

KIP

КНИГА

КІР КНИГА

Тридцять п'ять секретів

Уряд і ЗМІ – ні

Розповідаємо вам про кір і

Вакцина проти кору

Передмова Роберта Ф. Кеннеді мол.

Children's
Health Defense 



Видавництво Skyhorse

Авторське право © 2021 від Children's Health Defence

У 2025 році Цю книгу було оновлено в цифровому вигляді організацією Children's Health Defence.

Всі права захищені. Жодна частина цієї книги не може бути відтворена будь-яким способом без прямої письмової згоди видавця, за винятком коротких уривків у критичних оглядах або статтях. Усі запити слід надсилати до Skyhorse Publishing, 307 West 36th Street, 11th Floor, New York, NY 10018.

Книги видавництва Skyhorse можна придбати оптом зі спеціальними знижками для стимулювання продажів, корпоративних подарунків, збору коштів або в освітніх цілях. Спеціальні випуски також можуть бути створені відповідно до специфікацій. За деталями звертайтеся відділ спеціальних продажів, Skyhorse Publishing, 307 West 36th Street, 11th Floor, New York, NY 10018 або info@skyhorsepublishing.com.

Skyhorse® і Skyhorse Publishing® є зареєстрованими товарними знаками Skyhorse Publishing, Inc.®, корпорації штату Делавер.

Відвідайте наш веб-сайт www.skyhorsepublishing.com.

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

Дані каталогізації в публікації Бібліотеки Конгресу доступні у файлі.

ISBN для друку: 978-1-5107-6824-6

ISBN електронної книги: 978-1-5107-6825-3

Надруковано в Сполучених Штатах Америки

ПОВІДОМЛЕННЯ ЧИТАЧУ

Ця книга розкриває тридцять п'ять секретів про кір і вакцину проти кору. Ви будете шоковані тим, про що вам не сказали.

Чи перебільшені переваги вакцини проти кору? Мати небезпеки були відкинуті? Ви скоро дізнаєтесь.

Робити щеплення чи ні – це рішення, яке мають приймати батьки та лікарі. Не політики. Не фармацевтичні компанії. Прочитавши цю книгу, ви зрозумієте чому.

Усі ці секрети доступні, якщо трохи покопатися. ЗМІ могли б повідомити про це сьогодні, якщо вони хочуть. Політики могли б це обговорювати. Фармацевтична промисловість може сказати правду. Але вони цього не роблять. Вони приховують це.

Це мета цієї книги — розкрити факти, які були приховані. Чому? Тому що від цього залежить здоров'я та життя вашої дитини.

ЗМІСТ

	ix
Передмова Передмова Роберта Ф. Кеннеді мол. вступ	xiii xv
ЧАСТИНА 1: Немає потреби панікувати через кір	1
ЧАСТИНА 2: Вакцини проти кору коштують мільярди доларів для виробників вакцин та уряду	27
ЧАСТИНА 3: Вакцина проти кору може бути небезпечною для деяких дітей 53	
ЧАСТИНА 4: шокуючі інгредієнти вакцини проти кору	123
ЧАСТИНА 5: Секрети вакцини проти аутизму, яких вам ніколи не розповідали	139
ЧАСТИНА 6: Компанії з виробництва вакцин не несуть відповідальності, якщо дитина постраждала або вбита вакциною	165
ЧАСТИНА 7: Уряд нав'язує універсальне рішення План охорони здоров'я підходить не всім	175
Висновок: вас не слід примушувати до вакцинації	201
Глосарій	205

Передмова

COVID! Пчума сучасної епохи. Пось що нам кажуть. Пе ЗМІ кричить на нас день і ніч про смерті та кількість випадків. Чим більше ми дивимося телевизора, тим більше нас охоплює шалений страх. Страх перед іншими. Страх зовнішнього. Боязнь повітря.

Але надія є на горизонті. Нам кажуть, що погано перевірені, неперевірені та експериментальні «вакцини» врятують нас. Вони кажуть, що як тільки ми дозволимо цим хімічним речовинам і наночастинкам потрапити в наше тіло, ми добре йти. Нам навіть кажуть, що безпечно дозволяти дітям, немовлятам і вагітним жінкам отримувати експериментальні та неперевірені уколи, незважаючи на відсутність будь-яких довгострокових тестів на безпеку.

Смертельно заразна хвороба, від якої нас може врятувати лише «вакцина». Це нова історія? Чи COVID – унікальна історія?

На жаль, це не так.

Пе COVID story – це ремікс старої пісні про вакцину, яку грають понад п'ятдесят років. Він був посилений за межі всього, що ми коли-небудь бачили раніше, але текст залишився тим самим. Пвони виглядають приблизно так:

Стих П: Інфекційні хвороби в Сполучених Штатах є нашою найнебезпечнішою загрозою і нашим найгіршим кошмаром.

Стих П: Немає ефективних способів запобігання або лікування цих захворювань, тому вакцини є нашою єдиною надією.

Стих П: Вакцини абсолютно безпечні та ефективні.

Стих П: Лише люди, які проти вакцин, є безглуздими божевільними.

Стих П: Вакцини містять лише здорові інгредієнти, такі як вода.

Приспів: Вакцини виробляють альтруїстичні бізнеси, які зосереджені на безпеку та які дбають лише про наше здоров'я.

Тосе - приємні тексти, але, на жаль, абсолютно фальшиві.

Вони були фальшивими, коли пісня почала звучати П'ятдесят років тому, і вони фальшиві сьогодні з вакцинами проти COVID-19.

Ось факти:

Куплет 1: Інфекційні хвороби в Сполучених Штатах є нашою найнебезпечнішою загрозою і нашим найгіршим кошмаром.

Неправда. З моменту покращення гігієни та санітарії сторіччя тому кількість інфекційних захворювань невинно знижується без вакцин. З іншого боку, один мільйон людей помер від медичних помилок і взаємодії з ліками за останні чотири роки. Де новини про це? Ніякого немає. Можливо тому, що немає ніяких прибутків.

Куплет 2: Немає ефективних способів запобігання або лікування цих інфекційних захворювань, і тому вакцини є нашою єдиною надією. Неправда. Для кожної інфекційної хвороби існують засоби лікування. Наприклад, чи знаєте ви, що вітамін А лікує кір і існує багато препаратів, які запобігають і лікують COVID, наприклад івермектин?

Стих 3: Вакцини абсолютно безпечні та ефективні.

Неправда. Існують буквально сотні тисяч смертей і травм, пов'язаних з вакцинами. Випадки смертей і травм від вакцинації перераховані в державній базі даних Системи звітності про побічні події вакцинації (VAERS) і доступні з вашого комп'ютера. На момент написання цієї статті надійшло 545 338 повідомлень про несприятливі події з усіх вікових груп після вакцинації проти COVID, включаючи 12 366 смертей і 70 105 серйозних травм у період з 14 грудня 2020 року по 30 липня 2021 року.

Тосе з вакцини від COVID. Є більше повідомлень щодо вакцини проти кору.

Куплет 4: Лише люди, які проти вакцин, є безглуздими дурнями. Неправда.

Люди, які стурбовані безпекою вакцини, — це ті, хто ознайомився з даними про травми вакцини, прочитав дослідження клінічних випробувань або хтось із членів їхньої сім'ї постраждав або вбив вакциною.

Куплет 5: Вакцини містять лише здорові інгредієнти, такі як вода. Навіть близько. Вакцини містять генно-інженерні речовини, віруси, які зазнали впливу сотень тварин, промислові хімікати, важкі метали та інші токсини. Насправді, вакцини від COVID містять МРНК, генетичний матеріал, який програмує наші клітини.

Приспів: Вакцини виробляють альтруїстичні підприємства, які зосереджені на безпека та які дбають лише про наше здоров'я.

Неправда. Деякі фармацевтичні компанії, які виробляють вакцини, були визнані винними у фіксації цін, завищенні виставлення рахунків і фальсифікації даних. Проти них також подали до суду за неправомірну смерть і проти них порушили кримінальну справу. І, до речі, вони повністю звільнені від відповідальності за травми від вакцин. Це означає, що коли їхні вакцини завдають шкоди або вбивають когось, вони нічого не платять.

Прочитавши цю книгу, ви зрозумієте, що розповідь про COVID («пісня») є значно розширеною версією того, що знову і знову повторювалося в минулому з іншими кампаніями вакцин. У пісні завжди одна мета: змусити нас засукати рукав і отримати ін'єкцію. Ажіотаж у засобах масової інформації, нагнітання

страху, необ'єктивність, маніпулювання статистичними даними, ігнорування ефективних методів лікування, цензура та пропаганда – усе це використовувалося раніше в інших кампаніях щодо вакцинації, наприклад проти кору. Та сама пісня про вакцину, той самий приспів, та сама брехня. А зараз, з COVID, це оглушливо.

Що минуло – це пролог
— Вільям Шекспір

Передмова

Роберт Ф. Кеннеді мол.

Книга Children's Health Defense про кір: 35 таємниць, які уряд і ЗМІ не розповідають вам про кір і вакцину проти кору, надає читачеві життєво важливу, чітку інформацію, яку вони повинні були повідомити давно.

Читачі — американські та світові споживачі вакцин проти кору — дізнаються, що вони були введені в оману фармацевтичною промисловістю та їхніми захопленими державними агентствами-союзниками, переконавши, що кір є смертельною хворобою і що вакцини проти кору є необхідними, безпечними та ефективними.

«Книга про кір» підриває цю пропаганду. У стислих, фактичних деталях, ІХС розриває плащ із гасел фармацевтичної індустрії, щоб розкрити хворобу, яка рідко загрожує життю, і вакцину, яка здебільшого непотрібна, але яка несе реальні ризики для дітей, яким доручено їх приймати. Батьки просто не поінформовані про «справжню угоду» з вакцинами проти кору. Інформація в Книзі про кір може бути шоком для багатьох, хто раніше довіряв «експертам у сфері охорони здоров'я».

Чому переваги вакцини проти кору перебільшуються, а ризики применшуються? Тому що ці вакцини є дойною коровою для галузі яка давно залишила після себе спадщину справжніх піонерів громадської охорони здоров'я, таких як Dr. Джонас Солк. Big Pharma перетворилася на не що інше, як картель, керований урядом. ІХС повідомляє читачеві, що вакцини проти кору несуть ризики, але лише для вакцинованого та його родини. Компанія Big Pharma не несе практично жодної юридичної відповідальності за збитки, завдані вакцинами.

Книга про кір пояснює читачеві, що основні ЗМІ, Pharmedia є співучасником захисту Big Pharma та сприяння та підбурювання її страху та рекету. Справжні журналісти-розслідувачі повинні

давно викрили факти, що проявляється ІХС: кір спалахи були сфабриковані, щоб створити страх, який, у свою чергу, змушує державних чиновників «щось робити». Потім вони вводять непотрібні та ризиковані вакцини мільйонам дітей з єдиною метою відгодівлі промислових прибутків. Коли дитина отримує поранення — а це багато, але про більшість поранень не повідомляється — уряд і фармацевтика йдуть геть, заперечуючи свою відповідальність і відповідальність за збитки. Якщо дитина одна з небагатьох, хто отримав компенсацію від уряду за свої травми, читач буде шокований, дізнавшись, що платники податків, а не фармацевтична компанія, сплачують рахунок.

Фарма йде геть без жодних наслідків.

Ґрунтуючись на потужних, добре задокументованих доказах, «Книга про кір» змушує читачів робити те, чого найбільше бояться знавці громадського здоров'я — думати самостійно.

Вступ

Кір! Всі ми бачили або чули страшні історії про «спалахи» в ЗМІ. Його навіть неодноразово оголошували «надзвичайним станом у сфері охорони здоров'я». це правда? Чи ризикуємо ми та наші діти?

Ця книга допоможе вам відповісти на ці запитання. Ви дізнаєтесь, чи це лише ще один приклад того, як ЗМІ, уряд і промисловість вводять нас в оману, чи нам справді є про що турбуватися.

У цій книзі подано достовірну медичну інформацію від найбільш надійних доступні джерела. Це допоможе вам зробити усвідомлений вибір щодо щеплення вашої дитини. Книга присвячена кору, але багато питань стосуються інших дитячих вакцин.

Секрети

Сторінки, які ви збираєтеся прочитати, розкривають таємниці. Приховані фрагменти інформації що ви повинні знати.

Що поганого в тому, щоб зберегти цю інформацію в секреті?

все! Це та інформація, яка потрібна таким батькам, як ми, щоб приймати обґрунтовані рішення щодо наших дітей. Ми хочемо приймати правильні рішення для наших дітей. Ми хочемо знати правду про ризики та переваги вакцин. Ось чому ми написали цю книгу.

Ось перша група секретів, які вам потрібно знати:

1. Вакцини не є безпечними для кожної дитини, і уряд і фармацевтичні компанії знали це роками.
2. Деякі діти отримують травми або помруть від вакцин, і уряд і фармацевтичні компанії також це знають.
3. Фармацевтичні компанії розробили неймовірний спосіб заробити на вакцинах і не бути притягнутими до відповідальності.

4. Коли дитина поранена або вбита вакциною, фармацевтичним препаратом компанія не відшкодовує завдані нею збитки — ми відшкодовуємо!

Нагнітання страху

Страх продає. Страх діє. Коли люди налякані, вони роблять те, чого могли б не робити, коли б мислили ясно.

Наприклад, якби фармацевтична компанія захотіла продати вам вакцину, вони могли б це зробити і сказати: «Ця вакцина може допомогти вашій дитині уникнути висипу, але у вакцини є побічні ефекти, тому спочатку дізнайтеся всі факти».

Або вони можуть сказати: «Сталася надзвичайна ситуація у сфері охорони здоров'я. Якщо ваша дитина не отримає цю вакцину, вона може опинитися в лікарні надовго. І якщо вони не вакцинуються, вони не можуть ходити до школи».

Який підхід, на вашу думку, змусить більше людей робити щеплення?
Який підхід продав би більше вакцин?

Батьки не хочуть, щоб їх змушували приймати рішення щодо здоров'я наших дітей. Ми хочемо правди та фактів, і ми хочемо приймати власні рішення для наших власних сімей. Але правду приховують. Крім того, позбавляють нас права на власне судження щодо наших дітей.

Звідки надходить інформація

У цій книзі йдеться про дезінформацію, яку поширюють ті, хто керується владою чи прибутком. Ми розкриваємо достовірну, медично задокументовану інформацію, яка приховується.

Усі джерела можна знайти в кожному розділі, щоб ви могли їх перевірити себе. Ми зробили все можливе, щоб цитувати найбільш надійні джерела інформації, такі як Американська академія педіатрії, Всесвітня організація охорони здоров'я та рецензовану медичну літературу, де лікарі та вчені публікують свої висновки.

Отже, якщо вам потрібні факти про вакцину проти кору, читайте далі.

Знайдуться люди, які будуть незадоволені тим, що ми розкрили ці секрети. До їм ми кажемо: «Чому ви боїтеся правди?»

І останнє зауваження для будь-якого політика, який читає це: перш ніж приймати політику чи закони, будь ласка, з'ясуйте свої факти. Не слухайте лобістів фармацевтичних компаній. Ви приймаєте рішення щодо здоров'я сотень тисяч дітей одночасно. Це свята відповідальність. Працюйте для людей, які вас обирали. У цій книзі є ресурси, на які вам слід посылатися перш ніж приймати рішення щодо вакцин. Будь ласка, зробіть домашнє завдання.

ЧАСТИНА 1

Немає потреби панікувати через кір

Нас засипають повідомленнями про те, що кір є надзвичайною ситуацією у сфері охорони здоров'я, і скрізь спостерігаються «спалахи». Нам кажуть, що якщо ми не вакцинуємо наших дітей, ми не тільки наражаємо своїх власних дітей на серйозну небезпеку, але ми ставимо під загрозу життя всіх інших у наших громадах. Але кір не така небезпечна, як нам кажуть, і не настільки поширена чи шалена. У цьому розділі ви дізнаєтесь факти.

Секрети:

1. Зазвичай кір – це просто висип
2. Є більше 90 відсотків шансів НІЯКИХ ускладнень кір
3. Кір не такий смертельний, як нам кажуть
4. Нагнітання страху використовується тому, що воно працює

СЕКРЕТ №1

Зазвичай кір – це просто висип

Швидка версія: за словами педіатрів, кір — це, в основному, висип. Іноді може свербіти та спричиняти закладеність носа та рожеві очі.

Що таке кір?

Американська академія педіатрії (AAP) — американська професійна асоціація педіатрів. Вона налічує 64 000 членів і вважається провідною організацією педіатрів.

Згідно з AAP:

Кір — це гостре вірусне захворювання, що характеризується лихоманкою, кашлем, нежитьом і кон'юнктивітом з подальшим макулопапульозним висипом, що починається на обличчі та поширюється головно- та відцентрово.

Звучить досить жахливо, тому давайте перекладемо це англійською:

- Нежить = запалення слизової оболонки носа. Більшість людей називають це «закладеним носом».
- Кон'юнктивіт = часто називають «рожевим оком», це звичайне око захворювання, особливо у дітей. Зазвичай це триває кілька днів і проходить самостійно.
- Макулопапульозний висип = тип висипу, який вкритий дрібними шишками. Іноді може свербіти.

- Цефалокаудально і відцентрово = рух вниз і вбік від центру.

Отже, що таке кір насправді?

За словами педіатрів, кір - це в основному висип. Іноді може свербіти і поширюватися по всьому тілу. Це може спричинити закладеність носа та рожеві очі.

Джерело:

Кімберлін, Девід В. і Мері А. Джексон. Червона книга 2018: Звіт Комітету з інфекційних хвороб, 31-е вид. Американська академія педіатрії, 2018.

СЕКРЕТ №2

Понад 90 відсотків шансів НЕ мати ускладнень від кору

Швидка версія: діти, які захворіли на кір, мають більше 90 відсотків шансів на нульові ускладнення.

Хоча кір — це, в основному, висип, нам кажуть, що ускладнення можуть бути серйозними, а іноді й смертельними. Це правда?

Давайте подивимося, що Центри контролю та профілактики захворювань (CDC) говорили до появи вакцини.

У 1962 році CDC заявив, що смертність від кору низька.

CDC є провідним національним інститутом охорони здоров'я Сполучених Штатів. CDC є федеральним агентством Сполучених Штатів під управлінням Департаменту охорони здоров'я та соціальних служб.

За словами колишнього голови CDC д-ра Олександра Д. Ленгмюра, кір – це «самообмежувальна інфекція короткочасної, середньої тяжкості та низької летальності. . . » Він сказав це в 1962 році, ще до використання вакцини проти кору.

Термін «самообмеження» означає хворобу, яка має тенденцію зникати сама по собі, без лікування.

За даними Національного інституту здоров'я:

Доктор Ленгмюр був першим головним епідеміологом нещодавно створеного Центру інфекційних захворювань (нині Центри контролю за захворюваннями та

Профілактика) посаду, яку він обіймав понад 20 років. . . [Він] був визнаний на міжнародному рівні як авторитетний авторитет у сфері охорони здоров'я.

На початку 1960-х років батьки та педіатри розглядали кір як «неприємну, хоча більш-менш неминучу частину дитинства».

Відповідно до статті, опублікованої в American Journal of Public Health:

До початку 1960-х років майже всі діти захворіли на кір, не досягнувши підліткового віку. . . До 1960 року, завдяки застосуванню антибіотиків і поліпшенню умов життя, смертність від кору в індустріально розвинутих країнах стабільно знижувалася. Батьки здебільшого сприйняли кір як неприємну, хоча більш-менш неминучу частину дитинства. . . Багато лікарів первинної ланки поділилися цією точкою зору.

Отже, кір не був «великою справою» в роки, що передували вакцинації проти кору, і багато «лікарів поділяли цю точку зору».

Співвинахідник вакцини від кору сказав, що більшість дітей хворіти на кір «без страшних ускладнень».

Ось історія, якою поділився доктор Семюель Кац про небезпеку кору. Хто такий Семюель Кац? Він є одним із винахідників вакцини проти кору. В інтерв'ю, проведеному в 2002 році, Кац описує, як вони випробовували його вакцину в 1960-х роках у маленькому нігерійському містечку Імесі. Вони чекали, поки вакцину не буде схвалено в Сполучених Штатах, «оскільки ми були дуже стурбовані думали, що ці бідні чорні діти є піддослідними кроликами».

У Нігерії Кац працював з Девідом Морлі, англійським лікарем.

Поки Кац був у Імесі, син доктора Морлі захворів на кір. Ось що сталося за словами самого Каца:

Інша річ, яка була цікава, полягала в тому, що коли я був там, Девід Морлі син захворів на кір. У нього там була своя родина, і ми нікого з персоналу лікарні не вакцинували. Тож він хворів на кір, як і будь-яка інша дитина в цій країні, хвора на кір. Захворів, з'явилася висипка, кашляв, був кон'юнктивіт, йому стало краще. . . Ось це здорове, добре харчоване англійське дитя, яке хворіє на кір так само, як, сподіваюся, хворіють більшість дітей, без жаклих ускладнень чи проблем.

Немає потреби панікувати через кір

7

Співвинахідник вакцини проти кору каже нам, що добре вгодований англ. дитина захворіла на кір. У нього з'явилася висипка, кашляв і почервоніли очі. Тоді йому стало краще «без страшних ускладнень і проблем», як і більшості дітей.

Які бувають ускладнення від кору?

Що нам сьогодні говорять про ускладнення від кору? За даними Американської академії педіатрії:

Ускладнення кору, включаючи середній отит, бронхопневмонію, ларинготрахео-бронхіт (круп) і діарею, зазвичай виникають у маленьких дітей та хворих з ослабленим імунітетом.

Перекладемо це англійською:

- Середній отит = вушна інфекція (7 відсотків випадків)
- Бронхопневмонія = запалення легенів, що виникає в бронхах або бронхіолах (6 відсотків часу)
- Ларинготрахеобронхіт (круп) = «гавкаючий» кашель і хриплий голос (відсоток не надано)
- Діарея (8 відсотків часу)

Отже, якщо ваша дитина захворіла на кір, у неї є 93 відсотки ймовірності НЕ мати вушної інфекції, 94 відсотки ймовірності НЕ захворіти на бронхопневмонію та 92 відсотки ймовірності НЕ отримати діарею.

Можливо, це є причиною того, що перший головний епідеміолог CDC написав у 1962 році, що кір є «короткочасною самообмежувальною інфекцією, середнього ступеня тяжкості та низької летальності».

Можливо, саме тому педіатри на початку 1960-х років поділяли думку з батьками, що кір — це «неприємна, хоча більш-менш неминуча частина дитинства».

Можливо, саме тому один із винахідників вакцини від кору Сем Кац сказав, що син його друга перехворів на кір, як і більшість дітей, без ускладнень.

Бронхопневмонія була рідкісною і вражала дітей, які страждали від недоїдання або були ослаблені іншою хворобою.

З усіх перерахованих вище ускладнень бронхопневмонія вважається найнебезпечнішою. Це те, що було написано про бронхопневмонію від кору в 1937 році, за десятиліття до появи вакцини проти кору. Це походить від Британського медичного журналу:

Бронхопневмонія залишається найбільш серйозним і страшним ускладненням. . .

При кору бронхіт присутній на ранніх стадіях у всіх випадках, крім найлегших і модифікованих.

Зазвичай це проходить через кілька днів; але іноді, особливо у погано харчуються і ослаблених дітей, вона прогресує до бронхопневмонії.

Давайте подумаємо, що це означає:

У 1937 році, за роки до появи вакцини та антибіотиків, сучасної охорони здоров'я та чистої проточної води, кір іноді міг призводити до бронхіту, а бронхіт міг «іноді» призводити до бронхопневмонії у дітей, особливо тих, які недоїдають або ослаблені іншою хворобою. Це описує вашу дитину? Він або вона «погано харчуються» або «ослаблені»? Ви живете в 1937 році?

Чи має це лякати нас сьогодні, коли у нас є антибіотики та чистий біг? води та дітей, які не недоїдають?

Кір – це висип у переважної більшості дітей.

Знову ж таки, для переважної більшості дітей кір – це в основному висип.

Фактично, у 1962 році, ще до появи вакцини проти кору, з'явилося таке твердження Британський медичний журнал: «Кір часто вважають нормальною частиною дитячого розвитку . . .»

Джерела:

Каннінгем, А. А. «Вакцинальне лікування кору». BMJ 1, № 3988 (червень 1937), 1202–1203. doi:10.1136/bmj.1.3988.1202.

Хендрікс, Ян і Стюарт Блюм. «Вакцинація проти кору перед вакциною проти кору, паротиту і краснухи». Американський журнал громадської охорони здоров'я 103, №. 8 (2013), 1393–1401. doi: 10.2105 /ajph.2012.301075.

«Інактивована вакцина проти вірусу кору». BMJ 1, № 5294 (червень 1962), 1746–1747. doi:10.1136 /bmj.1.5294.1746.

Кац, доктор медичних наук, Семюел Л. «Проект усної історії». Інтерв'ю Джері П. Бейкера, доктора медичних наук. Американська академія педіатрії, березень 2002 р.

Кац, доктор медичних наук, Семюел Л. «Проект усної історії». Інтерв'ю Джері П. Бейкера, доктора медичних наук. Американська академія педіатрії, червень 2002 р.

Кімберлін, Девід В. і Мері А. Джексон. Червона книга 2018: Звіт Комітету з Інфекційні хвороби, 31-е вид. Американська академія педіатрії, 2018.

Ленгмюр, Олександр Д. «Медичне значення кору». Архів педіатрії та підліткової медицини 103, №. 3 (1962), 224. doi:10.1001/archpedi.1962.02080020236005.

Немає потреби панікувати через кір

9

«Кір». Центри контролю та профілактики захворювань. Востаннє змінено 25 вересня 2019 р.
<https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/meas.html>.

Шульц, Майрон Г. і Вільям Шенер. «Олександр Дункан Ленгмюр». Нові інфекційні захворювання 21, №. 9 (вересень 2015), 1635–1637. doi:10.3201/eid2109.141445.

СЕКРЕТ №3

Кір не так Смертельна, як нам кажуть

Швидка версія: за останні п'ять років було зареєстровано 2014 випадків кору та нуль смертей серед дітей. 250 000 смертей на рік від лікарських помилок. ЗМІ кричать нам про кір, але мовчать про лікарські помилки. Чому

Остання смерть від кору в США була в 2015, але це була доросла людина з «основними проблемами зі здоров'ям», а не дитина.

За даними CDC, «останній випадок смерті від кору в Сполучених Штатах стався у 2015 році».

Жертвою виявилася двадцятивосьмирічна жінка «з основними проблемами зі здоров'ям».

Що це за проблеми зі здоров'ям?

Як повідомляє Seattle Times, «стан здоров'я молодої жінки було видалено з публичних записів, але це вимагало від неї прийому ліків, які пригнічували її імунну систему».

Усе, що вона приймала, робило її вразливою до багатьох різних хвороб. Ми не знаємо, чи була у неї рак чи аутоімунне захворювання (обидва захворювання використовують хіміотерапію для пригнічення імунної системи), чи були інші проблеми зі здоров'ям, оскільки ця інформація була видалена.

Чому його відредагували? Конфіденційність жінки можна було поважати ніколи не відкриваючи свого імені. Можливо, тому, що інформація показала б, що з якими б проблемами зі здоров'ям не зіткнулася ця нещасна жінка, вони не були типовими.

CDC також стверджує: «На кожні 1000 дітей, які захворіли на кір, одна або дві помруть від неї». Однак їх власні дані не підтверджують це заява.

З 2015 по 2019 рік було зареєстровано 2014 випадків захворювання на кір і одна смерть. Але ця смерть була двадцятивосьмирічної жінки, а не дитини.

Якщо ми використовуємо власні дані CDC за останні п'ять років, ми маємо нуль дитячих смертей із 2014 випадків. Це не одна чи дві смерті з кожної тисячі випадків. Це нуль.

рік	Справи	Дитячі смерті
2015 рік	188	0
2016 рік	85	0
2017 рік	120	0
2018 рік	372	0
2019 рік	1249	0
Всього	2014 рік	0

Можна подумати, що якщо кір є настільки «серйозним», як нам кажуть, то дані про смертність від кору будуть точними, якщо дитячу смертність відокремити від смертності дорослих. Це не так.

Багато нещодавніх випадків кору були у вакцинованих людей.

Давайте подивимося на останні дані за 2019 рік.

Відповідно до щотижневого звіту про захворюваність і смертність CDC Early Release, у 2019 році було зареєстровано 1249 випадків кору. CDC заявляє:

- 142 з 1249 випадків кору були у людей, які були щеплені.
- 235 із 1249 випадків кору могли бути щеплені, оскільки їхній вакцинальний статус був невідомий.
- Шістдесят із 1249, або 5 відсотків, мали пневмонію, а один (0,1 відсотка) мав енцефаліт.
- Смертельних випадків до CDC не надходило.

Немає потреби панкувати через кір

13

Так, із 1249 випадків не померло, а 0,1 відсотка мали енцефаліт (один випадок з 1249).

Пам'ятайте, ми говоримо про ризик смерті від кору в Сполучених Штатах. В інших країнах, де є проблеми з харчуванням, чистою водою, загальною гігієною та хорошим медичним обслуговуванням, кір дійсно представляє більший ризик, але й майже будь-яка інша хвороба.

Давайте поглянемо на кір у перспективі.

Повернувшись у Сполучені Штати, нам потрібен певний погляд на кір. На основі даних CDC ми тепер знаємо, що з останніх 2014 випадків кору за останні П'ять років не було жодної смерті дитини.

Давайте порівняємо це з:

- 250 000 смертей на рік через лікарські помилки в Сполучених Штатах
- 2167 смертей від запору щороку
- Триста перехожих і пасажирів гинуть внаслідок швидкісних поліцейських погонь щорічно
- Двадцять тисяч людей щороку помирають від інтенсивних фізичних вправ
- Текстові повідомлення за кермом вбивають шість тисяч людей щорічно

Як бачите, є багато речей, які набагато небезпечніші за кір.

250 000 смертей щороку від лікарських помилок

Щороку від лікарських помилок помирає 250 000 людей, і це жахливо.

Ця цифра взята з дослідження Джона Гопкінса 2016 року. Це еквівалентно двом реактивним літакам, які розбиваються щодня, 365 днів на рік. І це триває роками. Мільйон смертей лише за останні чотири роки. Де безперервні новини про це? Скільки серед постраждалих дітей? Де останні новини? Ви бачили якісь? Здається дивним, що замовчується про мільйон смертей за останні чотири роки, поки ЗМІ б'ють

сама в божевільні через кір з нульовою смертю за той самий проміжок часу.

Без вакцини від кору було б мало смертей від кору.

Деякі люди можуть сказати, що якби не вакцина проти кору, смертність від кору була б набагато вищою, можливо, такою ж, як і запор.

Ось що написав у 1960 році доктор Семюель Кац, один із винахідників вакцини проти кору (ще до використання вакцини проти кору): «Рівень захворюваності

тільки неускладненого [кір] приголомшує з точки зору пропуску школи. . .
Іншими словами, коли діти хворіють на кір, вони залишаються вдома зі школи. Він не сказав, що вони помирають.

Давайте подивимося на фактичні цифри, оскільки ці дані існують.

Перші вакцини проти кору були запроваджені в 1963 році, але вакцинація проти кору не була широко поширеною, доки в 1968 році не була представлена дещо краща вакцина. У 1968 році Міністерство охорони здоров'я, освіти та соціального забезпечення США опублікувало показники життєдіяльності в США за 1940–1960 роки. Це найнадійніше джерело статистичної інформації про хвороби в Сполучених Штатах.

Згідно з його звітом, у 1966 році в країні було зареєстровано 261 смерть від кору. Це може здатися чималим, тому давайте поглянемо на це в перспективі.

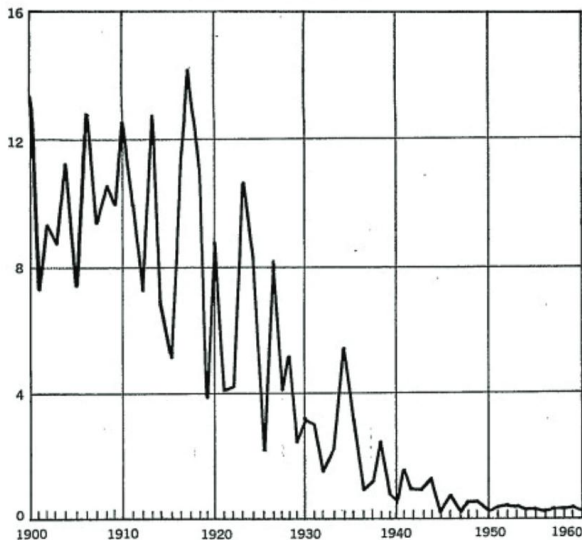
У 1966 році в США проживало 196,6 млн. чоловік. Це означає, що рівень смертності від кору становив 0,00000132.

Смертність від кору зникла до появи вакцини.

На наступному графіку ви можете побачити рівень смертності від кору за 1900–1960 роки. Це державні дані. Це їхній графік. Пам'ятайте, що вакцина була представлена в 1963 році, а в широкому застосуванні з'явилася в 1968 році. Зверніть увагу, як лінія знижувалася за багато років до появи вакцини.

Figure 19.—Death Rates for Measles: Death-registration States, 1900–32, and United States, 1933–60

(Rates per 100,000 population).



ЗМІ хочуть переконати вас, що якби не вакцина, смертність від кору була б шаленою в Сполучених Штатах. Це просто неправда.

Чому вони тримають це в таємниці? Чому б не сказати громадськості, що смертність від кору була дуже малою до того, як була розгорнута вакцина проти кору? Хіба це не важливо знати?

Джерела:

Алечія, Джонел. «Смертельний випадок кору пов'язаний із контактом у племянній клініці, свідчать записи». *The Seattle Times*. Востаннє змінено 29 лютого 2016 р. <https://www.seattletimes.com/seattle-news/health/fatal-measles-case-linked-to-exposure-at-tribal-clinic-records-sh>

«Ускладнення кору». Центри контролю та профілактики захворювань. Доступ 8 лютого 2021 р. <https://www.cdc.gov/measles/about/complications.html>.

Кац, Семюел Л. «Дослідження аттенуйованої вакцини проти вірусу кору». *Американський журнал дитячих хвороб* 100, №. 6 (липень 1960), 942. doi:10.1001/archpedi.1960.04020040944023.

Кімберлін, Девід В. і Мері А. Джексон. Червона книга 2018: Звіт Комітету з інфекційних хвороб, 31-е вид. Американська академія педіатрії, 2018.

Кейн, Шон. «8 напролюд поширених причин смерті схожі на дивні нещасні випадки». *Business Insider*. Востаннє змінено 18 липня 2016 р. <https://www.businessinsider.com/weird-causes-of-death-2016-7>.

Макарі, МА, і М. Daniel. «Дослідження свідчить про те, що медичні помилки тепер є третьою провідною причиною смерті в США—05/03/2016». *Johns Hopkins Medicine*, розташована в Балтіморі, Меріленд. Переглянуто 8 лютого 2021 р. https://www.hopkinsmedicine.org/news/media/releases/study_suggests_medical_errors_now_third_leading_cause_of_death_in_the_us.

«Дані та статистика щодо кору». Центри контролю та профілактики захворювань. Перевірено 8 лютого 2021 р. <https://www.cdc.gov/measles/downloads/MeaslesDataAndStatsSlideSet.pdf>.

Пател, Маніша, Адрія Д. Лі, Накія С. Клеммонс, Сьюзен Б. Редд, Сара Позер, Дебра Блог, Джейн Р. Цукер та ін. «Національна інформація про випадки та спалахи кору—Сполучені Штати, 1 січня – 1 жовтня 2019 р.». *MMWR. Щотижневий звіт про захворюваність і смертність* 68, №. 40 (жовтень 2019), 893–896. doi:10.15585/mmwr.mm6840e2.

Патель, Маніша. «Національна інформація про випадки та спалахи кору—США, . . . Центри контролю та профілактики захворювань. Востаннє змінено 9 жовтня 2019 р. https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/68/wr/mm6840e2.htm#T1_down.

«Дослідження свідчить про те, що медичні помилки тепер є третьою провідною причиною смерті в США—05/03/2016». *Медицина Джона Гопкінса*. Востаннє змінено 3 травня 2006 р. https://www.hopkinsmedicine.org/news/media/releases/study_suggests_medical_errors_now_third_leading_cause_of_death_in_the_us.

«Основна причина смерті, запит 1999–2018». *CDC WONDER*. Отримано лютий 8, 2021. <https://wonder.cdc.gov/ucd-icd10.html>.

СЕКРЕТ №4

Використовується нагнітання страху Тому що це працює

Швидка версія: ЗМІ, уряд і лікарі, які мають фінансові інтереси у вакцинах, стали дуже вправними, лякаючи нас, щоб отримати те, що вони хочуть. Вони ігнорують медичні факти та використовують високоефективну «пропагандистську ігру».

Нагнітання страху використовується, щоб переконати батьків вакцинувати своїх дітей. Якщо Ви дивитесь телевизор, ви бачили це в дії.

Пам'ятаєте «спалах» кору в Діснейленді кілька років тому? Це було використано як привід змінити закони в Каліфорнії та змусити більше дітей робити щеплення.

А як щодо так званої епідемії кору в США на початку 2019 року? Сотні годин займали мережеві трансляції. П'ятисячі статей у основні ЗМІ були присвячені тій же темі. Страх поширювався щодня. Скільки людей загинуло? Нуль. Але це не має значення. Важливим було те, що закони про вакцини були змінені та скасовано винятки в Нью-Йорку та інших штатах.

Коли винятки зникнуть, це означає, що більше дітей буде вакциновано. Більше дітей означає більше клієнтів для сотні нових вакцин трубопровод фармацевтичної промисловості.

«Це не нове. Страх використовувався, щоб налякати батьків на щеплення своїх дітей протягом десятиліть.

Гепатит В, це головне чи оманливе?

Ось приклад двадцятирічної давності. Ви побачите, що «збірник пропаганди» використовувався для інших вакцин, а не лише проти кору, і він існує вже давно.

Лікарем, який винайшов вакцину проти кору, є Семюель Кац. У 1999 році він виступив на національному телебаченні, щоб поширити страх щодо гепатиту В і чому кожна дитина потребує вакцини проти гепатиту В.

14 жовтня 1999 року Кац з'явився в шоу під назвою Nightline, яке транслюється на ABC. У тому шоу він заявив:

Інфекція гепатиту В у немовлят і дітей створює неймовірно високий ризик хронічних захворювань печінки, цирозу, раку печінки. Щорічно в нашій країні від ускладнень гепатиту В помирає чотири-п'ять тисяч осіб.

Досить страшно. Але Кац не згадав про те, що діти, народжені здоровими батьками, піддаються дуже малому ризику зараження гепатитом В.

Він не сказав, що доктор Джордж Пітер, голова Американської академії педіатрії, заявив на Національному семінарі з педіатричних інфекційних захворювань 12 червня 1992 року у Вашингтоні, округ Колумбія, що одна з причин рекомендувати вакцину проти гепатиту В немовлятам полягає в тому, що «діти доступні».

Він не згадав, що в Сполучених Штатах рівень інфікування гострим гепатитом В залишався приблизно один на сто тисяч з тих пір.

2009 рік.

Він не стверджував, що гепатит В становить ризик для наркоманів внутрішньовенних наркотиків і повій, які мають незахищений секс, а не дітей.

Він не пояснив, що більшість інфекцій гепатиту В проходять протягом одного разу два місяці без лікування.

Він не згадав дослідження Reactions of Pediatricians to New Center for Disease Control Recommendation for Universal Immunization of Infants with Hepatitis B Vaccine, яке було опубліковано в журналі Pediatrics у 1993 році, в якому було опитано 778 педіатрів, з яких «лише 32% опитаних вважали, що вакцинація проти гепатиту В була виправданою в їхній практиці».

Він також не згадав про несприятливі наслідки вакцини виробник Merck, включаючи: біль у животі, грип, запаморочення, міалгію, біль у вусі, дизурію, гіпотензію, синдром Гійєна-Барре, множинні

склероз, мієліт, периферична нейропатія, така як параліч Белла, радикулопатія та порушення зору.

Але Кац мав на увазі, що без вакцини проти гепатиту В ваша дитина може захворіти на рак печінки.

Пось як працює нагнітання страху. Це не просто те, що сказано, це те, що не сказано.

В інтерв'ю 2002 року Кац дійсно зізнався: «Гепатит у маленьких дітей загалом не було важкою інфекцією. Це може призвести до хронічної хвороби, але, що стосується гострої інфекції, дорослі мають важкий гепатит, тоді як діти часто мають приховану інфекцію або досить доброякісну інфекцію».

Дослідження показує, що 99,999 відсотків немовлят або не мали гепатиту В, або він зник.

Ось приклад реальних даних про гепатит В з медичної літератури. Це дослідження було опубліковано в Journal of Pediatrics.

- Обстежено 4453 вагітних
- Двадцять п'ять із 4453 були носіями гепатиту В (це 0,62 відсотка, менше 1 відсотка).
- Отже, 99,38 відсотка не мали гепатиту В.
- Було досліджено 16 немовлят від двадцяти восьми матерів, позитивних на гепатит В.
- У шістнадцяти зараз не було інфекції гепатиту В, але у восьми пізніше вона була (це 0,18 відсотка, набагато менше 1 відсотка).
- На момент написання дослідження інфекція гепатиту вже була вже пішов у семи з восьми немовлят.
- Таким чином, 99,999 відсотків немовлят або не мали гепатиту В, або він зник. □це справжня математика.
- Не згадується, що будь-яка дитина мала хронічне захворювання печінки, цироз або рак печінки.

Збалансоване представлення ризику гепатиту В у дітей у Сполучених Штатах включало б такі дані, але їх не було.

Кац також сказав: «Щорічно в нашій країні від ускладнень гепатиту В помирають чотири або п'ять тисяч осіб». □Це також неправда.

За даними Департаменту охорони здоров'я та соціальних служб США Національні статистичні звіти про життєдіяльність населення, за 1999 рік (коли Кац робив ці твердження), було загалом 4853 смерті, пов'язані з УСІМИ типами гепатиту, включаючи: А, В та С разом, а не лише гепатит В.

З цих 4853 смертей загалом вісім були дітьми (віком від нуля до чотирнадцять років) і лише двоє були немовлятами. Пам'ятайте, що це стосується всіх типів гепатиту.

Збалансована презентація мала б подібні цифри. Але, звичайно, і це все залишилося поза увагою.

З вакциною проти гепатиту В насправді є більше випадків гепатиту В.

Ось ще один цікавий факт: наприкінці 1991 року CDC почав рекомендувати вакцину проти гепатиту В для дітей. Обґрунтування полягало в тому, що це захистить дітей, коли вони стануть дорослими, оскільки деякі з них можуть піддаватися більшому ризику, стаючи наркоманами, пов'язаними тощо. Ось деякі дані щодо смертей від вірусного гепатиту від Департаменту охорони здоров'я США та соціальних служб.

рік	Кількість
	Смертність від гепатиту
1991 (немає вакцини проти	1840
гепатиту В) 2017 (найновіші дані доступні після більш ніж двадцяти років використання вакцини проти гепатиту В)	5,611

Сьогодні кількість смертей від гепатиту В з вакциною більше, ніж без!

Так, населення зросло з приблизно 269 мільйонів у 1996 році до 325 мільйонів у 2017 році, але рівень смертності від гепатиту зріс ще більше. Іншими словами, навіть із щепленням від гепатиту В смертність від гепатиту В сьогодні, ніж до вакцинації.

Але, з позитивного боку, фармацевтичні компанії Merck і GlaxoSmith Kline продали за той самий період вакцини проти гепатиту щонайменше на десять мільярдів доларів.

Збірник пропагандистських ігор проти кору містить три кроки змінити закони.

