnout, že ve VAERS jsou všechny případy dětí očkových mRNA vakcínou proti COVID-19, u kterých byla během několika týdnů po očkování mRNA vakcínou Pfizer nebo Moderna diagnostikována NOVÁ cukrovka typu 1, popsány jako „život ohrožující“ události.

Rodiče se musí probudit a udělat vše, co je v jejich silách, aby byly tyto vakcíny Pfizer & Moderna COVID-19 mRNA okamžitě staženy z trhu!

**Německý informátor zjistil kontaminaci DNA až 354krát vyšší, než je doporučená hranice, v očkovací látce BioNTech-Pfizer
Robert Kogon • 23. září 2023, 7:00**

Německý biolog Jürgen O. Kirchner potvrdil zjištění amerických vědců Kevina McKernana a Phillipa Buckhaultse a také zjistil masivní kontaminaci DNA ve vialkách vakcíny BioNTech-Pfizer mRNA používané v domovské zemi vakcíny, Německu. Ačkoli se mimo Německo běžně označuje jako vakcína „Pfizer“, ve skutečnosti byla vyvinuta německou společností BioN-Tech a BioNTech je jejím legálním výrobcem. Zatímco společnost Pfizer vyrábí mRNA pro dodávky hotového léčiva do USA, společnost BioNTech sama zodpovídá za výrobu mRNA pro dodávky do EU ve spolupráci s evropskými subdodavateli. To však zřejmě nemělo žádný vliv na problém kontaminace DNA.

Evropští subdodavatelé. To však zřejmě nemělo žádný vliv na problém kontaminace DNA. Kirchner poprvé varoval před problémem kontaminace DNA vakcínou BioNTech již v roce 2022 v knize Die mRNA-Maschine – „Stroj mRNA“ –, kterou vydal pod pseudonymem David O. Fischer. Kniha obsahuje celou kapitolu věnovanou „Kontaminaci mRNA vakcíny BioNTech DNA a jejím rizikům“ a cituje dokumenty Evropské agentury pro léčivé přípravky, které tento problém uznávají, aniž by jej kvantifikovaly.

BioNTech Batch	Expiry Date	DNA ng/μl	DNA ng/Dose	Multiple of 10 ng	Plasmids
GH9715	06/2023	9,45	2835	284-times limit	YES
FW1374	09/2022	7,78	2334	233-times limit	YES
343961B	10/2022	3,38	1014	101-times limit	YES
ACB5517	04/2022	11,80	3540	354-times limit	YES
FP1972	04/2022	2,78	834	83-times limit	YES

Mezitím však Kirchner sám obstaral pět neotevřených ampulí vakcíny BioNTech a předal je k analýze laboratoři profesorky Brigitte König z Lipské univerzitní nemocnice v Magdeburku. Výsledky analýz profesorky König jsou shrnuty v tabulce výše. Prof. König zjistila masivní kontaminaci DNA, až 354krát vyšší než limit 10 nanogramů na dávku doporučený WHO a platný v EU. Stejně jako Kevin McKernan také zjistila přítomnost zbytkových bakteriálních plazmidů. Plazmidy se používají v průmyslovém výrobním procesu mRNA („proces 2“), který se v tomto ohledu liší od procesu, který byl použit k výrobě šarží vakcíny pro klinické zkoušky léku („proces 1“). Tabulka je převzata z dopisu Kirchnerové ze dne 9. srpna německému regulačnímu orgánu, Paul Ehrlich Institute (PEI), v němž požaduje „okamžité stažení mRNA vakcíny Comirnaty společnosti BioNTech z trhu“ z důvodu kontaminace DNA. (Dopis je přiložen k dopisu Kirchnerové ze dne 16. září německému ministrovi zdravotnictví Karlu Lauterbachovi). Ve stejném dopise ze dne 9. srpna Kirchner také kritizoval Paul Ehrlich Institute za to, že před schválením šarží k uvolnění neprovedl adekvátní kontrolu kvality vakcíny. Jak je uvedeno v dopise a jak jsem se zmínil také v mých předchozích článcích, PEI je odpovědný za uvolňování šarží vakcíny BioNTech-Pfizer nejen pro Německo, ale pro celou EU. S odvoláním na jednu z vlastních publikací PEI Kirchner zejména poznamenává, že PEI netestuje čistotu vakcínového roztoku: Místo toho provádí „vizuální kontrolu“, jejíž obvyklý standard, spočívající v prohlížení vakcínového roztoku na bílém a černém pozadí, umožňuje identifikovat pouze hrubé nečistoty: například pokud do vakcíny spadl hmyz při plnění lahvičky. Kontaminace DNA nebo bílkovinami nelze tímto způsobem identifikovat. Zdá se, že požadované testování čistoty roztoku nebylo systematicky prováděno. V rozhovoru pro německé vydání Epoch Times Kirchner poznamenává, že zatímco PEI neprovádělo pokročilé testování kontaminantů vakcíny BioNTech – i když EMA již identifikovala riziko kontaminace DNA v průmyslovém výrobním procesu – vyžadovalo takové testování pro vakcínu Novavax COVID-19, která je založena na tradičnější technologii rekombinantních proteinů: Vakcína [Novavax], kterou lze vyrábět ve velmi čisté formě, byla testována na kontaminaci, zatímco mRNA vakcína, kterou nelze pro masovou spotřebu vyrábět v čisté formě, testována nebyla. Je tedy na místě se ptát: proč tomu tak je? Jak jsem již dříve psal, mezi německým regulačním orgánem – Institutem Paula Ehrlicha – a firmou BioNTech existuje dlouhodobá spolupráce. Nyní se objevují otázky, jak úzká tato spolupráce je.

Lékaři a zdravotní sestry poškození injekcemi mRNA proti COVID-19

10 % je zraněno,
7 % vážně, 2 %
není schopno
pracovat.rk

**Long COVID je obviňován vládami Velké
Británie, USA a Austrálie, které si kupují
jejich mlčení
6 nedávno recenzovaných článků**

By Dr. William Makis, MD
September 24th, 2023

Nový článek v British Medical Journal z 20. září 2023 „Long Covid: životy lékařů zničené nemocí, kterou se nakazili při výkonu své práce“.

Long COVID je souhrnný termín pro více než 200 různých příznaků, které přetrvávají déle než čtyři týdny po akutní infekci Covid-19.

Podle odhadů ONS se Long COVIDem nakazilo 4,4 % zdravotnických pracovníků.

Za viníka je považován nedostatečný přístup k ochranným prostředkům dýchacích cest.

Průzkum mezi 603 lékaři s „Long COVIDem“ ukazuje, že 20 % z nich již není schopno pracovat a 50 % přišlo o příjem.

„British Medical Journal (BMJ) má informace o desítkách lékařů s Long COVIDem“.



Charitativní organizace, které poskytují finanční podporu lékařům v nouzi, zaznamenaly náhlý nárůst poptávky. Fond Cameron Fund, který podporuje praktické lékaře a jejich závislé osoby, uvádí, že rok 2022 byl „mimořádně rušný“ a zaznamenal nárůst žádostí od praktických lékařů, kteří byli v pracovní neschopnosti kvůli longcovidu. V první polovině roku 2023 zaznamenal 67% nárůst žádostí o pomoc ve srovnání se stejným obdobím loňského roku.

**67% nárůst pomoci ve srovnání se
stejným obdobím loňského roku**

Britská lékařská asociace a Long Covid Doctors For Action stanovily 5 požadavků

1. Finanční podpora pro lékaře a zdravotnický personál s dlouhodobým COVID
2. Uznání dlouhodobého COVID jako nemoci z povolání s definicí, která zahrnuje všechny oslabující příznaky, které dlouhodobý COVID způsobuje
3. Lepší přístup k službám v oblasti fyzického a duševního zdraví
4. Větší ochrana zdravotnického personálu na pracovišti
5. Lepší podpora pro osoby trpící dlouhodobým COVID, aby se mohly bezpečně vrátit do práce

Britské ministerstvo zdravotnictví a sociální péče investuje 50 milionů liber do „lepšího porozumění dlouhého COVIDu“

NHS vyčlenilo 314 milionů liber na „podporu lidí s přetrvávajícími příznaky dlouhodobého COVIDu“



Tento článek byl „objednán, nebyl externě recenzován“.

21. září 2023

Quebec, Kanada – Dlouhodobé

následky COVID-19

Tisíce zdravotnických pracovníků
postiženo

Tento průzkum byl proveden na základě pověření ministerstva zdravotnictví a sociálních služeb provincie Quebec (MSSS). Od května do července se průzkumu elektronicky nebo telefonicky zúčastnilo celkem 23 000 zdravotnických pracovníků.

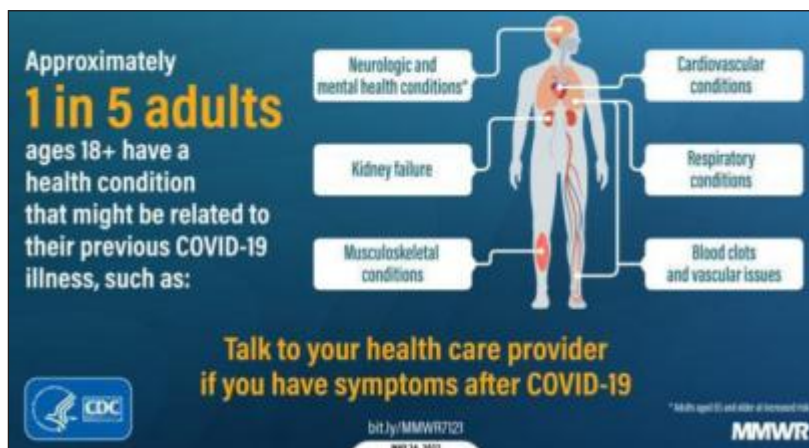
- 10 % uvedlo přetrvávající příznaky po dobu delší než tři měsíce, označované jako dlouhý COVID.
- 29 % má každý den závažné příznaky
- 43 % má středně závažné příznaky
- 28 % má mírné příznaky
- 71 % uvádí, že dlouhý COVID má vliv na jejich schopnost pracovat
- 16 % má pravidelně potíže s prací

6. března 2023

WebMD – Dlouhý COVID má negativní dopad na zdravotnický personál

Americký zdravotnický systém přišel o 20 % svého personálu

V New Yorku je 20 % pacientů s dlouhým COVIDem po roce stále bez práce. 2 % zdravotních sester se po onemocnění COVID-19 nevrátilo do práce. 25 % osob, které podaly žádost o odškodnění za ušlou pracovní dobu v souvislosti s COVIDem, jsou zdravotníci, což je více než v jakémkoli jiném odvětví.



Únor 2023 Nursing Times

1000 dotazovaných zdravotních sester

9,5 % uvádí Long COVID

31. prosince 2022

Pandey et al – Nepál Zdravotničtí pracovníci

12,8 % zdravotnických pracovníků uvádí Long COVID se středně závažnými nebo závažnými příznaky

2,4 % uvádí závažné příznaky.

20. září 2023

Americká vláda přiděluje 45 milionů dolarů na kliniky pro léčbu Long COVIDu

Americká vláda přiděluje 45 milionů dolarů na granty, které pomohou klinikám léčit Long COVID, vyvinout nové modely péče a rozšířit přístup, uvedlo Ministerstvo zdravotnictví a sociálních služeb (HHS).

Tento stav postihuje téměř 7 % všech dospělých v USA a 2,3 % celkové populace a podle analýzy z dubna provedené neziskovou výzkumnou a advokační skupinou Solve Long Covid Initiative způsobil odhadované ztráty ve výši 386 miliard dolarů v podobě ušlých mezd, úspor a lékařských účtů.

S tímto syndromem je spojeno více než 200 příznaků, včetně extrémní únavy, obtíží s myšlením, bolestí hlavy, závratí při stání, problémů se spánkem, bolesti na hrudi, krevních sraženin, imunitní dysregulace a dokonce i cukrovky.

Duben 2023

Australská vláda vyčlení 50 milionů dolarů na „studium Long COVIDu“

CDC odhaduje, že 20 % dospělých v USA trpí Long COVIDem

Březen 2023

Kanadská vláda o Long COVIDu

15 % dospělých, kteří onemocněli COVID-19, stále trpí dlouhodobými příznaky. 20 % uvádí, že jejich příznaky omezují jejich každodenní činnosti.

Říjen 2022

Perlis et al – Prevalence Long COVID u dospělých v USA

Studie zahrnující 16 000 osob

15 % dospělých v USA, kteří měli dříve pozitivní test, trpí Long COVIDem.

MMůj názor: [Dr. William Makis, MD]

10 % zdravotnických pracovníků utrpělo poškození zdraví v důsledku očkování proti COVIDu-19 (a domnívá se, že trpí Long COVIDem), 7 % utrpělo vážné poškození zdraví a 2 % zdravotnických pracovníků se stalo invalidními a není schopno pracovat.

Long COVID bude viněn za poškození zdraví lékařů a zdravotních sester v důsledku očkování proti COVIDu-19

Skupiny ve Velké Británii požadují, aby byl „dlouhý COVID“ uznán jako „nemoc z povolání“ pro zdravotníky. V poslední době začínají vlády USA, Kanady a Austrálie investovat stovky milionů dolarů do „výzkumu dlouhého COVIDu“ a finanční podpory pro osoby trpící dlouhým COVIDem. Brzy začneme pozorovat posun směrem k přijetí čísla 15 % dlouhého COVIDu u dospělé populace. Možná dokonce ještě vyššího.

Věřím, že vlády se nakonec pokusí koupit mlčení všech lékařů, zdravotních sester a zdravotnických pracovníků poškozených vakcínou proti COVID-19 prostřednictvím různých „podpůrných programů“, které budou dobře financovány stovkami milionů dolarů.

Frontiers In Medicine

Kazuistika Publikováno 25. listopadu 2021

Upravil:

Ihsan Ullah, Khyber Medical University, Pákistán

Recenzoval:

**Tzvi Dwolatzky, Technion Israel Institute of Technology a Izrael Laurent
Pierre Nicod, University of Lausanne, Švýcarsko**

Korespondence:

Michel Goldman mgoldman@i3health.eu

**Rychlý průběh angioimunoblastického T-buněčného lymfomu po
podání posilovací dávky vakcíny BNT162b2 mRNA: případová studie**

**Serge Goldman¹, Dominique Bron², Thomas Tousseyn³, Irina Vierasu¹,
Laurent Dewispelaere⁴, Pierre Heimann⁴, Elie Cogan⁵ a Michel
Goldman^{6*}**

1. Oddělení nukleární medicíny, Nemocnice Erasme, Université Libre de Bruxelles, Belgie
2. Oddělení hematologie, Institut Jules Bordet, Université Libre de Bruxelles, Belgie
3. Oddělení patologie, Nemocnice UZ Leuven, Leuven, Belgie
4. Laboratoř hematologie, LHUB, Université Libre de Bruxelles, Brusel, Belgie
5. Oddělení vnitřního lékařství, nemocnice CHIREC, Brusel, Belgie
6. Institut I3h, Université Libre de Bruxelles, Brusel, Belgie

Vzhledem k tomu, že vakcíny s nukleosidově modifikovanou mRNA silně aktivují T folikulární pomocné buňky, je důležité prozkoumat možný dopad schválených vakcín SARS-CoV-2 mRNA na novotvary postihující tento typ buněk. V tomto článku popisujeme a diskutujeme neočekávaný rychlý postup lymfomatózních lézí po podání posilovací dávky vakcíny BNT162b2 mRNA u muže, u kterého byla nedávno diagnostikována AITL.

ÚVOD

Pozoruhodná účinnost nukleosidově modifikovaných vakcín proti SARS-CoV-2 mRNA souvisí s jejich schopností vyvolat silnou stimulaci T folikulárních pomocných buněk (TFH), což vede k přetrvávající reakci B buněk v germinálním centru (1, 2). Klinicky se to může projevit reaktivní lymfadenopatií, která někdy může vyvolat diferenciální diagnózu s lymfoproliferativní poruchou (3, 4). Současně je třeba ještě určit možný dopad očkování mRNA proti SARS-CoV-2 na již existující periferní T-buněčný lymfom.

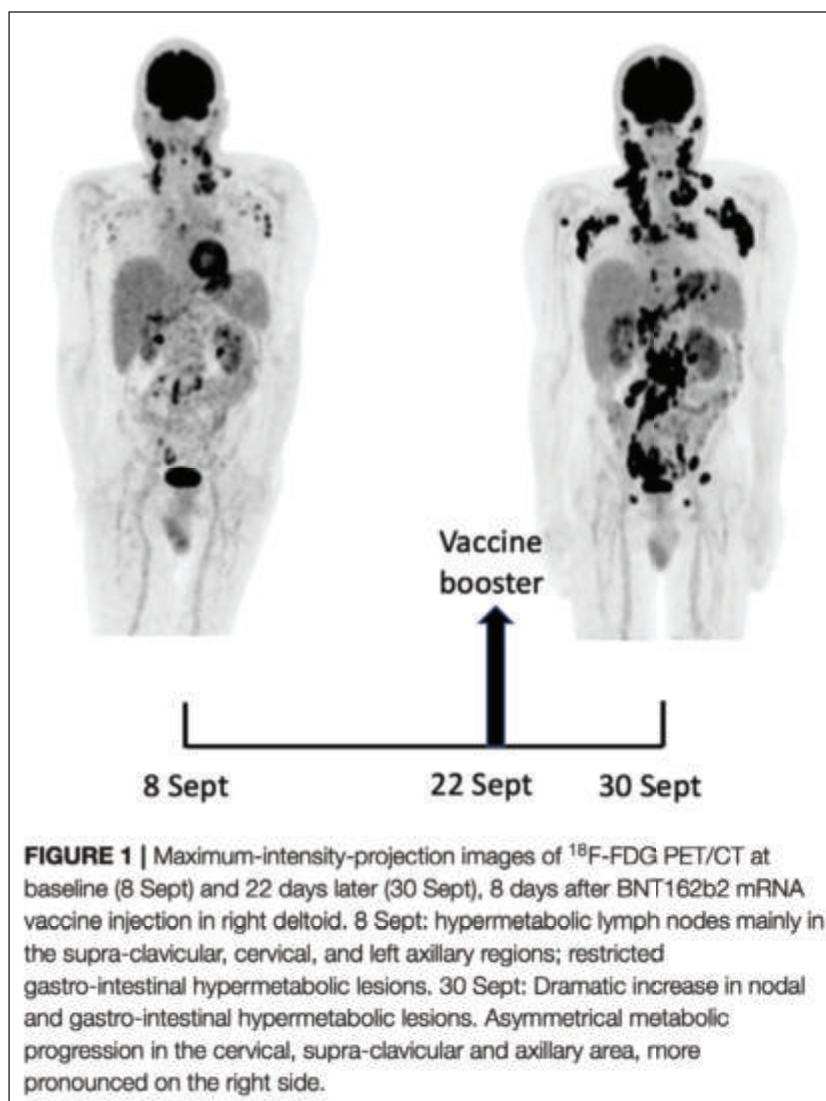
POPIS PŘÍPADU

66letý muž bez významné anamnézy kromě hypertenze, hypercholesterolemie a diabetu 2. typu se 1. září 2021 dostavil s cervikální lymfadenopatií, která se nedávno projevila během chřipkového syndromu. Dvě dávky mRNA vakcíny BNT162b2 mu byly podány před 5 a 6 měsíci do levého deltového svalu. Kromě mírné astenie nehlásil žádné celkové příznaky. Krevní vyšetření ukázalo mírný zánětlivý syndrom bez anémie nebo změn v počtu bílých krvinek; imunofenotypizace lymfocytů byla bez nálezu. Elektroforéza bílkovin a hladiny imunoglobulinů byly normální a Coombsův test byl negativní.

PET/CT vyšetření s ¹⁸F-FDG odhalilo mnohočetné objemné hypermetabolické lymfadenopatie nad a pod bránicí, jakož i několik extranodálních hypermetabolických lézí (obrázek 1, levý panel, následující strana). S ohledem na předpokládanou diagnózu lymfomu ve stadiu IV byla provedena biopsie levé krční lymfatické uzliny. Patologické vyšetření odhalilo reziduální atrofické germinální centry obklopené rozšířenou parakortikální oblastí složenou z atypického T-buněčného infiltrátu s jasnou buněčnou morfologií, exprimujícího markery TFH buněk (CD3, CD4, PD1, ICOS, BCL6, CXCL13) a ztrátu CD7. Parakortikální oblast obsahovala zvýšený počet venul s vysokým endotelem, podporovaných zvýšeným počtem sítí folikulárních dendritických buněk, s některými ložisky EBV+ B-buněčné imunoblastické proliferace v pozadí (obrázek 2, strana 44). Tyto znaky silně naznačovaly diagnózu angioimunoblastického T-buněčného lymfomu (AITL), vzorec 2. Sekvenování nové generace (NGS) provedené na bioptickém vzorku identifikovalo mutaci RHOA G17V charakteristickou pro AITL (5) spolu s přestavbou DNMT3A, IDH2 a TET2, což potvrdilo klonální proliferaci T-buněk. Celkově tyto nálezy jednoznačně potvrdily diagnózu AITL. Biopsie kostní dřeně neodhalila žádné morfologické ani fenotypové abnormality, ale NGS odhalilo mutace DNMT3A a TET2 v buňkách kostní dřeně s alelovou frekvencí 41 % a 36 %.

Čtrnáct dní po PET/CT byla v pravém deltovém svalu podána posilovací dávka mRNA vakcíny BNT162b2 v rámci přípravy na první cyklus chemoterapie. Během několika dní po podání posilovací dávky vakcíny pacient hlásil znatelné zvětšení pravých krčních lymfatických uzlin. Aby bylo možné získat výchozí hodnoty blízko začátku terapie, bylo 8 dní po podání posilovací dávky vakcíny, tj. 22 dní po prvním vyšetření, provedeno druhé vyšetření 18F-FDG PET/CT.

OBRÁZEK 1 | Snímky s maximální intenzitou projekce 18F-FDG PET/CT na počátku studie (8. září) a 22 dní poté (30. září), 8 dní po injekci mRNA vakcíny BNT162b2 do pravého deltového svalu. 8. září: hypermetabolické lymfatické uzliny hlavně v nadklíčkové, krční a levé podpažní oblasti; omezené hypermetabolické léze v gastrointestinálním traktu. 30. září: Dramatický nárůst hypermetabolických lézí v lymfatických uzlinách a gastrointestinálním traktu. Asymetrický metabolický progres v krční, nadklíčkové a podpažní oblasti, výraznější na pravé straně.



Prokázalo se jasné zvýšení počtu, velikosti a metabolické aktivity již existujících lymfadenopatií na supra- a subdiafragmatické úrovni. Navíc se od prvního vyšetření objevily nové hypermetabolické lymfadenopatie a nová hypermetabolická ložiska na několika různých místech (obrázek 1, pravý panel, nahoře). K posouzení změn v aktivitě lymfatických uzlin byl použit index celkové glykolýzy lézí (TLG) (6). Ve srovnání s počátečním testem došlo k výraznému 5,3násobnému zvýšení TLG v celém těle, přičemž nárůst v post-boosterovém testu byl dvakrát vyšší v pravé axilární oblasti než v levé. Současné bylo zaznamenáno mírné zvýšení hladin feritinu, C-reaktivního proteinu a LDH v krvi.

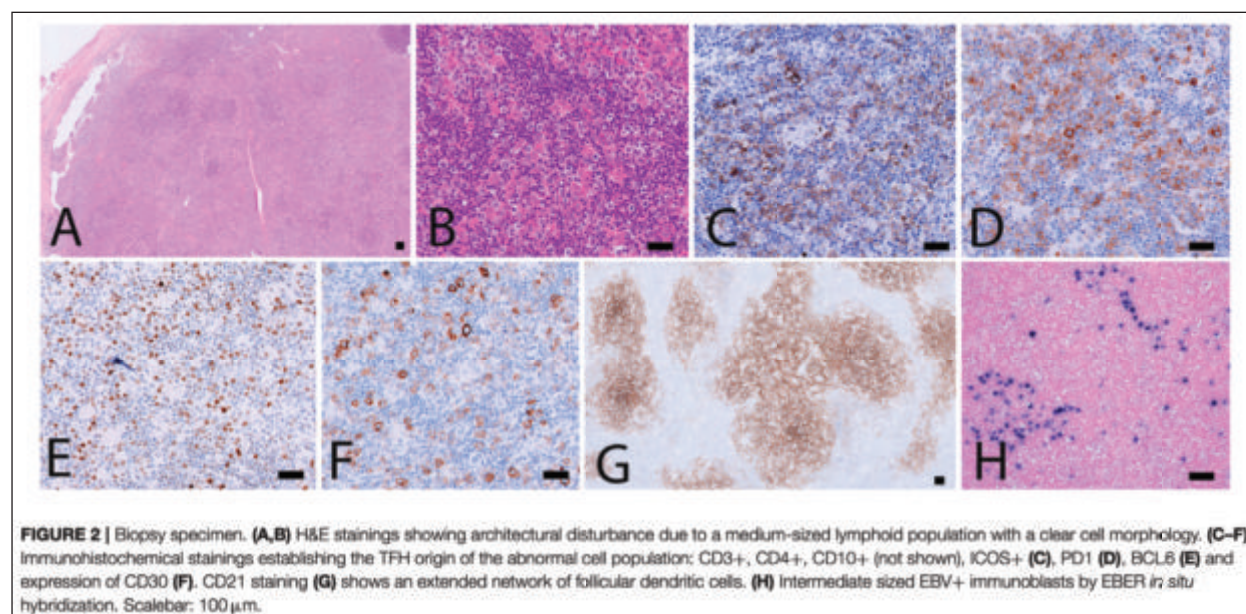
Podávání methylprednisolonu bylo zahájeno ihned po 2. PET/CT, následované první kúrou brentuximab vendotinu v kombinaci s cyklofosfamidem a doxorubicinem (BV-CHP) podle nedávno publikovaného protokolu (7). V době vypracování této zprávy, 2 týdny po zahájení léčby, klinické vyšetření ukazuje významné snížení otoku krčních a axilárních lymfatických uzlin a celkový výkonnostní stav pacienta se zlepšuje. Důležité je, že srovnání hladin protilátek proti SARS-CoV-2 bezprostředně před a 21 dní po posilovací dávce vakcíny neprokázalo významnou změnu v produkci protilátek proti spike proteinu (171 vs. 147 jednotek vazebných protilátek/ml).

DISKUZE

Brzy po zahájení očkovacích kampaní proti SARS-CoV-2 se ukázalo, že injekce mRNA vakcín může vyvolat otok lymfatických uzlin v místě vpichu. Ačkoli se jedná o benigní reakci, někdy komplikovala interpretaci 18F-FDG PET/CT zobrazování v případě podezření na neoplastický proces postihující lymfatické uzliny (3). Při biopsii lymfatické uzliny provedené za účelem vyloučení maligního procesu patologický nálezn ukázal reaktivní benigní změny s výraznými germinálními centry (3, 8). Diferenciální diagnostika lymfomu byla občas komplikována vývojem hypermetabolických ložisek v místě vzdáleném od místa vpichu, včetně kontralaterálních lymfatických uzlin nebo sleziny (9, 10). U pacienta s plášťovým lymfomem PET/CT naznačovalo relaps, který však byl nakonec vyloučen (11).

Nedávno byly zhodnoceny publikované studie o hypermetabolické lymfadenopatii po očkování proti SARS-CoV-2 a byly předmětem metaanalýzy (8, 12). Většina pozorování byla hlášena po injekci schválených nukleosidově modifikovaných mRNA vakcín, konkrétně BNT162b2 (Pfizer-BioNTech) nebo mRNA-173 (Moderna) (8). Hypermetabolická lymfadenopatie však byla pozorována také u 31 zdravotnických pracovníků po injekci adenovirové vakcíny Vaxveria (13).

OBRÁZEK 2 | Biopsický vzorek. (A,B) Barvení H&E ukazující architektonické narušení způsobené středně velkou lymfoidní populací s jasnou morfologií celi. (C-F) Imunohistochemické barvení potvrzující TFH původ abnormální populace buněk: CD3+, CD4+, CD10+ (nezobrazeno), ICOS+ (C), PD1 (D), BCL6 (E) a exprese CD30 (F). Barvení CD21 (G) ukazuje rozsáhlou síť folikulárních dendritických buněk. (H) Středně velké EBV+ imunoblasty podle EBER *in situ* hybridizace. Měřítka: 100 nm.



36 % subjektů, kterým byla podána první dávka, a 54 % subjektů, které byly studovány po druhé dávce.

Hypermetabolické lymfatické uzliny byly zvětšené u 7 % osob, kterým byla podána první dávka vakcíny, a u 18 % osob, kterým byla podána druhá dávka. Oba rozdíly byly statisticky významné, což dokazuje, že dopad na drenážní lymfatické uzliny byl větší po posilovací dávce, což potvrzuje údaje z výše uvedené metaanalýzy (12). Pokud jde o vztah k základní malignitě, hypermetabolické lymfatické uzliny byly považovány za maligní u 5 % pacientů, zatímco u 15 % očkovaných osob, včetně 16 pacientů s lymfomem, nebylo možné vyvodit žádný závěr ohledně maligní povahy. Je zajímavé, že v žádné z těchto studií nebyla zvažována možnost, že by mRNA vakcíny mohly hrát roli ve vývoji maligních lymfatických uzlin. Dosavadní konsenzus je, že výskyt hypermetabolických lymfadenopatií by neměl zpochybňovat bezpečnost mRNA vakcín, a to ani u zdravých jedinců, ani u pacientů s neoplastickými stavy (15).

Podle našich nejlepších znalostí se jedná o první pozorování, které naznačuje, že podání vakcíny proti SARS-CoV-2 může vyvolat progresi AITL. Tuto možnost podporuje několik argumentů.

Za prvé, dramatická rychlost a rozsah progresu se projeví na dvou 18F-FDG PET-CT provedených s odstupem 22 dnů. Takový rychlý vývoj by byl v přirozeném průběhu onemocnění velmi neočekávaný. Vzhledem k tomu, že je známo, že mRNA vakcinace vyvolává zvětšení a hypermetabolickou aktivitu drenážních lymfatických uzlin, je rozumné předpokládat, že byla spouštěčem pozorovaných změn. Zvětšení velikosti a metabolické aktivity bylo skutečně vyšší v axilárních lymfatických uzlinách drenážních pro místo vpichu vakcíny ve srovnání s jejich kontralaterálními protějšky. Nicméně i již existující lymfomatózní uzliny byly ve srovnání s prvním testem zřetelně zvětšené. Navíc se v určité vzdálenosti od místa vpichu jasně objevily nové hypermetabolické léze, které měly s největší pravděpodobností lymfomatózní povahu.

Předpokládaný zesilující účinek vakcíny na neoplastické buňky AITL je plně v souladu s předchozími pozorováními, která identifikovala TFH buňky v germinálních centrech jako klíčové cíle nukleosidově modifikovaných mRNA vakcín jak u zvířat, tak u lidí (1, 2). Maligní TFH buňky, charakteristický znak AITL, mohou být obzvláště citlivé na mRNA vakcíny, pokud obsahují mutaci RHOA G17V, která byla přítomna v našem případě. Tato mutace totiž usnadňuje proliferaci a aktivaci několika signálních drah v TFH buňkách (16). Kromě toho myši geneticky upravené tak, aby reprodukovaly mutace RHOA G17V a TET2 – obě byly přítomny v našem případě – vyvinou lymfom po imunizaci ovčím červenými krvinkami (16). Toto experimentální pozorování je relevantní pro RNA vakcíny, protože bylo prokázáno, že RNA ovčích červených krvinek je zodpovědná za jejich schopnost stimulovat TFH a vyvolat reakci germinálního centra (17).

Náš případ nejprve vyvolává otázku, jaká strategie prevence COVID-19 by měla být použita u tohoto pacienta, který je v současné době špatně chráněn proti COVID-19. V krátkodobém horizontu je jedinou možností doporučit přísné nošení roušek a dodržování sociálního odstupu a v případě vysoce rizikového kontaktu mu nabídnout terapii protilátkami proti SARS-CoV-2 (16). V dlouhodobém horizontu by se mělo jednoznačně vyhnout použití mRNA vakcín, zatímco jiné typy vakcín by mohly být zváženy.

V tuto chvíli je extrapolace zjištění z tohoto případu na jiné pacienty s AITL nebo jiným periferním T-buněčným lymfomem zahrnujícím TFH buňky předčasná. Pacienti s AITL jsou vzácní a jejich mutační profil je heterogenní. Kromě toho mohou být jejich imunitní reakce ovlivněny jejich léčbou. Je proto nepravděpodobné, že stávající systémy farmakovigilance budou účinné při identifikaci extrémně vzácných případů, jako je ten náš.

Možná bude nakonec nutné provést prospektivní studie zahrnující systematické PET/CT zobrazování po očkování SARS-CoV-2 u pacientů s AITL se specifickými mutačními profily. Ať už budou výsledky těchto studií jakékoli, neměly by ovlivnit celkový příznivý poměr přínosů a rizik těchto velmi potřebných vakcín.

ZÁVĚR

Toto pozorování, které bylo zveřejněno jako předběžný tisk na platformě SSRN (18), naznačuje, že očkování vakcínou BNT162b2 mRNA může vyvolat rychlý průběh AITL. Je třeba provést specializované studie, aby se zjistilo, zda lze tento případ extrapolovat na populaci pacientů s AITL nebo jiným periferním T-buněčným lymfomem zahrnujícím TFH buňky.

PERSPEKTIVA PACIENTA

Pacient je korespondenčním autorem této kazuistiky. Doufá, že tato zpráva podnítlí výzkumy, které objasní možný vliv očkování mRNA proti SARS-CoV-2 na průběh AITL. Zůstává přesvědčen, že mRNA vakcíny představují velmi účinné produkty s příznivým poměrem přínosů a rizik.

PROHLÁŠENÍ O DOSTUPNOSTI ÚDAJŮ

Původní příspěvky prezentované ve studii jsou zahrnuty v článku/doplňkovém materiálu, další dotazy lze směřovat na korespondenčního autora/autory.

