

VAKCÍNY C19, IMUNITA a ÚMRTÍ

Vakcíny

Dnes už máme dostatek dat o tom, že vakcíny nefungují, tak jak nám bylo prezentováno od samého začátku. Všichni už dávno máme možnost vědět a vidět, že vakcíny nezabrání přenosu viru a tím pádem, ani nemůžou nikdy vytvořit kolektivní imunitu. Vakcíny ani nebrání těžkému průběhu a očkování končí na JIP. Vzhledem k neúčinnosti vakcín nedává smysl jejich podmíněčnému schválení. Dnes už máme dostatek údajů, že rizika vakcín v současnosti už začínají převládat nad jejich přínosem, prospěšností.

Vakcíny totiž oficiálně NEFUNGUJÍ již od 13.4.2021, kdy se

Jihoafrickou mutací se v Česku poprvé (oficiálně) nakazil plně očkovaný člověk

13.4.2021

https://www.idnes.cz/zpravy/domaci/koronavirus-prvni-ockovany-nakazen-jihoaficka-mutace-tezky-prubeh.A210413_163220_domaci_chtl

úryvek z článku:

„Máme u nás první plně očkovanou osobu infikovanou jihoafrickou variantou koronaviru, zatím má středně těžký průběh. A není to senior,“ uvedl Hajdúch v úterý v diskuzi na Twitteru.

ČT24, RNDr. Karel Drbal, Ph.D. Události komentáře: Očkování a neočkování ze dne

12.11.2021 (video od 3:42 - 6:36)

<https://www.ceskatelevize.cz/porady/1096898594-udalosti-komentare/221411000371112/>

přepis rozhovoru:

Moderátor: „Pane Drbale. Proč neudělalo očkování Tečku za Covidem v Česku?“

Karel Drbal: „Protože se jednalo o falešný předpoklad. Kdyby si zodpovědní ... oficiální místa udělali analýzu včas. A četli i ty původní studie, které se schvalováním vakcín byli učiněné. Tak by věděli, že vakcíny nebyly konstruovány proto, aby bránily šíření viru. To je primární informace. Na jarní, v jarní vlně už bylo jasně vidět, že i očkování můžou šířit virus dále. A postupně, jak se proočkovala populace v mnoha zemích, tak vyšlo na světlo, že i ty země, kde jsou velmi dobře proočkované populace jako Izrael, Singapur, tak se rozhodně nemůžou bránit druhé vlně, další následné vlně.“

Zádrhel v očkování: Na tohle bude potřeba jiná vakcína, říká imunolog. A rozumí tomu málokdo

24.12.2020

<https://archive.ph/UtQPd>

Svoboda: Že očkovaný může virus přenášet, jsme věděli. Vláda to, ale nepouštěla ven

22.12.2021 (video od 17:20 - 19:04)

<https://cnn.iprima.cz/svoboda-ze-ockovany-muze-virus-prenaset-jsme-vedeli-vlada-to-ale-nepoustela-ven-53815>

úryvek z článku:

Předseda sněmovního zdravotnického výboru Bohuslav Svoboda zkritizoval předchozí vládu za to, jak s veřejností komunikovala očkování proti covidu. Podle něj se v odborných kruzích již před rokem vědělo, že vakcinovaný jedinec může dál virus přenášet. „Tehdejší vláda to ale nepouštěla ven,“ řekl poslanec v pořadu K věci na CNN Prima NEWS.

Takže tehdejší vláda Andreje Babiše věděla, že očkovaný může virus přenášet, ale nepouštěla to ven. A přesto MZČR vydávalo diskriminační opatření, která zvýhodňovala očkované, a vytvářelo tím tlak na očkování ve společnosti, protože především mladí se nechali očkovat, aby mohli cestovat, chodit na společenské akce, nemuseli se testovat, atd. Celá situace okolo očkování vygradovala, když Adam Vojtěch bývalý ministr zdravotnictví vydal v demisi vyhlášku o povinném očkování určitých skupin osob.

Vyhláška o povinném očkování vyšla ve Sbírce zákonů

10.12.2021

<https://www.novinky.cz/domaci/clanek/vyhlaska-o-povinnem-ockovani-vysla-ve-sbirce-zakonu-40380720>

Obchod s vakcínami je vždy motivem pandemie, stejně jako tomu bylo v případě Prasečí chřipky v letech 2009-2010. Vláda Andreje Babiše se mohla poučit z období Prasečí chřipky, kdy vláda ČR v letech 2009-2010 v období Prasečí chřipky nakoupila vakcíny a následně většinu vakcín zničila.

Mexická prasečí chřipka

https://cs.wikipedia.org/wiki/Mexick%C3%A1_prase%C4%8D%C3%AD_ch%C5%99ipka

úryvek z článku:

Český stát objednal 700 000 vakcín proti prasečí chřipce, z toho zhruba 600 000 vakcín za 110 miliónů korun zůstalo nepoužito a bez jakéhokoli užítku se vyhodí. Očkovat se nechalo zhruba 66 000 lidí.^[5] Podle oficiálních údajů se mexickou prasečí chřipkou nakazilo v ČR 2477 osob a do března 2010 na ni 102 lidí zemřelo.

(viz příloha: Prasečí chřipka, falešná pandemie)

MUDr. Milan Kubek o očkování

20.6.2021

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Kubek-o-o%C4%8Dkov%C3%A1n%C3%AD:4>

„Klasická reklamní kampaň, my prostě potřebujeme prodat produkt, kterým je očkování.“

Dne 20.6.2021 už i pan Kubek mohl a měl vědět, že vakcíny nefungují, protože jak řekl imunolog Karel Drbal na jarní vlně 2021 už každý mohl vidět a vědět, že vakcíny nezabrání přenosu viru a nechrání ani před těžkým průběhem.

Pan Kubek si ve videu protiřečí, mluví o kolektivní imunitě, a o potřebě proočkovat populaci na 90%, aby bylo dosaženo kolektivní imunity. Ke konci videa ovšem říká, že si covid přivezeme ze zahraničí z dovolené. Přitom v té době cestovali do zahraničí především očkovaní.

Vakcíny ovšem oficiálně NEFUNGUJÍ již od 13.4.2021.

Takže zde již nejde o zdraví občanů, ale jde především o obchod s vakcínami. Vláda zvolila cestu rozdělování společnosti a zvýhodňování očkovaných jedinců, aby tak vytvářela tlak na občany ČR, aby se očkovali. Jelikož vakcíny nefungují, tak docházelo k nesmyslné diskriminaci nejen občanů ČR, ale také i dětí ve školách.

Vakcíny proti Covid-19 nechrání a vůbec NEFUNGUJÍ!!! Přírozená imunita FUNGUJE!!!

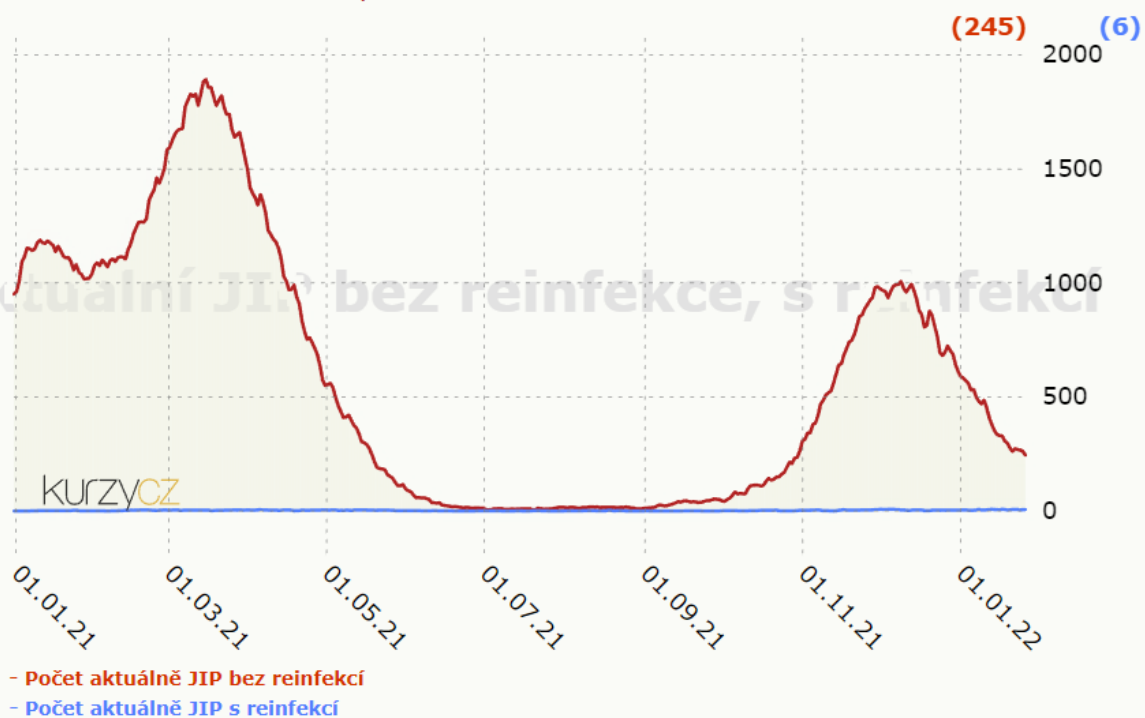
Důkazem jsou následující dva grafy. Aktuální JIP bez reinfekce, s reinfekcí a Aktuální JIP, očkovaní, neočkovaní, reinfekce.

Aktuální JIP bez reinfekce, s reinfekcí

JIP - aktuální počet pacientů s COVID-19, počet pacientů s reinfekcí (tj. již dříve prodělali COVID-19).

Aktuální JIP bez reinfekce, s reinfekcí

26.01.2022

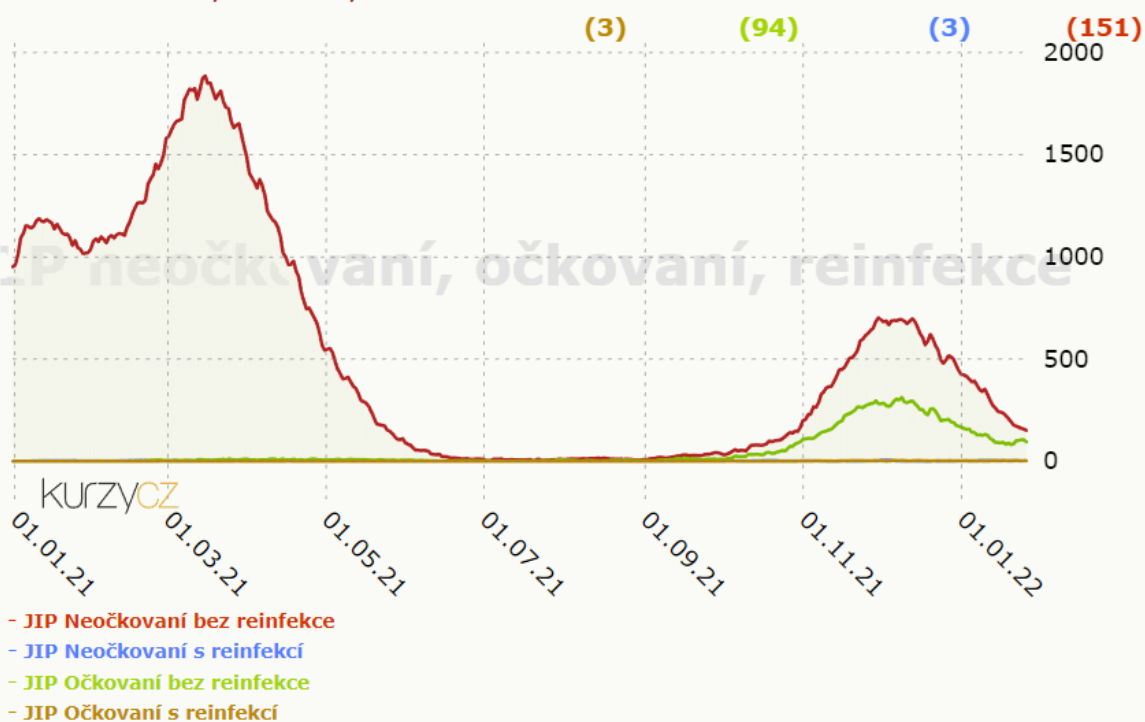


Aktuální JIP, očkování, neočkovaní, reinfekce

JIP - aktuální počet pacientů s COVID-19 v dělení na očkování / neočkovaní, očkování s reinfekcí / neočkovaní s reinfekcí (tj. již dříve prodělali COVID-19).

JIP neočkovaní, očkování, reinfekce

26.01.2022



Grafy: Aktuální JIP bez reinfekce, s reinfekcí a Aktuální JIP, očkování, neočkování, reinfekce.

<https://www.kurzy.cz/koronavirus/jip/>

Statistiky srovnání očkování a neočkování

https://ockovani.opendatalab.cz/statistiky_srovnani?fbclid=IwAR3FrIEqjxu5jPEv567vAYNICNjKo6MH1TApSm-v-NLMbcvewP5hHGy5D-M#srovnani

Data z reportu ÚZIS pro poslance a senátory 01-07 2022

<https://uloz.to/tamhle/y40Qxwvs1Wdf#!ZGH4BGR2Zwp1MJVjZTR5AQZ5AzDIAJMxImScIKEPEIWXZJVOLD==>

Statistiky onemocnění covid-19

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Naka%C5%BEen%C3%AD-C19:2>

Protože vakcíny na Covid-19 nefungují, tak musela být změněna definice vakcíny.

Proč CDC změnilo svou definici pro „vakcínu“? Agentura vysvětluje krok, když číhají skeptici

27.9.2021

<https://www.miamiherald.com/news/coronavirus/article254111268.html#storylink=cpy>

úryvek z článku:

Před změnou definice pro „očkování“ zněla jako „akt zavedení vakcíny do těla za účelem vytvoření imunity vůči konkrétní nemoci“. Nyní bylo slovo „imunita“ změněno na „ochrana“. Pojem „vakcína“ se také změnil. Definice CDC se změnila z „produktu, který stimuluje imunitní systém člověka k produkci imunity vůči konkrétní nemoci“ na současnou „přípravek, který se používá ke stimulaci imunitní reakce těla proti nemocem“.

Vláda nám lhala

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/1pIQ3ZHUtS5w:f>

Vláda o neúčinnosti vakcín věděla, ale tajila to. Přirozená imunita je účinnější než očkování, ale na té se nedá vydělávat. Vakcíny jsou **experimentální** a **klinické studie budou ukončeny k datu 15.5.2023**. Dle Kubka je očkování klasická reklamní kampaň a vláda potřebuje udat produkt a tím je vakcína.

ÚČINNOST VAKCÍN

Účinnost vakcíny ze stránek MZČR

Priloha_04_souhrn_ockovani_nakazy_20220114

https://www.mzcr.cz/tiskove-centrum-mz/vybrane-indikatory-stavu-a-sireni-epidemie-a-denni-souhrn-testu-na-covid-19-k-14-1-2022-2/?fbclid=IwAR2inecUqJfAdaSj7GRMoWrfEv43jMfFPYx_mZDZxsY9hStx5zSS9Psy_QA

| Ochranný efekt dokončeného očkování BEZ posilující dávky kalkulovaný v daném čase v % (#) | Ochranný efekt dokončeného očkování S posilující dávkou kalkulovaný v daném čase v % (#) |
|---|--|
| 89,7 % | |
| 88,7 % | |
| 88,6 % | |
| 89,1 % | |
| 89,7 % | |
| 88,2 % | |
| 85,9 % | |
| 81,0 % | 100,0 % |
| 73,6 % | 93,2 % |
| 66,3 % | 94,5 % |
| 56,6 % | 91,8 % |
| 10,9 % | 77,5 % |

Ochranný efekt dokončeného očkování BEZ posilující dávky kalkulovaný v daném čase

- ochranný efekt po 12 měsících je 10,9%.

