

КОВИД у САД - шта је истина?



Др Расел Л. Блејок

Неурохирург, теоретско истраживање неуронаука, Риджеланд, Мисисипи, Сједињене Америчке Државе, E-mail: *Russell L. Blaylock - Blay6307@gmail.com

КОВИД-19 је заразна болест којом се највише манипулисало у историји, јер су владине бирократије, медицинска удружења, лекарски одбори, медији и међународне агенције користиле бројне лажи као званичне доказе или информације. [3,6,57] Сведоци смо бројних и до сада невиђених грешака у медицинској пракси, укључујући незаконите нападе на медицинске стручњаке, уништавање каријера лекара који су одбили да учествују у убијању својих пацијената, погрешан рад великих здравствених система под руководством неквалификованих појединаца са огромним богатством, моћи и утицајем. По први пут у америчкој историји председник, гувернери, градоначелници, администратори болница и савезне бирократе одређују медицинске третмане засноване не на научно базираним валидним доказима и информацијама, или искуству лекара, већ форсирају неиспитане методе и лекове: нпр. ремдесивир, респираторе, генетке РНК вакцина. Први пут у историји лечења, протоколи се не формирају на основу искуства лекара који успешно лече највећи број пацијената, већ то раде

појединци и бирократија: нпр.Ентони Фаучи, Бил Гејтс, ЕкоЗдравствена Алијанса (EcoHealth Alliance), CDC, СЗО, државни службеници јавног здравља и болнички администратори који никада нису лечили ни једног пацијента.[23,38]

Медији (ТВ, новине, часописи, итд.), лекарска удружења, државни лекарски одбори и власници друштвених медија су себе поставили као једини извор информација везано за тзв. „пандемију“. Веб сајтови са другачијим садржајем су уклоњени, демонизовани су клинички лекари и научни стручњаци из области заразних болести који имају огроман ауторитет и искуство, уништене су каријере часних лекара, а све информације које нису одговарале „ковид пропагаторима“ су означене као „дезинформације“ и „опасне лажи“, чак и онда када су исте износили врхунски вирусолози, инфектолози, пулмолози, интензивисти или епидемиолози.

Скривања ових истине су се дешавала и када су исте биле подржане обимним научним цитатима најквалификованијих медицинских специјалиста у свету.[23] Невероватно, чак и појединци, као што је др Мајкл Лидон (пензионисани главни научник и потпредседник научног одељења компаније Физер) који је оптужио компанију да је направила изузетно опасну вакцину, је игнорисан и демонизован. Даље, он је, заједно са другим висококвалификованим научницима изјавио „нико не треба да прими ову вакцину“.

Др Питер МекКала (најцитиранији стручњака у својој области) који је успешно лечио преко 2000 КОВИД пацијената коришћењем протокола раног лечења, тзв. КОВИД стручњаци су попутно игнорисали, а био је и жртва напада оних који имају финансијску корист од вакцина. Објављивао је своје резултате у рецензираним часописима и показао да његове методе раног лечења доводе до смањења хоспитализације у 80% и до смањења смртности у 75% случајева. Упркос томе, он је под непрекидним низом напада од стране контролора информација, и то оних који никада нису лечили ни једног пацијента.

Антони Фаучи, CDC, СЗО, медицинске власти никада нису понудиле било какав рани третман осим ацетаминофен, парацетамол, хидратацију и позвати хитну помоћ када имате потешкоћа са дисањем.

Ово је без преседана у читавој историји медицине зато што је рано лечење инфекција кључно за спасавање живота и спречавање тешких компликација. Не само да медицина и држава нису чак ни предложили рани третман, већ су напали свакога ко је покушао да започне рани третман, одузимали су овим лекарима дозволе за рад, смељивали их са руководећих места, рушили њихов углед, а неке су чак и хапсили.[2]

Добар пример беса КОВИД администрације против слободе говора и пружања информација о информисаном пристанку јесте и суспензија др Мерил Насова од стране Лекарске коморе Мејна, одузимање лекарске лиценце за рад и наређење да се подвргне психијатријској процени због прописивања лека ивермектин и зато што је ширила стручног знање о овермектину.[9,65] Познајем др Нас и гарантујем да је она особа од интегритета, бриљантног знања, са беспрекорним научним референцама и посвећена истини. Овакво понашање Лекарске коморе подсећа на методологију совјетског КГБ-а који је ућуткивао своје противнике и дисиденте тако што их је затварао у психијатријске установе.

ДРУГИ НАПАДИ БЕЗ ПРЕСЕДАНА

Још једна метода без преседана је склањање лекара који су изнели друго мишљење са позиција нпр. позиција уредника часописа или рецензента, а вршено је и повлачење њихових научних радова, чак и након што су ти радови били прихваћени за штампу. До ове пандемије, никада нисам видео да се толико радова повлачи из часописа (већина радова који су повучени је заступала алтернативне методе превенције/лечења у одноцу на званичну КОВИД догму). Највећи цензуру су имали научни радови који доводе у питање безбедност КОВИД вакцина. По правилу, предати рад или студију рецензирају стручњаци из те области („peer review“) који анализирају рад до детаља и сугеришу да се исправе евентуалне грешке пре објављивања рада. Сада смо сведоци све већег броја одличних научних радова, писаних од стране врхунских стручњака у својој области, који се повлаче из престижних медицинских и научних часописа, недељама, месецима, па чак и годинама након објављивања. Пажљивим прегледом оваквих радова може да се закључи да су „контролори“ научних

публикација посебно селективни када су у питању радови који се тичу безбедности/ефикасности вакцина и алтернативних и раних третмана КОВИДА.[12,63]

Сви ови часописи се финансирају од стране фармацеутских компанија, тако да управо фармацеутске компаније врше притисак на уредника часописа да уклони рад који на било који начин доводе у питање производе ових компанија.[13,34,35]

Драстичан пример су научни радови који промовишу лекове и фармацеутске производе, а који су засновани на лажним студијама, тзв. „сабласни чланци“.[49,64] Гардијан цитира Ричарда Хортонa „часописи су прешли на операције прања информација у корист фармацеутске индустрије.“[13,63] Овакве лажне „сабласне чланке“ спонзоришу фармацеутски гиганати, а често их публикују врхунски клинички часописи, као нпр JAMA и New England Journal of Medicine. Они никада неће бити уклоњени упркос доказаној научној злоупотреби и манипулацији подацима.[49,63] „Сабласни чланци“ су дизајнирани од стране фармацеутских компанија и имају за циљ манипулацију научним чињеницама, а у сврху подршке за одређене фармацеутске производе. Обично их публикује часопис са високим импакт фактором, тј. часописи који ће највероватније утицати на доношење одлука клиничких лекара. Следећи корак у манипулацији је да овакве „сабласне чланке“ часопис бесплатно дели клиничким лекарима са циљем утицаја на њихов клинички рад. Часопис Гардијан је утврдио да се 250 компанија бави „сабласним чланцима“. Још једну методу коју користе је да регрутују еминентне медицинске стручњаке да буду ко-аутори оваквих „сабласних чланака“ тако што само додају њихово име уз рад. Ови стручњаци, или су плаћени да њихово име стоји уз овакав рад, или то раде зато што је у питању престижни медицински часопис.[11] До сада ништа није учињено да се заустави ова злоупотреба, иако су се стручњаци за медицинску етику жалили, јер се због овакве праксе „не можете веровати ничему“. Док неки часописи инсистирају на откривању информација о спонзорима истраживања, већина лекара који читају ове чланке игноришу ове информације, а у неким часописима је тешко и пронаћи ко је спонзор научног рада, јер упућују читаоца да пронађе

информацију о спонзорству на другом месту. Додатно, многи часописи не захтевају изјаве о спонорисаним истраживањима.

