

Temat: Ponowna wysyłka petycji pt "Alarm! STOP zabójczemu GMO - STOP niebezpiecznej SZCZEPIONCE! z dnia 2 stycznia 2021

Nadawca: Międzynarodowa Koalicja dla Ochrony Polskiej Wsi <biuro@icppc.pl>

Data: 2021-01-31 12:47

Adresat: um@naleczow.pl



Szanowni Państwo

Przesyłamy ponownie poniżej list pierwszą wersję - petycji **Alarm! STOP zabójczemu GMO - STOP niebezpiecznej SZCZEPIONCE!** z dnia 2 stycznia 2021

2.01.2021

Alarm! STOP zabójczemu GMO - STOP niebezpiecznej SZCZEPIONCE!

List otwarty do Prezydenta RP, Członków Rządu RP, Posłów, Senatorów, Senatorów, Wójtów i Radnych Gmin w Polsce

Pan Andrzej Duda - Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej,

Członkowie Rządu RP,

Posłowie i Senatorowie,

Wójtowie i Radni Gmin w Polsce

Szanowny Panie, Szanowna Pani

Wprowadziliście prawo oznaczające w praktyce zakaz upraw roślin transgenicznych (GMO). Wprowadziliście oznakowanie żywności na brak zawartości GMO. Wszystko dlatego, iż **GMO stanowi poważne zagrożenie dla zdrowia ludzi, zwierząt i naturalnego środowiska.**

Minister zdrowia Ewa Kopacz odmówiła zakupu szczepionek dla Polaków podczas fałszywej epidemii grypy H1N1 w 2009 r. przeciwstawiając się ogromnej presji ze strony potężnych koncernów farmaceutycznych, banków, skorumpowanych lub ignoranckich polityków i unijnych biurokratów. Decyzja ta uratowała tysiące Polaków przed poszczepiennymi okaleczeniami, za które rządy zachodniej Europy do dziś płacą wielkie odszkodowania.

JAK TO MOŻLIWE, ŻE TERAZ ZGADZACIE SIĘ, KUPUJECIE I PROMUJECIE NIEDOSTATECZNIE ZBADANE(!) I POTENCJALNIE NIEZWYKLE(!) NIEBEZPIECZNE SZCZEPIONKI NA KORONAWIRUSA, które zawierają genetycznie zmodyfikowany RNA?

...Każda dawka szczepionki Pfizera zawiera 30 mikrogramów genetycznie zmodyfikowanego RNA (modRNA) kodującego kolcową glikoproteinę (S/spike) SARS-CoV-2, która pomaga wirusowi przymocować się do komórek i atakować je...Wprowadzony do komórek wirusowy RNA może zaburzać ekspresję wielu genów, a

więc i funkcje komórek. Jeśli te szczepionki zawierają też, jako ukryty składnik, enzym odwrotną transkryptazę, wówczas wirusowe geny mogą się wbudować do DNA komórek, wywołując chorobotwórcze mutacje. *Możliwe też, że produkowane w nadmiarze białko kolcowe wirusa przyczepi się do powierzchni komórek i wtedy będą one atakowane przez układ odpornościowy, powodując choroby autoimmunologiczne. Istnieje też prawdopodobieństwo, że produkowane w nadmiarze białka S, po zarażeniu koronawirusem wzmocnią jego wirulencję, wywołując bardzo ciężką chorobę. Szczepienia te mogą zwiększać ryzyko zachorowania na covid i inne choroby zakaźne układu oddechowego, analogicznie jak działają szczepienia grypowe (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7126676/>) ...* - ostrzega m. in. prof. Maria Dorota Majewska [5].

Z kolei prof. Roman Zieliński, biolog o specjalności genetyka z prawie 40-letnim doświadczeniem w pracy naukowej i dydaktycznej, wyjaśnia jak i dlaczego ***Również konstrukt mRNA ze szczepionki może zostać włączony do genomu, w tym przypadku ludzkiego i wywołać podobne efekty jakie występują u GMO.***

W odniesieniu do szczepionki na koronawirusa wprowadzone cząstki mRNA będą dodatkowo podlegać replikacji i translacji. Tak więc w szczepionce otrzymamy inwazyjną cząstkę, podobną do złośliwego wirusa lub złośliwych komórek nowotworowych, rzekomo dla naszego dobra. Dalej prof. Zieliński informuje, że osoby, które przyjmą szczepionkę na SARS-Cov-2, wprowadzą do swojego organizmu pasożytniczą cząsteczkę mRNA, podobną do wiroidów wykrytych do tej pory jedynie u roślin. *Wiroidy roślinne nazywane są pasożytami transkrypcji, ponieważ przejmują one aparat transkrypcyjny swojego gospodarza, doprowadzając go do choroby lub śmierci.* [4]