Ochranný efekt dokončeného očkování S posilující dávkou kalkulovaný v daném čase

- ochranný efekt po 5 měsících je 77,5%

EMA varuje

EMA varuje před posilovacími dávkami, mohou oslabit imunitní systém

13.1.2022

<https://www.novinky.cz/koronavirus/clanek/ema-varuje-pred-posilovacimi-davkami-mohou-oslabit-imunitni-system-40383884>

Oficiální údaje kanadské vlády jsou skutečně děsivé; naznačuje to, že u trojnásobně očkovaných se vyvinul AIDS a nyní je u nich 5,1x vyšší pravděpodobnost úmrtí na Covid-19 než u neočkovaných

20.3.2022

https://expose-news.com/2022/03/20/gov-canada-data-triple-vaccinated-have-a-i-d-s/?fbclid=IwAR0o6LOSh_dUDVwUqfJaRitgMBCRPWGWpKrKI-t24cO91JqexTn0p13Xhkw

úryvek z článku:

Nejnovější oficiální čísla Covid-19 od kanadské vlády jsou skutečně děsivá. Ukazují, že dvakrát očkovaná populace v celé Kanadě nyní ztratila v průměru 74 % své schopnosti imunitního systému a trojnásobně očkovaná populace v celé Kanadě nyní ztratila v průměru 73 % své schopnosti imunitního systému ve srovnání s přirozeným imunitním systémem neočkovaných lidí. .

Nyní bylo napácháno tolik škod, že čísla ukazují, že dvakrát očkovaná populace má v průměru 3,8krát vyšší pravděpodobnost nakažení Covid-19 a 3,3krát vyšší pravděpodobnost úmrtí na Covid-19 než neočkovaná populace.

Ještě horší je to ale u trojnásobně očkované populace, pokud jde o riziko jejich úmrtí. Oficiální čísla ukazují, že u nich je v průměru 3,7krát vyšší pravděpodobnost nákazy Covid-19, ale 5,1krát vyšší pravděpodobnost úmrtí na Covid-19 než u neočkované populace.

Vakcína je podmíněčně schválena

Vakcína od Pfizeru zůstává v podmíněčném schválení

19.1.2022

<https://www.seznamzpravy.cz/clanek/koronavirus-vakcina-od-pfizeru-zustava-v-podminecnem-schvaleni-186122>

Registrace, podmíněčné schválení, hodnocení

Žádost o poskytnutí informací ze dne

8. 3. 2021

<https://www.sukl.cz/sukl/zadost-o-poskytnuti-informaci-ze-dne-8-3-2021>

Vakcíny Comirnaty a Moderna byly registrovány v rámci centralizované procedury tzv. postupem centralizované registrace. Rozhodnutí o registraci bylo vydáno Evropskou komisí, nikoli SÚKL nebo MZČR.

Podmíněčné schválení vakcín Comirnaty a Moderna provedla Evropská komise, nikoli SÚKL nebo MZČR. Vakcíny byly hodnoceny v rámci Evropské agentury pro léčivé přípravky (EMA), nikoli SÚKL nebo MZČR.

Odškodnění za nežádoucí účinky

Stát se zaručil za vakcínu. Prokázat nežádoucí účinky bude složité, říkají experti

8.12.2020

https://www.idnes.cz/zpravy/domaci/koronavirus-v-cesku-vakcina-odskodneni-zdravotni-nasledky-jan-blatny-stat-zatim-nikoho-neodskodnil.A201207_152233_domaci_chtl

Náhrady za újmu po očkování proti C19

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Nemaj%C3%AD-n%C3%A1rok-na-od%C5%A1kodn%C4%9Bn%C3%AD:1>

úryvek z videa:

Odpověď MZČR žadatelce o náhrady za újmu po očkování proti C19:

„Z hlediska povahy nežádoucího účinku a jeho následků a vlivu na kvalitu života se však podle názoru Ministerstva zdravotnictví nejedná o zvlášť závažné ublížení na zdraví, které jako předpoklad náhrady újmy stanoví zákon č. 569/2020 Sb.“

NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY

Stát vystavuje obrovskému riziku především děti

MUDr. Milan Kubek o očkování

20.6.2021

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Kubek-o-o%C4%8Dkov%C3%A1n%C3%AD:4>

prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR zase doporučuje očkování dětí, i přestože SÚKL toto očkování nedoporučil. Děti nejsou rizikovou skupinou. Naopak pro děti je vakcína nebezpečná, protože NIKDO nezná její dlouhodobé zdravotní následky.

SÚKL nedoporučil posilující dávku dětem nad 12 let. Válek to ignoroval

11.2.2022

https://www.idnes.cz/zpravy/domaci/ockovani-covid-posilujici-davka-pfizer-deti-sukl-nedoporucil-valek.A220211_094944_domaci_pmk

Otevřený dopis ministru zdravotnictví Vlastimilu Válkovi

26.7.2022

https://iniciativa21.cz/27-06/?fbclid=IwAR02JoyOAUUNwd0nJEOxQUv7FNS_YWmvnt7IcAaMhTim24InAtx4ilfjLoQ&fs=e&s=cl

Z dopisu ředitelce SÚKL a EMA vyjímáme nejdůležitější body:

- *Vakcína byla schválena v nouzovém režimu, i když malé děti jsou nemocí ohroženy na životě jen velmi výjimečně. **Nebylo tak splněno jedno ze čtyř kritérií** pro vydání povolení k nouzovému použití – že se musí jednat o velmi vážné až život ohrožující onemocnění.*
- **Nebylo dosaženo standardní podmínky samotné FDA pro schválení, tedy účinnosti alespoň 50 %.** Přibližně 80% účinnost vakcíny proti infekci deklarovaná v Executive Summary vychází pouze z podskupiny obsahující tak malý počet nemocných, že interval spolehlivosti pro tuto hodnotu sahá prakticky od -370 % do 100 % a výpovědní hodnota je proto nulová. V ostatních podskupinách také nebyl prokázán ochranný účinek vakcíny.
- *Během studie došlo ke změnám protokolu, kdy bylo přidáno hodnocení účinnosti třetí dávky (nutno říci, že u dvou dávek dle původního protokolu nebyl pozorován pozitivní účinek vakcíny). To by samo o sobě nebylo zásadním problémem, nicméně v důsledku tohoto kroku bylo předčasně „odslepeno“ nebývale vysoké množství hodnocených subjektů a **data prezentovaná jako hlavní výsledky pocházejí jen z malé podskupiny pacientů.***
- *Vzhledem k odslepování je velmi obtížné rozklíčovat skutečnou délku sledování bezpečnostního profilu po třetí dávce.*

Dovolujeme si upozornit, že Švédsko a Norsko nedoporučují očkovat proti covidu-19 děti od pěti do jedenácti let a Holandsko ji nedoporučuje dětem, které již covid-19 prodělaly. Ředitel Dánské rady pro zdraví a léčiva Søren Brostrøm nedávno prohlásil, že s tím, co je nyní známo, bylo rozhodnutí očkovat děti chybou.

Vláda tak vystavila a vystavuje své občany a především děti zdravotním rizikům a to nežádoucím účinkům vakcín, které bagatelizuje a snaží se je vyvracet jako dezinformace i přestože jsou tvrzení pravdivá. Proto byla zavedena cenzura, proto vznikli fact-checkeři a různé iniciativy covid-agitátorů.

Nežádoucí účinky, které uvádí sám výrobce vakcín na svých stránkách Comirnanty.

Průvodce lékovými formami vakcíny

<https://www.comirnatyeducation.cz/?fbclid=IwAR16GJhl-XVAcPJ9P6QfVuYttCnY7886QtOsioTqE3CWSihOixOEw7n-2C0>

úryvek z článku:

* Ředění: sterilní roztok chloridu sodného 9 mg/ml (0,9%) pro injekci. Bakteriostatický fyziologický roztok nebo jiný roztok se NESMÍ používat.

^a Krabičky s datem použitelnosti od **prosince 2021 do března 2022** mohou být používány o 6 měsíců déle, než je uvedeno na krabičkách, za dodržení podmínek uchovávání v rozmezí -90 °C až -60 °C (to zohledňuje kombinované prodloužení doby použitelnosti na 9 i 12 měsíců). Krabičky s datem použitelnosti od **dubna 2022 do prosince 2022** mohou být používány o 3 měsíce déle, než je uvedeno na krabičkách, za dodržení podmínek uchovávání v rozmezí -90 °C až -60 °C.

Více informací ohledně data expirace naleznete v Informačním dopisu zdravotnickým pracovníkům odeslaném 2.května 2022

^bKrabičky s datem použitelnosti od **března 2022 do května 2022** mohou být používány o 6 měsíců déle, než je uvedeno na krabičkách, za dodržení podmínek uchovávání v rozmezí -90 °C až -60 °C (to zohledňuje kombinované prodloužení doby použitelnosti na 9 i 12 měsíců). Krabičky s datem použitelnosti od **srpna 2022 do prosince 2022** mohou být používány o 3 měsíce déle, než je uvedeno na krabičkách, za dodržení podmínek uchovávání v rozmezí -90 °C až -60 °C.

Více informací ohledně data expirace naleznete v Informačním dopisu zdravotnickým pracovníkům odeslaném 2. Května 2022

Při použití vakcín Comirnanty dochází k metodologickému postupu, který má několik faktorů rizik.

1. Dodržování zásad s teplotami
2. Ředění. Zde vstupuje lidský faktor a jeho potenciální chybovost.

U vakcín Komirnaty pro děti a mládež od 12 let se připouští jako nežádoucí účinek:

Myokarditida

Zvýšené riziko myokarditidy po očkování vakcínou COMIRNATY je nejvyšší u mladších mužů a chlapců (viz bod 4.4).

<https://www.comirnatyeducation.cz/nezadouci-ucinky>

- a. U účastníků, kteří dostali posilovací dávku (třetí dávku), byla pozorována vyšší frekvence lymfadenopatie (5,2 % oproti 0,4 %) ve srovnání s účastníky, kteří dostali dvě dávky.
- b. Kategorie frekvence pro urtikarii a angioedém byla vzácná.
- c. Během období sledování bezpečnosti v klinické studii do 14. listopadu 2020 byla hlášena akutní periferní paralýza n. facialis u čtyř účastníků ve skupině mRNA vakcíny proti onemocnění COVID-19. Nástup obrny obličeje byl 37. den po podání 1. dávky (účastník nedostal 2. dávku) a 3., 9. a 48. den po 2. dávce. Ve skupině s placebem nebyly hlášeny žádné případy akutní periferní paralýzy n. facialis.
- d. Nežádoucí účinek byl stanoven po registraci.
- e. Týká se končetiny/paže, do které byla daná osoba očkována.
- f. Vyšší frekvence pyrexie byla pozorována po druhé dávce v porovnání s první dávkou.
- g. Po uvedení přípravku na trh byly hlášeny případy otoku obličeje u očkových osob, které v minulosti podstoupily injekční aplikaci dermálních výplní do obličeje.

Popis vybraných nežádoucích účinků

Myokarditida

Zvýšené riziko myokarditidy po očkování vakcínou COMIRNATY je nejvyšší u mladších mužů a chlapců (viz bod 4.4).

Zvýšené riziko u mladších mužů a chlapců po podání druhé dávky vakcíny COMIRNATY bylo blíže určeno ve dvou velkých evropských farmakoepidemiologických studiích. Z jedné studie vyplynulo, že v období 7 dnů po podání druhé dávky se u mužů a chlapců ve věku 12–29 let vyskytlo přibližně o 0,265 (95% CI 0,255–0,275) případů myokarditidy na 10 000 osob více než u neočkovaných osob. V další studii se v období 28 dnů po podání druhé dávky u mužů a chlapců ve věku 16–24 let vyskytlo o 0,57 (95% CI 0,39–0,75) případů myokarditidy na 10 000 osob více než u neočkovaných osob.

Hlášení podezření na nežádoucí účinky

Hlášení podezření na nežádoucí účinky po registraci léčivého přípravku je důležité. Umožňuje to pokračovat ve sledování poměru přínosů a rizik léčivého přípravku. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na adresu: Státní ústav pro kontrolu léčiv Šrobárova 48 100 41 Praha 10 Webové stránky: www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek a uvedli přítom číslo šarže, je-li k dispozici.

Předávkování

Údaje o předávkování jsou k dispozici od 52 účastníků studie zařazených do klinického hodnocení, kterým bylo kvůli chybě v ředění podáno 58 mikrogramů vakcíny COMIRNATY. Příjemci vakcíny nehlásili zvýšení reaktogenity ani nežádoucí účinky.

V případě předávkování se doporučuje sledovat základní životní funkce a případně zahájit symptomatickou léčbu.



Pro více informací

[tel. 283 004 111](tel:283004111)

Medical.Information@pfizer.com

Zvýšené riziko u mladších mužů a chlapců po podání druhé dávky vakcíny COMIRNATY bylo blíže určeno ve dvou velkých evropských farmakoepidemiologických studiích. Z jedné studie vyplynulo, že v období 7 dnů po podání druhé dávky se u mužů a chlapců ve věku 12–29 let vyskytlo přibližně o 0,265 (95% CI 0,255–0,275) případů myokarditidy na 10 000 osob více než u neočkovaných osob. V další studii se v období 28 dnů po podání druhé dávky u mužů a chlapců ve věku 16–24 let vyskytlo o 0,57 (95% CI 0,39–0,75) případů myokarditidy na 10 000 osob více než u neočkovaných osob.

| Třída orgánového systému | Velmi časté (≥ 1/10) | Časté (≥ 1/100 až < 1/10) | Méně časté (≥ 1/1 000 až < 1/100) | Vzácné (≥ 1/1 000 až < 10 000) | Velmi vzácné (< 1/10 000) | Není známo (z dostupných údajů nelze určit) |
|--|--|----------------------------------|--|--|---|--|
| Poruchy krve a lymfatického systému | | | Lymfadenopatie ^a | | | |
| Poruchy imunitního systému | | | Hypersenzitivní reakce (např. vyrážka, pruritus, urtikarie ^b , angioedém ^b) | | | Anafylaxe |
| Poruchy metabolismu a výživy | | | Snížená chuť k jídlu | | | |
| Psychiatric disorders | | Insomnie | | | | |
| Poruchy nervového systému | Bolest hlavy | | Letargie | Akutní periferní paralýza n. facialis ^c | | |
| Srdeční poruchy | | | | | Myokarditida ^d Perikarditida ^d | |
| Gastrointestinální poruchy | Průjem ^d | Nauzea; zvracení ^d | | | | |
| Poruchy kůže a podkožní tkáně | | | Hyperhidróza; noční pocení | | | Erythema multiforme ^d |
| Poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně | Artralgie; myalgie | | Bolest v končetině ^e | | | |
| Celkové poruchy a reakce v místě aplikace | Bolest v místě injekce; únava; zimnice; pyrexie ^f ; zduření v místě injekce | Zarudnutí v místě injekce | Astenie; malátnost; svědění v místě injekce | | | Rozsáhlý otok končetiny, do níž byla vakcína podána ^d ; otok obličeje ^g |

Společnost Pfizer tedy připouští Myokarditidu a Perikarditidu 1 ku 10 000 u vakcín komirnaty pro děti a mládež od 12 let. Na milion očkovaných dětí je to tedy 100 možných těchto nežádoucích účinků.

Každé desáté dítě po vakcíně může mít bolest, hlavy, průjem, zvracení. Kvůli vakcíně, která stejně nefunguje a děti nejsou rizikovou skupinou.

Souhrn bezpečnostního profilu vakcíny COMIRNATY pro účastníky ve věku 12 let a starší.

Bezpečnost vakcíny COMIRNATY byla hodnocena ve 2 klinických studiích u účastníků ve věku 12 let a starších, které zahrnovaly 23 205 účastníků (22 074 účastníků ve věku 16 let a starších a 1 131 dospívajících ve věku 12 až 15 let), kteří dostali alespoň jednu dávku vakcíny COMIRNATY.

Celkový bezpečnostní profil vakcíny COMIRNATY u dospívajících ve věku 12 až 15 let byl podobný, jako u účastníků ve věku 16 let a starších.

306 stávajících účastníků fáze 3 ve věku 18 až 55 let dostalo dále posilovací dávku (třetí dávku) vakcíny COMIRNATY přibližně 6 měsíců po druhé dávce. Celkový bezpečnostní profil posilovací dávky (třetí dávky) byl podobný jako po 2 dávkách.

Tabulkový seznam nežádoucích účinků z klinických studií a po uvedení na trh u osob ve věku 12 let a starších

Nežádoucí účinky pozorované z klinických studií jsou uvedeny níže podle následujících kategorií frekvence:

Velmi časté ($\geq 1/10$), Časté ($\geq 1/100$ až $< 1/10$), Méně časté ($\geq 1/1\ 000$ až $< 1/100$), Vzácné ($\geq 1/10\ 000$ až $< 1/1\ 000$), Velmi vzácné ($< 1/10\ 000$), Není známo (z dostupných údajů nelze určit).

