

Deset varovných signálů v analýze rizika a přínosu FDA v souvislosti s aplikací EUA společnosti Pfizer k injekční aplikaci produktu mRNA americkým dětem ve věku 5 až 11 let

 tobyrogers.substack.com/p/ten-red-flags-in-the-fdas-risk-benefit

Kde vůbec začít s absurdní analýzou rizik a přínosů „vakcíny“ mRNA COVID-19 od společnosti Pfizer u dětí ve věku 5 až 11 let?

Začněme mými bona fides. Mám rok vysokoškolské statistiky na jedné z nejlepších vysokých škol svobodných umění v Americe (Swarthmore). Mám rok postgraduální statistiky na magisterském programu hodnocené jako #1 pro analýzu politik (UC Berkeley). A mám Ph.D. v politické ekonomii na jedné z nejlepších univerzit na světě (University of Sydney). Můj výzkum se zaměřuje na korupci ve farmaceutickém průmyslu, takže jsem četl vědecké studie v souvislosti s vakcínami téměř každý den po dobu 5 let. Dříve ve své kariéře jsem profesionálně rozbíjel nekvalitní analýzy nákladů a přínosů připravené korporacemi, které se snažily získat daňové úlevy, smlouvy a další úlevy od místní samosprávy. Postačí, když řeknu, že jsem hodně přemýšlel o analýze rizik a přínosů a jsem lépe než většina ostatních připraven si jeden z těchto dokumentů přečíst.

Analýza rizik a přínosů FDA ve spojení s aplikací Pfizer's Emergency Use Authorization (EUA) k injekčnímu podávání vakcíny proti COVID-19 dětem ve věku 5 až 11 let je jedním z nejodpornějších dokumentů, jaké jsem kdy viděl.

Vezmeme to shora:

► **Míra COVID-19 u dětí ve věku 5 až 11 let je tak nízká, že v léčebné (n= 1 518) nebo kontrolní skupině (n= 750) bylo NULA případů těžkého COVID-19 a NULA případů úmrtí na COVID.** Takže jakákoli tvrzení, která vidíte v tisku o tom, že vakcína Pfizer je „90% účinná“ u dětí, jsou bezvýznamná, protože se týkají mírných případů, ze kterých se děti obvykle rychle zotaví (a pak mají

silnou širokospektrální imunitu). V této populaci tedy doslova neexistuje žádná nouze, pro kterou by bylo možné žádat o povolení k nouzovému použití. Aplikace Pfizeru by měla být po příjezdu mrtvá, pokud FDA skutečně dodržovala vědu a svá vlastní pravidla. K tomuto tématu se vrátíme níže.

▶ **Klinická studie společnosti Pfizer u dětí byla záměrně poddimenzována, aby zakryla škody.** To je dobře známý trik farmaceutického průmyslu. FDA je dokonce na začátku letošního léta vyzvala a požádala společnost Pfizer o rozšíření zkoušky a společnost Pfizer je prostě ignorovala, protože mohou. (Pfizer to zfalšoval importem dat z jiné studie, ale tato jiná studie sledovala nepříznivé výsledky pouze po dobu 17 dnů, takže pokud něco, nová data spíše znečišťovala než objasňovala výsledky). Zjednodušeně řečeno, pokud je míra konkrétního nepříznivého výsledku u dětí v důsledku této injekce 1 ku 5 000 a do studie bylo zařazeno pouze 1 518 v léčebné skupině, pak je nepravděpodobné, že by se toto konkrétní poškození v klinické studii objevilo. Voilà „Safe & Effective(TM)“.

▶ Společnost **Pfizer zaregistrovala pouze „účastníky ve věku 5–11 let bez známky předchozí infekce SARS-CoV-2“**. Zničí výstřel mRNA od společnosti Pfizer přirozenou imunitu a zanechá na tom člověka hůř než nicnedělání, jak ukazují tyto údaje od britské vlády? Společnost Pfizer nemá tušení, protože děti s předchozí infekcí SARS-CoV-2 byly z této studie vyloučeny. Toto bylo záměrné. Toxikáti znečišťovatelé se naučili neklást otázky, na které nechtějí odpovědi, aby v budoucím soudním sporu nezůstali zírat na vlastní kouřící zbraň.