ETICKÉ PROHLÁŠENÍ

Etické schválení nebylo pro tuto studii na lidských účastnících poskytnuto, protože retrospektivní analýza PET/CT dat byla schválena Etickou komisí Hôpital Erasme (ref. P2017/020). Jako jeden z autorů pacient souhlasil s publikací. Pacienti/účastníci poskytli svůj písemný informovaný souhlas s účastí v této studii. Od jednotlivců byl získán písemný informovaný souhlas s publikací všech potenciálně identifikovatelných obrázků nebo údajů obsažených v tomto článku.

PŘÍSPĚVKY AUTORŮ

Všichni uvedení autoři významně, přímo a intelektuálně přispěli k této práci a schválili ji k publikování.

FINANCOVÁNÍ

Oddělení nukleární medicíny Hôpital Erasme je finančně podporováno Fonds Erasme a Association Vinçotte Nuclear (Belgie).

APODĚKOVÁNÍ

Tento článek byl zveřejněn jako předběžná verze na platformě SSRN <https://ssrn.com/abstract=3945001>. Děkuje Alexandre De Windovi a Denisovi Larsimontovi (Oddělení patologie, Institut Jules Bordet, Brusel, Belgie) a Laurence de Leval (Institut Universitaire de Pathologie, CHUV, Lausanne, Švýcarsko) za dodatečné analýzy bioptických vzorků a Olivieru Hermineovi (Oddělení patologie, Nemocnice Necker, Paříž, Francie) za užitečnou diskusi.

REFERENCE

1. Pardi N, Hogan MJ, Naradikian MS, Parkhouse K, Cain DW, Jones L, et al. Nucleoside-modified mRNA vaccines induce potent T follicular helper and germinal center B cell responses. *J Exp Med.* (2018) 215:1571. doi: 10.1084/jem.20171450
2. Turner JS, O'Halloran JA, Kalaidina E, Kim W, Schmitz AJ, Zhou JQ, et al. SARS-CoV-2 mRNA vaccines induce persistent human germinal centre responses. *Nature.* (2021) 596:109–13. doi: 10.1038/s41586-021-03738-2
3. Özütemiz C, Krystosek LA, Church AL, Chauhan A, Ellermann JM, Domingo-Musibay E, et al. Lymphadenopathy in COVID-19 vaccine recipients: diagnostic dilemma in oncologic patients. *Radiology.* (2021) 300:E296–300. doi: 10.1148/radiol.2021210275
4. Cohen D, Krauthammer SH, Wolf I, Even-Sapir E. Hypermetabolic lymphadenopathy following administration of BNT162b2 mRNA Covid-19 vaccine: incidence assessed by [18F]FDG PET-CT and relevance to study interpretation. *Eur J Nucl Med Mol Imaging.* (2021) 48:1854–63. doi: 10.1007/s00259-021-05314-2
5. Sakata-Yanagimoto M, Enami T, Yoshida K, Shiraishi Y, Ishii R, Miyake Y, et al. Somatic RHOA mutation in angioimmunoblastic T cell lymphoma. *Nat Genet.* (2014) 46:171–5. doi: 10.1038/ng.2872
6. Kitadate A, Narita K, Fukumoto K, Terao T, Tsushima T, Kobayashi H, et al. Baseline total lesion glycolysis combined with interim positron emission tomography-computed tomography is a robust predictor of outcome in patients with peripheral T-cell lymphoma. *Cancer Med.* (2020) 9:5509–18. doi: 10.1002/cam4.3226
7. Horwitz S, O'Connor OA, Pro TB, Illidge T, Fanale M, Advani R, et al. Brentuximab vedotin with chemotherapy for CD30-positive peripheral T-cell lymphoma (ECHELON-2): a global, double-blind, randomised, phase 3 trial. *Lancet.* (2019) 393:229–40. doi: 10.1016/S0140-6736(18)32984-2
8. Keshavarz P, Yazdanpanah F, Rafiee F, Mizandari M. Lymphadenopathy following COVID-19 vaccination: imaging findings review. *Acad Radiol.* (2021) 28:1058–71. doi: 10.1016/j.acra.2021.04.007
9. Weeks J, O'Brien S, Rosenspire K, Dubroff J, Pantel A. evolving bilateral hypermetabolic axillary lymphadenopathy on FDG PET/CT following 2-dose COVID-19 vaccination. *Clin Nucl Med.* (2021) 46:1011–2. doi: 10.1097/RLU.0000000000003711
10. Nawwar AA, Searle J, Lyburn ID. Features of systemic immune response from COVID-19 vaccination on 18F-FDG PET/CT. *Clin Nucl Med.* (2021). doi: 10.1097/RLU.0000000000003859. [Epub ahead of print].
11. Xu G, Lu Y. COVID-19 mRNA vaccination-induced lymphadenopathy mimics lymphoma progression on FDG PET/CT. *Clin Nucl Med.* (2021) 46:353–4. doi: 10.1097/RLU.0000000000003597
12. Treglia G, Cuzzocrea M, Giovanella L, Elzi L, Muoio B. Prevalence and significance of hyper

metabolic lymph nodes detected by 2-[(18)F]FDG PET/CT after COVID-19 vaccination: a systematic review and a meta-analysis. *Pharmaceuticals*. (2021) 14:762. doi: 10.3390/ph14080762

13. Shin M, Hyun CY, Choi YH, Choi JY, Lee K-H, Cho YS. COVID-19 vaccination-associated lymphadenopathy on FDG PET/CT: distinctive features in adenovirus-vectored vaccine. *Clin Nucl Med*. (2021) 46:814–9. doi: 10.1097/RLU.0000000000003800

14. Treglia G, Cuzzocrea M, Muoio B, Elzi L. PET findings after COVID-19 vaccination: “Keep Calm and Carry On.” *Clin Transl Imaging*. (2021) 9:209–14. doi: 10.1007/s40336-021-00430-3

15. Cortes JR, Ambesi-Impimbato A, Couronné L, Bernard OA, Ferrando AA. RHOA G17V induces T follicular helper cell specification and promotes lymphomagenesis. *Cancer Cell*. (2018) 33:259–73.e7. doi: 10.1016/j.ccell.2018.01.001

16. Loetsch C, Warren J, Laskowski A, Vazquez-Lombardi R, Jandl C, Langley DB, et al. Cytosolic recognition of RNA drives the immune response to heterologous erythrocytes. *Cell Rep*. (2017) 21:1624–38. doi: 10.1016/j.celrep.2017.10.044

17. Cohen MS, Nirula A, Mulligan MJ, Novak RM, Marovich M, Yen C, et al. Effect of bamlanivimab vs placebo on incidence of COVID-19 among residents and staff of skilled nursing and assisted living facilities: a randomized clinical trial. *JAMA*. (2021) 326:46–55. doi: 10.1001/jama.2021.8828

18. Goldman S, Bron D, Tousseyn T, Vierasu I, Dewispelaere L, Heimann P, et al. Rapid Progression of Angioimmunoblastic T Cell Lymphoma Following BNT162b2 mRNA Vaccine Booster Shot. A Case Report. Available online at: <https://ssrn.com/abstract=3945001> (accessed October 18, 2021).

Conflict of Interest: The authors declare that the research was conducted in the absence of any commercial or financial relationships that could be construed as a potential conflict of interest.

Publisher’s Note: All claims expressed in this article are solely those of the authors and do not necessarily represent those of their affiliated organizations, or those of the publisher, the editors and the reviewers. Any product that may be evaluated in this article, or claim that may be made by its manufacturer, is not guaranteed or endorsed by the publisher.

Copyright © 2021 Goldman, Bron, Tousseyn, Vierasu, Dewispelaere, Heimann, Cogan and Goldman. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC BY). The use, distribution or reproduction in other forums is permitted, provided the original author(s) and the copyright owner(s) are credited and that the original publication in this journal is cited, in accordance with accepted academic practice. No use, distribution or reproduction is permitted which does not comply with these terms.

TURBO RAKOVINA u lékařů
Mladí lékaři očkování proti COVID-19 onemocněli agresivní turbo
rakovinou 54 lékařů a jejich tragické příběhy
Dr. William Makis, MD 25. září 2023

15. září 2023 – Univerzita ve Virginii – 44letý Dr. Howard Charles Malpass III, pneumolog, náhle zemřel 14. září 2023 na akutní myeloidní leukémii (AML).

6. srpna 2023 – Castellón de la Plana, Španělsko – 37letá lékařka a onkoložka Dr. Carmen Herrero (výzkumnice v oblasti rakoviny prsu) náhle zemřela po „intenzivním boji s metastatickým karcinomem žaludku“.

1. srpna 2023 – Itálie – 36letá anestezioložka Federica Strosio náhle zemřela 1. srpna 2023 poté, co jí bylo před méně než 12 měsíci diagnostikováno terminální stadium rakoviny. Byla alespoň třikrát očkována proti COVID-19.

20. července 2023 – Barrie, Ontario – 69letý kanadský lékař Dr. David Hazlett zemřel na leukémii AML.

19. července 2023 – Scottsdale, Arizona – Dr. Kas Makhni byl v lednu 2023 diagnostikován se vzácným a agresivním non-Hodgkinovým lymfomem. Byl léčen v Mayo Clinic v Phoenixu na T-buněčný/histioocytový velkobuněčný B-buněčný lymfom. Po dvou neúspěšných léčbách podstoupil v březnu úspěšnou transplantaci kostní dřeně a krátce byl v remisi, než 19. července 2023 náhle zemřel.

15. července 2023 – 45letý rodinný lékař z Calgary Dr. Adedotun Ajibade náhle zemřel 15. července 2023 po statečném boji s turbo rakovinou (typ není specifikován).

2. července 2023 – Sydney, Austrálie – 35letá perinatální specialistka Dr. Mel Mapleson, která se sama označuje za „proočkovací“ a doporučuje mRNA vakcíny těhotným ženám a kojencům, byla diagnostikována s Hodgkinovým lymfomem. Bude potřebovat „intenzivní chemoterapeutický protokol“.

21. června 2023 – Broken Arrow, Oklahoma – Dr. Michael Warrenovi byl diagnostikován refrakterní difúzní velkobuněčný B-lymfom 3. stupně – je rezistentní na léčbu.

16. května 2023 – 42letá kanadská lékařka, pediatrická neonatoložka Regan Giesingerová, pracující v dětské nemocnici University of Iowa Stead Family Children's Hospital, zemřela 16. května. Podstoupila dvě očkování proti COVID-19, poté v prosinci 2021 onemocněla rakovinou děložního čípku a následně turbo rakovinou mozku.

14. května 2023 – Singapur – 37leté lékařce Yee Vonne Liong, která absolvovala výcvik v britské národní zdravotní službě (NHS), byla v červenci/srpnu 2021 diagnostikována agresivní rakovina prsu. Rakovina metastázovala do mozku.

7. května 2023 – TURBO RAKOVINA – Solon, Iowa – 57letý lékař Dr. Dwayne Capper náhle zemřel 7. května 2023 „po krátkém statečném boji s metastázami melanomu do jater a kostí“.

18. dubna 2023 – Hoboken, NJ – 28letý lékař Dr. Ahntu Vu (rezident rodinné medicíny) zemřel 2 měsíce po diagnóze glioblastomu (turbo rakoviny mozku).

6. prosince 2022 – Grand Rapids, MI – Dr. Adam Miller, psychiatr specializující se na závislosti, byl diagnostikován s glioblastomem multiforme ve stadiu 4.

 Died: July 21, 2023 Dr. Michael O'Connor Age: 68 Medicine Hat, AB Anatomical Pathologist Cancer complications	 Died: July 4, 2023 Dr. Ian Donald MacLeod Age: 63 Winnipeg, MB Emergency physician Turbo Cancer "brief battle"	 Died: June 6, 2023 Dr. Barry Clarke Age: 61 Tilton, NL Family doctor Turbo cancer	 Died: May 16, 2023 Dr. Regan Giesinger Age: 42 University of Iowa Pediatric neonatologist Turbo cancer, cervical, breast
 Died: May 15, 2023 Dr. Tracy Lyn Pella Bellot Age: 52 Sudbury, ON Family physician Turbo cancer	 Died: May 9, 2023 Dr. Robin Harwood Age: 55 Sault Ste. Marie, ON Anesthesiologist Turbo cancer (dx 2021)	 Died: April 21, 2023 Dr. Timothy John Durrant Age: 62 Oakville, ON Radiologist Turbo cancer metastatic	 Died: April 18, 2023 Dr. Francis Engel Age: 66 Lasalle, QC Obstetrics / Gynecology Turbo cancer (hematologic)
 Died: April 2, 2023 Dr. Avrum Ostry Age: 65 Vancouver, BC Anatomic Pathologist Turbo cancer (MM, Dx Jul.2021)	 Died: Mar.21, 2023 Dr. Janice Ruth Townson Age: 40 Saint John, NB Family medicine Turbo cancer breast ca	 Died: March 7, 2023 Dr. Dany-Roch Letourneau Age: 54 Quebec City, QC Anesthesiologist Turbo cancer	 Died: March 3, 2023 Dr. Paul Waraich Age: 51 Vancouver, BC Psychiatrist Turbo cancer x 7 months
 Died: Feb.28, 2023 Dr. Anil Kapoor Age: 58 Ancaster, ON Urologist, Renal Transplant Turbo cancer	 Died: Feb.15, 2023 Dr. Barbara Ann Teal-Anderson Age: 65 Ancaster, ON Family Medicine Turbo cancer	 Died: Jan.21, 2023 Dr. Terance Blake McAllister Age: 59 Bowmanville, ON Orthopedic Surgeon Turbo cancer esophageal	 Died: Jan.13, 2023 Dr. John Paul Moxham Age: 54 Vancouver, BC Pediatric ENT Surgeon Turbo cancer Sep.21 post 2 jabs

 Died: Dec.26, 2022 Dr. Anahita (Ani) Ariana Age: 48 Victoria, BC Family physician Turbo cancer	 Died: Dec.10, 2022 Dr. Hans Edward Harlos Age: 66 Collingwood, ON Family Physician Turbo Cancer - pancreatic	 Died: Nov 06, 2022 Dr. Johanne Duguay Age: 62 Montreal, QC Family Physician Turbo cancer	 Died: Nov 02, 2022 Dr. Esias Renier van Rensburg Age: 59 Calgary, AB Pediatrician Turbo cancer – pancreas x 1yr
 Died: Sep 20, 2022 Dr. Lester Urbankiewicz Age: 66 Toronto, ON Anesthesia Turbo Cancer (lymphoma?)	 Died: Sep 18, 2022 Dr. Matthew Foss Age: 32 Hamilton, ON (McMaster U) Anesthesiology resident 5th yr Turbo cancer – HD lymphoma	 Died: Sep 08, 2022 Dr. Maria Chang Age: 46 Toronto, ON Family physician Turbo cancer	 Died: Aug 16, 2022 Dr. Nadia du Toit Age: 44 Edmonton, AB Obs & Gyn Physician Turbo cancer brain Apr27, 202
 Died: July 19, 2022 Dr. Jakub T. Sawicki Age: 36 Mississauga, ON (Trillium) Family physician Turbo cancer gastric (St.4) < 1yr	 Died: July 18, 2022 Dr. Stephen W. McKenzie Age: 68 Mississauga, ON (Trillium) Neurologist Cancer, details unknown	 Died: July 17, 2022 Dr. Lorne E. Segall Age: 49 Mississauga, ON (Trillium) ENT specialist Turbo cancer lung (St.4) < 1 year	 Died: July 1, 2022 Dr. Murray Krahn Age: 65 Toronto, ON Internal Medicine, Epidemiology Turbo cancer - brain (GB) x 1 yr
 Died: June 26, 2022 Dr. Maselle Virey Age: 68 Mississauga, ON (Trillium) Psychiatrist Turbo cancer	 Died: May 16, 2022 Dr. Joshua Raj Kotaro Yoneda Age: 27 Kamloops, BC (UBC) Medical student (4th year) Turbo cancer spinal cord < 1year	 Died: April 8, 2022 Dr. Joel Niznick Age: 67 Ottawa, ON Cardiologist Turbo Cancer	 Died: April 2, 2022 Dr. Eric Lahnsteiner Age: 65 Mississauga, ON Family physician Turbo cancer "brief battle"

Turbo cancer	Turbo cancer spinal cord < 1year	Turbo Cancer	Turbo cancer "brief battle"
 Died: March 24, 2022 Dr. Larry Svenson Age: 57 Edmonton, AB Epidemiology, Public Health Turbo cancer - esophageal	 Died: Dec 21, 2021 Dr. Cintia Vontobel Padoin Age: 44 North Bay, ON Psychiatrist Turbo cancer - melanoma	 Died: Nov 08, 2021 Dr. Philip Browne Age: 66 Saint John, NB Obstetrician & Gynecologist Turbo cancer "brief battle"	 Died: Aug 30, 2021 Dr. Jun Kawakami Age: 48 Calgary, AB Urologist Turbo cancer - pancreatic ca
 Died: Aug 16, 2021 Dr. Jozef Zaremba Age: 67 Bedford, NS Family physician Turbo cancer dx Apr.2021	 Died: June 29, 2021 Dr. Megan Roberts Age: 44 Vancouver, BC Psychiatrist Turbo Cancer (< 1 year)	 Died: June 20, 2021 Dr. Barbara Cynthia Ng Age: 42 Vancouver, BC Internal Medicine Turbo cancer - rare sarcoma	 Died: March 23, 2021 Dr. Lucas Murnaghan Age: 45 Toronto, ON Pediatric ortho surgeon Turbo cancer cholangiocarcinoma x 1mo
 Died: Feb 25, 2021 Dr. Michael Proulx Age: 30 Chicoutimi, QC Internist, gastroenterology Turbo cancer	 Died: Jan 15, 2021 Dr. Kris Jardon Age: 51 Montreal, QC ObsGyn & Onc, triathlete Turbo Cancer		

Můj názor ... [Dr. William Makis]

Objevil jsem fenomén turbo rakoviny vyvolané mRNA vakcínou proti COVID-19 při sledování náhlých úmrtí plně očkovaných kanadských lékařů od listopadu 2021.

Z 180 plně očkovaných kanadských lékařů, kteří nečekaně zemřeli od zavedení vakcín proti COVID-19 v Kanadě, mělo 42 rakovinu.

Čtyři z nich pracovali ve stejné nemocnici (Trillium Health v Mississauga) a zemřeli v rozmezí tří týdnů:

19. července 2022 – Dr. Jakub Sawicki, 36 let, rakovina žaludku ve 4. stadiu x 1 rok

18. července 2022 – Dr. Stephen McKenzie, 68 let, rakovina neznámého původu

17. července 2022 – Dr. Lorne Segall, 48 let, rakovina plic ve 4. stadiu x 1 rok

26. června 2022 – Dr. Maselle Virey, 68 let, rakovina neznámého původu.

Zamyslete se nad tím na chvíli. Čtyři kanadští lékaři pracující ve stejné nemocnici zemřeli během tří týdnů. Všichni čtyři měli rakovinu.

V současné době se zdá, že lékaři očkovaní proti COVID-19 si prostě NEUVĚDOMUJÍ velmi reálné riziko vzniku turbo rakoviny.

A vedení a establishment lékařské obce udělají vše pro to, aby tyto případy turbo rakoviny a neočekávané úmrtí lékařů utajili.

Brzy zveřejním důkazy o tom, jak Kanadská lékařská asociace utajila úmrtí těchto lékařů, včetně úmrtí na turbo rakovinu. Staňte se členem mého Substacku a dozvíte se více o těchto smrtelných injekcích.



~ Dr. William Makis, MD ~

Úmrtí pilotů

Pilot společnosti Alaska Airlines 37letý kapitán Eric McRae, působící v Seattlu, náhle zemřel 23. září 2023 ve svém hotelovém pokoji během mezipřistání.

Autor: Dr. William Makis, MD 25. září 2023

Ztráty způsobilosti a úmrtí pilotů v srpnu a září 2023

23. září 2023 – Pilot společnosti Alaska Airlines – 37letý kapitán Eric McRae náhle zemřel ve svém hotelovém pokoji během mezipřistání.

27. srpna 2023 – Let Air Canada AC348 (YVR-YOW) z Vancouveru do Ottawy, jeden z pilotů se necítil dobře a 50 minut před přistáním v Ottawě ztratil schopnost vykonávat svou práci.

17. srpna 2023 – Let IndiGo (NAG-PNQ) z Nagpuru do Pune v Indii, 40letý pilot Manoj Sub-ramanium zemřel poté, co zkolaboval u nástupní brány, těsně před nástupem do letadla.

16. srpna 2023 – Let Qatar Airways QR579 (DEL-DOH) z Dillí do Dauhá v Kataru, 51letý pilot zkolaboval jako pasažér během letu a zemřel, letadlo bylo odkloněno do Dubaje.

14. srpna 2023 – Let LATAM LA505 (MIA-SCL) z Miami do Santiaga, Chile – 2 hodiny po startu 8hodinového letu 56letý kapitán Ivan Andaur zkolaboval a zemřel na toaletě – letadlo bylo odkloněno do Panamy City!

9. srpna 2023 – United Airlines UAL1309 (SRQ-EWR) Sarasota do Newarku, pilot dostal infarkt a během letu ztratil vědomí.

7. srpna 2023 – TigerAIR let IT237 (CTS-TPE) Sapporo do Tchaj-peje, druhý pilot měl po přistání letadla v Tchaj-peji zdravotní potíže.

Ztráta způsobilosti a úmrtí pilotů leden–červenec 2023

19. července 2023 – Eurowings Discover Flight 4Y-1205 (HER-FRA) Heraklion–Frankfurt, pilot ztratil způsobilost, řízení převzal první důstojník, letadlo bezpečně přistálo.

7. června 2023 – Air Canada Flight ACA692 (YYZ-YYT) Toronto – St. John's, první důstojník se stal neschopným výkonu služby, kapitán převzal povinnosti.

4. června 2023 – Cessna Citation N611VG letící z Tennessee na Long Island, stíhací letouny spatřily pilota bezvládně ležícího v kokpitu, letadlo havarovalo a všichni na palubě zahynuli.

11. května 2023 – Let HiSKy H4474 (DUB-KIV) z Dublinu do Kišiněva (Moldavsko), 20 minut po vzletu pilot „nemohl jednat“, letadlo bylo odkloněno do Manchesteru.

4. května 2023 – Britský charterový let TUI Airways BY-1424 (NCL-LPA) z Newcastleu do Las Palmas ve Španělsku, pilot onemocněl, letadlo se vrátilo zpět do NCL.

21. dubna 2023 – Let Easyjet U2-6469 (LGW-AGA) z Londýna Gatwick do Agadiru v Maroku, první důstojník se stal neschopným výkonu služby, letadlo bylo odkloněno do Fara v Portugalsku.

4. dubna 2023 – Let United Airlines 2102 (BOI-SFO) – kapitán se stal neschopným výkonu služby, letadlo řídil pouze první důstojník.

25. března 2023 – Let TAROM RO-7673 TSR-HRG byl odkloněn do Bukurešti, protože 30letý pilot měl bolesti na hrudi a poté zkolaboval.

22. března 2023 – Let Southwest WN6013 LAS-CMH byl odkloněn, protože pilot zkolaboval krátce po vzletu a byl nahrazen pilotem, který nebyl zaměstnancem Southwest.

18. března 2023 – První důstojník letu Air Transat TS739 FDF-YUL byl neschopný výkonu služby asi 200 NM jižně od Montrealu

13. března 2023 – Let Emirates EK205 MXP-JFK byl odkloněn kvůli nemoci pilota hodinu a půl po vzletu

11. března 2023 – Let UA2007 GUA-ORD společnosti United Airlines byl odkloněn kvůli „nezpůsobilému pilotovi“, který měl bolesti na hrudi.

3. března 2023 – Let VA-717 ADL-PER společnosti Virgin Australia z Adelaide do Perthu byl nucen provést nouzové přistání poté, co první důstojník utrpěl 30 minut po odletu infarkt.

Ztráty způsobilosti a úmrtí pilotů srpen–září 2023

23. září 2023 – Pilot společnosti Alaska Airlines – 37letý kapitán Eric McRae náhle zemřel ve svém hotelovém pokoji během mezipřistání.

27. srpna 2023 – Let Air Canada AC348 (YVR-YOW) z Vancouveru do Ottawy, jeden z pilotů se necítil dobře a 50 minut před přistáním v Ottawě se stal neschopným výkonu služby.

17. srpna 2023 – Let IndiGo (NAG-PNQ) z Nagpuru do Pune, Indie, 40letý pilot Manoj Subramaniam zemřel poté, co zkolaboval u nástupní brány, těsně před nástupem do letadla.

16. srpna 2023 – Let Qatar Airways QR579 (DEL-DOH) z Dillí do Dauhá v Kataru, 51letý pilot zkolaboval jako pasažér během letu a zemřel, letadlo bylo odkloněno do Dubaje.

14. srpna 2023 – Let LATAM LA505 (MIA-SCL) z Miami do Santiaga, Chile – 2 hodiny po startu 8hodinového letu 56letý kapitán Ivan Andaur zkolaboval a zemřel na toaletě – letadlo bylo odkloněno do Panama City!

9. srpna 2023 – United Airlines UAL1309 (SRQ-EWR) Sarasota do Newarku, pilot dostal infarkt a během letu ztratil vědomí.

7. srpna 2023 – TigerAIR Flight IT237 (CTS-TPE) Sapporo do Tchaj-peje, druhý pilot měl po přistání letadla v Tchaj-peji zdravotní potíže.

Ztráta způsobilosti vojenských pilotů

18. srpna 2023 – student pilot US Army Aviation Center (Alabama) utrpěl během letu (18. 8. 2023) za řídicími prvky srdeční zástavu, instruktor přistál s letadlem – pilot byl 18 minut mrtvý!

Nedávné úmrtí pilotů

Úmrtí pilota 16. července 2023 – Letadlo Piper Meridian z roku 2006 letící z Westchesteru v New Yorku havarovalo na letišti Martha's Vineyard poté, co pilot utrpěl zdravotní komplikace při finálním přiblížení a pasažér převzal řízení letadla a pokusil se o přistání. Pilot, 79letý Randolph Bonnist, později zemřel v nemocnici.

Úmrtí pilota – květen 2023 – V květnu 2023 náhle zemřeli 4 piloti Singapore Airlines

Úmrtí pilota – 9. května 2023 – Pilot United Airlines a amerického letectva podplukovník Michael Fugett, 46 let, nečekaně zemřel ve svém domě

Úmrtí pilota – 3. května 2023 – 48letý pilot Air Transat a Air Canada Eddy Vorperian náhle zemřel během mezipřistání v Chorvatsku

Úmrtí pilota – 13. dubna 2023 – Phil Thomas, absolvent letecké akademie Flight Training Pilot Academy v Cádizu ve Španělsku (FTEJerez), náhle zemřel.

Úmrtí pilota – 17. března 2023 – 39letý pilot společnosti Westjet Benjamin Paul Vige náhle zemřel v Calgary.

Úmrtí pilota – 11. března 2023 – pilot společnosti British Airways (CAI-LHR) zemřel na infarkt v hotelu pro posádky v Káhiře před letem z Káhiry do Londýna (jméno a věk nebyly zveřejněny).

Články Epoch Times o nezpůsobilosti pilotů

18. dubna 2023 – PODROBNOSTI: V jednu chvíli velel letadlu o hmotnosti 150 000 liber, v další byl technicky mrtvý:

https://www.theepochtimes.com/us/in-depth-one-moment-he-was-flying-a-150000-pound-plane-the-next-moment-he-was-technically-dead-5203062?utm_medium=social&utm_source=twitter&utm_campaign=digitalsub

30. března 2023 – Zprávy o „nezpůsobilých“ pilotech leteckých společností vyvolávají obavy a volání po vyšetřování:

https://www.theepochtimes.com/us/reports-of-incapacitated-airline-pilots-stoke-concerns-calls-for-investigations-5146047?utm_source=ref_share&utm_campaign=tw&rs=SHRNC-MMW&via=epochtimes

Náhlá úmrtí dětí

Nejmladší kanadští sportovci ve věku 6–13 let náhle umírají

Povinné očkování proti COVID-19 pro děti, které sportují, bylo zločinem...

Očkování proti COVID-19 je ve skandinávských zemích zakázáno pro děti do 18 let

By Dr. William Makis, MD

February 22nd, 2023



Náhlá úmrtí dětí

Kanadští politici, úředníci veřejného zdravotnictví a vedoucí představitelé zdravotnictví se během pandemie COVID-19 dopustili mnoha závažných zločinů, ale jedním z nejohavnějších bylo nucené očkování zdravých dětských sportovců mRNA vakcínou proti COVID-19 v letech 2021–2022, aby mohli pokračovat ve sportování. Zde je jen několik nejmladších kanadských sportovců, kteří v posledních 3 měsících náhle zemřeli.

Presley Clara Rose Wilchuck, 13 let, náhle zemřela 13. ledna 2023.

Presley hrála fotbal v Regině v provincii Saskatchewan, jak uvádí deník Regina Leader-Post: „Presley byla představena týmu Regina Victorias – prvnímu čistě ženskému týmu Regina Minor Football. Jako obránkyně druhého ročníku v týmu Victorias pomohla Presley svému týmu vyhrát 27. října mistrovství Prairie Girls Football League 2022. Na slavnostním předávání cen Victorias, které se konalo v listopadu, byla Presley vyhlášena nejlepším hráčem týmu. Presley patřila k nejmladší věkové skupině, když se v roce 2021 připojila k Victorias jako studentka 7. třídy. Nejstarší hráčky jsou ve 12. třídě. „Přišla za trenéry a řekla: ‚Dejte mě do hry. Nebojím se,‘“ vzpomíná Rod Wilchuck.

Jeremy Riendeau, věk 10 let, náhle zemřel 3. ledna 2023.

Jeremy byl hokejista v Sainte-Martine v Quebecu. Náhle zemřel 3. ledna 2023. Místní noviny píšou: „Mladý kluk byl vášnivým hokejistou.“

Slade Smith, 7 let, náhle zemřel 29. listopadu 2022.

Slade byl hokejista z Calgary v provincii Alberta. Zemřel náhle 29. listopadu 2022. Rodina vydala prohlášení: „Slade zemřel náhle po pouhých čtyřech dnech nemoci, jeho malé srdíčko to prostě nevydrželo.“

Ayla Grace Loseth, 9 let, zemřela 29. listopadu 2022.

Ayla žila ve West Kelowna v Britské Kolumbii. „Ayla byla úspěšná jezdkyň, která milovala svého koně Hollyho a Titania“. 26. listopadu 2022 se u ní objevily příznaky podobné chřipce, byla propuštěna z pohotovosti domů a o tři dny později zemřela na komplikace způsobené infekcí streptokokem A. S těžkým srdcem oznamujeme úmrtí Ayla Grace Loseth, která byla povolána do náruče Páně 29. listopadu 2022. Ayla byla pro všechny, kteří ji znali, krásnou a živou osobností. Byla nadaná, umělecky založená a neuvěřitelně talentovaná; velkoryse se dělila o své zpěv, tanec a umění s každým, koho potkala. Rychle navazovala blízká přátelství, zejména když nastoupila do nové školy Mar Jok Elementary. Byla velmi společenská, ráda byla mezi lidmi a udržovala vztahy tím, že s nimi zůstávala v častém kontaktu. Ayla projevovala svou vřelou a starostlivou povahu téměř ve všem, co dělala, a ráda pomáhala. Měla silný smysl pro odpovědnost a výjimečně se starala o svého malého bratříčka Leighton, kterého velmi milovala.

Milovala zvířata a měla tři domácí mazlíčky: kočku Moose a dva psy, Blue a Sally. Byla také zdatnou jezdkyň a milovala svého poníka Holly a arabského koně Titanium. Byla velmi aktivní a ráda se věnovala outdoorovým sportům, jako je jízda na kajaku, snowboardingu a sněžném skútru, a obzvláště ráda tyto aktivity sdílela se svým bratrem Leightonem.

Na Aylinu památku vzpomínají její rodiče Chrissy a Brady Losethovi, její mladší bratr Leighton, prarodiče Sharon a Peter, John a Rodica, Bianca a Murray a Jim a Michelle, a také její širší rodina, včetně tety Lindsay, tety Katie a Anny a strýce Codyho a Iana. Na Aylou budou vzpomínat také její přátelé, učitelé a spolužáci ze základních škol Mar Jok Elementary a Hudson Road Elementary, stejně jako nespočet dalších lidí, jejichž životy se dotkla. Oslava Ayliny života se bude konat tento pátek, 9. prosince 2022, v 11:00 hodin v kostele Trinity Church Kelowna (1905 Springfield Rd, Kelowna, BC), po které bude následovat recepce. Křesťanský pohřební obřad na památku Ayla se bude konat pod vedením otce Rexe Velmonteho v sobotu 10. prosince 2022 v 10:30 v katolickém kostele Our Lady of Lourdes (2547 Hebert Rd, West Kelowna, BC). Ayla bude pohřbena přímo po mši na hřbitově Westbank Cemetery (3200 Elliott Rd, West Kelowna, BC V4T 1M7), po kterém bude následovat recepce v kostele Our Lady of Lourdes. Pokud se nemůžete zúčastnit osobně, připojte se k rodině online prostřednictvím živého přenosu v době konání obou obřadů. Záznam bude k dispozici krátce poté.

Danielle Mei Cabana, 6 let, zemřela 26. listopadu 2022

Danielle žila v Richmondu v Britské Kolumbii. Byla hokejistkou, členkou dívčího hokejového týmu Richmond Ravens U7. Zemřela náhle 6. listopadu 2022 (klikněte zde). Informoval o tom Richmond News. „Podle příspěvku na Instagramu jejího otce Denise Cabany Danielle onemocněla chřipkou ve stejnou dobu jako její sestry kolem Dne památky. Danielle byla minulou středu převezena do nemocnice, když se zdálo, že stále bojuje s chřipkou, zatímco její sestry se již uzdravily. Brzy byla převezena na jednotku intenzivní péče, kde jí byla diagnostikována myokarditida způsobená chřipkou. Následně podstoupila dvě srdeční operace a minulou sobotu začala dýchat sama, ale nakonec zemřela po „masivním infarktu“.