Tabulka 1: Nežádoucí účinky vakcíny COMIRNATY z klinických studií a po uvedení na trh u osob ve věku 12 let a starších

Toto jsou tedy oficiální data společnosti Pfizer. Realita může být ovšem zcela jiná.

MUDr. David Frej, závažná zjištění o klinické studii vakcíny Pfizer

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Z%C3%A1va%C5%BEn%C3%A1-zji%C5%A1t%C4%9Bn%C3%AD-presti%C5%BEn%C3%ADho-l%C3%A9ka%C5%99sk%C3%A9ho-%C4%8Dasopisu-o-klinick%C3%A9-studii-vakc%C3%ADny-Pfizer-MUDr.-David-Frej:f>

Studie British Medical Journal

Covid-19: Výzkumník upozorňoval na problémy integrity dat ve studii vakcíny společnosti Pfizer

2.11.2021

<https://www.bmj.com/content/375/bmj.n2635>

úryvek z článku:

*Ale pro výzkumníky, kteří během toho podzimu testovali vakcínu Pfizer na několika místech v Texasu, mohla být rychlost na úkor integrity dat a bezpečnosti pacientů. Regionální ředitel, který byl zaměstnán ve výzkumné organizaci Ventavia Research Group, řekl BMJ, že **společnost falšovala údaje**, neoslepovala pacienty, zaměstnávala nedostatečně vyškolené vakcinátory a pomalu sledovala nežádoucí účinky hlášené v klíčové studii fáze III společnosti Pfizer. Zaměstnanci, kteří prováděli kontroly kvality, byli ohromeni množstvím problémů, které nacházeli. Poté, co na tyto problémy společnost Ventavia opakovaně upozornil, regionální ředitel Brook Jackson ([video 1](#)), zaslal e-mailem stížnost americkému Úřadu pro kontrolu potravin a léčiv (FDA). Ventavia ji později téhož dne vyhodil. Jackson poskytl The BMJ desítky interních firemních dokumentů, fotografií, zvukových nahrávek a e-mailů.*

Historie společnosti Pfizer

<https://cs.wikipedia.org/wiki/Pfizer>

úryvek z článku:

Právní problémy:

*V září 2009 firma Pfizer dostala pokutu ve výši 2,3 miliardy amerických dolarů. Podle americké vlády totiž inzerovala čtyři léky (mimo jiné také **nesteroidní antiflogistikum** Bextra) pro jiné lékařské účely, než pro jaké byly schváleny americkými regulačními úřady. Podle úřadů tím mohlo docházet k ohrožení zdraví pacientů.*

Společnost Pfizer a její kriminální minulost

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Firma-Pfizer-a-jej%C3%AD-krimin%C3%A1ln%C3%AD-minulost:7>

Uniklé smlouvy Pfizeru budí rozruch

26.10.2021

<https://www.novinky.cz/zahranicni/clanek/unikle-smlouvy-pfizeru-budi-rozruch-40376108>

úryvek z článku:

„Smlouvy důsledně staví zájmy Pfizeru nad zájmy veřejného zdraví,“ řekl deníku The Washington Post (WP) Zain Rizvi, jeden z autorů zprávy. Smlouvy se liší, některé podmínky se však opakují.

Například závazek mlčenlivosti o detailech ujednání, který Pfizer hájí jako běžný „standard obchodních smluv“.

Smlouva mezi Pfizer a EU je z velké části začerněna i pro europoslance

https://ec.europa.eu/info/sites/default/files/redacted_advance_purchase_agreement_biontech-pfizer_0.pdf?fbclid=IwAR2DrI_kHyJO6LP-Ym_h6S6-ycdliDUrGdhN99AqEEhTPZITI85SsAgpNVA

Smlouva mezi Pfizer a ČR je také z velké části začerněna

<https://smlouvy.gov.cz/smlouva/14994583?backlink=9jprq&fbclid=IwAR3aF-ldYWj-BMKXCfcYNOi3NzHt92IFNUTbOO2S7lip78gis4IRrFaP224>

V této smlouvě ze dne 22.12.2020 mezi Ministerstvem zdravotnictvím a Pfizer Inc.

Je na straně 3, v bodu 4 uvedeno:

The Participating Member State acknowledges that the Vaccine and materials related to the Vaccine, and their components and constituent materials are being rapidly developed due to the emergency circumstances of the COVID-19 pandemic and will continue to be studied after provision of the Vaccine to the Participating Member States under the APA.

The Participating Member State further acknowledges that the longterm effects and efficacy of the Vaccine are not currently known and that there may be adverse effects of the Vaccine that are not currently known. Further, to the extent applicable, the Participating Member State acknowledges that the Vaccine shall not be serialized.

strojový překlad:

Zúčastněný členský stát bere na vědomí, že vakcína a materiály související s vakcínou a jejich součásti a základní materiály jsou rychle vyvíjeny kvůli mimořádným okolnostem pandemie COVID-19 a budou nadále studovány po poskytnutí vakcíny zúčastněnému členskému státu pod APA.

Zúčastněný členský stát dále uznává, že dlouhodobé účinky a účinnost vakcíny nejsou v současné době známy a že se mohou vyskytnout nežádoucí účinky vakcíny, které v současnosti nejsou známy. Zúčastněný členský stát dále v příslušném rozsahu uznává, že vakcína nesmí být serializována.

Farmacie je byznys jako každý jiný

John Virapen Farmacie je byznys jako každý jiný

4.3.2021

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/John-Virapen-Farmacie-je-byznys-jako-ka%C5%BEd%C3%BD-jin%C3%BD:1>

ASTRA ZENECA

AstraZeneca to be exempt from coronavirus vaccine liability claims in most countries

AstraZeneca bude ve většině zemí osvobozena od nároků na odpovědnost za očkování proti koronaviru

30.7.2020

<https://uk.reuters.com/article/us-astrazeneca-results-vaccine-liability/astrazeneca-to-be-exempt-from-coronavirus-vaccine-liability-claims-in-most-countries-idUKKCN24V2EN>

zálohovaná stránka:

<https://archive.ph/uAdD0#selection-331.0-331.84>

úryvek z článku:

"Toto je jedinečná situace, kdy my jako společnost prostě nemůžeme riskovat, pokud za ... čtyři roky bude vakcína vykazovat vedlejší účinky," řekl agentuře Reuters Ruud Dobber, člen výkonného týmu společnosti Astra.

„Ve smlouvách, které máme uzavřené, požadujeme odškodnění. Pro většinu zemí je přijatelné vzít toto riziko na svá bedra, protože je to v jejich národním zájmu," řekl s tím, že Astra a regulační orgány stanovily bezpečnost a snášenlivost jako nejvyšší prioritu.

Dobber nechtěl jmenovat země.

Slovensko kvůli smrti ženy pozastavilo očkování vakcínou od AstraZenecy

11.5.2021

https://www.idnes.cz/zpravy/zahranicni/slovensko-astrazeneca.A210511_162300_zahranicni_jhr

úryvek z článku:

*Slovensko pozastavilo očkování vakcínou proti covidu-19 od firmy AstraZeneca. Ministerstvo zdravotnictví to uvedlo po úmrtí 47leté očkované ženy. Rozhodlo o tom po informaci slovenského Státního ústavu pro kontrolu léčiv, že příčina pravděpodobně souvisela s očkováním zmíněnou vakcínou. S očkovací látkou jsou spojovány případy **krevních sraženin**.*

Objevili jsme příčinu tvorby krevních sraženin po AstraZeneca, hlásí vědci

3.12.2021

https://www.idnes.cz/zpravy/zahranicni/astrazeneca-vakcina-krevni-srazeniny-vyzkum-studie.A211203_122502_zahranicni_jhr

Dánsko odepsalo AstraZeneku jako nebezpečnou, Hamáček ji chce od něj koupit pro Čechy

14.4.2021

<https://www.novinky.cz/domaci/clanek/hamacek-chce-v-kodani-koupit-vakcinu-astrazeneca-ktou-dansko-odepsalo-40356996>

Zpětně jsme z očkování dětí moc neměli, přiznává Brostrøm

22.6.2022

<https://nyheder.tv2.dk/samfund/2022-06-22-set-i-bakspejlet-fik-vi-ikke-meget-ud-af-at-vaccinere-boernene-erkender-brostroem>

Stali jsme se moudřejšími a dnes bychom totéž neudělali, říká Søren Brostrøm.

S dnešními znalostmi jsme loni očkováním dětí proti koronaviru moc nezískali.

Ve středu to potvrdil ředitel dánského zdravotnického úřadu Søren Brostrøm, když byla představena budoucí koronavirová strategie .

Od poloviny července loňského roku byly první 12-15leté děti v Dánsku pozvány, aby se nechaly očkovat proti koronaviru. V listopadu bylo také doporučeno očkování proti viru 5-11letým dětem.

Tehdy se říkalo, že očkování není hlavně kvůli dětem, ale kvůli zajištění kontroly epidemie v Dánsku.

Když byl Søren Brostrøm ve středu večer hostem pořadu 'Go' after Live' na TV 2, byl dotázán, zda byla chyba očkovat děti.

- S tím, co dnes víme: ano. S tím, co jsme tehdy věděli: ne, byla odpověď.

Na tiskové konferenci dříve ve středu Søren Brostrøm také řekl, že na jaře bylo jasné, že vakcíny nejsou příliš účinné v prevenci infekcí, ale spíše zabraňují vážným onemocněním, a že se proto nyní musíme „učit dále“:

- Zpětně jsme z rozšíření očkovacího programu pro děti, pokud jde o kontrolu epidemie, moc nezískali. Ale je to vidět s odstupem času.

Nežádoucí účinky v souvislosti s očkováním, těžká zranění, úmrtí

45 316 mrtvých 4 416 778 zraněných po očkování proti COVID-19 v evropské databázi nežádoucích reakcí – Syndrom náhlého úmrtí dospělých (SADS) je novou kategorií, která popírá úmrtí způsobená očkováním

7.6.2022

https://healthimpactnews.com/2022/45316-dead-4416778-injured-following-covid-19-vaccines-in-european-database-of-adverse-reactions-sudden-adult-death-syndrome-sads-is-new-category-to-deny-vaccine-deaths/?fbclid=IwAR0Uh7D_gRrEcz-8O2ggsnV7ROof-uGuB24IY72P8g28DwN1uYKDthOGiU

úryvek z článku:

Evropská databáze (země EHP a země mimo EHP) hlášení podezření na lékovou reakci je EudraVigilance , ověřená Evropskou agenturou pro léčivé přípravky (EMA) a nyní hlásí 45 316 úmrtí a 4 416 778 zranění po injekcích pěti experimentálních injekcí COVID-19:

COVID-19 MRNA VACCINE MODERNA (CX-024414)

COVID-19 MRNA VACCINE PFIZER-BIONTECH

COVID-19 VACCINE ASTRAZENECA (CHADOX1 NCOV-19)

VAKCÍNA COVID-19 JANSSEN (AD26.COV2.S)

VAKCÍNA COVID-19 NOVAVAX (NVX-COV2373)

Z celkového počtu evidovaných úrazů je téměř polovina z nich (1 992 940) těžká.

Zde jsou souhrnná data do 4. června 2022.

Celkové reakce na mRNA vakcínu **Tozinaran** (kód **BNT162b2**, **Comirnaty**) od **BioNTech** / **Pfizer**: **21 333 úmrtí a 2 244 030 zranění** do 4. 6. 2022

- **68 676 Poruchy krve a lymfatického systému vč. 306 mrtvých**
- **79 659 Srdeční poruchy vč. 3097 úmrtí**
- **706 Vrozené, familiární a genetické poruchy vč. 64 mrtvých**
- **29 669 Poruchy ucha a labyrintu vč. 16 úmrtí**
- **2 876 Endokrinní poruchy vč. 11 úmrtí**
- **33 389 Oční poruchy vč. 54 mrtvých**
- **163 991 Gastrointestinální poruchy vč. 846 mrtvých**
- **559 396 Celkové poruchy a reakce v místě aplikace vč. 5 863 mrtvých**
- **2 591 Poruchy jater a žlučových cest vč. 122 mrtvých**
- **25 102 Poruchy imunitního systému vč. 135 mrtvých**
- **125 879 Infekce a infestace vč. 2 209 mrtvých**

- 41 758 Poranění, otravy a procedurální komplikace **vč. 457 mrtvých**
- 54 524 Šetření **vč. 591 mrtvých**
- 14 429 Poruchy metabolismu a výživy **vč. 372 mrtvých**
- 257 635 Poruchy pohybového aparátu a pojivové tkáně **vč. 294 mrtvých**
- 2 538 Novotvary benigní, maligní a blíže neurčené (včetně cyst a polypů) **vč. 248 mrtvých**
- 353 956 Poruchy nervového systému **vč. 2 293 mrtvých**
- 3 230 Těhotenství, šestinedělí a perinatální stavy **vč. 86 mrtvých**
- 305 Problémy s produktem **vč. 4 úmrtí**
- 39 802 Psychiatrické poruchy **vč. 244 mrtvých**
- 8 259 Poruchy ledvin a močových cest **vč. 318 mrtvých**
- 97 264 Poruchy reprodukčního systému a prsu **vč. 8 úmrtí**
- 93 952 Respirační, hrudní a mediastinální poruchy **vč. 2 265 mrtvých**
- 100 635 Poruchy kůže a podkoží **vč. 192 mrtvých**
- 5 626 Sociální poměry **vč. 27 mrtvých**
- 25 303 Chirurgické a léčebné výkony **vč. 259 mrtvých**
- 52 880 Cévní poruchy **vč. 952 mrtvých**

Celkové reakce na mRNA vakcínu SPIKEVAX/ mRNA-1273 (CX-024414) od společnosti Moderna: 12 010 úmrtí a 732 849 zranění do 4. 6. 2022

- 19 746 Poruchy krve a lymfatického systému **vč. 134 mrtvých**
- 25 258 Srdeční poruchy **vč. 1 329 mrtvých**
- 226 Vrozené, familiární a genetické poruchy **vč. 15 mrtvých**
- 8 665 Poruchy ucha a labyrintu **vč. 8 úmrtí**
- 751 Endokrinní poruchy **vč. 6 úmrtí**
- 9 775 Oční poruchy **vč. 37 mrtvých**
- 58 075 Gastrointestinální poruchy **vč. 455 mrtvých**
- 193 917 Celkové poruchy a reakce v místě aplikace **vč. 3 867 mrtvých**
- 984 Poruchy jater a žlučových cest **vč. 65 mrtvých**
- 8 258 Poruchy imunitního systému **vč. 40 úmrtí**
- 32 248 Infekce a infestace **vč. 1098 mrtvých**
- 11 045 Poranění, otravy a procedurální komplikace **vč. 217 mrtvých**
- 16 073 Šetření **vč. 407 mrtvých**
- 5 902 Poruchy metabolismu a výživy **vč. 283 mrtvých**
- 91 066 Poruchy pohybového aparátu a pojivové tkáně **vč. 239 mrtvých**
- 883 Novotvary benigní, maligní a blíže neurčené (včetně cyst a polypů) **vč. 97 mrtvých**
- 120 768 Poruchy nervového systému **vč. 1162 mrtvých**
- 1 043 Těhotenství, šestinedělí a perinatální stavy **vč. 13 úmrtí**
- 121 Problémy s produktem **vč. 3 úmrtí**
- 12 038 Psychiatrické poruchy **vč. 194 mrtvých**
- 3 875 Poruchy ledvin a močových cest **vč. 231 mrtvých**
- 20 096 Poruchy reprodukčního systému a prsu **vč. 9 úmrtí**
- 29 942 Respirační, hrudní a mediastinální poruchy **vč. 1275 mrtvých**
- 37 978 Poruchy kůže a podkoží **vč. 107 mrtvých**
- 2 837 Sociální poměry **vč. 45 mrtvých**
- 5 958 Chirurgické a léčebné výkony **vč. 220 mrtvých**
- 15 321 Cévní poruchy **vč. 454 mrtvých**

Celkové reakce na vakcínu AZD1222 /VAXZEVRIA (CHADOX1 NCOV - 19) z Oxfordu / AstraZeneca : 9 033 úmrtí a 1 280 160 zranění do 4. 6. 2022