З кором пропагандистська п'єса стала набагато витонченішою. Проти батьків використовується триетапна програма:

- Крок перший: поширювати страх і гіперболізувати. Налякати нас.
- Крок другий: змінити законодавство, щоб люди були змушені робити щеплення. Візьміть відібрати наші права.

Немає потреби панікувати через кір

21

- Крок третій: як тільки закон буде змінено, запевніть громадськість у цьому все гаразд і що страшний спалах та епідемія насправді нічого не означали. Все повертається на круги своя.

Playbook в дії — приклад Нью-Йорка

Давайте подивимося, як цю пропагандистську п'єсу нещодавно використовували в Нью-Йорку.

Крок перший: страх і гіпербола. Налякати нас.

Ось деякі заголовки з Нью-Йорка в першій половині 2019 року. Ви пам'ятаєте щось із них?

- Нью-Йорк оголошує надзвичайний стан у сфері охорони здоров'я в Брукліні спалах кору
- У Нью-Йорку оголошено надзвичайний стан у сфері охорони здоров'я через поширення кору в деяких частинах Бруклін
- Захворюваність на кір наближається до рекорду в США, оскільки хвороба поширюється в Нью-Йорку
- У передмісті Нью-Йорка оголошено надзвичайний стан проти кору, невакцинованим неповнолітнім заборонено відвідувати громадські місця

Тепер, коли люди налякані, ми маємо. . .

Крок другий: змінити закон, щоб люди були змушені робити щеплення. Заберіть наші права.

13 червня 2019 року губернатор Нью-Йорка Ендрю Куомо підписав закон, який скасовує немедичні винятки з вимог вакцинації в школах. Закон негайно набув чинності. Це означає, що релігійні та філософські винятки, які зазвичай дозволяють людям сказати «ні» одній або кільком вакцинам, були скасовані.

Тепер, коли закон було змінено і вакцини стали обов'язковими, ми переходимо до. . .

Крок третій: тихо запевнити громадськість, що все гаразд і що страшний спалах та епідемія насправді нічого не означали. Все повертається на круги своя.

4 жовтня 2019 року міністр охорони здоров'я та соціальних служб Алекс Азар сказав: «Ми дуже раді, що спалах кору припинився в Нью-Йорку і що кір досі вважається ліквідованим у Сполучених Штатах».

що? Зачекайте секундочку. Про спалахи та надзвичайні ситуації у сфері охорони здоров'я кричать на нас заголовками на кшталт «Кір наближається до рекорду в США як

хвороба поширюється . . . «І все ж кір у Сполучених Штатах досі ліквідовано?» га?

Влада та фармацевтичні компанії отримують більше влади над організмом вашої дитини.

Після зміни закону влада каже нам, що все гаразд.

Але все не гаразд.

По-перше, цю пропаганду використовували, щоб позбавити вас повноважень приймати рішення. Закон було змінено. Зараз ви не можете вирішити, чи буде ваша дитина робити щеплення, медичне втручання чи ні. Це вже не до вас. Тепер справа за політиками та їхніми донорами, фармацевтичними компаніями.

По-друге, кір не ліквідовано. Його ніколи не ліквідовували. За останні десять років у Сполучених Штатах було зареєстровано 3279 випадків захворювання на кір.

Але правда, здається, не має значення. Головне, щоб закон був змінилося, і тепер дітей змушують робити щеплення.

Хто б цього хотів? Можливо, компанії, які щороку продають вакцини на мільярди доларів, витрачають мільйони на засоби масової інформації та віддають набагато більше мільйонів політикам, які змінюють ці закони. як ти думаєш

Одне можна сказати точно. Страх діє.

Історії про людські інтереси є важливою частиною підручника.

Якщо ви справді хочете привернути увагу людей і налякати їх, найефективнішими є історії про людські інтереси.

ЗМІ вдосконалили цей тип репортажів, заснованих на страху. Це лише один приклад. Це було опубліковано CNN 6 травня 2019 року під назвою «Ця мама хоче, щоб ви знали, що кір зробив з її дитиною». Стаття була створена, щоб налякати батьків.

Історія описує Альбу, одинадцятимісячну дитину. Її маму звали Джиллі Мосс. Альба захворіла на кір і потрапила до лікарні. Але історія була не такою простою.

З 25 березня по 6 квітня 2019 року лікарі діагностували у Альби тонзиліт. Від кору не лікувалася. У статті говориться: «Оскільки вони ніколи раніше не бачили кору, лікарі неодноразово ставили їй неправильний діагноз, відправляючи її додому, де вона хворіла все більше і більше».

Нарешті, після майже двох тижнів затримки та неправильного діагнозу, Альба була з діагнозом кір і лікування вітаміном А (стандартне лікування кору).

Альбу виписали з лікарні через вісім днів. Вона ніколи не потребувала лягти в реанімацію.

Що було цікаво в цій історії, так це те, що два тижні неправильного діагнозу не обговорювалися як одна з причин, чому Альба сильно захворіла. Це дивне упущення.

Якщо ваша дитина захворіла, а лікарі помилялися протягом двох тижнів, ви можете припустити, що ситуація може погіршитися. У статті йдеться, що лікарі «поставили неправильний діагноз». Її постійно, відправляючи її додому, де вона хворіла все більше і більше». Але, що зручно, проігнорували важливість помилок лікарів.

Правильне і своєчасне лікування врятувало б цю дитину від багатьох страждань.

Ще одна частина історії, яка не з'являється в перших кількох абзацах На графіках Альба та її родина живуть у південно-західному Лондоні, Англія.

CNN довелося подолати тисячі миль, щоб знайти описаний «кошмар» в історії. Це історія про британську, а не американську родину.

Якщо кір є такою загрозою тут, у Сполучених Штатах, напевно подібна історія може бути тут?

Пось як працює нагнітання страху. Знаходьте страшну інформацію, де тільки можете. Поширте цю інформацію. Не представляйте аргументовану думку і пропустіть важливу інформацію.

Інтернет-сайти та інтернет-тролі

Останньою частиною пропагандистського підручника є фінансування онлайн-організацій та інтернет-тролів, які атакуватимуть усіх, хто ставить під сумнів обов'язкову вакцинацію, як «антиваксерів».

Нам неправдиво кажуть, що хвороби повертаються через антиваксерів, які відмовляються вакцинувати своїх дітей. Антиваксерів описуються як «антинаукові» мами в домашніх школах, «багаті люди» або корумповані лікарі.

Правда полягає в тому, що більшість батьків, які не вірять в обов'язкову вакцинацію, є людьми, чії діти вже постраждали від вакцин або які глибоко досліджували це питання.

Правда також полягає в тому, що багато лікарів знають, що переваги вакцинації перебільшені, а ризики зведені до мінімуму. Деякі з цих лікарів висловилися, тому що вони насправді дбають про захист здоров'я дітей.

Тим не менш, напади на лікарів із добрими намірами та сумлінних батьків мають бажаний ефект жохливих дебатів і дискусій. буття позначений як «антиваксер» — це ще одна тактика страху, яка використовується в сучасній пропагандистській п'єсі.

Джерела:

- «Попередній звіт про остаточну статистику смертності, 1991», щомісячний звіт про статистику життєдіяльності, том 42, № 2, додаток, 31 серпня 1993 р.
- Балер, Кристен. «Багаті люди очолюють рух проти вакцин — і в експертів є теорія, чому». гроші Останнє оновлення: 15 квітня 2019 р. <https://money.com/money /5641663/anti-vaccine-rich-people/>.
- «Небезпечні щеплення?» Нічна лінія. ABC, 14 жовтня 1999 р.
- Дуруу, JM «Гепатит В у дітей. II. Дослідження дітей, народжених від матерів-носіїв HBsAg». Педіатрія 92, вип. 2 (лютий 1978), 200–204.
- Фрід, Г. Л. «Реакція педіатрів на нові рекомендації Центру з контролю захворювань щодо універсальної імунізації немовлят вакциною проти гепатиту В». Педіатрія 91, вип. 4 (квітень 1993), 699–702.
- Гроув, Роберт Д. «Статистичні показники життєдіяльності в Сполучених Штатах 1940–1960». Центри контролю та профілактики захворювань. Перевірено 14 лютого 2021 р. https://www.cdc.gov/nchs /data/vsus/ vsrates1940_60.pdf.
- «Симптоми та лікування гепатиту В у дітей | Дитячий Пітсбург». Дитяча лікарня UPMC у Пітсбурзі. Доступ 9 лютого 2021 р. <https://www.chp.edu/our -services/transplant/liver/education/liver-disease-states/hepatitis-b>.
- Хоєрт, Донна Л. Національні звіти про життєдіяльність. Hyattsville, MD: Центр захворювань Контроль, 2001.
- Інтерв'ю Джері П. Бейкера, доктора медичних наук. Американська академія педіатрії, березень 2002 р.
- Кац, доктор медичних наук, Семюел Л. «Проект усної історії». Інтерв'ю Джері П. Бейкера, доктора медичних наук. Американська академія педіатрії, червень 2002 р.
- Лавіто, Анжеліка. «Кір наближається до рекорду в США, оскільки хвороба поширюється в Нью-Йорку». CNBC. Востаннє змінено 22 квітня 2019 р. <https://www.cnn.com/2019/04/22/measles-nears -record-in-us-as-the-disease-spreads-in-new-york.html>.
- Національні статистичні звіти населення, кількість смертей від окремих причин за віком. Сполучені Штати: Міністерство охорони здоров'я та соціальних служб США, 2017.
- Нельсон, Ноеле П., Філіппа Дж. Істербрук і Браян Дж. Макмехон. «Епідеміологія інфікування вірусом гепатиту В та вплив вакцинації на захворювання». Клініка захворювань печінки 20, №. 4 (листопад 2016), 607–628. doi:10.1016/j.cld.2016.06.006.
- News Sta. «Після спалахів кору CDC оновлює загальну кількість випадків за 2019 рік — США зберігають статус ліквідації кору». Американська академія сімейних лікарів. Останнє оновлення: 9 жовтня 2019 р. <https://www.aafp.org/news/health-of-the-public/ 20191009measlesupdt.html>.
- Перрі, Тод. «Мати-антинаука стверджує, що її дітям краще вчитися вдома, ніж отримати щеплення». ДОБРЕ. Востаннє змінено 23 серпня 2019 р. <https://www.good.is /anti-science-mom-mad-school-sign>.
- Петро, Джордж. Презентація, Національний семінар з дитячих захворювань, Вашингтон, округ Колумбія, червень 12, 1992.
- Ромо, Ванесса. «Нью-Йорк оголошує надзвичайний стан у сфері охорони здоров'я, оскільки кір поширюється в деяких частинах Брукліна». NPR.org. Востаннє змінено 9 квітня 2019 р. <https://www.npr.org>

/2019/04/09/711432792/new-york-declares-health-emergency-as-measles-spreads-in-parts-of-brooklyn.

Шварц, Метью С. «У передмісті Нью-Йорка оголошено надзвичайний стан щодо кору, невакцинованим неповнолітнім заборонено відвідувати громадські місця». NPR.org. Востаннє змінено 27 березня 2019 р. <https://www.npr.org/2019/03/27/707095754/ny-suburb-declares-measles-emergency-bars-unvaccinated-minors-from-public-places>.

Скатті, Сьюзен. «Нью-Йорк оголошує надзвичайний стан у сфері охорони здоров'я на тлі спалаху кору в Бруклін». CNN Digital. Останнє редагування: 9 квітня 2019 р. <https://www.cnn.com/2019/04/09/health/measles-new-york-emergency-bn/index.html>.

Елізабет Коен. «Ця мама хоче, щоб ви знали, що кір зробив з її дитиною» CNN Digital. Останнє редагування: 6 травня 2019 р. <https://www.cnn.com/2019/05/06/health/measles-baby-misdiagnosis-epirise/index.html>.

«25 найпопулярніших фармацевтичних і біофармацевтичних препаратів — препарати GlaxoSmithKline, які найбільше продаються». Фармацевтичне та біофармацевтичне контрактне обслуговування та аутсорсинг —Contract Pharma. Перевірено 9 лютого 2021 р. <https://www.contractpharma.com/heaps/view/6072/3/318091>.

ЧАСТИНА 2

Вакцини проти кору Кошують мільярди Долари виробникам вакцин і уряду

Чому важливо знати про грошову сторону вакцин, коли приймаєте рішення, вакцинувати свою дитину чи ні? Для виробників вакцин та їхніх акціонерів головним інтересом є продаж свого продукту.

Медійні кампанії, які просувають свій продукт, означають більший прибуток. Люди, які не користуються їхнім продуктом, отримують менше прибутку. І є БАГАТО прибутку на кону. Але це ще не все. Урядові організації, які схвалюють і вимагають вакцини, також отримують прибуток від самих вакцин, які вони повинні регулювати.

Секрети:

5. Вакцина проти кору (і вітряної віспи) коштує 3,2 мільярда доларів США
Лише вісімнадцять місяців до свого виробника (Merck)
6. Зв'язок між вакциною та медіа, де кожен отримує прибуток
7. FDA і CDC і люди, які там працюють, заробляють гроші на вакцинах
(сумно, але правда!)

СЕКРЕТ №5

Вакцина проти кору (і вітряної віспи) коштує її виробнику (Merck) 3,2 мільярда доларів лише за вісімнадцять місяців

Швидка версія: вакцина проти кору приносить мільярди доларів для її виробника, Merck. Цю компанію пов'язують із фіксацією цін, кримінальними обвинуваченнями, позовами проти інформаторів, завищенням рахунків, фальсифікацією даних і позовами щодо смерті.

Бізнес вакцин має чудову модель заробляння грошей. Ось чому:

У вас є компанія. Ви хочете продати свій продукт. Уряд проголошує, що кожен у країні має купувати ваш продукт. Джекпот! А якщо цього недостатньо, переконайтеся, що ви не несеєте фінансової відповідальності

будь-хто постраждає, використовуючи ваш продукт. Ніхто не може подати на вас до суду. Отже, це все прибуток, ніякого ризику. Виграшна бізнес-модель!

Це бізнес-модель для вакцин, якою користуються такі компанії, як Merck. Merck виробляє вакцину проти кору. Але Merck не єдиний виробник вакцини. Інші включають:

- GlaxoSmithKline з річним доходом понад тридцять п'ять мільярдів доларів.

- Sanofi є ще одним із провідних виробників вакцин у світі. Його річний дохід становить понад сорок мільярдів доларів.
- Pfizer вважається однією з провідних компаній з виробництва вакцин із щорічним дохід близько п'ятдесяти мільярдів доларів.

Мерк, кір, гроші

Merck — велика фармацевтична компанія з річним доходом близько сорока трьох мільярдів доларів. Штаб-квартира розташована в Кенілворті, штат Нью-Джерсі, і працює в понад 140 країнах. В інших країнах його називають «МСД».

Кеннет К. Фрейзер є головою правління та головним виконавчим директором Merck. Він також є директором Exxon Mobil і PhRMA, торговло-лобистської групи, що представляє фармацевтичну промисловість.

До того, як стати генеральним директором, Фрейзер був генеральним радником Merck і керував юридичним захистом компанії від заяв про те, що їхній препарат Vioxx спричиняє інфаркти та інсульти.

Девід Грем, який працював в Управлінні з безпеки ліків FDA, підрахував, що шістьдесят тисяч людей померли від Vioxx. Фрейзер захищав Merck від багатьох із цих жертв. Згодом став його генеральним директором. Після такої кількості смертей неймовірно, що ця компанія все ще існує.

Фрейзер заробляє мільйони на Merck. Наступне взято з Вікіпедії:

У 2014 році Фрейзер отримав загальну компенсацію в розмірі 21 387 205 доларів; 17 023 820 доларів США у 2015 році; і 21 781 200 доларів США в 2016 році. 26 лютого 2017 року повідомлялося, що Фрейзер володів 600 304 акціями Merck вартістю приблизно 37 000 000 доларів США. Виходячи з операцій з акціями лише в Merck і його перебування в компанії, його статки обчислюються сотнями мільйонів.

Це лише гроші, які він заробляє. Його компанія заробляє ще більше грошей - тільки від вакцин!

За вісімнадцять місяців з квітня 2018 року по вересень 2019 року Merck продала вакцини проти кору та вітряної віспи на 3,2 мільярда доларів.

Вакцини проти кору та вітряної віспи заробляють Merck мільярди, і бізнес пішов добре після того, як «епідемія» прийшла та пішла.

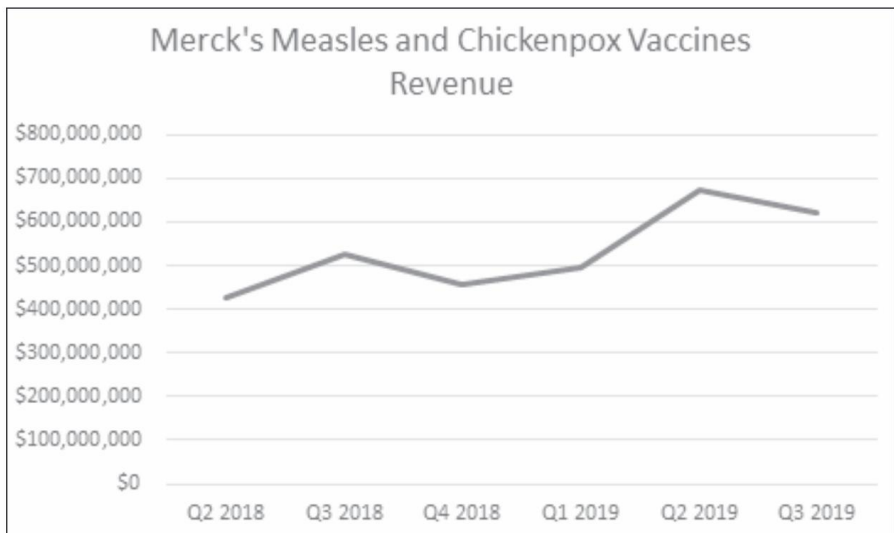
- MMRII - це вакцина проти кору, паротиту та краснухи.
- ProQuad - це кір, епідемічний паротит, краснуха та вітряна віспа (вакцина).
- Варівакс — це просто вакцина проти вітряної віспи.

Усі три виготовлені компанією Merck. Ось що Merck опублікував у своєму щоквартальнику звіти про прибутки для MMRII, ProQuad і Varivax:

- 2 квартал 2018 року — 426 000 000 доларів США
 - 3 квартал 2018 року — 525 000 000 доларів США
 - 4 квартал 2018 року — 455 000 000 доларів США
 - 1 квартал 2019 року — 496 000 000 доларів США
 - 2019 Q2 — \$675 000 000
 - 3 квартал 2019 року — 623 000 000 доларів США
- Разом: 3 200 000 000 доларів США

29 жовтня 2019 року, після того, як так звана «епідемія» кору спалахнула, а потім тихо зникла після скасування винятків щодо вакцин, Merck з гордістю оголосив, що «продажі вакцин для здоров'я людини зросли на 17%».

Насправді ви можете побачити зростання продажів наприкінці 2018 року, коли з дахів будинків кричали про «епідемію» кору.



Поточна вартість однієї дози MMR становить \$75,04. Якщо припустити, що середня вартість однієї дози становить лише сорок доларів з 1978 року, це означає, що Merck заробила вісім мільярдів доларів лише від вакцини MMR у Сполучених Штатах і вісімнадцять мільярдів доларів у всьому світі.

Вакцини є «значними продуктами» для Merck.

За словами Adbrands, «провідних світових рекламодавців і агентств», вакцини є важливою частиною бізнесу Merck.

У 2010 році вони писали:

Merck & Co. повернула собі позицію серед провідних фармацевтичних компаній . . . те, . . . Компанія динамічно відновлюється. . . світу. поворот що здавалося зчепленням незначних вакцин у те, що зараз є суттєвими продуктами. . . . Серед інших блокбастерів – вакцина ProQuad MMR.

Пам'ятайте, що ProQuad – це вакцина проти кору, епідемічного паротиту, краснухи та вітряної віспи.

Ось чому вони кажуть, що вакцини є «суттєвими продуктами» для Merck. Ці цифри наведені за один рік (2018) і взяті з річного звіту Merck:

- Вакцина Гардасил

Продажі на 3 151 000 000 доларів США

- ProQuad (вакцина проти кору, паротиту, краснухи та вітряної віспи).

жива), MMRII (жива вакцина проти вірусу кору, паротиту та краснухи), Варівакс

Продажі на 2 249 000 000 доларів США

- Пневмовакс 23 (пневмококова вакцина полівалентна)

\$907 000 000 продажів

- RotaTeq (ротавірусна вакцина, жива пероральна, п'ятивалентна)

\$728 000 000 продажів

- Zostavax (вакцина проти оперізуючого лишая жива)

Продажі на 217 000 000 доларів США

Загальний обсяг продажів вакцин Merck (для людей, а не для тварин) лише за один рік склав понад сім мільярдів доларів (7 252 000 000 доларів США).

Великі фармацевтичні компанії, такі як Merck, заробляють великі гроші на продажі та просуванні вакцин.

Пам'ятайте, що в їхніх комерційних інтересах переконатися, що всі використовує їхній продукт. Але щоб розширити свій бізнес, їм потрібно продавати більше вакцин.

Чи вважаєте ви, що закони, які змушують людей купувати їхню продукцію, підуть на користь бізнесу?

Всесвітня організація охорони здоров'я каже вакцини буде більшим, ніж будь-коли.

За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я:

- Станом на 2019 рік у розробці було понад 120 нових вакцин.
- Ринок вакцин зріс у вартості з 5 мільярдів доларів у 2000 році до майже двадцяти чотирьох мільярдів у 2013 році.
- За прогнозами, до 2025 року світовий ринок вакцин зросте до ста мільярдів доларів.
- Вакцини стають двигуном для фармацевтичної промисловості.
- Нові та дорожчі вакцини надходять на ринок швидше, ніж будь-коли раніше. Насправді Merck намагається вивести на ринок вакцину проти лихоманки Ебола протягом наступних кількох років. (вони називають це V920.)
- П'ять великих транснаціональних корпорацій складають 80 відсотків світового ринку вакцин.

Компанія Merck заробила мільярди на вакцині проти кору та ще багато мільярдів на інших вакцинах. Керівники компанії отримали багато мільйонів доларів. Вони планують ще більше вакцин. Вони хочуть кожного американця вимагати приймати свої вакцини, тому що це означає величезні прибутки.

Як ви думаєте, вакцину проти кору та інші вакцини так сильно б проштовхували, якби вони не заробляли грошей?

Але проблема не лише в гонитві за грошима. Інша проблема полягає в тому, що таким компаніям, як Merck, яким довіряють, тому що ми вводимо їхні продукти своїм дітям, не варто довіряти.

Чи можна довіряти Merck?

Ось кілька прикладів проблем Merck із фіксацією цін, кримінальними звинуваченнями, позовами проти інформаторів, завищенням рахунків, фальсифікацією даних і позовами щодо смерті.

Це дії, за якими спіймали Мерка. Це відповідальність за інших незаконну, неетичну чи небезпечну діяльність, якщо її ще не було виявлено? Тільки Мерк знає.

Читаючи ці приклади, ви можете вирішити для себе, чи добре влада контролює компанію, яка вводить речовини безпосередньо вашій дитині.

Можливо, слід поставити питання — чи повинна компанія з цим чи багато проблем у бізнесі з вакцинами?

Merck мав проблеми з: фіксацією цін, злочинністю звинувачення, позови щодо інформаторів, завищені рахунки, фальсифікація даних і позови щодо протиправної смерті.

1996 рік

Merck була однією з п'ятнадцяти фармацевтичних компаній, які заплатили понад 408 мільйонів доларів за врегулювання колективного позову, який звинувачував їх у змові з метою зміни цін. стягується з незалежних аптек.

1997–2001 роки

Merck підтримував численні програми продажу, які маскували надмірні виплати лікарям як компенсацію за «навчання», «консультації» або «дослідження ринку». Можна назвати це «хабарями».

2001 рік

Препарат Vioxx компанії Merck підвищував ризик інфаркту чи інсульту. Внутрішня електронна пошта компанії виявила, що керівництво Merck, схоже, знало про ризики Vioxx роками. У 2007 році компанія погодилася виплатити 4,85 мільярда доларів, щоб виплатити людям, пораненим або вбитим їхнім препаратом. Вони також заплатили 950 мільйонів доларів на вирішення кримінальних звинувачень і погодився визнати себе винним у порушенні федерального закону про наркотики та сплатити додаткові 321,6 мільйона доларів кримінального штрафу. Як описано вище, Девід Грем, який працював в Управлінні з безпеки ліків FDA, підрахував, що шістьдесят тисяч людей померли від Vioxx.

2007 рік

Компанія Merck погодилася сплатити штраф у розмірі 1,6 мільйона доларів, щоб врегулювати звинувачення, пов'язані з порушенням Закону про чисту воду на своєму заводі в окрузі Монтгомері, штат Пенсільванія.

2008 рік

Merck погодилася виплатити федеральному уряду понад 650 мільйонів доларів, щоб погасити звинувачення в тому, що компанія регулярно виставляла завищені рахунки за Medicaid та інші урядові програми та здійснювала незаконні виплати медичним працівникам, щоб спонукати їх виписувати її продукти.

2008 рік

Merck погодилася виплатити 671 мільйон доларів федеральним прокурорам і прокурорам штату за ймовірне завищення державних програм за чотири препарати: Zoscor, Mevasor, Vioxx і Percid — і за підкуп лікарів, щоб вони призначали певні препарати. Це одне з найбільших шахрайських угод у сфері охорони здоров'я на сьогодні.

2010 рік

Стівен Кралінг і Джоан Влоховські, колишні вірусологи Merck, стверджують, що вони «насамперед стали свідками неналежного тестування та фальсифікації даних, у яких Merck брав участь, щоб штучно завищити [компонент паротиту] результати ефективності (MMR) вакцини». Відповідно до скарги:

У цій справі йдеться про спроби Merck обдурити США протягом більше десяти років.

Держави через поточну схему Merck продавати уряду вакцину проти епідемічного паротиту, яка неправильно позначена, неправильно названа, фальсифікована та фальшиво сертифікована як така, що має значно вищий рівень ефективності, ніж насправді. . . .

2010 рік

Двадцятидворічна Крістіна Рішель Тарселл померла після прийому Merck's

Вакцина Гардасил. Сім'я Христини вела довгу восьмирічну судову боротьбу з державним судом з питань вакцин, і уряд США зрештою визнав, що вакцина Гардасил вбила двадцятидворічну Крістіну. Однак компенсація, отримана сім'єю Христини, була надана Національною програмою компенсації травм, отриманих від вакцин, яка фінансується за рахунок податків, зібраних від продажу вакцин. Компанія Merck не зазнала жодних наслідків, оскільки закон США захищає її.

2011 рік

Генеральний прокурор штату Массачусетс оголосив, що Merck заплатить двадцять чотири мільйони доларів у рамках мирової угоди на суму сорок сім мільйонів доларів, досягнутої з тринадцятьма виробниками ліків для вирішення звинувачень у тому, що вони стягували завищені кошти за державну програму Medicaid.

2012 рік

Генеральний прокурор штату Луїзіана оголосив, що Merck і чотири інші компанії виплатять загалом 25,2 мільйона доларів, щоб вирішити звинувачення в тому, що вони стягнули завищені кошти в державній програмі Medicaid.

Актуальний випадок

Намагаючись запобігти оперізувальному лишая, деякі пацієнти могли ненавмисно заразитися вірусом під час щеплення від оперізуючого лишая. Зараз подаються позови за травми, ймовірно спричинені вакциною Zostavax від Merck.

Чи добре уряд США регулює цю компанію? Слід

ця компанія займається виробництвом вакцин? Пам'ятайте, що це компанія, якій ви довіряєте життя своїх дітей.

Джерела:

- «Прайс-лист на вакцини CDC». Центри контролю та профілактики захворювань. Востаннє змінено 28 серпня 2020 р. <https://www.cdc.gov/vaccines/programs/vfc/awardees/vaccine-management/price-list/index.html>.
- Герпер, Метью. «Девід Грем про вивір Vioxx». Forbes, 19 серпня 2005 р. https://www.forbes.com/2005/08/19/merck-vioxx-graham_cx_mh_0819graham.html?sh=81c34c25698e
- «Відносини з інвесторами». Merck.com. Востаннє змінено 9 лютого 2021 р. <https://investors.merck.com/financials/quarterly-reports/default.aspx>.
- «Кеннет Фрейзер». Вікіпедія, вільна енциклопедія. Востаннє змінено 1 грудня 2010 р. https://en.wikipedia.org/wiki/Kenneth_Frazier.
- «Merck оголошує фінансові результати за третій квартал». Merck. Останнє оновлення 2019. https://s21.q4cdn.com/488056881/files/doc_financials/2019/q3/Merck-3Q19-Earnings-News-Release.pdf.
- «Завдання з реклами та маркетингу Merck & Co». Adbrands.net. Перевірено 9 лютого 2021 р. https://www.adbrands.net/us/merck_us.htm.
- «Сполучені Штати проти Merck & Co. Східного окружного суду Пенсильванії, справа № 2:10-cv-04374-CDJ». Келлер Гровер. 2012. [https://www.dropbox.com/s/81ruzot1l0y9lr / Merck%20Amended%20ComplaintECFStamped.pdf?dl=0](https://www.dropbox.com/s/81ruzot1l0y9lr/Merck%20Amended%20ComplaintECFStamped.pdf?dl=0).

СЕКРЕТ №6

Зв'язок між вакциною та ЗМІ

Де кожен отримує прибуток

Швидка версія: ЗМІ не об'єктивні щодо вакцин, тому що вони отримують мільярди доларів доходу від реклами від фармацевтичних компаній, які виробляють вакцини. Було б нерозумно вкусити руку, яка їх годує. Замість того, щоб уважно дивитися на індустрію вакцин і безпеку вакцин, вони діють як вболівальники та лякачі.

Якщо ви думаєте, що бачите більше реклами наркотиків по телевізору, ви не самотні.

Реклама, спрямована безпосередньо на споживача, зростає.

Коли ви бачите рекламу ліків на телебаченні, це називається «Напрямок до Споживча реклама», або DTC.

США є однією з двох країн, які дозволяють виробникам ліків рекламувати свою продукцію безпосередньо споживачам (інша — Нова Зеландія). І їхнім улюбленим способом зробити це було телебачення.

DTC - це досить нове явище. Він був законним у Сполучених Штатах з 1985 року, але став популярним лише в 1997 році, коли FDA послабила правила, які вимагали від компаній пропонувати детальний перелік побічних ефектів у своїх довгоформатних телевізійних рекламних роликах.

Відтоді реклама DTC зросла більш ніж у чотири рази. Витрачені гроші на DTC (переважно телевізійну рекламу) збільшився з 2,1 мільярда доларів у 1997 році до 9,6 мільярда доларів у 2016 році.

43,3 мільярда доларів витрачено на телерекламу

Кому вигідні всі ці витрати фармацевтичних компаній? Великі телевізійні та кабельні компанії.

За даними медіаагентства Magna, на все було витрачено 43,3 мільярда доларів Телевізійна реклама 2016 року (не тільки від фармацевтичних компаній).

Це свідчить про те, що близько 22 відсотків усіх грошей, які отримують засоби масової інформації, надходить від фармацевтичної промисловості (9,6 мільярда доларів із 43,3 мільярда доларів). І цей відсоток продовжує збільшуватися.

Чи означає це, що кабельна або трансляційна станція працюватиме з ним рекламодавці просувати історії, які хочуть рекламодавці? Звичайно, так. Це називається «редакційна підтримка» і існує вже давно.

Наприклад: «Дослідження 1992 року в США за участю 150 редакторів газет показало, що 90 відсотків сказали, що рекламодавці намагалися втручатися в газетний контент, а 70 відсотків сказали, що рекламодавці намагалися взагалі припинити випуск новин». Сорок відсотків визнали, що рекламодавці справді вплинули на історію.

Взаємозв'язані плати з'єднують ЗМІ та фармацевтичні компанії.

Не лише рекламодавці використовують свій вплив, щоб змінити висвітлення в ЗМІ. Це більше ніж це. Багато тих самих людей, які сидять у виконавчих радах медіа та керівних радах, також пов'язані з фармацевтичними компаніями. Наприклад, нещодавнє дослідження організації Fairness & Accuracy in Reporting (FAIR) виявило глибокі зв'язки між фармацевтичними компаніями, такими як Merck, і великими телевізійними медіа-компаніями. Вони написали:

[A] перехід між цими медіа-корпораціями та кількома великими фармацевтичними компаніями, такими як Eli Lilly, Merck і Novartis. досліджувалися дев'ять медіа-корпорацій, шість мали директорів, які також представляли інтереси принаймні однієї фармацевтичної компанії. Насправді, за винятком CBS, кожна медіа-корпорація мала зв'язки зі страховою чи фармацевтичною компанією.

Як часто ви бачите телевізійне розслідування, яке демонструє зв'язок між ЗМІ та фармацевтичною промисловістю? Ніколи. Навіщо їм відкривати власну таємницю?

Як часто в телевізійних новинах говориться щось негативне про наркотики чи вакцина? Навряд чи коли-небудь. Чи означає це, що всі ліки та вакцини ідеальні? Однозначно ні. Схвалені FDA препарати та вакцини стали причиною десятків тисяч смертей.

Усе це означає, що, на жаль, ви не можете розраховувати на те, що засоби масової інформації представлять чесне та об'єктивне бачення вакцин. Нерозумно кусати руку, яка тебе годує.

Джерела:

<http://www.herinst.org/BusinessManagedDemocracy/government/media/AdinQuence.html> цитує: Andre Carothers, "The Green Machine," *New Internationalist* (серпень 1993), стор. 16.

Майкл Ф. Джейкобсон і Лорі Енн Мазур, *Marketing Madness* (Боулдер, Колорадо: Westview Press, 1995), стор. 207.

«Зелена машина». *Новий інтернаціоналіст* (серпень 1993), с. 16; Серпень 1993 року.

Якобсон, Майкл Ф. і Лорі А. Мазур. *Маркетингове безумство*, 207. Боулдер, Колорадо: Westview Преса, 1995.

Белл, Джейкоб. «Фармацевтична реклама у 2018 році: телебачення, проміжні курси та спеціальні ліки». *BioPharma Dive*. Останнє оновлення: 26 вересня 2018 р. <https://www.biopharmadive.com/news/pharma-ad-dtc-marketing-2018-spend-TV-congress/533319/>.

Данн, Ендрю. «Витрати Pharma DTC випереджають решту медичного маркетингу, JAMA Результати дослідження». *BioPharma Dive*. Останнє оновлення: 7 січня 2019 р. <https://www.biopharmadive.com/news/pharma-dtc-spending-outpaces-rest-of-medical-marketing-jama-study-finds/545441/>.

«Вплив рекламодавців на новини». Її інститут. Перевірено 9 лютого 2021 р. <https://www.herinst.org/BusinessManagedDemocracy/government/media/AdinQuence.html>.

Лафайєт, Джон. «Очікується, що дохід від телебачення впаде в рекордний для реклами рік».

Трансляційний кабель. Востаннє змінено 20 вересня 2018 р. <https://www.broadcastingcable.com/news/tv-revenue-expected-to-dip-in-record-setting-year-for-ads>.

Кріт, Бет. «Big Pharma виділяє 20 мільярдів доларів щороку на Schmooze Docs і 6 мільярдів доларів на рекламу ліків». *Ars Technica*. Останнє оновлення: 11 січня 2019 р. <https://arstechnica.com/science/2019/01/healthcare-industry-spends-30b-on-marketing-most-of-it-goes-to-doctors/>.

Мерфі, Кейт. «Єдиний платник і взаємозв'язані дирекції: корпоративні зв'язки між страховиками та медіа-компаніями». ЯРМАДОК. Перевірено 9 лютого 2021 р. <https://fair.org/home/single-payer-and-interlocking-directorates/>. 1 липня 2009 року.

СЕКРЕТ №7

FDA та CDC та люди, які там працюють, заробляють гроші на вакцинах (сумно, але правда!)

Коротка версія: Департамент охорони здоров'я та соціальних служб (HHS) контролює Управління з контролю за продуктами й ліками (FDA) і Центри контролю захворювань (CDC). Усі три організації та люди в них заробляють гроші на вакцинах.

Агентства та люди, які схвалюють і роблять вакцини обов'язковими для Сполучених Штатів, отримали гроші від таких виробників вакцин, як Merck. У свою чергу вони допомагають Merck продавати більше вакцин.

Подумайте про це та як це псує те, що вам говорять про вакцини.

Чи бачили ви це на CNN, Fox чи будь-якій іншій станції новин кричати про «надзвичайний стан» від кору? Де звіти, які показують, що найбільшими прихильниками вакцин є ті самі люди та організації, які фінансуються вакцинами?

Почнемо з початку:

HHS надходить від NIH, FDA та CDC.

Департамент охорони здоров'я та соціальних служб (HHS) є департаментом на рівні кабінету міністрів у федеральному уряді. HHS має 1,2 трильйона доларів

бюджет. Це над Національним інститутом здоров'я (NIH), CDC та FDA.

FDA схвалює вакцини, а CDC ставить їх у розклад для дітей у всій країні, роблячи їх обов'язковими.

Тоді CDC заковує вакцини на мільярди доларів. Насправді CDC купує приблизно половину всіх дитячих вакцин у Сполучених Штатах через програму вакцин для дітей (VFC). Потім вони продають їх державним установам охорони здоров'я, які працюють за контрактом. Тому CDC рекомендує вакцини, а також купує їх. Ми повернемося до цього за мить.

HHS — Смердить зверху.

Колишнього голову HHS призначив президент Трамп. Його ім'я Алекс Майкл Азар II. Він є хорошим прикладом дверей, що обертаються між ними промисловості та уряду.

- 3 серпня 2001 року Азара було затверджено на посаду генерального радника Міністерства охорони здоров'я та соціальних служб Сполучених Штатів.
- Звільнився у січні 2007 року.
- Через шість місяців, у червні 2007 року, його найняла Eli Lilly and Company буде головним лобістом компанії та представником як її старший віце-президент із корпоративних справ.
- 1 січня 2012 року Азар став президентом Lilly USA, LLC, найбільшого підрозділу Eli Lilly and Company, і відповідав за всю діяльність компанії в США.
- Під керівництвом Азара суттєво зросли ціни на ліки.
- Азар також був членом ради директорів Biotechnology Innovation Organization, фармацевтичного лобі.
- До цієї лобістської компанії входять усі великі виробники вакцин включаючи Merck, GlaxoSmithKline, Sanofi і Pfizer. Минулого року ця організація, що займається лобюванням ліків і вакцин, витратила 9 870 000 доларів на лобювання уряду.
- Раніше Азар був членом ради директорів Ради керівництва охорони здоров'я, де він був скарбником. Ця організація, серед іншого, хотіла повного корпоративного поглинання програми Medicare. На цю групу також працюють лобісти, і серед членів цієї організації є виробники вакцин, такі як Merck і Pfizer.
- У січні 2017 року Азар звільнився з Eli Lilly. Він теж подав у відставку від ради директорів організації біотехнологічних інновацій.

- Через одинадцять місяців, 13 листопада 2017 р., президент Трамп оголосив через Twitter, що він висуне Азара на посаду наступного міністра охорони здоров'я та соціальних служб Сполучених Штатів.

Підсумовуючи, людина, яка очолила HHS, працювала на фармацевтичній компанії та очолювала лобістські організації, членами яких є найбільші виробники вакцин. Тепер підконтрольні йому організації (наприклад, CDC і FDA) вирішують, які вакцини додавати до розкладу дитячих вакцин.

HHS і NIH отримують гроші від виробників вакцин.

Далі подивимося, як ці виробники вакцин насправді платять HHS.

Іншою організацією під керівництвом HHS є Національний інститут здоров'я (NIH). NIH використовує гроші платників податків для фінансування досліджень. Коли те дослідження призводить до чогось, що можна продати, NIH патентує це, а потім ліцензує патент таким компаніям, як Merck. Тоді HHS отримує частину прибутку.

Це означає, що уряд може створити вакцину за наші податкові гроші, ліцензувати її фармацевтичній компанії, схвалити її та зробити обов'язковою.

Зробивши це, він забезпечить собі більший прибуток.

Це називається самообслуговуванням. Зазвичай це незаконно, але у світі вакцин це не так.

Наприклад, вакцини проти ВПЛ Гардасил і Церварикс були отримані в результаті досліджень, запатентованих Національним інститутом раку (NCI) NIH. Потім NCI надала ліцензію на технологію Merck, MedImmune і GlaxoSmithKline. До 2009 року ліцензування ВПЛ стало головним джерелом доходів від роялті NIH.

Як ви побачите, вакцини — це підливний поїзд, і всі державні установи зцілюють прибуток.

CDC отримує гроші від виробників вакцин.

CDC вирішує, які вакцини включати в педіатричний графік вакцинації, а отже, що є обов'язковим на більшій частині Сполучених Штатів.

CDC є частиною нашого уряду, але він також бере участь у бізнесі вакцин. Відповідно до закону 1980 року CDC зараз має двадцять вісім ліцензійних угод з компаніями та одним університетом щодо вакцин або пов'язаних з ними продуктів. Він також має вісім поточних проектів для співпраці над новими вакцинами.

Пошук патентів, пов'язаних з вакцинами, через «Патенти Google» надав 168 результатів для CDC як правонаступника або заявника.

Vaccines for Children (VFC) купує мільярди доларів на вакцини.

Крім того, CDC — це як банкомат для виробника вакцин. Ось як:

Відповідно до Закону про вакцини для дітей (VFC), фінансування нових вакцин або нових рекомендацій відбувається шляхом голосування в Консультативному комітеті CDC з практики імунізації (ACIP). Коли ACIP голосує за додавання а вакцини до розкладу, вона також може бути покрита VFC.

Це означає, що цей єдиний комітет (ACIP) має повноваження та автор-можливість додати переваги до програми надання прав. Це дуже незвично.

Після того, як ACIP прийме резолюцію VFC щодо вакцини, федеральний уряд укладає контракт із відповідним виробником. Фінансування затверджується HHS та Адміністративно-бюджетним управлінням без урахування потреба в додаткових асигнуваннях Конгресу.

Тож ACIP — це, по суті, шлюз, через який роблять виробники вакцин багатомільярдні продажі!

Не дивно, що члени ACIP отримували гроші від виробників вакцин. Відносини включали: спільне використання патенту на вакцину; володіння акціями компанії з виробництва вакцин; отримання платежів за дослідження; отримання грошей для моніторингу випробувань вакцин виробника; та фінансування навчальних підрозділів.

Давайте з'єднаємо кілька точок.

Такий виробник вакцин, як Merck, може використати значні фінансові кошти повноваження впливати на людей, які засідають у комітеті ACIP. Потім цей комітет може додати нову вакцину до графіка, зробивши її обов'язковою для більшу частину всієї країни.

Але це ще не все. Через VFC цей комітет може написати замовлення на закупівлю вакцин на мільярди доларів від того самого виробника (тобто Merck).

Підключення Merck-CDC

Чи справді існують зв'язки між Merck і ACIP? Так, ось кілька прикладів.

У 2001 році урядовий комітет Палати представників заглянув у Консультативний комітет із вакцин CDC. Це комітет, який вирішує, додавати чи ні вакцину до розкладу, що зазвичай спонукає штати вимагати обов'язкового застосування вакцини.

У звіті за серпень 2001 року було виявлено, що «чотири з восьми членів консультативного комітету CDC, які проголосували за схвалення рекомендацій щодо ротавірусу

вакцини в червні 1998 року мав фінансові зв'язки з фармацевтичними компаніями, які розробляли різні версії вакцини».

Навіть швидкий огляд поточних членів CDC's Vaccine Консультативний комітет показовий.

Одним із членів є доктор Кевін Олт. Раніше він отримував гроші від Merck. Фактично, доктор Олт працював дослідником клінічних випробувань вакцини Gardasil компанії Merck під час своєї роботи в Медичній школі Університету Айови.