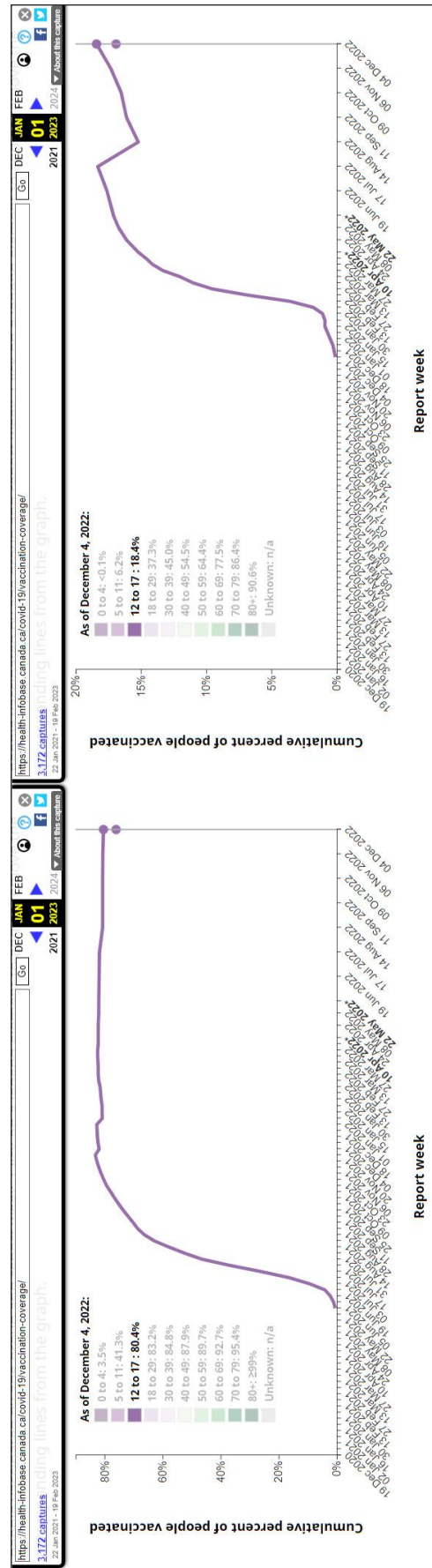
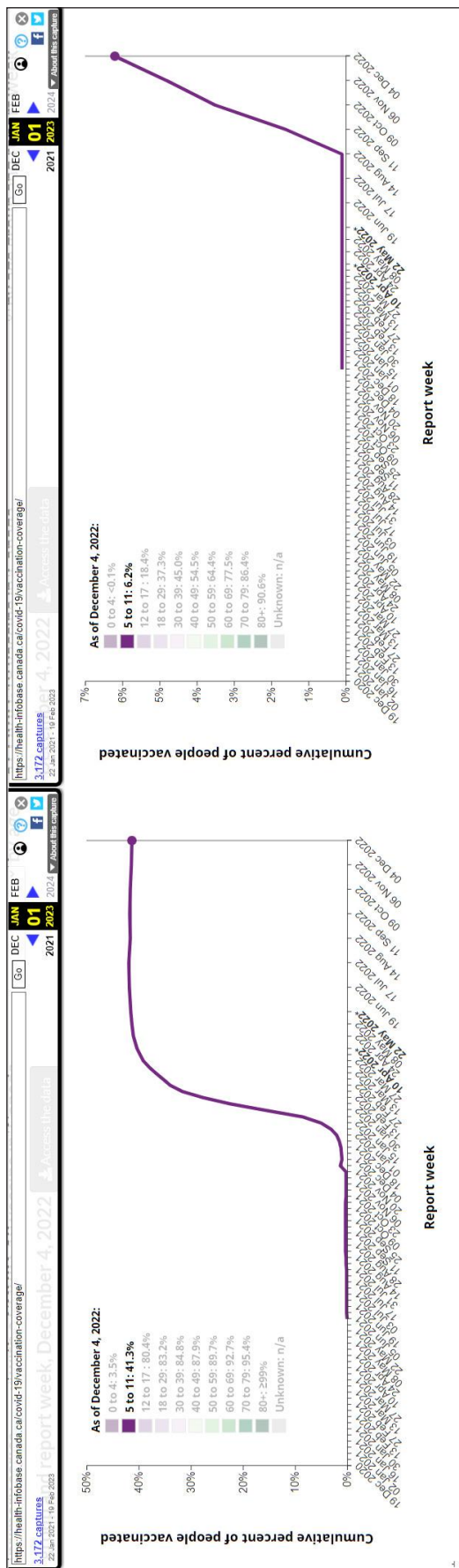
Eric Homersham, 13 let, zemřel 9. listopadu 2022

Eric byl hokejista, který žil v Calgary v Albertě. „Eric byl přirozený sportovec, věnoval se několika sportům, ale jeho hlavní zaměření bylo na hokej a golf“, jak informoval The Calgary Herald. „Eric Homersham, žák 8. třídy West Island College, zemřel 9. listopadu poté, co zkolaboval při školním basketbalovém výběru. Eric, nejmladší ze tří sourozenců, byl osm let členem mládežnického hokejového klubu Wolverines v jihovýchodní části Calgary, do kterého vstoupil v roce 2014 jako Timbit. V této sezóně začal hrát za tým U15 Division 1.“

Můj názor ... [Dr. William Makis, MD]

Domnívám se, že mRNA vakcíny proti COVID-19 vážně poškozují imunitní systém a srdce malých dětí. Trvá 6–12 měsíců, než se toto poškození plně projeví. Není překvapením, že kanadské zdravotnické úřady se snaží předstírat, že k těmto náhlým úmrtím nejmladších kanadských sportovců nedochází. Tento závažný problém však mohou ignorovat jen po určitou dobu —

Grafy na následující stránce ukazují na levé straně přijetí 2 dávek mRNA a na pravé straně přijetí posilovací dávky mRNA, a to jako procento všech kanadských dětí ve věku 5–11 a 12–17 let. Grafy na následující stránce jsou grafy z prosince 2022, kanadská vláda přestala tyto grafy publikovat v lednu 2023, tedy následující měsíc.



TURBO RAKOVINA

Jaterní a žlučový systém (část 1)

Rakovina žlučníku a cholangiokarcinom (rakovina žlučvodů) Proč se u osob očkovaných mRNA vakcínou proti COVID-19 objevují tyto typy turbo rakoviny? 20 tragických případů

By Dr. William Makis, MD

September 29th, 2023

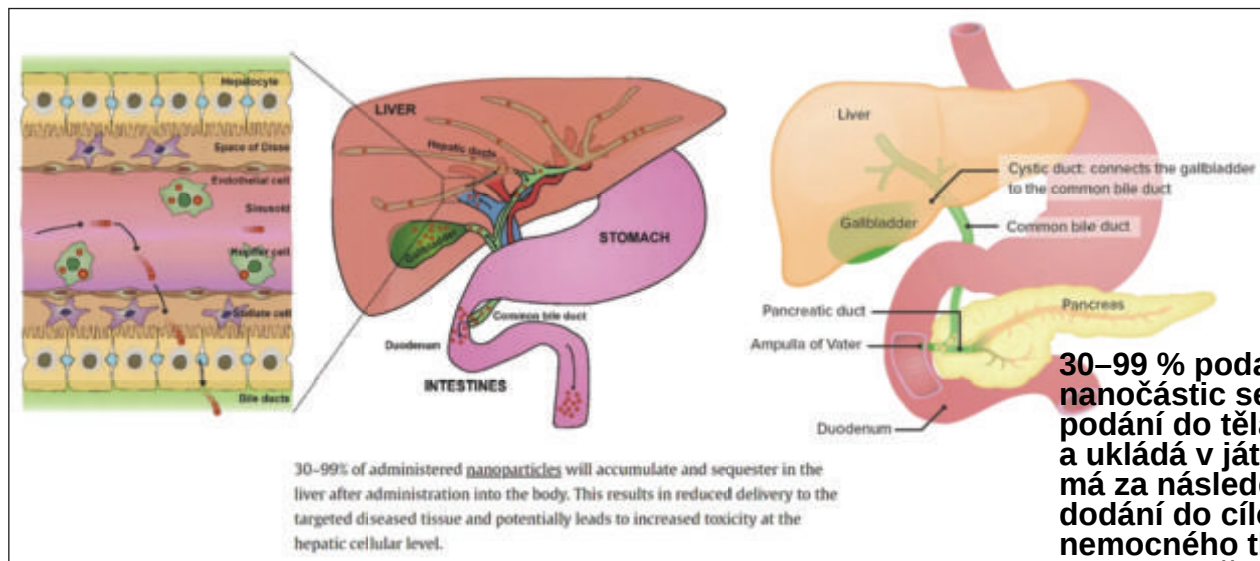


Image Source: Zhang et al. (2016)

RAKOVINA ŽLUČNÍKU (10 případů)

20. září 2023 – Carrie Carlsonová onemocněla v červenci 2022 rakovinou tlustého střeva a v květnu 2023 byla bez nádorového onemocnění. V červnu 2023 jí byla diagnostikována rakovina žlučníku ve 4. stadiu, která se po 2 měsících v září 2023 rozšířila do jater.

7. září 2023 – 52letá Melissa Williams zemřela 7. září 2023. Zemřela 3 měsíce po diagnóze. „Zjistili jsme, že chemoterapie NEFUNGovala“. „Nádory se zvětšily a objevily se nové“.

15. srpna 2023 – Knoxville, Tennessee – 35leté Melisse Blomové byla diagnostikována rakovina žlučníku ve 4. stadiu. „Dvě operace... obě se ukázaly jako neúspěšné“, nyní „podstupuje imunoterapii každé 3 týdny“.

3. srpna 2023 – Cape Coral, Florida – Julia Ringenberger McKinnon, učitelka na Gulf Elementary School, zemřela po dvouměsíčním boji s rakovinou žlučníku ve 4. stadiu.

22. července 2023 – Worcester, Massachusetts – 45letá Sheri Degre zemřela 22. července 2023. V září 2022 jí byla diagnostikována rakovina žlučníku ve 4. stadiu, která byla ODOLNÁ vůči chemoterapii. Zemřela 10 měsíců po diagnóze.

27. června 2023 – Salem, Oregon – Courtney Morrisová má rakovinu žlučníku ve 4. stadiu. „Onkologové jí odstranili obrovský nádor a žlučník.“ „Onkologický tým tvrdí, že nikdy nic podobného neviděli.“

3. června 2023 – Parma, Ohio – 61letý Michael Jones byl letušákem společnosti United Airlines, který 3. června 2023 zemřel na agresivní rakovinu žlučníku, s níž bojoval 3 měsíce.

13. května 2023 – New York – Maria Narciso zemřela 13. května 2023. Sedm měsíců bojovala s rakovinou žlučníku ve 4. stadiu, která byla rezistentní jak na chemoterapii, tak na imunoterapii.

8. dubna 2023 – Dunnellon, Florida – Roberta Meyers byla diagnostikována s rakovinou žlučníku ve 4. stadiu, která se rozšířila do plic a pobřišnice. Bylo jí dáno 12 měsíců života. Zemřela 9 DNÍ po diagnóze!

25. března 2023 – TX – 37letá Emmy Molinar náhle zemřela 25. března 2023 po ročním boji s rakovinou žlučníku ve 4. stadiu, která se rozšířila do břicha, jater, lymfatických uzlin, vaječníků, okolí srdce atd.

TURBO RAKOVINA CHOLANGIOKARCINOMU (10 případů)

16. srpna 2023 – Syracuse, NY – Ryan Woodovi (30 let) byla v březnu 2023 diagnostikována cholangiokarcinom ve stadiu 3B.

7. srpna 2023 – Chandler, Arizona – Matt Wasovi byl v květnu 2023 diagnostikován cholangiokarcinom ve stadiu 4.

23. června 2023 – Rochester, New York – Anthony Fay je otcem tří malých dětí, kterému byl v lednu 2023 diagnostikován cholangiokarcinom. V současné době podstupuje brachyterapii a čeká na transplantaci jater.

15. června 2023 – Nanaimo, Britská Kolumbie – 41letému studentovi záchranářství a dobrovolnému hasiči Chrisovi Tikimu byl 1. června 2023 diagnostikován cholangiokarcinom.

12. června 2023 – Louisville, Ohio – 33letému Bobbymu Courtneyovi byl v květnu 2023 diagnostikován metastatický cholangiokarcinom ve stadiu 4 a primární sklerotizující cholangitida.

10. května 2023 – Velká Británie – 35letému Chrisovi McGinnisovi byl diagnostikován cholangiokarcinom a byla mu dána 12měsíční prognóza života. Zemřel pouhé 3 měsíce po diagnóze.

30. března 2023 – 33leté Ashley Paceové byl diagnostikován cholangiokarcinom s lézemi o velikosti až 10 cm a metastázami do slinivky břišní.

22. února 2023 – Valerie Burlingameová zemřela po ročním boji s cholangiokarcinomem. Její operace byla neúspěšná.

12. února 2023 – Ephrata, Pensylvánie – Katie Weik byla v květnu 2022 diagnostikována s cholangiokarcinomem a 19. ledna 2023 bylo potvrzeno, že je bez nádoru. O několik týdnů později, 12. února 2023, však zjistila, že se rakovina metastázovala.

16. listopadu 2022 – Pittston, Pensylvánie – Dr. Wilson Youngovi byla diagnostikována intrahepatální cholangiokarcinom ve stadiu 4 a méně než 3 měsíce poté, 16. listopadu 2022, zemřel.

Můj názor ... [Dr. William Makis, MD]

Podle Schoenmakera et al (2021) obsahují mRNA vakcíny Pfizer a Moderna lipidové nanočástice LNP o velikosti 60 až 100 nm. Z Banoun et al (2022): „Vylučování LNP potažených PEG probíhá primárně stolicí a močí a primárně stolicí (hepatobiliárně), pokud mají průměr > 80 nm.“ Velká část lipidových nanočástic Pfizer & Moderna (s mRNA), které se dostanou do krevního řečiště, je odbourávána játry a hepatobiliárním systémem.

2.6.5.B. PHARMACOKINETICS: ORGAN DISTRIBUTION CONTINUED								Test Article: [³ H]-Labelled LNP-mRNA formulation containing ALC-0315 and ALC-0159 Report Number: 185350							
Species (Strain):								Rat (Wistar Han)							
Sex/Number of Animals:								Male and female/3 animals/sex/timepoint (21 animals/sex total for the 50 µg dose)							
Feeding Condition:								Fed ad libitum							
Method of Administration:								Intramuscular injection							
Dose:								50 µg [³ H]-08-A01-C0 (lot # NC-0552-1)							
Number of Doses:								1							
Detection:								Radioactivity quantitation using liquid scintillation counting							
Sampling Time (hour):								0.25, 1, 2, 4, 8, 24, and 48 hours post-injection							
Sample	Mean total lipid concentration (µg lipid equivalent/g (or mL)) (males and females combined)							% of administered dose (males and females combined)							
	0.25 h	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h	0.25 h	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h	
Adipose tissue	0.057	0.100	0.126	0.128	0.093	0.084	0.181	---	---	---	---	---	---	---	---
Adrenal glands	0.271	1.48	2.72	2.89	6.80	13.8	18.2	0.001	0.007	0.010	0.015	0.035	0.066	0.106	
Bladder	0.041	0.130	0.146	0.167	0.148	0.247	0.365	0.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.002	0.002	
Bone (femur)	0.091	0.195	0.266	0.276	0.340	0.342	0.687	---	---	---	---	---	---	---	---
Bone marrow (femur)	0.479	0.960	1.24	1.24	1.84	2.49	3.77	---	---	---	---	---	---	---	---
Brain	0.045	0.100	0.138	0.115	0.073	0.069	0.068	0.007	0.013	0.020	0.016	0.011	0.010	0.009	
Eyes	0.010	0.035	0.052	0.067	0.059	0.091	0.112	0.000	0.001	0.001	0.002	0.002	0.002	0.003	
Heart	0.282	1.03	1.40	0.987	0.790	0.451	0.546	0.018	0.056	0.084	0.060	0.042	0.027	0.030	
Injection site	128	394	311	338	213	195	165	19.9	52.6	31.6	28.4	21.9	29.1	24.6	
Kidneys	0.391	1.16	2.05	0.924	0.590	0.426	0.425	0.050	0.124	0.211	0.109	0.075	0.054	0.057	
Large intestine	0.013	0.048	0.093	0.287	0.649	1.10	1.34	0.008	0.025	0.065	0.192	0.405	0.692	0.762	
Liver	0.737	4.63	11.0	16.5	26.5	19.2	24.3	0.602	2.87	7.33	11.9	18.1	15.4	16.2	
Lung	0.492	1.21	1.83	1.50	1.15	1.04	1.09	0.052	0.101	0.178	0.169	0.122	0.101	0.101	

Jelikož lipidové nanočástice Pfizer & Moderna jsou odbourávány játry, končí v intrahepatálních žlučovodech, žlučníku, společném žlučovodu, slinivce břišní, tenkém střevě a tlustém střevě (a jsou vylučovány stolicí).

Nyní se u mladých lidí očkováných proti COVID-19 mRNA vyvíjí turbo rakovina ve stadiu 4 v každé z těchto lokalit, a to v celé hepatobiliární eliminační dráze LNP/mRNA.

Podle Cancer.net je průměrný věk při diagnóze cholangiokarcinomu 70 let u intrahepatálního a 72 let u extrahepatálního.

Podle Cancer.ca je většině lidí diagnostikovaných s rakovinou žlučníku více než 65 let.

V tomto článku vidíte zcela odlišnou demografickou skupinu (věk 30, 40, 50 let) s úplně odlišným chováním nádoru; smrt během několika měsíců, neúspěch operace, neúspěch chemoterapie, rychlý růst, velké nádory, agresivní metastázy atd.

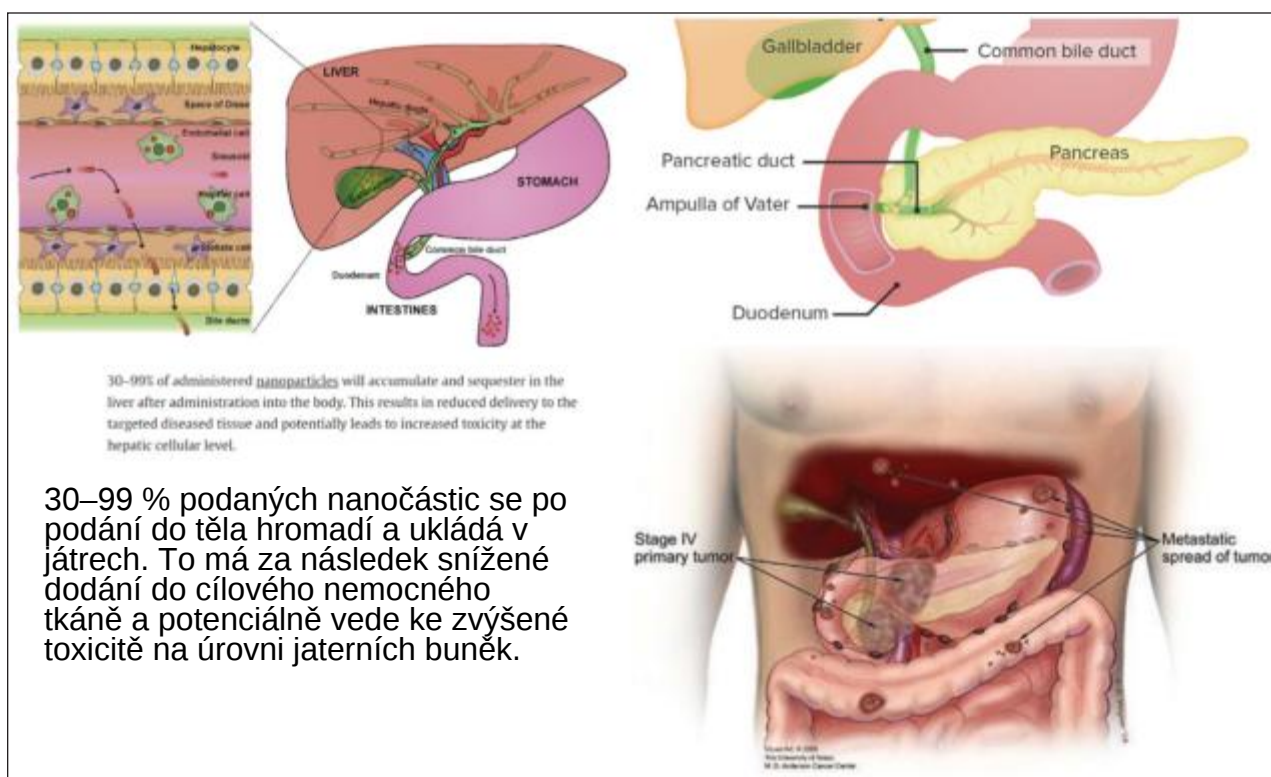
Domnívám se, že tyto hepatobiliární turbo nádory mohou být částečně způsobeny clearance LNP/mRNA prostřednictvím hepatobiliárního systému.

Je možné, že buňky hepatobiliárního systému jsou transfekovány LNP/mRNA od společností Pfizer a Moderna s nepředvídatelnými dlouhodobými důsledky.

Část 2 – Turbo rakoviny slinivky břišní

TURBO RAKOVINA – Jaterní a žlučový systém – Rakovina slinivky břišní ve stadiu 4 Proč se u osob očkovaných mRNA vakcínou proti COVID-19 objevují tyto typy turbo rakoviny?
20 nedávných tragických případů

Dr. William Makis, MD
September 30, 2023



Zdroj obrázku: Zhang et al. (2016)
STADIUM 4 TURBO RAKOVINA SLINIVKY BŘÍŠNÍ (20 případů)

21. září 2023 – Cedar Rapids, Iowa – 53letý Chris Cruise, státní šampion v plavání, trenér a učitel, zemřel měsíc po diagnóze rakoviny slinivky břišní ve 4. stadiu.

15. září 2023 – Forked River, New Jersey – 54letá Kimberly Elick zemřela po tříměsíčním boji s rakovinou slinivky břišní a jater ve 4. stadiu.

14. září 2023 – Las Vegas, Nevada – 36leté Katie Caneové byla v únoru 2023 diagnostikována rakovina slinivky břišní ve 3. stadiu s 7cm nádorem, který se již rozšířil do sousedních orgánů, lymfatických uzlin a krevních cév. Vzhledem k centrální poloze nádoru není možné provést operaci.

5. září 2023 – 48letá Ruschell Boone, novinářka oceněná cenou Emmy, zemřela 5. září 2023 po ročním boji s rakovinou slinivky břišní. Diagnóza byla stanovena v červnu 2022, v březnu 2023 byla prohlášena za vyléčenou, ale o 4 měsíce později se rakovina vrátila.

4. září 2023 – Morgantown, Západní Virginie – April Adams byla 21. července diagnostikována s rakovinou slinivky břišní ve 4. stadiu a zemřela pouhých 6 týdnů poté, 4. září 2023.

27. srpna 2023 – Campbellsport, Wisconsin – 49letý „Joe the Plumber“ Samuel Joseph Wurzelbacher zemřel 27. srpna 2023 po 8měsíčním boji s rakovinou slinivky břišní, která nereagovala na léčbu.

14. srpna 2023 – North Vancouver, Britská Kolumbie – 40letý Marc Shapiro, hasič na letišti ve Vancouveru, zemřel 2 týdny po diagnóze rakoviny slinivky břišní ve 4. stadiu a rakoviny jater.

8. srpna 2023 – Madison, Wisconsin – 31letému Andrew Bussovi byla diagnostikována rakovina slinivky břišní ve 4. stadiu.

19. července 2023 – Rosamond, Kalifornie – 42letému Jarrodovi byla diagnostikována rakovina slinivky břišní ve 4. stadiu, která metastázovala do jater a plic.

5. července 2023 – Fairview, Oregon – 53letý Ivan Zhytaryuk zemřel po čtyřměsíčním boji s rakovinou slinivky břišní ve 4. stadiu.

3. července 2023 – Honolulu, Havaj – 52letému Artovi Visayovi byla 22. května 2023 diagnostikována rakovina slinivky břišní a jater ve 4. stadiu a o měsíc později, 3. července, zemřel na srdeční zástavu.

24. června 2023 – Vicksburg, Mississippi – 33leté Samantě Burnsideové byla právě diagnostikována velmi agresivní rakovina slinivky břišní ve 4. stadiu. Rakovina se již rozšířila do jater, tepen vedoucích do jater, obou vaječníků, obou plic, pánve a vnitřní stěny břicha.

20. června 2023 – St. Catharines, Ontario – Emma Wesonga byla zdravotní sestra, která v roce 2018 emigrovala z Keni do Kanady. Během pandemie COVID-19 pracovala v první linii. 10. května jí byla diagnostikována rakovina slinivky břišní ve 4. stadiu a o měsíc později, 20. června 2023, zemřela.

10. června 2023 – Champion Forest, Texas – 52leté Larě Sterzingové byla diagnostikována rakovina slinivky břišní ve 4. stadiu a zemřela o 3 měsíce později, 10. června 2023.

2. června 2023 – Austrálie – Aberaami Gnanachelvan má sedmiměsíční dceru. Byla jí diagnostikována rakovina slinivky břišní ve 4. stadiu, která se rozšířila do plic a kostí. „Podstoupila jsem tříměsíční intenzivní chemoterapii, ale zjistila jsem, že nefunguje.“

2. června 2023 – Los Angeles, Kalifornie – Charlie Smithovi byla diagnostikována rakovina slinivky břišní ve 4. stadiu s metastázami do tlustého střeva, plic a kostí.

Můj názor ... [Dr. William Makis]

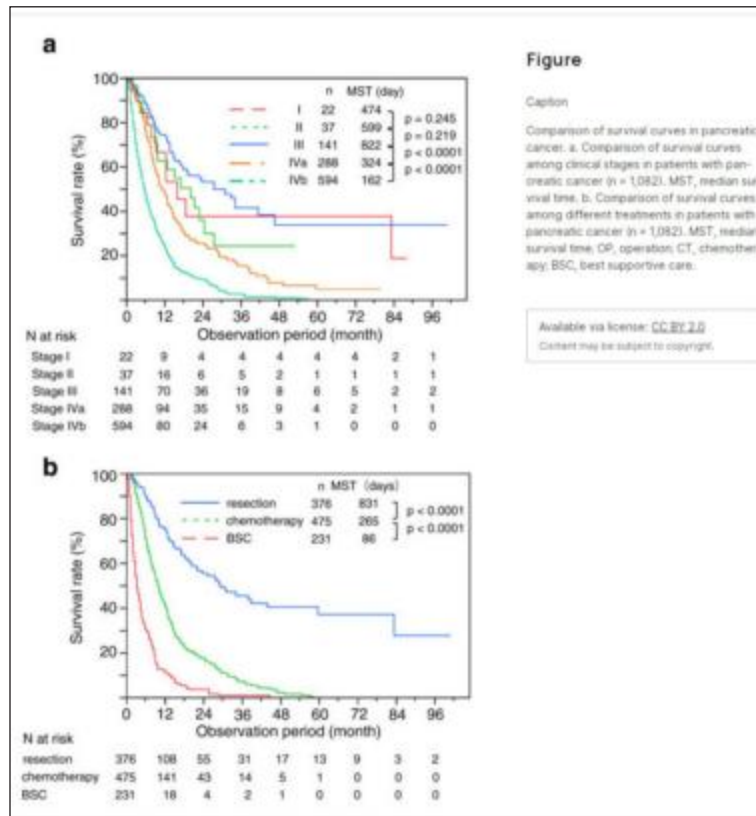
Je jich tolik, že jsem vzal jen 20 případů od června 2023.

V části 1 jsem se zabýval tím, jak jsou lipidové nanočástice (s mRNA) od společností Pfizer a Moderna, které mají velikost 60–100 nm, odbourávány hepatobiliárním systémem a končí v intrahepatálních žlučovodech, žlučníku, společném žlučovodu, slinivce břišní, tenkém střevě a tlustém střevě (a jsou vylučovány stolicí). Jak částice putují žlučovým systémem, procházejí slinivkou břišní, kde některé z nich transfekují buňky slinivky (s nepředvídatelnými důsledky). Studie biodistribuce společnosti Pfizer (níže) ukazuje akumulaci LNP/mRNA ve SLINIVCE BŘÍŠNÍ.

2.6.5.5B. PHARMACOKINETICS: ORGAN DISTRIBUTION CONTINUED								Test Article: [³ H]-Labelled LNP-mRNA formulation containing ALC-0315 and ALC-0159 Report Number: 185350							
Species (Strain):								Rat (Wistar Han)							
Sex/Number of Animals:								Male and female/3 animals/sex/timepoint (21 animals/sex total for the 50 µg dose)							
Feeding Condition:								Fed ad libitum							
Method of Administration:								Intramuscular injection							
Dose:								50 µg [³ H]-08-A01-C0 (lot # NC-0552-1)							
Number of Doses:								1							
Detection:								Radioactivity quantitation using liquid scintillation counting							
Sampling Time (hour):								0.25, 1, 2, 4, 8, 24, and 48 hours post-injection							
Sample	Mean total lipid concentration (µg lipid equivalent/g (or mL) (males and females combined))							% of administered dose (males and females combined)							
	0.25 h	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h	0.25 h	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h	
Adipose tissue	0.057	0.100	0.126	0.128	0.093	0.084	0.181	--	--	--	--	--	--	--	
Adrenal glands	0.271	1.48	2.72	2.89	6.80	13.8	18.2	0.001	0.007	0.010	0.015	0.035	0.066	0.106	
Bladder	0.041	0.130	0.146	0.167	0.148	0.247	0.365	0.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.002	0.002	
Bone (femur)	0.091	0.195	0.266	0.276	0.340	0.342	0.687	--	--	--	--	--	--	--	
Bone marrow (femur)	0.479	0.960	1.24	1.24	1.84	2.49	3.77	--	--	--	--	--	--	--	
Brain	0.045	0.100	0.138	0.115	0.073	0.069	0.068	0.007	0.013	0.020	0.016	0.011	0.010	0.009	
Eyes	0.010	0.035	0.052	0.067	0.059	0.091	0.112	0.000	0.001	0.001	0.002	0.002	0.002	0.003	
Heart	0.282	1.03	1.40	0.987	0.790	0.451	0.546	0.018	0.056	0.084	0.060	0.042	0.027	0.030	
Injection site	128	394	311	338	213	195	165	19.9	52.6	31.6	28.4	21.9	29.1	24.6	
Kidneys	0.391	1.16	2.05	0.924	0.590	0.426	0.425	0.050	0.124	0.211	0.109	0.075	0.054	0.057	
Large intestine	0.013	0.048	0.093	0.287	0.649	1.10	1.34	0.008	0.025	0.065	0.192	0.405	0.692	0.762	
Liver	0.737	4.63	11.0	16.5	26.5	19.2	24.3	0.602	2.87	7.33	11.9	18.1	15.4	16.2	
Lung	0.492	1.21	1.83	1.50	1.15	1.04	1.09	0.052	0.101	0.178	0.169	0.122	0.101	0.101	
Lymph node (mandibular)	0.064	0.189	0.290	0.408	0.534	0.554	0.727	--	--	--	--	--	--	--	
Lymph node (mesenteric)	0.050	0.146	0.530	0.489	0.689	0.985	1.37	--	--	--	--	--	--	--	
Muscle	0.021	0.061	0.084	0.103	0.096	0.095	0.192	--	--	--	--	--	--	--	
Ovaries (females)	0.104	1.34	1.64	2.34	3.09	5.24	12.3	0.001	0.009	0.008	0.016	0.025	0.037	0.095	
Pancreas	0.081	0.207	0.414	0.380	0.294	0.358	0.599	0.003	0.007	0.014	0.015	0.015	0.011	0.019	
Pituitary gland	0.339	0.645	0.868	0.854	0.405	0.478	0.694	0.000	0.001	0.001	0.001	0.000	0.000	0.001	
Prostate (males)	0.061	0.091	0.128	0.157	0.150	0.183	0.170	0.001	0.001	0.002	0.003	0.003	0.004	0.003	
Salivary glands	0.084	0.193	0.255	0.220	0.135	0.170	0.264	0.003	0.007	0.008	0.008	0.005	0.006	0.009	
Skin	0.013	0.208	0.159	0.145	0.119	0.157	0.253	--	--	--	--	--	--	--	
Small intestine	0.030	0.221	0.476	0.879	1.28	1.30	1.47	0.024	0.130	0.319	0.543	0.776	0.906	0.835	
Spinal cord	0.043	0.097	0.169	0.250	0.106	0.085	0.112	0.001	0.002	0.002	0.003	0.001	0.001	0.001	
Spleen	0.334	2.47	7.73	10.3	22.1	20.1	23.4	0.013	0.093	0.325	0.385	0.982	0.821	1.03	
Stomach	0.017	0.065	0.115	0.144	0.268	0.152	0.215	0.006	0.019	0.034	0.030	0.040	0.037	0.039	
Testes (males)	0.031	0.042	0.079	0.129	0.146	0.304	0.320	0.007	0.010	0.017	0.030	0.034	0.074	0.074	
Thymus	0.088	0.243	0.340	0.335	0.196	0.207	0.331	0.004	0.007	0.010	0.012	0.008	0.007	0.008	
Thyroid	0.155	0.536	0.842	0.851	0.544	0.578	1.00	0.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	
Uterus	0.043	0.203	0.305	0.140	0.287	0.289	0.456	0.002	0.011	0.015	0.008	0.016	0.018	0.022	

Předpokládám, že onkologové budou tento bezpečnostní signál ignorovat déle než u některých jiných typů rakoviny s rychlým průběhem, protože rakovina slinivky břišní ve stadiu 4 má již od počátku špatnou prognózu.