Podle analýzy Alexe Berensona:

„Britové říkají, že nyní zjišťují, že vakcína narušuje vrozenou schopnost vašeho těla po infekci produkovat protilátky nejen proti spike proteinu, ale i proti dalším částem viru. Konkrétně se zdá, že očkovaní lidé nevytvářejí protilátky proti nukleokapsidovému proteinu, obalu viru, které jsou klíčovou součástí reakce u neočkovaných lidí. To znamená, že očkovaní lidé budou mnohem zranitelnější vůči mutacím v spike proteinu I PO TOM, KDYŽ JSOU JEDNOU (nebo pravděpodobně více než jednou) INFEKCI A VYHOVENÍ. To také znamená, že virus si pravděpodobně vybere mutace, které jdou přesně tímto směrem, protože ty mu v podstatě poskytnou enormní zranitelnou populaci k infekci.

▶ **Ztratila společnost Pfizer KONTAKT se 4,9 % účastníků klinických studií?** Dokument FDA o riziku a přínosu uvádí: „Mezi účastníky kohorty 1 mělo 95,1 % bezpečnostní sledování \geq 2 měsíce po dávce 2 v době uzávěrky dat 6. září 2021.“ Co se tedy stalo s těmi 4,9 %, kteří neměli 2 měsíce po dávce 2 bezpečnostní sledování? Byli v léčebné nebo kontrolní skupině? Nemáme tušení, protože to Pfizer neříká. Vzhledem k malému rozsahu studie může neschopnost sledovat 4,9 % účastníků potenciálně zkreslit výsledky.

▶ **Doba sledování byla záměrně příliš krátká.** Toto je další známý trik farmaceutického průmyslu určený ke skrytí škod. Zdá se, že kohorta 1 byla sledována po dobu 2 měsíců, kohorta 2 byla sledována pouze na nežádoucí účinky po dobu 17 dnů. Mnoho škod způsobených vakcínami, včetně rakoviny a autoimunitních poruch, trvá mnohem déle, než se projeví. Jak říká staré přísloví: „Můžete to mít rychle nebo to můžete udělat správně, ale nemůžete mít obojí.“ Pfizer si vybral rychle.

▶ **Model rizika a přínosu vytvořený FDA se zabývá pouze jedním známým poškozením po injekci mRNA od společnosti Pfizer – myokarditidou .** Ale víme, že skutečné škody způsobené injekcí mRNA od společnosti Pfizer jdou daleko za hranice myokarditidy a zahrnují anafylaxi, Bellovu obrnu, srdeční záchvat, trombocytopenii/nízký počet krevních destiček, trvalé postižení, pásový opar a syndrom Guillain-Barrého (GBS), abychom jmenovali alespoň některé. Rakovina, cukrovka, endokrinní poruchy

a autoimunitní poruchy se mohou projevit později. Ale FDA se o nic z toho nestará, protože mají vakcínu na prodej, takže všechny tyto faktory ve svém modelu prostě ignorují.

▶ Společnost **Pfizer záměrně vyhladí kontrolní skupinu, jakmile to bude možné, tím, že očkuje všechny děti, které původně dostaly placebo.** Tvrdí, že to dělají z „etických důvodů“. Ale každý ví, že skutečným cílem společnosti Pfizer je vymazat jakoukoli srovnávací skupinu, aby nemohly existovat žádné dlouhodobé studie bezpečnosti. Vymazání kontrolní skupiny je trestný čin, a přesto to Pfizer, Moderna, J&J a AZ dělají jako standardní postup s požehnáním FDA/CDC.