Гардасил – це вакцина, яка має запобігти раку шийки матки. Під час клінічних випробувань він не запобіг жодному випадку раку шийки матки. Не один! Крім того, за даними VAERS, було 51 641 поранення та 241 смерть, пов'язані з вакциною. Навіть уряд США визнав, що Gardasil вбиває у справі Крістини Тарселл.

Іншим членом Консультативного комітету з вакцин CDC є д-р. Петро Сілагій. Він отримав більше десяти мільйонів доларів від CDC на дослідження вакцин.

Іншим членом є доктор Девід С. Стівенс. Він працював у комісіях з огляду NIH, FDA та CDC. Він також має патенти на вакцини. Проте він сидить у комітетах, які вирішуватимуть, які вакцини можуть бути обов'язковими для кожної дитини в країні.

FDA отримує гроші від виробників вакцин.

Перш ніж CDC включити вакцину до календаря щеплень, її має схвалити FDA. Однак FDA фактично отримує і залежить від грошей від таких компаній, як Merck, щоб функціонувати.

Так, це правда. У 1992 році фармацевтична промисловість почала виплачувати зарплату рецензентам ліків.

«Невинність була втрачена в 1992 році», — сказав доктор Джеррі Ейворн, професор Гарвардської медичної школи. «Коли у вас є платіжні відносини, це створює динаміку, яка не є здоровою».

Згідно зі звітом про розслідування ProPublica:

- У 2017 році фармацевтичні компанії сплатили 75 відсотків (905 мільйонів доларів США) бюджетів агентства на наукові огляди брендovаних і генеричних препаратів, порівняно з 27 відсотками в 1993 році.
- Промисловість також впливає на FDA менш прямим фінансовим шляхом. Багато лікарів, опікунів та інших свідків перед консультативними комісіями FDA, які оцінюють ліки, отримують гонорари за консультації, оплата витрат або інша винагорода від фармацевтичних компаній.

- «Ви знаєте, хто ніколи не з'являється в [консультативному комітеті]? Це людей, які померли під час [клінічного] випробування», – нарікав один колишній співробітник FDA, який побажав не називати його імені, оскільки він все ще працює в цій галузі. «Ніхто не говорить за них».

Ще одне розслідування від Science мало назву «Розслідування перевірки великих фармацевтичних платежів радникам FDA». Було виявлено:

- Сорок із 107 лікарів-консультантів у досліджених комітетах «отримали понад 10 000 доларів США у вигляді додаткових доходів або наукової підтримки від виробників ліків, за схвалення яких комісії проголосували, або від конкуруючих фірм», – йдеться у публікації. З цих 40 26 здобули понад сто тисяч доларів, а семеро з них заробив мільйон доларів або більше.
- Science заявила, що сімнадцять найбільш високооплачуваних радників отримали вигоду від більш ніж двадцяти шести мільйонів доларів у вигляді допомоги в дослідженнях або особистих виплат від галузевих компаній.
- Лікар Єльського університету Роберт Стейнбрук, головний редактор JAMA Internal Medicine, сказав Science, що такі виплати «занепокоєння» та викликають етичні проблеми.

Конфлікти інтересів у FDA

FDA не проводило належної перевірки, коли схвалювало ротавірусну вакцину («RotaShield»).

У червні 2000 року Комітет з урядової реформи розглянув схвалення цієї вакцини. Він був виготовлений компанією Merck і схвалений для використання FDA у серпні 1998 року. Він був рекомендований для універсального використання CDC у березні 1999 року. Діти незабаром отримували травми або гинули від нього.

Конгрес встановив:

- Члени двох комітетів, включаючи голову FDA і консультативні комітети CDC, які приймали рішення про схвалення вакцини, володіли акціями Merck. Merck була фармацевтичною компанією, яка виготовила вакцину.
- Особи з обох дорадчих комітетів володіли патентами на вакцину, на які вплинули рішення комітетів.
- Трьох із п'яти членів консультативного комітету FDA які голосували за ротавірусну вакцину, мали конфлікти інтересів, які були скасовані.

Заплутана мережа грошей і впливу, що розбещує наука про вакцини та прийняття рішень

Давайте підсумуємо. Тепер ми знаємо:

- NHS надходить від CDC, FDA, NIH та NCI. Ним керував а особа, пов'язана з виробниками вакцин.
- NIH використовує гроші платників податків для фінансування досліджень. Коли те дослідження призводить до чогось, що можна продати, NIH патентує це, а потім ліцензує патент таким компаніям, як Merck. Тоді NHS отримує частину прибутку.
- CDC займається вакцинним бізнесом через свої фінансові ліцензійні інтереси щодо різних вакцинних продуктів і патентів на вакцини.
- Консультативний комітет CDC з практики імунізації (ACIP) суттєво впливає на те, які вакцини є обов'язковими для штатів (які вакцини включено до календаря дитячих вакцин). Члени цього комітету мають фінансові та інші зв'язки з виробниками вакцин.
- CDC фактично закуповує вакцини на мільярди доларів Закон про вакцини для дітей (VFC).
- FDA отримує гроші від виробників вакцин.
- Члени комітету з вакцин FDA мають фінансові та інші зв'язки з виробниками вакцин.

На жаль, ми ще не закінчили.

Фонд CDC отримує спонсорську підтримку від Merck.

Більшість людей чули про CDC, але майже ніхто не чув про CDC Foundation.

Що таке CDC Foundation?

На папері CDC Foundation є окремою від CDC. Це приватна некомерційна організація 501(c)(3). Він був створений, щоб допомогти CDC працювати з приватним сектором. Але реальність виявляється дещо іншою. Наприклад, доктор Джудіт Монро є президентом і генеральним директором CDC Foundation. До цього вона була заступником директора ЦРЛ.

Крім того, і CDC, і CDC Foundation отримують гроші з того ж місця, що і CDC. Великі фармацевтичні компанії, такі як Merck.

Наприклад, у 2017 році бюджет CDC Foundation становив \$86 096 884. Одним із спонсорів організації був Merck. Скільки з цих вісімдесяти шести мільйонів доларів надійшло від однієї компанії з виробництва ліків і вакцин?

Вони не повідомляють про це. CDC і CDC Foundation беруть участь Атланта та приблизно чотири милі один від одного.

Відносини доктора Джудіт Монро з Merck сягають принаймні 2009 року, коли вона була президентом організації під назвою Асоціація державних і територіальних працівників охорони здоров'я США (ASTHO), а Merck був одним із її спонсорів.

Давайте продовжимо стежити за впливом Merck на вакцини, які вводять вашим дітям.

Ось ще яскраві приклади того, як діє прийняття рішень щодо вакцинації був зіпсований грошима.

Джулі Гербердінг: від директора CDC до Merck

Джулі Гербердінг фактично керувала CDC з 2002 по 2009 рік. Її титул був директором Центрів контролю та профілактики захворювань США. Під час неї Керівництво там, CDC схвалив низку вакцин, у тому числі Gardasil від Merck. Наприкінці 2009 року Гербердінг залишив CDC і став президентом відділу вакцин Merck. Повідомляється, що в Merck вона отримує багатомільйонний компенсаційний пакет. Продажі Gardasil у 2018 році склали 3,15 мільярда доларів.

Доктор Бренда Фіцджеральд купує та продає акції Merck, будучи директором CDC.

Доктор Бренда Фіцджеральд була директором CDC з липня 2017 року по січень 2018 року. Їй довелося піти у відставку після того, як було повідомлено, що вона придбала десятки тисяч доларів у нових пакетах акцій принаймні десятка компаній—включаючи Merck.

Зв'язок доктора Пола Офта з Merck

Доктор Пол От – лікар, який допоміг включити RotaShield (ротавірусну вакцину, яка травмувала та вбивала дітей). Він володів патентом на ще одну ротавірусну вакцину, ліцензію на яку він передав компанії Merck, і, як повідомляється, йому заплатили мільйони доларів.

Він також керує Навчальним центром щодо вакцин у Дитячій лікарні Філадельфії (CHOP). Він очолює кафедру вакцинології Моріса Р. Хіллемана.

Був членом ACIP. ACIP є консультативним комітетом CDC з практики імунізації. Це група медичних експертів і експертів у сфері охорони здоров'я, які розробляють рекомендації щодо вакцинації для кожної дитини в країні, вирішуючи, що входить до графіка вакцинації дітей.

Частина грошей, які він і його університет отримали, надходять безпосередньо від Merck. Наприклад:

- Моріс Р. Хіллеман був колишнім старшим віце-президентом Merck. Будучи кафедрою вакцинології Моріса Р. Хіллемана, університет Ота отримує 1,5 мільйона доларів США. Скільки він з цього отримує, невідомо.
- На ACIP Ойт тричі голосував за рішення, пов'язані з використанням ротавірусної вакцини (RotaShield). У той час він був співвласником патенту на ротавірусну вакцину, яка розроблялася за грантом від Merck. Пізніше RotaShield було вилучено з ринку через те, що він поранив і вбив дітей.
- Власна вакцина Ойт була схвалена FDA у 2006 році торгова марка «RotaTeq». Незахищений. Він заявив, що заробив «кілька мільйонів доларів, багато грошей». Відповідно до одного звіту про розслідування, «От заробив 10 мільйонів доларів у вигляді роялті протягом 2009 року та міг отримати від 3 до 25 мільйонів доларів у вигляді додаткових платежів, залежно від комерційних показників франшизи RotaTeq».

Ось ще одна оцінка грошей, які доктор От отримав від цього ONE вакцина:

1. Виплата Дитячій лікарні Філадельфії від продажу Royalty Pharma — 6,2 мільйона доларів.
2. Роялті виплати від CHOP до продажу Royalty Pharma—
0,5 мільйона доларів.
3. Виплата Wistar від Paul Capital Royalty Fund—\$2,3 мільйон.
4. Виплати роялті з потоку роялті, який Wistar не продав Paul Capital — 1,0 мільйона доларів.
5. Виплата Ота від продажу його потоку роялті Wistar — 7,5 дол.
мільйонів (діапазон 3-20 мільйонів доларів).
6. Ніби цього недостатньо для Ота, компанія Merck купила та доставила примірники книги Ота «Що кожен батько повинен знати про вакцини» американським лікарям. Роздрібна ціна книги становить 14,95 доларів США.
7. Ойт сказав, що не знає, скільки примірників його книги Merck придбаний. «Я не маю над цим ніякого контролю», — сказав він.

Ви вважаєте, що такі люди, як От і Гербердінг, повинні заробляти мільйони? доларів від вакцин, а також відіграють роль у вирішенні того, які вакцини є обов'язковими для вашої дитини? Хіба це не неправильно?

Підводячи підсумок, існує конфлікт інтересів між виробниками вакцин, такими як Мерк, і державними організаціями, які схвалюють вакцини, такими як FDA і CDC. Ці конфлікти поширюються на самі організації та осіб, які отримують особисту вигоду.

Схвалення вакцини повинно здійснюватися безпристрасно та об'єктивно. Це медичне втручання для здорових дітей, тому під час його перегляду слід бути дуже обережним. Але цього не відбувається. На карту поставлено занадто багато грошей, і такі компанії, як Мерк, дуже добре вмють платити, щоб добитися свого.

Джерела:

Олт, Кевін А. «Інфекції вірусу папіломи людини: діагностика, лікування та надія на вакцину».

Клініки акушерства та гінекології Північної Америки 30, №. 4 (грудень 2003), 809–817.

Бенджамін, Марк. «UPI розслідує: конфлікт із вакциною». UPI. Востаннє змінено 21 липня 2003 р. https://www.upi.com/Odd_News/2003/07/21/UPI-Investigates-Pe-vaccine-conict / 44221058841736/?ur3=1.

Блакслл, Марк. «От Cashe In: Closed the Books on the Vaccine Proits of a Merck Made Millionaire». Вік аутизму. Востаннє змінено 31 січня 2011 року.

Касерес, Марко. «Що зробив би Ісус щодо кору?» Де Реакція на вакцину. Востаннє змінено 2 червня 2015 р. <https://thevaccinereaction.org/2015/06/what-would-jesus-do -about-measles/>.

Чен, Керолайн. «FDA відшкодовує промисловості, поспішаючи виводячи на ринок ризиковані ліки». ProPublica. Востаннє змінено 26 червня 2018 р. <https://www.propublica.org/article/fda-repays-industry-by -rushing-risky-drugs-to-market>.

«Тісні зв'язки та фінансові зв'язки: ринок вакцин, гарантований CDC».

Охорона здоров'я дітей. Останнє оновлення: 15 липня 2019 р. <https://childrenshealthdefense .org/news/close-ties-and-ncial-entanglements-the-cdc-guaranteed-vaccine-market>

«Корпорації, фонди та організації — звіт для вкладників за 2017 фінансовий рік».

Фонд CDC. Переверено 10 лютого 2021 р. <https://www.cdcfoundation.org/FY2017 / organizations>.

«Корпорації, фонди та організації — звіт для вкладників за 2018 фінансовий рік».

Фонд CDC. Переглянуто 10 лютого 2021 р. <https://www.cdcfoundation.org/FY2018 / organizations>.

- «Звіт про публічне розкриття фінансової інформації персоналу виконавчої влади: періодичний звіт про операції (форма OGE 278-T)». ПОЛІТИКО. Востаннє змінено 21 грудня 2017 р. <https://www.politico.com/f/?id=00000161-4804-d9fe-a9fd-5af5834d0000>.
- «FDA все частіше схвалює ліки без переконливих доказів». PBS NewsHour. Останнє оновлення: 26 червня 2018 р. <https://www.pbs.org/newshour/health/fda-increasingly-approves-drugs-without-conclusive-proof-they-work>.
- Хейс, Керол. «Звіт про зустріч ACNM — Консультативний комітет CDC з питань імунізації». Американський коледж медсестер-акушерок. Останнє оновлення: жовтень 2019 р. <https://www.midwife.org/acnm/Files/ccLibraryFiles/Filename/000000005743/ACNM-Liaison-Mtg-Rpt-CDC-ACIP-Oct-2015.pdf>.
- Хінман, А. Р., В. А. Оренштайн і Л. Родевальд. «Фінансування імунізації в Сполучених Штатах». Клінічні інфекційні хвороби 38, №. 10 (травень 2004), 1440-1446. doi:10.1086 /420748.
- «Винахідник Девід С. Стівенс». Патенти Google. Перевірено 10 лютого 2021 р. <https://patents.google.com/?inventor=David+S+Stephens>.
- Кюун, Алекс. «Розслідування перевіряє великі фармацевтичні платежі радникам FDA». Біоспростір. Останнє оновлення: 6 липня 2018 р. <https://www.biospace.com/article/investigation-examines-big-pharma-payments-to-fda-advisers/>.

ЧАСТИНА 3

Вакцина проти кору може бути Небезпечно для деяких дітей

Вакцина проти кору, як і будь-яка інша вакцина, може бути небезпечною або навіть смертельною для деяких дітей. Доказів цього переконливо. Це не повинно дивувати.

Вакцини — це медичні заходи, як ліки, що відпускаються за рецептом.

Ви коли-небудь знали, що хтось мав реакцію на рецепт, який вони отримали від свого лікаря? Те ж саме з вакцинами. Універсал означає, що деякі діти будуть травмовані. Але гірше з вакцинами, тому що вони не проходять таке ж тестування на безпеку, як ліки.

Секрети:

8. Вакцина проти кору ніколи не була безпечною з самого початку
9. Тестування на безпеку вакцини проти кору було абсолютно неадекватним
10. Національна академія медицини стверджує, що вакцина проти кору може викликати фебрильні судоми, анафілаксію та артралгію у деяких дітей
11. Національна академія медицини стверджує, що цього НЕ достатньо
Інформація, щоб визначити, чи вакцина проти кору абсолютно безпечна
12. Вакцина проти кору та всі вакцини вважаються юридично «неминуче небезпечними»
13. Виробник вакцини від кору визнає, що їм понад сімдесят
Потенційні побічні ефекти

14. За даними CDC і FDA, існує 89 032 випадки
Травми, пов'язані з вакциною проти кору, чи це у сто разів більше?
15. Уряд США має дітей, постраждалих від вакцини проти кору, у
своїй базі даних
16. База даних VAERS повідомляє, що 275 смертей пов'язані з вакциною
проти кору
17. Багато лікарів визнають у своїх публікаціях, що вакцина проти
кору може викликати небезпечні побічні ефекти
18. Лікарі визнають, що вакцини можуть викликати аутоімунні захворювання
19. Безпека в очах того, хто дивиться

СЕКРЕТ №8

Живої вакцини проти кору не було Безпека з самого початку

Швидка версія: дослідження першої живої вакцини проти кору, проведені майже шістьдесят років тому, показали, що вона викликала неврологічні побічні ефекти та інші проблеми у деяких дітей.

З самого початку були неврологічні побічні ефекти, судоми, лихоманка та висип від живої вакцини проти кору.

Перша жива вакцина проти кору була випробувана наприкінці 1950-х – на початку 1960-х років. Результати цих тестів були опубліковані, і вони показали, що діти хворіли від цієї вакцини з самого початку. Навіть у ранніх випробуваннях вакцина проти кору викликала бронхіт, судоми, ціаноз і аберації енцефалографічних патернів, спричинені певним неврологічним ураженням.

Наприклад, у 1962 році було опубліковано дослідження приблизно 345 дітей, які отримали нову вакцину проти кору. Ось що сказано в дослідженні:

Лихоманка 100°F або більше була зареєстрована у 79% дітей із середньою тривалістю лихоманки 3,1 дня. Повідомлялося про висип у 52% історій. . . У цих дослідженнях було повідомлено про три випадки конвульсивного нападу після вакцинації, два з них тим самим педіатром. . .

Одна трирічна дівчинка (С) пережила судомний напад на сьомий день після вакцинації та була негайно госпіталізована. Її температура була

виявилось 101 і піднялося до 103 на наступний день і до 104 на третій день день, коли з'явилася висипка. Респіраторних ознак не спостерігалось.

Електроенцефалографічне обстеження при надходженні та ті, що були зроблені через два тижні, виявили картини, які, за словами невропатолога, не схожі на ті, що спостерігаються при енцефаліті, але свідчать про епілептогенну зону в центральному енцефалоні.

(Переклад: ця дитина мала неврологічний побічний ефект від вакцини.)

Дочка педіатра, яка вакцинувала СJ двома місяцями тому, була другою дитиною, у якої розвинувся судомний напад (SS). Їй було двадцять місяців, і вона пережила подібний напад до щеплення. Поствакцинальний напад був пов'язаний з температурою 104 увечері сьомого дня після щеплення. Короткий тонічний напад, що супроводжувався ціанозом, супроводжувався генералізованим клонічним нападом, який тривав близько двох хвилин. Увмікнено наступного дня у дитини піднялася температура до 104,8, з'явилася висипка. Подальша її історія була без подій.

(Переклад: тонічні судоми передбачають раптове напруження та скорочення м'язів. Клонічні судоми передбачають ритмічні посмикування або посмикування одного чи кількох м'язів. Обидва типи нападів виникли після отримання вакцини.)

Третім стався судомний напад у дитини 14 місяців (DT). Подобається два інші описані напади, цей стався на сьомий день після вакцинації. Дитина була негайно оглянута педіатром, який повідомив про температуру 104. . . Низька температура зберігалася протягом чотирьох-п'яти днів, а висип спостерігався протягом трьох днів. . . Лихоманка від 103 ° до 104,90 була зареєстрована лише у 6 відсотків дітей, які жили вдома, але у 21 відсотка тих, хто перебував у притулках. . . Можливо, було б перебільшенням сказати, що це наша турбота з фебрильними реакціями ми вимірюємо відмінності у дітей, а не різні вміст у вакцині.

Пам'ятайте, це написали лікарі, які тестували першу живу вакцину проти кору приблизно шістдесят років тому. Ці заяви розкривають деякі тривожні факти:

1. Під час першого тестування вакцини проти кору вже спостерігалися побічні ефекти, включаючи лихоманку, висипання та судоми.
2. Були також неврологічні побічні ефекти вакцини проти кору. Але, незважаючи на це, лікарі зосередилися більше на лихоманці (те, що вони називають «гарячковими реакціями»).
3. Лікарі розуміли реакцію цих дітей
Вакцина була пов'язана з тим, що всі діти не однакові. Дослідники сказали, що вони «вимірюють відмінності у дітей».

Більше неврологічних побічних ефектів

Ці спостереження повинні були змусити цих лікарів задуматися про те, що вони робили. Зрештою, якщо були неврологічні побічні ефекти, це само по собі було червоним маркером. Розуміння того, що не всі діти будуть однаково реагувати на ту саму вакцину, було ще одним важливим моментом, який було проігноровано. А судоми після вакцинації – це недобре.

В іншому дослідженні одна дитина з двадцяти восьми мала «неспецифічну аберацію її енцефалографічної картини». Ось що написав один із винахідників цієї вакцини проти кору:

Гіббс та інші ввели цю вакцину [проти кору] 28 чутливим дітям, з яких принаймні 17 на сьогоднішній день дали клінічну відповідь.

Електроенцефалограми, отримані під час дії вакцини, були повними нормальний у 27 і незвичайний лише в 1 дитини, яка на п'ятий день після вакцинації мала інтеркурентну інфекцію та виявила неспецифічну аберацію її енцефалографічної картини.

(Переклад: у цьому крихітному дослідженні одна дитина з двадцяти восьми мала неврологічну реакцію через п'ять днів після отримання вакцини.)

Це була ще одна підказка про те, що вакцина проти кору може викликати неврологічні побічні ефекти у деяких дітей.

У тому самому дослідженні дослідники написали: «Однак помірна лихоманка та висипання можуть розглядатися як бажані реакції на вакцину проти кору, оскільки вони являють собою легко розпізнані критерії успішної вакцинації».

Отже, якщо вакцина викликає лихоманку та висип, це добре вказує на те, що вакцина подіяла?

Бронхіт, викликаний вакциною

В іншому дослідженні реакції склалися з бронхіту, але це теж не мало значення.

Ось що виявили дослідники:

Вакцину ввели вісімдесят вісім дітей, які не мали антитіл проти кору. Їм був вік від одного до п'ятнадцяти років. П'ятдесят три відсотки були віком до п'яти років, а 82 відсотки – до восьми років.

- Шістдесят п'ять із вісімдесяти восьми дітей мали лихоманку з максимальною температурою 106°F.
- Тридцять три отримали висип.
- троє отримали інфекцію вуха («легкий середній отит»).

- Двоє захворили на бронхіт.

Більшість дітей спостерігали лише чотирнадцять днів. Десятьох дітей спостерігали через вісім-дванадцять місяців. Очевидно, перевіряли лише рівень антитіл до кору, а не загальний стан здоров'я.

Навіщо поспішати зупинити висип?

Усі ці ранні дослідження показують, що вчені ігнорували потенціал небезпечних побічних ефектів і поспішали вивести вакцину проти кору на ринок.

Справді, у статті в Американському журналі громадської охорони здоров'я говориться, що розробка вакцини в Сполучених Штатах у середині двадцятого століття була «відзначена нагальністю».

Ця «невідкладна ситуація» дозволила вченим ігнорувати сигнали про небезпеку та йти прямо вперед, зосереджуючись лише на одному маленькому аспекті вакцинації — чи була у дітей реакція, яка вказувала б на реакцію антитіл на вакцину? Якщо у нас «помірна лихоманка та обмежена висипка», то ми почуваємося добре, тому що це означає, що була реакція, і ми маємо «успішну вакцинацію».

Така сліпота не виправдовується актуальністю вчених. Який був поспіх? Для більшості дітей кір був висипом. Більшість педіатрів і батьків на той час не вважали це явною та реальною небезпекою.

Великі питання залишаються без відповіді з самого початку.

Ця наукова актуальність не дала відповіді на нагальні запитання щодо вакцини проти кору:

- Чому виникли неврологічні побічні ефекти від вакцини?
- Що саме зробила вакцина в тілах і мозку різних дітей?
- Яким чином вакцина проникла в різні тканини організму?
- Чому вакцина викликала бронхіт і судоми?
- Що саме зробила вакцина в нервових клітинах або клітинах кишечника якихось дітей?

Жодне з цих запитань не було поставлено, тому що на них було надто важко відповісти, особливо наприкінці 1950-х років. Натомість вчені проігнорували те, що було незручні, як неврологічні реакції, і зосереджені на легких запитаннях на кшталт: «Ми бачили висип чи ні?»

На жаль, жодного з цих важливих сигналів ці вчені не дали пауза, і це було повним ходом з вакциною, яка спричинила більше проблем, ніж вирішила. Цю погано перевірену, небезпечну вакцину проти кору було замінено в 1968 році, майже 50 років тому, на кращу, але все ще проблематичну версію, яку все ще вводять дітям, поки ви читаєте це.

Джерела:

- Хендрікс, Ян і Стюарт Блюм. «Вакцинація проти кору перед вакциною проти кору, паротиту і краснухи». Американський журнал громадської охорони здоров'я 103, № 8 (серпень 2013), 1393–1401. doi:10.2105/ajph.2012.301075.
- Кареліц, Самуель. «Вакцина проти кору». JAMA 177, № 8 (серпень 1961), 537–541.
- Katz, Sameul L. «Дослідження аттенуйованої вакцини проти вірусу кору». Американський журнал дитячих хвороб 100, № 6 (липень 1960), 180–184. doi:10.1001/archpedi.1960.04020040944023.
- Маркхем, Флойд С., Геральд Р. Кокс і Джеймс М. Рюсеггер. «Резюме польового досвіду використання живої вірусної вакцини проти кору». American Journal of Public Health and the Nations Health 52, №. Suppl_2 (лютий 1962), 57–64.

СЕКРЕТ №9

Тестування на безпеку кору Вакцина була абсолютно невідповідною

Швидка версія: вакцини рекламуються як безпечні, але золотий стандарт перевірки безпеки не використовується, а довгострокові побічні ефекти не відстежуються.

Індустрія вакцин каже нам, що всі дитячі вакцини перевірені та безпечні.

Наприклад, доктор Карен Мідтун була директором Управління вакцин Дослідження та огляд у Центрі оцінки та дослідження біологічних препаратів FDA. Це група, яка рекомендує схвалення вакцин FDA.

Вона свідчила перед Конгресом, що «вакцини безпечні та ефективні».

Окрім ігнорування переконливих доказів протилежного, неадекватність якісне тестування вакцин майже гарантує, що будуть проблеми.

У попередньому розділі ми вже бачили, як вакцина проти кору викликав серйозні побічні ефекти під час своїх раних випробувань, але все одно його схвалили. Ймовірно, це було неминучим, оскільки вакцина навіть не була перевірена так добре, як більшість ліків.

Золотий стандарт не використовується для тестування вакцин

Коли фармацевтичні препарати тестуються, це золотий стандарт клінічних випробувань називається «подвійним сліпим плацебо-контрольованим».

Що це означає?

Це означає, що під час тестування препарату одна група пацієнтів або піддослідних отримуватиме новий препарат, а інша група отримуватиме плацебо, як фізіологічний розчин або цукрову таблетку, і ні лікар, ні випробовувані не знають, хто що отримує. Це робиться таким чином, щоб гарантувати відсутність упередженості в результатах.

З вакцинами цей золотий стандарт не дотримується. Це не було дотримано у випадку вакцини проти кору, і це не дотримано практично будь-яка дитяча вакцина з тих пір.

По-перше, лікарі знають, хто отримує вакцину, а хто ні, тому це не подвійне сліпе.

По-друге, більшість випробувань вакцин сьогодні не використовують справжнє плацебо. Замість цього вони можуть використовувати іншу вакцину або ад'ювант, наприклад ртуть або алюміній, які містяться у вакцині. Іншими словами, група плацебо не отримує фізіологічний розчин або цукор таблетка. Вони отримують такі ж агресивні токсичні інгредієнти, які також є у вакцині.

Навіщо їм це робити?

Тому що ад'ювант, токсичний інгредієнт, такий як ртуть або алюміній, часто викликає реакцію. Оскільки обидві групи отримують ад'ювант (одна група отримує лише ад'ювант, а інша група отримує ад'ювант у вакцині), то обидві групи мають схожі реакції та побічні ефекти. Це дозволяє вакцину дослідникам сходять з рук наукова нечесність. Вони можуть сказати, що вакцина безпечна, оскільки обидві групи мали однакові побічні ефекти, тому вакцина не несе відповідальності.

Звичайно, якби вони використовували справжнє плацебо, наприклад фізіологічний розчин, замість алюмінію чи іншої вакцини, тоді результати були б значно іншими, а вакцини виявилися б набагато небезпечнішими.

Невеликі кількості, що використовуються для тестування вакцини

Крім того, кількість дітей, які використовуються в цих випробуваннях вакцини, дуже мала. Наприклад, у США близько сорока восьми мільйонів дітей віком до одинадцяти років. Ось кілька прикладів невеликої кількості дітей, яких перевірили щепленням від кору:

303 дитини

Дослідження аттенуйованої вакцини проти вірусу кору N Engl J Med. 1960 рік.

296 дітей

«Вакцина проти вірусу кору інактивована. III. Польове випробування у молодших школярів» JAMA 1962.

273 дитини

«Розробка та оцінка вакцини проти кору Moraten» JAMA 1968.

72 дитини

«Імунитет проти кору після ревакцинації: результати у дітей, вакцинованих до 10 місяців». Педіатрія. 1982 рік.

Загальна кількість дітей, які отримали щеплення від кору, була набагато меншою ніж десять тисяч. Однак, навіть якщо припустити, що це число десять тисяч, це буде лише 0,02 відсотка нинішнього дитячого населення в цій країні. Іншими словами, якщо ви перевірите вакцину на десяти тисячах дітей, 99,9 відсотка дітей не будуть представлені.

Чи має сенс обов'язкове медичне втручання, як-от вакцина, для здорових дітей, якщо вона не була протестована буквально на 99,9 відсотках населення?

Чи виявите ви рідкісні побічні ефекти, тестуючи невелику кількість дітей? Пам'ятайте, що ця вакцина призначена для запобігання висипу у більшості дітей. Хіба не варто гарантувати його безпеку?

І якщо ви вловлюєте сигнали про небезпечні побічні ефекти (такі як неврологічні побічні ефекти чи судоми тощо), хіба вам не слід провести розслідування? Чи не слід використати довгострокові дослідження, які роками спостерігають за дітьми, щоб переконатися, що ваша вакцина проти висипу не спричиняє постійного пошкодження мозку?

Хіба не повинен бути належний аналіз витрат і вигод?

Сьогодні справи гірші. У нас є багато вакцин, яких ще не було доведено, що вони безпечні для великої кількості дітей, але вони є обов'язковими.

Підсумовуючи:

1. Вакцини не тестуються за золотим стандартом, який використовується при тестуванні ліків.
2. Справжнє плацебо не використовується, щоб можна було ігнорувати побічні ефекти.
3. Довгострокові побічні ефекти не вимірюються, оскільки немає тривалого спостереження.
4. Тестується невелика кількість дітей, тому побічні ефекти, які можуть вплинути лише на невеликий відсоток населення, пропускаються.
5. Як ми бачили в попередньому розділі, коли виявляються побічні ефекти і описані, вони часто ігноруються.

Джерела:

- Хендрікс, Ян і Стюарт Блюм. «Вакцинація проти кору перед вакциною проти кору, паротиту і краснухи». Американський журнал громадської охорони здоров'я 103, № 8 (серпень 2013), 1393–1401. doi:10.2105/ajph.2012.301075.
- Кареліц, Самуель. «Вакцина проти кору». JAMA 177, № 8 (серпень 1961), 537–541.
- Katz, Sameul L. «Дослідження аттенуйованої вакцини проти вірусу кору». Американський журнал дитячих хвороб 100, № 6 (липень 1960), 180–184. doi:10.1001/archpedi.1960.04020040944023.
- Маркхем, Флойд С., Геральд Р. Кокс і Джеймс М. Рюгсеггер. «Резюме польового досвіду використання живої вірусної вакцини проти кору». American Journal of Public Health and the Nations Health 52, №. Suppl_2 (лютий 1962), 57–64.
- Вінкельштейн В. та ін. «Інактивована вакцина проти вірусу кору. III. Випробування в молодшій школі діти» JAMA 1962, 10 лютого; 179:398–403.
- MR Hilleman та інші, «Розробка та оцінка вакцини проти кору Moraten» JAMA 1968, 14 жовтня; 206 (3): 587–90.
- CC Linnemann Jg та ін., «Імунитет проти кору після ревакцинації: результати у дітей, вакцинованих до 10-місячного віку». Педіатрія. 1982 Березень;69(3):332–5.
- «Ден Бертон допитує офіційних осіб на слуханнях у Pimerosal». Правда про вакцину. Доступ 15 лютого 2021 р. <https://vaccinetruth.org/dan-burton.html>.

СЕКРЕТ №10

Національна медична академія ім Каже Вакцина проти кору Може викликати фебрильні судоми, Анафілаксія та артралгія у деяких дітей

Швидка версія: Всесвітньо відома Національна медична академія каже, що вакцина проти кору може спричинити травми у деяких дітей.

Інститут медицини (зараз називається Національною медичною академією) є провідною науковою установою в країні.

Згідно з Вікіпедією:

Національна медична академія надає національні та міжнародні консультації з питань, що стосуються охорони здоров'я, медицини, політики охорони здоров'я та біомедичної науки. Він спрямований на надання об'єктивної, заснованої на фактах та авторитетної інформації та порад щодо політики в галузі охорони здоров'я та науки для політиків, професіоналів, лідерів усіх секторів суспільства та громадськості в цілому.

Відкриває Національна медична академія небезпечні побічні ефекти вакцини проти кору.

У вересні 1993 року Інститут медицини опублікував звіт під назвою «Побічні події, пов'язані з дитячими вакцинами: докази причинно-наслідкового зв'язку». Звіт завершувався такими твердженнями:

Комітет виявив, що дані свідчать на користь визнання причинно-наслідкового зв'язку між вакциною проти кору та анафілаксією.

(Переклад: MMR викликає потенційно небезпечну для життя алергічну реакцію.)

Комітет встановив, що докази встановлюють причинний зв'язок між вакцина проти кору та смерть від вірусної інфекції штаму вакцини проти кору. . . .

[та між] вакциною проти кору, паротиту та краснухи, тромбоцитопенією та анафілаксією.

(Переклад: MMR викликає стан, при якому у вас низька кількість тромбоцитів.)

У 2011 році було зареєстровано більше побічних ефектів. Того року Інститут медицини опублікував звіт під назвою «Побічні ефекти вакцин: докази та причинно-наслідковий зв'язок».

У звіті про вакцину було розглянуто понад 130 наукових досліджень проти кору вакцини та зробив висновок:

- «Докази переконливо підтверджують причинно-наслідковий зв'язок між вакциною MMR та енцефалітом, викликаним тільцями кору, в осіб із продемонстрованими імунodefіцитами».

(Переклад: MMR викликає свого роду енцефаліт – запалення мозку у дітей з імунodefіцитом.)

- «Докази переконливо підтверджують причинно-наслідковий зв'язок між Вакцина MMR і фебрильні судоми».

(Переклад: вакцина MMR викликає судоми з лихоманкою.)

- «Докази переконливо підтверджують причинно-наслідковий зв'язок між Вакцина MMR і анафілаксія».

(Переклад: MMR викликає потенційно небезпечну для життя алергічну реакцію.)

- «Докази свідчать на користь визнання причинно-наслідкового зв'язку між вакциною MMR і минущою артралгією (болем у суглобах) у дітей».

Кожного разу, коли ці лідери науки та медицини дивилися на вакцину проти кору, вони виявляли, що вона викликає серйозні реакції та травми у деяких дітей.

Кожен, хто стверджує, що вакцина проти кору або MMR абсолютно безпечна, так і є або невіглас, або брехливий.

Джерела:

Страттон, Кетлін Р. «Побічні явища, пов'язані з дитячими вакцинами Інше Кашлюк і краснуха». JAMA 271, № 20 (травень 1994), 1602–1605.

Stratton, Kathleen R. «Побічні явища, пов'язані з дитячими вакцинами, крім кашлюку та краснухи. Резюме доповіді Інституту медицини». PubMed.

Востаннє змінено 25 серпня 2011 р. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8182813>.

СЕКРЕТ №11

Національна медична академія ім Каже, що НЕ вистачає Інформація, щоб визначити, чи Вакцина проти кору абсолютно безпечна

Швидка версія: Національна академія медицини також каже, що недостатньо досліджень, щоб визначити, чи може вакцина проти кору викликати довгий список інших проблем. Схвалення FDA не гарантує безпечність вакцини проти кору або будь-якого іншого препарату чи вакцини.

Національна медична академія (раніше Інститут медицини) визнала, що вакцина проти кору може спричинити серйозні реакції та травми. Академія продовжила вивчати інші травми, проблеми, побічні ефекти та захворювань, які можна було б віднести до вакцини.

Національна медична академія не може виключити інші побічні ефекти.

У звіті говориться: « Доказів недостатньо, щоб прийняти або відхилити причинно-наслідковий зв'язок між вакциною MMR і . . . » (курсив додано)

• Пброміалгія

- синдром хронічної втоми
- гепатит
- плечовий неврит
- хронічна запальна дисемінована полінейропатія
- розсіяний склероз
- нейромієліт зорового нерва
- поперечний мієліт
- гострий дисемінований енцефаломієліт
- менінгіт
- енцефалопатія
- інші захворювання та розлади.

Якби було доведено, що вакцина безпечна, і було науково підтверджено, що вакцина не викликає ці інші захворювання та розлади, звіт виключив би їх. Але в звіті цього не було б сказано!

У звіті стверджується, що необхідні додаткові дослідження, щоб визначити, чи викликає вакцина ці додаткові проблеми чи ні. Але дослідження не проводяться, тому діти, які отримують вакцину, є піддослідними кроликами. Наші діти надають дані. Вони є частиною масового експерименту. І з обов'язковою вакцинацією у вас немає вибору.

Схвалення FDA не означає, що фармацевтичний препарат або вакцина безпечні.

Пам'ятайте, що те, що вакцина «схвалена FDA», не означає, що вона безпечна. Наприклад, багато «схвалених FDA» ліків убили тисячі американців. Ось кілька прикладів:

Аккутан (ізотретиноїн) спричиняв підвищений ризик вроджених дефектів, викиднів і передчасних пологів при застосуванні вагітними жінками. Це також викликало запальні захворювання кишечника та суїцидальні нахили. Цей препарат схвалено FDA.

Байкол (церивастатин) викликав серйозні серцево-судинні побічні ефекти (наприклад, смерть, інфаркт та інсульт). Це також підвищує ризик серйозних шкірних реакцій (таких як токсичний епідермальний некроліз, синдром Стівенса-Джонсона та мультиформна еритема) та шлунково-кишкових кровотеч. Цей препарат схвалено FDA.

Darvon & Darvocet (пропоксифен) викликав серйозну токсичність серце. У період з 1981 по 1999 рік було зареєстровано понад 2110 смертей. Цей препарат схвалено FDA.

DES (діетилстибестрол) спричиняє світлоклітинну аденокарциному (рак шийки матки та піхви), вроджені дефекти та інші аномалії розвитку у дітей, народжених жінками, які приймали препарат під час вагітності. Це також збільшило ризик раку молочної залози та збільшило ризик раку у дітей матерів, які приймали препарат. Цей препарат схвалено FDA.

Meridia (сібутрамін) спричиняв підвищений ризик серцево-судинних захворювань та інсульту. Цей препарат схвалено FDA.

Merital & Alival (Nomifensine) спричинив смерть через імунгемолітичну анемію. Цей препарат схвалено FDA.

Мілотарг (гемтузумаб озогаміцин) підвищував ризик смерті та венооклюзійної хвороби (обструкції вен). Цей препарат був схвалено FDA.

Omnipox (Темапoxасін) спричиняв смерть, різке зниження рівня цукру в крові, гемолітичну анемію та інші аномалії клітин крові, а також дисфункцію нирок (у половині випадків був потрібен нирковий діаліз). Цей препарат схвалено FDA.

Пондимін (фенурамін) спричинив 30 відсотків пацієнтів, яким призначали цей препарат, аномальні ехокардіограми. Цей препарат схвалено FDA.

Позикор (мібефраділ) спричиняв смертельну взаємодію з щонайменше двадцятьма п'ятьма іншими препаратами, такими як звичайні антибіотики, антигістамінні препарати та ліки від раку. Цей препарат схвалено FDA.

Пропульсид (цизаприд) спричинив понад 270 випадків серйозних серцевих аритмій, зареєстрованих у період з липня 1993 року по травень 1999 року, із сімдесяти летальними випадками. Цей препарат схвалено FDA.

Раптіва (ефалізумаб) спричинила прогресуючу мультифокальну лейкоенцефалопатію (ПМЛ). Це рідкісна і зазвичай смертельна хвороба, яка викликає запалення або прогресуюче пошкодження білої речовини головного мозку. Цей препарат схвалено FDA.

Резулін (троглітазон) спричинив щонайменше дев'яносто печінкових відмов і шістдесят три смерті. Цей препарат схвалено FDA.

Селакрін (тієнілова кислота) спричинив гепатит, тридцять шість смертей і щонайменше тисячі випадків важкого ураження печінки та нирок. Цей препарат схвалено FDA.

Vioxx (Rofecoxib), препарат Merck, підвищує ризик серцевого нападу і інсульт. Цей препарат схвалено FDA.

Пам'ятайте, що всі ці схвалені FDA препарати, які ймовірно травмували або вбивали, підлягали плацебо-контрольованим подвійним сліпим дослідженням. Вакцини навіть не підпадають під цей скромний стандарт.

Суть полягає в тому, що схвалення FDA не означає препарат чи вакцину є безпечним. Вакцина проти кору схвалена FDA, але провідні вчені країни кажуть, що «доказів недостатньо», щоб визначити, чи викликає вакцина інші важкі та небезпечні для життя захворювання.

Джерела:

«Ліки, що відпускаються за рецептом, схвалені FDA, пізніше вилучені з ринку». Реклама ліків, що відпускаються за рецептом.

Останнє оновлення: 18 лютого 2020 р. <https://prescriptiondrugs.procon.org/fda-approved-prescription-drugs-later-pulled-from-the-market/>.

Страттон, Кетрін, Рада з охорони здоров'я населення та практики громадського здоров'я та Комітет з огляду побічних ефектів вакцин. Побічні ефекти вакцин: докази та причинно-наслідковий зв'язок. Вашингтон: National Academies Press, 2011.

СЕКРЕТ №12

Вакцина проти кору та інше Вакцини вважаються законними «Неминуче небезпечно»

Швидка версія: виробники вакцин не вдосконалюють свої старі вакцини, як вакцину проти кору п'ятдесяти років тому, тому що вони стверджують, що вона неминуче небезпечна. Вони кажуть, що вони нічого не можуть зробити, щоб зробити вакцину безпечною, навіть якщо її винайшли в 1960-х роках за допомогою примітивних технологій.

Наш уряд дозволяє виробникам вакцин розглядати свої вакцини як «неминуче небезпечні».

У 1986 році Конгрес США вирішив, що всі вакцини «неминуче небезпечні». Що це означає?

У випадку з вакцинами це означає, що їх «не можна зробити безпечними для звичайного використання за призначенням». Це означає, що немає нічого іншого, що можна зробити, щоб зробити продукт безпечнішим без шкоди для його ефективності.

Це, звичайно, зручне припущення!

Що безпечніше — автомобіль сучасного виробництва чи 1970 року?

Уявіть собі, що хтось виробляє продукт у 1970 році (наприклад, автомобіль) за технологіями 1960-х років, а через п'ятдесят років каже, що сьогодні вони нічого не можуть зробити, щоб зробити продукт безпечнішим. Ви б повірили в це?