Zejména pokud nádor roste tak rychle nebo se zvětší natolik, že chirurgické odstranění není možné. To vás automaticky zařazuje do kategorie „nejhorší prognóza“.



popis
Porovnání křivek přežití u rakoviny slinivky břišní. a. Porovnání křivek přežití mezi klinickými stadii u pacientů s rakovinou slinivky břišní (n = 1 082). MSI, medián doby přežití. b. Porovnání křivek přežití u různých způsobů léčby u pacientů s rakovinou slinivky břišní (n = 1 082). MST, medián doby přežití; OP, operace; CT, chemoterapie; BSC, nejlepší podpůrná péče. Dostupné na základě licence: CC BY 2.0

Source: Kuroda et al (Aug. 2013)

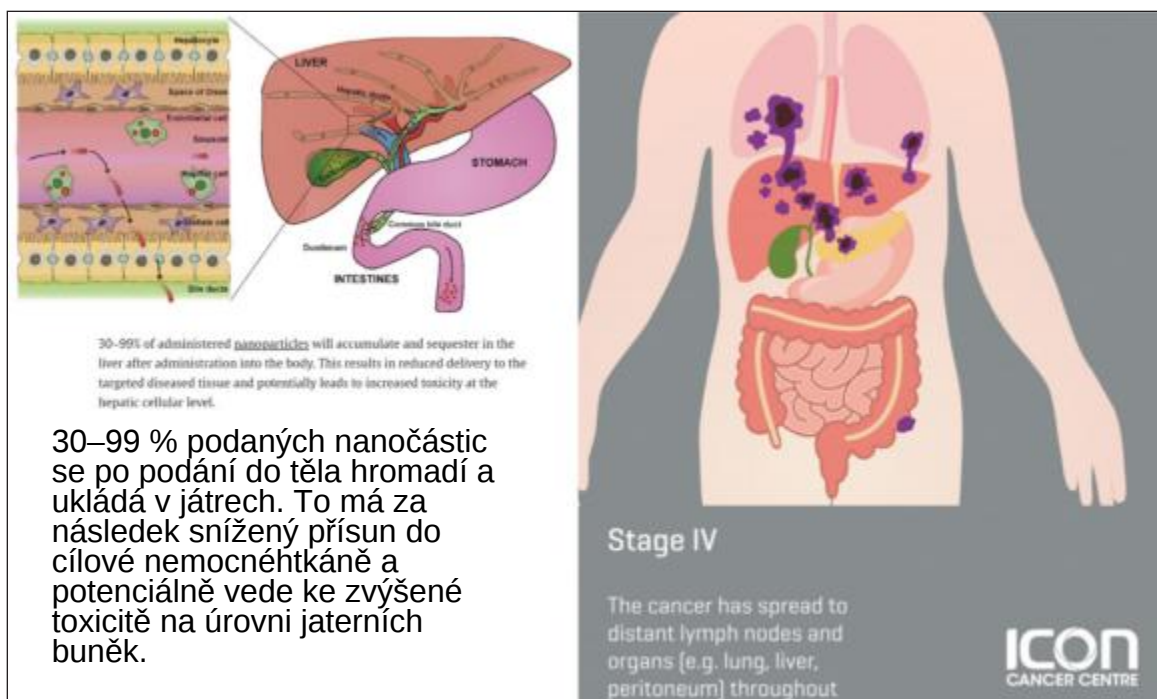
Nicméně v tomto článku vidíte nádory slinivky břišní, které v mnoha případech zabíjejí během několika týdnů nebo měsíců, což je pro tyto nádory stále velmi neobvyklé chování.

Domnívám se, že tyto nádory slinivky břišní mohou vznikat částečně v důsledku clearance LNP/mRNA prostřednictvím hepatobiliárního systému a průchodu slinivkou břišní.

Musíme začít s barvením na přítomnost mRNA Pfizer nebo Moderna a spike proteinu v těchto nádorech.

V části 3 se budu zabývat turbo rakovinou tlustého střeva ve stadiu 4.

TURBO RAKOVINA – Jaterní a žlučový systém (část 3)
Rakovina tlustého střeva ve stadiu 4
Proč se u osob očkovaných mRNA vakcínou proti COVID-19 objevují
tyto typy turbo rakoviny?
30 nedávných tragických případů
Dr. William Makis, MD
1. října 2023



26. září 2023 – Coon Rapids, Minnesota – Sai Vu je mladá matka jednoho dítěte, u které byla v srpnu 2023 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu, která se rozšířila do plic a jater. Zahájila chemoterapii v Mayo Clinic a nyní bojuje se sepsí.

<https://www.gofundme.com/f/32zv6-help-sai-fight-cancer>

21. září 2023 – Ohio – 39letá Rachael Allen je kosmetička. 21. ledna 2023 jí byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu s metastázami v játrech a plicích. V současné době čeká na výsledky chemoterapie.

<https://www.gofundme.com/f/help-with-medical-and-medical-related-expenses>

16. září 2023 – 35leté Jessie Lee Wardové, marketingové ředitelce, byla v březnu 2023 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu a o 5 měsíců později, 16. září 2023, zemřela.
<https://www.directsellingnews.com/2023/09/22/in-memorial-legendary-distributor-and-influencer-jessie-lee-ward/>

16. září 2023 – Burlington, Iowa – 38letý Marc Seibrecht bojoval jeden rok s rakovinou tlustého střeva ve 4. stadiu a zemřel 16. září 2023.

<https://www.gofundme.com/f/marc-siebrecht>

10. září 2023 – Austin, Texas – Jason Pettit, učitel hudby, byl v dubnu 2023 diagnostikován s rakovinou tlustého střeva ve 4. stadiu. V současné době podstupuje chemoterapii, ale nyní bojuje se sepsí.
<https://www.gofundme.com/f/help-jason-win-his-battle-with-cancer>

3. září 2023 – Legenda zimbabwského kriketu Heath Streak zemřel ve věku 49 let, tři měsíce poté, co mu v květnu 2023 byla diagnostikována rakovina tlustého střeva a jater ve 4. stadiu.

28. srpna 2023 – Tupelo, Mississippi – 39letému Dustinovi Kindlerovi, dvojnásobnému veteránovi z války v Iráku, byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu a kvůli velké velikosti nádoru potřeboval okamžitou operaci, při které mu byla odstraněna 1/3 tlustého střeva.

<https://www.gofundme.com/f/help-dustin-through-his-fight-of-colon-cancer>

20. srpna 2023 – Vancouver, BC – 37letá Aimee Cox měla 11měsíční dítě, když jí byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu s metastázami v játrech. Je také pozitivní na mutaci v proteinu BRAF-V600E. V současné době podstupuje imunoterapii a bojuje s výsevem pásového oparu.

<https://www.gofundme.com/f/help-aimee-cox-beat-stage-4-colon-cancer>

20. srpna 2023 – Hanford, Kalifornie – 40letému Jasonu Alexanderovi byla v lednu 2023 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu. Podstoupil chemoterapii a imunoterapii.

<https://www.gofundme.com/f/jasons-cancer-fight>

18. srpna 2023 – Angel Rae Collins McDonough je 31 let. 28. února 2023 jí byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu. V srpnu 2023 podstoupila resekci jater, aby jí byly odstraněny metastázy v játrech.
<https://www.gofundme.com/f/mdnh4-help-angel-beat-cancer>

16. srpna 2023 – Memphis, Tennessee – 60letá Jennifer Biggs, novinářka a spisovatelka zabývající se gastronomií, zemřela 16. srpna 2023 po dvouměsíčním boji s rakovinou tlustého střeva ve 4. stadiu, která se rozšířila do jater.

13. srpna 2023 – Nampa, Idaho – 28letému Joshu Gonzalezovi byla v říjnu 2022 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu a po 10měsíčním boji zemřel 13. srpna 2023.

<https://www.gofundme.com/f/help-josh-husband-and-father-of-3-beat-cancer>

10. srpna 2023 – Fulton, Mississippi – Mladý otec dvou chlapců ve věku 6 a 3 let, Jeffrey Martin, byl v červnu 2023 diagnostikován s rakovinou tlustého střeva ve 4. stadiu s metastázami v játrech. V současné době podstupuje chemoterapii.
<https://www.gofundme.com/f/help-jeffrey-beat-cancer>

9. srpna 2023 – Omaha, Nebraska – Andrea Paul byla v dubnu 2023 diagnostikována s rakovinou tlustého střeva ve 4. stadiu, když byla v 32. týdnu těhotenství se svým čtvrtým dítětem. Její dcera se narodila o měsíc dříve, v květnu. V srpnu 2023 její nádory stále rostou.

<https://www.gofundme.com/f/help-mom-of-4-andrea-paul-in-her-cancer-battle>

7. srpna 2023 – Pittsburg, Kalifornie – Nick Osenbaugh je zástupcem správce v kanceláři šerifa okresu Mariposa. 21. února 2023 mu byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu, která se rozšířila do lymfatických uzlin, jater a nádoru, který je příliš velký na to, aby mohl být operován. Jeho první kolo chemoterapie selhalo, protože nádory rostly, ale na druhé kolo reaguje.

<https://www.gofundme.com/f/the-fight-for-nicks-life>

5. srpna 2023 – Modesto, Kalifornie – 44leté Gemmě Nelsonové byla v listopadu 2022 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu s 14palcovým nádorem obepínajícím její levý vaječník a záda a 6palcovým nádorem v tlustém střevě. V současné době podstupuje chemoterapii, která trvá již 10 měsíců.

<https://www.gofundme.com/f/transportation-to-ucsf-hospital>

4. srpna 2023 – Beaumont, Kalifornie – 45letému Buddy Cochranovi byla v červnu 2023 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu, rakovina se však velmi rychle rozšířila a on zemřel měsíc po diagnóze, 4. srpna 2023.

<https://www.gofundme.com/f/memorial-fund-for-buddy-cochran>

4. srpna 2023 – Dallas, Texas – Makenzie Joe Fogle má dvě malé děti ve věku 10 a 7 let. 27. června 2023 jí byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu, která metastázovala do plic a jater.
<https://www.gofundme.com/f/makenzie-jo-fogle-medical-fundraiser>

20. července 2023 – Velká Británie – 44letý Glenn Utteridge, vášnivý cyklista, byl při jízdě na kole sražen autobusem a v nemocnici mu byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu s metastázami do jater. V současné době podstupuje chemoterapii.

<https://www.gofundme.com/f/glenn-striving-to-win-against-bowel-cancer>

19. července 2023 – 38letý Robin Williams z Walesu zemřel 19. července 2023, dva týdny poté, co navštívil lékaře kvůli příznakům. Rakovina tlustého střeva byla zjištěna několik hodin předtím, než byl odpojen od přístrojů udržujících ho při životě.

12. července 2023 – Palos Park, Illinois – 33leté April Glaysové byla v červenci 2022 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu a o rok později, 12. července 2023, zemřela. Zanechala po sobě čtyři syny ve věku 6, 5, 2,5 a 9 měsíců.
<https://www.gofundme.com/f/april-glays-memorial-fund>

9. července 2023 – Los Angeles, Kalifornie – 36letému Francu Linaresovi byla v lednu 2023 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu. Chemoterapie ani imunoterapie nezabraly a po šestiměsíčním boji zemřel 9. července 2023.

<https://www.gofundme.com/f/kgrkef-francos-medical-expenses>

7. července 2023 – Pittsburg, Texas – 21leté Emily Duncanové byla v květnu 2023 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu. O měsíc později dostala její rodina zdrcující zprávu, že bude muset být převezena domů, aby mohla být ošetřována v terminálním stadiu.

<https://www.gofundme.com/f/emily-duncan>

6. června 2023 – Cincinnati, Ohio – Jeff Clark, učitel na Indian Hill High School, zemřel 6. června 2023. 19. května mu byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu a „jeho blízcí popsali rakovinu jako „extrémně rychle rostoucí“. Zemřel o 2 týdny později.

30. května 2023 – Charlene McNamara je 29 let a v srpnu 2022 jí byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu. Zpočátku reagovala na chemoterapii, ale v květnu 2023 léčba selhala. <https://www.gofundme.com/f/pnpb9-battling-stage-4-colon-cancer>

26. května 2023 – Orange, Kalifornie – 24letá Ciara Meza je absolventka vysoké školy, která studuje magisterský obor psychologie. Právě jí byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu, která metastázovala do plic.

<https://www.gofundme.com/f/ciara-fight-against-stage-4-colon-cancer>

12. května 2023 – Hermosa Beach, Kalifornie – Brent Gonzalez má dvě malé děti ve věku 5 a 2 roky. V březnu 2023 mu byla diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu s metastázami do jater a páteře.

<https://www.gofundme.com/f/brent-gonzalez-battle-with-stage-4-colon-cancer>

10. května 2023 – Foreston, Minnesota – 49leté Angie Peckové byla v únoru 2023 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu s metastázami do jater, pět měsíců poté, co byla jejímu manželovi Kevinovi Peckovi diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu s metastázami do jater. Angie v současné době reaguje na chemoterapii.

<https://www.gofundme.com/f/praying-for-the-peck-famiy>

7. května 2023 – Sterling, Virginie – 41leté Jill Pollin Madone byla v lednu 2023 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu s metastázami do jater. Podstoupila operaci a podstupuje chemoterapii.

<https://www.gofundme.com/f/jill-pollin-madone-cancer-fundraiser>

3. května 2023 – West Orange, New Jersey – 35leté Ivonne Moreno, matce dvou dětí, včetně 4měsíčního miminka, byla 2. května 2023 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu.

<https://www.gofundme.com/f/ivonne-moreno>

23. dubna 2023 – Missouri, MO – 29leté Elise Scottové byla 16. března 2023 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu s metastázami v játrech, vaječnících a podél břišní stěny. V současné době podstupuje chemoterapii.

<https://www.gofundme.com/f/elise-29-year-old-with-stage-4-colon-cancer>

30. března 2023 – 37letému Dylanovi Stifflerovi byla v únoru 2023 diagnostikována rakovina tlustého střeva ve 4. stadiu a o měsíc později, 30. března 2023, zemřel.

<https://www.gofundme.com/f/dylan-stiffler>

Můj názor ... [Dr. William Makis, MD]

Je tolik případů, že jsem vzal jen vzorek 30 případů od března 2023.

V části 1 a části 2 jsem diskutoval, jak jsou lipidové nanočástice Pfizer & Moderna (s mRNA), které mají velikost 60–100 nm, odstraňovány hepatobiliárním systémem a končí v intrahepatálních žlučovodech, žlučníku, společném žlučovodu, slinivce břišní, tenkém střevě a tlustém střevě (a jsou vylučovány stolicí).

Jak částice putují žlučovým systémem, procházejí tenkým střevem a poté tlustým střevem, kde některé z nich transfekují střevní buňky (s nepředvídatelnými důsledky).

Studie biodistribuce společnosti Pfizer ukazuje akumulaci LNP/mRNA v tlustém střevě (viz graf na další stránce).

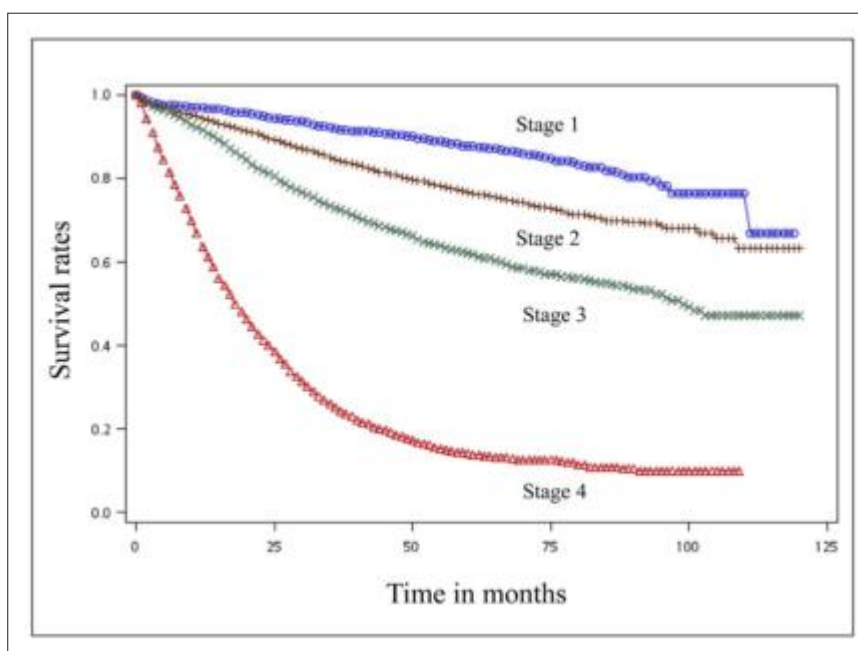
2.6.5.5B. PHARMACOKINETICS: ORGAN DISTRIBUTION CONTINUED

Test Article: [³H]-Labelled LNP-mRNA formulation containing ALC-0315 and ALC-0159
Report Number: 185350

Species (Strain):	Rat (Wistar Han)													
Sex/Number of Animals:	Male and female/3 animals/sex/timepoint (21 animals/sex total for the 50 µg dose)													
Feeding Condition:	Fed ad libitum													
Method of Administration:	Intramuscular injection													
Dose:	50 µg [³ H]-08-A01-C0 (lot # NC-0552-1)													
Number of Doses:	1													
Detection:	Radioactivity quantitation using liquid scintillation counting													
Sampling Time (hour):	0.25, 1, 2, 4, 8, 24, and 48 hours post-injection													
Sample	Mean total lipid concentration (µg lipid equivalent/g (or mL) (males and females combined))							% of administered dose (males and females combined)						
	0.25 h	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h	0.25 h	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h
Adipose tissue	0.057	0.100	0.126	0.128	0.093	0.084	0.181	--	--	--	--	--	--	--
Adrenal glands	0.271	1.48	2.72	2.89	6.80	13.8	18.2	0.001	0.007	0.010	0.015	0.035	0.066	0.106
Bladder	0.041	0.130	0.146	0.167	0.148	0.247	0.365	0.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.002	0.002
Bone (femur)	0.091	0.195	0.266	0.276	0.340	0.342	0.687	--	--	--	--	--	--	--
Bone marrow (femur)	0.479	0.960	1.24	1.24	1.84	2.49	3.77	--	--	--	--	--	--	--
Brain	0.045	0.100	0.138	0.115	0.073	0.069	0.068	0.007	0.013	0.020	0.016	0.011	0.010	0.009
Eyes	0.010	0.035	0.052	0.067	0.059	0.091	0.112	0.000	0.001	0.001	0.002	0.002	0.002	0.003
Heart	0.282	1.03	1.40	0.987	0.790	0.451	0.546	0.018	0.056	0.084	0.060	0.042	0.027	0.030
Injection site	128	394	311	338	213	195	165	19.9	52.6	31.6	28.4	21.9	29.1	24.6
Kidneys	0.391	1.16	2.05	0.924	0.590	0.426	0.425	0.050	0.124	0.211	0.109	0.075	0.054	0.057
Large intestine	0.013	0.048	0.093	0.287	0.649	1.10	1.34	0.008	0.025	0.065	0.192	0.405	0.692	0.762
Liver	0.737	4.63	11.0	16.5	26.5	19.2	24.3	0.602	2.87	7.33	11.9	18.1	15.4	16.2
Lung	0.492	1.21	1.83	1.50	1.15	1.04	1.09	0.052	0.101	0.178	0.169	0.122	0.101	0.101

PFIZER CONFIDENTIAL
Page 6

Charakteristika rakoviny tlustého střeva: Podle Cancer.net je průměrný věk v době diagnózy u mužů 68 let a u žen 72 let. Přibližně 11 % všech diagnóz kolorektálního karcinomu se týká osob mladších 50 let.



Source: Po-Chuan Chen et al (2015)

V tomto článku opět vidíte zcela odlišnou demografickou skupinu (věk 20, 30, 40 let) s velmi odlišným chováním nádoru, které neodpovídá výše uvedenému grafu přežití u rakoviny tlustého střeva z doby před mRNA (nyní vidíme úmrtí v řádu dnů, týdnů, měsíců).

Selhání chirurgického zákroku, selhání chemoterapie, selhání imunoterapie, rychlý růst, velmi velké nádory, agresivní metastatické šíření.

Všimněte si také, kolik žen a kolik mladých matek (těhotenství zřejmě zvyšuje riziko!!).

Domnívám se, že tyto turbo nádory tlustého střeva ve stadiu 4 mohou být částečně způsobeny clearance LNP/mRNA přes hepatobiliární systém a průchodem tlustým střevem, kde jsou buňky transfekovány LNP/mRNA od společností Pfizer a Moderna.

Musíme začít barvit přítomnost mRNA Pfizer nebo Moderna A spike proteinu v těchto rakovinách tlustého střeva a jejich metastázách v játrech. To by mělo být velmi snadné, protože je k dispozici dostatek tkáně z chirurgických vzorků. Patologové to nedělají. Proč?

Je zřejmé, že LNP/mRNA procházející tlustým střevem má lokální účinek, ale téměř jistě má také systémový účinek prostřednictvím dysfunkce imunitního systému.

Tito pacienti jsou příliš mladí.

Tyto rakoviny tlustého střeva jsou příliš agresivní.

A konvenční léčby většinou nefungují.

Úmrtí na rakovinu tlustého střeva během několika dní, týdnů nebo měsíců.

To by se nemělo stávat.

EXKLUZIVNÍ ROZHOVOR – Shadoe Davis Show (březen 2023)

Dr. William Makis, MD

1. října 2023

<https://rumble.com/v2cawye-shadoe-at-nite-weds-march-8th2023-wdr.-william-makis.html>

EXKLUZIVNÍ ROZHOVOR

Podcast Dr. Sherri Tenpenny s Dr. Williamem Makisem (10. dubna 2023)

Dr. William Makis, MD

30. září 2023

https://makismd.substack.com/p/exclusive-interview-drsheri-tenpenny?utm_source=substack&utm_medium=email&utm_campaign=email-half-post&r=9slxy

**„Nepřirozená evoluce“
nezpochybnitelný důkaz záměrného a systematického vytváření
cirkulujících variant covidu Komplexní panely „reverzních mutací“ nalezené
v obecné cirkulaci vypadají jako experiment**

Autor: PSMI

26. srpna 2023

5. srpna 2023 zveřejnil japonský výzkumný tým předběžnou studii, která podle všeho obsahuje nejdůležitější a nejšokující odhalení éry covidu.

Atsuki Tanaka a Takayuki Miyazawa z Osacké lékařské univerzity a Kjótské univerzity chtěli vysledovat historický vývoj varianty omikron viru SARS-CoV2 studiem virových sekvencí nalezených „v přírodě“ a uložených ve veřejných databázích.

Při tom objevili asi 100 samostatných subvariant omikronu, které nemohly vzniknout přirozeným procesem. Existence těchto variant se zdá být definitivním důkazem toho, že covidové viry byly vytvořeny a uvolněny ve velkém měřítku v laboratořích.

Navíc se zdá, že tyto varianty tvoří komplexní panely mutací typických pro experimenty „reverzní genetiky“, které se používají k systematickému testování vlastností různých částí virů.

Autoři také našli přesné shody s variantami omikronu v sekvencích pocházejících z Portorika, které byly uloženy v databázích v roce 2020 – více než rok před oznámením objevu omikronu v Jižní Africe.

V kombinaci s pozorováním nepravděpodobně nízkého počtu „tichých“ mutací ve variantách SARS-CoV2 Tanaka a Miyazawa tvrdí, že všechny varianty, které se objevily od původního vypuknutí epidemie ve Wu-chanu, jsou nepřirozené, a spekuluje, že představují experimentální program k testování determinantů infekčnosti a patogenity SARS-CoV2 v globální populaci.

DODATEK: SARS-CoV2 může existovat jako „virový kvazidruh“ – tj.

„populační struktura, která se skládá z extrémně velkého počtu variantních genomů, nazývaných mutantní spektra, mutantní roje nebo mutantní mraky“.

To by činilo výskyt reverzních mutací méně překvapivým. Nevysvětlovalo by to však nedostatek tichých mutací v omikronu a dalších variantách (oproti původní variantě z Wuhanu), ani nedostatek tichých mutací v reverzních mutantech oproti omikronu, ani detekci omikronových sekvencí v roce 2020 v Portoriku.

Děkujeme Joshovi Mitteldorfovi za upozornění na tuto skutečnost – stále je však velmi obtížné najít přirozené vysvětlení pro tyto pozorování.

Pozadí: přirozená evoluce probíhá akumulací mutací.

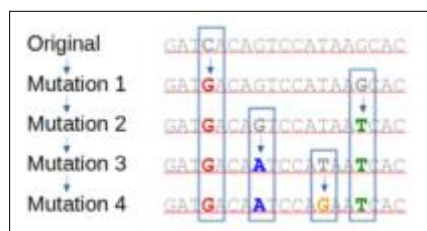
Než popíšeme studii a její výsledky, je vhodné si krátce připomenout základní principy evoluce virů (a všech forem života). Pokud je již znáte, můžete tuto část přeskočit.

SARS-CoV2, stejně jako všechny viry a organismy, je definován svou genetickou informací, kterou si lze představit jako řetězec nebo posloupnost písmen. U většiny organismů je tento řetězec tvořen DNA, ale SARS-CoV2 a některé další viry využívají k ukládání této informace řetězce RNA, molekuly, která je s DNA úzce příbuzná.

Genetický materiál (DNA nebo RNA) je rozdělen na „geny“ – úseky genetické sekvence, z nichž každý kóduje jeden protein. Proteiny jsou aktivní molekuly, které jsou syntetizovány buňkou pomocí genu jako vzoru. Proteiny jsou také sekvence, ale s velmi odlišnými stavebními kameny. Neexistují jako jednoduché řetězce, které pouze ukládají informace, ale místo toho tvoří složité 3D struktury, které mají biologickou aktivitu.

Když se organismus rozmnožuje, genetická sekvence (DNA nebo RNA) se zkopíruje a předá další generaci. Mechanismus kopírování je však náchylný k chybám a občas dojde ke změně, neboli „mutaci“. Následující generace tuto sekvenci předají dál, takže se mutace v průběhu času přirozeně hromadí.

Níže uvedený diagram ilustruje, jak k tomu dochází – původní sekvence DNA nashromáždí 4 po sobě jdoucí mutace.



Účinky mutací na organismus určují, zda přetrvávají v přírodě

Je užitečné vzít v úvahu, že existuje několik různých obecných typů mutací, posuzovaných podle jejich účinků na organismus:

Mnohé z nich nemají žádný účinek. Některé jednotlivé změny písmene DNA/RNA ve skutečnosti nezmění sekvenci kódovaného proteinu. Takové „synonymní“ mutace obvykle nemají žádný účinek, takže se v průběhu času v přirozené evoluci jednoduše hromadí. Jak uvidíme, absence synonymních mutací je důležitým znakem toho, že evoluce omikronu a dalších variant není přirozená. Z těch, které mají vliv, bude drtivá většina škodlivá – ze stejného důvodu, jako když náhodná změna části jakéhokoli fungujícího systému pravděpodobně způsobí jeho poruchu. Takové mutace rychle zmizí z populace.

Velmi zřídka mutace způsobí změnu s příznivým účinkem. Tyto mutace se pak budou šířit v budoucích generacích, protože organismy, které je nesou, budou přežívat a rozmnožovat se efektivněji.

Všechny formy života tedy postupně hromadí mutace – některé tiché, jiné prospěšné. To je evoluce.

„Nepřirozená evoluce“ omikronu

Podívejme se nyní na konkrétní případ varianty omikronu SARS-CoV2 a její (předpokládanou) evoluci z původního kmene z Wuchanu.

V tomto článku se budeme řídit Tanakou a Miyazawou a zaměříme se pouze na jednu část genetické informace viru – gen kódující notoricky známý spike protein. Zvažují tři oficiálně uznané varianty omikronu – BA1, BA1.1 a BA2. Prozatím se podíváme pouze na BA1.

Stejně jako u všech evolučních procesů dochází ke změnám ve spike proteinu postupným hromaděním mutací v genetické sekvenci, která jej kóduje. V případě omikronu BA1 existuje 37 nesynonymních mutací, tj. míst, kde se sekvence produkovaného spike proteinu liší od sekvence původní varianty z Wuchanu.

Tanaka a Miyazawa chtěli využít veřejné databáze, do kterých vědci z celého světa ukládají nalezené virové sekvence, k vysledování evoluční historie spike proteinu omikronu BA1 – tedy k zodpovězení otázky: v jakém pořadí se těchto 37 mutací nahromadilo?

Vysledování pořadí nahromadění mutací omikronu

Existují dva zřejmé způsoby, jak toho dosáhnout – postupovat dopředu nebo dozadu.

Při postupu vpřed můžete v databázích hledat verze sekvence, které mají pouze jednu z 37 mutací omikronu, ale jinak jsou identické s původním kmenem. Tato jediná mutace musela být první. Poté můžete proces opakovat, abyste identifikovali druhou, třetí atd.

Varianty nesoucí velmi rané mutace by však byly v globální populaci SARS-CoV2 vzácné a nemusely by se v databázích objevit.

Jistějším přístupem, který zvolili Tanaka a Miyazawa, je postupovat naopak. To znamená začít tím, že se zjistí, která z 37 mutací je poslední nebo nejnovější.

K tomu je třeba najít sekvenci, která obsahuje všechny mutace kromě jedné – a ta musí být nejnovější mutací.

Tanaka a Miyazawa proto provedli sérii 37 dotazů do databáze pomocí sekvencí, z nichž každá postrádala pouze jednu z mutací omikronu BA1 – s tím, že jedna z 37 by měla najít shodu, což by označovalo poslední mutaci v evolučním vývoji k BA1.

Je zajímavé představit si sebe v pozici těchto výzkumníků, kteří provádějí dotazy pro každou z 37 mutací, možná přemýšlejí, která z nich se ukáže jako nejnovější, a dostávají odpověď... VŠECHNY*.

No, všechny kromě jedné – což ale nemá žádný podstatný význam.

Jejich mozky musely explodovat.

Panel variant s jednotlivě obrácenými mutacemi omikronu BA1 nemůže vzniknout přirozeně

Na obrázku níže (obr. 2A z článku) představuje každý řádek variantu omikronu BA1 nalezenou „v přírodě“.

Sloupce představují jednotlivé mutace omikronu. Pokud je buňka zbarvená, znamená to, že varianta nese mutaci. Bílé buňky ukazují, že mutace chybí a sekvence spike proteinu je v tomto bodě identická s původním kmenem z Wuhanu.

Pokud se vám tabulka zdá příliš přehledná, máte pravdu. Ukazuje, že u všech mutací kromě jedné v subvariantu omikronu BA1 existuje kmen, ve kterém tato mutace – sama o sobě – chybí.

V přirozené evoluci prostřednictvím nahromaděných mutací má každá varianta pouze jednoho rodiče, protože

byla vytvořena jedinou mutací. Pokud tedy vezmeme tyto výsledky za bernou minci, znamenají, že jedna z variant je rodičem omikronu BA1 (nemůžeme určit která) a všechny ostatní jsou jejími potomky. Nyní můžeme odpovědět na původní otázku Tanaky a Miyazawy a uvést přirozenou historii evoluce omikronu BA1, kterou tyto výsledky naznačují:

Oficiálně uznávaný kmen BA1 vzniká, když dojde k poslední z jeho 37 mutací (nevíme, která to je); BA1 pak prochází 35 samostatnými, paralelními změnami, z nichž každá dokonale reverzuje jednu z těchto mutací do sekvence původního kmene z Wuhanu. To je absurdní. Dokonalá reverze mutací, jako je tato, v takovém měřítku je zcela nepravděpodobná jakýmkoli přirozeným procesem.

Varianty nalezené Tanakou a Miyazawou lze nejlépe popsat jako „panel“ reverzních mutací. Tento druh panelu je přesně to, co by výzkumník vytvořil, aby systematicky testoval přínos různých prvků viru k jeho aktivitě.

Komplexní reverzní „panely“ se nacházejí také u jiných oficiálních variant omikronu

Výzkumníci se také zabývali dalšími dvěma uznávanými variantami omikronu, které jsou široce rozšířené: BA1.1 a BA2. Pozoruhodné je, že u obou variant našli stejné „panely“ reverzních mutací.

BA1.1 je velmi podobná BA1 – má pouze jednu další mutaci ve srovnání s wuchanským kmenem, celkem tedy 38.

Když Tanaka a Miyazawa provedli dotazy, při nichž vynechali každou z těchto mutací jednotlivě, našli 37 z 38 existujících „v přírodě“.

BA2 se od BA1 poměrně liší – mají společných 14 mutací ve vztahu k wuchanskému kmeni, ale BA2 má pouze 17 dalších (odlišných) mutací, celkem tedy 31.

Když hledali varianty, kterým tyto jednotlivé mutace chyběly, našli 29 z 31 „v přírodě“.

„Rekombinace“, neboli výměna genetického materiálu mezi různými viry, také nemůže vysvětlit varianty Omicronu.

Výše uvedená diskuse se týká evoluce postupným hromaděním mutací, při které je každá nová varianta vytvořena mutací jediného rodiče.

Existuje ještě jeden mechanismus, kterým se mohou viry a jiné formy života vyvíjet. „Rekombinace“ zahrnuje výměnu částí genetického materiálu mezi dvěma různými variantami. Mohly by se pozorované varianty vytvořit výměnou genetického materiálu mezi omikronem BA1 a původním virem z Wuhanu?

Tanaka a Miyazawa se touto možností podrobně zabývají, ale snadno ji mohou vyloučit.

Za prvé, rekombinace by vyžadovala, aby viry omikron BA1 a jiné původní viry byly přítomny ve stejné buňce ve stejnou dobu – protože rekombinace může nastat pouze v buňce během fáze replikace viru. To by bylo vzhledem k četnosti výskytu a nutnosti vytvořit tolik reverzních mutací extrémně vzácné – zejména s ohledem na načasování vln různých variant, jak je popsáno v článku.