▶ **Vzhledem ke všemu výše uvedenému, jak si proboha FDA nárokovala vůbec nějaké výhody z tohoto záběru?** Pravděpodobně byste si k této části měli sednout, protože je to blbost! Zde je klíčová věta:

Účinnost vakcíny byla odvozena z **imunomůstkových** titrů 50% neutralizačních protilátek SARS-CoV-2 (NT50, mikroneutralizační test SARS-CoV-2 mNG).

Počkej co!? vysvětlím. V klinické studii u dětí ve věku 5 až 11 let se vyskytl NULA případů závažného onemocnění COVID-19. Společnost Pfizer a FDA tedy ignorovaly všechny skutečné zdravotní výsledky (musely, není žádná nouze, takže aplikace je diskutabilní). MÍSTO Pfizer přešel na sledování protilátek v krvi. Obecně jsou protilátky špatným prediktorem imunity. A protilátky v krvi těchto 5 až 11letých dětí nám nic neříkají, protože v této studii opět nebyl žádný případ závažného COVID-19 (žádný v léčebné skupině, žádný v kontrolní skupině). Pfizer tedy musel být kreativní! To, s čím přišli, je „imunopřemostění“. Pfizer se podíval na hladinu protilátek v krevním obraze *jiné* studie, která zahrnovala lidi ve věku 16 až 25 let, zjistila hladinu protilátek, která se zdá být v *této* populaci protektivní, pak zjistila, kolik dětí ve věku 5 až 11 let mělo podobné hladiny protilátek v krvi, a pak přišla s číslem, kolika případům, hospitalizacím, přijetím na JIP a úmrtím by tato injekce v budoucnu

zabránila v populaci 5 až 11 na základě hladin protilátek a zdravotních výsledků u populace ve věku 16 až 25 let. Pokud vás bolí hlava z té zmučené logiky, měla by, protože taková šikana je v analýze rizika a přínosu bezprecedentní.

Takže když FDA použije tuto mučenou logiku na začátku svého briefingového dokumentu, všechny výpočty, které z toho vycházejí, budou naprosto špatné. Nejen špatné, ale absurdní a zločinně špatné.

Celý zápas je uveden v tabulce 14 na straně 34 dokumentu FDA o riziku a přínosu. A tam rychle a zběsile přilétají červené vlajky.

► Model FDA posuzuje přínosy ochrany vakcínou pouze v období 6 měsíců po dokončení dvou dávek. Kromě toho předpokládá konstantní účinnost vakcíny během tohoto časového období. To je problematické v několika ohledech.

Za prvé, snížení mírných případů u dětí není žádoucím klinickým výsledkem. Jak zdůrazňuje Dr. Geert Vanden Bossche, masová vakcinace mění děti na vylučovače infekčnějších variant.

"Za žádných okolností by mladí a zdraví lidé neměli být očkováni, protože to pouze naruší jejich ochrannou vrozenou imunitu vůči koronavirům (CoV) a dalším respiračním virům. Jejich vrozená imunita je normálně/přirozeně z velké části chráněná a poskytuje jakousi stádní imunitu tím, že ředí infekční tlak CoV na úrovni populace, kdežto hromadné očkování z nich dělá vylučovače infekčnějších variant. U dětí/mladých lidí, kteří onemocní onemocněním, se většinou vyvine mírné až středně těžké onemocnění a v důsledku toho nadále přispívají k imunitě stáda rozvíjením široké a dlouhé -živá imunita. Pokud jste očkováni a onemocníte nemocí, můžete si také vyvinout doživotní imunitu, ale proč byste riskovali očkování, zvláště když jste mladí a zdraví? Za prvé, existuje riziko potenciální vedlejší účinky; sekundárně existuje stále rostoucí riziko, že vaše vakcinační protilátky již nebudou funkční a budou se stále vázat na virus, čímž se zvyšuje pravděpodobnost ADE nebo dokonce závažného onemocnění..."

Za druhé, víme, že účinnost vakcíny v měsíci po první dávce je negativní, protože potlačuje imunitní systém a po 4 měsících začíná slábnout, takže všechny odhady účinnosti vakcíny FDA jsou nafouknuté.