УЛОГА МЕДИЈА

Што се тиче улоге медија током КОВИД-а, показало се да су бројни медији под контролом фармацеутских компанија или других који имају користи од ове „пандемије“. Њихове приче су све исте, како по садржају тако по формулацији. Дневне и оркестриране информације садрже велику количину лажних података. Њих генеришу „контролори“ невидљиви за јавност, а шире их национални медији: ТВ, новине, часописи. Оно што гледамо/слушамо свакодневно из „званичних“ извора је у већини лаж, формулисана да обмане јавност. ТВ финасирају међународне фармацеутске компаније да би вршили промоцију вакцина и других тзв. третмана.[14] Само у 2020. фармацеутска индустрија је потрошила 6,56 милијарди долара на такво оглашавање.[13,14] ТВ су добиле 4,58 милијарди (75% буџета). На овај начин се купује утицај и контрола медија. Поред тога, ове фармацеутске компаније троше десетине милиона на оглашавање на друштвеним мрежама (нпр. Фајзер је потрошио 55 милиона долара у 2020 години за ове намене.[14] Истовремено, светски познати стручњаци из свих области заразних болести су искључени из медија.

Ови напади на слободу говора су довољно застрашујући, али је још страшнија универзална контрола болничких администратора и лекара који лече у болницама. Ови администратори наређују лекарима који протокол лечења да примене, и одређују шта не смеју да користе у лечењу пацијената, без обзира на то колико је "одобрени третман" штетан, а „неодобрени третман“ користан.[33,57]

Никада у историји америчке медицине нису болнички администратори наређивали лекарима како да лече и које лекове смеју да користе. CDC нема овлашћења да нарађује болницама или лекарима какве медицинске третмане морају да користе. Међутим, и поред свега је већина лекара испоштовала административне мере, без најмањег отпора.

Верујемо да је „Савезни закон о заштити“ подстакао ову катастрофу и тиме што је нудио свим америчким болницама до 39.000 долара за сваког пацијента на интензивној нези који је стављен на

респиратор, упркос чињеници да је рано стављање на респиратор показан као главни узрок смрти међу овим пацијентима. Додатно, болнице су добијале по 12.000 долара за сваког пацијента који је примљен на интензивну негу. Овим су све савезне медицинске бирократије (CDC, FDA, NIAID, NIH, итд.) фактички спречавале рано лечење КОВИД-а, а за које је недвосмислено доказано да значајно смањује смртност.[46] Сваки пацијент, чије се стање толико погорша да захтева хоспитализацију, значи и велики новац за болницу. Ово је посебно значајно јер је све већи број болница у опасности од банкрота, а неке су због банкрота затворене још пре „пандемије“. [50] Већина болница је сада у власништву страних националних или међународних корпорација. [10] Током ове „пандемије“ је порастао број компанија које су купиле овакве болнице.[1,54] Уложене су милијарде за болнице у банкроту, што је додатно угрозило независтан рад лекара од стране власника болница. Лекари који су изгубили посао у једној болници имају проблем да се поново запосле, јер и те друге болнице могу бити у поседу истих власника. Због овога се већи број болничког особља вакцинисао него што би то било очекивано. Нпр. клиника Мејо је отпустила 700 запослених јер су искористили право да одбију опасну и суштински нетестирану експерименталну вакцину.[51,57] Клиника Мејо је отпустила и оне запослене који су радили током најгоре епидемије, независно од чињенице да је Омикрон постао доминантан, да је имао мању патогеност (као обична прехлада) и да вакцине нису ефикасне у спречавању инфекције.

Такође, научно је доказано да вакцинисане асимптоматске особе имају у носу исту количину вируса као и заражене невакцинисане особе. Ако је сврха обавезне вакцине да спречи ширење вируса међу болничким особљем и пацијентима, онда су вакцинисани ти која представљају највећи ризик од преношења вируса, а не невакцинисани. Болесна невакцинисана особа не би дошла на посао, док би вакцинисана особа без симптома дошла на посао и ширила вирус у колективу. Оно што знамо јесте да велики медицински центри, као нпр Мејо Клиника, прима десетине милиона долара у НИН грантовима сваке године као и новац од произвођача лекова и експерименталних „вакцина“. По мом

мишљењу, оваква политика је за преиспитивање, за судски процес и за кривично гоњење оних који су креирали овакву политику.

Све више болница је престало са радом и због обавезне вакцинације, јер су многу (посебно медицинске сестре) одбили присилну вакцинацију.[17,51] Све је то без преседана у историји медицине. Искључиво су лекари у болницама одговорни за лечење својих пацијената и увек су лечили пацијенте у договору са њима и њиховим породицама. Организације, као што је CDC, немају овлашћења да одређују третман и тиме ризикују живот пацијента, јер је то организација која никада није лечила пацијента са КОВИД-19 инфекцијом.

Када је „пандемија почела“ болнице су очекивале да CDC прати протокол лечења и предложи најбољи третман за рано лечење [43,44] Искуство лекара, као и број научне студије су показале високу ефикасност ивермектина, хидрокси-хлорокина и других безбедних лекова и природних једињења за рано лечење КОВИДА. Од око 800.000 умрлих од КОВИДА, њих 640.000 је могао да спасе овакав рани третман. Зато је запостављање или забрана раног третмана КОВИДА једнако масовном убиству.[43,44] Невероватно, лекари су били спречени да спасу животе заражених људи, а медицинску професију треба да буде срамота што је тако велики број лекари безумно следио смртоносне протоколе које су прописали „контролори КОВИД медицине“.

ИЗМЕНА ДЕФИНИЦИЈЕ ПАНДЕМИЈЕ И НЕРАЗУМНЕ МЕРЕ

КОВИД догађај никада није задовољио критеријуме за пандемију. СЗО је променила дефиницију како би прогласили пандемију. Да би се прогласила пандемија вирус мора имати високу стопу смртности. То овде није случај, јер је преживљавање оболелих 99,98% (општа популација).

Драконске мере као што је ношење маске, затварање и социјално дистанцирање (успостављене да би се обуздале измишљена „пандемија“) се никада нису показале као успешне. Бројне добро урађене студије су показале да маске, било које врсте, не спречавају ширење вируса.[60]

Студије су чак показале да маске шире вирус, јер дају људима лажни осећај сигурности. Такође, многи су се излагали повећаном ризику јер су неправилно руковали маскама (додиривали су маске,

неправилно су скидали маске, ширили су инфективни аеросола око ивица маске). Употребљене маске су биле неконтролисано одлагане на паркинзима, стазама за шетњу, на столовима у ресторанима, стављане у џепове и у торбице. Након неколико минута од стављања маске је долазило до пораста броја патогених бактерија на њеној површини, што је за особе са ослабљеним имунитетом представљало висок ризик од бактеријске пнеумоније или менингитиса код деце.[16] Студија је показала преко 11 патогених бактерија (изолаованих културом) из унутрашњости маске код школске деце.[40]

Научно је доказано да здрава деца нису у ризику да се разболе од КОВИД-19 или да пренесу вирус. Научно је доказано да ношење маске преко 4 сата (као што се дешава у свим школама) доводи до значајном хипоксије (низак ниво кисеоника у крви) и хиперкапнијом (висок нивои CO₂), који имају низ штетних ефеката на здравље, укључујући нарушавање развоја мозга детета.[4,72,52] Знамо да се развој мозга деце наставља и после основне школе, а студије су показале да деца рођена током „пандемије“ имају значајно нижи коефицијент интелигенције. Све ово није довољно да забрине школске одборе, директоре школа и образовне институције.[18]

МЕТОДЕ КОВИД ИНДОКТРИНАЦИЈЕ

Прва метода – контрола медија

Дизајнери ове пандемије очекивали су отпор јавности и могућност да се јавно поставе незгодна питања. Да би то спречили, спровели су контролу медије, а једна од најчешћих превара су биле тзв. „проверене чињенице“. За сваки документовани доказ који не иде у прилог КОВИД агенде медији су нудили „проверене чињенице“, оптуживали лекаре за „дезинформације“ и неосновану „теорију завере“ и тврдили да су оптужбе „разобличене“. Никада није објашњено ко су „проверачи чињеница“, или „разоткривачи информација“, грађани само треба да верују „проверавачима чињеница“. У судском процесу је утврђено су Фејсбоокови „проверивачи чињеница“ обични људи који износе сопствено мишљење, а не прави стручњаци компетентни за проверу „чињенице“.[59]

Када се открију ови извори они су најчешће у ствари корумпирани од стране CDC, СЗО или Ентони

Фаучи. Ево списка који је означен као „мит“ и „дезинформација“ за које се касније показало да су истините:

- Асимптоматски вакцинисани шире вирус једнако као и инфицирани симптоматски невакцинисани.
- Вакцине не могу адекватно да заштите од нових варијанти, као што су Делта и Омикрон.
- Природни имунитет је далеко бољи од вакциналног имунитета и највероватније је доживотни.
- Имунитет на вакцину не само да опада након неколико месеци, већ све имуне ћелије су ослабљене на дужи период, стављајући вакцинисане у висок ризик од свих инфекција и рак.
- КОВИД вакцине могу изазвати стварање крвних угрушака и друге озбиљне нежељене ефекте.
- Заговорници вакцине ће захтевати бројне додатне дозе за сваку нову варијанту вируса.
- Фаучи ће инсистирати на ковид вакцини за малу децу па чак и бебе.
- Вакцина пасош ће бити потребни за запослење, летење авионом, у јавном превозу.
- Постојаће логори за невакцинисаних (као у Аустралији, Аустрији и Канади).
- Невакцинисанима ће бити ускраћено запошљавање.
- Постоје тајни споразуми између владе, елитистичких институција и произвођача вакцина.
- Многе болнице су биле или празне или су имале малу попуњеност током пандемије.
- Протеин шилака из вакцине улази у једру ћелије, мења функцију поправке ћелијске ДНК.
- Стотине хиљада људи је умрло због вакцине, а вишеструко више је трајно оштећено.
- Рани третман је могао спасити животе већини умрлих.
- Миокардитис изазван вакцином (који је у почетку негиран) је значајна рана компликација вакцине.
- Постоје посебне смртоносне серије ових вакцина, помешане са другим КОВИД вакцинама.

Неколико од ових тврдњи оних који се противе овим вакцинама се налазе на веб локацији CDC-а , за већину CDC тврди да су „митови“. Данас постоје бројни докази који потврђују да је сваки од ових тзв. „митова“ истина. Многи „митови“ су чак и признати од „свеца вакцина“, Ентонија Фаучија. Чак је речено од стране нашег когнитивно оштећеног председника, да када се вакцина пусти у промет, сви вакцинисани људи могу скинути маске. Али, убрзо после тог је речено да и вакцинисани имају високе концентрације вируса у носу, устима, назофаринкс, па да могу да пренесу вирус на друге са којима долазе у контакт – посебно на чланове своје породице. Поново маске, у ствари сада се

препоручује ношење двоструких маски. Вакцинисани су сада познати као главни супершириоци вируса, а болнице су пуне вакцинисаних болесника који додатно имају и озбиљне компликације у вези са вакцином.[27,42,45]

Друга метода - демонизација другог мишљења

Оне који одбијају да буду вакцинисани, из разних разлога, медији означавају као „анти-ваксере“, „негаторе вакцине“, „вакциналне отпораше“, „убице“, „непријатеље нације“, окривљују их да су одговорни за продужавање пандемије. Био сам згрожен малициозним, често бездушним нападима неких људи на друштвеним медијима, када родитељ или вољена особа исприча причу о страшној патњи и коначно смрти њихове вољене особе као последицу вакцине. Неке психопате твитују да им је драго што је вољена особа умрла или што је умрла вакцинисана особа. Ово је тешко замислити. Овај ниво окрутности је застрашујући и означава колапс морала, пристojности и саосећајног друштва. Довољно је страшно што је јавност пала овако ниско. Међути, и медији, политички лидери, болнички администратори, медицинска удружења и одбори за медицинско лиценцирање делују на сличан, морално неисправан и суров начин.

ЛОГИКА, РАЗУМ И НАУЧНИ ДОКАЗИ СУ НЕСТАЛИ ТОКОМ КОВИДА

Јесу ли ови научни докази, пажљиво урађене студије, клиничко искуство и медицинска логика имали икакав ефекат су утицали на заустављање ове неефикасне и опасне вакцине? Апсолутно не!

Драконски напори да се вакцинишу сви на планети се настављају (осим елите, администрације, чланова Конгреса и других инсајдера).[31,62]

У ранијем периоду, за све лекове и конвенционалне вакцине, када имамо необјашњиве смрти 50 или мање особа ДФА је заустављала даљу дистрибуцију тог производа. Пример је вакцинс против свињског грипа. Сада, са преко 18.000 смртних случајева у извештајима ВАЕРС система (за период децембар 2020.-2021.) као и 139.126 озбиљних оштећења након вакцине (за исти период) још увек нема заинтересованих да зауставе овај смртоносни програм вакцинације.[61] Још горе, нема озбиљне истраге од стране било које владине агенције да се утврди зашто ови људи умиру и бивају озбиљно и трајно повређени овим вакцинама.[15,67] Шта се дешава суштински? Наставља се континуирана серија прикривања и избегавања одговора од стране произвођача вакцина и њихових промотера.

Рат администарције против ефикасних, јефтиних и веома безбедних пренамењених лекова и природних једињења, за које је несумњиво показано да спасавају милионе живота широм света, је настављен и појачан.[32,34,43] Лекарима је забрањено да њима лече пацијенте, уз претњу да ће, ако то ураде, бити удаљени из болнице, да ће им се одузети лекарска лиценца или да ће бити кажњени на друге начине. Велики број апотека је одбио да изда ивермектин или хидроксихлорокин, упркос чињеници да су милиони људи преко 60 година (у случају хидрокси хлорокин) и 40 година (у случају ивермектина) користили ове безбедне лекове.[33,36] Одбијање да се издају ови лекови на рецепт је без преседана, а осмишљен је од стране оних који желе да спрече алтернативне методе лечења и са циљем промовисања вакцина (пп. вакцине губе смисао када постоји лек). Тако су неке компаније све залихе хидрокси хлорокин донирале и испразнили су Стратешке националне залихе, што је учинило овај лек далеко тежим за набавку.[33] Зашто влада то ради када има преко 30 добро дизајнираних студија које су показале да је овај лек смањио смртност са 66% на 92% у Индији, Египату, Аргентини, Француској, Нигерији, Шпанији, Перуу, Мексику...?[23]

Критичаре лекова који спасавају живот пацијената најчешће финансирају Бил Гејтс и Ентони Фаучи, а обојица се доказано богате од вакцина.[48,15]

Да би се даље зауставила употреба ових лекова, фармацеутска индустрија и Бил Гејтс/Ентони Фаучи су финансирани лажна истраживања да докаже да је хидроксихлорокин опасан лек и могао би да оштети срце.[34] Да би ово лажирани, истраживачи су применили ове лекове код оболелих од КОВИД-а у касној фази, или су давали високе дозе, далеко више дозе него што су користили др Кори, др Мекалоу и други етички лекари, лекари који су суштински лечили пацијенте са ковидом.[23]

Контролисани медији су, наравно, бомбардовали јавност причама о смртоносном ефекту хидроксихлорокина, уз застрашивање и стварање лажне панике. Показало се да су приче о опасностима од ивермектина неистините, а неке од прича су биле невероватно бесмислене.[37,43] Напад на Ивермектин био је још снажнији него против хидрокси-хлорокина. Све ово, и много више педантно је забележено у одличној новој књизи— Роберта Кенедија млађег- *Прави Ентони Фаучи. Бил Гејтс, Биг Фарма, и Глобални рат за демократију и јавно здравље*. [32] Ако сте ви истински

забринути за истину и за све што се догодило откако је ово зверство почело, не морате само да прочитате, већ да пажљиво проучите ову књигу. Садржи све референце и покрива детаљно све теме.

Ово је највећа људска трагедија у историји, библијских размера, осмишљена од стране неколико подлих и бездушних психопата.

Милиони људи је намерно убијено и оштећено, не само од овог вештачког вируса, већ од саме вакцине као и од драконских мера које су владе користиле за „контролу ширења пандемије”.

Додатно, стотине хиљада „смрти од очаја” је настало као последица драконских мера. Милиони су гладовали у земљама трећег света због ове „пандемије”. Само у САД, од 800.000 преминулих (како тврди медицинска бирократија), преко 600.000 смртних случајева било је резултат намерног занемаривања раног лечења и спречавања примене високо ефикасних и безбедни пренаменских лекова (нпр. хидрокси-хлорокин и ивермектин), уз форсирање смртоносних третмана (нпр. ремдесивир и респиратори). Овде не рачунамо смрти од занемаривања лечења других болести, јер је КОВИД наметнут здравственим системима.