Ось дуже короткий перелік деяких покращень безпеки автомобіля за останні п'ятдесят років, які врятували десятки тисяч життів:

- Подушки безпеки
- Зони зминання
- Антиблокувальна система гальмування
- Точкові ремені безпеки
- Системи попередження про виїзд зі смуги руху
- Контроль тиску в шинах
- Високоміцна сталь
- Камери заднього виду
- Контроль тяги
- Датчики сліпих зон

Чому ми очікуємо від виробників автомобілів покращення своєї продукції, а ми прийняли позицію фармацевтичної компанії про те, що їхній п'ятдесятирічний продукт просто не можна зробити безпечнішим?

Наш уряд дозволяє виробникам вакцин використовувати вакцини, винайдені п'ятдесят років тому, без жодних покращень якості.

Вакцина проти кору була винайдена в 1960-х роках. За останні п'ятдесят років світ біотехнологій змінився. Сьогодні ми маємо: секвенування ДНК, полімеразну ланцюгову реакцію (ПЛР), клонування ДНК, гель-електрофорез, μ -orescent гібридизацію in situ, геноміку та протеоміку та багато інших нових технологій.

Тим не менш, виробники вакцин, такі як Merck, повідомляють про це уряду вони нічого не можуть зробити, щоб зробити свої вакцини безпечнішими без зниження їх ефективності.

Це дає велику перевагу виробникам вакцин. Їм не потрібно важко працювати чи витратити гроші, щоб підвищити безпеку своїх вакцин, і їм не потрібно платити, коли їхні вакцини завдають шкоди або вбивають дитину.

Інші продукти, які кваліфікуються як неминуче небезпечні, включають пістолети, миючі засоби, такі як комерційні розчинники для хімічтки, промислові

засоби для чищення ванної кімнати, ацетон, бензол, відбілювач і барвник. Конгрес вирішив, що вакцини належать до однієї категорії.

Ось юридична мова:

Жоден виробник вакцини не несе відповідальності в рамках цивільного позову за збитки, спричинені травмою або смертю, пов'язаною з вакциною, пов'язаною з введенням вакцини після 1 жовтня 1988 року, якщо травма або смерть стали результатом побічних ефектів, які були неминучими, навіть якщо вакцина була належним чином підготовлена та супроводжувалася відповідними вказівками та попередженнями.

Хіба не дивно, що продукти, які вводять нашим дітям, класифікуються так само, як промислові засоби для чищення ванної кімнати, ацетон, відбілювач та інші хімікати?

Чи не має застосовуватися інший стандарт до будь-якого виду медичної продукції, що надається здоровим дітям? Чи не варто вимагати від виробників вакцин покращувати безпеку продуктів, які були винайдені понад півстоліття тому?

Джерела:

Формулювання, прийняте Національним законом про дитячі травми від вакцин, 42 USC 300aa-22: §402A Повторного формулювання правопорушень (друге) (1963–1964) (далі – Повторне формулювання), яке передбачає, що «неминуче небезпечні» продукти, тобто ті, які «за сучасним рівнем людських знань абсолютно неможливо зробити безпечними за призначенням і . "Див.: Bruesewitz v. Wyeth, liability/what-is- · 562 US (2011) <https://injury.findlaw.com/product-liability/what-is-an-unavoidably-unsafe-product.html>.

“БРУЗЕВІЦ ТА АЛ. проти WYETH LLC». Верховний суд США. Востаннє змінено 22 лютого 2011 р. <https://www.supremecourt.gov/opinions/10pdf/09-152.pdf>.

Ваксман, Генрі А. HR5546—99-й Конгрес (1985–1986): Національний закон про дитячі травми від вакцинації 1986 року. Вашингтон, округ Колумбія: Congress.org, 18 жовтня 1986 р.

«Що таке неминуче небезпечний продукт?» Findlaw. Востаннє змінено 4 грудня 2018 р. <https://www.findlaw.com/injury/product-liability/what-is-an-unavoidably-unsafe-product.html>.

СЕКРЕТ №13

Виробник вакцини проти кору Визнає, що їх понад сімдесят Потенційні побічні ефекти

Швидка версія: компанія Merck визнає у своїй вкладиші до вакцини, що вакцина проти кору можлива понад сімдесят побічних ефектів.

Merck виробляє вакцини проти кору. За визнанням самого Мерка, є кількість потенційних побічних ефектів, пов'язаних із цією вакциною. Нижче наведено список із вкладиша виробника, необхідного FDA документа, який описує те, що відомо про конкретну вакцину чи ліки.

Подивіться, що Merck каже про те, які захворювання та побічні ефекти пов'язані з вакциною проти кору.

Оскільки вакцини вводять лікарі чи медсестри, а не вводять ми самі, як інші ліки, які ми можемо приймати, ми ніколи не бачимо цей вкладиш. Глосарій міститься в кінці книги, щоб ви могли побачити, що таке деякі з них термини означають.

Ось що каже Мерк:

Наступні побічні реакції наведені в порядку зменшення тяжкості, без урахування причинно-наслідкового зв'язку, у кожній категорії системи організму та були

про які повідомлялося під час клінічних випробувань із застосуванням продаваної вакцини або з використанням моновалентної або двовалентної вакцини, що містить кір, епідемічний паротит або краснуху:

паннікуліт; атипичний кір; лихоманка; синкопе; головний біль; запаморочення; нездужання; дратівливість; Васкуліт, панкреатит; діарея; блювота; паротит; нудота; Цукровий діабет; кровоносна та лімфатична система; Промбоцитопенія пур-пура; регіонарна лімфаденопатія; лейкоцитоз; Повідомлялося про анафілаксію та анафлактоїдні реакції, а також про пов'язані явища, такі як ангіоневротичний набряк, бронхіальний спазм; артрит; артралгія; міалгія; енцефаліт; енцефалопатія; енцефаліт тилець кору; підгострий склерозуючий паненцефаліт (ПСПЕ); Синдром Г'єна-Барре (СГБ); гострий розповсюджений енцефаломієліт (ГРЕМ); поперечний мієліт; фебрильні судоми; афебрильні судоми або судоми; атаксія; поліневрит; поліневропатія; очні паралічі;

парестезії. В осіб з серйозним імунodefіцитом, які були випадково щеплені вакциною, що містить проти кору; Повідомлялося про енцефаліт, викликаний тильцями кору, пневмоніт та летальний кінець як прямий наслідок розповсюдження вакцинної вірусної інфекції проти кору. Пневмонія; пневмоніт; біль у горлі; кашель; риніт.; синдром Стівенса-Джонсона; багатоформна еритема; кропив'янка; висип; висип, схожий на кір; свербіж; Місцеві реакції, включаючи печіння/поколювання в місці ін'єкції; Wheal і Pate; почервоніння (еритема); набряк; індурація; ніжність; везикуляція в місці ін'єкції; пурпура Геноха-Шенлейна; гострий геморагічний набряк грудного віку; Нервова приглухуватість; середній отит; ретиніт; неврит зорового нерва; папіліт; ретробульбарний неврит; кон'юнктивіт; Сечостатева система; епідидиміт; орхіт.

Таким чином, у кількох дослідженнях, які були проведені, Merck вже дійшов висновку, що ці побічні ефекти можливі. Це не повинно дивувати. Чи пам'ятаєте ви дослідження, проведені на початку 1960-х років, описані в попередньому розділі? У цих дослідженнях вчені вже виявили, що вакцини проти кору можуть бути пов'язані з бронхітом, судомами, ціанозом і аберациями енцефалографічних картин.

Але, незважаючи на всі ці побічні ефекти, Merck каже, що вони не можуть зробити свою п'ятдесятирічну вакцину безпечнішою.

Джерело:

«Основні відомості про призначення MMR II». Merck. Перевірено 11 лютого 2021 р. https://www.merck.com/product/usa/pi_circulars/m/mmr_ii/mmr_ii_pi.pdf.

СЕКРЕТ №14

За даними CDC та FDA, існує 89 032 випадки травм, пов'язаних із вакциною проти кору, чи це у сто разів більше?

Швидка версія: система під назвою VAERS збрала звіти про десятки тисяч травм і багато смертей від вакцини проти кору, але ця кількість може бути заниженою майже в сто разів.

База даних VAERS збирає інформацію про побічні ефекти вакцини.

CDC і FDA збирають статистичні дані щодо травм і смертей, пов'язаних з вакцинами. База даних, яку вони використовують, називається VAERS (Vaccine Adverse Система звітності про події).

За даними CDC:

VAERS — це національна програма нагляду за безпекою вакцин, яку проводять CDC та Управління з контролю за продуктами й ліками (FDA).

VAERS служить системою раннього попередження для виявлення можливих проблем з безпекою з вакцинами США шляхом збору інформації про несприятливі події, що виникають після вакцинації.

Пошук травм, пов'язаних з вакциною проти кору, з березня 1990 року по жовтень 2019 року склали 89 032 звіти про випадки.

Дані не є доскональними, тому що будь-хто може повідомити про поранення чи смерть, і немає жодних вимог щодо звітування. Однак CDC і FDA вирішили, що інформація достовірна. Чому? Тому що вони самі покладаються на це для прийняття рішень. Якби вони хотіли його покращити, вони б це зробили.

Вони можуть, наприклад, вимагати, щоб усі травми, пов'язані з вакцинацією, повідомлялися протягом сорока восьми годин, інакше буде сплачено штраф. Це допоможе гарантувати, що ці важливі дані збираються постачальниками медичних послуг. Але, як не дивно, органи охорони здоров'я цього не роблять.

Вони також можуть вимагати, щоб усі серйозні травми або смерті, пов'язані з вакциною, проходили під наглядом досвідчених клініцистів і дослідників. Але це також не зроблено.

Хіба ці дані не важливі? Чому FDA або CDC не піклуються про отримання вичерпний звіт, коли дитина постраждала або загинула після щеплення?

Цей брак зацікавленості демонструє справжню мотивацію наших органів охорони здоров'я. Незважаючи на всю риторику про протилежне, органи охорони здоров'я ховають голову в пісок, коли йдеться про шкоду від вакцин. Вони справді не хочуть знати правду. Вони радше доклали б свою енергію та зусилля, щоб змусити нас усіх зробити щеплення. Їм набагато менше цікаво знати, що відбувається, коли ми це робимо.

Доповідь Harvard Pilgrim Health Care Report припускає, що травм від вакцин може бути в сто разів більше.

Harvard Pilgrim Health Care, Inc. опублікувала звіт, який не привернув уваги ЗМІ. У ньому говориться, що: «Повідомляється про менше 1% побічних ефектів вакцини».

Цей висновок було передано до Агентства з досліджень та якості охорони здоров'я (AHRQ) при Міністерстві охорони здоров'я та соціальних служб США (HHS).

Це свідчить про те, що травм і смертей, пов'язаних із вакцинами, може бути в сто разів більше, ніж повідомляє VAERS

Причинами низького рівня звітності (приблизно 1 відсоток) були досліджено та встановлено, що включає:

[A] недостатня обізнаність клініциста, невпевненість щодо того, коли та про що повідомляти, а також тягар звітування: звітування не є частиною звичайної роботи клініцистів, потребує часу та дублюється.

Цей яскравий звіт зробив висновок про те, що:

Низькі показники звітності перешкоджають або уповільнюють ідентифікацію «проблемних» ліків і вакцин, які загрожують громадському здоров'ю. Потрібні нові методи спостереження за побічними ефектами ліків і вакцин.

Дослідження показало, що покращити систему неважко через «проактивне, спонтанне, автоматизоване звітування про несприятливі події, вбудоване в електронні медичні записи».

Іншими словами, з електронними медичними записами, якими сьогодні користуються більшість організацій охорони здоров'я, вже є вбудована функція для збору даних про травми від вакцин.

Вгадайте, що сталося, коли дослідники попросили CDC провести тест щоб побачити, наскільки легко буде зібрати дані про побічні ефекти вакцини? CDC не зацікавився.

У звіті йдеться:

На жаль, не було можливості провести оцінку продуктивності системи, оскільки необхідні контакти CDC більше не були доступні, а консультанти CDC, відповідальні за отримання даних, більше не реагували на наші численні запити продовжити тестування та оцінку.

Пподумайте про це.

Дослідження, фінансоване урядом США, виявило, що поточна система збору побічних ефектів вакцини (VAERS) охоплює лише близько 1 відсотка вакцини. травми. Тоді дослідження пропонує, як зробити VAERS набагато точнішим, але CDC не «реагував на наші численні запити». . Їм не було цікаво.

Ще говорить багато про що.

Підсумовуючи:

- Існує національна система звітності, призначена для виявлення травм від вакцин.
- Поважне дослідження показало, що ця система є неадекватною та охоплює лише близько 1 відсотка травм, пов'язаних з вакциною.
- Дослідження показало, що «потрібні нові методи спостереження за побічними ефектами ліків і вакцин». Були внесені пропозиції, як покращити цю систему.

- FDA і CDC відповіли цвіркунами. Тиша. Чи це
Можливо, ці агентства не хочуть кращої системи для збору та
звітування про травми від вакцин, особливо якщо цифри в сто
разів перевищують кількість, яку збирають зараз?
- Незважаючи на те, що нинішня система є надзвичайно неадекватною, вона є
все ще зібрано 89 032 звіти про травми, пов'язані з кором
вакцина.
- Якби система збрала всі несприятливі події, це могло б бути у сто
разів більше або 8 903 200. Це лякаюча можливість.

Підсумок: уже повідомляється про десятки тисяч смертей і травм, пов'язаних із
вакцинацією, і уряд не зацікавлений у створенні точної системи збору всіх цих
випадків. Подумайте про це.

Джерело:

Лазарус, Росс. «Електронна підтримка громадської охорони здоров'я – система звітності про
побічні події вакцин (ESP:VAERS).» AHRQ Digital Healthcare Research. Востаннє змінено 1
грудня 2007 р. [https://healthit.ahrq.gov/sites/default/files/docs/publication/r18hs017045-
lazarus-final-report-2011.pdf](https://healthit.ahrq.gov/sites/default/files/docs/publication/r18hs017045-lazarus-final-report-2011.pdf).

СЕКРЕТ №15

Уряд США

Постраждали від кору діти

Вакцина в їхній базі даних

Швидка версія: Ось приклади побічних ефектів, які виникли одразу після введення вакцини проти кору. До них належать: утруднена ходьба, аномальна поведінка, анафілактичні реакції, бронхіт, конвульсії, судоми та неврологічні побічні ефекти.

Незважаючи на те, що кількість травм і смертей може бути заниженою в сотні разів, вже є тисячі травм із сотнями різних побічних ефектів, які повідомляються одразу після введення вакцини проти кору. Ці звіти можна знайти в доступній системі VAERS
тут: <https://wonder.cdc.gov/vaers.html>.

Може бути важко визначити, які травми були спричинені sles вакциною або іншою вакциною, яку дитина отримала одночасно.

VAERS каже, що тільки тому, що травма сталася після вакцинації, це не так означають, що це спричинила вакцина. Це зручна позиція.

Давайте подумаємо про це. Уряд зобов'язує вакцини. Діти є поранений. Деякі (можливо, один відсоток) травм реєструються в національній базі даних. Уряд не сприяє будь-якій незалежній перевірці

визначити, чи відповідала вакцина. Оскільки немає подальших дій, то уряд може заперечити зв'язок.

Чи викликали ці травми вакцини? На жаль, вам доведеться малювати самостійно висновки. Так бути не повинно.

Приклади, наведені нижче, є лише крихітною частиною побічних ефектів, пов'язаних із вакциною проти кору та іншими вакцинами, що вводяться так само. день. Ці приклади були вибрані з VAERS, тому що мали побічний ефект протягом кількох годин після вакцинації. Ви бачите, що «Дні початку» для кожного випадку дорівнюють «0», що означає, що побічна дія виникла в той самий день, коли було введено вакцину.

Крім того, вік кожної дитини повідомляється в роках замість місяців. Так, наприклад, 1,33 буде шістнадцять місяців (1,0 = 12 місяців, а 0,33 це 1/3 року або 4 місяці; $12 + 4 = 16$ місяців).

983 випадки труднощів при ходьбі, пов'язані з вакциною проти кору

Приклад від VAERS:

Вік пацієнта	1.33	секс	Жінка
Штат/територія	Орегон	Дата завершення звіту	2017-07-11
Дата вакцинації	26.06.2017	Дата отримання звіту	2017-07-11
Дата початку	2017-06-26	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMR II

ПРЕВНАР 13

VARIVAX

Сильний біль у ногах (не хотів ходити, не хотів, щоб його тримали, катався по підлозі в агонії). Кричав і плакав 6 годин після пострілу. Лихоманка починалася і спалахувала протягом майже 2 тижнів (до 103, але я не знаю, що спричинило напад). Фебрильні судоми (7/5/17). Параліч пацієнта на правій стороні (7/5/17). Гелікоптер (7/5/17). Висип (7/7/17–7/9/17). Тайленол та ібупрофен не контролювали лихоманку. Втрата апетиту. Довелося дати їй пляшку, щоб нагодувати її. Зупинка дихання (посиніння губ, мляве тіло) (7/5/17). Довелося робити серцево-легеневу реанімацію (7/5/17). Дратівливий, примхливий, дуже нещасний, сумний, плакав без видимої причини вдень і вночі, дуже втомився, але не спав протягом 2 тижнів після щеплень. Діарея протягом тижня після уколів. Веслування 1–3 рази на день після уколів до 03.07.17. Навіть не взяв би

ванна без істерики після вакцин до 10.07.17. Викликаний напад вона впала зі стільця і вдарилася головою. VAERS ID # 703369-1

541 випадок аномальної поведінки, пов'язаної з вакциною проти кору

Приклади з VAERS:

Вік пацієнта	2.00	секс	Жінка
Штат/територія	Каліфорнія	Дата завершення звіту	2019-08-17
Дата щеплення	2019-03-25	Дата отримання звіту	2019-08-17
Дата початку	2019-03-25	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMR II

У пацієнтки відбулися помітні зміни в поведінці, вона стала дуже дратівливою, агресивною і не переставала плакати протягом 3 днів, протягом двох тижнів вона перестала нормально розмовляти. Хворий не міг спати і дуже вередував. Через 5 днів після вакцини 106,7 у неї піднялася температура і була висипка по всьому тілу. У неї було небагато апетит. У пацієнта спостерігалися виражені емоційні, вербальні та фізичні регресії. VAERS ID # 829176-1

Вік пацієнта	1,00	секс	Чоловік
Штат/територія Айова		Дата звіту завершено	2019-08-15
Дата вакцинації 07.08.2019		Дата отримання звіту	2019-08-15
Дата початку	2019-08-07	Днів до початку	0

Введені вакцини:

MMRII

НІВ

Мій син записався на прийом до лікаря 7 числа о 16:00. Він був здоровим, щасливим, прекрасною дитиною, яка любила розмовляти та вивчати мову жестів з 6 місяців. Через півгодини після вакцинації мій син став абсолютно новою людиною. Він більше не говорить і не посміхається, він ненавидить мене, не підійде до мене і не подивиться, навіть не реагує на його ім'я. VAERS ID # 828750-1

Вік пацієнта	1,00	секс	Жінка
Штат/територія Оклахома		Дата завершення звіту	2019-06-17
Дата вакцинації 2019	05-02	Дата отримання звіту	2019-06-17
Дата початку	2019-05-02	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMR II

DTAP

НІВ

ГЕПАТИТ А

ПРЕВНАР

VARIVAX

Тривала дратівливість після 12 місяців вакцин/ммр. Продовжується донині. Хворий погано спить вночі, прокидається кілька разів протягом ночі з криками. Діє не так, як перед пострілами. VAERS ID # 819136-1

Вік пацієнта	4.00	секс	Жінка
Штат/територія	Невідома дата. Звіт завершено 10.05.2019		
Дата щеплення	2016-01-01	Дата отримання звіту	2019-05-10
Дата початку	2016-01-01	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMR II

DTAP

ПОЛІОВІРУСНА ВАКЦИНА ІНАКТИВОВАНА

(VARIVAX)

Незабаром після вакцинації поведінка моєї дочки вийшла з-під контролю. У неї почалися епізоди люті та сенсорні розлади кілька разів день, який тривав до години на епізод. Вона почала тремтіти, ламати руки, жувати пальці, сповзати по підлозі та потребувати постійної фізичної стимуляції. Вона не могла сидіти на місці більше 1-2 хвилин за раз. Вона стала вкрай негнучкою та жорсткою особистістю, нездатною впоратися навіть з найменшими змінами в графіку. Вона почала плутати свої літери. Зрештою їй поставили діагноз PANDAS і множинні захворювання хімічна чутливість через рік після її 5-річних уколів (як задокументовано вище), протягом якого ми активно намагалися точно визначити, що не так

з нею. Очевидно, що це почалося з цієї вакцинації. Ідентифікаційний номер VAERS 813467-1

264 випадки анафілактичної реакції та анафілактичного шоку, пов'язані з вакциною проти кору

Приклади з VAERS:

Вік пацієнта	2.00	секс	Чоловік
Штат/територія	Мічиган	Дата завершення звіту 2019-03-28	
Дата щеплення	2019-03-28	Дата отримання звіту 2019-03-28	
Дата початку	2019-03-28	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMRII

Через 10 хвилин після отримання вакцини MMR він підійшов до стійки реєстрації разом зі своєю матір'ю, він чхнув 5 разів із слизом, який витікав з його носа, потім у нього був блювотний кашель і один раз вирвало, потім у нього продовжувались сухі пориви, і він виглядав набряклим навколо очей, а потім почав став млявим, що чергувався з бойовим станом, його O2 впав до 88%, його обличчя почервоніло, ми даємо йому AUVI-Q 0,15 у ліве стегно та викликаємо 911, почали давати кисень, оскільки його O2 був 100%, він був млявим, але його ЧСС, ЧСС і АТ залишалися стабільними, у нього ніколи не з'являвся висип, його відвезла швидка допомога до у місцевій лікарні та внутрішньовенно ввели СОЛУ-МЕДРОЛ та димедрол, приблизно через 4 години він став значно активнішим, зменшився набряк і він пив, його виписали додому з реанімації з EPIPEN, він буде спостерігатися у алерголога; клінічна картина відповідала анафілаксії. VAERS ID # 807550-1

Вік пацієнта	5.00	секс	Чоловік
Штат/територія	Іллінойс	Дата завершення звіту 2008-08-25	
Дата щеплення	2008-08-20	Дата отримання звіту	2008-08-25
Дата початку	2008-08-20	Дні до початку	0

Вакцини:

MMR II

DTAP (ІНФАНРИКС)

ПОЛІОВІРУСНА ВАКЦИНА ІНАКТИВОВАНА

Вітряна віспа (VARIVAX)

5 років, у якого розвинувся респіраторний дистрес від середнього до важкого ступеня, психічні розлади статус і кропив'янка протягом декількох хвилин після отримання MMM2, Varicella2, DTaP5, IPV4. BP 63/32. Отримано subq ері x 3 і O2, коли пульс ох впадо до 80-х. Швидка допомога доставила пацієнта до реанімації, де за ним спостерігали протягом 6 годин, стан стабільний. Мама повідомила, що у нього була «алергічна реакція» після отримання вакцини проти гепатиту А та грипу (кропив'янка) 20.11.06. Був направлений до A&I кілька разів, але не пройшов 9/4/08-ED записи 8/20/08-Оцінка: Алергічна реакція. Одразу після прийому вітряної віспи звернувся до відділення невідкладної допомоги з анафілактичною реакцією у вигляді набряку обличчя, свистячої задишки та гіпотензії». VAERS ID # 323207-1

294 випадки втрати здатності розуміти або виражати мову, спричинені пошкодженням мозку (афазія)

Приклади з VAERS:

Вік пацієнта	1,00	секс	Жінка
Штат/територія	Массачусетс	Дата завершення звіту 2019-04-30	
Дата щеплення	2018-02-02	Дата отримання звіту	2019-04-30
Дата початку	2018-02-02	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMRII

вітряна віспа (VARIVAX)

Втрата зорового контакту, втрата мови, аутизм. Викликана двома дозами MMR вакцина 02.02.2018 та 03.08.2018. VAERS ID # 812060-1

Вік пацієнта	1,00	секс	Жінка
Штат/територія	Міссісіпі	Дата звіту завершено 2019-02-06	
Дата щеплення	2016-10-27	Дата отримання звіту 2019-02-06	
Дата початку	2016-10-27	днів до початку	0

Введені вакцини:

MMRII

вітряна віспа (VARIVAX)

Превнар 13

Ноги почали набрякати з великими вузлами на обох ногах у місці ін'єкції, що тривало кілька тижнів. У неї почалася гарячка, яка трималася близько тижня. вона

більше не буде говорити, підтримувати зоровий контакт, плескати, махати, обіймати та цілувати, грати зі своїми братами і сестрами тощо. Вона просто сиділа й дивилася або гралася сама. Вона більше не реагувала на своє ім'я чи будь-які звуки, щоб привернути її увагу. Її перевірили в серпні 2017 року, і менш ніж за 10 хвилин вони змогли діагностувати у неї розлад аутистичного спектру. Вона пройшла терапію вже більше року і все ще не говорить. VAERS ID # 800384-1

Вік пацієнта	1,00	секс	Чоловік
Штат/територія невідома		Дата завершення звіту	2019-02-05
Дата щеплення	2016-02-08	Дата отримання звіту	2019-02-05
Дата початку	2016-02-08	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMRII

Лихоманка, висипання на тілі, його важко розбудити, опухле та болюче місце ін'єкції. Протягом тижня він не міг ходити і проходив терапію до 2 років. Він не ходив до 21 місяця. Він перестав їсти тверду їжу, а також проходив терапію, щоб допомогти з годуванням. Він перестав говорити і був через місяць поставили діагноз аутизм. VAERS ID # 800239-1

Вік пацієнта	1,25	секс	Чоловік
Штат/територія Нью-Джерсі		Дата завершення звіту	2018-05-04
Дата щеплення	2014-01-09	Дата отримання звіту	2018-05-04
Дата початку	2014-01-09	Дні до початку	0

Введені вакцини:

N1B

MMR II

втряна віспа (VARIVAX)

Незабаром після цього у нього піднялася висока температура і він кричав. Після цього з'являється висип по всьому тілу. Мій син ніколи не був колишнім. Зараз він займається щотижневими приватними ОТ, виступами та РТ. Він відвідує дитячий садок з різними інвалідами. Тут він отримує ті самі послуги. Він подумки діє як 3-річний. Не здатний функціонувати, як інші діти його віку. Йому дають уроки життєвих навичок і мову жестів. Через кілька днів після щеплення він втратив будь-яку здатність до навчання. Він був зовсім нерозбірливий і через кожну дрібницю злився і лютував. VAERS ID # 747199-1

145 випадків бронхітів та бронхіальних захворювань
побічні ефекти

Приклади з VAERS:

Вік пацієнта	4.00	секс	Жінка
Штат/територія	Коннектикут	Дата завершення звіту	2014-08-13
Дата щеплення	2014-08-12	Дата отримання звіту	
Дата початку	2014-08-12	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMR II

DTaP + IPV

вітряна віспа (VARIVAX)

Менш ніж через 40 хвилин після прийому MMR № 2 і VZV № 2, а також КІНПІКС (DTaP № 4, IPV-поліомієліт № 4) у дитини розвинулися течі очі, прозора ринорея, кашель, «напружені» груди — стиснення бронхів із хрипами, язик злегка потовщений і голос пригнічений. Спочатку призначали дифенгідрамін 25 мг перорально для сльозотечі, потім призначали EPI PEN 0,15 мг для відповідного. симптоми. VAERS ID # 540328-1

Вік пацієнта	5.00	секс	Чоловік
Штат/територія	Пенсільванія	Дата звіту завершено	20.03.2013
Дата щеплення	2013-03-18	Дата отримання звіту	2013-03-20
Дата початку	2013-03-18	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMR II

DTaP

ПОЛІОВІРУСНА ВАКЦИНА ІНАКТИВОВАНА

вітряна віспа (VARIVAX)

Дитини зробили щеплення (dtap, ipv, mmr, varivax). через кілька хвилин після введення вакцини з'явилися ринорея, слинотеча, сльозотеча, кашель і бронхіоспазм. негайно був оброблений альбутеролом через неб та адреналіном 1:10 000 підшкірно. VAERS ID # 487347-1

2955 випадків побічних ефектів, пов'язаних із судомами

Приклади з VAERS:

Вік пацієнта	1.05	секс	Чоловік
Штат/територія	Вашингтон	Дата звіту завершено	20.02.2015
Дата щеплення	2011-03-25	Дата отримання звіту	2015-02-20
Дата початку	2011-03-25	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMRII

Крики, які неможливо було зупинити. струшування. Напад без лихоманки та удари власною головою більше трьох тижнів після пострілу 3/2011. він також мав роки діагностованих, але неусунених набряків і болю. Однак нічний час часто буває найгіршим. Він закричить і прокинеться, ридаючи від болю. Це були майже три роки нічних болів, через які ми зверталися за допомогою до кількох спеціалістів у лікарні. Втрата м'язового тону, а тепер і фізичні затримки. VAERS ID # 566115-1

Вік пацієнта	13.00	секс	Жінка
Штат/територія	Іллінойс	Дата завершення звіту	2014-08-08
Дата щеплення	2014-07-30	Дата отримання звіту	2014-08-08
Дата початку	2014-07-30	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMR II

АКДС + ІПВ

НЕР В (ENGERIX-B)

ВПЛ (ГАРДАСИЛ)

Відразу після вакцинації нас вивели з кімнати медсестра до стійки реєстрації, щоб призначити наступний прийом. Через 1-2 хвилини стоячи за партою я почув гучний удар! Я обернувся, щоб побачити, що це таке, і моя донька лежала на спині, її очі закривалися, у неї були судоми. Моя донька знепритомніла стоячи, впала і вдарилася головою об плитку. Вона не реагувала і була дуже розгублена. Викликали 911, і її доставила швидка до лікарні.

У моєї дочки справді був струс мозку. З моменту падіння вона відчуває сильний головний біль і біль у шиї почався сьогодні. VAERS ID # 539264-1

Вік пацієнта	1.04	секс	Чоловік
Штат/територія	Невідома дата.	Звіт завершено 2013-12-09	
Дата щеплення	2013-12-06	Дата отримання звіту	2013-12-09
Дата початку	2013-12-06	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMR II

ФЛУЗОН

VARIVAX

Розвинулася температура до 100,6. У нього було 5 генералізованих тоніко-клонічних нападів, кожен з яких тривав приблизно 10 хвилин з 10-хвилинною сонливістю між кожним епізодом, без повернення до вихідного рівня. Представлено на екстренну допомогу кімнаті після 5-го нападу, де температура становила 103 і був додатковий генералізований тоніко-клонічний напад, який тривав 40 секунд. VAERS ID # 516025-1

342 випадки побічних ефектів, пов'язаних із судомами

Приклади з VAERS:

Вік пацієнта	17.00	секс	Чоловік
Штат/територія	Массачусетс	Дата завершення звіту 2017-11-14	
Дата щеплення	2017-11-14	Дата отримання звіту	2017-11-14
Дата початку	2017-11-14	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMR II

НЕР А (VAQTA)

ГЕПАТИТ В

ВПЛ (ГАРДАСИЛ 9)

ФЛУЗОН КВАДРІВАЛЕНТНИЙ

ВІРУС ПОЛІО, НЕАКТИВНИЙ. (IPOL)

ПРАВЦЕВИЙ ТА ДИФТЕРІЙНИЙ АНАТОКСОЙДИ

Після отримання останньої вакцини пацієнта РН повідомила, що пацієнт почав непритомніти, і їй довелося його зловити. Для нас було незрозуміло, чи був у нього судомний напад чи вазовагальний епізод. Приблизно через 10-15 секунд пацієнт прокинувся та зрозумів. При цьому пацієнт описував, що він відчув, як потемніло в очах, знепритомнів, а потім прокинувся. У пацієнта був другий епізод, який був безпосереднім свідком

цього провайдера. Пацієнт, зокрема, почав вигинати спину і нахилився ліворуч від нього. Його біцепси стиснулися, і він притиснув їх до грудей. У його ногах почалися більш класичні тоніко-клонічні рухи. Хворий був покладений. Цей епізод тривав приблизно 15 секунд, після чого пацієнт прокинувся. ААОхЗ. Проміжок часу між епізодами становив приблизно 5 хвилин. Було прийнято рішення про переведення до реанімації вниз. Незрозуміло, чи був перший епізод судомним або вазовагальним епізодом, але другий епізод був більш класичним конвульсіям. Ймовірно, вазовагальний, оскільки в анамнезі судом у нього не було. Слід зазначити, що два епізоди є нетиповими. Ці епізоди найкраще було б описати як LOC з міоклонією нижніх кінцівок. VAERS ID # 726620-1

Вік пацієнта	1,00	секс	Чоловік
Штат/територія	Вайомінг	Дата завершення звіту	2019-09-02
Дата щеплення	2018-08-14	Дата отримання звіту	2019-09-02
Дата початку	2018-08-14	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMRII

Превнар 13

2 напади менш ніж через 8 годин. У мого сина судоми тривали близько 2 хвилин, він перестав дихати, температура піднялася до 102 градусів. 2-й напад менш ніж через 45 хвилин після 1-го під час перебування в лікарні. Знову зупинка дихання, судоми всього тіла, температура 102 градуси. VAERS ID # 831414-1

159 випадків неврологічних або психічних побічних ефектів

Приклад від VAERS:

Вік пацієнта	4.00	секс	Чоловік
Штат/територія	Невада	Дата завершення звіту	2018-02-26
Дата щеплення	2018-02-24	Дата отримання звіту	2018-02-26
Дата початку	2018-02-24	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMRV (PROQUAD)

DTAP + IPV (QUADRACEL)

ФЛЮАРИКС ЧОТИРИВАЛЕНТНИЙ

Після введення вакцин у пацієнта спостерігалось зниження АТ (76/47), синкопе, блювота 2 рази (прозора жовч) і збліднення шкіри навколо очей і пальців рук з обох сторін. Щоки і тильна поверхня рук стали еритематозними. Пацієнта поклали в положення лежачи з піднятим LE. АТ повторно вимірювання 86/50 ЧСС 90 O2 Sat=98% — немає поміченого респираторного дистресу, легені чисті, але свідомість погіршилася, «заціпенілий» вигляд із зблідненням періорбітальної області та пальців з обох сторін, еритема на щоках і спині поверхні рук, що залишилася. АТ повторно вимірювали після 10 хвилин лежачи на спині — 92/47, але при переведенні в положення стоячи АТ знизився до 76/48 ЧСС 90 O2Sat=100%. Пам'ятність залишалася зниженою, а "очамрілий" вигляд зберігався. Швидку допомогу зателефонували після 40 хвилин спроб стабілізувати стан, безрезультатно — введено ЕППЕН і дифенгдрамін. Доктор із ED подзвонив і надав звіт. О 10:45 доставлено до швидкої допомоги. VAERS ID # 738934-1

Вік пацієнта	4.00	секс	Чоловік
Штат/територія	Каліфорнія	Дата завершення звіту	2016-09-23
Дата вакцинації	21.09.2016	Дата отримання звіту	2016-09-23
Дата початку	2016-09-21	Дні до початку	0

Введені вакцини:

MMR II

DTAP

ПОЛІОВІРУСНА ВАКЦИНА ІНАКТИВОВАНА

VARIVAX

Близько 12:54 батько несамовито поніс його в клініку. Батько передав мені пацієнта, і я переніс його в кімнату 2 на стіл. Він був трохи чуйним, але навколо рота була піна, і коли мати попросила його повторити ім'я сестри, він повторив його. У нього не було респираторного дистресу. Його батько заперечував будь-які напади, але сказав, що він ледь не знепритомнів. Було перевірено рівень глюкози в крові, він був 118 за МА. Це пацієнт

реагував на укол пальця і нормально плакав. Пульсовий пульс за допомогою портативного пальцевого оксиметра становив 65-70%, але це було повторно перевірено за допомогою дитячого пульсоксиметра, який підтвердив низький рівень кисню. М.А., приніс кисень. Дали кисневу маску для обличчя 10 л. Оскільки пацієнту не сподобалася маска, ми посадили його на коліна батька. Ми видалили кисень, і його рівень кисню був більше 95%. Однак потім він втратив свідомість менше 10 секунд. Відсутність судомної активності. Коли ми повернули його до столу й дали кисень, він знову прокинувся. Потім ми помітили вулик

більше 5–7 см овалу поруч із місцем ін'єкції лівої ноги. Бо в нього була зміна у психічному стані я вирішив дати адреналін 0,15 мг SQ. Ін'єкцію зробив RN о 13:03. Швидко допомогу викликав М.А. Після ін'єкції психічний стан пацієнта нормалізувався, він почав говорити. Обличчя та тіло почервонили, на кінцівках з'явилися легкі набряки.

VAERS ID # 654992-1

СЕКРЕТ №16

Говорить база даних VAERS Відомо про 275 смертей з вакциною проти кору

Швидка версія: ось кілька прикладів смерті дітей одразу після щеплення від кору. Ці приклади взято з власної бази даних уряду.

Пошук у базі даних VAERS (Система звітності про побічні події вакцин), створений FDA та CDC, виявив 275 смертей, пов'язаних із вакциною проти кору з 1990 року до жовтня 2019 року.

Якщо ми подивимося на всі вакцини (не лише проти кору чи вакцини, введені разом із кором), у VAERS було зареєстровано 4690 смертей, пов'язаних із вакцинацією, з березня 1990 року по жовтень 2019 року. Це в середньому становить приблизно 156 смертей на рік або три смерті на тиждень. Точність цього числа під питанням дві причини:

1. Як обговорювалося раніше, багато випадків травмування або смерті йдуть неповідомлений. Дослідження Harvard Pilgrim Health Care показало, що 99 відсотків травм і смертей від вакцинації можуть залишатися непоміченими.
2. Можуть мати місце смерті та травми, які абсолютно не пов'язані з вакциною. Однак це можна частково вирішити, зосередившись на них

травми та смерті, які мали місце в день щеплення
або незабаром після цього.

Ось кілька останніх прикладів. Імена дітей були відредаговані VAERS, але ви можете перейти на <https://wonder.cdc.gov/controller/datarequest/D8> та використайте їхній ідентифікаційний номер VAERS, щоб дізнатися більше про ці випадки.

Чи спричинила смерть вакцина від кору чи вакцина просто пов'язана зі смертю? Уряд несе відповідальність за відповідь на це запитання. Але вони цього не роблять.

Уряд несе відповідальність за гарантування безпеки наших дітей, коли вони зобов'язують програму масової вакцинації. Це означає, що ми не повинні гадати, коли йдеться про травми та смертність від вакцин. Однак уряд не виконує свої роботи.

Жоден із цих випадків смерті не досліджується незалежними дослідженнями, що фінансуються урядом. Тому ясності немає. Все, що ми маємо, це повідомлення про смерть дітей після вакцинації. Оскільки уряд нехтує своїм обов'язком, коли йдеться про забезпечення безпеки вакцин, батькам залишається робити власні висновки.

Чи спричинили ці смерті вакцини? Ви можете вирішити. Цього не повинно бути спосіб.

Смертні випадки, пов'язані з вакциною проти кору

- У липні 2014 року хлопчикові 1,5 року введені вакцини MMR та DTAP. Згідно зі звітом, він був «знайдений мертвим наступного ранку членом сім'ї». (VAERS ID # 537090)
- У жовтні 2014 року хлопчик віком 1,3 року отримав щеплення MMR та дві інші вакцини. Згідно зі звітом, «був у дитячому садку — задрімав/прокинувся метушливим — втішився/але потім помітив, що не дихає 911 — до швидкої допомоги із зупинкою серця». (VAERS ID # 546331)
- 31 серпня 2015 року двадцятиоднолітній дівчинці введено одразу одинадцять вакцин (MMRV, АКДС, поліомієліт, Hib, Нер А та Превнар). У звіті зазначено: «Доктор отримав телефонний дзвінок із швидкої допомоги о 9:46 ранку. Доктор швидкої допомоги каже, що дитину привезли до лікарні швидкої допомоги на особистому автомобілі. Мама розповідає, що хворий всю ніч блювотно блювотно рухався. У дитини була зупинка серця, коли вона прибула до відділення швидкої допомоги о 8:16 ранку. Розширений педіатричний протокол життєзабезпечення, активний протягом однієї години з використанням кожного серцевого препарату за доктором. (Ідентифікаційний номер VAERS № 592715-1)
- 05.10.2015 тринадцятилітньому хлопчику зробили щеплення Hib, Нер А, Нер В, MMRV, Prevnar. Відповідно до

звіт, "Pt. отримав медичний огляд і щеплення 5.10.15 і пройшов 8.10.15. У кожній родині у нього була лихоманка 2 рази, температури не було ні на 3-й, ні на 4-й день, а потім раптово помер 8.10.15. Попередні слайди коронара показують вірусний міокардит та інтерстиціальну пневмонію». (VAERS ID # 603163-1)

- 01.10.2018 хлопчик 12 місяців отримав щеплення від гепатиту А, грипу та MMRV (Proquad). Згідно з повідомленням «Отримано вакцини 01.10.18. 3.10.18 у хворого піднялася температура. Температура максимум 101. Мама дала Мотрин перед сном того вечора. Перевірила його перед тим, як лягла спати, і його температура була 99. Наступного ранку його знайшли мертвим у ліжечку. Без ковдр, плюшевих тварин у ліжечку. Розтин не виявив жодних ознак травми». (ID № VAERS 776286-1)

Смертні випадки, пов'язані з іншими вакцинами

- 1 липня 2019 року шеститижневій дівчинці зробили щеплення проти гепатиту В. (Engerix B). Наступного дня дівчина померла. Повідомлена причина смерті невідома. Репортер вважав, що невідома причина смерті пов'язана з Engerix B. У пацієнта не було відомо про будь-які попередні захворювання. (VAERS ID № 823271-1)
- 29.11.2018 р. тримісячному хлопчику зроблено щеплення ДТАП + ІПВ + ХІВ та ВАКЦИНА ПРОТИ ГЕП В і РОТАВІРУС. Того ж дня він помер. У звіті зазначено: «Вакцини були введені вранці 29.11.2018. Пт був млявим і відмовлявся їсти. 29.11.2018 пацієнт помер у своєму ліжечку, спавши близько 10:45». (Ідентифікаційний номер VAERS № 819187-1)
- 21 травня 2019 року проведено щеплення 6-місячній дівчинці DTAP + HEP B + IPV (PEDIARIX), HIB (HIBERIX), PREVNAR13 та ROTAVIRUS (ROTATEQ). Наступного дня вона померла. У звіті зазначено: «Дитина добре перенесла введення вакцин. Дитина залишила кабінет разом із родиною після призначення. Наступного дня (22.05.2019) наш офіс повідомили, що дитина померла вночі. Вона була не відповідає. Її доставили до відділення невідкладної допомоги. Була спроба реанімації». (VAERS ID # 815652-1)
- 18.04.2019 тримісячному хлопчику зробили щеплення HIB, PREVNAR13 та ROTAVIRUS (ROTATEQ). За два дні він помер. У звіті зазначено: «Дитина відвідувала свого педіатра за 2 дні до звернення до відділення невідкладної допомоги та мали щеплення. За добу до пологів дитину оглянули з приводу рідкого стільця. Він був описаний як нетоксичний на вигляд

і годування нормальне з нормальним видленням сечі. Представлений в відділення невідкладної допомоги через карету швидкої допомоги з проведенням серцево-легеневої реанімації після арешту вдома. Після надходження пацієнта реанімаційні роботи були припинені і констатовано його смерть». (VAERS ID № 810943-1)

- 07.02.2019 року десятимісячна дівчинка отримала DTAP, HIB (HIBERIX), HEP B (ENGERIX-B), ВІРУС ГРИПУ.
ВАКЦИНА, ПНЕВМОКОКОВА ВАКЦИНА ТА ПОЛІОВІРУСНА ВАКЦИНА ІНАКТИВОВАНА. Менш ніж через місяць вона померла. У звіті сказано: «Через 4 години після того, як моїй доньці зробили щеплення, її температура не спадала. Об 23:00 тієї ночі у неї почалися складні фебрильні судоми. У неї було 3 тієї ночі. Після повернення додому вона була не та. Одне її око розплющилося не так сильно, як хотілося б вона була повільнішою. Майже через місяць вона померла уві сні через черговий фебрильний напад». (VAERS ID # 806371-1)

- 27.02.2019 року проведено щеплення 6-місячній дівчинці ДИФТЕРІЙНО-ПРАВЦЕВИМ АНАТОКСОЙДАМИ ТА БЕСКЛІТИННОЮ ВАКЦИНОЮ ПРОТИ КАШЛЮКУ, ГЕПАТИТУ В, ІНАКТИВОВАНОЮ ВАКЦИНОЮ ПРОТИ ПОЛІОВІРУСУ. Вона померла 1 березня.
2019 (через два дні після щеплення). У звіті зазначено: «Пацієнта оглянули для планового обстеження дитини 27 лютого 2019 р. без відхилень від норми». (ID № VAERS 804153-1)

- 12.02.2019 чотиримісячному хлопчику зроблено щеплення ДИФТЕРІЙНО-ПРАВЦЕВИМ АНАТОКСОЙДАМИ ТА БЕСКЛІТИННОЮ КАЛЮЛЬНОЮ ВАКЦИНОЮ, ГЕПАТИТ В, ІНАКТИВОВАНА ВАКЦИНА ПРОТИ ПОЛІОВІРУСУ, ВАКЦИНА ПРОТИ ГЕМОФІЛЮ В, ПРЕДНАР І ВАКЦИНА ПРОТИ РОТАВІРУСУ. Помер 13.02.2019 (на наступний день). У звіті зазначено: «Дитина була в офісі 12 лютого протягом чотирьох місяців, де йому зробили чотири вакцини: PEDIARIX, PREVVAR, Hib і ротавірус. Перебуваючи на посаді, він був пильним і щасливим, усміхався і

активний. За словами матері, він також був пильним і щасливим вдома, поки батько не поклав його полежати на животі близько 17:00. Раніше дитину годував тато і клав на живіт на батьківське ліжко, щоб посидіти на животику, на тата. Батько вийшов із кімнати до вітальні й заснув. Наступного разу дитину перевірили, коли мама повернулася з роботи о 22:30 і мама помітила, що він

був синій, але все ще дихав. Мати зателефонувала в 911, і коли медики приїхали, у нього, здавалося, стався напад, і йому дали ліки.