Vysvětlení těchto reverzí rekombinací by znamenalo, že úsek RNA v omikronu BA1 obsahující mutaci, která má být reverzována, by musel být čistě vyměněn tak, aby mutace na obou stranách zůstaly nedotčeny. Mezi variantami by musely existovat dva „křížové přechody“, jeden na každé straně mutace. Křížové přechody však vyžadují zarovnání úseku společné sekvence mezi oběma kmeny. U některých mutací není mezera na obou stranách od další mutace dostatečně velká, aby tyto křížové přechody pojala, a rekombinace je proto nemožná.

Rekombinace by také zanechala stopy v sousedních oblastech viru na obou stranách genu pro spike protein – a ty nebyly nalezeny.

Varianty omikronu ve vzorcích z Portorika – více než rok před oficiálním zjištěním omikronu

Tanaka a Miyazawa tak mohli prokázat, že rekombinace nemůže vysvětlit soubor reverzních mutací, které našli. Při zvažování této možnosti však narazili na ještě více důkazů, které vyvolávají zásadní otázky ohledně historie omikronu.

Při provádění dotazů v databázi, aby našli známky toho, že došlo k rekombinaci, našli shodu se sekvencí z Portorika, která byla předložena v roce 2020. Další vyhledávání odhalilo 29 variant přisuzovaných Portoriku, které přesně odpovídají omikronu BA1 nebo BA2, na základě sekvencí spike proteinu.

Všechny tyto sekvence byly uloženy do databáze v roce 2020, více než rok předtím, než byla v listopadu 2021 oznámena detekce omikronu v Jižní Africe.

Absence „synonymních“ mutací silně naznačuje umělý původ variant SARS-CoV2

Jako by toho nebylo dost, Tanaka a Miyazawa poukazují na další řadu důkazů, které samy o sobě pravděpodobně stačí k závěru, že varianty omikronu jsou nepřírozené.

Výše uvedené vysvětlení mutací poukazuje na to, že v přírodě lze očekávat:

Některé, které mají určitý podstatný a prospěšný účinek na organismus; a některé, které jsou „tiché“ nebo „synonymní“, které nemají vliv na proteiny produkované z RNA/DNA a neměly by měnit schopnost organismu se rozmnožovat.

Tyto „synonymní“ mutace, které ve skutečnosti nemění odpovídající protein, jsou, jak lze očekávat, zpočátku mnohem častější než ty, které ovlivňují samotný protein. Obvykle nemají žádný vliv na schopnost viru přežít, takže se v průběhu času přirozeně hromadí, spolu s funkčně významnějším získáváním vzácnějších prospěšných nesynonymních mutací.

Ale všechny zde zmíněné oficiální varianty omikronu mají pouze jednu synonymní mutaci v genu kódujícím spike protein – ve srovnání s 31 až 38 nesynonymními mutacemi.

To nedává smysl. Přirozená evoluce by měla vždy vytvářet tiché synonymní mutace ve větší míře než nesynonymní mutace, které mohou přetrvávat pouze v případě, že náhodou vedou ke zlepšení struktury proteinu, který kódují, což je velmi nepravděpodobné.

Autoři dále poukazují na to, že tato nepravděpodobná pozorování se neomezují pouze na omikron:

Ve variantách alfa, beta, gama, delta nebo mu nebyly žádné synonymní mutace, [a] pouze jedna v každé z variant lambda a omikron.

Panely reverze omikronu se zdají být součástí systematického experimentu

Přítomnost „v přírodě“ téměř kompletních panelů dokonalých individuálních reverzí prakticky všech mutací ve 3 samostatných liniích omikronu nemůže být přirozená. Místo toho to vypadá přesně jako systematické cvičení v „reverzní genetice“ s cílem otestovat účinky každé mutace omikronu na chování viru.

Je zřejmé, že některé nebo všechny varianty omikronu byly syntetizovány v laboratoři, ze které byly nějakým způsobem uvolněny, jako součást záměrného programu. Spolu s absencí synonymních mutací v jiných variantách to naznačuje, že všechny varianty popsané po původním kmeni z Wuchanu mají umělý původ.

Autoři naznačují, že varianty, které objevili, jsou skutečně součástí experimentu zaměřeného na charakterizaci spike proteinu a vlivu mutací na chování viru: Skutečnost, že dosud nebyly nalezeny důkazy o tom, že by mnoho z různých mutací, zejména u raných variant, bylo skutečně spojeno se zvýšenou virovou infekcí (van Dorp et al, 2020), podporuje hypotézu, že každá varianta byla uměle syntetizována za účelem identifikace aminokyselin S proteinu odpovědných za infekčnost a patogenitu.

Závěr: to mění všechno

Pokud jsou pozorování a závěry uvedené v tomto článku správné – a pokud se nejedná o čistý podvod zahrnující falšování záznamů v sekvenčních databázích, což se zdá být jisté –, pak poskytují nezvratný důkaz, že celá historie viru SARS-CoV2, alespoň po vzniku původního kmene, je umělá.

Někdo, někde, opravdu dělá všechno tohle záměrně.

**Opravy
3. září 2023**

Většina jednotlivých změn písmena DNA/RNA ve skutečnosti nezmění sekvenci kódovaného proteinu.

Většina náhodných jednotlivých mutací ve skutečnosti změní kódovanou aminokyselinu. Ale drtivá většina z nich jednoduše naruší protein, takže stále platí, že synonymní tiché mutace by měly zpočátku převyšovat funkční mutace.

TURBO RAKOVINA

Profesor Angus Dalglish • St. George's, University of London, Velká Británie „Vakcíny“ na bázi mRNA musí být jednou provždy zakázány

Dr. William Makis, MD 29. září 2023

29. září 2023 Článek – „Vakcíny“ mRNA musí být jednou provždy zakázány

Ti z nás, kteří od začátku věděli, že sekvence CoV-SARS-2 obsahuje inserty, které nemohly vzniknout přirozenou cestou a které jsou podobné insertům, které již byly publikovány z laboratoře ve Wu-chanu, museli téměř tři roky snášet neuvěřitelné opovržení, vědeckou ostrakizaci a potupu „zrušení“ ze strany mainstreamových médií i profesionálních kolegů.

V létě 2020 byl článek, jehož jsem byl spoluautorem a který popisoval zjištění anglo-norského týmu vědců, kteří prokázali jedinečné „otisky prstů“ laboratorní manipulace s virem Covid, potlačen jak v USA, tak ve Velké Británii.

Bylo to v době, kdy Světová zdravotnická organizace, přední vědecké časopisy a další subjekty vynakládaly obrovské úsilí, aby nás přesvědčily, že Covid je přirozený jev a že bychom měli utratit mnohem více peněz na boj proti podobným budoucím hrozbám.

Teprve nyní Telegraph (nekriticky) informuje, že americká vláda již nebude financovat výzkum, který téměř tři roky popírala a o kterém mainstreamová média mlčela. Přesto bylo pro každého, kdo sleduje primární zdroje informací (ty, které mainstreamová média a konkrétně BBC ignorují, které Ofcom označuje za dezinformace a které jsou terčem orwellovské protidezinformační buňky britské vlády), veřejným tajemstvím, že mRNA vakcíny nefungovaly tak, jak bylo uvedeno na ampulce.

Za prvé, „vakcína“ nezůstala na místě vpichu, jak bylo slíbeno, ale putovala po celém těle a při pitvách byla nalezena všude.

Obvinění z dramatických rozdílů ve variabilitě mezi jednotlivými šaržemi – což je v protokolech výroby vakcín absolutní „tabu“ – která by mohla vysvětlovat, proč byly vedlejší účinky u některých šarží častější než u jiných, byla popřena, ale potvrzena definitivní dánskou studií, o které se píše zde.
<https://www.conservativewoman.co.uk/vaccine-dangers-is-this-the-strongest-evidence-yet/>

Tyto alarmující obavy se zdají být regulátory ignorovány, přestože by je měli okamžitě začít důkladně vyšetřovat.

Regulační orgány a politici, opakující své ujištění o „nejvyšších standardech“, přitom opakovaně prohlašují, že rostoucí počet znepokojivých hlášení nežádoucích účinků v britském systému Yellow Card a americkém systému VAERS není důvodem k obavám.

V červnu loňského roku upozornili informátoři v čele s vědci Sucharitem Bhakdim a Kevinem McKernanem na zcela novou znepokojivou otázku – závažnou úroveň kontaminace DNA. Mainstreamová média to opět ignorovala. Ačkoli s radostí informují o ojedinělých vedlejších účincích vakcín, aby zdůraznila, že jsou extrémně vzácné, nikdy se nezabývala stále problematičtější oficiální mantrou „bezpečné a účinné“.

Nakonec došlo k malému průlomů. Izolovaná, ale odvážnější větev mainstreamových médií v podobě Spectator Australia konečně odhalila závažnou kontaminaci vakcín Pfizer a Moderna mRNA Covid. Článek popisuje, jak genomický vědec Kevin McKernan z Bostonu použil ampulky Pfizer a Moderna jako kontrolu ve studii, aby zjistil, že obsahují vysoce významnou kontaminaci DNA plazmidem.

Uvádí se, že McKernan byl znepokojen zjištěním přítomnosti promotoru SV40 ve vialkách vakcíny Pfizer, sekvence, která se „používá k transportu DNA do jádra, zejména v genových terapiích“, a že se jedná o „něco, o čem regulační orgány po celém světě výslovně prohlásily, že u mRNA vakcín není možné“. Tyto promotory SV40 jsou také dobře známé jako onkogenní, tedy vyvolávající rakovinu.

Tyto závěry potvrdili i další. Německý biolog, který na tuto skutečnost upozornil, zjistil míru kontaminace až 354krát vyšší, než je doporučená hranice. To vše bylo nahlášeno americkému Úřadu pro kontrolu potravin a léčiv (FDA). Je to velmi významné.

Zjednodušeně řečeno to znamená, že se vůbec nejedná o vakcíny, ale o geneticky modifikované organismy, které by měly podléhat zcela odlišným regulačním podmínkám a rozhodně by neměly být klasifikovány jako vakcíny.

Toto bylo uznáno australskou verzí FDA, TGA, která změnila situaci natolik, že premiér Victorie Dan Andrews, který byl největším zastáncem vakcíny a jejího povinného používání, rezignoval – ačkoli v době psaní tohoto článku nebyla vakcína uvedena jako důvod jeho rezignace. (Paula Jardine v prosinci 2021 na těchto stránkách informovala o tomto regulačním triku při udělování povolení k nouzovému použití vakcíny pro to, co bylo genovou terapií.)

Všechny tyto údaje, které se pomalu dostávají do veřejné sféry, přicházejí těsně po nejnovějších zjištěních, že posilovací vakcíny ve skutečnosti zvyšují pravděpodobnost infekce 3,6krát. Vyplývá to z podrobné studie zveřejněné Cleveland Clinic, jednou z největších zdravotnických organizací na světě, která sledovala své zaměstnance i pacienty.

A je to ještě horší. Příznivci této technologie tvrdí, že ji lze přizpůsobit tak, aby reagovala na nové varianty. Ale to není možné. Výsledky bivalentních vakcín (s komponenty proti alespoň dvěma variantám) jsou stejné. Autoři studie z Clevelandu tvrdí, že „neexistuje jediná studie, která by prokázala, že bivalentní vakcína proti Covid-19 chrání před závažným onemocněním nebo úmrtím způsobeným liniemi XBB varianty Omicron. Alespoň jedna předchozí studie neprokázala ochranný účinek bivalentní vakcíny proti liniím XBB SARS-CoV-2.“

V jedné studii onemocněly všechny myši očkované bivalentní vakcínou, které byly vystaveny Covidu.

To mnozí z nás předpovídali, protože viry SARS podléhají imunologickému otisku: to znamená, že jakmile se setkají s vakcínou, budou reagovat stejně na jakoukoli podobnou variantu (tento jev je také známý jako „antigenní hřích“), což činí další vakcíny nejen zbytečnými, ale i nebezpečnějšími, protože indukují protilátky, které zvyšují infekci (protilátky ADE), a nikoli křížovou reaktivitu, jak tvrdí výrobci.

To však není konec problémů s „vakcínami“ mRNA. Několik imunologických studií ukázalo, že posilovací dávky vyvolávají přechod protilátek z neutralizujících podtypů na tolerizující podtypy a také významnou supresi T buněk, což vše podporuje nové infekce a potlačuje imunitní reakci na rakovinu.

TURBO RAKOVINA

Na konci loňského roku jsem informoval, že jsem zaznamenal u pacientů s melanomem, kteří byli po léta stabilní, recidivu po jejich první posilovací dávce (třetí injekci). Bylo mi řečeno, že se jedná pouze o náhodu a že o tom nemám mluvit, ale to bylo nemožné. Počet mých pacientů, kterých se to týká, od té doby stále roste. Jen za poslední týden jsem zaznamenal další dva případy recidivy rakoviny po posilovací vakcinaci u mých pacientů.

Kontaktovali mě další onkologové z celého světa, včetně Austrálie a USA. Panuje shoda, že se to již neomezuje pouze na melanom, ale že po posilovacích injekcích je zaznamenán zvýšený výskyt lymfomů, leukémií a rakoviny ledvin.

Navíc moji kolegové zabývající se kolorektálním karcinomem hlásí epidemii explozivních nádorů (těch, které se projevují mnohonásobným metastatickým šířením v játrech a jině). Všechny tyto nádory se vyskytují (s velmi málo výjimkami) u pacientů, kteří byli nuceni podstoupit posilovací dávku vakcíny proti Covid, ať už chtěli nebo ne, v mnoha případech proto, aby mohli cestovat.

Proč se tedy tyto nádory vyskytují? Potlačení T buněk bylo mým prvním pravděpodobným vysvětlením, vzhledem k tomu, že imunoterapie je u těchto nádorů tak účinná. Nyní však musíme také zvážit integraci DNA plazmidu a SV40 při podpoře vývoje rakoviny, což je vlastnost, která je ještě více znepokojující vzhledem k zprávám, že mRNA spike protein se váže na p53 a další geny potlačující rakovinu. Je zcela jasné a velmi děsivé, že tyto vakcíny obsahují několik prvků, které mohou způsobit dokonalou bouři ve vývoji rakoviny u těch pacientů, kteří měli to štěstí, že se vyhnuli infarktu, trombům, mrtvici, autoimunitním onemocněním a dalším běžným nežádoucím účinkům vakcín proti Covidu.

Doporučovat posilovací vakcíny, jak je tomu v současnosti, není nic jiného než lékařská nekompetentnost; pokračovat v tom i přes výše uvedené informace je lékařská nedbalost, která může vést k trestu odnětí svobody.

Už žádné „kdyby“ a „ale“.

Všechny mRNA vakcíny musí být okamžitě zastaveny a zakázány.



Due Diligence a umění

Přepis mého rozhovoru pro Epoch Times Rozhovor vedl Jan Jekielek, 20. července 2023

Pharma Insider hovoří o šaržích vakcín

Obrovské rozdíly v šaržích vakcín proti COVID-19 vyvolávají obavy v souvislosti s úmrtími a zdravotními újmami.

Autor: Sasha Latypova, 30. září 2023

Due Diligence and Art je Substack publikace podporovaná čtenáři.

Chcete-li dostávat nové příspěvky a podpořit mou práci, zvažte možnost stát se bezplatným nebo placeným předplatitelem.

„Regulační orgány velmi dobře věděly, že říkají věci, které nejsou pravdivé. To mě vedlo k tomu, že jsem začala celou věc zpochybňovat,“ říká Sasha Latypova. „Pokud přistihnete úředníka nebo odborníka, jak lže veřejnosti, o čem dalším ještě lže?“

V nedávné epizodě pořadu „American Thought Leaders“ diskutují moderátor Jan Jekielek a paní Latypova, bývalá manažerka farmaceutické společnosti, o vakcínách proti COVID-19, obrovských rozdílech v jejich výrobě a militarizaci veřejného zdraví americkou vládou během této krize. Paní Latypova se během pandemie COVID-19 vrátila z důchodu, aby se stala whistleblowerkou poté, co zjistila, že vláda a výrobci vakcín se odklánějí od zavedených klinických výzkumů a protokolů veřejného zdraví.

Jan Jekielek: Stala jste se whistleblowerkou v oblasti výroby genetických vakcín proti COVIDu. Co jste viděla, že jste začala přemýšlet o tom, že se děje nějaký problém?

Sasha Latypova: Pracovala jsem ve farmaceutickém průmyslu a před začátkem pandemie COVID jsem odešla do důchodu. Prodala jsem své společnosti a užívala si života, trávila čas s rodinou a cestovala. Ale když začala pandemie COVID, byla jsem znepokojená jako všichni ostatní.

Začala jsem mít podezření, když zdravotnické úřady zahájily kampaň proti hydroxychlorochinu, o kterém jsem věděla, že je bezpečný lék, protože jsem s ním byla obeznámena. Věděla jsem, že to, co o tomto léku říkají, není vůbec pravda. Ještě důležitější bylo, že regulační orgány velmi dobře věděly, že říkají věci, které nejsou pravdivé. To mě vedlo k tomu, že jsem začala celou věc zpochybňovat. Pokud přistihnete úředníka nebo odborníka, jak lže veřejnosti, o čem dalším ještě lže?

Tak začalo moje vyšetřování. Byla jsem trochu obeznámena, ne příliš hluboce, s touto třídou mRNA v mé profesionální práci, když se tyto produkty vyvíjely pro jiné účely – závažné stavy, jako je rakovina. Věděla jsem, že tyto produkty jsou ze své podstaty nebezpečné, což není v farmaceutickém výzkumu a vývoji neobvyklé. Často pracujeme na věcech, které jsou riskantní a mohou být toxické, jako jsou chemoterapeutika.

Najednou však naši regulátoři nadšeně prohlásili: „Jedná se o profylaktické vakcíny. Mohou být podávány dětem, těhotným ženám a všem ostatním.“ Celá tato situace mi přišla velmi podezřelá, a tak jsem se do ní pustila.

Pan Jekielek: Prosím, povězte mi něco o svém zázemí. Říkala jste, že jste prodala své společnosti. Čím přesně jste se zabývala a jak jste se k tomu dostala?

Paní Latypova: Pocházím z Ukrajiny. Když jsem ještě žila tam, pracovala jsem v odvětvích, která se zabývala zdravotnictvím a IT. Také jsem dělala mezinárodní překlady dokumentace a vyjednávání pro společnosti, které vstupovaly na trh po rozpadu Sovětského svazu.

Přišla jsem studovat do Spojených států, abych získala obchodní a vysokoškolské tituly, a hned jsem začala pracovat ve farmaceutickém průmyslu. Nakonec jsem spoluzaložila několik podniků, které byly všechny úspěšné. Ten poslední se zaměřoval na testování kardiovaskulární bezpečnosti ve farmaceutickém výzkumu a vývoji. Poté, co jsem ho prodala, už jsem nemusela pracovat.

Mezi mé klienty patřily různé farmaceutické společnosti – velké i malé – včetně společnosti Pfizer. Pfizer byl také naším partnerem v oblasti výzkumu a vývoje.

Vyvíjeli jsme technologie, o které měli zájem, a aplikovali je v jejich klinických studiích, aby byl sběr dat spolehlivější. S Pfizerem jsme spolupracovali několikrát. Pracovali jsme také s dalšími velkými společnostmi, jako jsou GSK a Johnson & Johnson, a s různými malými biotechnologickými firmami.

Pan Jekielek: A co výroba? Většina z nás prostě předpokládá, že je udělaná a že je udělána správně.

Paní Latypova: To je velký problém, který lidé často nedoceňují. Celá regulace FDA (Úřad pro kontrolu potravin a léčiv USA) se ve skutečnosti opírá o předpisy správné výrobní praxe. Regulují dodržování předpisů výrobci v souvislosti s tím, co tvrdí o svém produktu, což musí být reprodukováno v každé tabletě, lahvičce a ampulce, kterou výrobce dodává.

To je velmi důležité vědět a je důležité to dodržovat. Musíte prokázat, že produkt obsahuje určité složky a množství, které jsou přítomny v každé jednotlivé dávce. Proto jsem se na to vždy soustředila, protože jsem věděla, jak je to důležité.

Pan Jekielek: Poté, co jste začala pátrat, jste si všimla, že věci nejsou takové, jak se zdají být. Kde jste začala hledat a nacházet problémy?

Paní Latypova: Kromě toho, co se dělo s hydroxychlorochinem, jsem začala mít podezření, jakmile se na trhu objevily produkty mRNA. Objevilo se mnoho zpráv o nežádoucích účincích a úmrtích, což jsem očekávala. Jak jsem řekla, věděla jsem, že tento produkt je ze své podstaty nebezpečný.

CDC [Centra pro kontrolu a prevenci nemocí] spravují databázi VAERS [Systém hlášení nežádoucích účinků vakcín] a existují i další, jako například Yellow Card ve Velké Británii a Eudra-Vigilance v Evropě, a všechny možné další databáze. Všechny začaly okamžitě vykazovat obrovské množství nežádoucích účinků a úmrtí. Vláda popírala, že by to mělo souvislost s vakcínou, a popírá to dodnes.

Prvním bezprostředním zjištěním bylo, že celkový počet nežádoucích účinků a úmrtí byl více než desetkrát vyšší než u všech předchozích vakcín dohromady. Databáze VAERS obsahuje zprávy o přibližně 100 různých vakcínách od stovek výrobců. Pak přišel rok 2021 a objevil se signál, vzorec, který je třeba prošetřit. Ale žádné vyšetřování se nikdy neuskutečnilo.

A to pro mě byl signál... protože když vládní úředníci zírají na velmi hlasitý signál a říkají vám, že žádný signál neexistuje, je to samo o sobě signál. Nechápala jsem, jak to mohou dělat, jak mohou s vážnou tváří popírat realitu a nic se neděje.

Pan Jekielek: Co jste se rozhodla udělat?

Paní Latypova: Podívala jsem se na data, nejen na celkový počet nežádoucích účinků a úmrtí, ale také na vzorce dat napříč výrobními šaržemi nebo dávkami.

Všechny farmaceutické produkty se vyrábějí v šaržích nebo dávkách. Šarže jsou očíslovány a můžete se na ně podívat. Pokud jdete do lékárny a koupíte si Advil, můžete se podívat na krabičku, kde je uvedeno číslo šarže. Tato čísla šarží lze zaznamenat do zpráv VAERS, když lidé podávají hlášení. Tato čísla tam nejsou vždy, protože ti, kdo podávají hlášení – pacienti, lékárníci, lékaři, sestry – nemají vždy tyto informace k dispozici.

Ale v asi 50 procentech hlášení jsou tato čísla uvedena. Podařilo se mi tato čísla šarží porovnat s čísly šarží CDC. Mám jejich seznam. Zjistila jsem, že nejenže bylo mnoho nežádoucích účinků, ale také jejich variabilita v jednotlivých šaržích byla naprosto extrémní.

Pan Jekielek: Vysvětlete prosím variabilitu.

Paní Latypova: Variabilita se týká celkového počtu hlášení podaných pro konkrétní číslo šarže. Některá čísla šarží měla dvě nebo tři hlášení, jiná měla 5 000 až 6 000 hlášení. To by se nikdy nemělo stát. Pokud si dnes koupíte Advil a za měsíc si ho koupíte znovu, vaše zkušenost by se neměla lišit o 1 000 procent, protože to je opravdu nebezpečné. Když vidíte takovou variabilitu mezi šaržemi, které mají být v souladu s osvědčenými výrobními postupy, znamená to, že produkt ve skutečnosti není v souladu.

Myslela jsem, že bych to měla porovnat s něčím známým, a vybrala jsem chřipkové vakcíny. Z VAERS jsem extrahovala všechna data o chřipkových vakcínách. Prohlédla jsem si data o chřipkových vakcínách z jednotlivých šarží za dlouhé časové období.

Všechny vypadaly tak, jak se očekává u produktu splňujícího správnou výrobní praxi, tedy jako přímka velmi blízko nule; všechny šarže jsou seřazeny a mezi výrobcí je velmi malá variabilita, jen nepatrná.

Když je porovnáte s vakcínami proti COVIDu, nemůžete je ani umístit do stejného grafu. Variabilita vakcín proti COVIDu je naprosto obrovská. V té době, na podzim roku 2021, jsem věděla s jistotou, že nejsou v souladu s dobrými výrobními postupy. Takže máme produkt, který není v souladu s dobrými výrobními postupy, který se vyrábí a injekčně podává milionům lidí. Máme také CDC a FDA, které lžou a říkají: „Neexistuje žádný signál“, a to pokračuje po dlouhou dobu.

Eventually, I ran across research by my current collaborator, Catherine Watt. She's done an incredible analysis of the laws that the government and health care agencies are utilizing to enable this subversion of the good manufacturing practice compliance laws, of being able to deny deaths or injuries occurring with these products.

What we found is a lie. Basically, the U.S. government is representing to the public that this is a response to a health event. But in fact, what they are doing is a military operation. These so-called vaccines aren't really vaccines, but have been manufactured under defense contracts, utilizing the Defense Production Act, other transaction authority, and emergency use authorization under a public health emergency. When these things are used together, then good manufacturing practices don't apply to these products at all.

Mr. Jekielek: Even legally?

Ms. Latypova: Even legally. There's a law on the books, 21-USC-360bbb, that says, "Emergency use authorized countermeasures under public health emergency can't constitute clinical investigation." Clinical investigation is actually not possible for these countermeasures. If clinical investigation isn't possible, then you can't have clinical trials, informed consent, clinical trial subjects, or clinical trial investigators.

Utilizing the structure of emergency use authorization, public health emergency, other transaction authority, and the Defense Production Act, the government was able to commandeer pharmaceutical companies to produce these non-compliant injectable products and distribute them, calling them a medicine, when in fact, they're not a medicine.

It's an act of war. They're using the Defense Production Act, its machinery, and the U.S. military. Even internationally, this is being distributed from this military to overseas militaries, not through the pharmaceutical distribution chain. They're using the military machinery to distribute these non-compliant products—including biologicals, chemicals, and all kinds of ingredients we don't really understand very well—and then calling it public health and medicine.

Mr. Jekielek: What you just said will sound fantastic to many people, but one thing I know for sure that isn't crazy is the military did the distribution. That's public knowledge. It's on record now. But what about these other parts? This is actually the U.S. government contracting these pharma companies to develop a countermeasure against what?

Ms. Latypova: Countermeasure is an important legal term, and I advise people to look it up. First of all, it's a fuzzy term. Anything can be a countermeasure. A lock on the door is a countermeasure against a break-in. Call something a countermeasure, and you have already removed the precision of the legal definitions of a pharmaceutical, for example.

But we already know it's not a pharmaceutical. What I'm saying isn't a conspiracy theory—definitely not—because the law that I just described is 21-USC-360bbb. It's cited by everyone, including the FDA in their documents, the manufacturers in their documents, and by GAO [U.S.

Nakonec jsem narazila na výzkum mé současné spolupracovnice Catherine Wattové. Provedla neuvěřitelnou analýzu zákonů, které vláda a zdravotnické agentury využívají k tomu, aby umožnily toto porušování zákonů o dodržování správné výrobní praxe a mohly popírat úmrtí nebo zranění způsobená těmito produkty.

To, co jsme zjistili, je lež. V zásadě americká vláda veřejnosti tvrdí, že se jedná o reakci na zdravotní událost. Ve skutečnosti však provádí vojenskou operaci. Tyto takzvané vakcíny nejsou ve skutečnosti vakcínami, ale byly vyrobeny na základě obranných smluv s využitím zákona o obranné výrobě, jiných transakčních pravomocí a povolení k nouzovému použití v případě ohrožení veřejného zdraví. Když se tyto věci použijí společně, dobré výrobní postupy se na tyto produkty vůbec nevztahují.

Pan Jekielek: I z právního hlediska?

Paní Latypova: I z právního hlediska. Existuje zákon, 21-USC-360bbb, který říká: „Nouzové použití povolených protipatření v případě ohrožení veřejného zdraví nemůže představovat klinické zkoušky.“ Klinické zkoušky nejsou pro tato protipatření ve skutečnosti možné. Pokud klinické zkoušky nejsou možné, nelze provádět klinické studie, získávat informovaný souhlas, mít subjekty klinických studií ani výzkumníky klinických studií.

S využitím struktury povolení k nouzovému použití, nouzového stavu v oblasti veřejného zdraví, jiných transakčních pravomocí a zákona o obranné výrobě mohla vláda nařídít farmaceutickým společnostem, aby vyráběly tyto nevyhovující injekční přípravky a distribuovaly je jako léky, i když ve skutečnosti léky nejsou.

Je to válečný akt. Využívají zákon o obranné výrobě, jeho mechanismy a americkou armádu. I na mezinárodní úrovni se tyto produkty distribují prostřednictvím armády do zahraničních armád, nikoli prostřednictvím farmaceutického distribučního řetězce. Využívají vojenské mechanismy k distribuci těchto nevyhovujících produktů – včetně biologických látek, chemikálií a všech druhů složek, kterým příliš nerozumíme – a pak to nazývají veřejným zdravím a medicínou.

Pan Jekielek: To, co jste právě řekla, bude pro mnoho lidí znít fantasticky, ale jedna věc, o které vím jistě, že není šílená, je to, že distribuci provedla armáda. To je veřejně známá věc. Je to nyní zaznamenáno. Ale co ty ostatní části? Ve skutečnosti to je americká vláda, která uzavírá smlouvy s těmito farmaceutickými společnostmi, aby vyvinuly protipatření proti čemu?

Paní Latypová: Protipatření je důležitý právní termín a doporučuji lidem, aby si ho vyhledali. Především je to nejasný termín. Protipatřením může být cokoli. Zámek na dveřích je protipatřením proti vloupání. Nazvěte něco protipatřením a již jste odstranili přesnost právních definic například farmaceutického přípravku.

Ale my už víme, že to není léčivo. To, co říkám, není konspirační teorie – rozhodně ne –, protože zákon, který jsem právě popsala, je 21-USC-360bbb. Citují ho všichni, včetně FDA ve svých dokumentech, výrobci ve svých dokumentech a zprávy GAO [Úřad pro vládní odpovědnost USA].

Paní Latypova: To, co jste právě řekl, je uvedeno na etiketě produktu. Ale jak jsem již řekla, víme, že nejsou v souladu s osvědčenými výrobními postupy, což znamená, že nemohou sami ověřit, zda to, co vyrábějí, odpovídá těmto postupům. Pokud produkt není v souladu s osvědčenými výrobními postupy, je náchylný k falšování a padělání, ať už úmyslnému nebo náhodnému. Máme tu celou řadu neznámých faktorů.

Pan Jekielek: Mluvila jste o rozdílech mezi šaržemi, které podle některých interpretací mohou vypadat téměř jako záměrné. To je velmi podivné.

Paní Latypova: Ano. To byl jeden z prvních poznatků, když jsem se zabývala různými údaji a variabilitou nežádoucích účinků a úmrtí podle čísla šarže. Kromě celkově vysokého počtu nežádoucích účinků a úmrtí jsme zaznamenali také velkou variabilitu mezi jednotlivými šaržemi. Ale tato variabilita také nebyla náhodná, což znamená, že nevyrábějí jen náhodné výstupy. Existuje nějaký druh návrhu, pokud jde o to, co je v těch lahvičkách v různých šaržích.

Například jsme zaznamenali shlukování podle alfanumerických kódů, a to jak u Pfizeru, tak u Moderny. Písmena použitá v alfanumerickém číslování, která by měla být náhodná, by měla být jen nějakým druhem výrobní taktiky pro sledování věcí. Ale podle písmen víme, že jedna sada písmen vykazovala vyšší toxicitu a jiná sada nižší toxicitu. To by se nikdy nemělo stát.

Také jsme zaznamenali seskupení podle data výroby, a to by se opět nemělo stát. Neměl by být rozdíl mezi produktem vyrobeným prvního dne v měsíci a produktem vyrobeným třicátého dne v měsíci. Jakmile zjistíte takovou variabilitu dat, tuto obrovskou variabilitu seskupení dat podle různých parametrů, měly by být u výrobce spuštěny četné různé bezpečnostní protokoly. Tyto produkty by stáhli z trhu, zastavili výrobní linky a zahájili vyšetřování. To je to, co normálně dělají.

Pan Jekielek: Byla jste uprostřed biofarmaceutického průmyslového komplexu. Jste si vědoma jeho velikosti a moci. Rozmýšlela jste se, než jste tyto věci zveřejnila?

Paní Latypová: Nedělám si s tím starosti. Kdyby mě chtěli zabít, tak by mě zabili, ale to mě netrápí. Protože zlo, které se odehrálo v posledních třech letech, je pro většinu lidí nepochopitelné. Raději to popírají, než aby se s tím vypořádali. Já to popírat nechci.

Chci, aby lidé měli stejné znalosti jako já díky mé profesní zkušenosti a aby pochopili, co se děje. Ve skutečnosti jsme dosud byli úspěšní, protože nárůst těchto očkování je nyní prakticky nulový. Existuje obrovská nedůvěra ve farmaceutický průmysl a zdravotnické úřady.

V důsledku přenosu se lidé ptají na očkovací schéma pro děti, což je skvělý vývoj. Měli by se na to ptát, protože lidé, kteří jsou schopni to udělat s těmito vakcínami, kde jinde ještě lžou? Musíte se na to všechno ptát.

Pan Jekielek: Máte nějakou teorii, proč se to stalo?

Paní Latypova: Mnoho lidí se mě na to ptalo, ale já se nemohu vcítit do myslí zločinců. Mohu vám jen říct, že to je to, co dělají. Mám podklady ke všemu, co jsem právě řekla, pokud jde o fakta a zákony, které jsou využívány. Mohu vám ukázat, jak to předem naplánovali. Proč to dělají? Abychom to zjistili, museli bychom je postavit před soud a nechat je to vysvětlit.

Pan Jekielek: Máte nějaké myšlenky na závěr?

Paní Latypova: Děkuji za skvělý rozhovor. Přeji si, aby tyto informace byly diskutovány a sdíleny. Zpochybňte je, prosím, a dokažte, že se mýlím. Podívejte se na tyto dokumenty a dokažte, že se mýlím. Ale co je ještě důležitější, ráda bych, aby byla zahájena otevřená veřejná vyšetřování. Protože tyto informace by pomohly lidem, kteří utrpěli újmu v důsledku očkování. Kdybychom měli odpovědi, věděli bychom, co způsobilo jejich újmu.