Због обавезе да се вакцинише болничко особље, хиљаде медицинских сестара и болничких радника је дало отказ или су отпуштени.[17,30,51] То је довело до недостатка здравствених радника и смањења броја кревета интензивне неге у многим болницама. У округу Луис, специјализована болница у Ловилеу, Њујорк, затворила је породилиште након отказа 30 болничких радника. У свим овим случајевима масовни откази су прихваћени без отпора, упркос недостатку особља. Ово је посебно збуњујуће када се сада зна да вакцина не спречава пренос вируса, посебно када доминира варијанта вируса ниске патогености.

НАУКА СВЕ ВИШЕ ОТКРИВА ОПАСНОСТИ ОД КОВИД ВАКЦИНА

Док је већина истраживача, вирусолога, истраживача заразних болести и епидемиолога ћутало, све већи број појединаца високог интегритета и огромне стручности су изашли јавно да испричају истину тј. да ове вакцине могу бити смртоносне. Свака нова вакцина (као и лек) мора да прође опсежна безбедносна тестирања у трајању од неколико година. Нове технологије, нпр као и мРНК и ДНК вакцине, захтевају минимум 10 година тестирања и детаљно праћења ефекта. Међутим, ове нове тзв. вакцине су „тестиране” само 2 месеца (резултати ових тестова безбедности се и даље чувају као

тајна). Сведочење пред сенатором Роном Џонсоном је показало је да нису вршена детаљна и дргорочна праћења учесника студије.[67] Фајзер никада није платио одштету оболелима од вакцина.[66] Медицински трошкови лечења ових пацијената су прелазили и 100.000 долара. Као пример Фајзерове преваре, и преваре других произвођача мРНК вакцина, је случај 12-годишње Меди де Гараи, који је учествовала у пре-клиничкој студији студија безбедности Фајзер вакцине. На састанку сенатора Џонсона са породицама повређених од вакцине, њена мајка је рекла да се њеном детету понављају напади, да је сада везана за инвалидска колица, храни се преко сонде и има трајно оштећење мозга. Фајзер је поднео извештај ФДА да је једини нежељени ефекат вакцине „бол у стомаку“. Сви учесници сведочења пред сенатором Џонсоном су имали сличне, језиве приче. Јапанци су поднели тужбу (на основу Freedom of Information Act, прим.прев, Закон о слободи информација) против Фајзера да објави тајна документа о вакцини. Разлог зашто је Фајзер желео да ове информације остану тајна је тај што се показало да је Фајзер лагао јавност и регулаторна тела о судбини убризганог садржаја вакцине (мРНК затворен нано-липидни носач). Фајзер је тврдио да нано честице остају на месту инјекције (раме), а показало се да се нано честице брзо шире путем целог крвотока у року од 48 сати. Студије су откриле да се нано-липидне честице концентришу у неколико органа, укључујући репродуктивне органе мушкараца и жена, срце, јетра, коштана срж и слезину (главни имуни орган), мозгу. Највећа концентрација била је у јајницима и коштаном сржи. Др Рајан Кол, патолог из Ајдаха, је саопштио да је дошло до драматичног пораста високо агресивних карцинома код вакцинисаних (није објављено у медијима), посебно инвазивних меланома код младих и карцинома материце код жена.[26] Дошло је и до реактивације претходно контролисаних карцинома код вакцинисаних.[47] До сада, нису урађене студије које потврђују ове извештаје, али је мало вероватно да ће се такве студије икада бити урашене. Висока концентрација шиљастих протеина, која се налази у јајницима, може значајно да наруши плодност код младих жена, изменити менструални циклус, и повећавају ризик од карцинома јајника. Висока концентрација шиљастих протеина у коштаном сржи вакцинисаних може да доведе до високог ризика од леукемије и лимфома. Ризик од леукемије је веома забрињавајући сада када су почели да

вакцинишу децу већ са 5 година. Нису спроведене дугорочне студије да ли КОВИД вакцине индукују рак. Хронична упала је блиско повезана са индукцијом рака, а вакцине стимулишу упалу.

Пацијентима са раком се говори да треба да се вакцинишу, што је по мом мишљењу сулудо. Новије студије показују да ове врсте вакцина убацују шиљасти протеин у једру имунских ћелија (и највероватније многих других типова ћелија) и инхибирају два веома важних ензима који имају улогу да поправљају ДНК (БРКА1 и 53БП1).[29] Оштећење ДНК игра главну улогу у настанку рака.

Постоји наследна болест која се зове пигментна ксеродерма код којих су ензими за поправку ДНК дефектни. Ови злосрећни појединци развијају вишеструки рак коже и као резултат тога веома висока учесталост рака органа. Ево, имамо вакцину која ради исту ствар, али у мање екстензивном степену.

Један од дефектних ензима за поправку изазваних овим вакцинама се зове БРКА1, што је повезано са значајно већом учесталости рака дојке код жена и канцера простате код мушкараца.

Никада нису рађене студије за важне ефекте ових врста вакцина:

- ✓ Нису тестирани дугорочни ефекти вакцина
- ✓ Нису тестиране вакцине на индукцију аутоимуности
- ✓ Није тестиран ефекат вакцина на исход трудноће
- ✓ Нису рађене студије на ефекат вакцина на бебама вакцинисаних мајки
- ✓ Не постоје дугорочне студије на деци вакцинисаних трудница (посебно ако постоје неуролошки испади).

Никада нису тестирани ефекту ових вакцина на следећа медицинска стања:

- ✓ Дијабетес
- ✓ Болести срца
- ✓ Атеросклероза
- ✓ Неуродегенеративне болести
- ✓ Неуропсихијатријски ефекти
- ✓ Индукција поремећаја из аутистичног спектра и шизофренија
- ✓ Дугорочна имунолошка функција
- ✓ Вертикални пренос дефеката и поремећаја

- ✓ Рак
- ✓ Аутоимуни поремећаји

Претходно искуство са вакцинама против грипа показује да су безбедносне студије урадили истраживачи и клинички лекари повезани са фармацеутским компанијама, оне су лоше урађене или су намерно лажно дизајниране да покажу безбедност, а да сакрију нежељене ефекте и компликације. Ово је најбоље показано у студијама са хидрокси хлорокином и ивермектином, за које је било потребно да се покаже да су неефикасни и опасни за употребу.[34,36,37] Ове лажне студије имају за последицу милионе смрти и катастрофа широм света. Преко 80% свих смртних случајева могло да се спречи јефтиним, сигурним пренаменским лековима, лековима који имају дугачку историју праћења безбедносног профила на неколико милиона корисника.[43,44]

Иронично је да су они, који тврде да су одговорни за заштиту нашег здравља, одобрили нетестиране вакцине које су узроковале више смртних случајева за годину дана него све остале вакцине заједно у последњих 30 година. Њихов изговор је „морали смо да применимо неке мере безбедности, јер је ово била смртоносна пандемија“.[28,46]

Председник Реган је 1986. потписао Национални закон о повредама од вакцине у детињству, закон је заштитио произвођаче вакцина у случају судског спора од стране породица особа повређених вакцином. Врховни суд је пресудио у корист компанија за производњу вакцина, ефективно дозвољавајући произвођачима вакцина да производе и дистрибуирају опасне, често неефикасне вакцине становништву без страха од легалних последица. Суд је одобрио само мали број одштета због повреде од вакцине, а познато је да је веома тешко добити ове накнаде. Према Управи здравствених ресурса и услуга, од 1988. Вакцинални програм компензације за повреде (ВПКП) (Vaccine Injury Compensation Program (VICP) (прим. прев.) је платио 3.597 накнада од 19.098 пријављених особа повређених вакцином, у износу од 3,8 милијарди долара.

Председник Трамп је 2018. године потписао Закон о „праву на покушај“, закон који дозвољава употребу експерименталних лекова и сваког неконвенционалног третмана који се користе у случајевима екстремних медицинских стања. Међути, одбијање држава да дозволе ивермектин,

хидрокси-хлорокин или било који други неодобрен „званични“ метод за лечење чак и терминалних случајева Ковид-19, је игнорисао овај закон.