- 14 958 Poruchy krve a lymfatického systému **vč. 318 mrtvých**
- 23 204 Srdeční poruchy **vč. 956 mrtvých**
- 270 Vrozené familiární a genetické poruchy **vč. 10 úmrtí**
- 14 689 Poruchy ucha a labyrintu **vč. 7 úmrtí**
- 790 Endokrinní poruchy **vč. 6 úmrtí**
- 21 760 Oční poruchy **vč. 33 úmrtí**
- 115 388 Gastrointestinální poruchy **vč. 482 mrtvých**
- 341 533 Celkové poruchy a reakce v místě aplikace **vč. 2 103 mrtvých**
- 1 166 Poruchy jater a žlučových cest **vč. 80 úmrtí**
- 6 454 Poruchy imunitního systému **vč. 45 mrtvých**
- 54 696 Infekce a infestace **vč. 751 mrtvých**
- 14 729 Otrava při poranění a procedurální komplikace **vč. 219 mrtvých**
- 31 170 Šetření **vč. 223 mrtvých**
- 14 314 Poruchy metabolismu a výživy **vč. 144 mrtvých**
- 184 603 Poruchy pohybového aparátu a pojivové tkáně **vč. 191 mrtvých**
- 867 Novotvary benigní maligní a blíže neurčené (vč. cyst a polypů) **vč. 52 mrtvých**
- 255 081 Poruchy nervového systému **vč. 1 303 mrtvých**
- 700 Těhotenství šestinedělí a perinatální stavy **vč. 21 úmrtí**
- 205 Problémy s produktem **vč. 1 smrt**
- 23 046 Psychiatrické poruchy **vč. 79 mrtvých**
- 4 743 Poruchy ledvin a močových cest **vč. 94 úmrtí**
- 18 161 Poruchy reprodukčního systému a prsu **vč. 3 úmrtí**
- 45 081 Respirační poruchy hrudníku a mediastina **vč. 1210 mrtvých**
- 56 514 Poruchy kůže a podkoží **vč. 77 mrtvých**
- 2 290 Sociální poměry **vč. 10 úmrtí**
- 2 921 Chirurgické a léčebné výkony **vč. 39 mrtvých**
- 30 827 Cévní poruchy **vč. 576 mrtvých**

Celkové reakce na vakcínu COVID-19 JANSSEN (AD26.COV2.S) od Johnson & Johnson : 2 940 úmrtí a 156 991 zranění do 4. 6. 2022

- 1 572 Poruchy krve a lymfatického systému **vč. 66 mrtvých**
- 3 488 Srdeční poruchy **vč. 250 mrtvých**
- 56 Vrozené, familiární a genetické poruchy **vč. 2 úmrtí**
- 1 738 Poruchy ucha a labyrintu **vč. 3 úmrtí**
- 137 Endokrinní poruchy **vč. 2 úmrtí**
- 2 087 Oční poruchy **vč. 13 úmrtí**
- 11 030 Gastrointestinální poruchy **vč. 112 mrtvých**
- 42 404 Celkové poruchy a reakce v místě aplikace **vč. 833 mrtvých**
- 195 Poruchy jater a žlučových cest **vč. 17 mrtvých**
- 737 Poruchy imunitního systému **vč. 11 úmrtí**
- 12 434 Infekce a infestace **vč. 248 mrtvých**
- 1 486 Úrazy, otravy a procedurální komplikace **vč. 31 úmrtí**
- 7 306 Šetření **vč. 156 mrtvých**
- 985 Poruchy metabolismu a výživy **vč. 78 mrtvých**
- 20 018 Poruchy pohybového aparátu a pojivové tkáně **vč. 65 mrtvých**

- 128 Novotvary benigní, maligní a blíže neurčené (včetně cyst a polypů) **vč. 11 úmrtí**
- 27 517 Poruchy nervového systému **vč. 285 mrtvých**
- 114 Těhotenství, šestinedělí a perinatální stavy **vč. 1 smrt**
- 35 Problémy s produktem
- 2 308 Psychiatrické poruchy **vč. 33 úmrtí**
- 687 Poruchy ledvin a močových cest **vč. 44 mrtvých**
- 3 940 Poruchy reprodukčního systému a prsu **vč. 6 úmrtí**
- 5 622 Poruchy dýchání, hrudníku a mediastina **vč. 365 mrtvých**
- 4 824 Poruchy kůže a podkoží **vč. 15 mrtvých**
- 612 Sociální poměry **vč. 7 úmrtí**
- 1 144 Chirurgické a léčebné výkony **vč. 97 mrtvých**
- 4 387 Cévní poruchy **vč. 189 mrtvých**

Celkové reakce na vakcínu COVID-19 NUVAXOVID (NVX-COV2373) od Novavax : 0 úmrtí a 2 748 zranění do 4. 6. 2022

- 65 Poruchy krve a lymfatického systému
- 154 Srdeční poruchy
- 31 Poruchy ucha a labyrintu
- 1 Endokrinní poruchy
- 51 Poruchy oka
- 201 Gastrointestinální poruchy
- 626 Celkové poruchy a reakce v místě aplikace
- 3 Poruchy jater a žlučových cest
- 13 Poruchy imunitního systému
- 152 Infekce a zamoření
- 21 Poranění, otravy a procedurální komplikace
- 69 Vyšetřování
- 15 Poruchy metabolismu a výživy
- 358 Poruchy pohybového aparátu a pojivové tkáně
- 1 Novotvary benigní, maligní a blíže neurčené (včetně cyst a polypů)
- 495 Poruchy nervového systému
- 2 Těhotenství, šestinedělí a perinatální stavy
- 1 Problémy s produktem
- 40 Psychiatrické poruchy
- 14 Poruchy ledvin a močových cest
- 46 Poruchy reprodukčního systému a prsu
- 134 Respirační, hrudní a mediastinální poruchy
- 180 Poruchy kůže a podkoží
- 3 Sociální poměry
- 14 Chirurgické a lékařské výkony
- 58 Cévní poruchy

Další důkazy o nežádoucích účincích v souvislosti s očkováním proti Covid-19:

Uvolněné dokumenty společnosti Pfizer

Dne 1. března vydal Úřad pro kontrolu potravin a léčiv (FDA) prvních 10.000 stran dokumentů o klinických zkouškách Pfizer vakcíny a co bylo doposud zveřejněno je šokující. Dokumenty naleznete na phmp.org.

MUDr. Soňa Peková, Ph.D. - nežádoucí účinky vakcín a odtajnění dokumentů Pfizer

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/So%C5%88a-Pekov%C3%A1---ne%C5%BE%C3%A1douc%C3%AD-%C3%BA%C4%8Dinky-vakc%C3%ADn-C19:1>

Uvolněné dokumenty společnosti Pfizer

1.3.2022

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Uvoln%C4%9Bn%C3%A9-dokumenty-spole%C4%8Dnosti-Pfizer:6>

FDA uvolnila první část dokumentů Pfizer vakcíny

11.3.2022

<https://bezpressu.news/video/fda-uvolnila-prvni-cast-dokumentu-pfizer-vakciny/?fbclid=IwAR1eJiRdYNNL1TjIJH7EAK9nQlfs1DJm2gORJcnPTGRevXaoPLgC8AcMIIE>

Dokumenty Pfizer (ke stažení)

<https://phmp.org/pfizers-documents/>

MUDr. Soňa Peková, Ph.D. o vakcínách

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/So%C5%88a-Pekov%C3%A1-o-vakc%C3%ADn%C3%A1ch:b>

EMA ani SÚKL nemají informace o těhotenských komplikacích, potratech, atd.

Informace EMA o bezpečnosti používání mRNA vakcín proti covid-19 během těhotenství

18.1.2022

<https://www.sukl.cz/sukl/informace-ema-o-bezpecnosti-pouzivani-mrna-vakcin-proti>

Pracovní skupina ETF provedla podrobný přezkum několika studií zahrnujících přibližně 65 000 žen v různých fázích těhotenství. Tento přezkum neidentifikoval zvýšené riziko těhotenských komplikací, potratů, předčasných porodů ani nežádoucích účinků u nenarozených dětí v době po očkování těhotných žen mRNA vakcínami proti covid-19 (Comirnaty nebo Spikevax). Navzdory určitým omezením v datech se výsledky zdají být konzistentní napříč hodnocenými studiemi.

Odtajněný Dokument Pfizer:

5.3.6 postmarketing experience.pdf

30.4.2021

<https://uloz.to/file/cDDn9LBjQSag/5-3-6-postmarketing-experience-pdf#!ZGx2AGR2Z2Z3AJWxATV4AwSyAzEzMTquH1S2YGDkplA3IJWuBN==>

Strana 6, bod 3. Výsledky, 3.1. , 3.1.1.

Odhaduje se, že přibližně dávky BNT162b2 byly odeslány po celém světě od obdržení prvního dočasného povolení pro nouzové dodávky dne 1. prosince 2020 do 28. února 2021.

Kumulativně do 28. února 2021 bylo celkem 42 086 kazuistik (25 379 lékařsky potvrzených a 16 707 lékařsky nepotvrzených) obsahujících 158 893 událostí. Nejvíce případů (34 762) bylo přijato ze Spojených států (13 739), Spojeného království (13 404) z Itálie (2 578), Německo (1913), Francie (1506), Portugalsko (866) a Španělsko (756); zbývajících 7 324 bylo rozděleno mezi 56 dalších zemí.

Strana 12 v dokumentu "**5.3.6 postmarketing experience.pdf**":

Případy těhotenství:

274 případů včetně:

- 270 případů matek a 4 případy plodu/dítěte, což představuje 270 unikátních těhotenství (4 případy plodu/dítěte byly spojeny se 3 případy matek; 1 případ matky zahrnoval dvojčata).
- Výsledky těhotenství u 270 těhotenství byly hlášeny jako spontánní potrat (23), výsledek čeká (5), předčasný porod s neonatální smrtí, spontánní potrat s intrauterinní smrtí (každý 2), spontánní potrat s neonatální smrtí a normální výsledek (1 každý). Žádný výsledek nebyl poskytnut pro 238 těhotenství (všimněte si, že byly uvedeny 2 různé výsledky hlášeny pro každé dvojče a obě byly započítány).
- 146 nezávažných případů matek hlášeno vystavení vakcíně in utero bez výskytu jakákoli klinická nežádoucí příhoda. Expoziční PTs kódované do PT Expozice matky během těhotenství (111), expozice během těhotenství (29) a načasování expozice matky nespécifikováno (6). Trimestr expozice byl hlášen ve 21 z těchto případů: 1. trimestr (15 případů), 2. trimestru (7) a 3. trimestru (2).

- 124 matek, 49 nezávažných a 75 vážných hlášených klinických příhod, ke kterým došlo v r. očkované matky. Události související s těhotenstvím hlášené v těchto případech kódované jako PT Samovolný potrat (25), Kontrakce dělohy v těhotenství, Předčasná ruptura membrány, Potrat, Chybějící potrat a Smrt plodu (po 1). Jiné klinické příhody, které došlo ve více než 5 případech kódovaných jako PTs Bolesti hlavy (33), bolesti v místě vakcinace (24), Bolest končetin a únava (22 každý), Myalgie a Pyrexie (16 každý), zimnice (13) Nevolnost (12), bolest (11), artralgie (9), lymfadenopatie a neúčinnost léků (po 7), bolest na hrudi, Závratě a astenie (po 6), malátnost a COVID-19 (po 5). Trimestr expozice byl hlášeno ve 22 z těchto případů: 1. trimestr (19 případů), 2. trimestr (1 případ), 3. trimestr (2 případy).

- 4 závažné případy plodu/dítěte hlášeny expozice PT během těhotenství, růst plodu omezení, expozice matky během těhotenství, předčasně narozené dítě (2 každé) a úmrtí novorozence

(1). Trimestr expozice byl hlášen u 2 případů (dvojčata), ke kterým došlo během 1. trimestru.

Pouzdra na kojení dětí: 133, z toho:

- 116 případů hlášeno vystavení vakcíně během kojení (PT expozice prostřednictvím mateřského mléka)

bez výskytu jakýchkoli klinických nežádoucích příhod;

- 17 případů, 3 vážné a 14 nezávažných, hlásilo následující klinické příhody, ke kterým došlo v kojenc/dítě vystavené vakcíně prostřednictvím kojení: Pyrexie (5), vyrážka (4), podrážděnost kojence

(3), kojenecké zvracení, průjem, nespavost a nemoc (každý 2), špatné krmení kojence,

Letargie, nevolnost v břiše, zvracení, alergie na vakcínu, zvýšená chuť k jídlu, úzkost,

Pláč, nekvalitní spánek, říhání, neklid, bolest a kopřivka (po 1).

Případy kojících matek (6):

- 1 závažný případ hlášeny 3 klinické příhody, které se vyskytly u matky během kojení (PT expozice matky během kojení); tyto události jsou kódovány do PTs Chills, Malaise a Pyrexie

- 1 nezávažný případ hlášený s velmi omezenými informacemi a bez souvisejících AE.

Další důkazy o nežádoucích účincích v souvislosti s očkováním proti Covid-19:

Následkem očkování vzrostla několikanásobně vážná onemocnění v amerických ozbrojených silách
28.1.2022

<https://iniciativa21.cz/28-01-2022/>

úryvek z článku:

Thomas Renz ze státu Ohio, právní zástupce vojenských lékařů - whistleblowerů, uvedl na základě jejich výpovědí, že od začátku očkování v americké armádě vzrostl jen za prvních deset měsíců loňského roku ve srovnání s předchozím pětiletým průměrem počet zaznamenaných diagnóz (2):

- rakovinného onemocnění o 300%

- neurologických problémů o 1 000 %

- počet samovolných potratů o 300 %

- počet všech hlášení akutních nemocí o 1 294 % (z průměru 1,7 mil. hlášení za rok na 22 mil. hlášení všech akutních nemocí za prvních 10 měsíců roku 2021)

S těmito údaji ostře kontrastuje fakt, že do ledna 2021, tedy před očkováním, podlelo covidu-19 pouhých 12 vojáků (2).

<https://www.ronjohnson.senate.gov/services/files/FB6DDD42-4755-4FDC-BEE9-50E402911E02>

JUDr. Jindřich Rajchl, advokát z Iniciativy 21, řekl:

“Z pohledu právníka a advokáta považuji tvrzení Thomase Renze za velmi silné. Nikdo v USA nepodepíše místopřísežné prohlášení u soudu (affidavit) pod hrozbou stíhání pro spáchání trestného činu křivé přísahy (perjury) bez toho, aniž by si uvědomoval možné právní důsledky svého jednání. Z tohoto pohledu jsem přesvědčen, že tvrzení těchto vojenských lékařů není možné brát na lehkou váhu a lehkomyšlně jej odmítnout coby dezinformaci nebo hoax. Naopak považuji v tuto chvíli za naprostou nutnost, aby se příslušné orgány těmito předloženými fakty začaly naprosto prioritně zabývat. S ohledem na to, že příslušníci armády USA byly jednou z prvních očkovanych skupin, lze tato data považovat za první relevantní studii v obecném nasazení mRNA vakcín.”

“Do doby ověření těchto dat bych důrazně doporučoval okamžité zastavení vakcinace u nerizikových skupin a dokonce naprostý zákaz vakcinace osob mladších 18 let. Pokud by se totiž potvrdila pravdivost tvrzení těchto lékařů, tak by už nyní byly škody napáchané úspěšným nasazením nové vakcinační technologie zcela závažné. S ohledem na princip předběžné opatrnosti a lékařské zásady primum non nocere (v první řadě je neškodit) by pokračování ve vakcinaci dospívajících bylo naprosto šíleným hazardem s jejich budoucími životy.”

Data americké armády – očkování

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Americk%C3%BD-pr%C3%A1vn%C3%ADk---arm%C3%A1dn%C3%AD-data-o%C4%8Dkovan%C3%AD:c>

Vyhláška č. 483/2021 Sb.

Vyhláška o následcích povinného očkování

<https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2021-483>

Příloha k vyhlášce č. 483/2021 Sb.