Tento rozhovor byl upraven z důvodu srozumitelnosti a stručnosti.



Ted' už víte, že se jedná o democidu. Jedná se o experiment v rámci experimentu, který provádí DARPA a Ministerstvo obrany ve spolupráci se Světovou zdravotnickou organizací, Organizací spojených národů a Světovým ekonomickým fórem.

PLASMIDGATE

5 způsobů, jak stáhnout z kůže (geneticky modifikovanou) kočku Kolik náhod může být v kauze #plasmidgate?

**Autor: Dr. Ah Kahn Syed na
Substack.com 1. října 2023**

Upřímně doufám, že jste všichni sledovali odhalení skandálu #PlasmidGate, který se odehrál na Twitteru a různých dalších platformách. Pokud ne, shrnu vám to co nejstručněji:

Když společnosti Pfizer a Moderna prohlásily, že vyvinuly „RNA vakcínu“ a že „RNA vakcína“ znamená, že cokoli vám injekčně podají, bude mít nanejvýš krátkodobý (několikadenní) účinek, byla to lež.

Když média, regulační orgány a vláda prohlásily, že „nejde o genovou terapii“, aniž by věděly, co produkt ve skutečnosti obsahuje, byla to také lež.

Hlavním důvodem, proč se nyní ukázalo, že to byla lež, je to, že několik laboratoří po celém světě prokázalo, že tyto vakcíny proti COVIDu obsahují terapeutické množství plazmidové DNA. DNA vydrží navždy a pokud se integruje do vašeho genomu, budete její produkt produkovat navždy. Nikde na světě neexistuje definice genové terapie, ze které by byl tento proces vyloučen.

Toto je#PLASMIDGATE

Pro více informací o #Plasmidgate mimo Twitter vás odkazuji na původní substack Kevina McKernana [zde](#) a celé svědectví Dr. Phillipa Buckhaultse [zde](#).

Pro lepší pochopení je důležité vědět, co je to plazmidová DNA – jedná se o laboratorně vyrobené kruhové DNA částice, které se replikují ve velkých nádržích s trusem a poté se používají k vytvoření mRNA, která se přidává do vaší „krátkodobé“ vakcíny.

Jedná se o laboratorní nástroj, který by se nikdy neměl nacházet v léku injekčně podávaném člověku. Není povoleno, aby tam byl. Je to jako mít lék, který k výrobě vyžaduje arsen jako substrát, a pak zbytky arsenu přidat do samotného léku, který vám je injekčně podáván.

Tento článek však přímo nepojednává o objevu plazmidové DNA v očkovacích látkách společností Pfizer a Moderna (což již ověřilo 6 laboratoří po celém světě).

Jde o speciální vlastnosti obsahu této DNA a RNA, která je z ní vytvořena, v kombinaci s RNA, která ji doprovází (vakcíny obsahují uvedenou RNA i DNA, která se v nich skrývá).

Ukázalo se, že existuje nejméně 5 různých mechanismů, jak tato kombinace DNA-RNA-protein přenesení DNA do jádra vašich buněk. A to v reklamní brožuře nebylo, že?

Nevěříte mi? Podívejte se, co o Buckshotu říká Dr. Phillip Buckhaults. Vybral jsem nejdůležitější část z jeho projevu před senátním výborem SC a nejdůležitější část z nejdůležitější části je tato:

„Během procesu je [DNA plazmidy] rozsekali, aby se jich zbavili, ale ve skutečnosti tím zvýšili riziko genové modifikace.“

Počkej, cože?

Udělal něco, co zvýšilo riziko změny genomu? Proč by to dělali, určitě jde o nehodu. A teď jsme tady. Phillip cituje Hanlonovu břitvu, tj.:

Hanlonova břitva: „Nikdy nepřisuzuj zlovolnosti to, co lze dostatečně vysvětlit hloupostí.“

A já vám ukážu, proč musí být výrobci „mRNA vakcíny“ od společností Pfizer a Moderna opravdu, ale opravdu hloupí, pokud platí Hanlonova břitva. Je to proto, že v tomto jednom produktu existuje nejméně 5 způsobů, jakými design a výroba produktu vedly k mechanismům, které zvyšují riziko, že se DNA dostane do jádra vašich buněk, a tím změni váš genom.

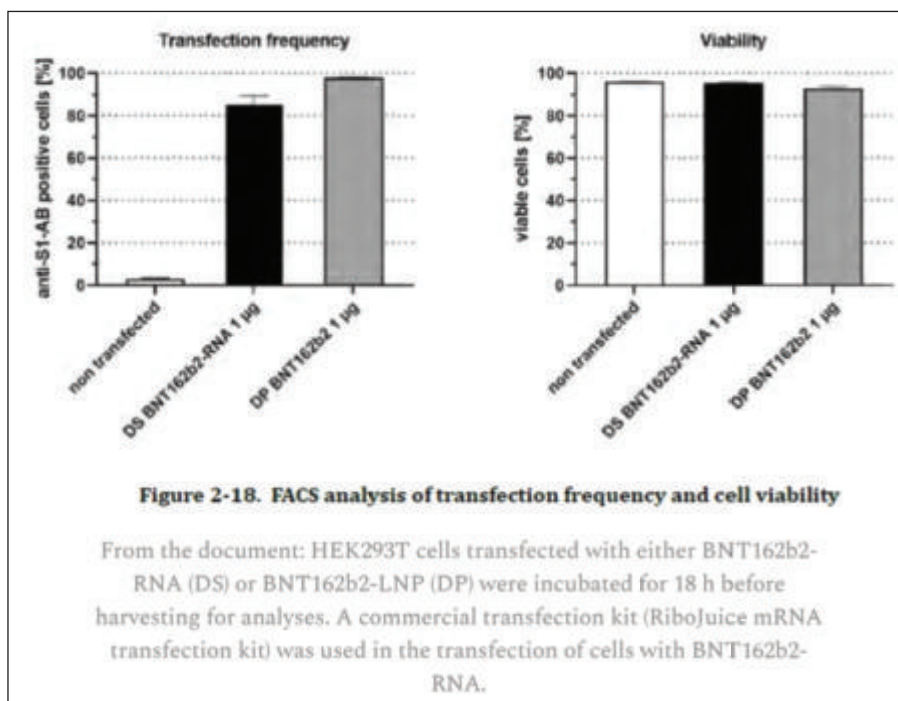
Jinými slovy, pokud chtěli dosáhnout tohoto konkrétního cíle, podařilo se jim najít 5 různých způsobů, jak toho dosáhnout, a zahrnout je do stejného produktu.

1: Lipidové nanočástice

O LNP jsem se již zmínil v článku z loňského roku, který si dosud přečetlo 23 000 čtenářů ...

<https://arkmedic.substack.com/p/yes-mrna-vaccines-are-different-heres>

Důležité je, že LNP je transfekční médium [1]. Lipid funguje jako látka, která přenáší nukleovou kyselinu (DNA nebo RNA) do buňky a potenciálně i do jádra. To je úkolem transfekčních činidel. Samozřejmě mi nemusíte věřit. Zde [2] je oficiální dokument společnosti Pfizer-BioNtech, který uvádí, že produkt transfekuje buňky a že LNP je účinnější než komerčně dostupná transfekční souprava (Ribojuice™, která je určena spíše pro RNA než pro DNA).



Obrázek 2-18. FACS analýza frekvence transfekce a životaschopnosti celi Z dokumentů Buňky HEK293T transfekované buď BNT162b2-RNA (DS) nebo BNT162b2-LNP (DP) byly inkubovány po dobu 18 hodin před sběrem pro analýzu. Pro transfekci buněk BNT162b2-RNA byla použita komerční transfekční souprava (Ribojuice mRNA transfekční souprava).

Jinými slovy, tyto lipidové nanočástice jsou navrženy tak, aby dopravovaly DNA do jádra buněk, a tuto úlohu plní u DNA i RNA lépe než komerčně dostupné transfekční produkty. Když říkám, že LNP (které jsou kationtové) jsou určeny k dopravě DNA do jádra, nejde o žádné náhodné tvrzení. Je to dobře známá skutečnost. Zde z roku 2017:

„Bylo zjištěno, že DNA dodaná pomocí Lipofectamine® 2000 dosáhne jádra s vysokou frekvencí až po 4 hodinách inkubace“.

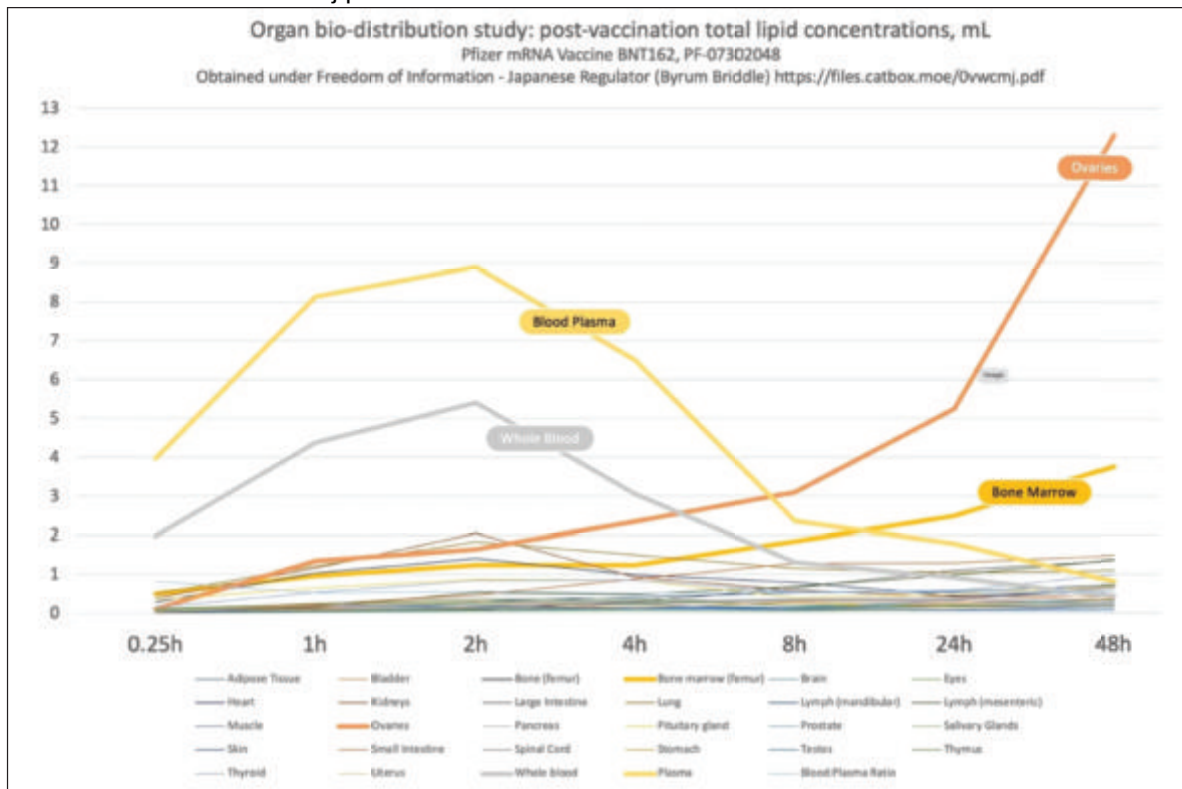
To znamená, že pokud LNP (nebo lipofectamine nebo jakákoli jiná kationtová lipidová částice) zůstane několik hodin v buňce, dojde k transfekci (dodání DNA) do jádra jakékoli buňky, se kterou přijde do styku. A v případě lidí, kterým jsou podávány komplexy LNP-mRNA [2020] LNP-mRNA-DNA, se naštěstí nehromadí ve vaječnících, že? No, co se toho týče. LNP ve vaječnících snadno překračuje 4 hodiny a nezapomeňte, že studie přestala zaznamenávat tato data po 48 hodinách, i když tvrdila, že zvířata byla sledována po dobu až 9 dnů.

Studie biologické distribuce v orgánech: celkové koncentrace lipidů po očkování, ml

Pfizer mRNA vakcína BNT162, PF-07302048

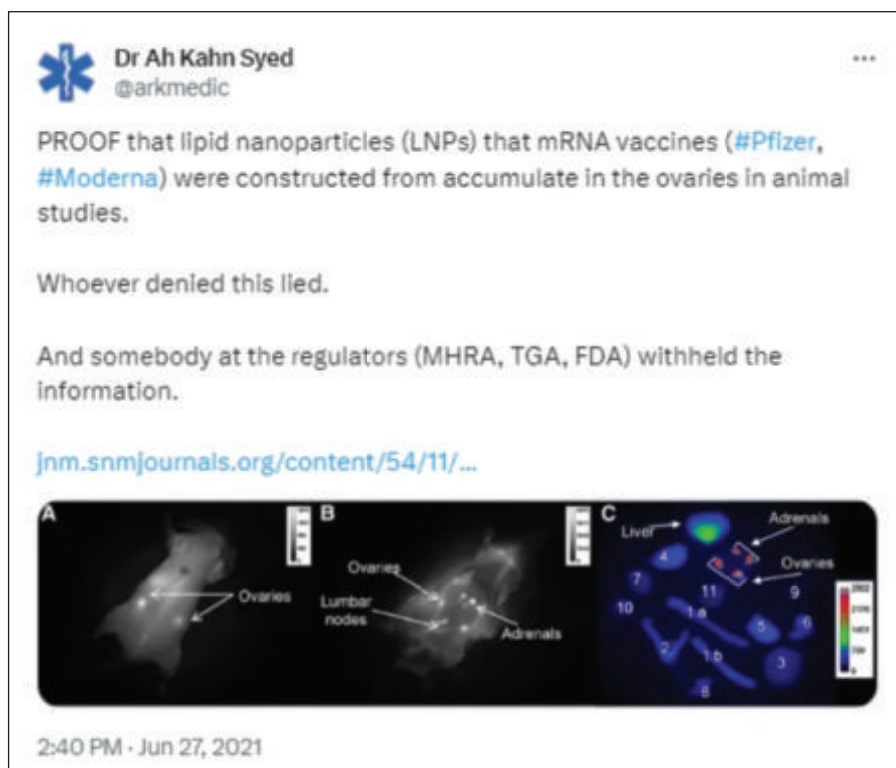
Získáno na základě zákona o svobodném přístupu k informacím – japonský regulační orgán (Byrum Briddle)

<https://files.catbox.moe/Ovwcmj.pdf>



Grafické znázornění přítomnosti LNP podle typu tkáně a podle času až do 48 hodin (v reakci na <https://x.com/arkmedic/status/1398803725272043520?s=20>)

A věděli jsme, že distribuce LNP do vaječníků nebyla pouze známa, ale byla záměrným návrhem již od studie z roku 2013 zde. Žádné „konspirační teorie“ nejsou zapotřebí. Ale vsadím se, že jste to v souhlasu neviděli zmíněné, že? Podívejte se na datum tohoto tweetu:



Nyní, když jsme dokončili první způsob stahování kočky z kůže, přejdeme k druhému způsobu.

2: Lineární plazmidová DNA

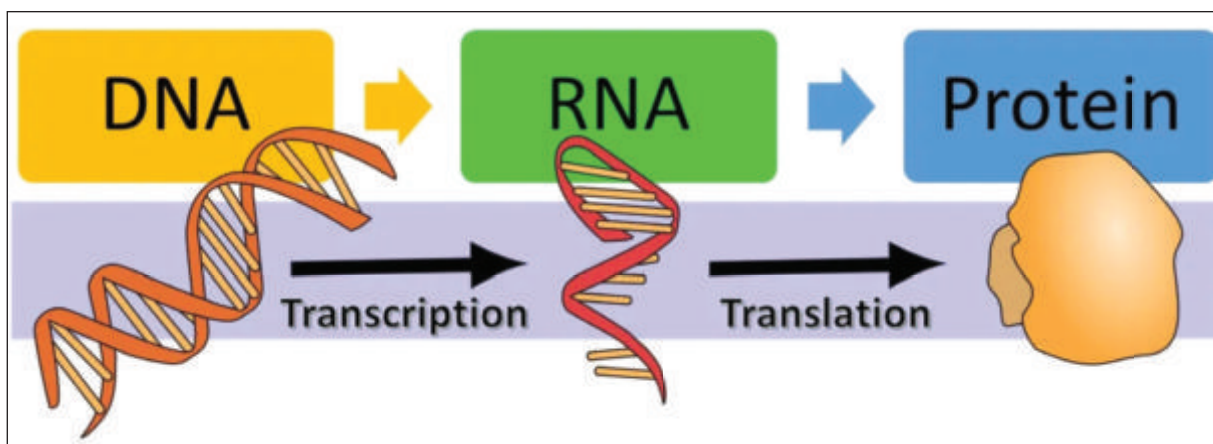
Co to vlastně je, ptáte se? Pojďme si to rozebrat:

Lineární – Plazmid – DNA

DNA je to, co by v produktu nemělo být. Nejedná se o RNA (což je věc, která má vydržet pár minut a pak se rozloží, ale o tom tento článek není). Jedná se o typ nukleové kyseliny, která tvoří váš genom, tedy to, co je vaší stavební předlohou.

RNA je odvozena od DNA a vytváří bílkoviny, které vám umožňují žít.

Toto se nazývá „centrální dogma molekulární biologie“.

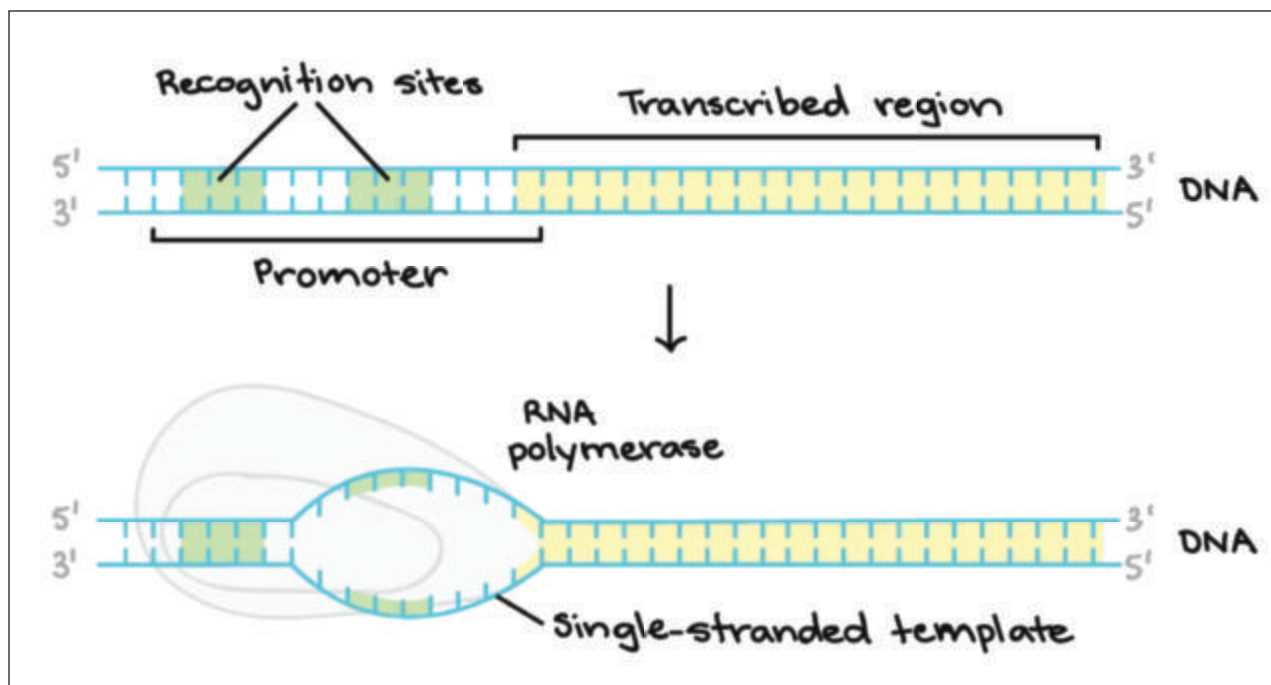


Závěrem lze říci, že obecně platí, že pokud chcete pomocí genetických metod ovlivnit organismus (např. člověka), můžete to provést dočasně pomocí RNA (která pak vyprodukuje bílkovinu a poté by se měla rozložit, aby již žádnou další neprodukovala), ale pokud chcete, aby byl účinek trvalejší, použijete DNA a integrujete ji do genomu.

Poté, když bude vyvolána, vyprodukuje RNA, která vyprodukuje protein. Tento proces by za správných okolností mohl probíhat donekonečna.

Krok, kdy RNA produkuje protein, se obvykle odehrává okamžitě po produkci (nebo zavedení) RNA do buňky. Aby však DNA mohla tento proces spustit (indukovat transkripci a poté translaci), musí mít signál k akci.

Ten obvykle pochází z promotoru, který může reagovat na lokální signály a spustit proces transkripce (musí být regulován, aby nebyl zapnutý po celou dobu).



Existuje několik mechanismů regulace transkripce RNA a prvky, které regulují (zvyšují, snižují, spouštějí, zastavují) transkripci, nemusí být ani ve stejné oblasti regulovaného genu. Jedná se o složitý proces, o kterém nevíme vše u jednotlivých genů.

Jde o to, že pokud se do vašeho genomu dostane cizí DNA, může se rozpoutat peklo – nejvýznamnějším rizikem je rakovina. Rakovina je totiž obecně stav, kdy je narušena kontrola buněčného růstu a replikace. A buněčný růst a replikace jsou přísně kontrolované a komplexní systémy, takže jakékoli narušení těchto systémů způsobí, že buňky budou růst více nebo méně. Nekontrolovaný růst buněk vede k rakovině. To je známo v oblasti genové terapie (kde se člověku zavádí nukleová kyselina za účelem korekce deficitu), takže jedna z prvních genových terapií byla z tohoto důvodu zastavena.

Jedná se o „inerciální onkogenezi“, kdy je rakovina způsobena vložením dalších fragmentů DNA do oblastí DNA, které narušily regulační mechanismy této DNA.

Insertionální onkogeneze v genové terapii: jak velké riziko představuje?

Published: 18 March 2004

Insertional oncogenesis in gene therapy: how much of a risk?

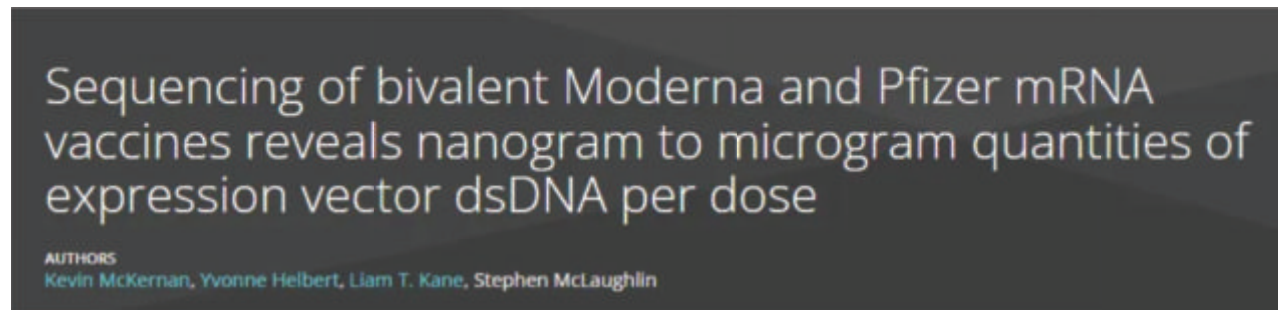
M Sadelain 

Gene Therapy 11, 569–573 (2004) | [Cite this article](#)

5777 Accesses | 67 Citations | 10 Altmetric | [Metrics](#)

<https://www.nature.com/articles/3302243>

Ve skutečnosti vše, co potřebujete k vytvoření rizika rakoviny v buňce, je dostatek „broků“ (termín používaný Phillipem Buckhaultsem), aby se jeden z nich zachytil tam, kam nepatří. A čím více „broků“ máte, tím vyšší je šance. Pokud jde o tyto konkrétní broky, mluvíme o miliardách kopií náhodných fragmentů DNA. To je problém, o kterém se také hovoří v níže uvedené zprávě:



Sekvenování bivalentních mRNA vakcín Moderna a Pfizer odhaluje množství expresního vektoru dsDNA v řádu nanogramů až mikrogramů na dávku.

A tady

<https://osf.io/b9t7m/>

Nepetalactone Newsletter

Sequencing of bivalent Moderna and Pfizer mRNA vaccines reveals nanogram to microgram quantities of expression vector dsDNA per dose

Sequencing of bivalent Moderna and Pfizer mRNA vaccines reveals nanogram to microgram quantities of expression vector dsDNA per dose Kevin McKernan, Yvonne Helbert, Liam T. Kane, Stephen McLaughlin Medicinal Genomics, 100 Cummings Center, Suite 406-L, Beverly Mass, 01915...

[Read more](#)

6 months ago · 71 likes · 24 comments · Anandamide

Sekvenování bivalentních mRNA vakcín Moderna a Pfizer odhalilo množství expresního vektoru dsDNA v nanogramech až mikrogramech na dávku. Sekvenování bivalentních mRNA vakcín Moderna a Pfizer odhalilo množství expresního vektoru dsDNA v rozmezí nanogramů až mikrogramů na dávku. Kevin McKernan, Yvonne Helbert, Liam T. Kane, Stephen McLaughlin Medicinal Genomics, 100 Cummings Center, Suite 406-L, Beverly Mass, 01915...

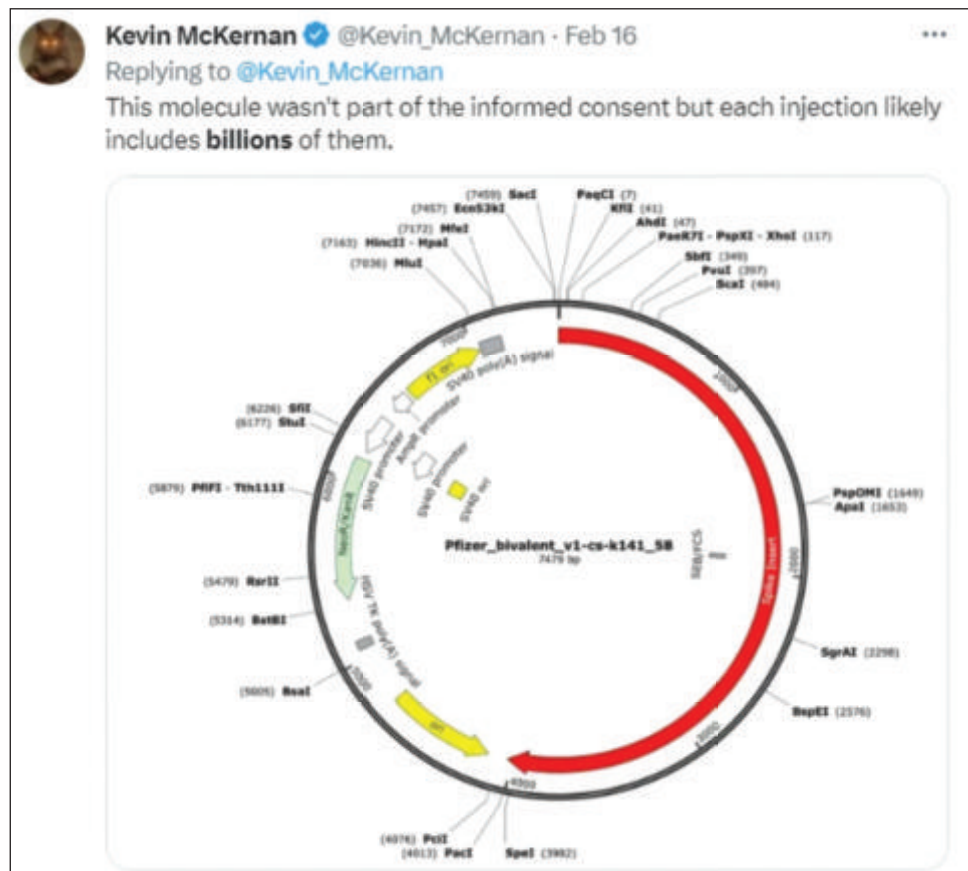
A tady na Substacku:

<https://thedailybeagle.substack.com/p/exclusive-plasmids-can-integrate#with-large-numbers-low-probability-becomes-guaranteed>

To je tedy část „DNA“, ale co ostatní části – „linearizovaný plasmid“?

Plasmid je kruhová smyčka DNA, která se používá k transfekci E. coli (bakterie, která tvoří největší část stolice).

Takto vypadá jeho schéma (ve skutečnosti se jedná o schéma, které Kevin McKernan objevil při sekvenování, protože původní schéma od společnosti Pfizer obsahovalo mnoho skrytých komponent).



Tato forma DNA je velmi účinná při pronikání do bakterií a přímění je produkovat to, co potřebujete, což je proces, který byl použit v „procesu 2“ výroby vakcíny Pfizer. To je ta, která byla uvedena na trh po celém světě – nyní označovaná jako #Poojabs kvůli způsobu, jakým byla vyrobena. To nebylo veřejnosti výslovně oznámeno a bylo nutné podstoupit nechvalně známý soudní spor o svobodě informací, aby to bylo odhaleno, jak zveřejnil Josh Guetzkow.

Plasmidová DNA však pro člověka obvykle není tak nebezpečná, protože je snadno zničena cirkulujícími enzymy. Problém nastává, když je plasmidová DNA zapouzdřena v lipidové nanočástici. Pak se nezničí a jakýkoli organismus, do kterého je injekčně podána, může reagovat podobným způsobem jako bakterie #poojabs, pro kterou byla určena. Pouhá přítomnost tohoto laboratorního nástroje v léčivém přípravku, pro který nebyl určen, je proto z tohoto a dalších důvodů, jak je uvedeno v pokynech EMA zde, z hlediska předpisů nepřijatelná.

Takže to, že laboratorní plazmidová DNA určená pro bakterie (která obsahuje geny rezistence na antibiotika, které opravdu nechcete, aby vám byly injekčně podány) kontaminuje vaši „RNA terapii“, je dost šokující, ale co říká Phillip o malých fragmentech?

Pieces of DNA in two batches of Pfizer vaccine.
These are the batches that were given out here in Columbia.

the pieces of DNA are small and are likely to damage the human genome by integrating and becoming part of it. It's important to look at the distribution of the sizes of the pieces of DNA. The little bitty lines here are the little pieces of DNA that are the most likely to be causing the problem. The big lines here are the big pieces of DNA that are the least likely to be causing the problem. We should be looking at the distribution of the sizes of the pieces of DNA.

Article | [Open Access](#) | [Published: 26 April 2023](#)

High spontaneous integration rates of end-modified linear DNAs upon mammalian cell transfection

[Samuel Lim](#) , [R. Rogers Yocum](#), [Pamela A. Silver](#) & [Jeffrey C. Way](#) 

[Scientific Reports](#) **13**, Article number: 6835 (2023) | [Cite this article](#)

4444 Accesses | **164** Altmetric | [Metrics](#)

Z grafu je patrné, že pouhá linearizace plazmidu významně zvyšuje množství stabilní transfekce (začlenění do genomu). O tom právě mluví Phillip a Kevin. Rozdělení plazmidu na lineární fragmenty ho nezničí. Zvyšuje to pravděpodobnost jeho integrace do genomu.

Pokud jste to měli v úmyslu, je to dobrý způsob, jak dosáhnout svého cíle. Ale ještě jsme neskončili...

3: Enhancer SV40

Jedním z nejvíce šokujících objevů sekvenční analýzy vakcíny Pfizer provedené Kevinem McKernanem bylo zahrnutí fragmentů promotoru/zesilovače SV40.

Co je to, ptáte se?

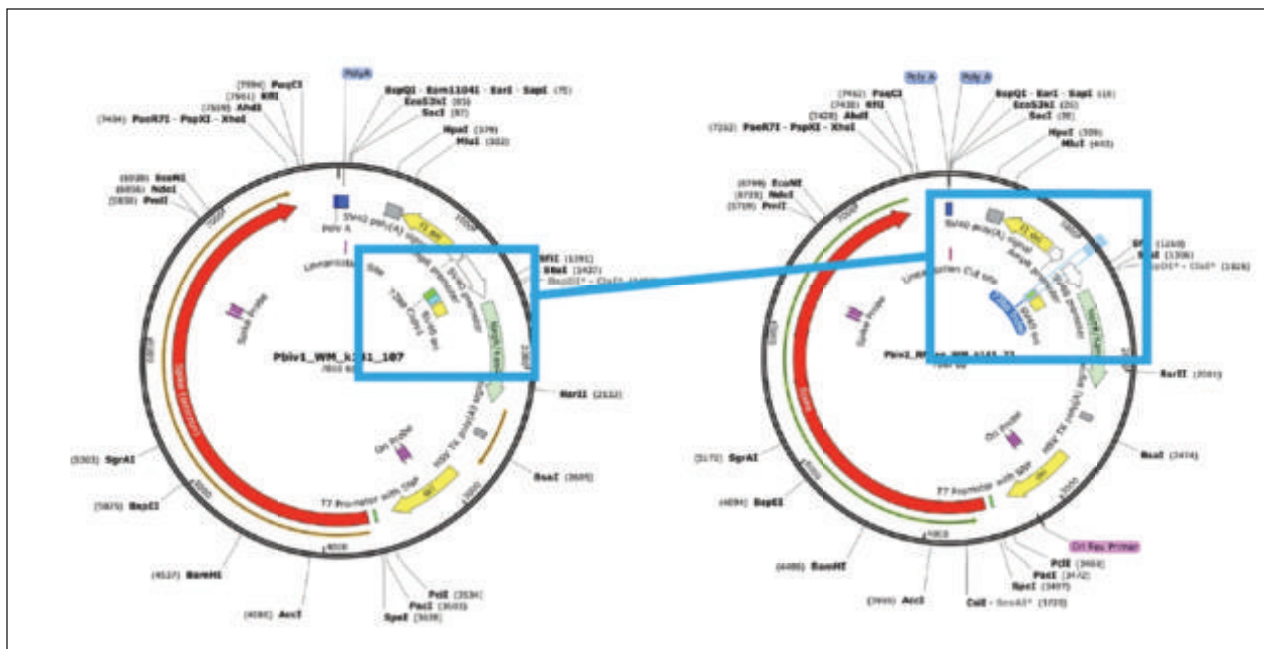
SV40 je opičí virus (Simian Virus, odtud SV), který je známý dvěma věcmi: je vysoce onkogenní kvůli své enhancer/promoter oblasti, která se v 50. letech dostala do vakcín proti obrně, a protože byl tak nebezpečný, regulační orgány ho ve vakcínách stále hledají.