Za třetí, poškození myokarditidy z těchto injekcí se pravděpodobně projeví v průběhu let. Robert Malone, vynálezce technologie mRNA, poznává, že FDA připouští, že dětem budou injekčně podávány dvakrát ročně navždy (proto šestiměsíční časový rámec v modelu rizika a přínosu FDA). Ale rizika „nežádoucích příhod, jako je kardiomyopatie, budou kumulativní“. Takže každý model, který se dívá pouze na šestiměsíční časový rámec, skrývá skutečnou míru nežádoucích událostí.

► **FDA/Pfizer si se svými odhady myokarditidy hrají rychle a volně.** Nejprve odhadnou „nadměrnou“ (čti: způsobenou výstřelem) myokarditidu pomocí dat ze soukromé „databáze zdravotních tvrzení Optim“ namísto veřejného systému VAERS (str. 32). Je tedy nemožné, aby si veřejnost jejich tvrzení ověřila. Když pak dojde k odhadu, kolik dětí s myokarditidou vyvolanou vakcínou bude hospitalizováno a přijato na JIP, použijí odkaz Vaccine Safety Datalink (viz strana 33). Proč pro tyto odhady přecházet do jiné databáze? Konečně neexistuje žádné vysvětlení, jak vypočítali „nadměrné“ úmrtí na myokarditidu, takže dali jen o. Červená vlajka, červená vlajka, červená vlajka.

FDA odhaduje, že na 1 milion dětí ve věku 5-11 let bude připadat 106 případů myokarditidy navíc na 1 milion dětí s dvojitým bodnutím. V USA je 28 384 878 dětí ve věku 5 až 11 let. Bidenova administrativa chce do všech vstříknout mRNA od společnosti Pfizer a již zakoupila dostatek dávek, aby to udělaly (i když jen 1/3 rodičů chce své děti tímto bodnout výstřel). Takže (pokud se Bidenova administrativa prosadí) 106 nadměrných případů myokarditidy na 1 milion x 28,38 milionu lidí by bylo 3 009 nadměrných případů myokarditidy po očkování, pokud by byla vakcína Pfizer schválena.

A během několika let mnoho z těchto dětí zemře. Dr. Anthony Hinton („konzultant s 30letou praxí v NHS“) poukazuje na to, že myokarditida má 20% úmrtnost po 2 letech a 50% úmrtnost po 5 letech.



doktor Anthony Hinton@TonyHinton2016

Virová myokarditida má za následek smrt 2 z 10 lidí po 2 letech a 5 z 10 po 5 letech. Není to mírné. Je to mrtvý srdeční sval.



Neil Oliver@thecoastguy

Nemůžete mít „lehkou myokarditidu“ – stejně tak nemůžete být „tak trochu těhotná“.

20:39 · 20. října 2021

4,450Líbí se2,286Retweety

Takže FDA to má přesně obráceně – chtějí zabránit mírnému COVIDu u dětí, který snižuje imunitu stáda, a jen otevřeně lžou o škodách způsobených myokarditidou.

Dovolil jsem si opravit tabulku 14 FDA se skutečnými údaji z reálného světa a prodloužit ji o 5 let. Vypadá to takto:

Corrected Table 14. Risk-to-benefit outcomes based on the actual data submitted by Pfizer to the FDA calculated for 28.3 million double-jabbed children 5-11 years old over the course of 5 years:

	Benefits			Harms caused by the Pfizer mRNA shot		
	Prevented mild COVID-19 Cases	Prevented Covid-19 Hospitalizations	Prevented COVID-19 Deaths	Excess Myocarditis cases in first wave	Excess Myocarditis deaths in year 2	Excess Myocarditis Deaths in year 5
All	Not a clinically desired outcome	0	0	3,009	602	1,505

Studie Harvard Pilgrim Healthcare pro americké ministerstvo zdravotnictví a sociálních služeb odhaduje, že VAERS zachytilo pouze 1 % skutečných poškození vakcínou. Steve Kirsch provedl propracované modelování, které uvádí, že podhodnocený faktor

úmrtí na vakcínu COVID-19 je 41 (takže vynásobte výše uvedená čísla 41). A myokarditida je jen jednou z mnoha možných škod způsobených vakcínami COVID-19. Dr. Jessica Rose nedávno vypočítala podhodnocený faktor 31 pro všechny závažné nežádoucí účinky po očkování.