Они нису користили исту логику или закон за ивермектин и хидрокси хлорокин, а оба лека су опсежно тестирана у преко 30 клиничких студија високе ефикасности и безбедности. Очигледно да група моћника и фармацеутских фирми није желела да се пандемија оконча и желела је вакцине као једину опцију. Кенедијева књига опсежно описује све, уз доказе и цитате.[14,32]

Др Џејмс Торп, гинеколог, је показао да Ковид-19 вакцине дате током трудноће 50 пута повећава инциденцију пријављених побачаја у односу на све остале вакцине заједно [28] Показана је 144 пута већа учесталост феталних малформација неонатуса са мајкама вакцинисаним против Ковид-19 током трудноће, у односу на све остале вакцине заједно. И поред тога, Америчка академија за акушерство и гинекологију и Амерички колеџ акушерства и гинекологије подржавају безбедност ових вакцина и њихову примену у свим стадијумима трудноће, као и за дојиље.

Важно је напоменути да су ове групе медицинских специјалности добиле значајна финансијска средства од компаније Фајзер. Амерички колеџ за акушерство и гинекологију (4. кварталу 2010. године) је добио суму од 11.000 долара само од Фајзера.[70] Финансирање из грантова НИХ-а је много веће.[20] Најбољи начин да научник не добије/изгуби грант за истраживање јесте да се критикује извор средстава. Петер Дуесберг, због тога што се усудио да доведе у питање Фаучијеву теорију о сиди изазваној вирусом ХИВ-а, након своје јавне изјаве није могао да добио ниједан од 30 грантова за које је конкурисао. Пре тога, као водећи научник и ауторитет за ретровирусе у свету, никада није био одбијен.[39] Овако функционише „покварени“ систем, иако већина новца од донација потиче од пореза грађана.

ВРУЋИ ЛОТОВИ—СМРТНОСНЕ КОЛИЧИНЕ ВАКЦИНА

Резултати нове студије су застрашујући.[25] Универзитет Кингстон у Лондону је извршио опсежну анализу ВАЕРС података (CDC служба која прикупља податке о компликацијама вакцина), а резултате (смртне случајеве) је анализирао према серијским бројевима вакцина. Познато је да се вакцине производе серијама (лотовима). Резултати су показали да постоји преко 20.000 лотова, а да је један на сваких 200 ових серија (лотова) евидентно смртоносан за свакога ко прими вакцину из те

серије. Испитани су произвођачи вакцина—Фајзер, Модерна, Џонсон и Џонсон итд. Показано је да је на сваких 200 серија вакцине компаније Фајзер постојала једна серија (1/200) преко 50 пута смртоноснија од серија вакцина из других серија. И друге серије вакцина су, такође, изазивале смрт или компликације, али у значајно мањој мери. Утврдили су да је 5% серија вакцина било одговорно за 90% свих озбиљних нежељених компликација, укључујући и смрт од вакцине. На примеру Модерне се најбоље види како функционишу серије вакцина. Све серије њених вакцина су означене кодовима, нпр. 013M20A, 013M21A... Серије које се завршавају на 20A били су много опасније од серија које се завршавају на 21A. Нпр. нежељених дејстава у серији 20A је било 1700, а у серији 21A је било 30. Ово је доказ који објашњава зашто неко није имао компликације, док су друге особе умрле после вакцинације, или су имале озбиљне и трајне компликације.

Детаљи су на линку <https://www.bitchute.com/video/6xIYPZBkydsu/>

Упознао сам много особа забринутих за сигурност вакцина, и сви они нису анти-ваксерско зло, а људима је речено да јесу. Они су веома принципијелни, морални, саосећајни људи, од којих су многи врхунски истраживачи и људи који се детаљно и студиозно баве овим питање. Овде наводим само неке од њих: Роберт Кенеди, млађи, Барбара Лу Фишер, др Мерил Нас, професор Кристофер Шав, Меган Редшав, др Шери Тенпени, др Џозеф Меркола, Нил З. Милер, др Луција Томјиновић, др Стефани Сенеф, др Стив Кирш и Др Петер МекКала. Ови људи могу пуно да изгубе, а немају шта да добију. Они су жестоко нападнути од стране медија, владиних агенција и елитних милијардера који мисле да треба да контролишу свет и све у њему.

ЗАШТО ФАУЧИ НИЈЕ ЖЕЛЕО АУТОПСИЈЕ ПРЕМИНУЛИХ НАКОН ВАКЦИНАЦИЈЕ?

Током ове „пандемије“ је било догађаја без преседана у историји медицине, а један је недостатак обдукција, посебно комплетних аутопсија. Мистериозни вирус се брзо ширио светом, посебна ризична група су биле особе са ослабљеним имунитетом под ризико да оболе или умру. Један начин да се брзо стекну знања о овом мистериозном вирусу су биле обдукције, али нису вршене.

Гуерриеро тврди да је до краја априла 2020 умрло око 150.000 људи, а да је само 16 аутопсија изведено и објављено у медицинској литератури.[24] Од тога је било само седам комплетних аутопсија, а осталих 9 само делимично (путем биопсијске игле или инцизионом биопсијом). Тек

након 170.000 смртних случајева, након четири месеца пандемије, урађене су прве серије обдукција са више од десет случајева. А после 280.000 смртних случајева је урађена серија обдукције на око 80 случајева.[22] Сперхаке, је потврдио да су се прве микрофотографије обдукција појавиле у медицинско-правном часопису из Кине у фебруару 2020.[41,68] Он је изразио чуђење зашто се не врше обдукција током кризе, али је изнео да то није став патолога као и да је медицинска литература била препуна апела патолога да се врше више обдукција.[58] Институт Роберт Кох (Немачки систем за праћење здравља) у почетку није саветовано да се раде аутопсије, док је у САД урађено најмање 225 аутопсија у 14 држава САД.

Тврдило се да је недостатак аутопсија због страха влада да се инфицирају патолози, али се показало да је од 225 случајева Ковида један заражен на радном месту.[19] Гуерриеро пише: „Раме уз раме, клинички и форензички патолози су превазишли опструкције да се врше аутопсије код жртава Ковид-19 и тиме стекли драгоцену знање о патофизиологији интеракције између САРС-КоВ-2 и људског тела, доприносећи тако нашем разумевању болести.“[24]

Постоји сумња да су намерно онемогућене потпуне пост мортем студије (I) аутопсије би могле да документују скривену, а важну тајну, као што је колико је смртних случајева заправо узроковано вирусом? (II) за спровођење драконских мера (обавезно ношење маске, затварања, уништавање предузећа и на крају обавезна принудна вакцинација) било је потребно што више смртних случајева због Ковид-19.

Страх би био покретачка снага за примену деструктивних мера за контролу пандемије.

Елдер и сарадници су у својој студији класификовали налазе аутопсије у четири групе.[22]

1. Потврђена смрт од Ковид-19
2. Вероватна смрт од Ковид-19
3. Могућа смрт од Ковид-19
4. Није повезан са Ковид-19, упркос позитивном тесту.

Оно што је можда забринуло или чак уплашило инжењере ове пандемије је било то што су аутопсије само могле показати, и показале да је један број ових тзв. смртних случајева од Ковид-19 заиста умрли од својих основних болести. Патолози су, у највећем броју случајева, утврдили више

коморбидитета код умрлих, од је којих је сваки за себе могао бити фаталан. И раније је показано да обична вирусна прехлада изазива 8% смртности у старачким домовима.

Поред тога, обдукцијама би било могуће да се демонтира улогу CDC и обавезних протокола које су све болнице морале да поштују (нпр. употреба респиратора и ремдесивира). Такође, тако би се откриле и бројне лекарске грешке и грешке у нези пацијената, а што су пријавиле и бројне медицинске сестре.[53-55] Слично важи и у случајевима смрти од Ковид вакцине, јер је урађено веома мало обдукција које би једине могле да дају одговор зашто су ови људи умрли.