Zaś szwedzka immunolog, dr Sanna Ehdin: - zadaje wiele pytań władzom swojego kraju, m. in. Dlaczego pozwalacie na genetyczną modyfikację ludzkich komórek? oraz - informuje, że FDA zgłasza 21 zagrożeń, w tym ryzyko śmierci. Wyciekające dokumenty i publiczne dyskusje FDA (US Drug Administration) ujawniają, że FDA wie, że szczepionki Covid-19, które są obecnie wprowadzane na rynek, mogą powodować wiele skutków ubocznych zagrażających życiu, w tym śmierć. Ta szczepionka Covid-19 spowoduje masowe choroby autoimmunologiczne, w tym zapaść immunologiczną i śmierć. O ile opinia publiczna nie jest świadoma ich rzeczywistych skutków i nie ma wyboru, jest to sprzeczne z pojęciem bezpiecznego i skutecznego i niezbędnego środka medycznego, a także z etyczną zasadą świadomej zgody pacjenta na terapię, a także - podkreśla, że białko koronawirusa silny antygen pozostanie w ludzkim organizmie na zawsze [6].

...Z danych zbieranych w USA wynika, że ok. 3 procent osób przeżywa wczesne, natychmiastowe, poszczepienne objawy uboczne, które nie pozwalają im na pójście do pracy czy wykonywanie zwykłych czynności. To dużo Jeżeli bierzemy pod uwagę domniemane wczesne i późne odczyny, to stanowczo jest to produkt niedojrzały do tego, żeby go podawać...Nie odpowiada za to ani podający szczepionkę, ani rząd, który wydał nasze pieniądze i dlatego musimy się zaszczepić. Z kolei producent przy sprzedaży preparatu za miliardy dolarów zastrzegł sobie, że nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności...- mówi dr Zbigniew Hałat, lekarz medycyny specjalista epidemiolog, były wiceminister zdrowia i były Główny Inspektor Sanitarny [7].

UWAGA!

Ostrzeżenia do Pani/Pana omawiające zagrożenia ze strony szczepionek na SARS-CoV-2, konsekwencji błędów w leczeniu chorych, nieuzasadnionej propozycji szczepienia dużej liczby ludzi oraz źle prowadzonej polityki w związku z tzw. pandemią, **wystało wielu polskich naukowców, lekarzy oraz innych Waszych Wyborców. Poniżej (*) linki do kilku tylko listów, które są dostępne dla wszystkich.**

Nakłanianie (obiecując różne bonusy) i namawianie Obywateli RP do przyjmowania szczepionek na SARS-Cov-2 to traktowanie nas WASZYCH WYBORCÓW - jak króliki/szczury doświadczalne. To działania wbrew Konstytucji RP i wielu międzynarodowym umowom, które Polska podpisała. Nie ma na to naszej zgody!

Stosowanie i rozpowszechnianie szczepionki wytworzonej metodą transformacji genetycznej stanowi drastyczne naruszenie Zasady Przeważającej, z uwagi na niezaprzeczalny fakt, iż nie istnieją żadne dowody na to, że szczepionka nie stanowi ryzyka dla zdrowia.

Zasada Przeważającej, przyjęta jako źródło prawa Unii Europejskiej, wymaga przedstawienia dowodów na potwierdzenie braku nie tylko wczesnych, ale również odległych w czasie szkodliwych następstw dla zdrowia ludzi zaszczepionych.

Odpowiednie działania powinny być podejmowane z wyprzedzeniem, tzn. już wtedy, gdy zachodzi uzasadnione prawdopodobieństwo, że powstanie problem zdrowotny związany z ubocznym działaniem konstruktów mRNA użytego w szczepionce, a nie dopiero wtedy, gdy praktyka lub nauka potwierdzą istnienie tego problemu.

Przestrzeganie tej zasady wymaga natychmiastowego zakazu użycia szczepionki otrzymanej metodą manipulacji genetycznej.

W świetle zapisów Zasady Przeważającej zmuszanie, lub choćby udostępnianie i rekomendowanie stosowania szczepionki jest skrajnie nieodpowiedzialne i oznacza wystawienie na zagrożenie życia i zdrowia obywateli i przyszłych pokoleń Polaków.

Żądamy natychmiastowego zaprzestania tego eksperymentu na mnie i moich rodakach!

Żądamy dopuszczenia do mediów publicznych polskich i zagranicznych lekarzy i naukowców, którzy alarmują i wskazują na możliwe powikłania poszczepienne oraz pokazują ukrywaną prawdę na temat tzw. pandemii!

Żądamy odwołania wszystkich ograniczeń wolności, w tym gospodarczych, które zostały nam narzucone w czasie roku 2020!

Dodatkowo korporacje producenci szczepionek, tak samo jak Rząd RP i lekarze, zostali zwolnieni z odpowiedzialności za możliwe poszczepienne komplikacje zdrowotne, w tym możliwe poważne zachorowania, a nawet zgony. Brak odpowiedzialności budzi nasz sprzeciw.