Дитину терміново доставили в лікарню, де її помістили в реанімацію Лікарі сказали, що більше нічого зробити не можна. Дитину відключили вранці 13 лютого 2019 року». (VAERS ID # 801369-1)

- 10.01.2019 дев'ятимісячному хлопчику зроблено щеплення з ВАКЦИНОЮ ПРОТИВІРУСНОЮ ГРИПУ ЧОТИРИВАЛЕНТНОЮ (ІН'ЄКЦІЙНОЮ). Того ж дня він помер. У звіті зазначено: «Перевірте швидку допомогу звіт, пацієнт отримав свою вакцину проти грипу під час огляду 9 місяців. Батьки забрали його додому. Його нагодували, а потім він пішов подримати. Через одну-дві години мати повідомляє, що знайшла дитину ціанотичною та не реагувала. Швидка допомога викликала і знайшла його в асистолії. Швидка допомога зробила спробу реанімації по дорозі до реанімації, встановивши ІО та спробувавши інтубацію. Йому дали адреналін х Q СЛР продовжили в РЕД. Зіграли до 35,4, інтубували 3,5 cm ET і отримали кілька раундів адреналіну. Стиснення грудної клітки реєстрували протягом 18 хвилин. Час смерті названо о 18:14». (Ідентифікаційний номер VAERS № 795791-1)
- 09.11.2018 восьмимісячному хлопчику ввели ГРИП (ФЛУЛАВАЛ КВАДРІВАЛЕНТ). Він помер на 12 листопада 2018 року (через 3 дні після щеплення). У звіті зазначається: «Через кілька годин після введення вакцини мати виявила, що дитина не реагує, не дихає та без пульсу. Дитину медичною допомогою доставили в медпункт. За інших обставин Дитина спала, і мати заявила, що знайшла дитину синьою з ведмедиком». (ID № VAERS 785708-1)

СЕКРЕТ №17

Багато лікарів приймають Їх публікації, що Вакцина проти кору може викликати Небезпечні побічні ефекти

Швидка версія: у рецензованій літературі (статті в журналах, написані дослідниками та лікарями) є багато тисяч статей, які описують травми після вакцинації проти кору.

Уряд вирішив, що не важливо мати офіційну програму подальшого спостереження, щоб визначити, що стало причиною смертей, про які повідомляється в їхній базі даних VAERS. Для індустрії вакцин краще засунути голову в пісок і сказати громадськості, що смерть і серйозні травми, пов'язані з вакцинами, не доведені.

Тому не існує програми, призначеної для подальшого медичного спостереження, якщо підозрюють, що дитина загинула або отримала серйозні травми від вакцини. Це дивне упущення. Якби уряд піклувався про безпеку своєї програми вакцинації, він мав би з'ясувати, чому діти отримують травми або гинуть.

Лікарі пишуть повідомлення про постраждалих дітей або вбиті вакцинами.

Однак лікарям і науковцям уже багато років відомо, що вакцина проти кору може спричинити або пов'язана з гострими, хронічними та небезпечними для життя побічними ефектами у деяких дітей. Про це є тисячі медичних статей. Ці статті часто є тематичними дослідженнями. Отже, хоча офіційної програми медичного спостереження за травмами, отриманими після вакцинації, немає, деякі незалежні лікарі та вчені були достатньо стурбовані тим, що вони провели власні розслідування.

Ці розслідування дуже показові.

Всі наступні статті були опубліковані в рецензованих медичних журналах. Щоб було зрозуміло, висновки в деяких документах полягають у тому, що вакцина спричинила травму. Інші статті припускають, що це не так, або потрібні додаткові дослідження. Більш важливим є те, що ці пошкодження, пов'язані з вакциною, викликають достатнє занепокоєння, тому деякі вчені вивчають їх самостійно.

Усі наведені нижче статті можна знайти в базі даних PubMed Національного інституту здоров'я. PubMed містить понад двадцять дев'ять мільйонів цитат біомедичної літератури з MEDLINE, наукових журналів про життя та онлайн-книг. Ви можете отримати доступ до нього тут: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>.

Деякі статті написані лікарями в університетах і лікарнях тут, у Сполучених Штатах, а деякі – з інших країн.

Пам'ятайте, що майже всі вакцини, які вони обговорюють, ті самі, що доступні в Сполучених Штатах і виробляються тими самими компаніями.

Це дуже невелика вибірка назв деяких статей. Ви можете читати анотації (резюме) фактичних статей, ввівши ці заголовки в пошук Pubmed:

Клінічні та лабораторні особливості асептичного менінгіту, пов'язаного з вакциною проти кору, паротиту і краснухи
Rev Panam Salud Publica. 2002 рік

Гемофагоцитарний лімфогістіоцитоз після вакцинації проти кору.
Eur J Pediatr. 2002 рік

Синдром Джанотти-Крості після вакцинації проти кору, паротиту та краснухи.
Br J Dermatol. 1998 рік

Вакцина проти кору може бути небезпечною для деяких дітей

105

Підгострий склерозуючий паненцефалит, викликаний вакциною проти кору, паротиту, краснухи.
J Indian Med Assoc. 1997 рік

Неврит зорового нерва після вакцинації проти кору/краснухи у двох 13-річних дітей дітей.

Br J Ophthalmol. 1996 рік

Артрит після вакцинації від паротиту та кору.

Arch Dis Child. 1995 рік

Втрата слуху після щеплення від кору.

J Інфікувати. 1995 рік

Порушення ходи після вакцинації проти кору, паротиту та краснухи.

Ланцет. 1995 рік

Неврологічні розлади після вакцинації проти кору та паротиту.

Cesk Pediatr. 1992 рік

Симптоми суглобів і кінцівок у дітей після імунізації вакциною проти кору, епідемічного паротиту і краснухи.

BMJ. 1992 рік

Поствакцинальний паркінсонізм.

Мов розлад. 1992 рік

Ризик судом після імунізації проти кору, паротиту та краснухи.

Педіатрія. 1991 рік

Двостороння втрата слуху після щеплення від кору та краснухи у дорослого.

N Engl J Med. 1991 рік

Панкреатит, викликаний вакциною проти кору, паротиту та краснухи.

Підшлункова залоза. 1991 рік

Синдром токсичного шоку: непередбачене ускладнення після кору щеплення.

Індійський педіатр. 1991 рік

Небезпеки дитинства. Імунізація проти кору, паротиту та краснухи.

Педіатр Мед. 1991 рік

Ризик підгострого склерозуючого паненцефаліту внаслідок вакцинації проти кору.

Pediatr Infect Dis J. 1990

Наслідки центральної нервової системи імунізації проти кору, паротиту,
краснуха та поліомієліт.

Acta Paediatr Jpn. 1990 рік

Паротитний менінгіт після вакцинації проти кору, паротиту та краснухи.

Ланцет. 1989 рік

Пурпура Геноха-Шенлейна після імунізації проти кору.

Acta Paediatr Jpn. 1989 рік

Асептичний менінгіт після вакцинації проти кору та паротиту.

Pediatr Infect Dis J. 1989

Промбацитопенічна пурпура після комбінованої вакцини проти кору, паротиту,
і краснуха.

Clin Pediatr (Phila). 1987 рік

Анафілактичний шок на вакцину проти кору.

JR Coll Gen Pract. 1987 рік

Диффузна ретинопатія після вакцинації проти кору, епідемічного паротиту та краснухи.

Педіатрія. 1985 рік

Сенсоневральна втрата слуху після вакцинації живим вірусом кору.

Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 1985 рік

Гостра та уповільнена неврологічна реакція на щеплення ослабленим живим
вірус кору.

Розвиток мозку 1985 рік

Важкі місцеві реакції на живу вакцину проти вірусу кору після імунізації
програма.

Am J Public Health. 1983 рік

Судоми після щеплення від кору.

Ланцет. 1983 рік

Алергічні реакції на вакцину проти кору (краснухи) у пацієнтів з підвищеною чутливістю до яєць білок.

J Pediatr. 1983 рік

Паннікуліт, викликаний вірусом кору, після введення вакцини.

J Pediatr. 1982 рік

Негайні реакції після введення живої атенуйованої вакцини проти кору.

Med J Aust. 1981 рік

Тромбоцитопенічна пурпура після вакцинації проти кору.

N Engl J Med. 1981 рік

Важка реакція гіперчутливості або непереносимості вакцини проти кору у шести дітей.

Клініко-імунологічні дослідження.

алергія. 1980 рік

Синдром Рея, пов'язаний з вакцинацією живими вірусними вакцинами. Дослідження можливих етіологічних зв'язків.

Clin Pediatr (Phila). 1979 рік

Неврологічні ускладнення після вакцинації проти кору.

Стенд Dev Biol. 1979 рік

Джерела:

Клінічні та лабораторні особливості асептичного менінгіту, пов'язаного з вакциною проти кору, паротиту та краснухи Lucena R, et al., Rev Panam Salud Publica. 2002 Жовтень;12(4):258-61.

Гемофагоцитарний лімфогістiocитоз після вакцинації проти кору. Otagiri T, et al., Eur J педіатр. 2002, вересень; 161 (9): 494-6. Epub 2002, 8 серпня.

Синдром Джанотті-Крості після вакцинації проти кору, паротиту та краснухи. Velangi SS, et al., Br J Dermatol. 1998 грудень; 139 (6): 1122-3.

Підгострий склерозуючий паненцефаліт, викликаний вакциною проти кору, паротиту, краснухи. Белгамвар РБ, та ін., J Indian Med Assoc. 1997 листопад;95(11):594.

Неврит зорового нерва після вакцинації проти кору/краснухи у двох 13-річних дітей. Stevenson VL, et al., Br J Ophthalmol. 1996 грудень;80(12):1110-1.

- Артрит після вакцинації від паротиту та кору. Nussinovitch M, et al., Arch Dis Child. 1995 квіт.;72(4):348-9.
- Втрата слуху після щеплення від кору. Jayarajan V, et al., J Infect. 1995 Березень;30(2):184-5.
- Порушення ходи після вакцинації проти кору, паротиту та краснухи. Плеснер А.М., Ланцет. 1995 Лютий 4;345(8945):316.
- Неврологічні розлади після вакцинації проти кору та паротиту. Skovránková J, et al., Cesk педіатр. Червень 1992 р.;47(6):343-5.
- Симптоми суглобів і кінцівок у дітей після імунізації вакциною проти кору, епідемічного паротиту і краснухи. Benjamin CM та ін., BMJ. 1992 25 квітня;304(6834):1075-8.
- Поствакцинальний паркінсонізм. Alves RS, et al., Mov Disord. 1992; 7 (2): 178-80.
- Ризик судом після імунізації проти кору, паротиту та краснухи. Грін М. Р. та ін., Педіатрія. 1991 Листопад;88(5):881-5.
- Двостороння втрата слуху після щеплення від кору та краснухи у дорослого. Hulbert TV, et al., N Engl J Med. 1991 11 липня;325(2):134.
- Панкреатит, викликаний вакциною проти кору, паротиту та краснухи. Adler JB та ін., Підшлункова залоза. 1991 Липень;6(4):489-90.
- Синдром токсичного шоку: непередбачене ускладнення після вакцинації проти кору. Пхадке М.А., та ін., Indian Pediatr. 1991 Червень;28(6):663-5.
- Небезпеки дитинства. Імунізація проти кору, паротиту та краснухи. Levine BE та ін. Педіатр Мед. 1991 Березень-Квітень;17(2):159-61, 215.
- Ризик підгострого склерозуючого паненцефаліту внаслідок вакцинації проти кору. Halsey N, Pediatr Infect Dis J. 1990 Листопад;9(11):857-8.
- Наслідки центральної нервової системи імунізації проти кору, паротиту, краснухи та поліомієліту. Ehrengut W, Acta Paediatr Jpn. 1990 Лютий;32(1):8-11.
- Паротитний менінгіт після вакцинації проти кору, паротиту та краснухи. Murray MW, et al., Lancet. 1989 16 вересня; 2 (8664): 677.
- Пурпура Геноха-Шенлейна після імунізації проти кору. Ozaki T, et al., Acta Paediatr Jpn. 1989 серпень;31(4):484-6.
- Асептичний менінгіт після вакцинації проти кору та паротиту. Cizman M, et al., Pediatr Infect Dis J. 1989 May;8(5):302-8.
- Тромбоцитопенічна пурпура після комбінованої вакцини проти кору, епідемічного паротиту та краснухи. Azeemuddin S., Clin Pediatr (Phila). 1987, червень; 26 (6): 318.
- Анафілактичний шок на вакцину проти кору. Durston A., JR Coll Gen Pract. 1987 рік Січ;37(294):41.
- Диффузна ретинопатія після вакцинації проти кору, епідемічного паротиту та краснухи. Маршалл Г. С. та ін., Педіатрія. 1985 груд.;76(6):989-91.
- Сенсоневральна втрата слуху після вакцинації живим вірусом кору. Brodsky L, et al., Int J Дитячий оториноларингол. 1985 Листопад;10(2):159-63.
- Гостра та уповільнена неврологічна реакція на щеплення аттенуйованим живим вірусом кору. Abe T та ін., Brain Dev. 1985;7(4):421-3.
- Важкі місцеві реакції на живу вакцину проти вірусу кору після програми імунізації. Стетлер HC та ін., Am J Public Health. 1983 серпень;73(8):899-900.
- Судоми після щеплення від кору. Berlin BS., Lancet. 1983 18 червня;1(8338):1380.

Алергічні реакції на вакцину проти кору (краснухи) у пацієнтів з підвищеною чутливістю до яєчного білка. Herman JJ та ін., J Pediatr. Лютий 1983 р.; 102 (2): 196–9.

Паннікулит, викликаний вірусом кору, після введення вакцини. Бак Б.Е. та ін., J Pediatr. 1982 вересень; 101 (3): 366–73.

Негайні реакції після введення живої атенуйованої вакцини проти кору. Van Asperen PP, et al., Med J Aust. 1981 3 жовтня; 2 (7): 330–1.

Тромбоцитопенічна пурпура після вакцинації проти кору. Kiefaber RW., N Engl J Med. 1981 лип 23;305(4):225.

Важка реакція гіперчутливості або непереносимості вакцини проти кору у шести дітей. Клініко-імунологічні дослідження. Aukrust L, et al., Allergy. 1980 Жовтень;35(7):581–7.

Синдром Рея, пов'язаний з вакцинацією живими вірусними вакцинами. Дослідження можливих етіологічних зв'язків. Morens DM, et al., Clin Pediatr (Phila). 1979 Січ;18(1):42–4.

Неврологічні ускладнення після вакцинації проти кору. Allerdist H., Dev Biol Stand. 1979;43:259-64.

СЕКРЕТ №18

Лікарі визнають, що вакцини можуть Викликають аутоімунні захворювання

Швидка версія: аутоімунні захворювання зростають. Вакцини були пов'язані з деякими з цих хвороб, і вчені це знають понад двадцять п'ять років.

Зрозуміло, що деякі діти отримують травми або гинуть від вакцин. Також зрозуміло, що про багато травм не повідомляють.

Існує ще одне явище, яке деякі лікарі пов'язують із вакцинами, — зростання аутоімунних захворювань. Більше людей хворіють на ці захворювання, ніж будь-коли раніше.

NIH визнає, що аутоімунні захворювання зростають, і, ймовірно, існує екологічний фактор.

Національний інститут здоров'я (NIH) каже:

Понад 80 захворювань виникають в результаті атаки імунної системи на органи, тканини та клітини організму. Деякі з найбільш поширених аутоімунних захворювань включають діабет типу 1, ревматоїдний артрит, системний червоний вовчак і запальні захворювання кишечника. У сукупності аутоімунні хвороби є одними з найпоширеніших захворювань у США, вражаючи понад 23,5 мільйонів американців.

За словами Фредеріка В. Міллера, доктора медицини, доктора філософії, директора Environmental Групи аутоімунних захворювань Національного інституту гігієни навколишнього середовища Національного інституту здоров'я (NIH), аутоімунні захворювання зростають переважно через екологічні причини. Міллер стверджує: «Ми маємо 80 000 хімікатів, схвалених для використання в торгівлі, але ми дуже мало знаємо про їхні імунні ефекти. Наш спосіб життя також відрізняється від того, який був кілька десятиліть тому, і ми їмо більше обробленої їжі».

Які «екологічні причини» спричиняють таке швидке зростання показників аутоімунних захворювань? Це оброблені харчові продукти та тисячі хімічних речовин у нашому повітрі, воді та ґрунті? Чи можуть вакцини також відігравати певну роль?

Рівень деяких аутоімунних захворювань стрімко

зростає.

Давайте подивимося на показники деяких аутоімунних захворювань з різних джерел. Дані часто важко отримати. Коли ми звернулися до CDC, нам сказали, що повної бази даних немає. Дивно.

Цукровий діабет 1 типу

Кількість людей з діабетом 1 типу зросла на 21%.

між 2001 і 2009 роками до двадцяти років.

Систематичний червоний вовчак

За одне покоління показник зріс майже вдвічі.

1988–1994: 53,6/100 тис. осіб на рік

2003–2008: 102,9/100 000 осіб на рік

Розсіяний склероз

Ставка різко зросла.

1975: 123 000 випадків

2017: понад 850 000 випадків

Хвороба Крона

Майже 70-відсоткове збільшення за одне покоління.

1991: ~140/100 000 осіб на рік

2008–2009: 235,6/100 000 осіб на рік

Синдром Гійєна-Барре

Майже вдвічі за тридцять чотири роки.

1973: 1,6/100 000 осіб на рік

2007: 2,9/100 000 осіб на рік

Саркоїдоз

За сорок п'ять років збільшився майже вдвічі.

1967-1987: 4,8/100 000 осіб на рік

2010: 8,4/100 000 осіб на рік

2012: 8,8/100 000 осіб на рік

На думку епідеміологів (вчених, які вивчають захворювання), довгостроковий Наслідки окремих вакцин і самої програми вакцинації залишаються невідомими. Тим не менш, вакцини рекламуються як «безпечні» для кожної дитини в Сполучених Штатах.

Італійське дослідження говорить, що вакцини можуть «потенційно навіть спровокувати повномасштабне аутоімунне захворювання».

Дослідження, проведене в Італії, вивчало аутоімунні захворювання, про які повідомлялося після вакцинації. У наведеній нижче таблиці підсумовуються деякі з розглянутих ними досліджень, які демонструють потенційний зв'язок між вакцинацією та деякими аутоімунними захворюваннями.

Аутоімунне захворювання	Тип вакцини
Системний червоний вовчак	HBV, правець, сибірська виразка
Ревматоїдний артрит	HBV, правець, черевний тиф, паратифоз, MMR
Розсіяний склероз	HBV
Реактивний артрит	БЦЖ, тиф, АКДС, КПК, грип HBV
Синдром Гієна-Барре	Грип, поліомієліт, правець
Цукровий діабет 1 типу	НІВ
Ідіопатична тромбоцитопенія	MMR, HBV
Тиреоїдит Хашимото	HBV

Нижче наведено деякі конкретні результати цього дослідження з перекладом немединою мовою:

- «У 1994 році Страттон та його колеги опублікували перший звіт про причинно-наслідковий зв'язок між декількома вакцинами (наприклад, проти дифтерії, правцевого анатоксину, пероральними вакцинами проти поліомієліту) та аутоімунними розладами (наприклад, синдромом Гієна-Барре, діабетом 1 типу та розсіяним склерозом). Переклад: у 1994 році вчені виявили, що вакцинація викликала деякі аутоімунні захворювання!
- «Ці аутоімунні захворювання (ревматичні, ендокринні та шлунково-кишкові захворювання) значно зросли за останні 30 років

років і вражає більше 5% людей у всьому світі вік програм вакцинації, який значно відрізняється від частоти спонтанних аутоімунних захворювань».

Переклад: певні аутоімунні захворювання значно зросли за тридцять років, особливо серед людей, які були вакциновані.

- У висновках та експертних рекомендаціях це було включено «Вакцинація може викликати аутоімунні побічні ефекти та потенційно навіть спровокувати повномасштабне аутоімунне захворювання».

Уряд США знав про існування зв'язку між вакциною та аутоімунним захворюванням у 1991 році.

Як би обурливо це не звучало, багато років тому, у 1991 році, уряд США знав про зв'язок між аутоімунними захворюваннями та вакцинами.

У 1991 році урядовий Інститут медицини опублікував звіт під назвою «Побічні ефекти вакцин проти кашлюку та краснухи». У цьому звіті комітет заявив, що дані вказують на причинно-наслідковий зв'язок між вакциною проти краснухи та гострим артритом у дорослих жінок.

Через два роки, у вересні 1993 року, Інститут медицини опублікував ще один звіт під назвою «Побічні явища, пов'язані з дитинством». Вакцини: докази причинності». Ці вчені написали: «Комітет виявив, що докази свідчать на користь визнання причинно-наслідкового зв'язку між:

- Дифтерійний і правцевий анатоксини (вакцина) і Гійєна-Барре синдром і плечовий неврит.

I

- пероральна поліомієлітна вакцина та синдром Гійєна-Барре, Синдром Гійєна-Барре - це аутоімунне захворювання, при якому імунна система організму атакує нерви організму. Слабкість і поколювання в кінцівках зазвичай є першими симптомами. Ці відчуття швидко поширюються, зрештою паралізуючи людину. Пам'ятайте, що за тридцять чотири роки частота синдрому Гійєна-Барре зросла майже вдвічі. У 1993 році уряд заявив, що деякі вакцини можуть викликати це аутоімунне захворювання.

Сьогодні уряд каже нам, що вакцини не викликають аутоімунних захворювань, але їхні власні звіти стверджують протилежне більше двадцяти п'яти років тому; деякі вакцини можуть викликати деякі аутоімунні захворювання.

Це не означає, що всі аутоімунні захворювання спричинені вакцинами. Доктор Міллер з NIN, мабуть, має рацію, коли каже, що вісімдесят тисяч хімічних речовин, дозволених для використання в торгівлі, і наш спосіб життя можуть відігравати певну роль у поширенні аутоімунних захворювань. Однак, коли вчені обговорюють екологічні причини зростання захворювання, чому б не розглянути вакцини? Вплив вірусів, бактерій, хімічних речовин і важких металів у шприці є ще однією формою впливу навколишнього середовища.

Джерела:

- «Дослідження, опубліковані в інших медичних журналах, пов'язують діабет з різними вакцинами, включаючи: вакцину проти гемофільної інфекції, вакцину проти кашлюку, вакцину MMR і вакцину БЦЖ». *Ендокринологія та метаболізм* 16, вип. 4 (квітень/травень 2003), 495–508.
- «Аутоімунні захворювання та ваше оточення». Національний інститут охорони навколишнього середовища наук (NIEHS). Перевірено 11 лютого 2021 р. https://www.niehs.nih.gov/health/materials/autoimmune_diseases_508.pdf.
- «Аутоімунні захворювання». Національний інститут алергії та інфекційних захворювань. Переглянуто 11 лютого 2021 р. <https://www.niaid.nih.gov/diseases-conditions/autoimmune-diseases>.
- «Виписка про аутоімунну епідемію». Донна Джексон Наказава. Переглянуто 11 лютого 2021 р. <https://donna.jacksonnakazawa.com/the-autoimmune-epidemic-excerpt/>.
- Боман, Роберт П. і Шеллі Філд. «Саркоїдоз в Америці. Аналіз на основі використання в охорони здоров'я». *Annals of the American Thoracic Society* 13, №. 8 (2016), 1244–1252. doi:10.1513/annalsats.201511-760oc.
- Баум, Герберт М. і Бет Б. Ротшильд. «Частота та поширеність зареєстрованого розсіяного склерозу». *Annals of Neurology* 10, №. 5 (листопад 1981), 420–428. doi:10.1002/ana.410100504.
- Бегі, Еttore. «Синдром Гієна-Барре: клініко-епідеміологічні особливості та вплив вакцини проти грипу». *Архів неврології* 42, вип. 11 (1985), 1053–1057. doi:10.1001/archneur.1985.04060100035016.
- Classen, JB і DC Classen. «Групи випадків цукрового діабету типу 1, що виникають через 2–4 роки після вакцинації, узгоджуються з групуванням випадків після інфекцій і прогресування цукрового діабету типу I в осіб з позитивними аутоантитілами». *Журнал дитячої ендокринології та метаболізму* 16, №. 4 (2003), 1218–1226.
- Дікторнсакул, Піямет, Роберт Дж. Валук, Кавіта В. Нейр, Джон Р. Корбой, Річард Р. Аллен і Джонатан Д. Кемпбелл. «Поширеність розсіяного склерозу серед комерційно застрахованого населення Сполучених Штатів». *Неврологія* 86, вип. 11 (березень 2016), 1014–1021. doi:10.1212/WNL.0000000000002469.
- Гейс, Лінда С., Цзін Ван, Ілін Дж. Ченг, Феодор Дж. Фомпсон, Лоуренс Баркер і Яньфен Лі. «Тенденції поширеності та захворюваності на діагностований діабет серед дорослих віком від 20 до 79 років, Сполучені Штати, 1980–2012». *JAMA* 312, № 12 (2014), 1218–1226.

- Хелмік, Чарльз Г., Девід Т. Фелсон і Ріва К. Лоуренс. «Оцінки поширеності артриту та інших ревматичних захворювань у Сполучених Штатах: Частина I». *Артрит і ревматизм* 58, №. 1 (2007), 15–25.
- Хаусон, Крістофер П. «Побічні явища після вакцинації проти кашлюку та краснухи». *ДЖАМА* 267, вип. 3 (січень 1992), 392–396. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1727962>
- Каппельман, Майкл Д., Крістен Р. Мур, Джері К. Аллен і Сюзанна Ф. Кук. «Останні тенденції поширеності хвороби Крона та виразкового коліту серед комерційно застрахованого населення США». *Захворювання органів травлення та науки* 58, №. 2 (2012), 519–525. doi:10.1007/s10620-012-2371-5.
- Майер-Девіс, Елізабет Дж. «Тенденції захворюваності на цукровий діабет типу 1 і типу 2 серед молоді, 2002–2012 рр. | NEJM.» *Медичний журнал Нової Англії*. Востаннє змінено 12 квітня 2017 р. <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1610187>.
- Нельсон, Лора, Роберт Гормли, Марк С. Реддл, Девід Р. Тріббл і Чед К. Портер. «Епідеміологія синдрому Гієна-Барре у військовослужбовців США: дослідження випадок-контроль». *BMC Research Notes* 2, №. 1 (серпень 2009), 171.
- «Зростання кількості нових діагностованих випадків діабету типу 1 і типу 2 серед дітей і підлітків». Національні інститути здоров'я (NIH). Востаннє змінено 13 квітня 2017 р. <https://www.nih.gov/news-events/news-releases/rates-new-diagnosed-cases-type-1-type-2-diabetes-rise-among-children-teens>.
- Шмідт, Чарльз В. «Питання не вирішуються: екологічні фактори при аутоімунних захворюваннях». *Environmental Health Perspectives* 119, №. 6 (червень 2011), A248-A253. doi:10.1289/ehp.119-a248. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3114837/>.
- Шивашанкар, Райна, Вільям Дж. Тремейн, В. С. Хармсен та Едвард В. Лофтус. «Захворюваність і поширеність хвороби Крона та виразкового коліту в Олмстеді Округ, Міннесота з 1970 по 2010 рік». *Клінічна гастроентерологія та гепатологія* 15, вип. 6 (2017), 857–863.
- Стоян, Джордж і Мішель Петрі. «Епідеміологія системного червоного вовчака: оновлення». *Current Opinion in Rheumatology* 30, no. 2 (2018), 144–150. doi:10.1097/bor .0000000000000480.
- Stratton, Kathleen R. «Побічні явища, пов'язані з дитячими вакцинами, крім кашлюку та краснухи — короткий виклад звіту Інституту медицини». *JAMA* 271, № 20 (травень 1994), 1602. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8182813>.
- Stratton, Kathleen R. Побічні явища, пов'язані з дитячими вакцинами: Докази щодо причинності. Вашингтон, округ Колумбія: National Academies Press, 1993. Презентація.
- Фомеер, М., М. Демедтс і В. Вайтс. «Епідеміологія саркоїдозу». *Європейський респіраторний журнал*, 2005, 13–22.
- «Статистика діабету 1 типу». За межами типу 1. Востаннє змінено 20 серпня 2020 р. <https://beyondtype1.org/type-1-diabetes-statistics/>.
- Вадала, Марія, Дімітрі Поддиге, Кармен Лауріно та Беніаміно Пальмієрі. «Вакцинація та аутоімунні захворювання: чи на горизонті запобігання негативним наслідкам для здоров'я?» *Журнал ЕРМА* 8, №. 3 (2017), 295–311.
- Вехік К. і Р. Ф. Хамман. «Зростання захворюваності на цукровий діабет типу 1 у молоді Колорадо віком від 0 до 17 років». *Лікування діабету* 30, №. 3 (2007), 503–509.

Воллін, Мітчелл Т., Вільям Дж. Калпеппер, Джонатан Д. Кемпбелл, Лорен М. Нельсон, Аннет Лангер-Гоулд, Рут А. Меррі, Гері Р. Каттер та ін. «Поширеність РС у Сполучених Штатах». Неврологія 92, вип. 10 (2019), e1029-e1040. doi:10.1212/wnl.0000000000007035.

СЕКРЕТ №19

Безпека в очах глядача

Швидка версія: люди, які займаються виробництвом вакцин, знають, що деякі діти можуть серйозно поранитися або загинути від вакцин, але, на їхню думку, ризик вартий того. Адже це не їхні діти.

Якщо уряд каже нам, що вакцина безпечна, що це означає?

1. Це безпечно для кожної дитини.

Або

2. Пат деякі діти можуть бути серйозно поранені або вбиті, але, на їхню думку, це варте ризику.

Насправді відповідь номер два.

Але хто вирішує, що варто ризикувати? Навіщо політикам і бюрократам вирішують, коли ваша дитина, а не їхня?

Відповідно до Словника Merriam-Webster, визначення того, що є «безпечним», означає «вільне від шкоди чи ризику».

Однак, коли вчені говорять про безпеку, вони не мають на увазі, що щось є абсолютно (на 100 відсотків) безпечним. Вони означають щось інше. Це щось набагато більш суб'єктивне. Це зважування «за» і «проти». Це балансування.

RotaShield було знято з ринку, оскільки воно вбивало.
Ось приклад вакцини, яку органи влади визнали небезпечною.

RotaShield була вакциною, призначеною для захисту дітей від вірусу, який викликає діарею. Він був схвалений FDA 31 серпня 1998 року.

Розповсюдження почалося 1 жовтня 1998 року.

До травня 1999 року повідомлялося про небезпечні для життя травми інвагінації.

Інвагінація – це коли одна частина кишечника «телескопує» всередину іншої, викликаючи закупорку. Зазвичай це відбувається в місці з'єднання тонкого і товстого кишечника. Це небезпечно і може вбити людину.

Кількість цих травм продовжувала збільшуватися, і була принаймні одна смерть (п'ятимісячна дівчинка).

Wyeth-Lederle, виробник вакцини, призупинив подальше розповсюдження цієї вакцини 16 липня 1999 року та вилучив її з ринку 15 жовтня 1999 року.

Згідно з розслідуванням Конгресу, клінічні випробування вакцини перед схваленням продемонстрували частоту інвагінації у 5 у 10 054 дітей.

Виходячи з ін'єкцій з 800 000 дітей, кількість інвагінацій травм становитиме близько 1865 на рік. Така велика кількість травм і потенційних смертей була набагато більшою, ніж будь-яка користь від вакцини для запобігання діареї. Тим не менш, бюрократи з FDA і CDC вирішили, що вакцина безпечна. (Як ми бачили в попередніх розділах, багато з цих осіб, які приймають рішення, мали особистий фінансовий інтерес у виведенні вакцини на ринок.)

Дослідження (до випуску вакцини) також продемонстрували занепокоєння з приводу того, що діти «не розвиваються», розвивають високу температуру, що може призвести до травм головного мозку, і сповільнюють ріст. Але, знову ж таки, органи охорони здоров'я вирішили, що ця вакцина безпечна.

Хоча уряд знав про цю інформацію, вони схвалили вакцину. Але, після того, як інвагінаційні травми стали розголосом, їхні затвердження було відкликано.

Лікар-вакцинолог пояснює, що «абсолютна безпека» не є «розумною».

Але скасування цієї вакцини мало критиків. Одним був Пол От. Він педіатр, який заробив мільйони доларів на вакцинах. Він винайшов іншого

ротавірусної вакцини, за яку він отримує «невизначену суму грошей за свій інтерес». Він також був членом консультативного комітету CDC

рекомендує вакцини для всієї країни. Він рекомендував затвердження вакцини RotaShield, яка вбила та була вилучена з ринку.

Це те, що він сказав про вилучення RotaShield зі списку CDC рекомендовані вакцини:

Ми сказали, що це небезпечно для американських дітей, і крапка, жодного разу не визначивши безпеку. Роблячи це так, як ми робили, ми мали на увазі абсолютну безпеку, яка не є розумним визначенням. Це визначення юриста. Це не визначення лікаря чи вченого» (Oft 2016).

Англійською: Oft визнає, що «абсолютна безпека» є неправильним стандартом для вакцини. («Це визначення юриста. Це не визначення лікаря чи вченого».) Потрібен якийсь інший стандарт.

За словами Джейсона Л. Шварца, доцента кафедри політики та менеджменту в галузі охорони здоров'я Єльської школи громадської охорони здоров'я, «суб'єктивні оцінки» повинні бути зроблені, вирішуючи, чи схвалювати вакцина.

Що все це означає?

Це означає, що лікарі та вчені знають, що вакцини небезпечні для кожна дитина. Це також означає, що рішення про обов'язкову вакцинацію, таку як проти кору чи будь-яку іншу дитячу вакцину, є суб'єктивним.

Отже, ось проблема в двох словах:

Буде прийнято суб'єктивне рішення, і люди та компанії, які отримують прибуток від вакцин, завжди перебільшуватимуть переваги та мінімізуватимуть ризики щеплення.

Якщо вакцини не є абсолютно безпечними для кожної дитини, то чому ці люди, ті, хто має грошові інтереси, повинні вирішувати обов'язково вакцинувати вашу дитину? Вони знають вашу дитину? Вони люблять вашу дитину?

Якщо вакцини небезпечні, то чому б батькам не вирішити?

Хіба не має сенсу, щоб особа, яка приймає медичні рішення щодо дитини, була людиною, яка любить цю дитину? Або ви вважаєте, що краще, щоб за вас ці рішення приймав бюрократ, політик або хтось, хто заробляє на вакцинах?

З обов'язковою вакцинацією батьки не в рахунок. Людина, яка приймає суб'єктивне рішення про те, що вакцина «достатньо безпечна», і ваша дитина вакцинуватися треба не тобі. Ці бюрократи застосовують власний суб'єктив

стандартів, і багато з цих людей збагачуються завдяки просуванню вакцин.

Це називається конфліктом інтересів.

Як ми боремося з конфліктом інтересів? Найпростіший спосіб — це дозволити батькам вирішити, чи підходить щеплення тій чи іншій дитині. Батьки люблять своїх дітей, тож нехай беруть своїх дітей. Нехай батьки разом зі своїм лікарем зважують плюси і мінуси вакцин і зроблять обґрунтоване рішення.

Джерела:

Горвін, Майкл. «Забезпечення безпечних, ефективних і необхідних вакцин для дітей».

CWSL Scholarly Commons | Західна Каліфорнійська школа юридичних досліджень. Остання зміна 2001. <https://scholarlycommons.law.cwsl.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1203&context=cwlr>.

Шварц, Джейсон. «Перша ротавірусна вакцина та політика прийнятного ризику».

PubMed Central (PMC). Переглянуто 11 лютого 2021 р. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3460207/>.

Анна Кіркланд. «Вакцинний суд: Закон і політика травм», Нью-Йоркський університет Преса 2016.

ЧАСТИНА 4

Шокуючі інгредієнти вакцини проти кору

Чи знаєте ви, що саме знаходиться в шприці, який вводять вашій дитині?

Чи знаєте ви, звідки походить вакцина або як її виготовляють? Нам постійно

кажуть зосереджуватися на потенційній користі вакцин. Це зрозуміло;

зрештою, ми робимо це з усім, що споживаємо — зосереджуємося на

призначеному використанні чи вигоді. Але більшість продуктів не вводять в

організм наших дітей. Оскільки вакцини є, хіба ми не повинні знати, що в них міститься

шприці?

Секрети:

20. Тривожний спосіб створення вакцини від кору

21. Вакцину проти кору вирощують на тканині абортіваної людини

Плоди

22. Вакцина проти кору виготовлена з культури клітин курячих

ембріонів, яка може містити матеріал вірусу птахів

23. Вакцина проти кору містить понад дюжину інших інгредієнтів і

хімікатів, у тому числі той, який створено за допомогою генної інженерії

СЕКРЕТ №20

Тривожний спосіб Створено вакцину від кору

Швидка версія: вакцина проти кору, яка використовується сьогодні, була пропущена через дев'яносто вісім окремих культур клітин курей і людини. Тестування на чистоту цього продукту залежить від систем, які працювали десятиліттями.

Як створюються вірусні вакцини

Вакцина проти кору використовує живий вірус кору. Однак, якщо вводити живий вірус кору, діти захворють на кір.

Тому вчені хотіли знайти спосіб створити ослаблений штам — вірус, який міг би викликати імунну відповідь, але не викликати кір. Цей процес взяття звичайного вірусу (який вчені називають «диким типом») і створення чогось менш небезпечного для вакцини називається «аттенуацією».

Щоб послабити або послабити вірус, його потрібно пропустити через інші типи клітин. Ідея полягає в тому, що вірус дещо змінюватиметься з кожним проходженням (називається «проходами») і ставатиме менш вірулентним або небезпечним.

Вакцини, створені таким чином, називаються вакцинами LAV. LAV означає «наживо». ослаблені вірусні вакцини.

- Він живий, тому що вірус насправді живий.
- Він ослаблений, тому що він ослаб під час проходження.

- Він вірусний, тому що це не бактерія. Це вірус.

LAV-вакцини включають: кір, епідемічний паротит, краснуху, вакцину (натуральну віспу), varicella (вітряну віспу), оперізуючий (який містить той самий вірус, що й вакцина проти вітряної віспи, але в значно більшій кількості), жовту лихоманку, ротавірус та грип (інтраназально).

Щоб створити LAV від кору, вчені в 1950-х і 1960-х роках експериментували з великою кількістю різних тканин для проходження вірусу. Пам'ятайте, що пересадка означає введення вірусу в певні клітини, а потім збирання вірусу з клітин після реплікації вірусу. Це як посадити насіння в землю, але замість насіння – вірус, а замість землі – культура клітин.

Ось у чому проблема. Коли ви використовуєте цей метод, ви можете закінчити з («урожай») інших вірусів, крім кору. Сотні і, можливо, тисячі вірусів вражають різні тканини людини і тварин. Якщо ви використовуєте ці тканини як спосіб ослаблення та вирощування потрібного вам вірусу, ви можете отримати віруси, які вам не потрібні.

Вакцини проти поліомієліту та вірус мавп, що викликає рак

Це саме те, що сталося у випадку вакцини проти поліомієліту, коли вона була заражена мавпячим вірусом SV40 (Simian Virus 40), що викликає рак. Вчені помістили половірус у клітини нирок мавп, щоб послабити його (аттенуація), і коли вони збрали половірус із нирок мавп, вони також збрали небезпечні віруси мавп.

Вони також використовували клітини нирок мавп для вирощування вірусу і натрапили на така ж проблема. Сотні мільйонів людей по всьому світу, включно зі Сполученими Штатами, були щеплені вакцинами проти поліомієліту, зараженими канцерогенним вірусом мавп SV40. Сьогодні SV40 виявлено в онкологічних захворюваннях багатьох дітей і дорослих, які отримали оригінальні вакцини від поліомієліту.

Насправді SV40 був сороковим вірусом мавпи, знайденим у вакцині проти поліомієліту. У вакцині були виявлені сотні інших грошових вірусів.

Це й не дивно. Нирки - це органи, які виводять токсичні речовини та допомагають підтримувати кров чистою. Якщо ви вирощуєте вакцину в нирках мавпи, ви, ймовірно, отримаєте інші віруси мавп. Виростіть вакцину в людських нирках, і ви, ймовірно, зберете інші людські віруси.

Створення вакцини проти кору

Повертаючись до кору, ось як була створена ця вакцина, так званий штам Edmonston B.

Ще в 1954 році вчені Джон Ендерс і Фомас Піблз виділили вірус кору. Ось як вони описують те, що зробили:

[У] 1954 році [ми] провели експерименти, під час яких культури людських постнатальних тканин у роликівих пробірках піддавали дії цільної крові та змивів з горла, отриманих від хворого на кір протягом перших 24 годин екзантеми.

Переклад: вони взяли клітини у жінки після народження дитини. Ось що означає післяпологовий період. Швидше за все, це клітини амніону (внутрішня мембрана, що оточує ембріон дитини), оскільки ці клітини використовуються пізніше. Але насправді вони цього не кажуть. Потім вони інфікували ці клітини кров'ю та посівом із горла іншої людини, хворої на кір. Було зібрано кров і культуру протягом двадцяти чотирьох годин після появи у пацієнта висипу. (Екзантема означає висип).

Людиною, чий посів крові та горла вони використали, був 11-річний хлопчик на ім'я Девід Едмонстон. Чому це справедливо припущення? Бо пізніше цей штам кору назвуть «Едмонстон».