Др Сукхарит Бакди (микробиолог и инфектолог) и др Арне Буркхардт (патолог) су урадили 15 обдукција код људи који су умрли после вакцинације и пронашли објашње да су умрли због оштећења виталних органа крвним угрушцима.[5] Утврдили су да је 14 од петнаест људи умрло од последица вакцина, а не од других узрока. Др. Буркхардт је утврдио доказе о имунолошком нападу на органе и ткива обдукованих особа, посебно на њихово срце. Показано је значајно оштећење малих крвних судова који су били инфилтрирани са огромним бројем лимфоцита (ови лимфоцити уништавају сопствено ткиво). Показано је да су често оштећени органи, као што су плућа и јетра, па је јасно зашто Антони Фаучи спречава обдукције особа умрлих након вакцинације, јер је он навећи промотор ове вакцине. Регулаторне агенције су морале пажљиво да прате и анализирају све озбиљне компликације и смрти повезане са вакцином, јер су оне пре пуштања у промет биле недовољно тестиране, а најбољи начин за то су обдукције. Оне обдукције које су урађене су показале да је у ткивима умрлих, након вакцинације, у високом проценту била присутна инфилтрација протеина шиљака у скоро свим органима и ткивима. Овај налаз је од великог значаја, јер таква инфилтрација оштећује сва захваћена ткива и органе, посебно срце, мозак и имунски систем, а што су студије на животињама и потврдиле. Код вакцинисаних особа је шиљасти протеин потицао од мРНК вакцина које су дизајниране тако да „натерају“ организам да производи шиљасти протеин. Зато је јасно да дизајнери ових вакцина не желе да се ураде овакве битне студије, јер би јавност била огорчена и захтевала прекид програма вакцинације и кривично гоњење појединаца укључених у овај злочин.

ЗАКЉУЧАК

Сви живимо у времену драстичних промена у нашој култури, економији, политици, националној историји и добили смо поруку да се никада нећемо вратити у „нормалу“ и да је велики ресет је дизајниран да створи „нови светски поредак“ - Клаус Шваб, Светски економски форум, књига „Велики ресет“.[66] Књига се бави размишљањем утописта који тврде да је ова пандемијска „криза“ њихов пут у нови свет, што манипулатори заговарају више од једног века.[73,74]

Овај рад се бави разорним последицама пандемије на медицину САД, али укључује и велики део Западног света. У прошлим радовима сам писао о уништавању традиционалне медицине у САД и о томе како се овај систем све више бирократизовао и инструментализовао.[7,8] Овај процес се убрзао, посебно у склопу исфабриковане „пандемије“. Десило се много тога без преседана у медицини.

Болнице су постале медицински диктатори које одређују лекарима протоколе лечења, не оне до којих су дошли лекари са великим позитивним искуством у лечењу КОВИД-а, већ оне протоколе које намеће медицинска бирократија која никада није лечила ниједног КОВИД пацијента. Обавезна употреба респиратора на интензивној нези наметнута је свим медицинским системима и лекарима.

Лекари који се са тиме нису слагали добијали су отказ без обзира што су имали велики успех лечења КОВИДА. Докторима је наређено и да користе лек ремдесивир упркос томе што је доказано токсичан, неефикасан и штетан, и да користе лекове који отежавају дисање и маскирају стање пацијента који већ имају поремећај дисања. По први пут у модерној медицини је рано лечење је игнорисано и поред чињенице да је могло да помогне код 80% заражених.[43,44], али су снаге које контролишу медицину наставиле деструктивну политику током КОВИД-а.

Породице нису могле да виде оболеле у болницама и када су они били суочени са скором смрћу, а сахранама је могло да присуствује само неколико чланова породице. Све време, великим продавницама, као што је Валмарт и КосКо је било дозвољено да раде, готово без ограничења. И у старачким домовима су биле забрањене породичне посете, па су многи умрли усамљени. Заражене старије особе су намерно пребациване из болница у старачке домове, што је резултирало високом стопом смртности штићеника старачких домова (преко 50% свих умрлих из старачких домова).

КОВИД „пандемију“ је пратила серија лажи, извртања чињеница, дезинформације које су ширили

медији, службе јавног здравља, CDC, ФДА, СЗО и лекарска удружења. Лекари, научници, и стручњаци који су покушали да укажу на ефикасније и сигурније третмане превенције и лечења су демонизовани, малтретирани, прогањани, понижавани, одузимања им је лиценца за рад, смењивани су са позиција, принудно слани у психијатријске установе.[2,65,71]

Ентони Фаучи је добио апсолутну контролу над целом медицином током КОВИДА, укључујући инсистирање да се искључиво користе лекове од којих је он профитирао. Наредио је употребу маски, упркос томе што се у почетку смејао онима који су тврдили „да маска задржава вирус“. Гувернери, градоначелници и предузећа су без поговора поштовали његова наређења.

Одбацивање мера (маске, затварања, тестирања здравих особа, нетачан PCR тест, социјална дистанца, праћење контаката) за које се и у претходним епидемија показало да су од мале или никакве користи је било безуспешно. Државе које су игнорисале мере су имале или исти или мањи број случајева оболелих и/или умрлих. Чак и када је земља (нпр. Шведска) без спровођења мера имала показала сличне стопе инфекција и хоспитализација као и земља са најстрожијим мера, тзв. мере нису укинуге од стране институција.

НИ ЈЕДАН ДОКАЗ НИЈЕ НИШТА ПРОМЕНИО

Психолози су утврдили драматично повећање озбиљних психичких поремећаја током КОВИДА.

Ефекти пандемијских мера на неуролошки развој деце су били катастрофални и у највећој мери неповратни. Без обзира на све, контролори ове „пандемије“ су наставили пуном паром да спроводе мере. Није их зауставио драстичан пораст самоубиства, гојазности, употребе дроге и алкохола, психијатријских поремећаја (депресије и анксиозности).

Такође, многи су умрли због немогућности лечења основне болести (нпр. хроничне болести, дијабетес, рак, кардиоваскуларне и неуролошке болестима), а многи су стављани на листу чекања чак и за хитне операције. Коначно, схвативши КОВИД превару многи су бирали да се лече и умру код куће него да буду хоспитализовани, јер су болнице сматрале "кућама смрти".

Током КОВИДА је дошло до пораста смртних случајева особа старијих од 65 година, што се углавном објашњавало Ковид-19 инфекцијом.[69] Утврђен је шокантан пораст броја смртних случајева особа старости 18 до 65 година, који нису имале КОВИД, а што је повезано са употребом

дрога (20.000 више смрти него 2019). Смртни случајеви повезани са алкохолом су значајно порасли, као и број убистава. Осигуравајуће друштво ОнеАмерика је изнело податак да је смртност у групи 18 до 64 године повећана за 40% током претпандемије.[21] То је била највећа стопа смртности у историји евиденције осигурања у САД. Такође, број хоспитализованих у Индијани је био највећи за петогодишњи период. Све ово је нонсенс, јер су вакцине требале значајно да смање и смртност и обољевање, а догодило се супротно.[46,56] Наиме, драматичан пораст смртности се десио након увођења вакцина. Лажи медицинских диктатора су постале бескрајне: (I) речено је да ће закључавање трајати само две недеље, а трајало је преко годину дана; (II) речено да су маске неефикасне и да не треба да их носимо, а онда је речено да су обичне маске веома ефикасна, затим да треба носити маске Н95 и коначно да треба носити дупле маске; (III) речено је да су респиратори корисни, па онда да су штетни, а онда смо открили да неки неискоришћени стоје у складиштима у оригиналним паковањима; (IV) Речено је да се у болницама углавном налазе невакцинисани, али смо брзо утврдили да се у болницама од КОВИДА управо лече вакцинисани; (V) Речено нам је да је вакцина ефикасна 95%, а онда смо сазнали да је вакцина штетна и да у ствари уништава природни урођени имунитет; (VI) речено је трудницама је вакцина безбедна и да могу да је приме, а онда смо сазнали да студије о безбедности вакцина током трудноће никада нису спроведене, а да су вакцине одобрене по хитној процедури; (VII) речено нам је да су вакцине тестиране на волонтерима, да су изузетно безбедне, а онда смо сазнали да код ових волонтера никада нису праћене компликације изазване вакцинама[67]; (VIII) речено нам је да произвођачи вакцина сматрају да тестирање на животињама није потребно, да је нове мРНК вакцине одобрио ФДА и да више нису класификоване као експериментална - очигледне лажи, смртоносне лажи које се настављају.