Následky povinného očkování spočívající v újmě na zdraví, u kterých je na základě odborného medicínského poznání pravděpodobné, že nastanou, a doba, ve které tyto následky po provedení daného povinného očkování nastanou

| | Infekční nemoci, proti nimž je ve stanovených případech povinné očkování | Následky povinného očkování | Doba, ve které následky po provedení daného povinného očkování nastanou |
|-----|--|--|---|
| 1. | dávivý kašel a záškrt | anafylaktický šok | do 4 hodin |
| | | brachiální neuritida (stranově příslušná) | 2 až 28 dní |
| | | encefalitida | do 72 hodin |
| 2. | tetanus | anafylaktický šok | do 4 hodin |
| | | brachiální neuritida (stranově příslušná) | 2 až 28 dní |
| | | encefalitida | do 72 hodin |
| 3. | invazivní onemocnění vyvolané původcem Haemophilus influenzae typ b | anafylaktický šok | do 4 hodin |
| 4. | přenosná dětská obrna | anafylaktický šok | do 4 hodin |
| 5. | virová hepatitida B | anafylaktický šok | do 4 hodin |
| 6. | příušnice | anafylaktický šok | do 4 hodin |
| | | encefalitida | 5 až 15 dní |
| 7. | zarděnky | anafylaktický šok | do 4 hodin |
| | | encefalitida | 5 až 15 dní |
| | | chronická artritida | 7 až 42 dní |
| 8. | spalničky | anafylaktický šok | do 4 hodin |
| | | encefalitida | 5 až 15 dní |
| | | trombocytopenická purpura | 7 až 30 dní |
| 9. | tuberkulóza | ulcerace, abscesy, kolikvace axilárních mizních uzlin nebo fatální diseminovaná BCGitida | 2 až 28 dní |
| 10. | pneumokokové nákazy | anafylaktický šok | do 4 hodin |
| 11. | covid-19 | anafylaktický šok | do 4 hodin |
| | | myokarditida | do 14 dní |
| | | perikarditida | do 14 dní |
| | | tromboembolie | do 28 dní |
| | | imunitní trombocytopenie | do 28 dní |
| | | syndrom kapilárního úniku | do 3 dní |

Vzhledem k tomu, že vakcíny proti C19 jsou nové, experimentální, v podmíněném schválení a nikdo nezná jejich dlouhodobé vedlejší účinky (a to ani výrobce), tak bývalý ministr zdravotnictví Adam Vojtěch a lidé z MZČR mají úplně naprosto jasno v době, ve které mohou nastat následky očkování spočívající v újmě na zdraví.

Přirozená imunita a C19

Přirozená imunita je mnohem lepší než imunita vyvolaná vakcínou proti Covid-19.

Covid-19 a buněčná imunita

30.6.2021

<https://www.nature.com/articles/s41467-021-24377-1>

V časopise Nature vyšla studie korejských kolegů, která vznikla pod vedením lékaře profesora mikrobiologie a imunologie Eui-Cheol Shina. Vědci v této studii zkoumali celých 10 měsíců pacienty po prodělání různě těžkého covid-19 (včetně mírného). Za použití nejmodernějších imunologických výzkumných metod se podívali na zoubek paměťovým T-lymfocytům (bílé krvinky) Zjistili, že u většiny pacientů (bez ohledu na závažnost průběhu onemocnění) se tyto T-lymfocyty vytrvale tvoří. Když se i po celých dlouhých 10 měsících tyto buňky imunity setkají s antigenem SARS-CoV-2, tak se namnoží a spustí protektivní (dostatečně silnou) imunitní odpověď. Dále vědci zjistili, že se u pacientů po prodělání covid-19 tvoří i paměťové T-lymfocyty podobné kmenovým buňkám. To není žádné překvapující zjištění. Spíš něco, co jsme všichni zasvěcení očekávali.

SMIS-lab

Imunita získaná proděláním covid je dlouhodobá a chrání proti vážnému průběhu infekce, hospitalizací a úmrtí

Katarští vědci dne 7.7.2022 publikovali práci, ve které porovnávali výskyt infekcí u neočkovaných osob bez prodělané infekce a s prodělanou infekcí. Preprint je k dispozici zde:

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2022.07.06.22277306v1>

Jeich výsledky potvrzují vynikající efektivitu postinfekční imunity. Ochrana vůči reinfekci je u osob po prodělaném covidu dlouhodobá, i když postupně klesá. Maximální ochrany dosahuje 7. měsíc po infekci. Vůči nákaze omikronem byla efektivita cca 38 % a závisela na době, která uplynula od první infekce. Vůči hospitalizaci a úmrtí byla efektivita 97 % a neklesala významně s časem. Co je důležité, ochrana proti hospitalizaci a úmrtí byla vysoká nejen u mladší skupiny, ale i u seniorů. Vůči infekci variantami před omikronem byla maximální efektivita 90 %. Vědci spočítali, že na 50 % by tato ochrana klesla cca po 22 měsících a na 10 % by klesla po 32 měsících.

Závěr: Ochrana proti vážnému průběhu covid je po prodělání infekce koronavirem velmi silná, přetrvává minimálně 14 měsíců bez známky vyvanutí, funguje proti různým mutacím a nezávisí na tom, jakou variantou koronaviru byl člověk nakažen poprvé.

Viroložka Hana Zelená: Imunita po prodělaném covidu je silná a dlouhodobá

21.7.2022

<https://www.denik.cz/zdravi/imunita-po-covidu-rozhovor-lekarka-zelena-20230719.html?fbclid=IwAR2Tqh1sTOoKtoL7ikGU7E3ZbXg1ZzShXt7jHAnf0oA7MEMQUtBzxvm5GbQ>

úryvek z článku:

Prodělání covidu poskytuje člověku podle viroložky Hany Zelené ze Zdravotního ústavu v Ostravě nejsilnější imunitu. Tím nikomu neradí cíleně jej chytit, není ale zastávkyní plošného očkování. Vakcíny podle ní mohou přinést benefit lidem z rizikových skupin, kteří covid v posledním roce neměli. Nikoli ale dětem nebo mladým a zdravým lidem, kteří jím – někteří i opakovaně – prošli.

Unikátní česká studie: Protilátky u některých neklesají, ale stoupají

5.11.2021

https://www.novinky.cz/koronavirus/clanek/unikatni-ceska-studie-protilatky-u-nekterych-neklesaji-ale-stoupaji-40377109?fbclid=IwAR0DRhMTGm4ywGKHmg2z3aq9vujF-8tea0FMfec8R5EexAmsGgb3ryqV9GM#dop_ab_variant=0&dop_source_zone_name=novinky.sznhp_box&source=hp&seq_no=2&utm_campaign=&utm_medium=z-boxiku&utm_source=www.seznam.cz

úryvek z článku:

Více než 30 tisíc Čechů se zapojilo do unikátní studie PROSECO, která zjišťuje dynamiku tvorby sérových paměťových protilátek proti viru SARS-CoV-2. Jak Novinkám sdělil garant projektu imunolog z centra Recetox Masarykovy univerzity profesor Vojtěch Thon, ukázalo se, že protilátky u lidí, kteří se s virem již setkali, nemusejí v čase klesat. Stává se, že i stoupají. Záleží, zda se s infekcí organismus člověka opakovaně setkal.

MUDr. David Frej – C19 a imunita

12.11.2021

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/David-Frej---imunita-vs-vakc%C3%ADna-C19:4>

MUDr. David Frej tvrdí na základě vědeckých poznatků a vědeckých studií, že prodělání nemoci poskytuje mnohem větší imunitu než vakcína. Dále pan MUDr. Frej hovoří o imunitě po prodělaní nemoci, která přetrvává dlouhodobě a o očkování dětí, které nedává smysl, a které nedoporučuje.

Komentář k doporučením České vakcinologické společnosti ČLSJEP ze dne 16. června 2022

16.6.2022

<https://smis-lab.cz/2022/07/29/komentar-k-doporucenim-ceske-vakcinologicke-spolecnosti-clsjep-ze-dne-16-cervna-2022/?fbclid=IwAR0JKCaRFghwMEXwPuQ9Fc7VKs0qIC8NVBN-jZLzuEJj7pKPTCxPp7IX4jQ>

komentář:

Česká vakcinologická společnost ČLS JEP (ČVS) vydala 16. června 2022 svá doporučení k přeočkování a aplikaci posilujících dávek vakcíny proti onemocnění covid-19. K vydaným doporučením by se mělo v blízké době vyjádřit též vedení NIZP, jehož vedoucí, prof. Roman Chlíbek, požádal členy analytické skupiny NIZP o zaslání případných připomínek (do 28. července). Námi zasláné výhrady shrnujeme v následujícím textu.

Dle našeho názoru trpí doporučení ČVS dvěma zásadními problémy

(a) zcela ignoruje, že lidé po prodělané infekci mají prokazatelně vysokou ochranu proti těžkému průběhu při reinfekci;

(b) zcela ignoruje rizika podání 3. či 4. dávky, tj. vyhodnocení "risk-benefit" plynoucí zejména z výskytu závažnějších nežádoucích účinků.

Imunita po prodělané infekci proti nakažení

Imunita po očkování je prokazatelně slabší než po prodělané infekci. Existuje již několik publikací, které prokazují nesporný fakt, že imunita navozená prodělanou infekcí je dlouhodobá a že zejména velmi dobře chrání před vážným průběhem onemocnění, hospitalizací a úmrtím. V článku katarských autorů Altarawneh a kol. "Effects of Previous Infection and Vaccination on Symptomatic Omicron Infections" (NEJM 2022, 387, 21-34) byl porovnáván výskyt infekcí u osob po infekci a po infekci a po dvou dávkách vakcíny. Autoři zjistili, že 8 měsíců po druhé dávce byl výskyt reinfekcí u obou skupin stejný. Tedy přidaná hodnota poskytnutá očkováním byla nulová. Imunita se zvýšila po třetí dávce a pak byla efektivita ochrany vysoká, ale šlo o období maximálně 6 týdnů po očkování (tedy byla logicky vysoká). Otázkou je, jakou bude o několik týdnů až měsíců později.

V izraelské studii Goldberg a kol. "Protection and waning of natural and hybrid COVID-19 immunity" zjistili, že imunita po infekci chrání před hospitalizací po dobu delší než 14 měsíců, a poskytuje tak efektivnější ochranu než očkování. Autoři zjistili, že lidé po 6-8 měsících od infekce mají nižší pravděpodobnost nákazy než lidé po dvou měsících od očkování.

V katarské studii Chamaitelly H. a kol. "Duration of immune protection of SARS-CoV-2 natural infection against reinfection in Qatar" porovnávali ochranu po infekci i v době výskytu omikronu. Ochrana proti původním kmenům byla 90 %, v období převažující mutace omikron byl ochranný účinek předchozí infekce přibližně 38 %. Tato hodnota byla výrazně vyšší než u lidí s imunitou po vakcinaci. Efektivitu ochrany kolem 90 % po prodělaném onemocnění proti původním mutacím zjistil i např. M. Petráš "Highly Effective Naturally Acquired Protection Against COVID-19 Persists for at Least 1 Year: A Meta-Analysis" (J Am Med Dir Assoc. 2021 Nov; 22(11): 2263-2265) ve své metaanalýze.

Imunita po prodělané infekci proti hospitalizaci

Také vysoká efektivita postinfekční imunity proti závažnému průběhu covid-19, hospitalizaci či úmrtí byla potvrzena v uvedených publikacích. Goldberg a kol. zjistili, že u osob starších 60 let bylo 0,6 hospitalizací na 100 000 osobodní v riziku v kohortě neočkovaných osob s postinfekční imunitou, 0,5 v kohortě s hybridní imunitou s jednou dávkou, 4,6 v kohortě s dvěma dávkami a 0,4 v kohortě s třemi dávkami, přičemž třetí dávka byla podána před méně než 45 dny.

V katarské studii, která již probíhala v epidemii variantou omikron, autoři zjistili vyšší ochranu před hospitalizací a úmrtím u osob získanou po infekci než u osob očkovaných.

Navíc víme, že reinfekce u neočkovaných mají zpravidla mírný průběh a nevedou k hospitalizacím. Dokladem jsou také data ÚZIS, kde po celou dobu epidemie včetně období, kdy JIPy byly opravdu plné, nebylo na JIPech nikdy najednou více než cca 10 (obvykle spíš méně) osob s reinfekcí (bez ohledu na očkovací status). **Tedy se ptáme, proč není tento fakt veřejnosti sdělován a proč jsou do očkování nuceni lidé po prodělaném onemocnění (resp. je jim očkování "doporučováno")?**

Po více než roce a půl probíhající vakcinace a navíc v období relativního epidemického klidu nelze donekonečna vše zdůvodňovat pouze "efektivitou", která je navíc vyhodnocována toliko z observačních dat a nikoliv na základě řádně provedené klinické studie. Z dat izraelského ministerstva zdravotnictví též víme, že výskyt nežádoucích účinků je vyšší po třetí dávce než po druhé. Také některé publikace se čtvrtou dávkou vykazují závažné vedlejší NÚ. Proto je třeba pečlivě vážit benefit a rizika.

Na základě výše uvedeného zcela odmítáme doporučení "očkovat všechny od 6 let 3. dávkou" bez ohledu na rizikovost. Zejména v případě dětí (ale i dospělých bez rizikových faktorů) bychom si dovolili trvat na předložení, "risk-benefit" analýzy, resp. analýzy (závažnějších) nežádoucích účinků před tím, než bude takové doporučení vydáno. Nevíme, zda se na tom něco změnilo, ale pokud je nám známo, tak očkování dětí 3. dávkou nedoporučil na jaře ani SÚKL, který je k takovému doporučení v České republice nejvíce kompetentní. Důvodem byl právě zcela nejasný přínos (resp. nedostatek evidence) 3. dávek pro děti.

Doporučení čtvrtých dávek (druhých posilovacích dávek)

V případě doporučení pro čtvrté dávky nám není jasné, jakými argumenty je toto podloženo v případě

* klientů v zařízení sociální péče a osobám o ně pečujícím;

* zdravotnických pracovníků v přímé zdravotní péči o pacienty se závažným imunokompromitujícím stavem.

Samo ECDC ve svém doporučení pro druhé posilovací dávky uvádí: "Neexistují jasné důkazy, které by podporovaly podání druhé posilovací dávky osobám mladším 60 let, u nichž není vyšší riziko závažného onemocnění. Stejně tak neexistují jasné důkazy, které by podporovaly jejich podávání zdravotnickým pracovníkům, pokud nejsou ve vysokém riziku. Je možné jim vakcínu podat, pokud sami chtějí ochránit své zdraví, ale efekt vakcinace má omezenou dobu trvání."

S ohledem na silnou postinfekční imunitu je též sporné "plošné" doporučení podání 4. dávky osobám ve věku 60+. Tímto nikterak nepopíráme, že zejména v seniorní populaci existují lidé, pro které může být 4. dávka vakcíny vysoce přínosná. Mělo by proto být naší primární snahou identifikovat ty faktory, které takové osoby charakterizují, spíše než doporučovat 4. dávku plošně pro široký segment populace.

Co se doporučení vydaných Českou vakcinologickou společností týká, ptáme se, na základě jakých podkladů jsou vytvořena.

Na základě jakých dat doporučuje ČVS aplikaci třetích dávek všem osobám ve věku 5 a více let?

Na základě jakých dat doporučuje ČVS aplikaci třetích dávek osobám, které už infekci prodělali?

Na základě jakých dat doporučuje ČVS aplikaci čtvrtých dávek zdravotníkům, když účinnost proti infekci je nízká?

Na základě jakých dat doporučuje ČVS čtvrtou dávku zdravotníkům, kteří už infekci prodělali?

Kdyby ČVS doporučovala pouze umožnění vakcinace na vlastní žádost s informací o možných rizicích, bylo by to pochopitelné. Jenže na doporučení vakcinace je potřeba mít nějaká data, na základě kterých lze tvrdit, že benefity převyšují rizika vakcinace. Zejména je potřeba uveřejnit u osob, které už nákazu prodělaly (někdy dokonce opakovaně).

Analýza podkladů ČVS

Prošli jsme zdroje uvedené v doporučení ČVS a to zejména doporučení týkající se dětí a mladých zdravých lidí, kteří už infekci prodělali a konstatujeme.

Odkaz 1. Pokud jsme našli správný odkaz, RKI doporučuje dětem 5-11 let bez rizikového kontaktu pouze jednu dávku.

Odkaz 2. CDC doporučuje dětem od 5 let jeden booster, ale neuvádí žádná podkladová data, že benefit převyšuje rizika.

Odkazy 3, 4, 5. se týkají čtvrté dávky u osob starších 60 let.

Odkaz 6. se týká čtvrté dávky, účinnost vůči infekci byla nízká, vedlejší účinky časté. Nízká účinnost vůči infekci zpochybňuje doporučení aplikace čtvrté dávky zdravým a mladým zdravotníkům.