Передача вірусу кору через людину і курячі клітини

Але вчені ще не закінчили. Тепер, коли вони захопили вірус кору, вони повинні послабити його, передавши через інші клітини. Ось що вони зробили:

- Двадцять чотири пасажи через ниркові (ниркові) клітини людини
- Двадцять вісім пасажів через первинні культури людських амніонних клітин (внутрішня мембрана, що оточує ембріон людської дитини)
- Шість пасажів через клітини курячого ембріона

Після цих п'ятдесяти восьми проходів через інші клітини людини та курей тепер у них був штам Edmonston B. Це було джерелом вірусу кору для живої вакцини проти кору, яку використовували на початку 1960-х років.

До 1968 року Edmonston B пройшов додаткові сорок пасажів у клітинах курячих ембріонів для створення штаму Moraten, який використовується сьогодні. Моратен просто означав «більш ослаблені ендери».

Таким чином, вірус у вакцині проти кору, яка використовується сьогодні, був переданий через загалом дев'яносто вісім курячих і людських клітинних культур.

Це головні посівні штами, які були використані для створення всіх видів кору вакцин для всієї країни.

Чи підхопили вони ще якісь віруси по дорозі? Де хай-тек тести, щоб показати, що немає корисних агентів (зайвих вірусів)?

Пам'ятайте, що технології створення вірусної частини цієї вакцини вже П'ятдесят років. У ті часи не існувало високотехнологічних тестів, таких як ПЛР ДНК, щоб виявити забруднювачі чи сторонні віруси.

На жаль, це не має значення для CDC, FDA або Merck.

Ми все ще використовуємо вакцину, яка є продуктом досліджень, які тривали п'ять десятиліть, з невеликими, якщо такі були взагалі, оновленими тестами на забруднення, сторонні віруси чи вірусний матеріал.

Джерела:

Ендерс, Джон Ф. «Розробка аттенуйованих вакцин проти вірусу кору». Американський журнал дитячих хвороб 103, № 3 (березень 1962), 335–340.

Ендерс, Джон Ф., Фомас К. Піблз, Кевін Маккарті, Мілан Мілованович, Анна Мітус та Енн Холлоуей. «Вірус кору: резюме експериментів, пов'язаних із виділенням, властивостями та поведінкою». American Journal of Public Health and the Nations Health 47, № 3 (березень 1957), 275–282. doi:10.2105/ajph.47.3.275.

Кареліц, Самуель. «Вакцина проти кору». JAMA 177, № 8 (серпень 1961), 537–541.

«Жива аттенуйована вакцина проти кору». Інформаційний бюлетень EPI 2, № 1 (лютий 2008), 6.

СЕКРЕТ №21

Вакцина проти кору є Вирощені на тканині з Абортовані людські плоди

Швидка версія: обидві вакцини MMR і MMRV були вирощені на тканинах абортованих людських плодів, і залишкові компоненти цих клітин, включаючи ДНК і білок, є у вакцині.

Після виділення та ослаблення вірусу кору, як описано вище, вчені мали дуже невелику кількість ослабленого вірусу кору. Як вони могли розпочати загальнонаціональну кампанію з вакцинації та щепити мільйони дітей?

Вирощування вакцини проти кору в тканинах абортованих плодів

Їм потрібен був спосіб рости більше. Їм потрібна була підкладка.

Що таке субстрат?

Це певний тип середовища для росту вірусу. Прикладом може бути культура клітин, клітини іншого живого організму.

Сьогодні кір є частиною вакцини проти кору, паротиту та краснухи (MMR) або вакцини проти кору, паротиту, краснухи та вітряної віспи MMRV (так звана ProQuad). Оскільки всі чотири вакцини є живими вірусами, усі вони зіткнулися з однаковою проблемою — як виростити більше?

Вибрані такі субстрати:

- Для лікування кору та паротиту використовували культури клітин курячих ембріонів.
- Для краснухи вони використовували WI-38 диплоїдні легеневі фібробласти тримісячного абортаного жіночого (людського) плоду.
- Для вітряної віспи (вакцини проти вітряної віспи) вони використовували диплоїд MRC-5 культуральна лінія клітин людини з фібробластів, отриманих із легеневої тканини 14-тижневого абортаного плід кавказького чоловічого (людського) походження.

Таким чином, якщо ваша дитина отримує ProQuad (MMRV), їй вводять вакцину, вирощену на тканині двох різних абортаного плодів (чоловіка та жінки).

Якщо ваша дитина отримує лише MMR, їй вводять вакцину вирощену на тканині одного абортаного плоду (жінки).

Деякі люди стверджують, що у справжню вакцину не потрапляють залишки тканини абортаного плоду.

Це неправда.

Давайте крок за кроком.

По-перше, давайте подивимося, що Merck каже у своїх вкладишах до вакцин, які описують свою продукцію. Це трохи важко читати, тому, якщо хочете, просто виберіть слова, які ми виділили жирним шрифтом. Це клітинні субстрати, як вирощували віруси у вакцині:

MMR II (Measles, Mumps, and Rubella Virus Vaccine Live) — жива вірусна вакцина для вакцинації проти кору (краснухи), епідемічного паротиту та краснухи. (німецький кір). MMR II є стерильним ліофілізованим препаратом:

- (1) ATTENUVAX (Measles Virus Vaccine Live), більш аттенуйована лінія вірусу кору, отримана з аттенуйованого штаму Ендерса Edmonston і розмножена в культурі клітин курячих ембріонів;
- (2) MUMPSVAX (жива вакцина проти вірусу свинки), штаму Jeryl Lynn (рівень В) вірусу паротиту, розмножений у культурі клітин курячих ембріонів; і
- (3) MERUVAX II (жива вакцина проти вірусу краснухи), штаму Wistar RA 27/3 живого ослабленого вірусу краснухи, розмноженого в диплоїдних фібробластах легенів людини WI-38.

ProQuad (жива вакцина проти вірусу кору, паротиту, краснухи та вітряної віспи) — це комбінована аттенуйована жива вакцина, яка містить віруси кору, паротиту, краснухи та вітряної віспи.

ProQuad — це стерильний ліофілізований препарат із усіма перерахованими вище компонентами для лікування кору, епідемічного паротиту та краснухи, а також «Жива вакцина проти вірусу вітряної віспи» (Oka/

Merck), штам Ока/Merck вірусу вітряної виспи, розмножений у MRC-5 клітини.

Пам'ятайте, що диплоїдні легеневі фібробласти людини WI-38 походять від тримісячного абортів жіночого (людського) плоду. Ось що говорить Вікіпедія:

«WI-38 — це диплоїдна клітинна лінія людини, що складається з фібробластів, отриманих із легеневої тканини 3-місячного плоду жіночої статі. Плід утворився після планового абортів шведки в 1962 році та був використаний без її відома чи дозволу».

І ось що Вікіпедія говорить про клітини MRC-5:

«MRC-5 (штам клітин Медично-дослідницької ради 5) — це диплоїдна лінія клітинної культури, що складається з фібробластів, спочатку вироблених із легеневої тканини 14-тижневого абортіваного ембріона чоловічої статі».

Так, залишки цих абортіваних клітинних ліній плоду знаходяться у вакцині.

Тепер важливе питання: чи потрапляє будь-яка з цих абортіваних людських тканин у вакцину?

Прихильники вакцин зазначають, що те, що вакцину вирощують на тканині абортіваних людських плодів або курячих ембріонів, це не означає, що частини цієї тканини потрапляють у кінцевий продукт вакцини. Візьmemo погляд.

Вакцина проти кору – це неочищений продукт.

Європейське агентство з лікарських засобів (EMA) — це агентство Європейського Союзу, яке відповідає за наукову оцінку, нагляд і моніторинг безпеки лікарських засобів у Європейському Союзі.

У 2006 році агентство опублікувало свої висновки щодо вакцини проти кору виготовлено Merck (MSD в Європі):

Вакцина проти кору — це неочищений продукт. . . Продукти розпаду не ідентифікуються та не визначаються кількісно. Домшки, пов'язані з процесом виробництва вакцини проти кору. . . може включати білки отримані з організму господаря. . . антибіотики (наприклад, неоміцин), сироватка або інші компоненти середовища.

Зрозумілою англійською мовою це означає, що вакцина не очищена. Він містить продукти розпаду, такі як небажані речовини, які можуть утворитися під час виробництва вакцини. Що це за продукти?

Merck каже, що у вакцині є залишкові компоненти людських абортів клітин плоду, включаючи ДНК і білок.

Merck визнає, що у вакцині є частини клітин, отриманих від абортів людського плоду.

У вкладиші до вакцини проти кору, паротиту, краснухи та вітряної віспи (ProQuad), виробник зазначає:

Кожна 0,5-мл доза вакцини номінально містить 20 мг сахарози, 11 мг гідролізат желатину, 2,5 мг сечовини; 2,3 мг хлориду натрію, 16 мг сорбітолу, 0,38 мг L-глутамату натрію, 1,4 мг фосфату натрію, 0,25 мг альбуміну людини рекомбінантного, 0,13 мг гідрокарбонату натрію, 94 мкг фосфату калію, 58 мкг хлориду калію; залишкові компоненти клітин MRC-5, включаючи ДНК і білок; 5 мкг неоміцину, бичачий сироватковий альбумін (0,5 мкг) та інші інгредієнти буфера та середовища» (курсив додано).

Пам'ятайте, що клітини MRC-5 отримують із легеневої тканини чотирнадцятиденного абортів ембріона (людини) чоловічої статі. Отже, «залишкові компоненти . включно з ДНК і білком» цього плоду входять до останньої вакцини. Це те, що говорить нам виробник.

Ці точки легко з'єднати.

Джерела:

- «Основні відомості про призначення MMR II». Merck. Перевірено 11 лютого 2021 р. https://www.merck.com/product/usa/pi_circulars/m/mmr_ii/mmr_ii_pi.pdf.
- «Основні відомості про призначення — ProQuad». Управління з харчових продуктів і медикаментів США. Доступ 11 лютого 2021 р. <https://www.fda.gov/media/75195/download>.
- «MMR® II (ЖИВА ВАКЦИНА ПРОТИ ВІРУСУ КІРУ, ПАРОТИТУ ТА КРАСНУХИ)». Всесвітня організація охорони здоров'я. Перевірено 11 лютого 2021 р. https://www.who.int/immunization_standards/vaccine_quality/PQ_168_MMR_MSD_PI_July2008.pdf.
- «MRC-5». Вікіпедія. Востаннє змінено 19 травня 2016 р. <https://en.wikipedia.org/wiki/MRC-5>.
- «Монографія про продукт ProQuad». hres.ca. Перевірено 11 лютого 2021 р. https://pdf.hres.ca/dpd_pm/00037770.PDF.
- «WI-38». Вікіпедія. Востаннє змінено 17 грудня 2012 р. <https://en.wikipedia.org/wiki/WI-38>.

СЕКРЕТ №22

Вакцина проти кору виготовлена з Культура клітин курячого ембріона, що Може містити матеріал вірусу птахів

Швидка версія: частина вакцини MMR проти кору та паротиту вирощується в культурі клітин курячого ембріона. Дослідження виявили пташині віруси в культурі. Ваш шанс отримати пташиний вірус у вакцині, який може заразити вас і поширитися, може залежати від випадковості.

Як частина вакцини MMRII проти кору, так і паротиту вирощується в культурі клітин курячого ембріона. Кілька досліджень повідомляли про виявлення пташиних вірусів у культурі. До цих вірусів належать ендогенні віруси лейкозу птахів та ендогенні віруси птахів.

Що це таке?

Це віруси, які можуть викликати пухлини у курей та інших птахів.

Діти, які отримали вакцину проти кору, піддаються впливу курячих ретровірусних частинок.

Згідно з одним дослідженням, «Аналіз вакцин MMR від різних виробників свідчить про те, що реципієнти вакцини можуть повсюдно піддаватися впливу ендогенних курячих ретровірусних частинок».

Іншими словами, людям вводять шматочки цих пташиних вірусів в них від вакцини.

Можливо, найбільш тривожною частиною цього твердження є термін «універсально підданий». Це означає кожного.

Було проведено кілька обмежених досліджень, щоб з'ясувати, чи поширюються ці пташині віруси серед людей, які отримали вакцину. Поки що, на щастя, вони не поширюються.

Однак в останньому дослідженні було розглянуто лише 206 реципієнтів вакцини з мільйонів, які отримали вакцину. Дослідники сказали: «Пропорція дефектного та інфекційного вірусу пташиного лейкозу в різних партіях вакцини залежить від . . . препарат субстрату фібробластів курячих ембріонів, що використовується для кожної партії вакцини».

Іншими словами, ваш ризик заразитися інфекційним пташиним вірусом має вірус, який може розмножуватися та поширюватися — залежить від того, яку партію вакцин ви отримаєте та як її підготували. Це удача розіграшу.

Джерела:

Хуссейн, Альтаф. «Відсутність доказів передачі ендогенного вірусу пташиного лейкозу та ендогенного пташиного ретровірусу особам, які отримали вакцину проти кору, паротиту, краснухи». Нові інфекційні захворювання 7, №. 1 (січень/лютий 2001), 66–72.

Джонсон, Джері А. та Валід Хенейне. «Характеристика ендогенного лейкозу птахів Віруси в субстратах фібробластів курячих ембріонів, які використовуються у виробництві вакцин проти кору та паротиту». Журнал вірусології 75, №. 8 (квітень 2001), 3605–3612.

СЕКРЕТ №23

Вакцина проти кору містить Понад десяток інших інгредієнтів і Хімічні речовини, включаючи ті, що є Генно-інженерний

Швидка версія: вакцина проти кору містить набір різних речовин і хімікатів, у тому числі той, який створено за допомогою генної інженерії. Де довгострокові випробування безпеки?

На додаток до пташиних вірусних частинок у вакцині, яєчних білків і ДНК абортіваних людських плодів, ось інші інгредієнти вакцини, перераховані виробником:

Кожна 0,5-мл доза вакцини MMRII містить:

- Одноосновний фосфат натрію 3,1 мг.—Це звичайне явище промислова хімія. Фосфати часто використовуються в харчових продуктах і для очищення води. Його додають у корм для тварин, зубну пасту, згущене молоко. Використовується як загусник і емульгатор.
- Натрію фосфат двоосновний 2,2 мг.—Схожий на одноосновний вище.
- Бікарбонат натрію 0,5 мг. — Бікарбонат натрію може бути ефективним засобом боротьби з ростом грибків і в США.

Штатів зареєстровано Агентством з охорони навколишнього середовища як а біопестицид. Бікарбонат натрію, змішаний з водою, можна використовувати як антацид для лікування розладів травлення та печії.

- Середа 199 3,3 мг.— Середа 199 була першою за поживністю визначене середовище, розроблене Морганом, Мортонем і Паркером у 1950 році. Це складне середовище було розроблено спеціально для досліджень харчових властивостей первинних курячих ембріональних бробластів за відсутності будь-яких добавки.
- Minimum Essential Medium, Eagle 0,1 мг.— Синтетична клітина культуральне середовище, розроблене Гаррі Іглом, вперше опубліковане в 1959 році, яке можна використовувати для підтримки клітин у культурі тканин.
- Неоміцин 25,0 мкг. Неоміцин є антибіотиком, який міститься в багатьох місцевих препаратах, таких як креми, мазі та очні краплі.
- Феноловий червоний 3,4 мкг. Феноловий червоний є індикатором рН, який часто використовується в лабораторіях клітинної біології та наборах для тестування в плавальних басейнах.
- Сорбітол 14,5 мг — це цукровий спирт із солодким смаком, який організм людини повільно засвоює.
- Желатин (свинячий) гідролізований 14,5 мг.—желатин свини.
- Сахароза 1,9 мг.—цукор.
- L-глутамат натрію 20,0 мкг — підсилювач смаку та стабілізатор, пов'язаний із головним болем у деяких людей.
- Рекombінантний людський альбумін (гНА) — гНА генетично сконструйований і виготовлений шляхом введення людського гена альбуміну в клітини дріжджів або рису. Альбумін людини є найпоширенішим білком у плазмі (прозора або жовтувата частина крові). гНА захищає вакцини від агрегації, окислення та покращує розчинність.

Оскільки гНА створено за допомогою генної інженерії, чи проходив він багато років ретельного тестування, щоб оцінити його безпеку? Ні. Чи було перевірено його введення дітям у поєднанні з вірусами та іншими хімічними речовинами, які містяться у вакцинах? немає Чи було будь-яке з цих інших речовин подвійним незалежним тестуванням сліпі плацебо-контрольовані дослідження? немає

Якби ви проковтнули ці речовини, це було б нездоровим, але принаймні ваша шлункова кислота могла б розщепити та переварити деякі з цих хімічних речовин. На жаль, вводячи їх безпосередньо в тіло вашої дитини в обхід травної системи, захистити себе буде мало.

Джерела:

- «Мінімальний основний засіб Eagle». Вікіпедія. Востаннє змінено 27 жовтня 2004 р. https://en.wikipedia.org/wiki/Eagle%27s_minimal_essential_medium.
- «Медіа 199». Біологічна промисловість США—Культура досконалості. Доступ 11 лютого 2021 р. <https://www.bioind.com/products/cell-culture/classical-media/media-199/>.
- «Середній вміст 199 із солями Ерла та 25 мМ HEPES, без L-глутаміну та бікарбонату натрію». HiMedia, провідна біонаукова компанія. Перевірено 11 лютого 2021 р. <https://himedialabs.com/TD/AT094A.pdf>.
- «MMR® II (ЖИВА ВАКЦИНА ПРОТИ ВІРУСУ КІРУ, ПАРОТИТУ ТА КРАСНУХИ)». Всесвітня організація охорони здоров'я. Перевірено 11 лютого 2021 р. https://www.who.int/immunization_standards/vaccine_quality/PQ_168_MMR_MSD_PI_July2008.pdf.
- «Мононатрій фосфат». Вікіпедія. Востаннє змінено 17 травня 2007 р. https://en.wikipedia.org/wiki/Monosodium_phosphate.
- «Неоміцин». Вікіпедія. Востаннє змінено 28 червня 2003 р. <https://en.wikipedia.org/wiki/Неоміцин>.
- «Феноловий червоний». Вікіпедія. Востаннє змінено 25 січня 2005 р. https://en.wikipedia.org/wiki/фенол_червоний.
- «Бікарбонат натрію». Вікіпедія. Востаннє змінено 8 грудня 2002 р. https://en.wikipedia.org/wiki/Sodium_bicarbonate#Medical_uses_and_health.
- «Сорбіт». Вікіпедія. Востаннє змінено 12 червня 2002 р. <https://en.wikipedia.org/wiki/Sorbitol>.

ЧАСТИНА 5

Секрети вакцини від аутизму

Вам ніколи не казали

Секрети:

24. Урядові вчені та лікарі визнають наявність вакцини проти аутизму
Зв'язок реальний і заслуговує на подальше вивчення (але уряд не хоче таких досліджень)
25. Урядові дані США описують дітей, які стають аутистами після щеплення
26. Уряд США платить сім'ям після того, як дитина захворіла на енцефаліт від вакцин (Але опис енцефаліту звучить так аутизм)
27. Дослідження виявили зв'язок між біологічною вакциною MMR і аутизмом
28. Зв'язок між вакциною та аутизмом ігнорується та заперечується, оскільки це коштувало б уряду США трильйони доларів

СЕКРЕТ №24

Урядові вчені та Лікарі визнають наявність вакцини від аутизму Зв'язок справжній і заслуговує Подальше дослідження (Але уряд Не хоче цих досліджень)

Швидка версія: колишній керівник Національного інституту здоров'я каже, що ми повинні ще раз поглянути на вакцини та аутизм. Уряд виплатив близько двадцяти мільйонів доларів дитині, яка захворіла на аутизм після щеплень. Директор з безпеки імунізації CDC каже, що важко передбачити, які діти можуть бути сприйнятливими до аутизму через вакцини. Сказав інформатор CDC

що CDC не повідомляв про значущі результати щодо аутизму та вакцин. Дослідження показало, що у чотири рази більше вакцинованих дітей хворіють на аутизм.

Ми всі чули про аутизм. Що це?

Факти про аутизм

Нижче наведено Національні інститути здоров'я:

Розлад спектру аутизму (РАС) відноситься до групи складних розладів нервової системи, що характеризуються повторюваними та характерними моделями поведінки та труднощами соціального спілкування та взаємодії. Де

симптоми присутні з раннього дитинства та впливають на повсякденне функціонування.

У 2018 році CDC визначив, що приблизно у кожній п'ятдесяти дев'ятої дитини діагностовано розлад аутистичного спектру.

- Кожен тридцять сьомий хлопець.
- Кожна 151 дівчина.
- У хлопчиків у чотири рази частіше діагностують аутизм, ніж дівчата.

- Більшості дітей діагностували лише після чотирьох років, хоча аутизм можна достовірно діагностувати вже у віці двох років. •

Тридцять один відсоток дітей з РАС мають інтелектуальну недостатність (коефіцієнт інтелекту [IQ] <70), 25 відсотків перебувають у пограничному діапазоні (IQ 71–85), а 44 відсотки мають показники IQ від середнього до вище середнього (тобто IQ >85).

- Аутизм вражає всі етнічні та соціально-економічні групи.

Що викликає аутизм?

Така статистика, але що викликає аутизм?

Згідно з даними Національного інституту здоров'я: «Приблизно від 2 до 4 відсотків людей з РАС вважають причиною захворювання рідкісні генні мутації або хромосомні аномалії».

Тож це становить до 4 відсотків. А решта?

Далі Національні інститути здоров'я кажуть: «Негенетичні фактори можуть спричиняти приблизно 40 відсотків ризику РАС».

Сорок відсотків плюс 4 відсотки дорівнює 44 відсотки. А як щодо інших 56 відсотків? Пздається, вони зникли безвісти.

А як щодо 40 відсотків негенетичних? Якщо це не генетично, то це екологічно. Отже, яка екологічна образа викликала аутизм?

Деякі дослідники розглядали вакцини.

ЗМІ хочуть, щоб ви повірили в зв'язок між аутизмом і вакциною було спростовано. Це неправда.

Ось що вам не сказали засоби масової інформації: є багато державних вчених і авторитетних лікарів, які підозрюють, що між вакцинами та аутизмом може бути зв'язок, і вони закликають до подальшого розслідування.

Про це заявив колишній керівник Національного інституту здоров'я зв'язок між аутизмом і вакциною потребує іншого розгляду.

Колишній керівник Національного інституту здоров'я, доктор Бернадін Гілі, сказала, що зв'язок між аутизмом і вакциною не був «розв'язаний». У 2008 році вона дала інтерв'ю і сказала:

Чим більше ви заглиблюєтеся в [питання, чи викликають вакцини аутизм] . . . що я прийти з полягає в тому, що на запитання немає відповіді . . . ми . . . повинні . . . ще раз погляньте на гіпотезу [що вакцини можуть викликати аутизм]. . . не заперечувати це . . . у нас є інструменти сьогодні . . . спробувати [щоб] Підзнатися, якщо . . . є сприйнятлива група . . . Можливо, є група осіб . . . які не повинні мати конкретну вакцину або не повинні мати вакцину за тим самим графіком . . .
 Це робота громадської охорони здоров'я та лікарів . . . сказати: «Так, ми можемо зробити це безпечнішим».

Далі Хілі прокоментував сім'ї, які повідомили, що у їхніх дітей розвинувся аутизм після вакцинації:

Я думаю, що уряд або певні посадові особи з охорони здоров'я в уряді, були занадто швидкими, щоб відкинути занепокоєння цих сімей, не вивчивши населення, яке захворіло. Я не бачив серйозних досліджень, які б зосереджувалися на 300 дітей, які отримали симптоми аутизму протягом кількох тижнів [після отримання] вакцини. Я вважаю, що працівники громадської охорони здоров'я надто швидко відкинули цю гіпотезу як ірраціональну без достатніх досліджень причинно-наслідкового зв'язку. Я думаю, що вони часто надто швидко відкидали дослідження в лабораторії тварин на мишах, приматах, які виявляли занепокоєння щодо вакцин і ртутного консерванту у вакцинах.

Потім Хілі пояснив, чому уряд не хоче, щоб вчені вивчали це далі, і, перш за все, не хоче досліджувати, чи існує чутлива група, яка не повинна дотримуватися

рекомендованих та/або обов'язкових графік імунізації. Вона сказала:

У доповіді Інституту медицини уряд сказав — і, до речі, я є членом Інституту медицини; Я люблю Інститут медицини, але в доповіді 2004 року було сказано: «Не шукайте груп сприйнятливості, не шукайте тих пацієнтів, тих дітей, які можуть бути вразливими». Я справді сперечаюся з таким висновком. Причиною, чому вони не хотіли шукати ці групи сприйнятливості, було те, що вони боялися, що

вони знайшли їх, якими б великими чи маленькими вони не були, що це налякало б громадськість геть.

Доктор Гілі завершила своє інтерв'ю мудрою заявою: «Я не вважаю, що ви повинні коли-небудь відвертатися від будь-якої наукової гіпотези, тому що ви боїтеся того, що вона може показати».

ЗМІ хочуть, щоб ви повірили, що будь-який лікар, який так думає, є може бути зв'язок між вакциною та аутизмом або на це слід звернути увагу, це шарлатан, який полює на вразливих батьків.

справді?

Ось невелика довідка про доктора Бернадін Патріцію Хілі:

Доктор Бернадін Хілі став 13-м директором NIH у квітні 1991 року, призначеним президентом Джорджем Бушем-старшим. Невдовзі після свого призначення вона започаткувала Ініціативу жіночого здоров'я Національного інституту здоров'я США, інвестувавши 500 мільйонів доларів США для вивчення причин, профілактики та лікування хвороб, які вражають жінок. Вона також заснувала премію Шеннона, гранти, призначені для сприяння творчим, інноваційним підходам у біомедичних дослідженнях і утриманню талановитих учених у конкурентній системі. До призначення була головою НДІ ім Cleveland Clinic Foundation, де вона керувала науково-дослідницькими програмами дев'яти відділів, включаючи роботу з серцево-судинних захворювань, нейробиології, імунології, раку, штучних органів і молекулярної біології. З моменту призначення в листопаді 1985 року вона також працювала співробітником кардіологічного відділення клініки.

Вона знахарка?

Уряд визнає зв'язок між вакциною та аутизмом в одному випадку та оплачує.

Уряд погодився, що вакцини викликали аутизм у знаковому випадку.

Ханна Полінг була нормальною та щасливою у свої перші вісімнадцять місяців життя. Її батько, Джон, невропатолог. Її мати, Террі, є адвокатом і медсестрою.

Потім у липні 2000 року під час одного візиту лікаря їй зробили щеплення проти дев'яти хвороб: кору, епідемічного паротиту, краснухи, поліомієліту, вітряної віспи, дифтерії, кашлюку, правця та гемофільної палички.

Після цього її здоров'я швидко погіршилося. Згідно зі статтею, написаною про неї: «У неї розвинулася висока температура, вона перестала їсти, не реагувала, коли поговорили з ним, почали проявлятися ознаки аутизму та почалися кричачі напади».

У 2006 році Джон Полінг разом із трьома іншими дослідниками, усі з яких на той час були пов'язані з Джоном Хопкінсом, опублікували звіт про випадок і огляд діаграми щодо зв'язку між мітохондріальними захворюваннями та аутизмом у *Journal of Child Neurology*. Потім: «У 2002 році батьки Ханни подали позов про аутизм до федерального суду щодо вакцин. Через п'ять років уряд врегулював справу до суду й закрив її».

Навіщо уряду закривати цю справу, щоб ніхто не знав що сталося? Факти з'явилися. Було виявлено, що Ханна Полінг отримала 1,5 мільйона доларів плюс додаткові 500 000 доларів на рік, оскільки вакцини посилили невідоме мітохондріальне захворювання. Її компенсація за все життя оцінюється в двадцять мільйонів доларів.

Що таке мітохондріальна хвороба? За даними Клівлендської клініки: «Мітохондріальні захворювання — це тривалі генетичні захворювання, які часто передаються у спадок. Які виникають, коли мітохондрії не виробляють достатньо енергії для нормального функціонування організму».

Чи можуть інші діти, як і вона, також бути вразливими? Скільки дітей у Сполучених Штатах мають мітохондріальні захворювання?

За даними клініки Клівленда: «Щороку приблизно від 1000 до 4000 діти в Сполучених Штатах народжуються з мітохондріальним захворюванням».

Якщо це захворювання робить дітей сприйнятливими до аутизму через вакцини, чи не варто попередити батьків? Чи не має бути тестування, щоб ці діти могли уникнути вакцин, які можуть спровокувати аутизм?

Уряд каже, що ні. Мандати на вакцини не мають «вирізання» для дітей дітей з мітохондріальними розладами.

Уряд має універсальну програму масової вакцинації. майже до кожної дитини ставляться так, ніби вона генетично і біологічно однакова. Але це брехня, тому що діти не всі однакові.

Доктор Френк ДеСтефано, керівник відділу вакцинації CDC, погодився, що вакцини можуть спровокувати аутизм у сприйнятливих дітей, але вони не вивчають це.

Можливо, ніхто у світі не несе більшої відповідальності за заперечення зв'язку між вакциною та аутизмом, ніж доктор Френк ДеСтефано.

ДеСтефано є директором з безпеки імунізації CDC. Він найкращий хлопець. Саме його дослідження нібито не знайшли зв'язку між вакцинами проти кору та аутизмом.

Коли ДеСтефано запитали про справу Ханни Полінг під час інтерв'ю з репортером Шаріл Атккіссон, його відповідь була хиткою.

ДеСтефано запитали, чи інші діти мають такі ж мітохондрії хвороба може бути сприйнятливою до аутизму, як Ханна, і чи слід ідентифікувати цих дітей, щоб вони не постраждали від вакцин.

ДеСтефано не може відповісти розумно цілих двадцять п'ять секунд. (На записи інтерв'ю можна почути, як він бореться).

Слухайте тут: <https://sharylattkisson.com/2018/12/cdc-possibility-that-vaccines-rarely-trigger-autism/#audio>.

Ось розшифровка слів цього найкращого лікаря з вакцин:

Так, я маю на увазі, я думаю. . . Ви знаєте, я думаю, що це щось, е-е, я маю на увазі, ви знаєте, з точки зору е-е. . . Я маю на увазі, це важко, це важко сказати, знаєте, я маю на увазі, що це схоже на, гм. . . Я маю на увазі, наскільки це важливо. Я маю на увазі, що це теоретична можливість, я припускаю, випадок [Ханни] Полінг, можливо, свідчить про те, що це може статися. Е, але [нерозбірливо], тому що важко передбачити, ким можуть бути ці діти, але, звичайно, ммм, окремі випадки, ммм, можна вивчити, щоб спробувати, емм, подивитися на ті, ем, ці можливості.

Затинаючись і спотикаючись протягом болісних двадцяти п'яти секунд, Де Стефано визнає, що є «можливість», що вакцини можуть спровокувати аутизм, але «важко передбачити, ким можуть бути ці діти».

Проблема в тому, що вони навіть не намагаються.

Громадськості кажуть, що вакцини безпечні для всіх і кожен повинен їх отримати. Оскільки це головне повідомлення, звіти, у яких йдеться про щось інше, приховуються.

Доктор Вільям Томпсон, інформатор CDC, каже, що інформація про зв'язок між аутизмом і вакциною не повідомлялася.

Хто такий Вільям Фомпсон?

Доктор Вільям Фомпсон є співавтором дослідження CDC MMR разом з доктором Френком ДеСтефано, яке стверджує, що між аутизмом і вакцинацією немає зв'язку. Проте з тих пір він заявив:

[CDC] не робить того, що мав би робити, тому що вони бояться шукати речі, які можуть бути пов'язані. . .

Я був співучасником і погодився з цим, ми не повідомляли про значущі результати [про аутизм і вакцини]. Знаєш, я цим не пишаюся, мабуть, це найнижча точка в моїй кар'єрі, коли я погодився з цією роботою.

Ось що я на плечі. Я визнаю, що CDC поставив дослідження десять років позаду. Через те, що CDC не був прозорим, ми пропустили десять років досліджень, тому що CDC зараз настільки паралізований будучим, що стосується аутизму. Вони не роблять того, що повинні робити, тому що бояться шукати речі, які можуть бути пов'язані. . . . Тому я так на все це бачу. Мені абсолютно соромно за те, що я зробив.

Зараз є біологічна правдоподібність, я справді так вважаю, що тимеросал викликає симптоми, схожі на аутизм.

Я був залучений в окрему ситуацію, не пов'язану з цим, коли ці старші люди [CDC] просто роблять абсолютно неетичні, мерзенні речі, і ніхто не притягує їх до відповідальності.

Але я також повинен сказати, що ці фармацевтичні компанії та їхні промоутери, вони роблять таку велику справу зі спалахами кору, і вони зараз, вони робити велику справу, що поліомієліт повертається, а поліомієліт повертається весь час у країнах третього світу. Це як нескінченна річ, яку преса любить розкручувати, і це лякає людей. Це лякає людей до лайна, коли вони афішують ці два типи спалахів. Я думаю, що вони навчають вас у CDC, ви маєте

щоб залишитися на повідомленні.

Отже, у нас є вчений CDC, який визнає, що «CDC зараз настільки паралізований усім, що пов'язано з аутизмом. Вони не роблять того, що мали б робити, тому що бояться шукати речі, які можуть бути пов'язані. . . . П'я заява є в публічному протоколі. Це »

все є для всіх, хто є зацікавлені, але ЗМІ про це не повідомляють. чому так

Пілотне дослідження показує, що вакциновані діти мають у чотири рази більше шансів отримати діагноз аутизм порівняно з невакцинованими дітьми.

Існує також пілотне дослідження дослідників Школи громадської охорони здоров'я Університету штату Джексон, у якому вивчали вакцинованих і невакцинованих дітей у чотирьох штатах: Флорида, Луїзіана, Міссісіпі та Орегон.

У цьому дослідженні було 405 вакцинованих дітей і 261 невакцинована дитина. Дослідження було розроблено як опитування та інформацію про діагноз надали матері дітей. Їх попросили надати інформацію на основі даних про вакцинацію та діагнозів лікаря.

Опитування показало, що дев'ятнадцять із 405 дітей були щеплені діагностовано розлад спектру аутизму (4,7 відсотка), а у трьох із 261 невакцинованої дитини був діагностований (1,1 відсотка). Виходячи з цього

обмежене пілотне дослідження, здається, ризик аутизму серед щеплених дітей.

Прихильники вакцин люблять стверджувати, що це дослідження було відкликано. Це неправда. Попередню версію було відкликано з іншого журналу, а ця – ні. Він доступний онлайн тут: <https://oatext.com/pdf/JTS-3-186.pdf>.

Фактично, інші дослідження розглядали аутизм і вакцини загалом і виявили взаємозв'язок. Наприклад, дослідження, опубліковане в журналі токсикології та здоров'я навколишнього середовища під назвою «Позитивний зв'язок, виявлений між поширеністю аутизму та охопленням дитячих щеплень серед населення США». У дослідженні сказано:

Було виявлено позитивний і статистично значущий зв'язок: чим вища частка дітей, які отримали рекомендовані щеплення, тим вищий був поширеність аутизму або порушення мовлення чи мови. Збільшення вакцинації на 1% було пов'язане з додатковими 680 дітьми з аутизмом або порушеннями мови або мови.

З усією цією інформацією, що свідчить про наявність зв'язку між аутизмом і вакциною, чи не здається вам, що настав час для ретельного незалежного дослідження дослідниками, які не є частиною індустрії вакцин?

Джерела:

Аткіссон, Шаріл. «CDC: «Можливість» того, що вакцини рідко викликають аутизм (АУДИО)».

Шаріл Аткіссон. Востаннє змінено 13 грудня 2018 р. <https://sharylattkisson.com/2018/12/cdc-possibility-that-vaccines-rarely-trigger-autism/>.

Аткіссон, Шаріл. «Сім'я отримає понад 1,5 мільйона доларів у першу в історії премію суду проти аутизму».

CBS News. Востаннє змінено 10 вересня 2010 р. <https://www.cbsnews.com/news/family-to-receive-15m-plus-in-first-ever-vaccine-autism-court-award/>.

«Інформаційна довідка про розлад аутистичного спектру». Національний інститут неврологічних розладів та інсульту | Національний інститут неврологічних розладів та інсульту. Востаннє змінено 13 березня 2020 р. <https://www.ninds.nih.gov/Disorders/Patient-Caregiver-Education/Fact-Sheets/Autism-Spectrum-Disorder-Fact-Sheet>.

«Розлад спектру аутизму». MedlinePlus: Генетика. Перевірено 11 лютого 2021 р. <https://ghr.nlm.nih.gov/condition/autism-spectrum-disorder#genes>.

Баррі, Кевін. Інформатор про вакцини: викриття шахрайства з дослідженнями аутизму в CDC. Нью-Йорк, Нью-Йорк: Simon & Schuster, 2015.

«Бернадін Хіл». Вікіпедія. Востаннє змінено 15 грудня 2005 р. https://en.wikipedia.org/wiki/Bernadine_Healy.

- Делонг, Гейл. «Виявлено позитивний зв'язок між поширеністю аутизму та поширеністю дитячих щеплень серед населення США». Журнал токсикології та охорони навколишнього середовища, частина А 74, №. 14 (2011), 903–916.
- «Колишній керівник Національних інститутів охорони здоров'я щодо зв'язку між вакциною та аутизмом». Шаріл Атткіссон. Востаннє змінено 6 січня 2019 р. <https://sharylattkisson.com/2019/01/former-head-of-national-institutes-of-health-on-vaccine-autism-link/>.
- Моусон, Ентоні Р. «Пілотне порівняльне дослідження здоров'я вакцинованих і невакцинованих 6-12-річних дітей США». Journal of Translational Science 3, №. 3 (й), 1–12.
- «Директор NIH д-р Бернадін Хілі розмовляє з Шаріл Атткіссон про схильність до аутизму». YouTube. й <https://www.youtube.com/watch?v=UZFPpHBNp2M>.
- Полінг, Джон С., Річард Е. Фрай, Джон Шонер та Ендрю В. Ціммерман.
«Регресія розвитку та мітохондріальна дисфункція у дитини з аутизмом». Журнал дитячої неврології 21, №. 2 (2006), 170–172.
- Бернадін Хілі, доктор медичних наук, директор Національного інституту здоров'я, 9 квітня 1991 р. – 30 червня 1993 р. Національний інститут здоров'я <https://www.nih.gov/about-nih/what-we-do/nih-almanac/bernadine-healy-md>.

СЕКРЕТ №25

Дані уряду США описують Діти стають аутистами після Вакцинація

Швидка версія: у VAERS є сотні випадків розвитку аутизму та симптомів аутизму у дітей після щеплення.

Чи спричиняє чищення зубів нещасні випадки?

Припустимо, ви жили в одному будинку двадцять років і одного разу чистили зуби, коли машина врізалася в пожежний гідрант біля вашого будинку. Це було лише раз за двадцять років. Чи означає це, що чистка зубів призводить до того, що машини потрапляють у пожежні гідранти? Напевно ні.

Те, що щось відбувається разом із іншим, не означає, що одне викликає інше.

Це різниця між збігом і причинно-наслідковим зв'язком (х викликає у).

Люди, робота яких полягає в тому, щоб захищати індустрію вакцин, дуже швидко роблять такі аналогії. Вони кажуть нам, що коли абсолютно здорові діти, які нормально розвиваються і досягають усіх етапів, раптом стають аутистами після вакцинації, це нічого не означає. Це такий же дійсний зв'язок, як чищення зубів, що спричиняє нещасні випадки.

Кажуть, що це лише збіг обставин.

Доведення того, що щось не є збігом і що існує причинний зв'язок відносини потребують дослідження. Проблема в тому, що ніхто не проводить незалежних досліджень окремих випадків, коли дитина раптово стає аутистом після щеплення. Нам кажуть, що дослідження, фінансовані CDC, доводять, що вакцини не викликають аутизм. Справу закрито. Більше розслідування не потрібно.

Однак нам також кажуть, що в 40% випадків аутизм є причиною навколишнім середовищем. У нас є докази того, що діти кардинально змінюються після вакцинації. У нас є докази того, що уряд платив гроші дитині, чия вакцина спричинила у неї аутизм. У нас є заяви урядових вчених, які стверджують, що існує «можливість», що вакцини можуть викликати аутизм. У нас є пілотне дослідження, яке показує, що вакцини збільшують ризик аутизму в чотири рази, але незалежні дослідження окремих випадків не проводяться

зроблено.

Приклади аутизму після вакцинації

У нас залишилися такі дані з власної бази даних уряду (VAERS). Оскільки жодних досліджень щодо жодного з цих випадків не проводиться, ви можете вирішити самі. Вакцини викликали аутизм чи це просто збіг обставин?

У цьому розділі ми розглядаємо дитячі вакцини загалом, а не лише вакцину проти кору. VAERS ID надається, щоб ви могли шукати ці випадки самостійно. Це лише кілька прикладів; у базі даних є ще багато, багато інших.

Однорічний хлопчик у Вашингтоні

Через два дні після щеплення з'явилися сонливість, підвищення температури тіла, висип, постійні стогони. До вакцинації часто вживає понад 20 слів, з 16.02.17 він не говорить. У нього діагностовано регрес мовлення, затримка розвитку, енцефалопатія, розлад аутичного спектру.
VAERS ID # 733487-1

Однорічний хлопчик у Мічигані

Він отримав целюліт і сильну діарею. Він також почав регресувати і почав проявляти ознаки аутизму. Його лікар погоджується, що все це було спричинено його вакцинами у віці 1 року.
VAERS ID # 735581-1

Чотирнадцятимісячний хлопчик із Каліфорнії

Набряк і висип були миттєво, потім лихоманка протягом 3 днів, потім дитина не була такою, як не було, зоровий контакт не був, послідував діагноз аутизму середнього та важкого ступеня, результати нещодавніх тестів показали на діаграмі високе отруєння алюмінієм.
VAERS ID # 774170-1

Однорічний хлопчик (штат не надано)

Лихоманка, висипання на тілі, його важко розбудити, опухле та болюче місце ін'єкції. Протягом тижня він не міг ходити і проходив терапію до 2 років. Він не ходив до 21 місяця. Він перестав їсти тверду їжу, а також проходив терапію, щоб допомогти з годуванням. Він перестав говорити, а через місяць йому поставили діагноз «аутизм».

VAERS ID # 800239-1

Однорічна дівчинка в Міссісіпі

Ноги почали набрякати з великими вузлами на обох ногах у місці ін'єкції, що тривало кілька тижнів. У неї почалася гарячка, яка трималася близько тижня. Вона більше не говорила, не дивилася в очі, не плескала в долоні, не махала руками, не обіймала й не цілувала, не гралася зі своїми братами та сестрами тощо. Вона просто сиділа й дивилася або гралася самотньо, більше не буде реагувати на її ім'я чи будь-які звуки, щоб привернути її увагу. Її перевірили в серпні 2017 року, і менш ніж за 10 хвилин вони змогли діагностувати у неї розлад аутистичного спектру. Вона пройшла терапію вже більше року і все ще не говорить.

VAERS ID # 800384-1

Однорічна дівчинка у Вашингтоні

Лихоманка, яскраво-червоні щоки, висип на ногах типу кору, після лихоманки перестав реагувати на ім'я, припинив зоровий контакт, припинив невербальне спілкування, припинив усне спілкування.

VAERS ID # 801883

СЕКРЕТ №26

Уряд США платить сім'ям

Після того, як дитина захворіла на енцефаліт

Вакцини (Але опис Енцефаліт схожий на аутизм)

Швидка версія: уряд виплатив багато мільйонів доларів сім'ям, чиї діти захворіли на енцефаліт одразу після вакцинації. Однак у багатьох із цих дітей симптоми дуже схожі на аутизм.

Уряд заперечує наявність зв'язку між вакциною проти аутизму. Проте не заперечує і платити гроші, коли є зв'язок між вакцинами та енцефалітом.

Енцефаліт – це запалення головного мозку, і воно може бути спричинене будь-яким один із різновиду вірусів.