ВРЕМЕ ЈЕ ДА ЗАУСТАВИМО ОВО БЕЗУМЉЕ И ДОВЕДЕМО ОВЕ ЉУДЕ ПРАВДИ

Одрицање од одговорности: Ставови и мишљења изнети у овом чланку су ауторови и не одражавају нужно званичну политику или положај часописа или његовог менаџмента.

1. Abelson R. Buoyed by federal Covid aid, big hospital chains buy up competitors. The New York Times Mat 21, 2021 (updated Oct 22, 2022). <https://www.nytimes.com/2021/05/21/health/covid-bailout-hospital-merger.html>
2. Albright L. Medical nonconformity and its persecution. Brownstone Institute; <https://brownstone.org/articles/medical-nonconformity-and-its-persecution> [Last accessed on 2022 Feb 06].
3. Ausman JI, Blaylock RL. The China Virus. What is the truth? 2021. James I. and Carolyn R. Ausman Education Foundation (AEF), United States.
4. Beder A, Buyukkocak U, Sabuncuoglu H, Keskil ZA, Keskil S. Preliminary report on surgical mask induced deoxygenation during major surgery. Neurocirugia 2008;19
5. Bhakdi S Presentation of autopsy findings. <https://www.brighteon.com/4b6cc929-f559-4577-b4f8-3b40f0cd2f77> Pathology presentation on findings. <https://pathologie-konferenz.de/en> [Last accessed on 2022 Feb 06].
6. Blaylock RL. Covid-19 pandemic: What is the truth? Surg Neurol Inter 2021;12(151).
7. Blaylock RL. National Health Insurance (Part 1): the socialist nightmare. Aug 19, 2009. <https://haciendapublishing.com/national-health-insurance-part-i-the-socialist-nightmare-by-russell-l-blaylock-md> [Last accessed on 2022 Feb 06].
8. Blaylock RL. Regimentation in medicine and its human price (part 1 & 2) Hacienda publishing. March 20, 2015. <https://haciendapublishing.com/regimentation-in-medicine-and-its-human-price-part-2-by-russell-l-blaylock-md> [Last accessed on 2022 Feb 06].
9. Blaylock RL. When rejecting orthodoxy becomes a mental illness. Hacienda Publishing. Aug 15, 2013. <https://haciendapublishing.com/when-rejecting-orthodoxy-becomes-a-mental-illness-by-russell-l-blaylock-m-d> [Last accessed on 2022 Feb 06].
10. Bloche MG. Corporate takeover of Teaching Hospitals. Georgetown Univ Law Center. 1992, <https://scholarship.law.georgetown.edu/cgi/viewcontent.cgi?referer=https://www.google.com/&httpsredir=1&article=1731&context=facpub> [Last accessed on 2022 Feb 06].
11. Bosh X, Ross JS. Ghostwriting: Research misconduct, plagiarism, or Fool's gold. Amer J Med 2012;125(4):324-6.
12. Breggin PR, Breggin GR. Top Medical Journals Sell their Souls. Breggin PR, Breggin GR. Covid-19 and the Global Predators: We are the Prey. Lake Edge Press, Ithaca, NY, 2021. Pp285-292.
13. Breggin, p133 [Last accessed on 2022 Feb 06].
14. Bulik BS, The top 10 ad spenders in Big Pharma for 2020. Fierce Pharma Apr 19,2021. <https://www.fiercepharma.com/special-report/top-10-ad-spenders-big-pharma-for-2020> [Last accessed on 2022 Feb 06].
15. Children's Health Defense Team. Harvard experts critique cozy FDA-Pharma relationship. The Defender, Jan 28, 29020.
16. Chughtai AA, Stelzer-Braid S, Rawlinson W, Pontivivi G, Wang Q, Pan Y et al. Contamination by respiratory viruses on outer surface of medical mask used by hospital healthcare workers. BMC Infect Dis 2019; Article number 491.
17. Coleman-Lochner L. U.S. Hospitals pushed to financial ruin as nurses quit during pandemic. Bloomberg, Dec 21, 2021. <https://www.bloomberg.com/news/articles/2021-12-21/u-s-hospitals-pushed-to-financial-ruin-as-nurses-quit-en-masse> [Last accessed on 2022 Feb 06].
18. D'Souza K. Pandemic effects may have lowered baby's IQs, study says. EdSource <https://edsource.org/2021/pandemic-may-have-lowered-baby-iq-study-says/661285>. [Last accessed on 2022 Feb 06].
19. Davis GG, Williamson AK. Risk of covid-19 transmission during autopsy. Arch Path Lab Med 2020;144(12):1445a-1445.
20. Department of Health and Human Services: Part 1. Overview Information. <https://grants.nih.gov/grants/guide/rfa-files/RFA-HD-20-013.html> [Last accessed on 2022 Feb 06].
21. Durden T, Life Insurance CEO says deaths up 40% among those aged 18 to 64. Tyler Durden Report Jan 3, 2022.
22. Elder C, Schroder AS, Aepfelbacher M, Fitzek A, Heinemann A, Heinrich F, et al Dying with SARS-CoV-2 infection an autopsy study of the first consecutive 80 cases in Hamberg, Germany. Inter J Legal Med 2020;134:1275-84.
23. Front Line Covid Critical Care Alliance <https://covid19criticalcare.com> [Last accessed on 2022 Feb 06].
24. Gueriero M. Restriction of autopsies during the Covid-19 epidemic in Italy. Prudence or fear? Pathologica 2020;112:172-3.
25. Hope JR. Sudden death by "hot lot"—Dr. Michael Yeadon sounds the alarm. The Desert review. Jan 24, 2022.
26. Huff E. Idaho doctor reports "20 times increase" in cancer among those "vaccinated" for covid. Natural News Sept 14, 2021. <https://www.naturalnews.com/2021-09-14-idaho-doctor-20times-increase-cancer-vaccinated-covid.html> [Last accessed on 2022 Feb 06].
27. Ioannou P, Karakonstantis S, Astrinaki E, Saplamidou S, Vitsaxaki E, Hamilos G et al. Transmission of SARS-CoV-2 variant B1.1.7 among vaccinated health care workers. Infect Dis 2021;1-4.
28. James Thorpe interview by Dr. Steve Kirsch. Rumble <https://rumble.com/vru732-dr-james-thorp-on-medical-censorship.html> [Last accessed on 2022 Feb 06].
29. Jiang H, Mei Y-F. SARS-CoV-2 spike protein impairs DNA damage repair and inhibits V(D)J recombination in vitro. Viruses 2021;13:2056. <http://doi.org/10.3390/10.3390/v13102056>
30. Jimenez J, Vigdor N. Covid-19 news: Over 150 Texas hospital workers are fired or resign over vaccine mandates. The New York Times June 22, 2021. <https://www.nytimes.com/live/2021/06/22/world/covid-vaccine-coronavirus-mask> [Last accessed on 2022 Feb 06].
31. Katz E, Postal service seeks temporary exemption from Biden's vaccine-or-test mandate. Government Executive Jan 22, 2022. <https://www.govexec.com/workforce/2022/01/postal-service-seeks-temporary-exemption-bidens-vaccine-or-test-mandate/360376> [Last accessed on 2022 Feb 06].
32. Kennedy R,Jr The Real Anthony Fauci. Bill Gates, Big Pharma, and the Global War on Democracy and Public Health. Skyhorse Publishing, 2021, pg 24-29