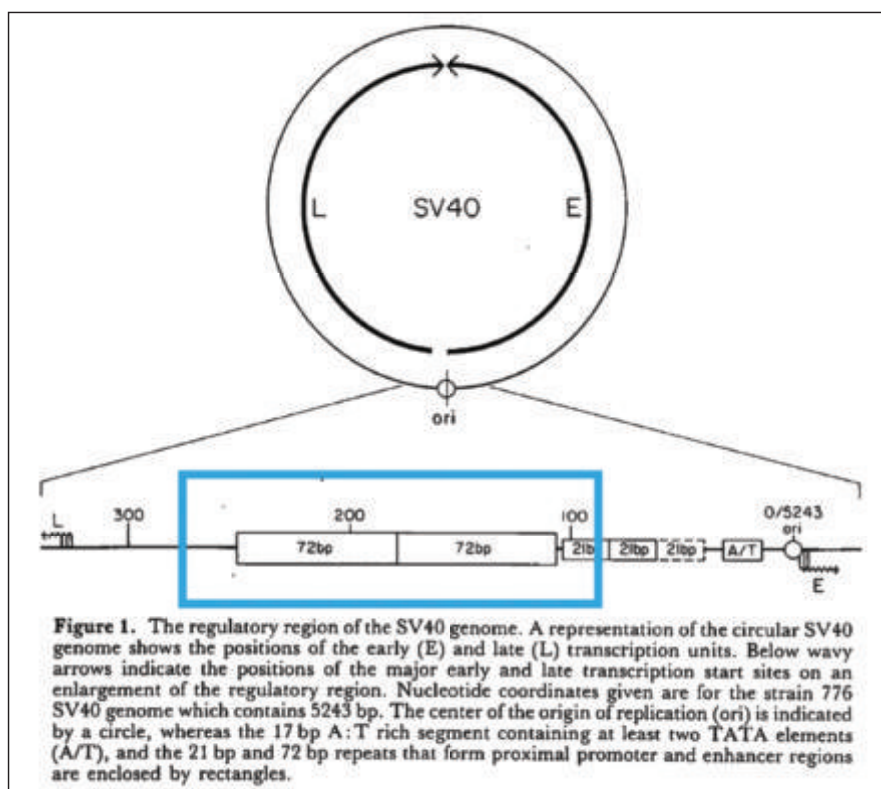
Genový enhancer je spínač, který zvyšuje produkci genového produktu (proteinu), se kterým je spojen. V případě SV40 enhancer v podstatě zapne gen a nikdy ho nevypne. Virus sám o sobě má svůj vlastní T-antigenový protein, který se díky enhancerové oblasti produkuje ve velkém množství, a tento protein způsobuje nekontrolované dělení buněk (odtud rakovina). Oblast enhanceru je proto oblíbená u genomických vědců, kteří chtějí, aby buňky produkovaly proteiny ve velkém množství, protože ji lze umístit vedle genu, který je předmětem zájmu, a ten bude trvale zapnutý. Proto je to laboratorní nástroj.

To by byl problém, kdyby se to dostalo do řetězce lidských léčiv, protože pokud se tento promotor dostane do genomu vedle rakovinného genu, budete mít velký problém, který by mohl potenciálně způsobit „turbo rakovinu“, což je termín, který se objevil nedávno.

Níže uvedená sekvenční mapa ukazuje, že to nebylo náhodné, protože obě verze obsahovaly enhancer a ... (viz další strana).



Na výše uvedené sekvenční mapě můžete v modrých rámečcích (na které upozorňují autoři) vidět, že v jedné verzi je jedna kopie prvku o velikosti 72 bp (bázový pár nebo nukleotidový pár) a v druhé verzi jsou dvě kopie. Tento prvek o velikosti 72 bp pochází přímo z genomu SV40 a je vidět v enhanceru SV40 v jedné ze dvou kopií³. Nejedná se o náhodnou sekvenci 72bp.



Obrázek 1. Regulační oblast genomu SV40. Zobrazení kruhového genomu SV40 ukazuje polohy časných (E) a pozdních (L) transkripčních jednotek. Vlnovky pod nimi označují polohy hlavních časných a pozdních transkripčních startovacích míst na zvětšeném obrázku regulační oblasti. Uvedené nukleotidové souřadnice se vztahují k genomu kmene 776 SV40, který obsahuje 5243 bp. Střed počátku replikace (ori) je označen kruhem, zatímco segment bohatý na A:T o délce 17 bp obsahující alespoň dva TATA elementy (A/T) a repetice o délce 21 bp a 72 bp, které tvoří proximální promotorové a enhancerové oblasti, jsou ohraničeny obdélníky.

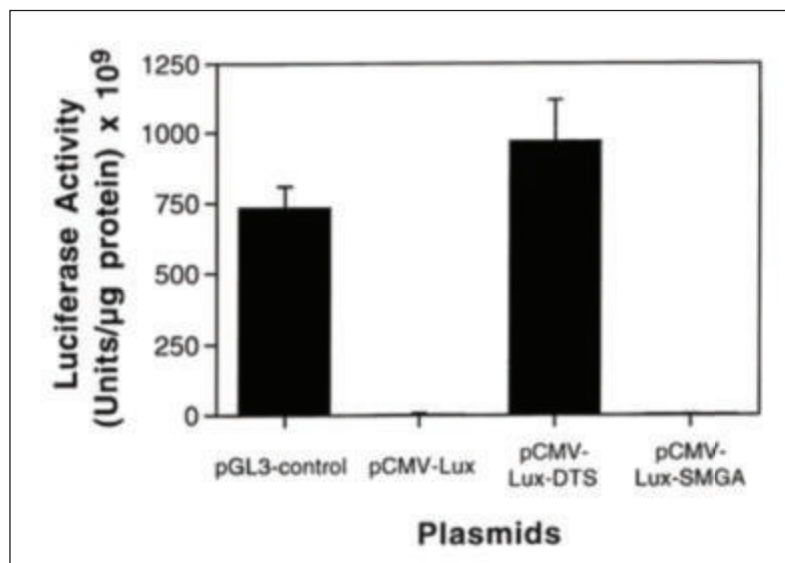
Zahrnutí oblasti zesilovače SV40 bylo tedy záměrné a nemělo by se vyskytovat v žádném produktu určeném pro použití u lidí.

Nezapomeňte však, že tento článek se zabývá pouze jednou věcí – prvky vlastností vakcíny, které podle všeho zvyšují pravděpodobnost, že se DNA dostane do jádra. Enhancer SV40 je nebezpečný, protože pokud se dostane do lidského genomu, může způsobit rakovinu nebo jiné problémy, ale má ještě jednu zvláštní vlastnost.

Enhancerová oblast genomu SV40 je sekvence DNA zaměřená na jádro (DTS nebo NTS).

To je známo z desítek let práce Davida Deana z University of Rochester, který byl tak laskavý, že o tom hovořil s deníkem Daily Beagle pro jejich článek [zde](#).

Aby však tuto myšlenku podpořil, Dean přesvědčivě prokázal, že sekvence 72 bp z této oblasti enhanceru SV40 je nezbytná pro transport plazmidové DNA (nebo jakékoli jiné zavedené DNA) do jádra buněk (kromě těch, které procházejí buněčným dělením).



Transfekce buněk CV1 pomocí pozitivní kontroly (levý sloupec). Střední dva sloupce používají buď samotnou sekвени CMV, nebo sekвени CMV s přidanou sekvenčí SV40 o délce 72 bp. Masivní nárůst produkce proteinu byl výsledkem jaderného transportu genu, ke kterému došlo pouze při přidání sekvence SV40.

Lidé, kteří tento produkt vyrobili, se tedy nejen zdánlivě nezajímali o to, zda byla do příjemců injekčně podána rakovinotvorná sekvence SV40, ale tato sekvence byla shodou okolností jediná, která mohla být vybrána a která měla specifickou vlastnost usnadňující transport jakékoli cizí DNA, která se náhodou nacházela v jádru.

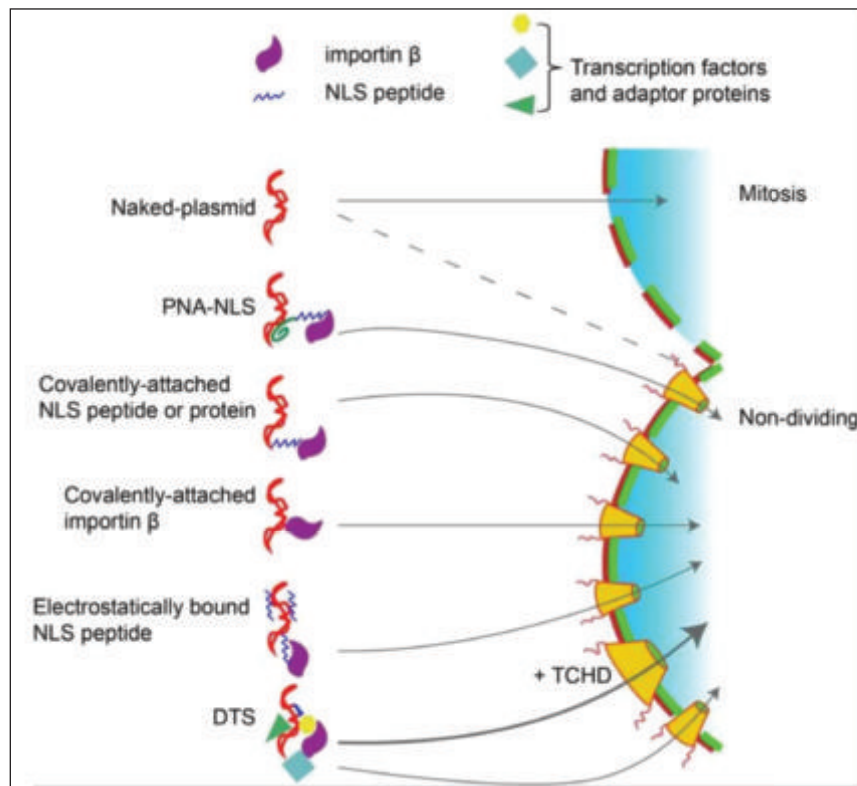
Metoda číslo tři, při které se kočky stahují z kůže, je dokončena, ale příběh ještě nekončí.

4. Signál pro lokalizaci spike proteinu v jádru buňky

Tohle je mnohem jednodušší.

V podstatě spike protein (nikoli RNA nebo DNA) obsahuje speciální peptidovou sekvenci, která funguje jako jaderný transportér jakékoli DNA, která je k němu připojena. Je to jeden z mnoha mechanismů jaderného transportu (tj. přenosu DNA do jádra), který byl objasněn v této průkopnické recenzi od stejného Davida Deana zde.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5705778/>



Společným tématem je, že DNA potřebuje pomocníka pro lokalizaci v jádru, kterým může být signál pro lokalizaci v jádru (NLS, specifická sekvence aminokyselin v bílkovině v buňce) nebo sekvence pro transport DNA (DTS, popsána výše v části o SV40). Mimochodem, toto platí pouze pro buňky, které se nedělí. V buňkách, které se dělí (procházejí mitózou), nepotřebujete žádný z těchto sofistikovaných mechanismů, jak je znázorněno na obrázku výše – jakákoli volně plovoucí DNA se jednoduše integruje.

Naštěstí tedy neexistují žádné proteiny plovoucí s jadernou lokalizační sekvencí doprovázející „vakcíny“ Pfizer nebo Moderna (nebo Novavax), že?

Omyl. Zde je článek:

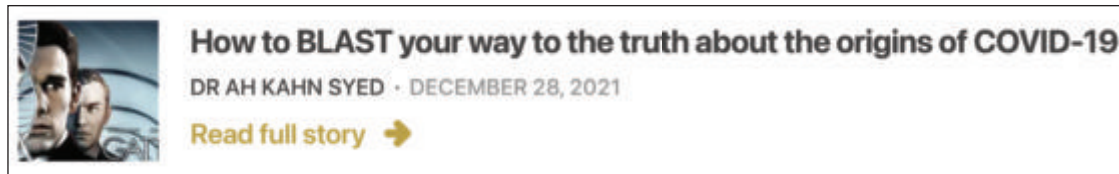
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fmicb.2023.1073789/full>

Na tomto nesmírně důležitém objevu jsou zajímavé dvě věci.

1. Že ve spike proteinu vůbec existuje signál nukleární lokalizace (NLS). Měl být odstraněn, když „vytvořili vakcínu v rekordním čase“.

2. Signál pro lokalizaci v jádru (NLS) je sekvence PRRARSV. Je to stejná sekvence jako místo štěpení furinem.

Ted' se musím vrátit trochu zpět, do prosince 2021. Pamatujete si to?



<https://arkmedic.substack.com/p/how-to-blast-your-way-to-the-truth>

Tento článek připravil půdu pro zveřejnění této studie, která potvrdila, že místo štěpení furinem viru SARS-CoV-2 pochází z genové sekvence patentované společností Moderna.

Ve skutečnosti se společnost Moderna nikdy nedostala k tomu, aby toto popřela – ani to, že nikdy nevytvořila funkční produkt a najednou vyhrála farmaceutickou loterii. Zde je rozhovor, který skončil katastrofou (archivovaný).

<https://www.youtube.com/watch?v=YcgE-5a1Ztc&t=3s>

A teď přijde to nejdůležitější. Místo štěpení furinem, které bylo propagováno jako děsivá vložka způsobující virulenci strašlivého viru, bylo v sekvenci vakcíny zachováno. Ano, je to tak. Vysoce toxická a zánětlivá aminokyselinová sekvence QTNSPRRARSV, která měla být jednou z příčin „cytokinové bouře“ (která se později ukázala jako falešná), byla v návrhu „vakcíny“ zachována. To není v návrhu vakcíny běžné a vakcína Spikogen tento zánětlivý fragment ze svého návrhu odstranila, jak by měla.

Proč tedy výrobci vakcín (kromě Spikogenu) tuto složku ponechali? Je zřejmé, že to nemá nic společného s tím, že místo štěpení furinem obsahuje tuto sekvenci: PRRARSV.

CDS:surface glycopro	657	N N S Y E C D I P I G A G I C A S Y Q T	
Query	23548	ACAACATCATATGAGTGTGACATACCCATTGGTGCAGGTATATGCGCTAGTTATCAGACTC	23607
Sbjct	23532	ACAACATCATATGAGTGTGACATACCCATTGGTGCAGGTATATGCGCTAGTTATCAGACTC	23591
CDS:surface glycopro	657	N N S Y E C D I P I G A G I C A S Y Q T	
CDS:surface glycopro	677	Q T N S P R R A R S V A S Q S I I A Y T	
Query	23608	AGACTAATTCTCCTCGGCGGGCACGTAGTGTAGCTAGTCAATCCATCATTGGCTTACACTA	23667
Sbjct	23592	AGACTAATTCTCCTCGGCGGGCACGTAGTGTAGCTAGTCAATCCATCATTGGCTTACACTA	23651
CDS:surface glycopro	677	Q T N S P R R A R S V A S Q S I I A Y T	
CDS:surface glycopro	697	M S L G A E N S V A Y S N N S I A I P T	
Query	23668	TGTCACCTGGTGCAGAAAATTCAGTTGCTTACTCTAATAACTCTATTGCCATACCCACAA	23727
Sbjct	23652	TGTCACCTGGTGCAGAAAATTCAGTTGCTTACTCTAATAACTCTATTGCCATACCCACAA	23711
CDS:surface glycopro	697	M S L G A E N S V A Y S N N S I A I P T	
CDS:surface glycopro	717	N F T I S V T T E I L P V S M T K T S V	
Query	23728	ATTTTACTATTAGTGTACCACAGAAATTCACAGTGTCTATGACCAAGACATCAGTAG	23787
Sbjct	23712	ATTTTACTATTAGTGTACCACAGAAATTCACAGTGTCTATGACCAAGACATCAGTAG	23771
CDS:surface glycopro	717	N F T I S V T T E I L P V S M T K T S V	

Což je přesně stejná sekvence, jaká je popsána v výše uvedené práci Sattara, a jedná se o sekvenci nukleární lokalizace (NLS).

Jinými slovy, zachování části „furinového štěpného místa“ spike proteinu – které je vysoce zánětlivé a nemělo být zachováno v návrhu vakcíny – poskytlo další způsob, jakým mohly být jakékoli fragmenty DNA, které byly přítomny, transportovány do jádra a integrovány do genomu. -

Jaká náhoda!

Představte si, že do RNA vakcíny začleníte něco, o čem průmysl věděl, že je nebezpečné, „aniž byste věděli“, že právě tato věc způsobí, že se jakákoli „kontaminující“ DNA dostane do jádra.

Jaké smůly se těmito výzkumníky muselo dostat?

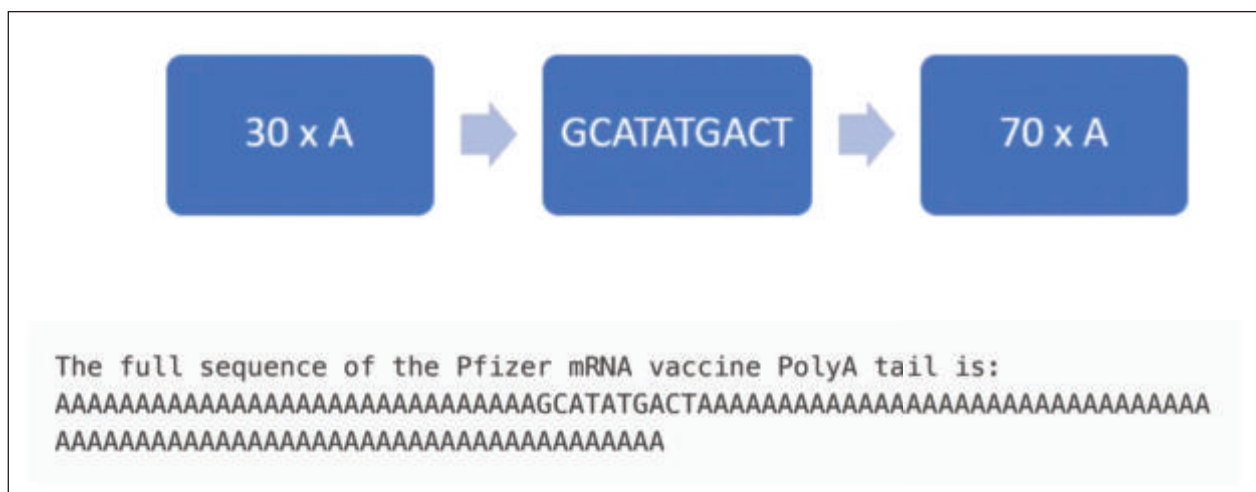
Ať už to bylo plánované nebo ne, máme tak čtvrtý způsob, jak by mohla být naše geneticky modifikovaná kočka stažena z kůže. Ale čtyři nestačí, že? Myslím tím, že pokud byste opravdu, opravdu chtěli zajistit, aby se DNA mohla integrovat do genomu, a nemohli byste zaručit, že se lidé budou hlásit na opakované dávky... Potřebovali byste pátou možnost, abyste zaručili, že se produkt může integrovat...

5. Otevřený čtecí rámec v PolyA ocasu

Dobře, musím přiznat, že teď se pohybujeme v oblasti spekulací. Ale je tu prostě příliš mnoho náhod.

„PolyA ocásek“ je koncová čepička na sekvenci mRNA. Je to jako víčko na láhvi s perlivým nápojem. Bez něj bude nápoj chutnat, ale nebude perlivý. PolyA ocas je řada adenosinů (AAAAAAA) přidaných na konec sekvence RNA a slouží k její ochraně před degradací a také k umožnění exportu z jádra, kde by byla normálně produkována (z DNA) v savčí buňce.

Zní to dobře, že? Ale s PolyA koncem v sekvenci vakcíny Pfizer je něco v nepořádku a já jsem pro to nenašel žádné vysvětlení. Tady je:



A co je na tom divné, je to, že střední část GCATATGACT má sekvenci, která obsahuje „startovní kodon“, tedy triplet, který říká ribozomu, aby začal překládat z RNA do bílkoviny. Není logické, aby tam byl. Nyní můžeme tuto sekvenci vložit do programu pro překlad bílkovin a dostaneme toto:

5'3' Frame 1	
ctc gag ctg gta ctg cat gca cgc aat gct agc tgc ccc ttt ccc gtc ctg ggt acc ccg	L E L V L H A R N A S C P F P V L G T P
agt ctc ccc cga cct cgg gtc cca ggt atg ctc cca cct cca cct gcc cca ctc acc acc	S L P R P R V P G M L P P P P A P L T T
tct gct agt tcc aga cac ctc csr nac aag cac gca gca atg cag ctc aaa acg ctt agc	S A S S R H L X X K H A A M Q L K T L S
cta gcc aca ccc cca cgg gaa aca gca gtg att aac ctt tag caa taa acg aaa gtt taa	L A T P P R E T A V I N L - Q - T K V -
cta agc tat act aac ccc agg gtt ggt caa ttt cgt gcc agc cac cap acc ctg gag cta	L S Y T N P R V G Q F R A S H X T L E L
gca aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa aag cat atg act aaa aaa aaa aaa aaa aaa	A K K K K K K K K K K H M T K K K K K K
aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa aaa a	K K K K K K K K K K K K K K K K K

Nástroj nám říká, co se bude překládat (růžově) a co vyžaduje „M“ (methionin) k zahájení jakéhokoli proteinu. Kód pro „M“ je zde ATG, který se nachází v sekvenci polyA ocasu (ale neměl by tam být).

Teoreticky tedy, pokud by tato sekvence (nebo dokonce ta před ní) „přečetla“ stop kodony před ní, nebo pokud by se tento fragment oddělil (protože byl plasmid rozřezán na kousky), existuje možnost vytvoření peptidu s poly-K sekvencí. A to je velmi silně nabitá sekvence, která by mohla přenášet cokoli do jádra.

To se samozřejmě nemůže stát, protože „přečtení stop kodonu“ – kdy jsou ignorovány normální signály k zastavení překladu proteinu při nalezení „stop kodonu“ a překlad pokračuje – se nemůže stát, že? A určitě by nemohlo dojít k překladu polyA koncové sekvence v „nepřeložené oblasti (UTR)“, že?

Za určitých okolností by to možné bylo. Jedna z těchto okolností by nastala, pokud by místo standardní RNA (obsahující uracil) návrháři použili „pseudouridin“ (syntetickou verzi uracilu). A přesně to se stalo v případě „mRNA vakcín“ Pfi zer a Moderna. Je známo, že pseudouridin s sebou nese riziko, že přesně k této události dojde.

A opět zcela náhodou, společnosti Pfizer a Moderna o tomto problému pravděpodobně věděly, protože namísto jediného stop kodonu (terminačního kódu pro překlad RNA) v sekvenci RNA měla společnost Pfizer dva a společnost Moderna tři. To je jako přidat do auta další sadu brzd, protože víte, že ta první sada selže.

Samotná existence těchto zastavovacích kodonů nám alespoň umožňuje opustit jeden z našich oblíbených geekovských memů:

Naštěstí nás chrání regulační orgány pro léčivé přípravky, které o tom všem věděly, když tyto léky schvalovaly.

Věděly, že?

1. Termíny použité v tomto článku a v odkazovaném článku budou záviset na kontextu. „Transfekční činidlo“, „transfekční agent“ nebo „transfekční reagent“ je produkt, který se používá k transfekci buněk. Výsledné buňky jsou transfectanty (nebo transfectované buňky).

2. TGA FOI 2389 dokument 6 (zkrácená redigovaná verze)

<https://arkmedic.substack.com/api/v1/file/91d573a9-cf18-46aa-9e44-007774a18256.pdf>

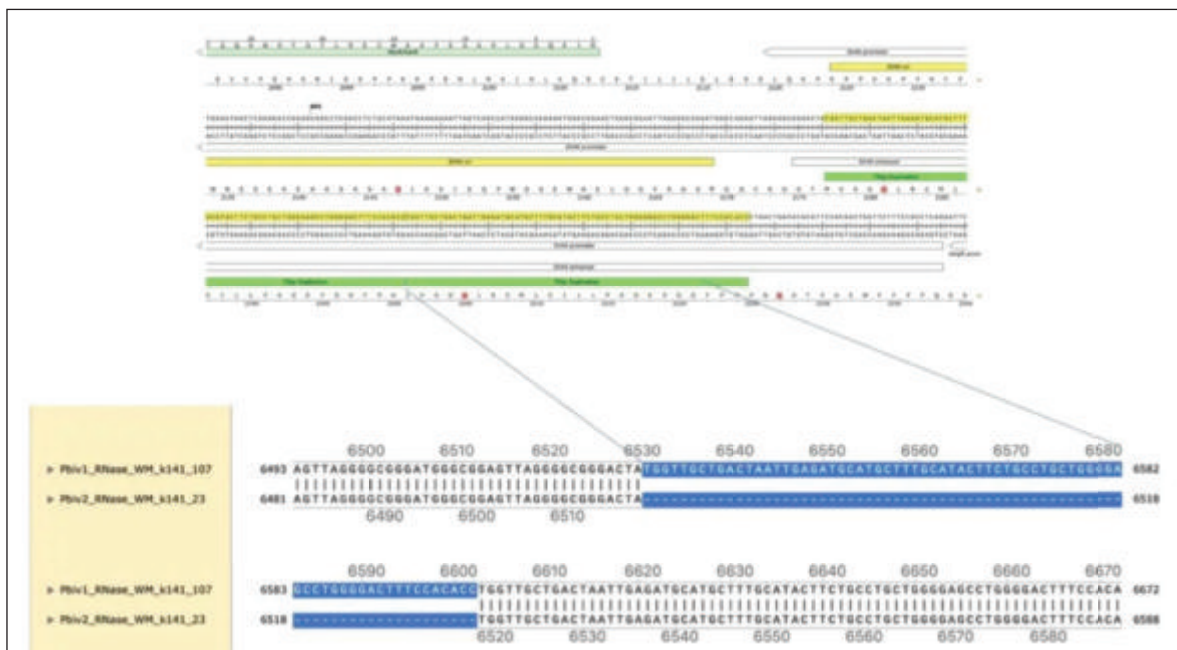
3. Herr, W. SV40 enhancer: transkripční regulace prostřednictvím hierarchie kombinatorických interakcí. Semináře ve virologii (4) 1993:3-13.

<https://arkmedic.substack.com/api/v1/file/1e8e7d14-78a0-46ee-9e66-158cc1643b27.pdf>

[Genomová sekvence oblasti 72 bp je:](https://arkmedic.substack.com/api/v1/file/1e8e7d14-78a0-46ee-9e66-158cc1643b27.pdf)

atggt tgctgactaa ttgatgtca tgctttgcat acttctgcct gctggggagc ctggggactt tccacac

odpovídající sekvenci v Kevinově analýze níže.



Přihlaste se k odběru blogu Arkmedic na Substack.com Autor: Dr. Ah Kahn Syed · Spuštěno před 2 lety

Usilujeme o pravdivost a transparentnost ve vědě a medicíně. Příspěvky by měly být považovány za zveřejnění ve veřejném zájmu v příslušných jurisdikcích. Všechny sekce komentářů jsou otevřené, takže pokud narazíte na vědeckou nebo faktickou chybu, prosím, napište komentář.

Série zranění mRNA 2023 LÉTO náhlých úmrtí ve SPÁNKU

(při plném očkování proti COVID-19 mRNA)

Opravdu se počet úmrtí zvyšuje?

50 letních případů syndromu náhlého úmrtí dospělých (SADS) během spánku

**Dr. William Makis, MD
6. října 2023**

3. října 2023 – Columbus, Ohio – 31letý Brian Baseler, ředitel pro vztahy ve společnosti OneAmerica, náhle zemřel ve spánku. Dne 30. ledna 2022 dostal posilovací dávku vakcíny proti COVID-19.

26. září 2023 – New Jersey – 46letý rapper a herec Nashawn Breedlove, který hrál ve filmu Eminema „8 Mile“, náhle zemřel ve spánku.

16. září 2023 – Hermosa Beach, Kalifornie – 48letý Matthew Hobbie, bývalá hvězda dvou sportů Sarasota Sailors a baseballový hráč, náhle zemřel ve spánku.

15. září 2023 – Kalifornie – Zpěvák J.C. Gafford náhle zemřel ve spánku.

14. září 2023 – Španělsko – Bob Campenaerts z Antverp v Belgii zemřel ve spánku během cyklistické dovolené ve Španělsku.

11. září 2023 – New York – Christopher Mellblom zemřel náhle ve spánku 11. září 2023 na „srdeční problémy“.

5. září 2023 – Melbourne, Austrálie – 17letá Melody Southon, teenagerka ze Seabrooku, zemřela ve spánku 5. září 2023.

3. září 2023 – Nashville, Tennessee – 32letá Heather Nichole Finková zemřela náhle ve spánku 3. září 2023. „Včera jsem dostala druhou dávku vakcíny proti COVID-19... bože, moje tělo není v pořádku, lol“.

2. září 2023 – Pahoia, Havaj – Melissa Torrente, mladá matka dvou dětí, učitelka a sociální pracovnice, náhle zemřela ve spánku 2. září 2023.

4. září 2023 – Itálie – 64letý italský lékař Dr. Piero Realdon náhle zemřel ve spánku 4. září 2023.

3. září 2023 – Austrálie – Eileen Ella Saunders zemřela ve spánku.

Září 2023 – Dearborn, Michigan – 41letý řidič kamionu Muhammad Majeed zemřel náhle ve spánku během své přepravní trasy v Laredu v Texasu.

28. srpna 2023 – Itálie – 37letý Michele Brigidi náhle zemřel ve spánku 28. srpna 2023. Jeho rodiče ho našli mrtvého v posteli.

20. srpna 2023 – Velká Británie – 31letý Aaron Swift zemřel ve spánku 20. srpna 2023 „zemřel ve spánku bez jakýchkoli zdravotních problémů nebo předchozích varovných příznaků“.

20. srpna 2023 – Adelaide, Austrálie – 14letý William Pfeiffer náhle zemřel ve spánku v neděli 20. srpna 2023. Neměl žádné známé zdravotní potíže.

19. srpna 2023 – Austrálie – 39letá Lindy Joy Turner z Geelongu v Austrálii zemřela ve spánku na Bali v Indonésii poté, co bojovala s nachlazením a dýchacími potížemi.

19. srpna 2023 – Kalifornie – Eileen McLoone zemřela náhle ve spánku 19. srpna 2023.

18. srpna 2023 – Warrington, Velká Británie – 39letá Anne-Marie Barber zemřela ve spánku 18. srpna 2023 poté, co si stěžovala na bolesti břicha nebo menstruační bolesti.

18. srpna 2023 – Velká Británie – 28letý Cameron Amor zemřel ve spánku 18. srpna 2023. Au-topsy dospěla k závěru: „Syndrom náhlé smrti dospělých“.

16. srpna 2023 – New York – 34letý Riccardo Zebro, italský kuchař, který vařil pro Roberta De Nira, zemřel náhle ve spánku 16. srpna 2023.

16. srpna 2023 – Belluno, Itálie – 50letá Valentina Cervasio di Meano, učitelka španělštiny a vášnivá horolezkyně, zemřela náhle ve spánku 16. srpna 2023. Rodinní příslušníci ji našli mrtvou v posteli.

16. srpna 2023 – Itálie – 44letá fotografka Anna Brusca zkolabovala během plážové party v italském Squillace, kde byla s partou přátel. Byla nalezena mrtvá v noci 16. srpna 2023.

14. srpna 2023 – Rockville, Maryland – Susan Loftus náhle zemřela ve spánku během dovolené v Higgins Beach v Maine, kde se věnovala boogie boarding.

13. srpna 2023 – Burlington, Vermont – 36letý šéfkuchař Ahmed Omar zemřel ve spánku 13. srpna 2023.

10. srpna 2023 – New Iberia, Louisiana – 36letý Euclide Babin Jr. zemřel ve spánku 10. srpna 2023. Ztratil několik členů rodiny, včetně své matky 25. července 2022 a strýce 28. července 2023.

9. srpna 2023 – Dartmouth, Nové Skotsko – 55letý Brian Scott Sutherland zemřel nečekaně 9. srpna 2023 ve svém domě. Jeho partner, 59letý Robert Bobby Barkhouse, zemřel nečekaně ve spánku 22. března 2022.

7. srpna 2023 – 21. srpna 2023 – Menifee, CA – 41letá Krystle Ochoa zemřela náhle ve spánku 7. srpna 2023.

6. srpna 2023 – Ronkonkoma, New York – Brian Flaherty, hráč místní softbalové ligy, zemřel náhle ve spánku na srdeční zástavu v neděli ráno 6. srpna 2023.

5. srpna 2023 – Christchurch, Nový Zéland – 17letá Kaitlyn Baker zemřela náhle ve spánku 5. srpna 2023. „Žádné základní zdravotní problémy“.

5. srpna 2023 – Irsko – Dvacetiletá učitelka základní školy Gemma McKenna náhle zemřela ve svém domě v sobotu 5. srpna 2023.

3. srpna 2023 – Manchester, Velká Británie – 35letá Becky Collins náhle zemřela ve spánku 3. srpna 2023. Její tělo našel její 12letý syn a neteř, která u ní byla na prázdninovém přespání.