Żądamy od adresatów tego listu otwartego, a zwłaszcza od członków rządu RP, deklaracji

osobistego poniesienia wszystkich konsekwencji prawnych i finansowych wobec osób, które są lub będą ofiarami ich fatalnych decyzji dotyczących masowych szczepień oraz polityki w związku z tzw. pandemią koronawirusa.

Z poważaniem,

Anna Szmelcer, Stowarzyszenie Polska Wolna od GMO, przewodnicząca

Dr Jacek J. Nowak, em. prof. SW, niezależny ekspert, Koalicja Polska Wolna od GMO

Dr hab. n. med. Anna Głowacka, em. prof. Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Prof. dr hab. Leszek Woźniak

Edyta Jaroszewska-Nowak i Józef Nowak, Gospodarstwo Bioeden, członek

Stowarzyszenia Polska Wolna od GMO

Paweł Połanecki, niezależny ekspert, Koalicja Polska Wolna od GMO

Anna Bednarek, rolniczka, Stowarzyszenie Best Proeko-CIS, prezes, członek Stowarzyszenia Polska Wolna od GMO

Sir Julian Rose, pisarz, Międzynarodowa Koalicja dla Ochrony Polskiej Wsi ICPPC, dyrektor

Jadwiga Łopata, laureatka nagrody Goldmana (ekologiczny Nobel), Stowarzyszenie Polska Wolna od GMO, Międzynarodowa Koalicja dla Ochrony Polskiej Wsi ICPPC

Romuald Bartkowicz, dziennikarz

Dorota Staszewska, lekarz psychiatra, członek Stowarzyszenia Polska Wolna od GMO

Dr Tomasz Ordysiński, Ekologiczne Gospodarstwo Rolne "Kozi Gródek", członek

Stowarzyszenia EKOLAND Zachodniopomorski

Beata Boczkowska, mgr zdrowia publicznego, rolniczka, fizjoterapeutka

Adrian Kołodziejczyk, aktywista ekologiczny, członek Stowarzyszenia Polska Wolna od GMO.

Bartłomiej Buczkowski, członek Koalicji Polska Wolna od 5G

Zbigniew Kuraś, rolnik ekologiczny, gm. Mielec, woj. podkarpackie, odznaczony Krzyżem

Wolności i Solidarności i honorową odznaką „Zasłużony dla rolnictwa” SL Ojcowizna RP

Barbara Malinka i Konrad Szymański, Siedlisko Korzenie

Jacek Kościółek, członek Stowarzyszenia Polska Wolna od GMO

Joanna Gwizdała, członek Stowarzyszenia Polska Wolna od GMO

Dr Roman Andrzej Śniady - NOS - Niezależny, Obywatelski, Społeczny Monitoring

Środowiska Politycznego, Społecznego, Ekonomicznego, Edukacyjnego, Naukowego,

Medycznego, Przyrodniczego, Rolniczego, Rolno-Spożywczego oraz Kultury i Dziedzictwa

Narodowego w Polsce

Małgorzata i Arnold Tidder, Zagroda POTOCZEK

Teresa Łabaziewicz i Karol Talkowski Zarząd Stowarzyszenia Centrum Informacji o Zdrowiu

DOBROSTAN

Elżbieta Wierzchowska, biolog, Stowarzyszenie Centrum Informacji o Zdrowiu DOBROSTAN

(*)

1. WYPOWIEDZI PONAD 40 LEKARZY I NAUKOWCÓW O KORONAWIRUSIE

<http://cioz-dobrostan.pl/covid-19/lekarze-o-covid19/>

2. APEL NAUKOWCÓW I LEKARZY w sprawie szczepień na koronawirusa SARS-CoV-2

<http://apelnaukowcowilekarzy.pl/>

3. DRUGI apel naukowców i lekarzy: O powstrzymanie szczepień na SARS-CoV-2 i powrót do normalności <https://dorzeczy.pl/kraj/165586/grupa-naukowcow-i-lekarzy-znowu-apeluje-do-prezydenta-i-rzadu-chodzi-o-szczepienia.html>

4. Prof. zw. dr hab. Roman Zieliński O szczepionce genetycznej Pfizera i testach PCR

<https://stolikwolnosci.pl/wywiad-z-prof-romanem-zielinskim/>

5. Prof. Maria Dorota Majewska: To eksperyment podyktowany celami politycznymi i finansowymi globalnych oligarchów

<https://warszawskagazeta.pl/kraj/item/7055-prof-maria-dorota-majewska-to-eksperyment-podyktowany-celami-politycznymi-i-finansowymi-globalnych-oligarchow>