33. Kennedy, RF, Jr pp 24,25
34. Kennedy, RF, Jr pp 26-30.
35. Kennedy, RF, Jr pg 32.
36. Kennedy, RF, Jr pp 35-56
37. Kennedy, RF, Jr pp 47-56
38. Kennedy, RF, Jr pg 135
39. Kennedy, RF, Jr pg 217
40. Lee M. University of Florida finds dangerous pathogens on children's face mask. NTD https://www.ntd.com/university-of-florida-lab-finds-dangerous-pathogens-on-childrens-face-masks_630275.html [Last accessed on 2022 Feb 06].
41. Liu Q, Wang RS, Qu GQ, Wang YY, Liu P, Zhu YZ et al. Gross examination report of a Covid-19 death autopsy. *Fa Yi Xue Za Zhi* 2020;36:21-23.
42. Loffredo J. Fully vaccinated are Covid 'Superspreaders,' Says inventor of mRNA technology. <https://childrenshealthdefense.org/defender/justin-Williams-Robert-Malone-fully-vaccinated-covid-super-spreaders> [Last accessed on 2022 Feb 06].
43. Marik PE, Kory P, Varon J, Iglesias J, Meduri GU. MATH+ protocol for the treatment of SARS-CoV-2 infection: the scientific rationale. *Exp rev Ant-infective Ther* 2020: <https://doi.org/10.1080/14787210.2020.1808462>
44. McCullough P, Kelly R, Ruocco G, Lerma E, Tumlin J, Wheeland KR et al. Pathophysiological basis and rationale for early outpatient treatment of SARS-CoV-2 (COVID-19) Infection. *Amer J Med* 2021;134:16-22.
45. McCullough P. Study: Fully vaccinated healthcare workers carry 251 times viral load, pose threat to unvaccinated patients, Co-workers. *The Defender* 08/23/21.
46. McCullough P. "We're in the middle of a major biological catastrophe": Covid expert Dr. Peter McCullough. Oct 6, 2021. <https://www.lifesitenews.com/news/were-in-the-middle-of-a-major-biological-catastrophe-top-covid-doc-mccullough/?kx=9EtupqemhhFXJ1kgCo9W3xUNfwrkqB5nT7V2H15fUnA%3D.WXNMR7> [Last accessed on 2022 Feb 06].
47. McGovern C. Thousands report developing abnormal tumors following Covid shots. *LifeSite News* Nov 1, 2021. <https://www.lifesitenews.com/news/thousands-report-developing-abnormal-tumors-following-covid-shots> [Last accessed on 2022 Feb 06].
48. Mercola J. Bill Gates and Anthony Fauci: a 'formidable, nefarious' partnership. *Mercola.com* <https://childrenshealthdefense.org/defender/rfk-jr-the-real-anthony-fauci-bill-gates> [Last accessed on 2022 Feb 06].
49. Moffatt B, Elliott C. Ghost Marketing: Pharmaceutical companies and ghostwritten journal articles. *Persp Biol Med* 2007;50(1):18-31.
50. Mulvany, C Covid-19 exacerbates bankruptcy for at-risk hospitals. *Health Care Financial Management Association*. Nov 9, 2020.
51. Muoio D. How many employees have hospitals lost to vaccine mandates? Here are the numbers so far. *Fierce Healthcare* Jan 13, 2022. <https://www.fiercehealthcare.com/hospitals/how-many-employees-have-hospitals-lost-to-vaccine-mandates-numbers-so-far> [Last accessed on 2022 Feb 06].
52. Nalivaeva NN, Turner AJ, Zhuravin IA. Role of prenatal hypoxia in brain development, cognitive functions, and neurodegeneration. *Front Neurosci* 2018; doi:10.3389/fnins.2018.00825.
53. Nicole Sirotek shares what she saw on the front lines in NYC. # Murder. <https://rumble.com/vt7tnf-registered-nurse-nicole-sirotek-shares-what-she-saw-on-the-front-lines-in-n.html> [Last accessed on 2022 Feb 06].
54. Noether M, Mat S. Hospital merger benefits: Views from hospital leaders and econometric analysis. *Amer Hospital Assoc. Charles Rivers Associates*, Jan 2017. <https://www.aha.org/guidesreports/2017-01-24-hospital-merger-benefits-views-hospital-leaders-and-econometric-analysis> [Last accessed on 2022 Feb 06].
55. Nurse Colette Martin testimony to Louisiana House of Representatives. <https://www.youtube.com/watch?v=cBwnIRUav5I> [Last accessed on 2022 Feb 06].
56. Nurse Dani: It's the Covid-19 hospital protocols are killing people. <https://rumble.com/vqs1v6-nurse-dani-its-the-covid-19-hospital-protocols-are-killing-people.html> [Last accessed on 2022 Feb 06].
57. Parpia R. Mayo Clinic fires 700 employees for refusing to get Covid-19 vaccinations. *The Vaccine Reaction* <https://thevaccinereaction.org/2022/01/mayo-clinic-fires-700-employees-for-refusing-to-get-covid-19-vaccinations> [Last accessed on 2022 Feb 06].
58. Pomara C, Li Volti G, Cappello F. Covid-19 deaths: are we sure it is pneumonia? Please, autopsy, autopsy, autopsy! *J Clin Med* 2020. <http://doi.org/10.3390/jcm9051259>.
59. Post Editorial Board Facebook admits the truth: "Fact checks" are just (lefty) opinion. *New York Post* Dec 14, 2021. <https://nypost.com/2021/12/14/facebook-admits-the-truth-fact-checks-are-really-just-lefty-opinion> [Last accessed on 2022 Feb 06].
60. Rancourt DG. Mask don't work. A review of science relevant to the covid-19 social policy. <https://archive.org/details/covid-censorship-at-research-gate-2> [Last accessed on 2022 Feb 06].
61. Redshaw M. As reports of injuries after Covid vaccines near 1 million mark, CDC, FDA clear Pfizer, Moderna boosters for all adults. *The Defender* 11/19/21.
62. Roche D. Members of Congress and their staff are exempt from Biden's vaccine mandate. *Newsweek* 9/10/21 Boston Herald Editorial Staff. Editorial: Political elites exempt from vax mandates. *Boston Herald* Sept 14, 2021.
63. Ross E. How drug companies' PR tactics skew the presentation of medical research. *The Guardian*. <https://www.theguardian.com/science/2011/may/20/drug-companies-ghost-writing-journalism> [Last accessed on 2022 Feb 06].

64. Saul S. Ghostwriters used in Vioxx studies, article says. New York Times, April 15, 2008. [https://www.fpparchive.org/media/documents/public_policy/Ghostwriters%20Used%20in%20Vioxx%20studies Stephanie%20Saul Apr%2015%202008 The%20New%20Times.pdf](https://www.fpparchive.org/media/documents/public_policy/Ghostwriters%20Used%20in%20Vioxx%20studies%20Stephanie%20Saul%20Apr%2015%202008%20The%20New%20Times.pdf) [Last accessed on 2022 Feb 06].
65. Saxena V. Doctors loses medical license, Ordered to have Psych Eval for Ivermectin Scrits, Sharing Covid "misinformation". BRP News Available from: <https://bizpacreview.com/2022/01/16/doctor-loses-license-ordered-to-have-psych-eval-for-prescribing-ivermectin-sharing-covid-falsehoods-1189313>. [Last accessed on 2022 Feb 06].
66. Schwab K, Malleret T, The Covid-19 Pandemic and the Great Reset. Forum Publishing 2020 World Economic Forum, Cologny/Geneva.
67. Sen. Ron Johnson on Covid-19 vaccine injuries to test subjects. <https://www.youtube.com/watch?v=6mxqC9SiRh8> [Last accessed on 2022 Feb 06].
68. Spermhake J-P. Autopsies of Covid-19 deceased? Absolutely!. Legal Med 2020 <https://doi.org/10.1016/j.legalmed.2020.101769>.
69. Svab P. Non-Covid death spike in Americans aged 18-49. The Epoch Times Jan 26-Feb 1, 2022.
70. US Medical, Scientific, Patient and Civic Organization Funding Report: Pfizer: Fourth Quarter 2010. https://cdn.pfizer.com/pfizercom/responsibility/grants_contributions/pfizer_us_grants_cc_q4_2010.pdf [Last accessed on 2022 Feb 06].
71. Vivek Saxena. Doctors loses license, ordered to have psych eval for Ivermectin scrits, sharing Covid 'misinformation'. BPR News. <https://www.bizpacreview.com/2022/01/16/doctor-loses-license-ordered-to-have-psych-eval-for-prescribing-ivermectin-sharing-covid-falsehoods-1189313>
72. Westendorf AM et al. Hypoxia enhances immunosuppression by inhibiting CD4+ effector T cell function and promoting Treg activity. *Cell Physiol Biochem*2017;41:1271-84.
73. Wood PM. Technocracy: The Hard Road to World Order. Coherent Publishing, 2018
74. Wood PM. Technocracy Rising: The Trojan Horse of Global Transformation, Coherent Publishing, 2015.