Odkaz 7. Odhad výskytu úmrtí není založený na datech, ale pouze na matematickém modelování (se kterým za dobu epidemie moc dobré zkušenosti nejsou). Dokonce explicitně uvádí "U osob mladších 60 let s normálním imunitním systémem není podání druhé posilovací dávky v tomto období podloženo současnými epidemiologickými údaji, údaji z modelování ani údaji o účinnosti vakcíny" a tedy ukazuje na nepodloženost doporučení aplikace čtvrtých dávek zdravým a mladým zdravotníkům.

Odkaz 8. se vztahuje pouze na starší a na pacienty se imunokompromitujícím stavem.

Odkaz 9. v doporučení WHO se uvádí "Souhrnně tyto studie ukazují na určitý krátkodobý přínos dodatečné posilovací dávky mRNA vakcíny u zdravotnických pracovníků, osob starších 60 let nebo osob s oslabenou imunitou. Údaje podporující dodatečnou dávku u mladší zdravé populace jsou omezené; předběžné údaje naznačují, že u mladších osob je přínos minimální. Doba sledování po dodatečné posilovací dávce byla navíc omezená, což vylučuje závěry o trvání ochrany po této dávce. Proto chybí údaje, které by umožnily zodpovědět některé důležité otázky pro politická rozhodnutí. Omezené dostupné údaje naznačují, že u nejrizikovějších skupin existuje přínos, který podporuje podání dodatečné posilovací dávky." a ukazuje tak velkou omezenost dat ohledně přínosu.

Ve zmíněných odkazech tedy žádná data, která by ukazovala přínos větší než rizika u zdravých dětí a mladých nerizikových, uvedena nejsou. Rovněž nikde není ukázán přínos u lidí, kteří už infekci prodělali.

Prošli jsme rovněž aktuální souhrn informací k vakcíně Comirnaty (bohužel český odkaz nebyl dostupný, čerpáme z verze v angličtině)

Od strany 2 jsou informace k vakcíně pro dospělé, část 5.1 popisuje účinnost vakcíny. Pro stanovení účinnosti byli účastníci s předchozím důkazem infekce covid-19 vyloučeni. V některých odstavcích uvádí počty jak pro lidi bez důkazu infekce, tak pro lidi bez a s důkazem infekce. Nikdy ale nejsou uvedeny účinnosti pro lidi s důkazem předchozí infekce samotné, datová základna pro doporučení očkování u lidí, co infekci prodělali, je tedy nedostatečná. U třetí dávky to platí rovněž.

Od strany 24 jsou informace k vakcíně pro děti, část 5.1 obsahuje stejné informace, jako část pro dospělé.

Ochrana lidí po infekci vůči těžkému průběhu onemocnění covid-19 je vysoká (viz odkazy v první části textu). Není tedy důvod těmto lidem očkování doporučovat.

Na závěr bychom chtěli upozornit na varování ohledně rizika opakovaných vakcín, kde je velmi málo dat a tedy nejsme schopni aktuálně vyhodnotit rizika dalších posilujících dávek.

Náš názor tedy je, že není možné doporučovat nic nad rámec doporučení ECDC a u doporučení ECDC je nutné přezkoumávat, zda je datová základna dostatečná, zda není založena na zastaralých datech a zda kromě benefitů v podobě účinnosti adekvátně zohledňuje i možná rizika.

Je také nutné u doporučení odlišovat, jestli se jedná o imunitně naivního jedince, či jedince s důkazem předchozí infekce.

Další důkaz, že přirozená imunita je lepší než imunita po vakcíně Covid-19.

„Přirozená imunita opět vítězí“: Nová studie ukazuje, že imunita získaná infekcí je pravděpodobně lepší než vakcíny proti covidu

16.6.2022

<https://www.epochtimes.cz/2022/06/16/prirozena-imunita-opet-vitezi-nova-studie-ukazuje-ze-imunita-ziskana-infekci-je-pravdepodobne-lepsi-nez-vakciny-proti-covidu/?fbclid=IwAR0JKCaRFghwMEXwPuQ9Fc7VKs0qIC8NVBN-jZLzuEJj7pKPTCxPp7IX4jQ>

úryvek z článku:

Nová studie, kterou 9. června zveřejnil časopis New England Journal of Medicine, zjistila, že ochrana proti covidu-19 prostřednictvím přirozené imunity je po stejné době u neinfikovaných osob lepší než ochrana dvěma dávkami vakcíny proti covidu od společnosti Pfizer.

Studie z časopisu New England Journal of Medicine

Ochrana a oslabení přirozené a hybridní imunity vůči SARS-CoV-2

9.6.2022

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2118946>

Vakcínami se zabýval také Reiner Fuellmich v procesu Soud veřejného mínění – Grand jury.

Grand Jury Den 7 – Injekce a psychologická válka

19.2.2022

<https://odysee.com/@GrandJury:f/Grand-Jury-Day-4-online:4>

ÚMRTÍ a C19

Covid-19 už od začátku není tak nebezpečná a smrtelná nemoc, tak jak je nám prezentováno především mainstreamovými médii.

Počet obyvatel Česka se v pololetí přiblížil k 10,7 milionu, tempo růstu ale výrazně zpomalilo

11.9.2020

<https://ct24.ceskatelevize.cz/domaci/3181377-pocet-obyvatel-ceska-se-v-pololeti-priblizil-k-107-milionu-tempo-rustu-ale-vyrazne>

úryvek z článku:

Od ledna do konce června zemřelo 56 900 lidí, o 245 méně než v loňském prvním pololetí. Na svět přišlo v prvních šesti měsících letošního roku 53 800 dětí, meziročně o téměř 1900 méně.

poznámka: To je ta první vlna toho nejvíc zabijáckého viru v dějinách lidstva, když za první pololetí roku 2020 zemřelo o 245 lidí **MÉNĚ** než v roce 2019?

Přepočítání mrtvých v souvislosti s Covid-19 k datu 25.1.2022

Na stránkách <https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19>

se k datu 25.1.2022 uvádělo:

Legenda: Počet úmrtí v souvislosti s onemocněním COVID 19 po jednotlivých dnech

zahrnuje všechna úmrtí osob, které byly pozitivně testovány na COVID 19 (metodou

PCR) bez ohledu na to, jaké byly příčiny jejich úmrtí, a k jejichž úmrtí došlo v rámci

hospitalizace či mimo ni.

K datu 25.1.2022 MZČR na stránkách zveřejnilo, že zemřelo 37 080 lidí.

Ale za prvé

Průměrný věk zemřelých pacientů pozitivních na covid-19 je 79-80 let

25.11.2020

<https://www.mzcr.cz/tiskove-centrum-mz/prumerny-vek-zemrelych-pacientu-pozitivnich-na-covid-19-je-79-80-let/>

A za druhé

Blatný: Pouze 30 % obětí zabil covid, dáváme tam i mrtvé po nehodách

31.8.2021

https://tn.nova.cz/zpravodajstvi/clanek/426853-blatny-pouze-30-obeti-zabil-covid-davame-tam-i-mrtve-po-nehodach?campaignsrc=tn_clipboard

Takže pokud k datu 25.1.2022 MZCR na stránkách zveřejňuje, že zemřelo 37 080 lidí

(po pozitivním PCR testu, z jakékoliv příčiny).

Pak 30 % z 37 080 = 11 124

Pokud v souvislosti přímo s covidem zemřelo REÁLNĚ 11 124 lidí k datu

25.1.2022 a potvrzených případů k datu 25.1.2022 je celkem je 2 794 245.

Pak celková REÁLNÁ smrtnost v souvislosti přímo s covidem k datu 25.1.2022 je 0,398

po zaokrouhlení 0,4 %.

Biostatistik prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D. s kolektivem spočítali smrtnost

Covid-19 v Česku také coby méně než 0,4%.

Smrtnost, úmrtnost.

https://cs.wikipedia.org/wiki/Pandemie_covidu-

[19_v_%C4%8Cesku?fbclid=IwAR027EyGGeNOpa0BJmrvlfFbczxtwYk8YA_lqQ_wS-](https://cs.wikipedia.org/wiki/Pandemie_covidu-19_v_%C4%8Cesku?fbclid=IwAR027EyGGeNOpa0BJmrvlfFbczxtwYk8YA_lqQ_wS-)

[LaSIP6Akxh7th1RVk#Smrtnost,_%C3%BAmrtnost](https://cs.wikipedia.org/wiki/Pandemie_covidu-19_v_%C4%8Cesku?fbclid=IwAR027EyGGeNOpa0BJmrvlfFbczxtwYk8YA_lqQ_wS-LaSIP6Akxh7th1RVk#Smrtnost,_%C3%BAmrtnost)

Nevysvětlitelná (nad)úmrtí

Nevysvětlitelná (nad)úmrtí v říjnu 2021, ale především v listopadu 2021 a v prosinci roku 2021.

Dle tabulky: (1), „Počet zemřelých 2012-2019“

Říjen 2012 - 2019

Průměrný počet: $9\,134,25 = 73\,074/8$

Říjen 2021 – 10 101 zemřelých o cca 1000 zemřelých více než v předchozích letech

Listopad 2012-2019

Průměrný počet: $8\,763,25 = 70\,106/8$

Listopad 2021 – 12 815 zemřelých o cca 4000 zemřelých více než v předchozích letech

Prosinec 2012-2019

$76\,750/8 = 9\,593,75$

Prosinec 2021 – 13 811 zemřelých o cca 4000 zemřelých více než v předchozích letech

Vakcína NEFUNGUJE, můžeme pozorovat „nevysvětlitelná“ nadúmrtí.

(2) Statistika – Nové případy covid-19 k datu 29.7.2022

Statistiky

Nové případy a úmrtí

Zdroj: [JHU CSSE COVID-19 Data](#) · Naposledy aktualizováno: před 14 hodinami



Každý den jsou uvedeny nové případy nahlášené od předchozího dne · [O těchto datech](#)

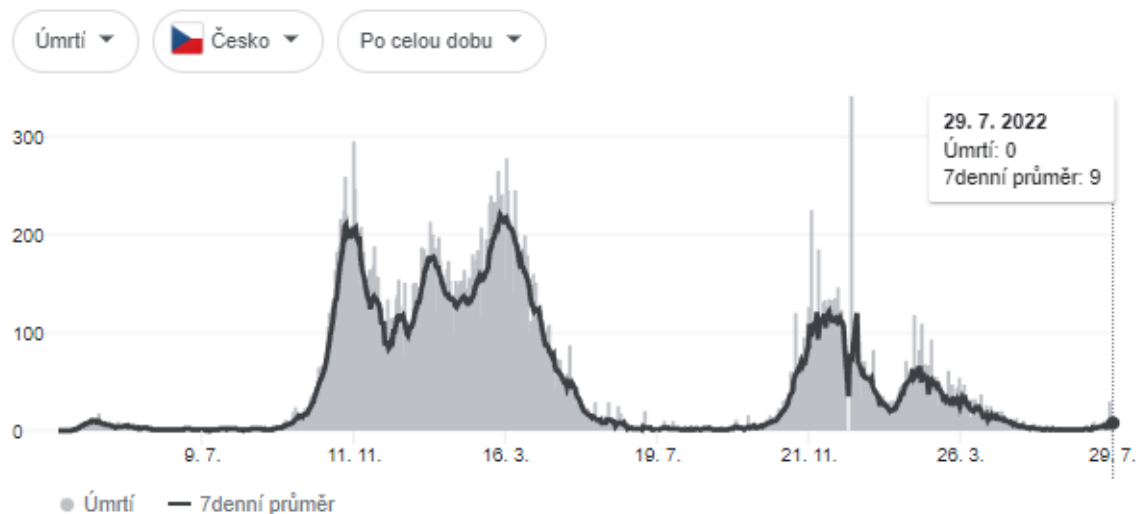
[Zpětná vazba](#)

(3) Statistika – Nové případy úmrtí covid-19 k datu 29.7.2022

Statistiky

Nové případy a úmrtí

Zdroj: [JHU CSSE COVID-19 Data](#) · Naposledy aktualizováno: před 14 hodinami



Každý den jsou uvedena úmrtí nahlášená od předchozího dne · [O těchto datech](#)

[Zpětná vazba](#)

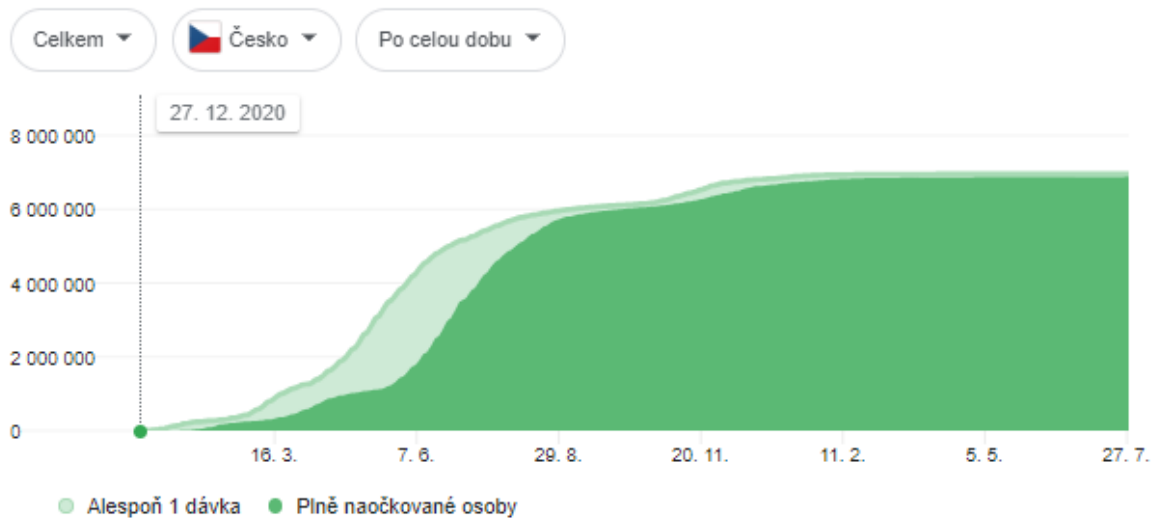
<https://www.google.com/search?q=covid+naka%C5%BEn%C3%AD+statistiky&og=covid+naka%C5%BEn%C3%AD+statistiky&aqs=chrome..69i57j0i22i30.8663j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

(4) Statistika – Očkování proti covid-19 k datu 29.7.2022

Statistiky

Očkování

Zdroj: [Our World in Data](#) · Naposledy aktualizováno: před 2 dny



Tato data ukazují počet osob, kterým byla podána alespoň 1 dávka očkování. Plně naočkované osoby mohly obdržet více dávek. - [O těchto datech](#)

[Zpětná vazba](#)

Česko má první případ podezření na úmrtí po vakcíně proti covidu. Senior byl vážně nemocný

10.2.2021

https://www.irozhlas.cz/zpravy-domov/koronavirus-ockovani-umrti-smrt-cesko-v-cesku-cr-cz_2102101928_ako

Po očkování proti covidu zemřelo v Česku pět lidí. Úřad prověřuje možnou souvislost

18.2.2021

<https://cnn.iprima.cz/zemreli-v-souvislosti-s-ockovanim-proti-koronaviru-proveruje-se-pet-hlaseni-19399>

Po očkování proti covidu zemřelo v Česku už 39 lidí. Úřady prošetřují souvislost

15.4.2021

https://cnn.iprima.cz/po-ockovani-zemrelo-v-cesku-uz-39-lidi-priciny-bude-analyzovat-evropsky-vybor-23178?utm_source=www.seznam.cz&utm_medium=sekce-z-internetu

V Česku už je celkem 49 podezření na úmrtí po očkování. Za poslední týden dvě nová

29.4.2021

https://www.lidovky.cz/domov/v-cesku-uz-je-celkem-49-podezreni-na-umrti-po-ockovani-za-posledni-tyden-dva-nove.A210429_093119_In_domov_Iros

SÚKL prověřuje 65 úmrtí po očkování proti covidu. Za týden jich přibylo 10

13.5.2021

<https://tn.nova.cz/zpravodajstvi/clanek/435359-sukl-proveruje-65-umrti-po-ockovani-proti-covidu-za-tyden-jich-pribylo-10>

SÚKL prověřuje 94 úmrtí po očkování. Vedlejší účinky mělo přes 7000 lidí

29.7.2021

<https://tn.nova.cz/zpravodajstvi/clanek/440925-sukl-proveruje-94-umrti-po-ockovani-vedlejsi-ucinky-melo-pres-7000-lidi>

SÚKL: Pravděpodobnou souvislost s očkováním proti covidu má jedno úmrtí

22.6.2022

<https://www.ceskenoviny.cz/zpravy/sukl-pravdepodobnou-souvislost-s-ockovanim-proti-covidu-ma-jedno-umrti/2222871>

úryvek z článku:

Dosud SÚKL přijal více než 12.000 hlášení na nežádoucí účinky očkování proti covidu, do začátku letošního dubna také prověřoval 174 úmrtí. "Řada hlášení byla u lidí, kteří v krátké době po očkování onemocněli covidem-19 nebo měli jiná onemocnění," řekl Boráň.