6. Pytania, na które Szwedzi chcą znać odpowiedzi. (dr Sanna Ehdin, immunolog)

http://dakowski.pl/index.php?option=com_content&task=view&id=29969&Itemid=47

za <https://ekoappen.se/blogg/oppet-brev-till-stefan-lofven-och-johan-carlson/>

7. <https://www.radiomaryja.pl/informacje/tylko-u-nas-dr-z-halat-z-danych-zbieranych-w-usa-wynika-ze-ok-3-proc-osob-przezywa-natychmiastowe-poszczepienne-objawy-uboczne-ktore-nie-pozwalaja-im-na-pojscie-do-pracy-czy-wykonywanie-zwykl/>

PODMIOT WNOSZĄCY NINIEJSZĄ PETYCJĘ list otwarty:

Stowarzyszenie Polska Wolna od GMO

Anna Szmelcer, Przewodnicząca

ul. Jagiellońska 21

44-100 Gliwice

e-mail: polskawolnaodgmo@o2.pl

<http://www.polskawolnaodgmo.org/>

Podmiot wnoszący niniejszą petycję list otwarty zgadza się na publiczne udostępnianie treści petycji-listu otwartego oraz danych tele-adresowych Stowarzyszenia.

Temat: Ponowna wysyłka petycji pt "Alarm! STOP zabójczemu GMO - STOP niebezpiecznej SZCZEPIONCE! z dnia 2 stycznia 2021

Nadawca: Międzynarodowa Koalicja dla Ochrony Polskiej Wsi <biuro@icppc.pl>

Data: 2021-01-31 12:47

Adresat: um@naleczow.pl

Szanowni Państwo

Przesyłamy ponownie poniżej list pierwszą wersję - petycji **Alarm! STOP zabójczemu GMO - STOP niebezpiecznej SZCZEPIONCE!** z dnia 2 stycznia 2021

2.01.2021

Alarm! STOP zabójczemu GMO - STOP niebezpiecznej SZCZEPIONCE!

List otwarty do Prezydenta RP, Członków Rządu RP, Posłów, Senatorów, Senatorów, Wójtów i Radnych Gmin w Polsce

Pan Andrzej Duda - Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej,

Członkowie Rządu RP,

Posłowie i Senatorowie,

Wójtowie i Radni Gmin w Polsce

Szanowny Panie, Szanowna Pani

Wprowadziliście prawo oznaczające w praktyce zakaz upraw roślin transgenicznych (GMO). Wprowadziliście oznakowanie żywności na brak zawartości GMO. Wszystko dlatego, iż **GMO stanowi poważne zagrożenie dla zdrowia ludzi, zwierząt i naturalnego środowiska.**

Minister zdrowia Ewa Kopacz odmówiła zakupu szczepionek dla Polaków podczas fałszywej epidemii grypy H1N1 w 2009 r. przeciwstawiając się ogromnej presji ze strony potężnych koncernów farmaceutycznych, banków, skorumpowanych lub ignoranckich polityków i unijnych biurokratów. Decyzja ta uratowała tysiące Polaków przed poszczepiennymi okaleczeniami, za które rządy zachodniej Europy do dziś płacą wielkie odszkodowania.

JAK TO MOŻLIWE, ŻE TERAZ ZGADZACIE SIĘ, KUPUJECIE I PROMUJECIE NIEDOSTATECZNIE ZBADANE(!) I POTENCJALNIE NIEZWYKLE(!) NIEBEZPIECZNE SZCZEPIONKI NA KORONAWIRUSA, które zawierają genetycznie zmodyfikowany RNA?

...Każda dawka szczepionki Pfizera zawiera 30 mikrogramów genetycznie zmodyfikowanego RNA (modRNA) kodującego kolcową glikoproteinę (S/spike) SARS-CoV-2, która pomaga wirusowi przymocować się do komórek i atakować je...Wprowadzony do komórek wirusowy RNA może zaburzać ekspresję wielu genów, a

więc i funkcje komórek. Jeśli te szczepionki zawierają też, jako ukryty składnik, enzym odwrotną transkryptazę, wówczas wirusowe geny mogą się wbudować do DNA komórek, wywołując chorobotwórcze mutacje. **Możliwe też, że produkowane w nadmiarze białko kolcowe wirusa przyczepi się do powierzchni komórek i wtedy będą one atakowane przez układ odpornościowy, powodując choroby autoimmunologiczne.** Istnieje też **prawdopodobieństwo, że produkowane w nadmiarze białka S, po zarażeniu koronawirusem wzmocnią jego wirulencję, wywołując bardzo ciężką chorobę.** **Szczepienia te mogą zwiększać ryzyko zachorowania na covid i inne choroby zakaźne układu oddechowego, analogicznie jak działają szczepienia grypowe** (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7126676/>) ... - ostrzega m. in. prof. Maria Dorota Majewska [5].