Závěr

Vakcína Pfizer selhává v žádném poctivém hodnocení rizika a přínosu v souvislosti s jejím použitím u dětí ve věku 5 až 11 let. Analýza rizika a přínosu mRNA vakcíny Pfizer u dětí ve věku 5 až 11 let FDA je nekvalitní. Používala mučenou logiku (kterou by každý správný akademický časopis odmítl), aby dosáhl předem stanoveného výsledku, který není založen na vědě. Informační dokument FDA je fikcí a musí být okamžitě stažen. Pokud bude FDA pokračovat v této groteskní šarádě, způsobí to nenapravitelné škody dětem a vedení FDA bude jednoho dne stíháno za zločiny proti lidskosti.

Chcete se podělit o své obavy se členy VRBPAC? Zde je [odkaz na článek s dalším kontextem a všemi kontaktními informacemi:](#)



[uTobian](#)

[Pojďme! Výzva k akci, část 1, FDA](#)

[Charles Eisenstein říká, že je čas tlačit. Souhlasím. Někdy je ale těžké vědět, kam nasměrovat své energie. Navrhuji, abychom přitlačili FDA a CDC k odmítnutí vakcín proti COVID-19 pro děti. Poradní výbor pro vakcíny a příbuzné biologické produkty FDA \(VRBPAC\) se sejde dne...](#)

[Přečtěte si více](#)

[před rokem · 29 lajků · 187 komentářů · Toby Rogers](#)

[Aktualizováno o přidání:]

► Bystrý čtenář poukázal na to, že na straně 14 FDA vysvětluje, že společnost Pfizer změnila složky ve své mRNA vakcíně. Oni píší:

K poskytnutí vakcíny s vylepšeným profilem stability používá vakcína Pfizer-BioNtech COVID-19 pro použití u dětí ve věku 5-11 let tromethaminový (Tris) pufr namísto fosfátem pufrovaného fyziologického roztoku (PBS), jak byl použit v předchozí formulaci. a nezahrnuje chlorid sodný a chlorid draselný.

Jsem k tomuto účtu hluboce skeptický (pochybuji, že to má něco společného s „vylepšeným profilem stability“) a vyzývám ostatní, aby to zvážili. Také si vzpomínám, že tromethamin má dlouhou a problematickou historii, a vyzývám čtenáře, aby se v tom hlouběji zabývali (rád zveřejním další odkazy, jakmile budou k dispozici).

Chybnou analýzu rizika a přínosu FBA napsal:

Hong Yang

Biolog

DHHS/FDA/CBER/OBE

Building, WO71, Room 5338

Mail stop: HFM-210

Silver Spring MD 20993-0002

tel: (240) 402-8836

fax: (301) 595-1240

Hong.Yang@fda.hhs.gov

a

Richard Forshee

zástupce ředitele

DHHS/FDA/CBER/OBE

Building, WO71, místnost 5342

Silver Spring MD 20993-0002

telefon: (240) 402-8631

fax: (301) 595-1240

Richard.Forshee@fda.hhs.gov

Toto je živý článek. FDA dává veřejnosti pouze 2 dny na přezkoumání materiálů ze schůze, takže jsem musel tento článek publikovat okamžitě. Pokud najdete nějaké chyby, dejte mi prosím vědět a já je opravím. Pokud v analýze rizika a přínosu FDA najdete další nedostatky, napište je do komentářů, abych je mohl přidat.

A revolution is coming. 🙌

[Share](#)

[Leave a comment](#)