„Nevysvětlitelná úmrtí“

Dokument BioNTech

CLINICAL TRIAL PROTOCOL INCLUDING AMENDMENTS NOS. 01 TO 06 BNT162-01

5.10.2020

https://phmpt.org/wp-content/uploads/2022/05/125742_S1_M5_5351_bnt162-01-interim3-protocol.pdf

Strana 75

8.3.6. Death events

Any death that occurs within the observation period will be reported as an SAE. In case of a fatal event, the event term should not be “death” but the underlying event which led to death (death = outcome). If there is more than one AE in a fatal case, only for the AE leading to death the outcome “fatal” should be selected. If the cause of death is unknown and cannot be ascertained at the time of reporting, “unexplained death” should be documented as event term.

8.3.6. Události smrti

Jakékoli úmrtí, ke kterému dojde během období pozorování, bude hlášeno jako SAE (závažná nežádoucí příhoda). V případě smrtelné události by termín události neměl být „smrt“, ale základní událost, která vedla ke smrti (smrt = výsledek). Pokud je ve smrtelném případě více než jeden AE (nežádoucí příhoda), měl by být výsledek „fatální“ vybrán pouze pro AE (nežádoucí příhoda) vedoucí ke smrti. Pokud je příčina smrti neznámá a nelze ji v době hlášení zjistit, měla by být jako termín události zdokumentována „nevysvětlitelná smrt“.

Dokument firmy BioNTech doporučuje jak „pracovat“, manipulovat se statistickými čísly zemřelých po vakcíně.

Neznámá příčina smrti

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Nezn%C3%A1m%C3%A1-p%C5%99%C3%AD%C4%8Dina-smrti:8>

Úmrtí s neznámými příčinami nyní hlavním zabijákem Albery: provincie

7.7.2022

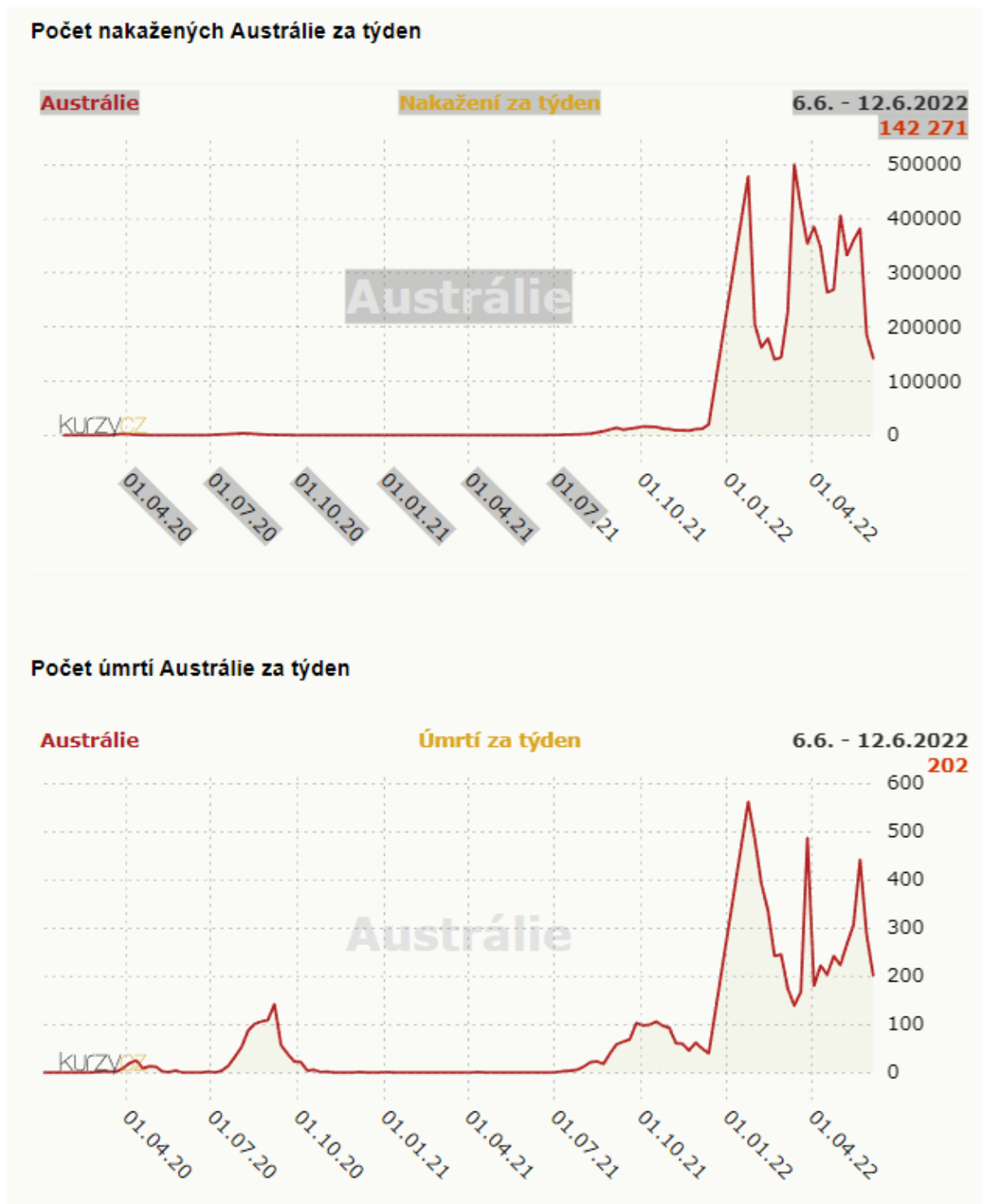
https://calgary.ctvnews.ca/deaths-with-unknown-causes-now-alberta-s-top-killer-province-1.5975536?fbclid=IwAR1IAAPPzZ1F0Rrt2zUbU3BLg9c0W_KaQGsHYlqUU4qq9GAB-Asl0MnCYoE

Austrálie je dalším důkazem, že očkování nefunguje.

Očkováno přes 90 % obyvatel, ale... Omikron žene covid k rekordům

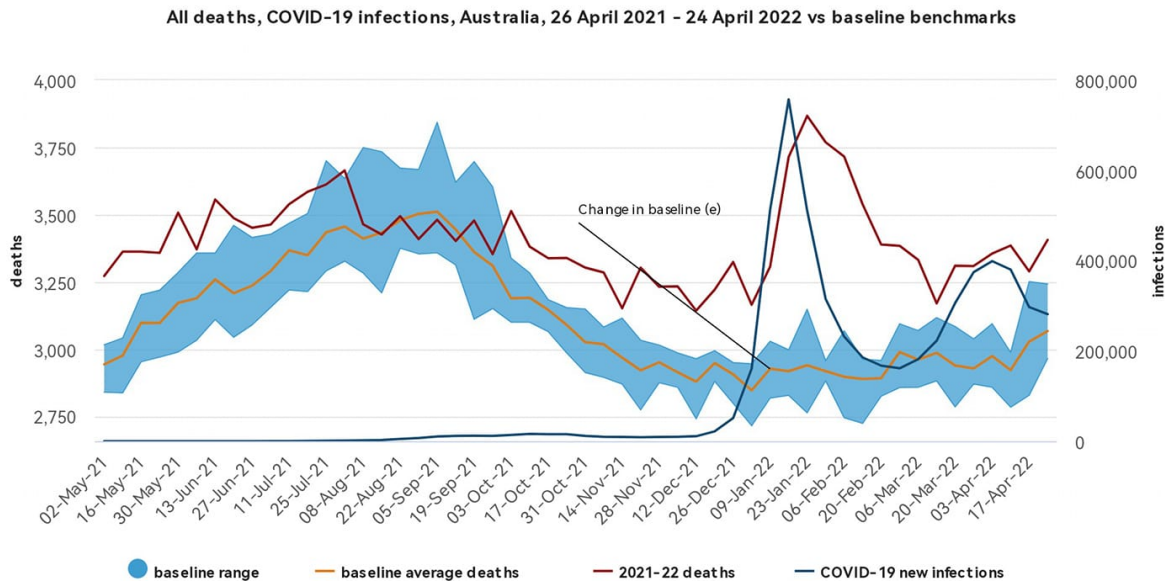
23.12.2021

<https://www.seznamzpravy.cz/clanek/zahranicni-ockovano-pres-90-obyvatel-ale-omikron-zene-covid-k-rekordum-184205>



<https://www.kurzy.cz/koronavirus/australie/>

Všechna úmrtí, infekce COVID-19, Austrálie, 26. Dubna 2021 – 24. Dubna 2022 vs základní referenční hodnoty



a. Data is by occurrence.

b. Data is provisional and subject to change.

c. Weeks are defined as seven-day periods which start on a Monday as per the ISO week date system. Refer to 'Weekly comparisons' on the methodology page of this publication for more information regarding the data in this graph.

d. Data for the number of COVID-19 infections has been sourced on 8 July 2022 from the COVID-19 daily infections graph published on the Australian Department of Health website.

e. The baseline includes deaths from 2015-19 (for 2021) and from 2017-19 and 2021 (for 2022).

Source: Australian Bureau of Statistics, Provisional Mortality Statistics Jan - Apr 2022

<https://www.abs.gov.au/statistics/health/causes-death/provisional-mortality-statistics/latest-release?fbclid=IwAR1ModTujFfheL39J9cbZLT4zmf45qNPf5Ky2n4WQgvgBp68BlcChxQWwUw>

Austrálie měla mít tedy **90-ti % proočkovanost** k datu 23.12.2021.

Od 26.12.2021 můžeme z grafu vidět začínající vlnu „nakažených“, kterou doprovázela vlna vysokého počtu úmrtí, dokonce neočekávaného nadúmrtí oproti normálnímu průměru.

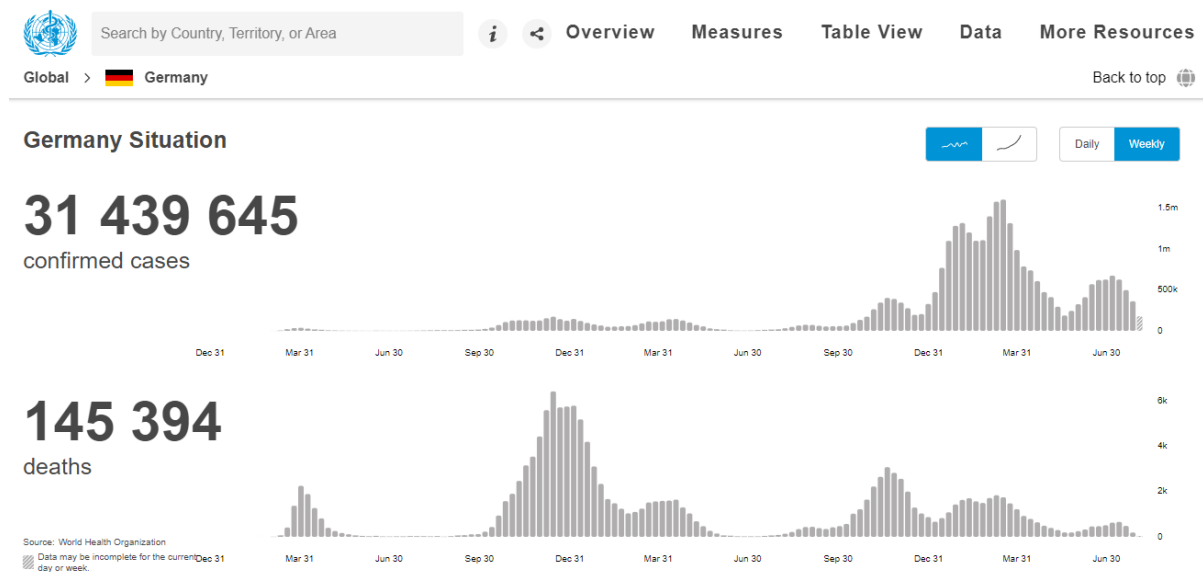
Jasný důkaz toho, že vakcíny nefungují.

A můžeme vidět další „nevysvětlitelná“ nadúmrtí.

To samé se děje i v Německu, Izraeli a jiných zemích.

Německo – statistiky C19

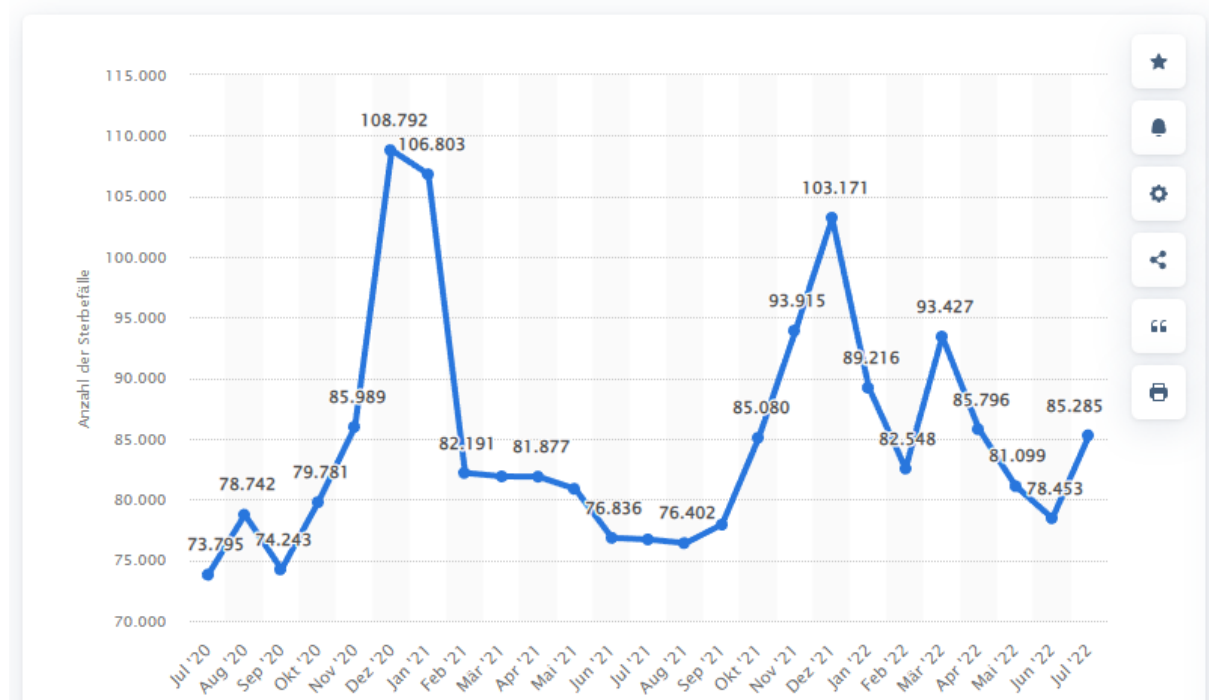
<https://www.who.int/countries/deu/>



Německo – statistiky úmrtí celkově

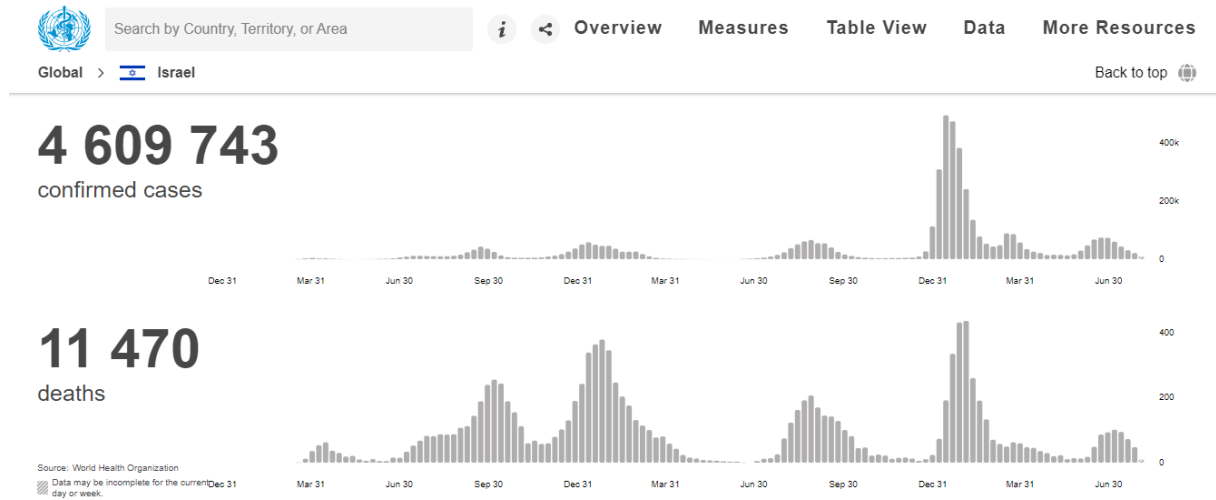
<https://de.statista.com/statistik/daten/studie/1118856/umfrage/monatliche-sterbefaelle-in-deutschland/#professional>