Z kolei prof. Roman Zieliński, biolog o specjalności genetyka z prawie 40-letnim doświadczeniem w pracy naukowej i dydaktycznej, wyjaśnia jak i dlaczego **Również konstrukt mRNA ze szczepionki może zostać włączony do genomu, w tym przypadku ludzkiego i wywołać podobne efekty jakie występują u GMO.**

W odniesieniu do szczepionki na koronawirusa wprowadzone cząstki mRNA będą dodatkowo podlegać replikacji i translacji. Tak więc w szczepionce otrzymamy inwazyjną cząstkę, podobną do złośliwego wirusa lub złośliwych komórek nowotworowych, rzekomo dla naszego dobra. Dalej prof. Zieliński informuje, że osoby, które przyjmą szczepionkę na SARS-Cov-2, wprowadzą do swojego organizmu pasożytniczą cząsteczkę mRNA, podobną do wiroidów wykrytych do tej pory jedynie u roślin. **Wiroidy roślinne nazywane są pasożytami transkrypcji, ponieważ przejmują one aparat transkrypcyjny swojego gospodarza, doprowadzając go do choroby lub śmierci.** [4]

Zaś szwedzka immunolog, dr Sanna Ehdin: - zadaje wiele pytań władzom swojego kraju, m. in. Dlaczego pozwalacie na genetyczną modyfikację ludzkich komórek? oraz - informuje, że **FDA zgłasza 21 zagrożeń, w tym ryzyko śmierci.** Wyciekające dokumenty i publiczne dyskusje FDA (US Drug Administration) ujawniają, że **FDA wie, że szczepionki Covid-19, które są obecnie wprowadzane na rynek, mogą powodować wiele skutków ubocznych zagrażających życiu, w tym śmierć.** **Ta szczepionka Covid-19 spowoduje masowe choroby autoimmunologiczne, w tym zapaść immunologiczną i śmierć.** **O ile opinia publiczna nie jest świadoma ich rzeczywistych skutków i nie ma wyboru, jest to sprzeczne z pojęciem bezpiecznego i skutecznego i niezbędnego środka medycznego, a także z etyczną zasadą świadomej zgody pacjenta na terapię, a także - podkreśla, że białko koronawirusa silny antygen pozostanie w ludzkim organizmie na zawsze** [6].

...Z danych zbieranych w USA wynika, że ok. 3 procent osób przeżywa wczesne, natychmiastowe, poszczepienne objawy uboczne, które nie pozwalają im na pójście do pracy czy wykonywanie zwykłych czynności. To dużo. Jeżeli bierzemy pod uwagę domniemane wczesne i późne odczyny, to stanowczo jest to produkt niedojrzały do tego, żeby go podawać...Nie odpowiada za to ani podający szczepionkę, ani rząd, który wydał nasze pieniądze i dlatego musimy się zaszczepić. Z kolei producent przy sprzedaży preparatu za miliardy dolarów zastrzegł sobie, że nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności...- mówi dr Zbigniew Hałat, lekarz medycyny specjalista epidemiolog, były wiceminister zdrowia i były Główny Inspektor Sanitarny [7].

UWAGA!

Ostrzeżenia do Pani/Pana omawiające zagrożenia ze strony szczepionek na SARS-CoV-2, konsekwencji błędów w leczeniu chorych, nieuzasadnionej propozycji szczepienia dużej liczby ludzi oraz źle prowadzonej polityki w związku z tzw. pandemią, **wysłało wielu polskich naukowców, lekarzy oraz innych Waszych Wyborców. Poniżej (*) linki do kilku tylko listów, które są dostępne dla wszystkich.**

Nakłanianie (obiecując różne bonusy) i namawianie Obywateli RP do przyjmowania szczepionek na SARS-Cov-2 to traktowanie nas WASZYCH WYBORCÓW - jak króliki/szczury doświadczalne. To działania wbrew Konstytucji RP i wielu międzynarodowym umowom, które Polska podpisała. Nie ma na to naszej zgody!

Stosowanie i rozpowszechnianie szczepionki wytworzonej metodą transformacji genetycznej stanowi drastyczne naruszenie Zasady Przeważającej, z uwagi na niezaprzeczalny fakt, iż nie istnieją żadne dowody na to, że szczepionka nie stanowi ryzyka dla zdrowia.

Zasada Przeważającej, przyjęta jako źródło prawa Unii Europejskiej, wymaga przedstawienia dowodów na potwierdzenie braku nie tylko wczesnych, ale również odległych w czasie szkodliwych następstw dla zdrowia ludzi zaszczepionych.

Odpowiednie działania powinny być podejmowane z wyprzedzeniem, tzn. już wtedy, gdy zachodzi uzasadnione prawdopodobieństwo, że powstanie problem zdrowotny związany z ubocznym działaniem konstruktu mRNA użytego w szczepionce, a nie dopiero wtedy, gdy praktyka lub nauka potwierdzą istnienie tego problemu.