Енцефаліт – це інший діагноз, ніж аутизм, але коли ви читаєте описи поранених дітей, вони дивно схожі. Ось кілька прикладів:

Райан Моджабі: аутизм або енцефаліт після вакцин

У цьому випадку уряд виплатив 989 955,25 доларів США плюс анuitет дитини на ім'я Райан Моджабі. Райан захворів на аутизм після щеплення MMR. Спочатку в заяві говорилося, що дитина хвора на аутизм. Потім його змінили на «дитина».

захворів на енцефаліт. Симптоми були ті ж, але, мабуть, легше уряд визнати, що енцефаліт був викликаний вакциною, ні аутизм.

Ось що сказано в судовому рішенні:

[Стверджувалося], що в результаті «всіх щеплень, зроблених [Райану] з 25 березня 2003 року по 22 лютого 2005 року, а точніше, вакцинації проти кору, паротиту і краснухи (MMR), зроблених йому 19 грудня 2003 року та 10 травня 2004 року», Раян переніс «серйозну та виснажливу травму мозку, описану як розлад аутистичного спектру («РАС»).

Але додаткове наповнення підкреслило енцефаліт.

У документі сказано:

9 червня 2011 року відповідач подав додатковий звіт відповідно до Правил щодо вакцин 4(с), у якому зазначено: . . . що Раян отримав травму столу відповідно до Закону про вакцини, а саме енцефаліт протягом п'яти-п'ятнадцяти днів після отримання вакцини MMR від 19 грудня 2003 року. . . і що цей випадок є доречним для компенсації згідно з умовами Програми вакцинації.

Захворіти аутизмом після щеплення, і уряд змушує вас грати в цю дурну гру, називаючи це енцефалітом.

Енцефаліт після щеплення

Ось інші повідомлення у VAERS, коли дитина постраждала від щеплення.

Опис «енцефаліту» дуже схоже на аутизм:

Чотирнадцятимісячний хлопчик в Огайо

Після вакцинації цей хлопчик став абсолютно нерозмовним, почав повторювати поведінку та мав проблеми з соціальними навичками. Вони назвали це енцефалітом. (Зауважте, що «pt» є аббревіатурою для пацієнта.)

До дати 18.06.2015 у пацієнта було кілька епізодів вухних інфекцій, яких лікували амоксициліном. 18 червня його педіатр ввів хворому 8 комбінованих вакцин (перерахованих вище), у той час як у хворого все ще була активна вухна інфекція.

Після цього pt повільно втратив здатність до вербального спілкування. До вакцинації pt мав словниковий запас близько 50 слів, а після того, як він може лише вербалізувати близько 5 слів. До початку 2016 року постраждалий втратив вербальну комунікацію та соціальні навички.

Він почав стимулювати, крутитися по колу та брати участь у повторюваних поведінки. Сьогодні він все ще майже повністю невербальний і має проблеми з соціальними навичками. У лікарні йому поставили діагноз «Енцефалопатія», а лікар — «Енцефаліт».

VAERS ID # 744781-1

Однорічний хлопчик у Вісконсині

У цьому прикладі хлопчик «втратив зоровий контакт, мову та реакцію» після вакцинації. Вони назвали це енцефалітом.

Мій син втратив зоровий контакт, мову та реакцію на оточуючих після 1-річної вакцинації. MMR, вітряна віспа, пневмококова. Має імунodefіцит та енцефаліт.

VAERS ID # 726833-1

Однорічний хлопчик

У цьому прикладі описано, що дитина, можливо, має енцефаліт і аутизм:

У дитини відразу підвищилася температура, висип і дискомфорт. Протягом 2 тижнів поведінка різко змінилася, мовні навички регресували, часті лихоманки, судоми, втрата зорового контакту. 8 місяців з діагнозом розлад спектру аутизму.

Діагностований енцефаліт. 3/4/09 MR отримано від PCP з 2/5/07 по 10/2008. DX: Розлад спектру аутизму. Батьки бачили 19.10.2007 р. щодо розвитку мовлення. Немає реального прогресу з 1 року.

Не реагує на ім'я, коли його кличуть. Моторний розвиток WNL. 29 листопада 2007 року було повідомлено про більше занепокоєння поведінкою разом із частими лихоманками. Має епізоди напруженості та відсутності реакції та криків під час пробудження. DX: Спектр аутизму D/O 12/2007. VAERS ID # 340268-1

Джерела:

Система звітності про побічні події вакцини (VAERS) CDC <https://wonder.cdc.gov/vaers.html>.

«Рішення Управління спеціальних магістратів про відшкодування збитків». Федеральний претензійний суд США. Перевірено 11 лютого 2021 р. <https://www.uscfc.uscourts.gov/sites/default/files/opinions/CAMPBELL-SMITH.MOJABI-PROFFER.12.13.2012.pdf>.

СЕКРЕТ №27

Дослідження виявили біологічний Зв'язок між вакциною MMR і аутизмом

Швидка версія: дослідження виявили, що вакцина проти кору може викликати аутоімунну реакцію у деяких дітей, коли імунна система дитини атакує частини клітин мозку дитини.

Кілька досліджень вивчали вплив вакцини проти кору на мозок і чим мозок дітей-аутистів відрізняється від дітей без аутизму.

Те, що вони знайшли, викликає занепокоєння.

Очевидно, аутоімунна реакція на вакцину проти кору може зруйнувати частини мозку.

Вакцина проти кору може викликати аутоімунну реакцію у деяких дітей, якщо у дитини є імунітет
система атакує деякі клітини мозку дитини.

В одному дослідженні порівнювали 125 дітей-аутистів і 92 дитини, які не мали аутизму. Дослідження показало, що у дітей-аутистів рівень антитіл проти кору вищий.

Фактично, понад 90 відсотків дітей-аутистів з антитілами проти кору також були позитивними на антитіла проти основного білка мієліну або MBP. Це у дітей без аутизму цього не було.

Чому це важливо?

Основний білок мієліну (MBP) — це те, що утворює мієлін, а мієлін — це те, що покриває та захищає нервові клітини в мозку та нервовій системі.

Якщо вакцина проти кору змушує деяких дітей атакувати власний мієлін, тоді нервові клітини в їхньому мозку не можуть робити те, що вони повинні робити. Якщо нервові клітини не можуть робити те, що їм потрібно, то мозок дитини не функціонує належним чином.

У цьому дослідженні вчені дійшли висновку: «Виходячи з цих доказів, ми припускаємо, що неадекватна реакція антитіл на MMR, зокрема на його компонент кору, може бути пов'язана з патогенезом аутизму».

Це дуже важливе відкриття, чому ж його проігнорували?

Якщо у певних дітей розвивається аутоімунна реакція на вакцину проти кору, і ця реакція атакує частини їхнього мозку, вам це не важливо?

Згідно з цим дослідженням, ця аутоімунна відповідь виникає лише в діти з аутизмом. Або це також просто збіг обставин?

Тепер у нас є можливий біологічний механізм, який пояснює, як вакцина проти кору може викликати аутизм у деяких дітей, але уряд ігнорує це. Чому

Джерела:

«Каталітичні аутоантитіла проти основного білка мієліну (MBP), виділеного із сироватки дітей з аутизмом, погіршують моделі синаптичної пластичності *in vitro* в гіпокампі щурів».

Журнал нейроімунології, жовтень 2015 р., 287. doi: 10.1016/j.jneuroim.2015.07.006.

Сінгх, В. К. «Аномальні антитіла проти кору, паротиту і краснухи та аутоімунність ЦНС у дітей з аутизмом». *Journal of Biomedical Science* 9, №. 4 (липень/серпень 2002), 359–364.

СЕКРЕТ №28

Зв'язок між вакциною та аутизмом є Вас ігнорують і відмовляють тому, що Це обійдеться уряду США Трильйони доларів

Швидка версія: якби органи охорони здоров'я визнали той факт, що вакцини можуть викликати аутизм у деяких дітей, це могло б буквально збанкрутувати федеральний уряд.

Чи викликає аутизм вакцина проти кору або інша вакцина?

Багато батьків бачили свою нормальну дитину, яка зустрічала все їхнє віхи стають аутистами протягом декількох днів після отримання щеплень.

Але це лише інформація для батьків. Анекдотичні розповіді. Де авторитет-зв'язки говорять нам, що цій інформації не можна довіряти, і вона не враховується.

Кожен балакучий телевізійний та інтернет-троль каже нам, що абсолютно на 100 відсотків упевнено, що вакцини ніколи не можуть викликати аутизм.

Це правда?

Короткий виклад частини доказів того, що аутизм і вакцини пов'язані для деяких дітей

Ось кілька фактів:

- Колишній керівник Національного інституту здоров'я каже, що ми потрібно ще раз поглянути на гіпотезу про те, що вакцини можуть викликати аутизм, а не заперечувати її.
- Уряд виплатив близько двадцяти мільйонів доларів дитині, яка захворіла на аутизм після вакцинації (Ханна Поллінг).
- Уряд також заплатив багато мільйонів доларів іншим родинам, діти яких захворіли на енцефаліт після щеплень. Цікаво, що симптоми багатьох із цих дітей звучать дуже схоже аутизм.
- Френк ДеСтефано, директор з безпеки імунізації CDC, каже, що важко передбачити, які діти можуть бути сприйнятливими до аутизму через вакцини, і вони не вивчають це питання.
- Інформатор CDC доктор Вільям Фомпсон сказав, що CDC зробив не повідомляють про значні результати щодо аутизму та вакцин і відстрочили дослідження на десять років, «оскільки CDC зараз настільки паралізований усім, що стосується аутизму».
- Пілотне дослідження показало, що у дев'ятнадцяти з 405 вакцинованих дітей було діагностовано розлад аутистичного спектру (4,7 відсотка), а у трьох із 261 невакцинованої дитини (1,1 відсотка).
- У VAERS є сотні випадків, коли діти хворіють на аутизм-подібні симптоми після щеплення.
- Дослідження виявили, що вакцина проти кору може викликати аутоімунна реакція у деяких дітей, коли імунна система дитини атакує частини власних клітин мозку дитини.

Чи поширювали ЗМІ цю інформацію? Ні, не мають. чому так

Уявіть собі, якби уряд визнав той факт, що вакцини можуть викликати аутизм у деяких дітей. Пось що станеться:

- Федеральний уряд мав би виплатити трильйони доларів.
- Країна та світ втратить віру в індустрію вакцин. Промисловість вакцин/фармацевтична промисловість є одним із головних рекламодавців на телебаченні. ЗМІ залежать від прибутку, який вони отримують від Big Pharma.
- Голови будуть працювати в CDC, FDA та Департаменті Охорона здоров'я та соціальні служби та багато впливових людей програють свої робочі місця.

Чи справді це коштуватиме трильйони доларів? так Ось чому:

Один випадок, коли федеральний уряд заплатив сім'ї за вакцину, що спричиняє аутизм (випадок Ханни Поллінг, який обговорювався раніше), призвів до компенсації у розмірі приблизно двадцяти мільйонів доларів. Це були гроші, щоб доглядати за цією пораненою від вакцинації дитиною до кінця її життя.

У 2018 році Управління ресурсів і послуг охорони здоров'я Сполучених Штатів (HRSA) «виявило, що близько 1,5 мільйона дітей у США — або 1 із 40 — мають отримав діагноз розлад спектру аутизму, і наразі має його».

Національний інститут охорони здоров'я стверджує, що: «Науковці вважають, що і генетика, і навколишнє середовище, ймовірно, відіграють певну роль у розвитку РАС [аутизму]». Що це таке в навколишньому середовищі? Якщо це вакцини, то це вплине на 100 000 дітей на рік. Помножте 100 000 на двадцять мільйонів доларів на дитину. Це два трильйони доларів.

Ці багаті грошей. Це майже загальна сума доходу уряду США за цілий рік.

Тож, якби уряд визнав той факт, що зв'язок між вакциною та аутизмом реальний, майже кожен долар, отриманий Сполученими Штатами за цілий рік, знадобився б лише для того, щоб виплатити сім'ям, чії діти постраждали від вакцин.

Це два трильйони причин стверджувати, що немає абсолютно ніякого зв'язку між аутизмом і вакцинами.

Джерела:

Аткіссон, Шаріл. «CDC: «Можливість» того, що вакцини рідко викликають аутизм (АУДИО)».

Шаріл Аткіссон. Востаннє змінено 13 грудня 2018 р. <https://sharylattkisson.com/2018/12/cdc-possibility-that-vaccines-rarely-trigger-autism/>.

Баррі, Кевін. Інформатор про вакцини: викриття шахрайства з дослідженнями аутизму в CDC. новий Йорк, Нью-Йорк: Simon & Schuster, 2015.

«Дослідження під керівництвом HRSA оцінює, що в 1 з 40 дітей США діагностовано аутизм». США Адміністрація ресурсів і послуг охорони здоров'я. Останнє оновлення: 26 листопада 2018 р. <https://www.hrsa.gov/about/news/press-releases/hrsa-led-study-estimates-children-diagnosed-autism>.

Моусон, Ентоні Р. «Пілотне порівняльне дослідження здоров'я вакцинованих і невакцинованих 6-12-річних дітей США». Journal of Translational Science 3, №. 3 (й), 1–12.

«Директор NIN д-р Бернадін Хілі розмовляє з Шаріл Аткіссон про схильність до аутизму». YouTube. [й https://www.youtube.com/watch?v=UZFPpHBNp2M](https://www.youtube.com/watch?v=UZFPpHBNp2M).

Полінг, Джон С., Річард Е. Фрай, Джон Шонер та Ендрю В. Ціммерман.

«Регресія розвитку та мітохондріальна дисфункція у дитини з аутизмом». Журнал дитячої неврології 21, №. 2 (2006), 170–172.

Інформаційний бюлетень Національного інституту охорони здоров'я про розлад аутистичного спектру. https://www.ninds.nih.gov/Disorders/Patient-Caregiver-Education/Fact-Sheets/Autism-Spectrum-Disorder-Fact-Sheet#3082_5.

ЧАСТИНА 6

Компанії з виробництва вакцин – ні Притягнутий до відповідальності, коли дитина Пошкоджується або гине від вакцини

Фармацевтичні компанії, такі як Merck, не платять, коли одна з їхніх дитячих вакцин раниць або вбиває дитину. Ми сплачуємо податок на кожную вакцину. Як ви вважаєте, це справедливо, коли ці корпорації заробляють мільярди доларів на рік на своїх вакцинах? Це все винагорода, без ризику для них. Але ми, споживачі, залишаємось у руках, сплачуючи більше грошей на компенсацію сім'ям, коли діти постраждали від вакцинації або жертвували здоров'ям наших власних дітей.

Секрети:

29. Завдяки уряду США виробники вакцин не несуть відповідальності, якщо їхня вакцина завдає шкоди або вбиває дітей
30. Уряд уже виплатив майже чотири мільярди Долари людям, убитим або пораненим від вакцин, але отримують Отримати компенсацію нелегко

СЕКРЕТ №29

Завдяки уряду США, Виробники вакцин – ні Відповідальний за свою вакцину Ранить або вбиває дітей

Швидка версія: У 1986 році уряд створив Національну програму компенсації за травми від щеплень (VICP). Тепер, коли хтось постраждає або вбитий вакциною, платити не виробник, а ми. Через це у виробників вакцин мало стимулів робити свої вакцини безпечнішими.

Merck виробляє вакцини проти кору. У 1986 році Merck та інші виробники вакцин закликали Конгрес прийняти Національний закон про дитячі травми.

Фармацевтичні компанії стверджували, що їхні продукти настільки ризиковані та «неминуче небезпечні», що їх потрібно захистити від відповідальності, інакше вони припинять виробництво вакцин.

Закон захищає виробників вакцин, коли їхня вакцина завдає шкоди або вбиває дитину.

Закон був прийнятий. Це захищає фармацевтичні компанії від необхідності платити, якщо їхні вакцини завдають шкоди чи вбивають когось.

Пось як це працює:

Уряд запровадив так звану «Національну програму компенсації травм від вакцин» (VICP). У VICP є фонд для виплат людям, які постраждали або вмерли від вакцин.

Фонд отримує гроші з податку 0,75 доларів США на всі вакцини, рекомендовані CDC. Наприклад, вакцина проти кору, паротиту та краснухи оподатковується в розмірі 2,25 доларів США за дозу, оскільки в ній є три вакцини. Усі ці гроші йдуть у фонд.

Це означає, що якщо хтось гине або отримує травми від вакцини, виробник вакцини НЕ повинен платити. Ми робимо!

Постраждали люди не можуть подати до суду на виробника вакцини.

Насправді виробників вакцин не можна навіть подати до суду за дефектне виробництво, неадекватні вказівки чи попередження та дефектний дизайн. Як ви думаєте, це допомагає виробникам вакцин зосереджуватися на безпеці?

Пам'ятайте, що в Сполучених Штатах компанії з виробництва вакцин мають одного головного клієнта — уряд США.

Коли уряд схвалює вакцину та додає її до календаря імунізації дітей, це означає, що мільярди доларів стікають до кишень цієї фармацевтичної компанії.

Процес призначений для захисту виробника вакцини, а не пораненої дитини.

Коли Верховний суд США тлумачив Національний закон про травми, викликані дитячими вакцинами, у справі Брюзевіц проти Ваєта, це ще більше допомогло виробникам вакцин.

Ось результат:

- Якщо дитина поранена або вбита вакциною, ви повинні пройти через суд щодо вакцин (Федеральний претензійний суд).
- Вам заборонено «відкриття». Це означає, що вам не дозволено запитувати документи у виробника, як це можна зробити у звичайному випадку позов.
- Немає ні судді, ні присяжних. Є лише «Спеціальний магістр», який працює на уряд.
- Якщо ви програєте в суді щодо вакцин, ви технічно можете подати позов у звичайний суд, але насправді ви не можете, оскільки Верховний суд США постановив, що всі позови щодо відповідальності за продукт заборонені. Іншими словами, коли продукт завдає шкоди або вбиває когось, ви зазвичай можете стверджувати, що продукт

було зроблено неправильно, позначено неправильно або розроблено неправильно. Але, США Верховний суд сказав, що ви не можете зробити це з вакцинами.

- Двоє суддів Верховного суду (суддя Соня Сотомайор і покійна суддя Рут Бадер Гінзбург) не погодилися з думкою більшості. Вони визнали, що цей жаклиний закон не дає виробникам вакцин жодних підстав робити свої вакцини безпечнішими. Вони розуміли, що з цим безпрецедентним правовим захистом і прибутками, які вже є виробники не мали стимулів вдосконалювати свої вакцини та робити їх безпечнішими. У своїй незгодній думці у справі Брюзевіца вони написали:

[Р]ішення більшості залишає нормативний вакуум, у якому ніхто — ні FDA, ні будь-яке інше федеральне агентство, ні державні чи федеральні журі — не гарантує, що виробники вакцин належним чином враховувати науково-технічний прогрес. Це занепокоєння є особливо гострим щодо вакцин, які вже були випущені та продані громадськості. Виробники, враховуючи відсутність сильної конкуренції на ринку вакцин, часто матимуть незначний або зовсім відсутній стимул для вдосконалення дизайну вакцин, які вже генерують значний прибуток.

- Іншими словами, ці судді Верховного суду кажуть, що нинішня система не дає таким компаніям, як Мерск, жодних підстав виготовляти безпечніші вакцини. чому Тому що у них немає конкуренції, немає відповідальності, і вони вже заробляють багато грошей на своїй вакцині, яка є на ринку.

Модель вакцини розроблена, щоб захистити прибутки галузі, а не життя дітей.

Отже, ось бізнес-модель заробляння грошей, яка існує в Сполучених Штатах:

- Такі фармацевтичні компанії, як Мерск, мають одного великого клієнта вакцини Уряд США.
- Клієнт зобов'язує (змушує) споживачів (дітей) використовувати їхній продукт через CDC та штати.
- Продукт оплачується урядом США або вами.
- Якщо хтось постраждав від продукту, платити не виробник, а ви.

Це вагома причина, чому на сайті є близько сімдесяти вакцин графік вакцинації дітей сьогодні порівняно з приблизно двадцятьма поколіннями тому.

Це також вагома причина, чому Всесвітня організація охорони здоров'я говорить про це у розробці 120 нових вакцин.

Це також є важливою причиною, чому переваги вакцин перебільшуються, а фактичні ризики та побічні ефекти мінімізуються або ігноруються.

Якби фармацевтичні компанії справді мали платити за те, що їхня вакцина завдала шкоди або вбила дитину, як ви думаєте, чи діяли б вони так само? Або вони були б набагато обережнішими у тестуванні вакцин і пропонували б лише ті, які доведено безпечними та абсолютно необхідними?

Джерела:

«4 мільярди доларів і зростають: виплати США за травми та смерті від вакцин продовжують зростати».

Охорона здоров'я дітей. Востаннє змінено 19 листопада 2018 р. <https://childrenshealthdefense.org/news/4-billion-and-growing-us-payouts-for-vaccine-injuries-and-deaths-keep-climbing/>.

«Позиція NVIC 2018 року щодо Національного закону про дитячі травми від вакцинації 1986 року—NVIC».

Національний інформаційний центр вакцин (NVIC). Останнє оновлення травень 2018 р. <https://www.nvic.org/injury-compensation/nvic-position-on-1986-childhood-vaccine-injury-act.aspx>.

“БРУЗЕВІЦ ТА АЛ. проти WYETH LLC». Верховний суд США. 22 лютого 2011 р. <https://www.supremecourt.gov/opinions/10pdf/09-152.pdf>.

Каддар, Милуд. «Глобальний ринок вакцин». Всесвітня організація охорони здоров'я. Перевірено 12 лютого 2021 р. https://www.who.int/influenza_vaccines_plan/resources/session_10_kaddar.pdf.

«Національна програма компенсації за травми від вакцин». Адміністрація ресурсів і послуг охорони здоров'я США. Останнє оновлення: 23 липня 2020 р. <https://www.hrsa.gov/vaccine-compensation/index.html>.

СЕКРЕТ №30

Уряд уже

Заплатив майже чотири мільярди доларів

людям, убитим або

пораненим від вакцин, але отримують

Отримати компенсацію нелегко

Швидка версія: Близько чотирьох мільярдів доларів вже виплачено приблизно шести тисячам дітей, поранених або вбитих вакцинами. Домогтися справедливості через суди щодо вакцин – це складний, тривалий і болісний процес.

Фонд Національної програми компенсації травм від вакцинації (NVICP) виплатив майже чотири мільярди доларів майже шести тисячам постраждалих від вакцин.

Пам'ятайте, коли хтось отримує травму або смерть від вакцини, гроші на компенсацію надходять від акцизного податку, який стягується з кожної вакцини. Виробник вакцини не платить.

Якщо вакцини безпечні, то навіщо уряду США платити майже шість тисяч людей на загальну суму чотири мільярди доларів за їх смерть або травми від вакцини?

рік	Загальна сума виплат постраждалим від вакцини
1989 рік	\$1,371,761.92
1990 рік	\$54,689,215.73
1991 рік	\$98,842,061.28
1992 рік	\$98,752,676.41
1993 рік	\$125 402 993,98 \$104 889
1994 рік	607,13 \$110 014 172,61
1995 рік	\$105 885 679,89 \$119 397
1996 рік	874,59
1997 рік	
1998 рік	\$133 484 353,24 \$101 024
1999 рік	548,76 \$131 782 015,74
2000 рік	\$111 318 723,12 \$63 109
2001 рік	448,07
2002 рік	
2003 рік	\$87 509 650,06 \$66 211
2004 рік	708,71 \$59 551 048,33
2005 рік	
2006 рік	\$52 540 994,37
2007 рік	97 175 608,51 дол
2008 рік	\$83 556 982,40 \$85 345
2009 рік	704,64 \$189 261 439,67
2010 рік	\$233 482 659,44 \$186 803
2011 рік	360,70
2012 рік	
2013 рік	276 676 893,56 \$ 223 563
2014 рік	646,17 \$
2015 рік	225 219 939,33 дол
2016 рік	252 610 672,33 \$ 282 096
2017 рік	906,34 \$
2018 рік	226 628 298,86 \$ 225 457
2019 рік	657,94 \$
2020 (станом на січень)	57 255 770,19 доларів США

Хоча ви щойно прочитали, що уряд заплатив понад чотири мільярди доларів на відшкодування збитків, пов'язаних з вакцинами, цю компенсацію важко отримати. Це довгий і важкий шлях для батьків, щоб подати позов. Багатьом це не вдається. Багато хто здається на цьому шляху або навіть не має сил почати.

Уявіть, що ваша дитина була поранена або вбита вакциною. Ви хочете, щоб те, що сталося з вашою дитиною, не сталося з іншими дітьми. Ви хочете покласти на компанію, яка спричинила травму, відповідальність за скоєне. Вам потрібна допомога в оплаті всіх нових рахунків за лікування, пов'язаних із серйозною травмою від вакцини. Ви хочете якоїсь форми справедливості.

Ви не можете подати до суду на виробника вакцини, але ви можете подати позов до Федерального претензійного суду (суд у справах про вакцини, заснований Національною програмою компенсації вакцин). Звучить просто? Це не так.

Три історії, які ілюструють, як працює компенсація від суду щодо вакцин

Ось три історії, опубліковані Los Angeles Times про дітей, які постраждали або вмерли від вакцин. Їхнім родинам довелося багато років боротися за справедливість:

Veronica Spohn

Батьки Вероніки Спон вважали, що щеплення АКДС призвело до пошкодження головного мозку їхньої немовляти. Вони програли у Федеральному позовному суді Сполучених Штатів з технічних причин, оскільки їхня петиція була подана із запізненням на кілька годин. Мати Вероніки, Карен Спон, медсестра, сказала: «У мене була нормальна дитина, і раптом за один день, за кілька годин після щеплення, вона стала дитиною з обмеженими можливостями, яка потребуватиме допомоги все життя. . . . Вони не виключали, що у неї немає пошкоджень. Все, що вони зробили, це сказали, що ти запізнився на дванадцять годин — дуже шкода тобі».

Дастін Бартон

Дастін отримав судоми та пошкодження мозку після щеплення АКДС. Його мати, Лорі Бартон, подала позов у листопаді 1991 року, але справа затягнулася на роки. Бартон вважав, що уряд чекав на смерть Дастина, тому що було б дешевше виплачувати 250 000 доларів у разі смерті, ніж платити ануїтет для покриття довчного догляду. У 1997 році Дастина помер від нападу, але уряд продовжував боротися. У травні 2000 року вісім з половиною років після того, як їхня петиція була подана, уряд визнав, що травми Дастина були пов'язані з вакциною.

Рейчел Зульке

Рейчел Зулке також отримала черепно-мозкову травму після щеплення DPT. Її родина подала позов у вересні 1992 року, але уряд звинувачував її черепно-мозкові травми внаслідок стрептококової інфекції. Через дев'ять років, у липні 2001 року, уряд постановив, що Рейчел має право на компенсацію. Мати Рейчел відчуває полегшення від того, що справу нарешті закінчено, але все ще сумує через те, що сталося з її дитиною, тепер уже молодою жінкою. Життя Рейчел, сказала вона, «є настільки відрізняється від того, що має бути у двадцять».

Джерела:

«4 мільярди доларів і зростають: виплати США за травми та смерті від вакцин продовжують зростати».

Охорона здоров'я дітей. Востаннє змінено 19 листопада 2018 р. <https://childrenshealthdefense.org/news/4-billion-and-growing-us-payouts-for-vaccine-injuries-and-deaths-keep-climbing/>.

«Позиція NVIC 2018 року щодо національного закону про дитячі травми від вакцинації 1986 року».

Національний інформаційний центр вакцин (NVIC). Востаннє змінено травень 2018 р. <https://www.nvic.org/injury-compensation/nvic-Position-on-1986-childhood-vaccine-injury-act.aspx>.

Левін, Мирон. «Позови про збитки від вакцини стикаються з виснажливою боротьбою. Жертви все частіше переглядають

Компенсаційна програма США як конкурентна та жорстка». Los Angeles Times.

Востаннє змінено 29 листопада 2004 р. <https://articles.latimes.com/2004/nov/29/business /vaccinecourt29>.

«Національна програма компенсації за травми від вакцин». Адміністрація ресурсів і послуг охорони здоров'я США. Останнє оновлення: 23 липня 2020 р. <https://www.hrsa.gov/vaccine-compensation /index.html>.

Сінгх, В. К. «Аномальні антитіла проти кору, паротиту і краснухи та аутоімунність ЦНС у дітей з аутизмом». Journal of Biomedical Science 9, №. 4 (липень/серпень 2002), 359–364.

«Дані та статистика компенсації вакцин». Адміністрація ресурсів і послуг охорони здоров'я США.

Перевірено 12 лютого 2021 р. <https://www.hrsa.gov/sites/default/les /hrsa/vaccine-compensation/data/data-statistics-vicp.pdf>.

ЧАСТИНА 7

Уряд змушує а Універсальна медицина План, який підходить не всім

Програма вакцинації США базується на двох припущеннях, які обидва є хибними. Перше припущення полягає в тому, що вакцини діють постійно. Це неправда. По-друге, вакцини безпечні для кожної дитини. Це теж неправда. Насправді обидва твердження не відповідають дійсності з однієї причини. Вони обидва припускають, що всі діти біологічно та генетично ідентичні, і вакцини будуть діяти однаково на кожну дитину. Це неправда. Це хибно з ліками, що відпускаються за рецептом, і це хибно з вакцинами. Це також є причиною того, що ідея безпечного та ефективного одноразової кампанії масової вакцинації є неправильною.

Секрети:

31. Вакцинація вашої дитини, щоб захистити свого сусіда, не є науково обґрунтованою
32. Колективний імунітет - це ілюзія
33. Рівень смертності від інфекційних захворювань знизився, тому що покращення громадського здоров'я
34. Вакцина проти кору справді може викликати кір
35. Універсальні програми вакцинації не працюють і працюють
Небезпечно для дітей, тому що (несподівано) усі діти не однакові

СЕКРЕТ №31

Вакцинація Вашої дитини до Захистіть свого ближнього – ні Науково обґрунтоване

Швидка версія: засоби масової інформації та виробники вакцин використовують почуття провини, щоб просувати свої продукти. Вони кажуть нам, що якщо ми не вакцинуємо своїх дітей, то завдаємо шкоди своїм сусідам. Це невірно, тому що вакцини не завжди діють, тому ваш сусід все одно може захворіти на кір.

Прихильники вакцин використовують відчуття провини та сорому, щоб змусити людей вакцинувати своїх дітей. Нам кажуть, що ми маємо захищати інших дітей, роблячи щеплення своїм дітям. Ми маємо захистити свого ближнього.

Це дуже переконлива ідея, але вона не базується на науці.

1. Якщо вакцини працюють постійно, то якщо ваш сусід щеплений, вони захищені незалежно від того, що ви робите.
2. Якщо вакцини не діють постійно, то неважливо, чи щеплений ти, чи щеплений твій сусід; вони все ще можуть заразитися такою хворобою, як кір.

Виявляється, номер два правильний.

Вчені, які вивчають інфекції, називаються епідеміологами.

Епідеміологи у своїх наукових публікаціях визнали, що вакцина проти кору не є 100-відсотковою ефективністю. Ось кілька прикладів:

У дослідженні у Фінляндії вчені виявили «153 випадки кору серед вакцинованих осіб». Вони дійшли висновку, що вакцина не діє «частіше, ніж припускають».

Вчені сказали: «В одній ізольованій сільській громаді, де стався вибуховий спалах [кір] у школі, навіть повторно вакциновані [люди, вакциновані більше одного разу] мали високий ризик захворювання на кір. . . невдача вакцини, ймовірно, більш поширена, ніж передбачається».

Ось інші приклади:

- У Нідерландах дослідження виявило вісім людей хворих на кір. Шість була щеплена двічі. Один був щеплений один раз. Один був нещеплений.
- Дослідження 2014 року в Нью-Йорку виявило, що двічі вакцинована особа (двадцятидворічна жінка) поширила кір ще чотирьом людям, і двоє з чотирьох були щеплені.
- У березні 2003 року в Пенсільванії стався «спалах» кору в школі-інтернат у Пенсільванії з понад шістьма сотнями учнів. Було дев'ять випадків захворювання на кір. Шість із дев'яти отримали дві дози вакцини проти кору до спалаху. Один отримав одну дозу. Двоє з дев'яти не були щеплені.
- Ще один «спалах» кору стався у Волтемі, штат Массачусетс, у 1984 році. Вчені написали, що «відбувся спалах кору» у високовакцинованій популяції, і 70% випадків були невдалими вакцинами». Це означає, що 70 відсотків дітей, які захворіли на кір, були раніше щеплені.
- В іншому прикладі спалах кору стався в тому, що вчені назвали «високо вакцинованим населенням». Зі 122 хворих на кір 10 були раніше щеплені проти кору.
- Давайте подивимося на останні дані за 2019 рік
Щотижневий звіт CDC про захворюваність і смертність у 2019 році надав 1249 повідомлень про кір. CDC стверджує: 142 з 1249 випадків кору були вакциновані люди, а 235 із 1249 випадків кору, можливо, були щеплені, оскільки їхній вакцинальний статус був невідомий.

Той факт, що вакцина проти кору не є надійною, добре відомий людям, які заробляють на життя навчанням або пропагуванням вакцинації.

Уолтер А. Оренштайн був колишнім директором Національної програми імунізації Сполучених Штатів. Цю посаду він обіймав з травня 1993 року по січень 2004 року. У статті, опублікованій у 1986 році, він та його співавтори писали: «Однак, оскільки [вакцина проти кору] не є 100-відсотковою ефективністю, завжди буде певна частка вакцинованих (10 відсотків або менше), які залишаться сприйнятливими до хвороба».

Згадайте це твердження, коли ЗМІ та уряд звинувачують нещеплених людей у будь-якому «спалаху». Лікарі знають, що повністю вакциновані діти також можуть захворіти на кір. Припускати інше несправедливо та вводить в оману.

Це також означає, що вакцинація вашої дитини, щоб захистити свого сусіда, не є науково обґрунтованою. Це може спрацювати, а може й ні, тому що, як кажуть вчені, вакцина проти кору «не на 100 відсотків ефективна».

Джерела:

- Едмонсон, М. Б. «Легка форма кору та невдача вторинної вакцини під час тривалого спалаху у високовакцинованого населення». *JAMA: Журнал Американської медичної асоціації* 263, №. 18 (1990), 2467–2471.
- Хане, Сьюзан Дж., Лора М. Нік Лохлайнн, Наталі Д. Ван Бургель, Ерун Керкгоф, Юссі Сане, Кіюе Б. Яп і Роб С. Ван Біннендік. «Спалах кору серед раніше імунізованих медичних працівників, Нідерланди, 2014 р.» *Журнал інфекційних хвороб* 214, вип. 12 (грудень 2016), 1980–1986.
- Nkowane, BM, SW Bart, WA Orenstein і M. Baltier. «Спалах кору серед вакцинованих школярів: епідеміологія, ланцюги передачі та роль невдач вакцини». *Американський журнал громадської охорони здоров'я* 77, №. 4 (квітень 1987), 434–438. doi:10.2105/ajph.77.4.434.
- Пауню, М., К. Хедман та І. Давідкін. «Вторинна невдача вакцини проти кору, визначена за допомогою вимірювання авідності IgG: висока частота серед підлітків, вакцинованих у молодому віці». *Епідеміологія та інфекції* 124, №. 2 (квітень 2000), 263–271. doi:10.1017/s0950268899003222.
- Rosen, JB, JS Rota, CJ Hickman, SB Sowers, S. Mercader, PA Rota, WJ Bellini та ін. «Спалах кору серед осіб з попереднім доказом імунітету, Нью-Йорк, 2011 р.» *Клінічні інфекційні хвороби* 58, №. 9 (травень 2014), 1205–1210.
- Yeung, LF «Обмежений спалах кору в школі-інтернаті США з високим рівнем вакцинації». *Педіатрія* 116, вип. 6 (грудень 2005), 1287–1291.

СЕКРЕТ №32

Колективний імунітет — це ілюзія

Швидка версія: нам кажуть, що десь від 92 до 95 відсотків населення має бути вакциновано, щоб забезпечити «колективний імунітет», який зупинить епідемії. Це ілюзія, тому що відсоток вакцинованих людей ніколи не досягає такого високого рівня, а епідемії не існують.

Ви чули про «колективний імунітет»? Іноді його називають «Громада Імунітет». Це ідея, що багато людей повинні мати імунітет до певної хвороби, щоб хвороба не могла поширюватися.

Американська академія педіатрії визначає це таким чином:

Теоретично колективний імунітет означає, що не кожен у спільноті повинен мати імунітет, щоб запобігти поширенню хвороби. Якщо достатньо висока частка індивідумів у популяції має імунітет, більшість захищатиме небагатьох сприйнятливих людей, оскільки збудник менш імовірно знайде сприйнятливую особу.

Ї CDC каже наступне:

Щоб зберегти колективний імунітет, громади повинні вакцинувати достатню кількість жителів щоб захистити невелику кількість людей, які не можуть отримати щеплення з медичних причин. Наприклад, медичні експерти стверджують, що від 92% до

95% дітей мають отримати дві дози проти кору, паротиту та краснухи (MMR) вакцина для підтримки колективного імунітету проти кору.

Колективний імунітет — це міф, оскільки рівень вакцинації значно нижчий за магічну цифру 92–95 відсотків.

Нам кажуть, що якщо немає колективного імунітету, то хвороби будуть поширюватися. Звучить логічно, але це міф, тому що рівень вакцинації для кожне так зване «захворювання, якому можна запобігти за допомогою вакцини», значно нижче 92 відсотків, але фактичних епідемій немає!

Ось фактичні показники вакцинації для дорослих, за даними CDC за 2010–2016 роки:

Розрахункова частка дорослих ≥ 19 років, які отримували вибрані вакцини за віковою групою та статусом підвищеного ризику — Опитування національного здоров'я, Сполучені Штати, 2010–2016 рр.

Вакцина	Середній відсоток дорослих Хто це отримав
Грип — вік ≥ 19 років	41%
Пневмококовий — вік 19–64 роки, підвищений ризик	21%
Пневмококовий — вік ≥ 65 років	62%
Правцевий анатоксин (Td або Tdap) — вік ≥ 19 років	62%
Tdap — вік 19–64 роки	18%
Tdap — вік ≥ 65 років	14%
Гепатит А — вік ≥ 19 років	9%
Гепатит В — вік ≥ 19 років	26%
Оперізуючий герпес — вік ≥ 60 років	24%
ВПЛ жінки — 19–26 років	36%
ВПЛ чоловіки - 19-26 років	7%

Кожна окрема хвороба в списку має рівень вакцинації нижче 63 відсотків. Це набагато нижче магічних 92–95 відсотків для колективного імунітету.

Де всі спалахи? Їх немає.

Отже, як отримати «колективний імунітет», якщо дорослі не співпрацюють?

Подумайте про школи. Діти проводять тисячі годин на рік у кімнатах з учителями та адміністраторами. Чи мають ці дорослі імунітет до кору? Де

двірники? Де тренери? Чи всі вони повністю вакциновані? Усі отримали свої бустери для кожної вакцини? Звичайно ні.

Коли ви додаєте всіх дорослих, швидше за все, це загальна кількість вакцини одержувачів стає значно нижче 95 відсотків. У кожній школі повинні бути спалахи, але їх немає.

Сьогодні CDC каже:

Кір дуже заразний, тому кожен, хто не захищений від кору, ризикує заразитися. Люди, які не щеплені з будь-якої причини, в тому числі ті, хто зволікає або відмовляється від вакцинації, ризикує заразитися кором і поширити його на інших.

Але до того, як вакцина від кору стала рекламним слоганом, CDC заспівав іншу мелодію.

У січні 2001 року CDC опублікував документ під назвою «Національне серологічне дослідження імунитету проти кору серед осіб віком від 6 років, 1988–1994».

У цьому документі CDC сказав: «Майже всі люди (99%), народжені в довакцинальний період (до 1957 року), мали імунитет».

Подумайте про це на мить. CDC повідомляє нам, що 99 відсотків людей, які народилися ще до появи вакцини проти кору, мали імунитет до кір. Тож навіщо нам була потрібна вакцина?

У тому ж документі CDC каже: «Імунитет знизився серед людей, народжених в епоху вакцин (після 1956 року), до 81% серед тих, хто народився в 1967-1976 роках, і знову зріс до 89% серед тих, хто народився в 1977-1988 роках».

Отже, це означає:

1. Люди, народжені до щеплення від кору, мали більший імунитет до кір.
2. Сьогодні люди віком від тридцяти чотирьох до сорока трьох років мають імунитет у 81 відсоток. Це також набагато нижче магічного рівня колективного імунитету 92%-95, тож чому серед цих дорослих спалахів кору не відбувається щодня?

Рівень вакцинації проти кору у ВВС майже вісімдесят, але без «епідемій».

Ось ще одне дослідження, яке є дуже показовим. Військово-повітряні сили хотіли знати, скільки їх новобранців мають імунитет до кору, паротиту та краснухи.

Було перевірено кров у 32 502 новобранців з об'єднаної бази Сан-Антоніо-Лекленд з 25 квітня 2013 року по 24 квітня 2014 року. Ось результати:

Захворювання	Серозна поширеність
Кір 81,6%	
Свинка 80,3%	
Краснуха 82,1%	

Усі вони були набагато нижче рівня 92–95 відсотків, необхідного для «колективного імунитету».

Чи чули ви про спалахи або «епідемії» кору, паротиту та краснухи на об'єднаній базі Сан-Антоніо-Лекленд? Звичайно ні, тому що там

не було жодного.

Рівень вакцинації спортсменів проти кору не досяг магічної цифри, але ніяких «епідемії».

Було також дослідження, у якому розглядався імунитет проти кору серед гравців Вищої ліги бейсболу (MLB) і Національної баскетбольної асоціації (NBA). Дванадцять відсотків гравців MLB не мали «належного імунитету», а 8 відсотків протестованих гравців NBA не мали належного імунитету. Ще гірше було зі свинкою та краснухою. Чи чули ви про спалахи кору, паротиту чи краснухи серед цих спортсменів? Ні, тому що їх немає.

Ось ще одне дослідження, у якому вивчали сімдесят сім пацієнтів із хворобою Крона, один із невизначеним колітом і сорок п'ять із виразковим колітом.

Відповідно до дослідження, «шістнадцять (13,1%) пацієнтів не мали імунитету до кору, який можна виявити, а чотири (3%) мали сумнівний імунитет». Де спалахи кору серед цього населення?

Суть полягає в тому, що нам кажуть, що колективний імунитет вимагає 92 від відсотків до 95 відсотків людей мають бути вакциновані, щоб хвороба не поширювалася. Це просто неправда, тому що якщо ви подивіться на все населення (а не лише на дворічних дітей), рівень вакцинації від кожної хвороби значно нижчий за 90 відсотків. Отже, ми повинні мати епідемії будь-якої хвороби всюди. Але ми цього не робимо.

Джерела:

Клівленд, Ноа К., Ділан Родрікес, Алана Віхман, Ізабелла Пан, Гіл Ю. Мелмед і Девід Т. Рубін.

«Багато пацієнтів із запальними захворюваннями кишечника не мають імунитету до кору чи кашлюку». Захворювання органів травлення та науки 61, №. 10 (жовтень 2016), 2972–2976.

Конвей, Джастін Дж., Бретт Г. Торесдал, Дафна І. Лінг, Ніколь Т. Бонквіт, Ліза Р.

Каллахан і Джеймс Дж. Кіндеркнехт. «Поширеність неадекватного імунитету до

Кір, епідемічний паротит, краснуха та вітряна віспа у спортсменів MLB та NBA». Спорт здоров'я 10, № 5 (вересень/жовтень 2018), 406–411.

Hutchins, SS «Національне серологічне дослідження імунітету проти кору серед осіб 6 років віку або старше». Medscape General Medicine, січень 2001 р.