Počet úmrtí v Německu od července 2020 do července 2022



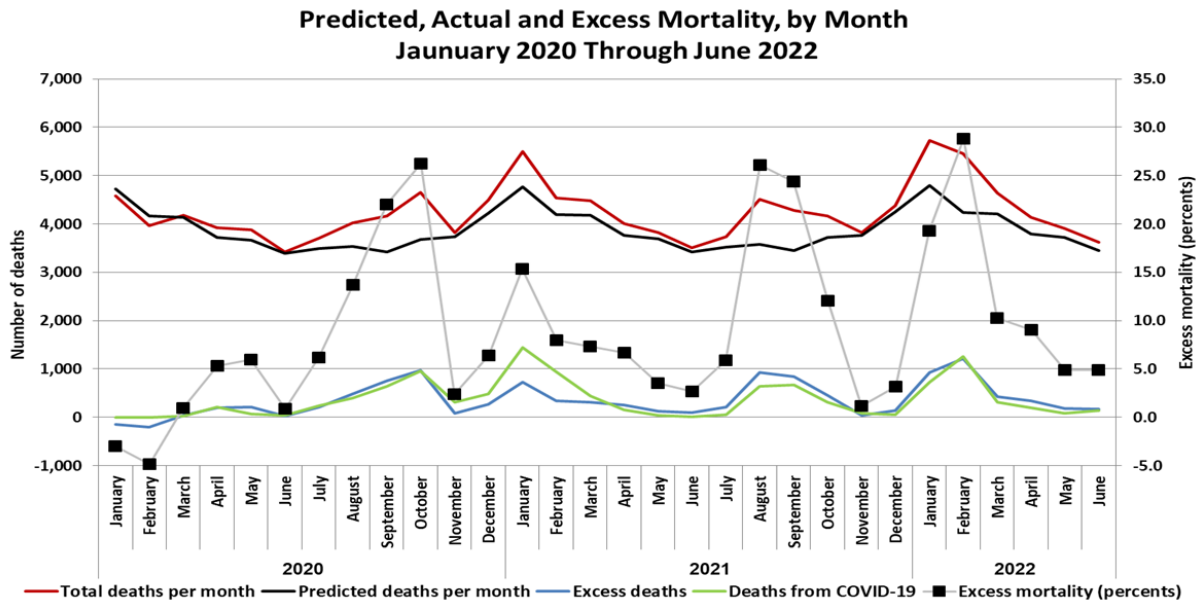
Izrael - statistiky C19

<https://www.who.int/countries/isr/>



Izrael - statistiky úmrtí celkově

<https://www.cbs.gov.il/he/subjects/Pages/%D7%AA%D7%9E%D7%95%D7%AA%D7%94-%D7%95%D7%AA%D7%95%D7%97%D7%9C%D7%AA-%D7%97%D7%99%D7%99%D7%9D.aspx>

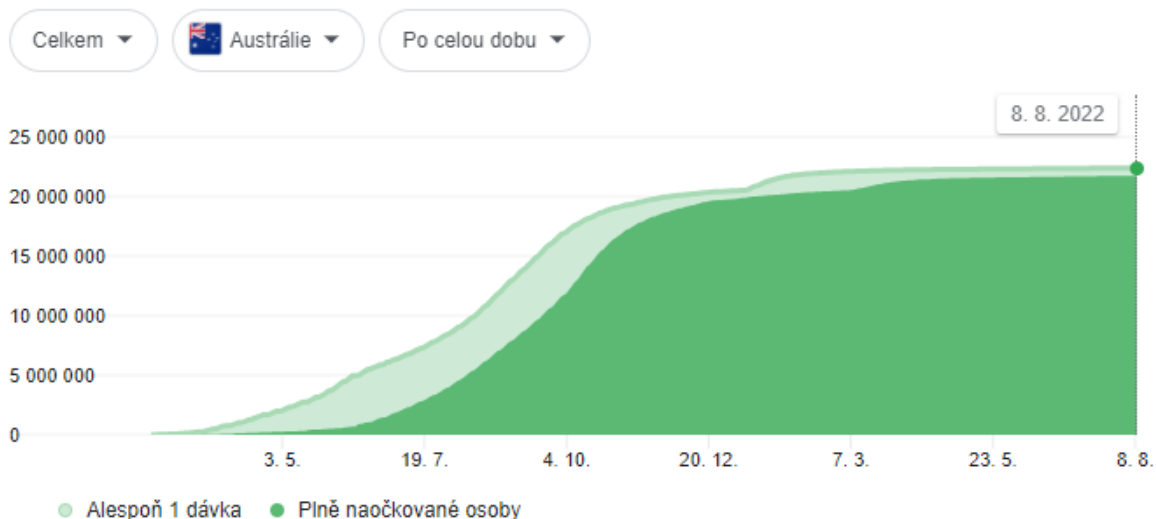


Austrálie – očkování

<https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=AUS>

🇦🇺 Očkování

Zdroj: [Our World in Data](#) · Naposledy aktualizováno: před 2 dny

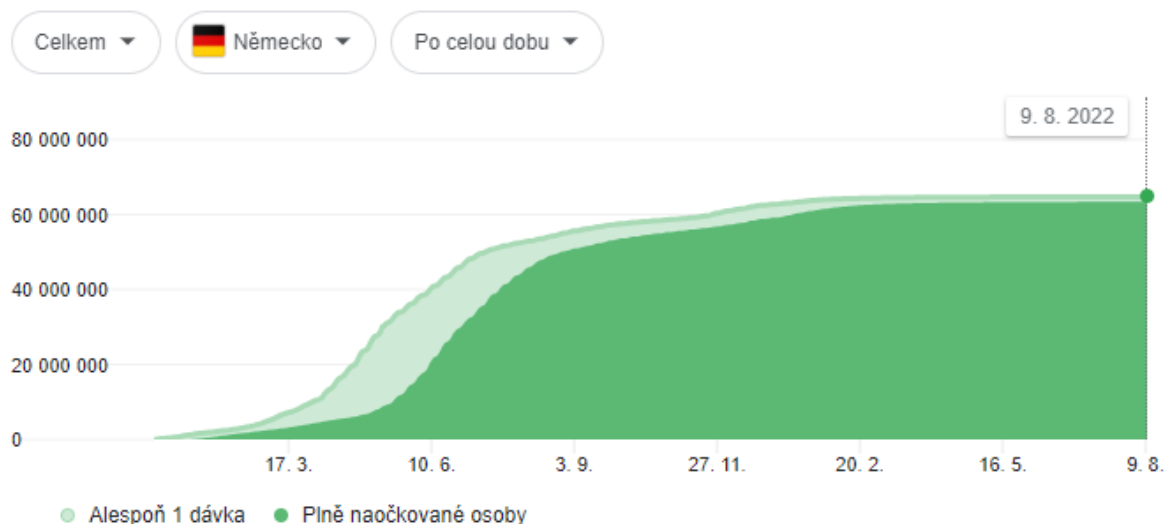


Německo – očkování

<https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=DEU>

🇩🇪 Očkování

Zdroj: [Our World in Data](#) · Naposledy aktualizováno: před 2 dny

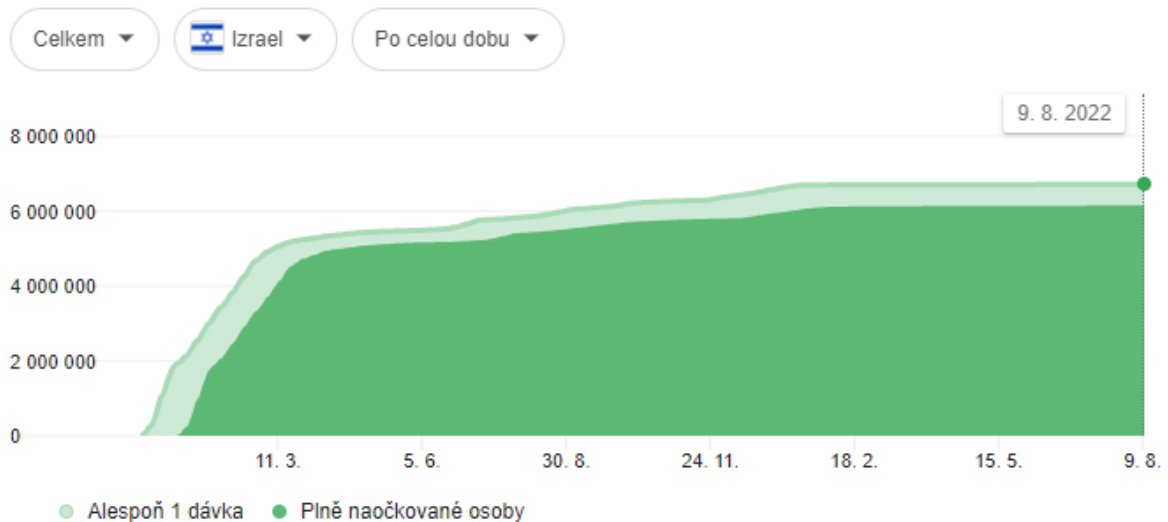


Izrael – očkování

<https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=ISR>

🇮🇱 Očkování

Zdroj: [Our World in Data](#) · Naposledy aktualizováno: před 2 dny



další nežádoucí účinek:

Hoax: Vakcína způsobuje neplodnost

<https://ockovani.praha.eu/hoax-vakcina-zpusobuje-neplodnost/>

Očkování proti Covid-19 BNT162b2 dočasně zhoršuje koncentraci spermatu a celkový počet hybnosti mezi dárči spermatu

17.6.2022

https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/andr.13209?fbclid=IwAR1bdBKq11rb_qzDMWcMBbcGGF27M_K-xeqAiy1davO82x0S5hRje3ouNs

LÉČBA C19

O léčbě C19 se zmiňuje Reiner Fuellmich hned první den v procesu

Soud veřejného mínění, Den 1 - Reiner Fuellmich

5.2.2022

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Grand-jury-Reiner-Fuellmich:9>

„2. Samotný virus lze bezpečně a účinně léčit vitamínem C, D, zinkem atd. A také použitím léků jako je Ivermectin, Hydroxychlorochin atd. Ale všechny tyto nikoli alternativní metody léčby, ale skutečné metody léčby, byly zakázány těmi, kdo využívají zástěrku této pandemie k tomu, aby prosadil svůj konečný cíl, kterým je přimět všechny, aby obdrželi, jak si ukážeme v tomto řízení, nejen neúčinné, ale naopak vysoce nebezpečné, ano, smrtící experimentální injekce.“

Covid-19 se dá léčit a včasná léčba snižuje riziko úmrtí o 80%! Obvodní lékaři během pandemie byli zahlceni administrativou a později začali fungovat pouze přes telefon.

MUDr. Etela Janeková o léčbě C19

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Janekov%C3%A1-o-l%C3%A9%C4%8Db%C4%9B-C19:a>

Paní doktorka léčila Ivermektinem 188 svých pacientů, z toho 67 pacientů mělo těžký průběh a tak k léčbě byly přidány i vitamin C, D a nízkomolekulární Heparin. Ani jeden její pacient neskončil na plicní ventilaci. O tom jak si přesně nadávkovat Ivermektin, pokud ho už má někdo doma, ale i o Delta variantě mluví všeobecná lékařka pro dospělé, MUDr. Etela Janeková.

Nemocnice jsou na pokraji. Žolíkem by mohlo být posílení ambulantní péče

27.11.2021

https://www.ta3.com/relacia/22516/nemocnice-su-na-pokraji-zolikom-by-mohlo-byt-posilnenie-ambulantnej-starostlivosti?fbclid=IwAR2ngU2Wz_BMYL_rV23NopelmegMudfMQI-p4UzdxHRGEmVT9aSDQnLd_IU

úryvek z článku:

Denně přibývají tisíce infikovaných na covid, nemocnice jsou plné a zdravotníci v nich zoufalí. Část odborníků říká, že cesta jak zlepšit situaci a zabránit hospitalizaci je posílit ambulantní péči. Důkazem toho, že by to opravdu mohlo fungovat jsou stovky vyléčených pacientů – bez hospitalizace.

prof. MUDr. Jiří Beran, CSC. vs MUDr. Milan Kubek - Isoprinosine

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/prof.-MUDr.-Ji%C5%99%C3%AD-Beran,-CSC.-vs-MUDr.-Milan-Kubek:b>

Zdravotní sestry, které opustily zdravotnický systém a zaměřily se na včasnou léčbu, popisují „brutální“ protokoly léčby covidu-19

18.8.2022

https://www.epochtimes.cz/2022/08/18/zdravotni-sestry-ktere-opustily-zdravotnickyy-system-a-zamerily-se-na-vcasnou-lecbu-popisuji-brutalni-protokoly-lecby-covidu-19/?fbclid=IwAR3tn42BNzuP7HH_wOSiyxB0j7Xpuj9VswYdXAoYiYOprp1OZSV-sDIj0QQ

Proti společnosti Pfizer je vedena žaloba.

Exkluzivně: Vývoj žaloby proti Pfizeru a její anticovidové vakcíně – obžaloba odhaduje výši pokuty až na 3,3 bilionu \$

26.8.2022

<https://www.epochtimes.cz/2022/08/26/exkluzivne-vyvoj-zaloby-proti-pfizeru-a-jeji-anticovidove-vaccine-obzaloba-odhaduje-vysi-pokuty-az-na-33-bilionu/?fbclid=IwAR1jLrFNxEaUhySqFRgD7tbkvpaAv3VCMHwwd8M-XsDZMGqHfI83Eu1OgbA>

Stát musí zaplatit a zničit vakcíny za miliardy. Válka chce změny smluv

27.8.2022

https://www.seznamzpravy.cz/clanek/koronavirus-stat-musi-zaplatit-a-znicit-vakciny-za-miliardy-valek-chce-zmeny-smluv-212627#dop_ab_variant=0&dop_source_zone_name=zpravy.sznhp.box&source=hp&seq_no=2&utm_campaign=abtest196_discussion_timeline_varA&utm_medium=z-boxiku&utm_source=www.seznam.cz

Závěr

Vakcíny jsou experimentální, podmíněčně schválené a **nebyly** konstruovány proto, aby bránily šíření viru. Vakcíny oslabují imunitní systém a to zejména tzv. posilující dávky.

Vzhledem k proočkovánosti populace a dostupným datům již můžeme pozorovat, že **rizika vakcín už převládají nad přínosy, prospěšností.**

A proto by **mělo být ukončeno podmíněčné schválení těchto vakcín, a tím také ukončeno očkování těmito vakcínami,** zejména tzv. posilujícími dávkami, protože tyto dávky velmi rychle oslabují imunitní systém.

Vědec apeluje na zastavení dalších dávek očkování a studium nežádoucích účinků

31.7.2022

https://echo24.cz/a/SSm7R/ockovani-covid-posilujici-ctvrta-davka-booster-nebezpeci-imunita?fbclid=IwAR3ks1_7VLFcpYTnkg79jnG0nHWth_fEeGGj2VWNW6xYDxY6pDUPoxYkiqQ

MUDr. Peter Lipták o nežádoucích účincích vakcín proti covidu !

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/MUDr.-Peter-Lipt%C3%A1k:a>

„Já jako lékař vím, že to očkování může zabít každého. A proto by se mělo zakázat.“

Kolapsy a úmrtí sportovců

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Sportovci-s-clankem:7>

Tečkované příběhy

<https://odysee.com/@PatRickSoma:0/Te%C4%8Dkovan%C3%A9-p%C5%99%C3%ADb%C4%9Bhy:e>

primum non nocere