Przestrzeżenie tej zasady wymaga natychmiastowego zakazu użycia szczepionki otrzymanej metodą manipulacji genetycznej.

W świetle zapisów Zasady Przeważającej zmuszanie, lub choćby udostępnianie i rekomendowanie stosowania szczepionki jest skrajnie nieodpowiedzialne i oznacza wystawienie na zagrożenie życia i zdrowia obywateli i przyszłych pokoleń Polaków.

Żądamy natychmiastowego zaprzestania tego eksperymentu na mnie i moich rodakach!

Żądamy dopuszczenia do mediów publicznych polskich i zagranicznych lekarzy i naukowców, którzy alarmują i wskazują na możliwe powikłania poszczepienne oraz pokazują ukrywaną prawdę na temat tzw. pandemii!

Żądamy odwołania wszystkich ograniczeń wolności, w tym gospodarczych, które zostały nam narzucone w czasie roku 2020!

Dodatkowo korporacje producenci szczepionek, tak samo jak Rząd RP i lekarze, zostali zwolnieni z odpowiedzialności za możliwe poszczepienne komplikacje zdrowotne, w tym możliwe poważne zachorowania, a nawet zgony. Brak odpowiedzialności budzi nasz sprzeciw.

Żądamy od adresatów tego listu otwartego, a zwłaszcza od członków rządu RP, deklaracji

osobistego poniesienia wszystkich konsekwencji prawnych i finansowych wobec osób, które są lub będą ofiarami ich fatalnych decyzji dotyczących masowych szczepień oraz polityki w związku z tzw. pandemią koronawirusa.

Z poważaniem,

Anna Szmelcer, Stowarzyszenie Polska Wolna od GMO, przewodnicząca

Dr Jacek J. Nowak, em. prof. SW, niezależny ekspert, Koalicja Polska Wolna od GMO

Dr hab. n. med. Anna Głowacka, em. prof. Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Prof. dr hab. Leszek Woźniak

Edyta Jaroszewska-Nowak i Józef Nowak, Gospodarstwo Bioeden, członek

Stowarzyszenia Polska Wolna od GMO

Paweł Połanecki, niezależny ekspert, Koalicja Polska Wolna od GMO

Anna Bednarek, rolniczka, Stowarzyszenie Best Proeko-CIS, prezes, członek Stowarzyszenia Polska Wolna od GMO

Sir Julian Rose, pisarz, Międzynarodowa Koalicja dla Ochrony Polskiej Wsi ICPPC, dyrektor

Jadwiga Łopata, laureatka nagrody Goldmana (ekologiczny Nobel), Stowarzyszenie Polska Wolna od GMO, Międzynarodowa Koalicja dla Ochrony Polskiej Wsi ICPPC

Romuald Bartkowicz, dziennikarz

Dorota Staszewska, lekarz psychiatra, członek Stowarzyszenia Polska Wolna od GMO

Dr Tomasz Ordysiński, Ekologiczne Gospodarstwo Rolne "Kozi Gródek", członek

Stowarzyszenia EKOLAND Zachodniopomorski

Beata Boczkowska, mgr zdrowia publicznego, rolniczka, fizjoterapeutka

Adrian Kołodziejczyk, aktywista ekologiczny, członek Stowarzyszenia Polska Wolna od GMO.

Bartłomiej Buczkowski, członek Koalicji Polska Wolna od 5G

Zbigniew Kuraś, rolnik ekologiczny, gm. Mielec, woj. podkarpackie, odznaczony Krzyżem

Wolności i Solidarności i honorową odznaką „Zasłużony dla rolnictwa” SL Ojcowizna RP

Barbara Malinka i Konrad Szymański, Siedlisko Korzenie

Jacek Kościółek, członek Stowarzyszenia Polska Wolna od GMO

Joanna Gwizdała, członek Stowarzyszenia Polska Wolna od GMO

Dr Roman Andrzej Śniady - NOS - Niezależny, Obywatelski, Społeczny Monitoring

Środowiska Politycznego, Społecznego, Ekonomicznego, Edukacyjnego, Naukowego,

Medycznego, Przyrodniczego, Rolniczego, Rolno-Spożywczego oraz Kultury i Dziedzictwa

Narodowego w Polsce

Małgorzata i Arnold Tidder, Zagroda POTOCZEK

Teresa Łabaziewicz i Karol Talkowski Zarząd Stowarzyszenia Centrum Informacji o Zdrowiu

DOBROSTAN

Elżbieta Wierzchowska, biolog, Stowarzyszenie Centrum Informacji o Zdrowiu DOBROSTAN

(*)