2. srpna 2023 – Tucson, Arizona – 60letá Jessica Ann Lerma Dodd, manažerka pro vztahy s veřejností, náhle zemřela ve spánku 2. srpna 2023. Zemřela s fotografií „Dostala jsem vakcínu proti COVID-19“ ve svém profilu na Facebooku.

31. července 2023 – Los Angeles – 59letá Michelle Anne Dash zemřela ve spánku 31. července 2023. Pracovala v obchodě s alternativní medicínou a doplňky stravy. „Mám zdravou nedůvěru k autoritám – a jsem očkováná“.

29. července 2023 – Middlesbrough, Velká Británie – Tony Harrison, 41 let, sloužil v Coldstream Guards v letech 1997 až 2004 a dokonce snídal s královnou. 29. července 2023 usnul v domě své sestry a zemřel ve spánku.

28. července 2023 – Calgary, Alberta – 36letá Jennifer Allenová, kanadská šampionka v náhradním mateřství, zemřela nečekaně ve spánku 28. července 2023.

24. července 2023 – Lakeland, Tennessee – 30letý Sam Billings zemřel ve spánku 24. července 2023; zanechal po sobě malou dceru.

24. července 2023 – Skelmersdale, Velká Británie – 31letá matka Jade Preston uložila své tři děti ke spánku a ležela v posteli se svým partnerem, když 24. července utrpěla těžký infarkt. „Měla vysoký cholesterol a chodila k lékaři s bolestmi na hrudi. Říkali jí, že jde o úzkost, a proto přehlédli její srdeční problém. Dostala srdeční zástavu a její srdce přestalo bít na 40 minut. Její partner zahájil resuscitaci a přijela sanitka, ale byla převezena do nemocnice na přístrojích a v nemocnici zemřela.“

23. července 2023 – Kitchener, Ontario – 24letá Nyatike Chuol William byla 23. července 2023 nalezena mrtvá svými spolubydlícími ve svém bytě. Zemřela náhle ve spánku.

17. července 2023 – Victoria, BC – 40letý Phil Rendall zemřel nečekaně ve spánku 17. července 2023. Zanechal po sobě tři malé dcery.

14. července 2023 – Vancouver, WA – 47letá Teresa Marie Meyer zemřela náhle a nečekaně.

13. července 2023 – Albuquerque, Nové Mexiko – 53letá Leah Acton, učitelka a matka pěti dětí, zemřela ve spánku 13. července 2023. Její manžel ji našel mrtvou.

9. července 2023 – Beaver Ridge, Maryland – 24letý Alex zemřel nečekaně ve spánku 9. července 2023.

9. července 2023 – Austin, Texas – 30letý Jacob Matthew Ledford zemřel náhle 9. července 2023. „Moje rodina tuto tragédii nečekala. Zemřel velmi náhle ve spánku. Jsem zdrcená.“

8. července 2023 – Buford, GA – 43letá Gbemisola Kumolu zemřela ve spánku 8. července 2023.

7. července 2023 – Vineland, New Jersey – 33letá Nadia Chubok se vrátila z rutinní noční směny jako zdravotnická pracovnice, ulehla ke spánku a už se neprobudila. Náhle zemřela 7. července 2023 a zanechala po sobě dvě osiřelé děti ve věku 4 a 11 let.

5. července 2023 – McHenry, Illinois – 35letý Lucas J. Reynolds zemřel náhle ve spánku 5. července 2023. „Byl nalezen mrtvý odpoledne.“

30. června 2023 – Windsor, Ontario – 49letý Dave Hunter, přední realitní makléř a „podnikatel roku“, byl nalezen mrtvý ve spánku ráno 30. června 2023.

26. června 2023 – Colleyville, TX – 37letá Nancy Otworth McClureová náhle zemřela ve spánku 26. června 2023. Zanechala po sobě 8letého syna.

24. června 2023 – Lacey, Washington – 52letá Diana Lynn Hume, učitelka mateřské školy Holy Family Catholic School, zemřela náhle ve spánku 24. června 2023. Její tělo našly její 14letá a 19letá dcery.

6. června 2023 – San Rafael, Kalifornie – 49letý profesionální fotbalista Chris Anderson náhle zemřel ve spánku 6. června 2023. Pracoval také u policejního oddělení v San Franciscu.

My Take ... [Dr. William Makis, MD]
Můj názor ... [Dr. William Makis, MD]

„17. srpna 2023 jsem napsal článek na Substacku s 30 případy „úmrtí ve spánku“.

„Zde je dalších 50 případů z posledních 2 měsíců.“

SADS během spánku – syndrom náhlého úmrtí dospělých – byly první úmrtí, o kterých jsem kdy informoval, a to v prosinci 2021. To mě vedlo k tomu, abych začal vyšetřovat tato úmrtí a důvody, proč k nim docházelo.

Léto 2023 bylo pro očkované proti COVID-19 skutečně „letem smrti ve spánku“ a zdá se, že tato úmrtí se ZRYCHLUJÍ! it seems these deaths are *ACCELERATING*!

Velmi stručná analýza této skupiny:

Muži 25:

Ženy 25:

věk: 10–19 – v této skupině zemřeli tři lidé

nejsmrtelnější věková skupina byla 30–39 (18 úmrtí z 50)

5 učitelů

2 sportovci (soutěžní)

2 kuchaři + 1 inspektor potravin

1 lékař + 1 zdravotník

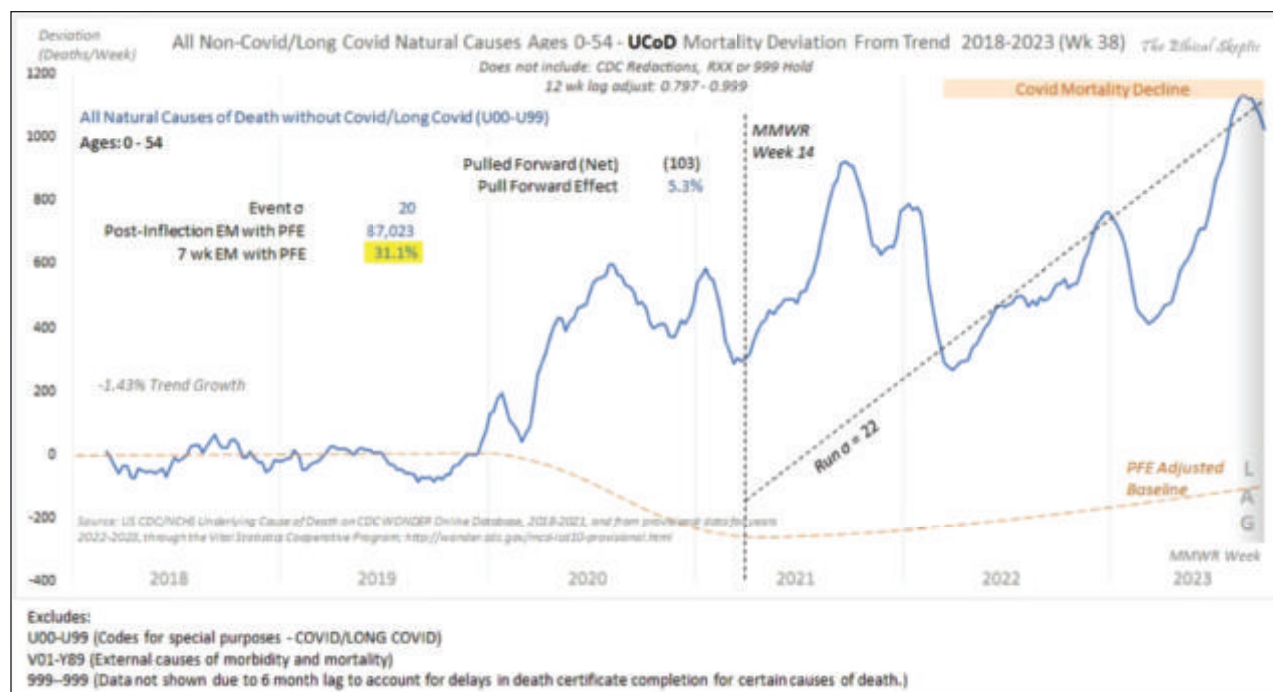
1 herec + 1 zpěvák

1 policista

Máme také jednu pitvu, která dospěla k závěru „syndrom náhlého úmrtí dospělých“.

NIC Z TOHO NENÍ NORMÁLNÍ

ODPOVÍDÁ ÚDAJŮM O ÚMRTNOSTI, které nedávno zveřejnil Ethical Skeptic: Obrovský nárůst úmrtí ve věkové skupině 0–54 let za posledních 6 měsíců na NEJVYŠŠÍ ÚROVEŇ V HISTORII!



**Série úrazů způsobených mRNA
Nalezení mrtvých ve svých autech
Osoby očkované mRNA vakcínou proti COVID-19, které byly
nalezeny mrtvé ve svých vozidlech
Vzorek 15 tragických případů
Dr. William Makis, MD
5. října 2023**

Perth, WA, Austrálie – 49letý rumunský otec a dědeček Dan Moraru byl svým zaměstnavatelem povinen podstoupit dvě očkování vakcínou Pfizer COVID-19 mRNA, které absolvoval 1. ledna 2022 a 1. února 2022. 7. července 2022 byl nalezen mrtvý ve svém nákladním voze.



17. září 2023 – Palermo, Itálie – 34letý zedník dostal za volantem svého auta „náhlou nevolnost“, vystoupil z auta, zkolaboval a náhle zemřel.

9. září 2023 – Nový Jižní Wales, Austrálie – 36letý Charlie

Newling, nový otec holčičky a hvězda australské reality show The Bachelorette (na obrázku vpravo nahoře), zemřel poté, co jeho auto „spadlo z útesu“.

7. září 2023 – Cau- cete, Argentina – Politický kandidát Nestor Dominguez byl nalezen mrtvý ve svém autě na veřejné silnici.

18. srpna 2023 – Velká Británie – 55letý Karl Wakeham byl nalezen mrtvý ve svém autě, které zaparkoval v boční ulici.

15. srpna 2023 – Italský pilot Carlo Mariani (na obrázku vpravo) nečekaně zemřel po „náhlé nemoci“. Strávil den v oblacích, vysadil parašutisty, přistál se svým letadlem Pilatus, šel na parkoviště, nastoupil do svého auta, dostal srdeční zástavu a zemřel ve svém autě.



14. července 2023 – Filadelfie, Pensylvánie – 44letá policistka Lynneice Hill byla nalezena v bezvědomí ve svém služebním voze a 14. července 2023 v něm náhle zemřela.

2. července 2023 – Padua, Itálie – 22letý Giacomo Ortolan byl nalezen mrtvý ve svém autě 2. července 2023 na venkově v Montagnaně. Objevil ho kolemjdoucí.

27. června 2023 – Německo – 53letý německý zpěvák Sascha Loudovici, člen hudební skupiny „Chaos Team“, která měla přes 90 vystoupení ročně se svými živými DJ party show, byl nalezen mrtvý ve svém autě 27. června 2023 v důsledku srdeční zástavy.

6. června 2023 – 19letý atlet Colorado State University Colton Kaase byl nalezen mrtvý ve svém zaparkovaném autě na univerzitním kampusu 6. června 2023. Koronerova kancelář uvedla, že zemřel na plicní embolii.

13. dubna 2023 – Gainesville, Georgie – 40letý Phillip Pumphrey byl nalezen mrtvý ve svém autě, zemřel přirozenou smrtí.

15. února 2023 – Irsko – 39letá Linzi Floydová zkolabovala na parkovišti kolem 21:45 a náhle zemřela. Pitva ukázala, že příčina smrti je „neurčená“.

4. února 2023 – Beverly, New Jersey – 38letý John Lash měl zdravotní potíže při cestě domů od přátel a 4. února 2023 náhle zemřel ve svém autě.

6. října 2022 – Saskatoon, Saskatchewan – 19letý Syed Nasir Shah byl nalezen mrtvý ve svém autě před tělocvičnou po cvičení.

Můj názor ... [Dr. William Makis, MD]

Píšu tento substack na památku Dana Moraru. Opustil Rumunsko v roce 1991 krátce po pádu komunismu, aby své rodině zajistil lepší život v Austrálii. Já jsem opustil komunistické Československo v roce 1988, abych si zajistil lepší život v Kanadě, a to přes uprchlický tábor OSN v Jugoslávii, kde jsme potkali mnoho rumunských rodin, které utíkaly před komunismem. Někteří z nich byli v uprchlickém táboře uvězněni 5 let, někteří dokonce déle. Dan, který prožil komunismus, byl vůči vakcíně proti COVID-19 podezřívavý, ale byl povinen ji přijmout, jinak by přišel o práci. Dan přežil rumunský komunismus. Nepřežil však australský fašismus COVID-19. Zemřel po druhé dávce mRNA vakcíny Pfizer na krvácení do mozku, což je jedna z nejčastějších příčin náhlých úmrtí mladých lidí po očkování mRNA vakcínou. Napsal jsem články na Substacks o lidech očkováných proti COVID-19, kteří zkolabovali za volantem a havarovali s auty, kamiony, autobusy nebo školními autobusy, které řídili. Jsem jediný lékař, který na to už mnoho měsíců upozorňuje. Stále se to děje pravidelně. Mladí lidé očkování proti COVID-19 jsou nacházeni mrtví ve svých vozidlech v důsledku srdeční zástavy, infarktu, plicní embolie (krevní sraženiny v plicích), krvácení do mozku, aneuryzmatu, mrtvice atd. Kdykoli se doslechnete o dopravní nehodě, hledejte slova „utrpěl zdravotní komplikace“.

Takto se nyní o těchto úmrtích hovoří.

TURBO RAKOVINA

Rakovina mozku Glioblastom

**velké nádory, nereagující na léčbu, agresivnější recidivy. KLÍČOVÉ vlastnosti vakcíny
COVID-19 mRNA Turbo Rakovina mozku**

16 nových tragických případů

Dr. William Makis, MD

9. října 2023 6. června 2023 – Analucia Cabanillas Cespedes byla 15. června 2021 diagnostikována s gemistocytickým astrocytome 3. stupně a chirurgicky jí byl odstraněn 7,5 cm velký nádor. Poté nastoupila na zdravotnickou školu na Floridské univerzitě, která jí nařídila očkování proti COVID-19.

<https://www.gofundme.com/f/analucia-cabanillas-cancer-fund>

V květnu 2023 jí byl diagnostikován nový nádor na mozku, glioblastom 4. stupně, který je neoperovatelný, ovlivnil její pohyblivost a upoutal ji na invalidní vozík. Je „velký jako hruška“.

5. října 2023 – Ridgewood, New Hampshire – Brenda Eickmeyer byla v lednu 2023 diagnostikována s glioblastome 4. stupně. Podstoupila 3 operace mozku, chemoterapii, ozařování a klinické zkoušky s infuzemi – všechny léčby však selhaly. Po 9měsíčním boji zemřela 5. října 2023.

<https://www.gofundme.com/f/dtbr4k-the-eickmeyer-family>

3. října 2023 – Jacksonville, Florida – Jose Santiago byl 9. června 2023 diagnostikován s GBM. Podstoupil chemoterapii a ozařování, ale na léčbu nereagoval a zemřel méně než 4 měsíce po diagnóze..

<https://www.gofundme.com/f/2wpd5w-jose-santiago>

2. října 2023 – Columbus, Ohio – Tim McKenzie byl diagnostikován s glioblastome 4. stupně, když tři týdny po svatbě zkolaboval doma. Podstoupil operaci, šest týdnů intenzivní denní chemoterapie a cílenou radiační terapii, ale nedávné MRI vyšetření ukázalo, že jeho nádor na žádnou terapii nereaguje a pokračuje v růstu.

<https://www.gofundme.com/f/help-tim-fight-glioblastoma>

29. září 2023 – Huntley, Illinois – Ryan Ferguson podstoupil v červenci 2022 úspěšnou operaci, při které mu byly odstraněny dva glioblastomy. V březnu 2023 se však objevily dva nové nádory, které nelze odstranit. V září 2023 se Ryan dozvěděl, že kombinace imunoterapie, chemoterapie a antiangiogenních intravenózních infuzí nefunguje a jeho nádory rostou a přibyl k nim nový

nádor.<https://www.gofundme.com/f/support-for-the-ferguson-family>

26. září 2023 – Hastings, Minnesota – 32letý Zach Elliott bojuje od roku 2018 s astrocytome 2. stupně. Díky chemoterapii a ozařování byl jeho stav stabilní. V květnu 2023 však došlo k progresi onemocnění do glioblastomu 4. stupně, který již na chemoterapii nereaguje. Zach je nyní v hospicové péči.

<https://www.gofundme.com/f/zach-elliott>

30. srpna 2023 – Middletown, Pensylvánie – Susan Hodorovic byla 23. března 2023 diagnostikována glioblastome 4. stupně. Podstoupila chemoterapii a ozařování, ale na léčbu nereagovala, měla plicní embolii a krevní sraženiny v obou nohách a po pětiměsíčním boji zemřela.

<https://www.gofundme.com/f/susan-hodorovics-fight-against-glioblastoma>

24. srpna 2023 – Chattanooga, Tennessee – 22leté Jadě Nowellové (na fotografii vpravo) byl 17. května po dvou týdnech bolestí hlavy diagnostikován glioblastom. V červnu 2023 podstoupila operaci. Zatímco čekala na místo v klinické studii na Duke University, dostala zprávu, že její nádor začal opět růst méně než dva měsíce po operaci..

<https://www.gofundme.com/f/jada-beating-glio>



24. srpna 2023 – Ogden, Utah – Kiersten Bushman (Stevens) se vdala 10. června 2023. Tři dny po návratu z líbánek měla záchvaty a podstoupila operaci, při které jí byly odstraněny tři nádory glioblastomu ve 4. stadiu. Rakovina se vrátila pouhých 6 týdnů po první diagnóze a „nebyl ani čas vyzkoušet žádnou z možných léčebných metod“, protože Kiersten zemřela.

<https://www.gofundme.com/f/kiersten-bushman-stevens>

23. srpna 2023 – Fresno, Kalifornie – Austin Herion byl 20 let zástupcem šerifa. 29. července 2023 mu byl diagnostikován „glioblastom velikosti baseballového míčku“ a nyní podstupuje léčbu. <https://www.gofundme.com/f/help-austins-fight-with-brain-cancer>

17. srpna 2023 – Greenwood, Indiana – Bobby Simsovi byl diagnostikován „nádor velikosti jablka v mozku“, který byl glioblastomem.

<https://www.gofundme.com/f/bobbys-glioblastoma-fundraiser>

21. července 2023 – Olympia, stát Washington – 51letému Bobu Priceovi byl v lednu 2023 diagnostikován glioblastom. Podstoupil operaci, ozařování, chemoterapii a metabolickou terapii, ale 6 měsíců po diagnóze se jeho nádor znovu rozrostl a nyní je neoperovatelný.

<https://www.gofundme.com/f/bob-price-and-family-glioblastoma-expenses>

17. června 2023 – Abbotsford, Britská Kolumbie – 28leté Madi Byersové byl v dubnu 2023 diagnostikován glioblastom. 17. dubna podstoupila operaci mozku a její chirurg jí sdělil, že bude trvat nejméně 9 měsíců, než se objeví nový nádor. O dva měsíce později se její nádor již znovu objevil.

<https://www.gofundme.com/f/madi-byers>

14. června 2023 – Laval, QC – Juan Diego Henao Jimenez byl v lednu 2023 diagnostikován s glioblastomem 4. stupně. Na chemoterapii nereagoval a po dvou cyklech chemoterapie se jeho rakovina rychle rozvíjí:

<https://www.gofundme.com/f/on-the-road-to-help-juan-beat-cancer>

23. května 2023 – Shelby, Severní Karolína – Kimberly Jensenová měla v říjnu 2022 záchvat a upadla ve své koupelně. Byla jí diagnostikována glioblastom 4. stupně. Podstoupila chemoterapii a ozařování, ale magnetická rezonance v březnu ukázala, že léčba nebyla účinná, protože nádor se zdvojnásobil. Hledá alternativní léčbu:

<https://www.gofundme.com/f/kims-fight-for-life-against-grade-4-glioblastoma>

24. dubna 2023 – Santa Rosa, Kalifornie – Patnáctiletý Darian Guizar (na fotografii vpravo) zemřel měsíc po tom, co mu byla diagnostikována glioblastom. Podstoupil pouze jednu radiční léčbu a měl vážné komplikace. <https://www.gofundme.com/f/darian-guizars-fight-against->



[glioblastoma-cancer](#)

Můj názor ... [Dr. William Makis, MD]

Turbo rakoviny způsobené vakcínou proti COVID-19 mRNA se vyskytují v nejvyšší míře od zavedení mRNA vakcín v prosinci 2020.

Podle mých pozorování patří glioblastomy mezi 3 nejčastější typy rakoviny vyvolané mRNA vakcínou proti COVID-19 (spolu s lymfomy a rakovinou prsu).

Pacienti popisují následující další příznaky:

Velmi velké nádory (velké jako jablko, hruška nebo baseballový míček, tak tyto nádory popisují pacienti nebo jejich rodiny).

I když je operace úspěšná, nádor začne znovu růst mnohem rychleji, než chirurgové a onkologové očekávali.

Celkově špatná reakce na chemoterapii, radiční terapii, imunoterapii, antiangiogenní terapii.

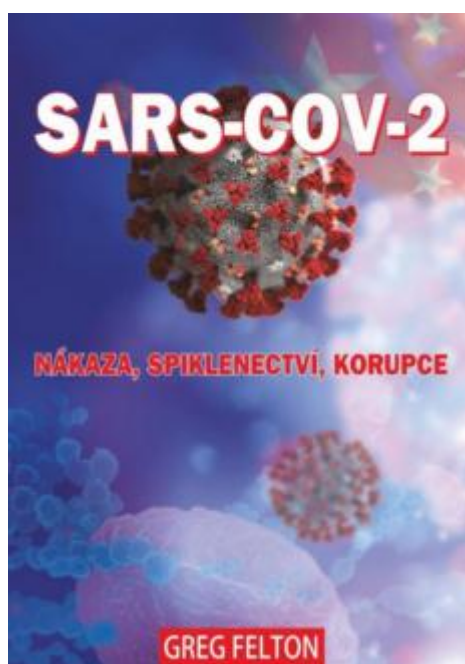
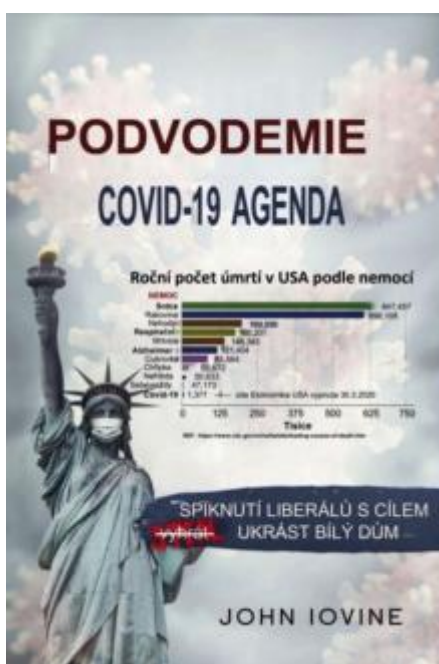
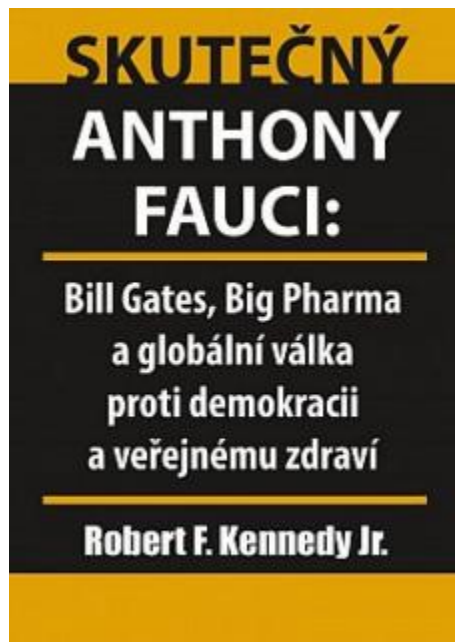
Když byl pacient s rakovinou mozku v remisi, rakovina mozku se vrátila, často agresivnější a neoperovatelná.

Velmi špatná celková prognóza. Onkologové pacientům nadále říkají, že mají 12–18 měsíců života, ale pacienti umírají během několika měsíců po diagnóze.

Turbo nádory vyvolané mRNA vakcínou proti COVID-19 jsou novým jevem. Onkologové jej zatím neuznávají, takže v současné době nejsou schopni svým pacientům nabídnout vhodnou léčbu.

Bude nesmírně důležité naslouchat pacientům a jejich rodinám a tomu, co nám o těchto nádorech říkají.

Koupí knih podpoříte vydávání nepohodlných názorů a překlady třeba právě publikace, kterou právě čtete.



www.spoutane-nakladatelstvi.cz

Chyby nebyly učiněny: Hymna spravedlnosti od Margaret Anny Alice, recitovaná Dr. Tess Lawreyovou ve videu, na které odkazuje níže uvedený odkaz.

Arménská genocida nebyla omylem.
Holodomor nebyl omylem.
Konečné řešení nebylo omylem.
Velký skok vpřed nebyl omylem.
Killing Fields nebyly omylem.
Jmenujte jakoukoli genocidu – nebyla omylem.
To zahrnuje i democid 20. let 21. století.
Naznačovat něco jiného znamená dát jim výmluvu, kterou hledají.

Nebylo to zpackané.
Nebylo to zpackané.
Nebyla to chyba.
Nebyla to neschopnost.
Nebyl to nedostatek znalostí.
Nebyla to spontánní masová hysterie.

Plánování probíhalo na očích.
Plánování stále probíhá na očích.

Filantropové koupili vědu.
Modeláři promítali lži.
Testeři vymysleli krizi.
Nevládní organizace si pronajímají akademiky.
Vědci si vymysleli zjištění.
Hlásné trouby pronášely hlavní myšlenky.
Organizace vyhlásily stav nouze.
Vlády postavily zdi.
Ministerstva přepracovala pravidla.
Guvernéři zrušili práva.
Politici schválili zákony.
Bankéři instalovali kontrolní mřížku.
Loutky ukradly peníze.
Ministerstvo obrany zadávalo objednávky.
Korporace plnily smlouvy.
Regulační orgány schválily řešení.

Zákony chránily dodavatele.

Agentury ignorovaly signály.

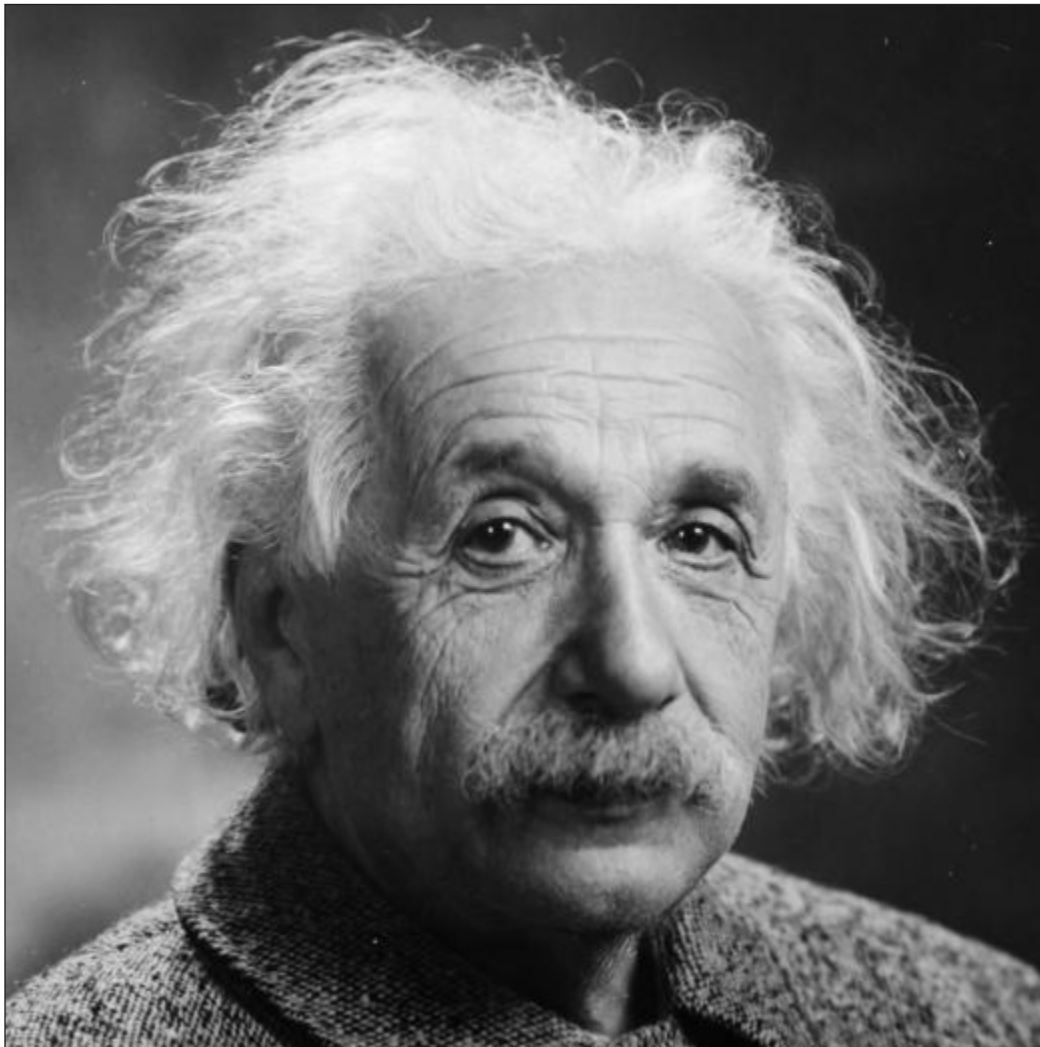
Giganti konsolidovali média.
Psychologové vytvořili poselství.
Propagandisté skandovali slogany. Ti, kdo potlačovali fakta, pomlouvali disidenty.
Cenzoři umlčeli ty, kdo kladli otázky.
Vojáci potlačili disidenty.

Tyrani svolali.
Loutkáři škubali.
Loutky tančily.
Spolčenci prováděli.
Lékaři nařizovali.
Nemocnice spravovaly.
Mentalní vrazi psali scénáře.
Oklamaní blekotali.
Totalitáři šikanovali.
Covidisté donášeli.
Rodiče se vzdali.
Dobří občané věřili... a zapomněli.

To bylo vypočítáno.
To bylo formulováno.
To bylo projednáno
vefokusových skupinách.
To bylo jasně vyjádřeno
To bylo zinscenováno.
To bylo zfalšováno.
To bylo vynuceno.
To bylo způsobeno.
To bylo popřeno.
Byli jsme terorizováni.
Byli jsme izolováni.
Byli jsme manipulováni.
Byli jsme zbaveni lidskosti.
Byli jsme zraněni.
Byli jsme zabití.

*Nenechte je, aby jim to prošlo.
Nenechte je, aby jim to prošlo.
NENECHTE JE, ABY JIM TO PROŠLO!*

https://margaretannaalice.substack.com/p/mistakes-were-not-made-an-anthem?utm_source=substack&utm_campaign=post_embed&utm_medium=web



V úvodním vydání socialistického časopisu „Monthly Review“ z května 1949 Albert Einstein tvrdil, že soukromý kapitál „má tendenci se soustředit v rukou několika málo lidí“, což vede k „oligarchii soukromého kapitálu, jejíž obrovskou moc nelze účinně kontrolovat ani demokraticky organizovanou politickou společností“. V létě 1949 Albert Einstein varoval, že může nastat doba, „kdy velmi bohatí budou ovládat komunikační prostředky natolik, že pro obyčejné lidi bude téměř nemožné činit informovaná rozhodnutí...“ Tato interpretace Einsteinových slov je do značné míry přesná, i když popisoval současné sociální podmínky, nikoli budoucnost. To bylo v roce 1949. Řekl také: „Navíc za stávajících podmínek soukromí kapitalisté nevyhnutelně přímo nebo nepřímo ovládají hlavní zdroje informací (tisk, rozhlas, vzdělávání)“ a „Je proto pro jednotlivého občana nesmírně obtížné, a ve většině případů dokonce nemožné, dospět k objektivním závěrům a inteligentně využívat svých politických práv.“



INOVACE REPUBLIKY

Rozhovory

Každý týden dobrovolnicky natáčíme rozhovory s osobnostmi z oblasti kultury, veřejné sféry a ekonomiky, kde v několika sériích rozhovorů (tzv. playlistech) hovoříme o celospolečenských tématech.

Na všem pracujeme minimalisticky, abychom společně s Vámi mohli toto prostředí rozvíjet.

V případě podpory rozhovorů a on-line přenosů, IR studia či připravovaného pořadu s názvem IR Dialog napište do poznámky "rozhovory".

Dokumentární film

Na základě dlouhodobé práce i většího množství rozhovorů vzniká kniha s názvem "Česká cesta z covidu". Máme ovšem také chuť, odhodlání a zájem připravit dokumentární film, který by mapoval covidové dění od začátku pandemie v roce 2020 až do současného období.

Chcete-li podpořit vznik dokumentu, tak napište do poznámky platby "dokument".

Akce Jdeme společně

Připravujeme také akce s možností osobní účasti a dobrovolným příspěvkem pro další natáčení například IR Dialog, kde můžete podpořit svou účastí.

Máme velkou chuť rozvíjet, propojovat další organizace, aktivity a skupiny občanů, kteří chtějí kreativně protestovat a vytvářet spojenecké sítě v národě i mezinárodně. V dalších týdnech přiblížíme několik aktivit, které se nabízí ke společné realizaci a participaci.

Tvorba knih

Připravujeme několik knih s vizí Inovace Republiky a přepisy rozhovorů. Pokud chcete podpořit vznik knihy, zadejte do poznámky platby "knihy".

<https://platforma.inovacerepubliky.cz/blog>