Льюїс, Пол Е., Деніел Г. Бернетт, Емі А. Костелло, Кара Х. Олсен, Юст Н. Тчанджа та Брайант Дж. Веббер. «Титри кору, паротиту та краснухи у новобранців ВПС».

Американський журнал превентивної медицини 49, №. 5 (листопад 2015), 757–760.

Моссонг Дж., Діджей Ноукс, В.Дж. Едмундс, М.Дж. Кокс, С. Ратнам і К. П. Мюллер.

«Моделювання впливу субклінічної передачі кору у вакцинованих груп населення з ослабленим імунітетом». Американський журнал епідеміології 150, №. 11 (грудень 1999), 1238–1249.

«Нагляд за черевним тифом і використання вакцин — Південно-Східна Азія та Західна частина Тихого регіону, 2009–2013 рр.». Центри контролю та профілактики захворювань. Останнє редагування: 3 жовтня 2014 р. <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6339a2.htm>.

СЕКРЕТ №33

Показники смертності від інфекцій Хвороби зменшилися Через покращення громадського здоров'я

Швидка версія: Рівень смертності практично від усіх інфекційних захворювань значно знизився задовго до появи вакцин, тому що кращі санітарні умови зробили різницю, а не вакцини.

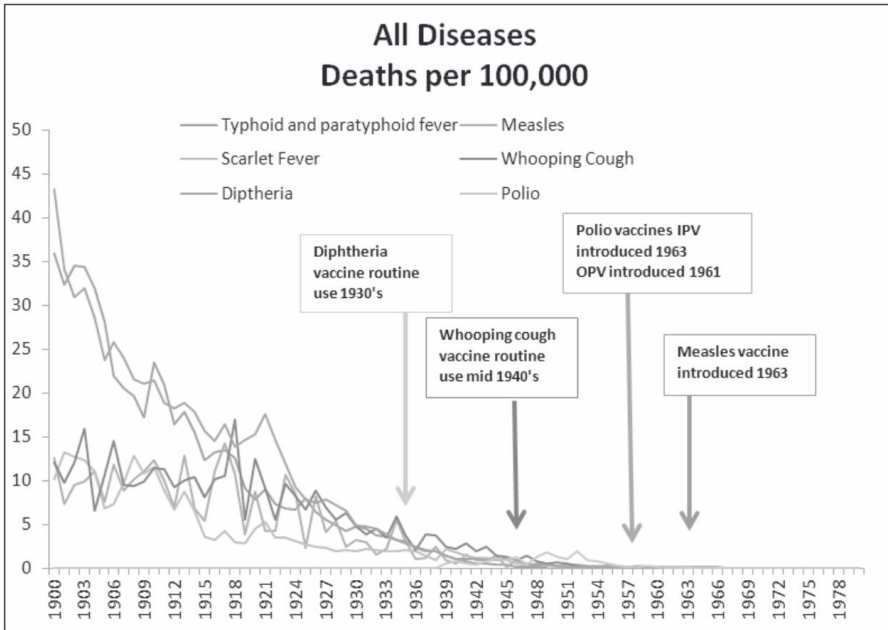
Рівень імунітету населення США в цілому значно нижчий за 95 відсотків на кожну перевірену інфекційну хворобу. Але показники цих захворювань все одно знижуються. Як таке можливо?

Смертність від інфекційних хвороб значно знизилася до появи вакцин.

Ось діаграма з використанням даних уряду США, яка показує, що смертність від кору та інших хвороб швидко знижувалася до появи вакцини. Як це сталося?

Що змінилося у двадцятому столітті в Сполучених Штатах, що могло пояснити зменшення всіх цих захворювань до появи вакцин? Відповідь: краща гігієна, чиста вода та краща санітарія.

Подумайте про це: і скарлатина, і тиф зникли без вакцина.



Подумаймо про тиф.

Черевний тиф найчастіше зустрічається в індустріалізованих країнах Азії, Африки, Східної Європи та Латинської Америки. За даними CDC:

Висипний тиф викликається бактерією *Salmonella enterica serovar Typhi* (Typhi). Інфекція передається фекально-оральним шляхом, при цьому більшість випадків і смертей трапляються серед населення, яке не має доступу до безпечної питної води а також належні умови санітарії та гігієни.

Іншими словами, чиста вода (без людських відходів) — це те, що потрібно, щоб зупинити тиф. У двадцятому столітті ми розробили джерела чистої води в Сполучених Штатах, і черевний тиф зник без вакцинації. Але черевний тиф все ще існує в країнах з поганою санітарією.

Захворюваність на кір і скарлатину знизилася на 81 відсоток лише за дев'ятнадцять років до появи вакцин.

Ось цікава стаття, яка з'явилася в *Deseret News* від 27 лютого 1931 року. Стаття має назву «Америка встановлює новий медичний рекорд у 1930 році». У статті йдеться:

Інфекційні захворювання дитячого віку – кір, скарлатина, коклюш
Кашель і дифтерія помітно знизилися в 1930 році. Не тільки загальна смертність від цих чотирьох хвороб впала на 26% за один рік, але кожна з чотирьох зареєструвала новий низький рівень смертності. Порівняння з 1911 роком показує зниження загальної смертності в групі на 79%, від кору та скарлатини – на 81%, від кашлюку – на 73%, від дифтерії – на 79%.

Отже, за дев'ятнадцять років до появи вакцин спостерігалось зниження смертності від кору та скарлатини на 81% . Крім того, у США зникла скарлатина. Це навіть не захворювання, про яке слід повідомляти. Чи була коли-небудь вакцина від скарлатини? немає

Вакцинації приписують ліквідацію хвороб, які були на занепад у Сполучених Штатах задовго до того, як були винайдені вакцини. Колективний імунітет не має вирішального значення для зниження рівня цих захворювань. Найважливішими є хороша гігієна та харчування, відмінні санітарні умови та чиста вода. Це зміни, які знизили рівень цих захворювань до появи вакцин.

Це також зміни, які сьогодні потрібні біднішим країнам. Пе Фонд Білла та Мелінди Гейтс виділив десять мільярдів доларів протягом десяти років на допомогу дослідженням, розробці та доставці вакцин для найбідніших країн світу. Чому б не витратити ці гроші на чисту воду, покращення санітарних умов, краще харчування та допомогу цим країнам у підвищенні рівня життя? Це зміни, які зменшили кількість інфекційних захворювань у Сполучених Штатах. Те саме спрацювало б у найбідніших країнах світу. Як Фонд Гейтса в основному зосереджений на вакцинах. Це через їхнє фінансове партнерство з усіма великими виробниками вакцин?

Джерела:

«CDC: з низькою кількістю вакцин деякі регіони ризикують втратити колективний імунітет». Консультативна рада.

Востаннє змінено 21 жовтня 2014 р. <https://www.advisory.com/daily-briefing/2014/10/21/cdc-with-low-vaccine-rates-some-areas-risk-losing-herd-immunity>.

Deseret News (Солт-Лейк-Сіті, Юта). «Америка встановлює новий медичний рекорд у 1930 році».
27 лютого 1930 року.

Гаєр Б., М. А. Фридман, Д. М. Стробіно та Е. Дж. Сондік. «Щорічний підсумок життєдіяльності: тенденції здоров'я американців протягом 20-го століття». Педіатрія
106, вип. 6 (2000), 1307-1317.

Льюїс, Пол Е. і Деніел Бернетт. «Титри кору, епідемічного паротиту та краснухи у новобранців ВПС: нижче порогів колективного імунітету?» PubMed. Востаннє змінено 7 липня 2015 р.

«Кір: відповіді на поширені запитання». Центри контролю та профілактики захворювань.

Останнє оновлення: 23 серпня 2019 р. <https://www.cdc.gov/measles/about/faqs.html>.

Мейснер, НС «Чому колективний імунітет такий важливий». Американська академія педіатрії.

Востаннє змінено травень 2015 р. DOI: <https://doi.org/10.1542/aapnews.2015365-14>.

СЕКРЕТ №34

Вакцина проти кору може Насправді викликають кір

Швидка версія: Вакцини можуть спричинити ту саму хворобу, якій вони призначені запобігти. Людина, яка отримала щеплення, може заразитися через вакцину. І люди, які контактують з реципієнтом вакцини, також можуть заразитися через «линьку».

Ще одна причина, чому присоромити або примусити людей робити щеплення є неправильним, полягає в тому, що вакцина проти кору може викликати кір. Саме так, сама вакцина може спричинити саме ту хворобу, якій вона призначена запобігти.

Пригадайте, що таке щеплення. Це невелика інфекція тієї самої хвороби, якій ви намагаєтеся запобігти. У випадку кору – це живий вірус. Тож не дивуйтеся, що невелика жива інфекція кору іноді може причина . . . кір!

Незважаючи на те, що вірус ослаблений (ослаблений), іноді він може викликати справжнє захворювання.

Насправді існує два способи, за допомогою яких вакцина може викликати хворобу, яку вона створила запобігати:

1. Вірус у вакцині викликає захворювання у хворої людини вакцина.

2. Вірус у вакцині виділяється і викликає захворювання в інших людей.

Виділення відбувається, коли живий вірус, який людина отримує від інфекції або вакцини, поширюється на інших людей.

Наприклад, ось що написали вчені з Департаменту медицини Каліфорнійського університету в Сан-Франциско: «Оскільки живі, ослаблені віруси виділяються від вакцинованих, іноді вони становлять небезпеку для невакцинованих людей з ослабленим імунітетом».

Іншими словами, хворі діти можуть захворіти на кір та інші захворювання, такі як епідемічний паротит, краснуха, коров'яча віспа, вітряна віспа, оперізуючий лихоманка, жовта лихоманка, ротавірус та інше, від дітей, які нещодавно були щеплені. Чому Оскільки ці вакцини містять живі віруси, і ці віруси можна «пролити».

Наступного разу, коли ви почуєте про те, що всі мають бути вакциновані, щоб захистити дітей, які надто хворі або занадто маленькі для вакцинації, подумайте про це: щеплення також можуть поширювати хворобу, особливо серед уразливих дітей.

Ось дослідження за участю CDC. Досліджували сечу дітей, яким ввели вакцину проти кору. Дослідження показало, що 83 відсотки у дітей вірус кору виділявся з сечею:

- Для дітей П'ятнадцяти місяців 83 відсотки (десять із дванадцяти) діти мали РНК вірусу кору, яка була виявлена в їхній сечі протягом чотирнадцяти днів після вакцинації проти кору. Чому чотирнадцять днів? Тому що вони перестали доглядати за цим.
- Зразки сечі також були взяті від чотирьох здорових молодих людей (віком від двадцяти одного до тридцяти двох років), які нещодавно були вакциновані ревакцинацією проти кору. РНК вірусу кору виявлено в сечі всіх чотирьох осіб.

Діти не найкраще вмють мити руки після сечовипускання. кір вірус може поширюватися, особливо якщо люди живуть в одному будинку або ванній кімнаті.

Приклади інших вакцин, які вивільняють та можуть поширювати ту саму хворобу, для запобігання якій була розроблена вакцина

Ось приклади інших живих вірусних вакцин. Ви можете побачити стільки

Вакциновані люди ризикують передати хворобу невакцинованим через линяння:

Грип (вакцина проти грипу) — виробник повідомляє, що це звичайне захворювання людей, які отримали щеплення від вірусу, і це частіше зустрічається серед дітей. Виробник заявляє:

Виділення живого аттенуйованого вірусу вакцини є звичайним явищем після отримання живої аттенуйованої вакцини проти грипу. Загалом лінька більш поширена серед молодих реципієнтів, серед яких вона також може бути більш тривалою.

Вакцина проти краснухи. Тут нам повідомляють, що в більшості випадків вірус краснухи виділяється з носа або горла, і вірус також виділяється з грудним молоком. Виробник заявляє:

Виділення невеликої кількості живого ослабленого вірусу краснухи з носа або горла виникло у більшості чутливих осіб через 7-28 днів після вакцинації. . . передача вірусу вакцини проти краснухи немовлятам через грудне молоко було задокументовано.

Вакцина проти вітряної віспи (вітряної віспи) — тут нам сказано, що вітряна віспа виділяється рідко, але нам також сказано, що людям, які отримали щеплення, слід уникати людей, які можуть постраждати від вірусу. Серед людей, які можуть постраждати від щеплених людей, є: вагітні жінки, новонароджені та люди з ослабленим імунітетом.

Пам'ятайте, що це ті самі люди, яких нам кажуть, що ми повинні захистити, зробивши щеплення. Проте правда полягає в тому, що ми піддаємо їх ризику, роблячи щеплення. Прихильники вакцини не можуть мати обидва варіанти. Виробник заявляє, що люди, які отримують вакцину, повинні триматися подалі від чутливих людей протягом шести тижнів:

Постмаркетинговий досвід свідчить про те, що передача вакцинного вірусу може рідко відбуватися між здоровими вакцинованими особами, у яких розвивається висип, схожий на вітряну віспу, та здоровими чутливими контактними особами. Передача вакцинного вірусу від матері. Повідомлялося, що у новонародженої дитини не з'явився висип, схожий на вітряну віспу. Через занепокоєння щодо передачі вакцинного вірусу, одержувачі вакцини повинні намагатися, коли це можливо, уникати тісного спілкування з чутливими особами високого ризику протягом шести тижнів після вакцинації VARIVAX. Сприйнятливі особи високого ризику включають:

- Особи з ослабленим імунітетом;
- Вагітні жінки без документально підтверджених випадків вітряної віспи або лабораторних досліджень докази попередньої інфекції;

- Новонароджені немовлята матерів без задокументованої історії вітряної віспи або лабораторні докази попередньої інфекції та всі новонароджені немовлята, народжені на терміні <28 тижнів вагітності, незалежно від імунітету матері проти вітряної віспи.

Ротавірусна вакцина — це ще один приклад, коли вакциновані люди виділяють вірус, і вірус може завдати шкоди людям, особливо тим, у кого ослаблений імунітет. Нам кажуть, що ми повинні зробити щеплення, щоб захистити дітей, які не можуть бути вакциновані, але ми наражаємо цих уразливих дітей на небезпеку, роблячи щеплення самі! Виробник заявляє:

Повідомлялося про передачу вакцинного вірусу від реципієнта до невакцинованих контактів. Рекомендується з обережністю вирішувати питання про призначення RotaTeq особам з імунodefіцитом, які мають тісний контакт, наприклад:

- Особи зі злякисними новоутвореннями або іншим чином ослабленим імунітетом;
- особи з первинним імунodefіцитом; або
- Особи, які отримують імуносупресивну терапію.

Вакцина проти віспи (Vaccinia) — Вакциновані люди також можуть заразитися віспою. Фактично, CDC говорить нам:

Незалежна передача вірусу коров'ячої віспи може статися через контакт із цивільним і військовим персоналом, вакцинованим за програмою вакцинації проти віспи Міністерства оборони США.

Вакцина Zostavax (оперізувальний лишай) — за словами виробника, «Передача вакцинного вірусу може відбуватися між вакцинованими та чутливими контактами». Вакциновані – це люди, які отримали щеплення. Вразливі контакти залишаються здогадуватися нам, оскільки вони не описані.

Приклади дітей, які захворіли на кір або висип від вакцини проти кору

Пам'ятайте, що вакцина може викликати хворобу, якою вона була, двома шляхами призначений для запобігання — передачі іншим людям і фактичного спричинення захворювання в людини, яка отримала вакцину.

Ось кілька прикладів із власної бази даних уряду (VAERS), де діти справді захворіли на кір від вакцини проти кору. Ї вони не отримали його, тому що він був відщеплений від іншої дитини; вони отримали це безпосередньо з самої вакцини.

Хлопчик, двадцять два місяці

Діарея після вакцинації — негайно. · . Субфебрильна температура — піднялася до 102 протягом кількох днів. Дуже опухли залози. Зміна поведінки — туманна — млявість — відсутність інтересу. Не спить—(смикається уві сні). Втрата апетиту- (втратив більше 1 фунта за 4 дні). Висип при корі на всьому тілі (4 дні) опухли щоки/очі, очі світлочутливі до сонця, яскравого світла. 1 місяць плюс. Справа VAERS № 547392

Хлопчик, Птринадцять місяців

Увечері після імунізації почалася лихоманка 103 градуси і трималася 2 дні. Поява червоного висипу на тілі через 1 тиждень. Підозрювали висипання на кір. Справа VAERS №521162

Дівчинка, п'ятнадцять місяців

У пацієнта було приблизно 20 уражень. Спочатку з'явилися шишки на місці вакцинації, потім висипання на тулубі, спині та обличчі. Деякі плями починають покриватися коростою. Ні температури, ні с/с целюліту чи пневмонії. Справа VAERS № 521432

Дівчинка, чотири роки

Сильний шкірний висип; вважається чимось схожим на багатотформну еритему; тривала 2 місяці, сильне стягування; почався на руках і перейшов на ноги; червоні кола були схожі на кільця; червоний і піднятий. Справа VAERS № 520725

Вакцинація також може поширювати хворобу.

Давайте подумаємо над цим. Нам кажуть, що ми повинні вакцинувати наших дітей, щоб захистити нашого сусіда або дитину, яка не може бути вакцинована. Чи справді це має сенс?

По-перше, вакцина може бути пролита і поставити під загрозу нашого сусіда. По-друге, сама вакцина може викликати хворобу, для запобігання якій вона була розроблена. Здорова дитина отримує щеплення від кору і захворює на кір. Тепер та дитина теоретично є більш небезпечним для свого сусіда, ніж до того, як вони були вакциновані.

Ідея вакцинувати всіх продуктом, який не завжди діє, може спричинити ту саму хворобу, для запобігання якій він був розроблений, і може передаватися та заразити інших людей, не має сенсу, оскільки це не захищає вашого сусіда. Насправді це може наразити вашого сусіда на більший ризик.

Джерела:

- «Поточний циркуляр, що показує зміни щодо видалення заяв про циркуляр свиней щодо ДНК PCV-1 і PCV-2». Управління з харчових продуктів і медикаментів США. Доступ 12 лютого 2021 р. <https://www.fda.gov/media/75718/download>.
- «Основні відомості про призначення MMR II». Управління з харчових продуктів і медикаментів США. Доступ 12 лютого 2021 р. <https://www.fda.gov/media/75191/download>.
- «Основні відомості про призначення — Rota Teq». Procon.org. Перевірено 15 лютого 2021 р. <https://images.procon.org/wp-content/uploads/sites/17/rotateq-package-insert-2013.pdf>.
- «Основні відомості про призначення — VARIVAX». Управління з харчових продуктів і медикаментів США. Доступ 12 лютого 2021 р. <https://www.fda.gov/media/76000/download>.
- Лорінг, Адам С., Джереми О. Джонс і Рауль Андіно. «Раціоналізація розробки живих ослаблених вірусних вакцин». *Nature Biotechnology* 28, №. 6 (червень 2010), 573–579.
- Рота, Пенсільванія, А. С. Хан, Е. Дурігон, Т. Юран, Ю. С. Вилларцо та В. Дж. Белліні. «Виявлення РНК вірусу кору в зразках сечі від одержувачів вакцини». *Журнал клінічної мікробіології* 33, №. 9 (вересень 1995), 2485–2488.
- «Безпека вакцин проти грипу». Центри контролю та профілактики захворювань. Останнє оновлення: 7 листопада 2019 р. <https://www.cdc.gov/Pu/professionals/acip/safety-vaccines.htm>.
- «Вторинна та третинна передача вірусу осповакцини після статевого контакту з вакцинованим проти віспи — Сан-Дієго, Каліфорнія». Центри контролю та профілактики захворювань. Востаннє змінено 1 березня 2013 р. <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6208a2.htm>.

СЕКРЕТ №35

Універсальні програми вакцинації Не працюють і небезпечні для Діти Тому що (Сюрприз) Все Діти не однакові

Швидка версія: універсальні масові вакцинальні кампанії, які нав'язує нам уряд, небезпечні, оскільки не всі діти біологічно чи генетично ідентичні, і вони по-різному реагують на ту саму вакцину.

Ви коли-небудь знали когось, хто отримав ліки за рецептом від свого лікаря, прийняв ліки та отримав побічну дію?

Швидше за все, ви знаєте багато. Може навіть себе? Може ваша дитина?

Чи означає це, що всі отримують однаковий побічний ефект від кожного препарату? немає Деякі люди роблять, а деякі ні.

Ви коли-небудь знали когось, хто отримав ліки від свого лікаря, але вони не подіяли? Ви, мабуть, багато знаєте.

Те ж саме з вакцинами. Деякі діти отримують короточасні або довгострокові побічні ефекти, а деякі ні. Для когось вакцина підійде, а для когось ні.

чому так

Це просто. Люди не є біологічно і генетично ідентичними.

Діти не є генетично ідентичними.

Якщо у вас більше ніж одна дитина, ви це знаєте. Ваші діти живуть разом під одним дахом. Один отримує Пі, а інший ні. Хтось хворіє на Х, а хтось хворіє на Y.

Доктор Сара Кім-Гельмут є вченим у Нью-Йоркському геномному центрі, Колумбійському університеті та Інституті Макса Планка в Мюнхені. Вона вивчає, як людські гени взаємодіють з імунною системою людини. Вона і її колеги сказали: «Імунна система людини відіграє центральну роль у аутоімунних і запальних захворюваннях, раку, обміні речовин і старінні».

Це означає, що такі стани, як рак, запалення та аутоімунні захворювання, значною мірою контролюються імунною системою людини. Це не дивно, але ось тут стає цікаво. Вона та її колеги заявили, що: «Ці гени містять багато добре відомих

гени імунної системи людини, демонструючи, що генетичні варіації відіграють важливу роль у роботі імунної системи людини».

Це означає те, як ваша імунна система реагує на віруси чи бактерії залежить від ваших генів! (Пам'ятайте, віруси та бактерії містяться у вакцинах.)

Колега доктора Кім-Хельмута - доктор Туулі Лаппалайнен з Нью-Йоркського геномного центру та Колумбійського університету. Доктор Лаппалайнен заявив, «Це підтримує парадигму, згідно з якою ризик генетичних захворювань іноді визначається . . . викликаючи неспроможність належним чином реагувати на умови навколишнього середовища, такі як інфекція».

Що все це означає?

Це означає, що «сотні генів» контролюють роботу імунної системи людини, і імунна система відіграє центральну роль у визначенні як людина реагує на інфекцію.

Вакцинація - це різновид інфекції.

Тому реакція дітей на вакцину залежить від їхніх індивідуальних генів.

Одні діти захворюють, а інші ні. Дехто захворіє а інші ні.

Оскільки існують сотні генів, задіяних в імунній системі, варіативність у тому, як окремі діти справляються з інфекціями від вакцин величезний.

Уряд хоче, щоб ми повірили в те, що універсальна кампанія масової вакцинації безпечна для всіх. Це просто неправильно, оскільки це ігнорує науку про генетичну індивідуальність. Усі ми маємо сотні генів

які впливають на роботу нашої індивідуальної імунної системи та на те, як ми реагуємо на а вакцина залежить від нашої індивідуальної імунної системи.

Одна дитина може перенести щеплення (тобто інфекцію) абсолютно нормально, а інша дитина може страшно захворіти. Все залежить від їхньої генетичної структури, яка контролює їхню імунну систему.

Виробники вакцин і уряд ігнорують дітей генетична індивідуальність.

Ми всі індивідуальні. Діти генетично відрізняються один від одного.

Те, як людина реагує на інфекцію (тобто на вакцину), залежить від її імунної системи, а її імунна система залежить від її генів і впливу навколишнього середовища. У кожного різні гени та вплив.

Уряд та його прихильники вакцини ігнорують цей принцип правда. Навіть коли вони визнали, що деякі діти схильні до мітохондріальних захворювань і це може призвести до аутизму, вони вирішили не досліджувати способи ідентифікації цих дітей.

Організаціям і людям, які заробляють мільйони чи мільярди доларів на вакцинах, набагато зручніше ігнорувати науку, яка стверджує, що генетика впливає на нашу імунну систему. Вони насправді не зацікавлені в охороні здоров'я дітей. Якби вони були, вони б витрачали гроші та час, щоб навчитися безпечно вакцинуватися, беручи до уваги той факт, що діти мають генетичну мінливість, яка безпосередньо впливає на те, як вони реагують на вакцинацію. Але вони цього не роблять.

Джерела:

Коен, Елізабет. «Ця мама хоче, щоб ви знали, що кір зробив з її дитиною».

CNN. Останнє редагування: 6 травня 2019 р. <https://www.cnn.com/2019/05/06/health/measles-baby-misdiagnosis-epidemiology/index.html>.

«Виявлено, що генетичні варіанти відіграють ключову роль в імунній системі людини: генетичні відмінності в імунній відповіді демонструють взаємодію генетики та середовища, пов'язану з ризиком захворювання». ScienceDaily. Востаннє змінено 11 лютого 2021 р. <https://www.sciencedaily.com/releases/2017/08/170816084913.htm>.

«Генетика відіграє головну роль у сприйнятливості до інфекційних захворювань». Гелю. Доступ 12 лютого 2021 р. <https://www.healio.com/news/infectious-disease/20120225/genetics-play-major-role-in-infectious-disease-susceptibility>.

Кім-Хельмут, С. «Генетичні регуляторні ефекти, модифіковані імунною активацією, сприяють асоціаціям аутоімунних захворювань». природа Востаннє змінено 16 серпня 2017 р. <https://www.nature.com/articles/s41467-017-00366-1>.

ВИСНОВОК

Ви не повинні бути Змусили зробити щеплення

Швидка версія: Те, що вакцини насправді роблять, і те, що уряд каже, що вони роблять, — це дві абсолютно різні речі.

Така вакцина, як вакцина від кору, призначена для запобігання висипу. Вакцина може спрацювати, а може і не спрацювати, і може спричинити або не спричинити незначні чи значні побічні ефекти; отже, хіба ви не повинні мати право вирішувати, чи керувати ним твоя дитина?

Хіба нам, батькам, не слід дозволити зважувати всі за і проти вакцину та приймати власне рішення?

Або всіх дітей слід змусити отримати всі сімдесят і більше вакцин за єдиним графіком для всіх? Це те, чого хочуть уряд і фармацевтичні компанії. Кожна дитина є центром прибутку для Big Pharma і коли діти отримують травми, фармацевтична компанія платить не платить ми.

Хіба зараз не очевидно, чому Big Pharma, уряд і ЗМІ

використовувати страх, щоб просувати вакцини?

Вони заперечують зв'язок із побічними ефектами.

Вони заперечують той факт, що діти генетично відрізняються один від одного.

Вони кажуть вченим не досліджувати чутливі групи.

Вони кажуть нам, що ми повинні вакцинувати наших дітей, щоб захистити нашого вразливого сусіда, навіть якщо ми наражаємо нашого сусіда на небезпеку лінням.

Вони кажуть нам, що вакцинація захищає нас, навіть якщо вона може не спрацювати може спричинити саме ту хворобу, від якої він був розроблений.

Нам кажуть, що кір – це епідемія, і після зміни законів видалення винятків, нам кажуть, що кір все ще «ліквідовано».

Нам кажуть, що між вакцинами та аутизмом існують зв'язки, хоча наукові організації, такі як Інститут медицини, опублікували, що зв'язок існує двадцять дев'ять років тому.

Нам кажуть, що вакцини безпечні, хоча уряд уже зробив це виплатив майже чотири мільярди доларів людям, постраждалим від вакцин.

Нам кажуть, що навіть між вакцинами та аутизмом немає зв'язку хоча наука показує, як вакцина проти кору може руйнувати мієлін навколо нервових клітин. Уряд виплатив компенсацію дитині, яка захворіла на аутизм від вакцин, а також компенсував іншим дітям, постраждалим від вакцинації, які назвали свій аутизм «енцефалітом».

Нам кажуть, що вакцини позбавляють від усіх видів хвороб, хоча більшість із цих хвороб майже зникли задовго до появи вакцин. винайшли, а деякі з них зовсім зникли без вакцин.

Нам кажуть, що вакцини «неминуче небезпечні», хоча виробники не докладали жодних зусиль, щоб зробити свої старі вакцини безпечнішими навіть після більш ніж півстоліття.

Нам кажуть довіряти виробникам вакцин, навіть якщо вони не несуть відповідальності, коли дитина постраждає або вбита однією з їхніх вакцин, і ці компанії протягом багатьох років діяли незаконно та злочинно.

Нам кажуть боятися кору, хоча в основному це висип.

Нам кажуть ігнорувати той факт, що щороку вмирає 250 000 людей США від лікарських помилок.

Нам кажуть довіряти нашим органам охорони здоров'я, навіть якщо вони отримують гроші, а в деяких окремих випадках збагачуються на вакцинах.

Нам кажуть, що вакцини ретельно перевіряються на безпечність, навіть якщо вони використовують наукову нечесність, щоб приховати небезпечні побічні ефекти, не використовуючи справжнє плацебо.

Нам кажуть, що науковий істеблшмент на 100 відсотків підтримує безпеку та ефективність вакцин, коли є багато тисяч наукових і медичних статей, які обговорюють травми та смерті від вакцин.

Це дезінформація, яку нам дають з ложки, і страх, який створюється і поширюється ЗМІ, що відволікає нас від прийняття найкращого рішення для наших сімей.

ЗМІ, уряд і фармацевтичні компанії хочуть, щоб ви були налякани. Вони використовують тактику страху та брехню, щоб змусити нас підкоритися. Коли це не працює, вони змінюють закони, щоб змусити нас підкорятися.

Коли ви чуєте, як якийсь політик чи лікар робить загальні заяви на зразок: «Немає зв'язку з аутизмом».

«Вакцини абсолютно безпечні».

«Вакцини — наша найбільша історія успіху в галузі охорони здоров'я».

«Якщо ви не зробите щеплення, ваша дитина може померти або захворіти на рак».

Запитайте себе: чи вони чесні? Чому вони ігнорують усі докази протилежного та сотні тисяч поранених дітей?

Що їм з цього?

Більшість педіатрів мають добрі наміри, але майже вся інформація, яку вони отримали про вакцини, надходить від виробників вакцин та уряду. Вони, ймовірно, не знають жодної інформації, яка міститься в цій книзі. Більшість навіть не знають, що входить до складу вакцини. Коли їх запитали, вони зізналися, що не мають уявлення про окремі інгредієнти вакцини.

Інші пропагандисти вакцини не такі невинні. Деякі з людей, які виступають за вакцини, заробляють на життя тим, що змушують людей робити щеплення страхом або силою. Якби вакцини не існувало або якби ціни на вакцини різко падали, їм довелося б знайти інший спосіб заробляти гроші.

Ми закликаємо вас перевірити джерела в цій книзі. Прочитайте їх для себе. Проведіть власне дослідження. Беріть під контроль здоров'я власної дитини; не треба наосліп передати віжки. Пам'ятайте, що уряд, ЗМІ та Велика Фарма зосереджені на прибутках. Ніколи не дозволяйте жодній компанії використовувати вашу дитину як центр прибутку. За здоров'я вашої дитини ви відповідаєте, а не вона.

Що ви можете зробити, щоб захистити свою дитину та свої права

Швидка версія: Ви можете захистити здоров'я своїх дітей і свої права як батьків, якщо протистоятимете десяткам тисяч інших батьків, які кажуть: «Досить! Вам не належать тіла наших дітей!»

Сьогодні виробники вакцин та їхні союзники в уряді та ЗМІ змушують наших дітей проводити величезний медичний експеримент для їхньої користі, а не для нашої. У різних штатах скасовуються винятки щодо вакцин. Однак ситуація змінюється. Люди прокинулися.

У Сполучених Штатах і за кордоном існує багато законів, які стверджують, що люди не повинні піддаватися експериментальним медичним процедурам проти їхньої волі.

Отже, що ви можете зробити?

- Навчіться перед вакцинацією. Перегляньте ресурси на Children's Health Defence, NVIC та інші авторитетні освітні веб-сайти.
- Прочитайте вкладиш. Це інформаційний лист, який постачається з кожним вакцина. Ви можете знайти їх в Інтернеті або запитати у свого лікаря.
- Дослідіть базу даних VAERS. Ознайомтеся з травмами і смерті, пов'язані з різними вакцинами.

Дізнайтеся факти про вакцини, будьте активними та приєднуйтеся до таких груп, як:

- Захист здоров'я дітей: <https://childrenshealthdefense.org/>
- Національний інформаційний центр вакцин: <https://www.nvic.org/>
- Мережа дій інформованої згоди (ICAN): <https://www.icandecide.org/>
- Виступайте за свободу здоров'я: <https://standforhealthfreedom.com/>

Візьміть копію цієї книги та передайте її представникам вашої держави.

Пам'ятайте, що здоров'я ваших дітей - ваша відповідальність. Не дозволяйте політикам і компаніям із фінансовими інтересами приймати за них медичні рішення!

Глосарій

Гострий розсіяний енцефаломієліт (ГРЕМ): Запалення головного та спинного мозку, яке пошкоджує оболонку нервових волокон як аутоімунна реакція організму.

Гострий геморагічний набряк немовляти (ГННН): лихоманка, висип, схожий на синці, і набряки на обличчі, вухах і кінцівках, які вражають дітей молодше двох років.

Афебрильні конвульсії або судоми: раптове, неконтрольоване порушення в мозку без лихоманки.

Анафілактичний шок: важка алергічна реакція всього тіла, яка спричиняє раптове падіння артеріального тиску та звуження дихальних шляхів, що може бути небезпечним для життя. Поганий кровообіг і нестача кисню та поживних речовин призводять організм у стан шоку.

Анафілаксія: серйозна алергічна реакція всього тіла, яка потенційно загрожує життю.

Анафілаксія та анафілактоїдні реакції: реакції гіперчутливості є анафілактичними, якщо опосередковані імунною системою, і анафілактоїдними, якщо опосередковані хімічними речовинами. Ці реакції викликаються різними шляхами в організмі, але мають однакові симптоми.

Ангіоневротичний набряк: генетична форма набряку під шарами шкіри.

Артралгія: біль у суглобі.

Артрит: болісний набряк і скутість суглобів.

Асептичний менінгіт: запалення мозкових оболонок, захисної оболонки головного та спинного мозку, яке не спричинене бактеріальною інфекцією.

Асистолія: стан, коли серце не виробляє електричної активності, що призводить до відсутності серцебиття або кровотоку по всьому тілу. Відображається як пряма лінія на ЕКГ і зазвичай необоротна.

Атаксія: відсутність м'язового контролю, координації або рівноваги.

Ослаблена: ослаблена форма.

Атипичний кір: форма кору, яка з'являється після імунізації убитою протикоревою вакциною та подальшого контакту з диким типом кору.

Плечовий неврит: пошкодження нерва, що викликає біль, слабкість або втрату функції м'язів грудей, плеча, руки чи кисти.

Брадикардія: частота серцевих скорочень нижче норми.

Бронхіальний спазм: раптове напруження м'язів дрібних дихальних шляхів у легенях.

Серцево-легенева реанімація: натискання на грудну клітку, яке роблять людині, щоб відновити кровообіг до серця та дихання.

Синдром хронічної втоми: Сильна втома, яку неможливо пояснити.

Хронічна запальна демієлінізуюча полінейропатія: захворювання, яке пошкоджує захисну оболонку нервів, викликаючи слабкість і втрату чутливості в ногах і руках.

Кон'юнктивіт: набряк тонкого шару тканини на внутрішній поверхні століття.

Кашель: раптовий і сильний вихід повітря з дихальних шляхів і рота.

Зрізана ендотрахеальна (ЕТ) трубка: трубку встановлюють у ніс або рот і в трахею, щоб створити дихальні шляхи та відновити дихання. Повітряна куля на одному кінці трубки ЕТ може бути надувана для правильного розміщення та створює надріз для запобігання входу та виходу вмісту.

Ціаноз: синє забарвлення шкіри через нестачу кисню або поганий кровообіг.

Ціанотичний: стан синього забарвлення шкіри внаслідок нестачі кисню або поганого кровообігу.

Цукровий діабет: розлад високого рівня цукру в крові протягом тривалого часу, оскільки організм не в змозі виробляти достатню кількість інсуліну.

Діарея: рідкі, водянисті випорожнення.

Дифузна ретинопатія: захворювання сітківки та навколишніх структур або тканин, що призводить до погіршення або втрати зору.

Запаморочення: ненормальне відчуття рівноваги та місця.

Еректильна дисфункція (ЕД): нездатність отримати та зберегти ерекцію, достатню для статевого акту.

Енцефаліт: набряк мозку.

Енцефалопатія: будь-яке захворювання, пошкодження або збій головного мозку.

Віруси ендогенного лейкозу птахів: вірус, який може викликати різні захворювання, утворення пухлин і смерть курей.

Епідидиміт: набряк і подразнення трубки на задній частині яєчка, яка зберігає та переносить сперму.

Епінефрин: препарат, який використовується для лікування важких алергічних реакцій і для відновлення функцій серця та дихання під час надзвичайних ситуацій.

Еритема: аномальне почервоніння шкіри.

Мультиформна еритема: алергічна реакція, яка викликає стан шкіри у формі «мішені».

Багатоформна еритема: серйозна та потенційно небезпечна для життя алергічна реакція, яка викликає почервоніння та рельєфну «мішень» на шкірі по всьому тілу. Також відомий як синдром Стівенса-Джонсона.

Етіологічний: причина або фактор розвитку захворювання або стану.

Лихоманка: наявність або прояв симптомів лихоманки.

Фебрильні судоми (фебрильні судоми): судоми через стрибок температури тіла.

Лихоманка: температура тіла вище норми.

Фібромалгія: біль і слабкість м'язів і кісток, які часто виникають при сильній втомі, розладах сну, пам'яті та настрою.

Спалах: біль і запалення в місці введення ліків.

Порушення ходи: аномальна модель ходьби.

Синдром Джанотті-Крості (GCS): захворювання шкіри в дитинстві з червоним рельєфним висипом і пухирями на шкірі щік, сідниць, рук і ніг, що є наслідком реакції на попередню вірусну інфекцію.

Синдром Г'єна-Барре (СГБ): імунна система організму атакує нерви поза головним і спинним мозком, викликаючи слабкість, поколювання, оніміння і, зрештою, параліч.

Гемоглобін і лімфатична система: структури, такі як селезінка, кістковий мозок і стовбурові клітини, які беруть участь у виробництві та фільтрації крові та роль імунної системи.

Гемофагоцитарний лімфогістіоцитоз: ракоподібний розлад, коли імунна система організму атакує тканини або органи та може становити загрозу для життя.

Пурпура Геноха-Шенлейна: захворювання, що включає запалення дрібних кровоносних судин у шкірі, кишечнику, нирках і суглобах з витіканням і утворенням висипу.

Гепатит: Запалення печінки.

Домашня медична сестра (NH Nurse): медсестра, яка доглядає за людьми вдома.

Ущільнення: локальне затвердіння м'яких тканин.

Інтубація: введення трубки в тіло людини.

Внутрішньокісткова інфузія (ВК): процес ін'єкції безпосередньо в кісткову тканину.

Подразливість: ненормальна або надмірна реакція органу або частини тіла.

Лейкоцитоз: збільшення лейкоцитів у крові під час інфекції.

Нездужання: загальне відчуття дискомфорту або нездужання з невідомої причини.

Енцефаліт, викликаний тільцями кору: хвороба, яка спричиняє запалення головного мозку та виникає у стані ослабленої імунної системи та після інфікування кором або вакцинації.

Висип, схожий на кір: висип у вигляді маленьких червоних плям, деякі з яких підняті, часто спостерігається при інфекції кору.

Менінгіт: Запалення захисної оболонки головного та спинного мозку.

Розсіяний склероз: пошкодження захисної оболонки нервових клітин у головному та спинному мозку, що затримує або блокує повідомлення між мозком і тілом.

Міалгія: біль у м'язах.

Нервова глухота: втрата слуху або порушення внаслідок пошкодження нервів внутрішнього вуха.

Оптичний нейромієліт: розлад, при якому імунна система організму атакує очні нерви та спинний мозок.

Відділення інтенсивної терапії новонароджених (NICU): спеціалізоване відділення в лікарні, яке надає реанімаційну допомогу немовлятам або недоношеним дітям.

Очний параліч: порушення руху очей, викликане пошкодженням черепних нервів.

Неврит зорового нерва: запалення, яке пошкоджує пучок нервових волокон, який передає візуальну інформацію від ока до мозку, викликаючи біль і тимчасову втрату зору.

Орхіт: Запалення одного або обох яєчок.

Середній отит: Запалення середнього вуха.

Панкреатит: Запалення підшлункової залози.

Панікуліт: Запалення жирового шару під шкірою.

Папіліт: Запалення та руйнування частини нерва, яка входить у сітківку ока.

Парестезія: ненормальне відчуття в тілі, яке схоже на поколювання, оніміння або поколювання.

Паротит: Запалення привушної залози, залози, яка виробляє слину.

Пневмонія: Запалення повітряних мішків легенів, викликане бактеріальною або вірусною інфекцією.

Пневмоніт: Запалення стінок повітряних мішків у легенях.

Поліневрит: будь-який розлад, що вражає нерви, що проходять через тіло та поза головним і спинним мозком.

Полінейропатія: пошкодження будь-яких нервів, які проходять через тіло та поза головним і спинним мозком.

Поствакцинальний паркінсонізм: ознаки та симптоми, ідентичні діагностичним стандартам хвороби Паркінсона, які виникають після отримання вакцини.

Свербіж: Сильний свербіж шкіри.

Висип: зміна кольору, зовнішнього вигляду або текстури шкіри.

Рекомбінантний людський альбумін: продукт генної інженерії, структурно еквівалентний сироватковому альбуміну людини.

Регіонарна лімфаденопатія: лімфатичні вузли ненормального розміру або консистенції з охопленням одного вузла або кількох вузлових областей.

Ретиніт: запалення сітківки, заднього шару очного яблука, який регулює кількість світла, що потрапляє в око, і формування зображення.

Ретробульбарний неврит: Запалення зорового нерва за очним яблуком.

Синдром Рейе: стан, який викликає набряк печінки та мозку після вірусної інфекції, що вражає переважно дітей і підлітків.

Риніт: Запалення слизової оболонки носа.

Сенсоневральна втрата слуху: тип втрати слуху, спричинений пошкодженням внутрішнього вуха, органів чуття або пов'язаного нерва.

Наслідки: стан в результаті попереднього захворювання або травми.

Сонливість: стан сонливості, відчуття сонливості або готовності заснути.

Ознаки та симптоми (S/S): Будь-яка аномалія, що вказує на медичний стан.

Синдром Стівенса-Джонсона: важка алергічна реакція всього тіла на ліки, яка створює хворобливі пухирі та ураження на шкірі та слизових оболонках і серйозні проблеми з очима.

Підгострий склерозуючий паненцефаліт (SSPE): хронічне захворювання головного мозку дітей і молодих людей, що виникає після нападу кору, спричиняє судоми, розумову відсталість, аномальні рухи та часто смерть.

Набряк: ненормальне збільшення частини тіла, як правило, внаслідок накопичення рідини.

Синкопе: часткова або повна втрата свідомості, яка відома як непритомність.

Ніжність: чутливість до болю.

Тромбоцитопенічна пурпура: стан, при якому імунна система руйнує тромбоцити, клітини крові, які викликають згортання крові.

Синдром токсичного шоку: небезпечний для життя стан, викликаний бактеріальною інфекцією жінок під час менструації, які користуються тампонами.

Поперечний мієліт: ураження обох сторін одного відділу спинного мозку.

Сечостатева система: система органів репродуктивних органів і сечовидільної системи.

Кропив'янка: висип круглих, червоних, сверблячих ран на шкірі, спричинених алергією реакція.

Блукаючий нерв: пов'язаний з блукаючим нервом, черепним нервом, який живить до органів грудної клітки та черевної порожнини.

Васкуліт: Запалення однієї або кількох кровоносних судин.

Везикуляція: утворення пухирів.

Хвороба: грудка на місці ін'єкції перед всмоктуванням розчину.