1. WYPOWIEDZI PONAD 40 LEKARZY I NAUKOWCÓW O KORONAWIRUSIE

<http://cioz-dobrostan.pl/covid-19/lekarze-o-covid19/>

2. APEL NAUKOWCÓW I LEKARZY w sprawie szczepień na koronawirusa SARS-CoV-2

<http://apelnaukowcowilekarzy.pl/>

3. DRUGI apel naukowców i lekarzy: O powstrzymanie szczepień na SARS-CoV-2 i powrót do normalności <https://dorzeczy.pl/kraj/165586/grupa-naukowcow-i-lekarzy-znowu-apeluje-do-prezydenta-i-rzadu-chodzi-o-szczepienia.html>

4. Prof. zw. dr hab. Roman Zieliński O szczepionce genetycznej Pfizera i testach PCR

<https://stolikwolnosci.pl/wywiad-z-prof-romanem-zielinskim/>

5. Prof. Maria Dorota Majewska: To eksperyment podyktowany celami politycznymi i finansowymi globalnych oligarchów

<https://warszawskagazeta.pl/kraj/item/7055-prof-maria-dorota-majewska-to-eksperyment-podyktowany-celami-politycznymi-i-finansowymi-globalnych-oligarchow>

6. Pytania, na które Szwedzi chcą znać odpowiedzi. (dr Sanna Ehdin, immunolog)

http://dakowski.pl/index.php?option=com_content&task=view&id=29969&Itemid=47

za <https://ekoappen.se/blogg/oppet-brev-till-stefan-lofven-och-johan-carlson/>

7. <https://www.radiomaryja.pl/informacje/tylko-u-nas-dr-z-halat-z-danych-zbieranych-w-usa-wynika-ze-ok-3-proc-osob-przezywa-natychmiastowe-poszczepienne-objawy-uboczne-ktore-nie-pozwalaja-im-na-pojscie-do-pracy-czy-wykonywanie-zwykl/>

PODMIOT WNOSZĄCY NINIEJSZĄ PETYCJĘ list otwarty:

Stowarzyszenie Polska Wolna od GMO

Anna Szmelcer, Przewodnicząca

ul. Jagiellońska 21

44-100 Gliwice

e-mail: polskawolnaodgmo@o2.pl

<http://www.polskawolnaodgmo.org/>

Podmiot wnoszący niniejszą petycję list otwarty zgadza się na publiczne udostępnianie treści petycji-listu otwartego oraz danych tele-adresowych Stowarzyszenia.

APEL NAUKOWCÓW I LEKARZY W SPRAWIE SZCZEPIEŃ PRZECIW
KORONAWIRUSOWI SARS-COV-2

DRUGI APEL NAUKOWCÓW I LEKARZY W SPRAWIE SZCZEPIEŃ PRZECIW
KORONAWIRUSOWI SARS-COV-2 I POWROTU DO NORMALNOŚCI

W OBRONIE "APELU W SPRAWIE SZCZEPIEŃ". RIPOSTA NA SĘDWA
PROF. ANDRZEJA HORBANA

List Otwarty do Prezydenta i Rządu RP

Pan dr Andrzej Duda Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej

Pan Mateusz Morawiecki Prezes Rady Ministrów

Pan dr Adam Niedzielski Minister Zdrowia

Pan dr Grzegorz Cessak Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych,
Wyrobków Medycznych i Produktów Biobójczych

Do wiadomości: Sejm RP, Senat RP, Media

Środowisko naukowców i lekarzy, jakie reprezentują osoby podpisane pod tym apelem, pragnie wyrazić zaniepokojenie perspektywą masowych szczepień na koronawirusa SARS-CoV-2 szczepionkami, które nie zostały właściwie zbadane i których zastosowanie może doprowadzić do nieoczekiwanych zmian zarówno na poziomie komórkowym, w tym zmian szlaków sygnałowych i zmiany ekspresji genów.

Zdecydowanie
sprzeciwiamy się takim planom, które byłyby naruszeniem wymogu dobrowolności, przyjętego przez
prawo międzynarodowe.

szczepionki przeciw wirusowi SARS-CoV-2 nie zostały dotąd należycie zbadane.

Po pierwsze, przygotowywane na rynek szczepionki nie zostały poddane odpowiednim testom

brak
jest rzetelnej informacji oraz dowodów o spodziewanych korzyściach wynikających ze szczepień i
grozących osobom zaszczeponym ujemnych skutkach oraz prawdopodobieństwie ich powstania

Nie są to tradycyjne szczepionki, ale
substancje mogące w komórkach ludzkich prowadzić do modyfikacji ekspresji genów.

Zagrożeniem dla człowieka jest więc to, że osoby
zaszczeponie będą mniej odporne na inne choroby.

Szczepionki oparte o mRNA nie były wcześniej dopuszczane do obrotu na rynku, a więc ich długoletnie
skutki uboczne nie są znane.

Dla zapewnienia pełnego bezpieczeństwa
obywateli, dobrowolne szczepienia powinny być uwarunkowane przeprowadzeniem dokładnych badań
klinicznych.

Reasumując: wprowadzane obecnie pośpiesznie szczepionki mają charakter eksperymentu na wielką
skale. **na skutek masowych szczepień
może więc umrzeć więcej ludzi niż obecnie na COVID-19.** Ponadto zmiany genetyczne wywołane przez
szczepionki mogą wpłynąć na przyszłe pokolenia.

Przekonywanie społeczeństwa, że szczepionki oparte na mRNA są bezpieczne, przy ogromie niewiedzy
na temat mRNA i jego powiązań w komórce jest wysoce nieetyczne.

mamy do czynienia z eksperymentalnym produktem medycznym, który nie przeszedł wszystkich faz
badań i nie powinien być rekomendowany.

RZ: Medykament przeciwko C-19 nie ma ukończonych badań, nadal jest w fazie testowej. Tak naprawdę wszystko się może wydarzyć po przyjęciu go przez seniora.

- Z pomocą skutecznych terapii rząd umożliwi seniorom skrócenie ich czasu na ziemskim padole, a środki zgromadzone w ramach emerytur kapitałowych zostaną ochoczo zagospodarowane na zasypanie dziury budżetowej. Należy wykazać się solidarnością pokoleniową i zmniejszyć cierpienia rządu przez ochocze nastawienie ramion do podania mRNA znanego nam wirusa.
- Eksperci pracujący na zlecenie rządu twierdzą, że podanie mRNA seniorom powinno stanowić bezwzględne zalecenie ponieważ straszny wirus zniszczy ich płuca w szalonym tempie. Na dowód porównują, że podatność na śmiertelne powikłania u 25 latka wynosi 1/200, a u 85 latka 20/200. Faktycznie mamy 20-krotny wzrost podatności i nie brzmi to dobrze. Założę się, że niejedna osoba czytając to przestraszy się i ochoczo wystawi ramię.

Tymczasem jest to klasyczna manipulacja statystyką i liczbami, aby pokazać zagrożenie większe niż faktycznie jest. Jest to stary chwyt z serii pułapek myślenia, w których nasz mózg zapisuje liczby ale nie wysila się na przeliczenia i zastanowienie co te liczby oznaczają. Prawdopodobieństwo powikłań u zdrowego 25-latka wynosi 1/200, co daje 0,5%, a więc jest ono bardzo małe.

Natomiast dane odnośnie 85-latka dotyczą grupy schorowanych 85-latków, czyli mamy pierwszą manipulację: zdrowy młody człowiek kontra schorowany senior. Porównanie nieuprawnione, gdyż należałoby najpierw podać prawdopodobieństwo u zdrowego 85-latka, a dopiero potem u schorowanego. Założę się, że u tego pierwszego będzie znacznie niższe. Ale niestety, to jest typowa manipulacja, a także częsty błąd w środowisku medycznym, w którym panuje przekonanie, że każda osoba starsza jest chora. Nie jest to prawdą. Faktycznie wzrasta częstość chorób z wiekiem, ale wiele z nich jest efektem niezdrowego stylu życia i można im skutecznie zapobiegać. Co więcej, zmiana stylu życia u osoby 60+ ma kolosalny wpływ na stan zdrowia.

zagnieżdżenia zarodka, ale również dla prawidłowego funkcjonowania plemników. Zbadanie wpływu tego konstruktu na płodność kobiet i mężczyzn powinna być obowiązkowa przed jakimkolwiek wprowadzeniem tego produktu na rynek.

Oprócz syncytyny 1 wytwarzana jest również syncytyna 2, której rola polega na osłabianiu reakcji immunologicznej matki przeciwko zagnieżdżonemu zarodkowi w błonie śluzowej macicy. Istnieje homeostaza pomiędzy syncytyną 1 i syncytyną 2, będącymi białkami związanymi z rozrodczością. Wykazano, że podczas infekcji przez wirusa grypy również wydzielana jest syncytyna. Ta delikatna homeostaza może być w znacznej mierze zakłócona. Białka S koronawirusa są homologiczne do białek syncytyny i dlatego istnieje uzasadniona obawa, że przeciwciała wytworzone na białko S wirusa będą również wiązać się z syncytyną, co może zakłócić rozwój zarodka, zahamować rozwój plemników oraz utrudnić efektywne zapłodnienie. Może też powstać reakcja autoimmunologiczna, gdyż przeciwciała mogą zostać również skierowane na białka S, które znajdują się na powierzchni komórek.

Czyli potencjalna bezpłodność może dotyczyć nie tylko kobiet, ale także mężczyzn? Jest to naprawdę przerażająca wizja, szczególnie dla młodych osób w wieku rozrodczym.

Jednak osoby starsze, nasi seniorzy, też nie mogą się czuć bezpieczni przyjmując ten preparat zwany potocznie szczepieniem na COVID. Według danych jakie przedstawia producent w ulotce, badania były prowadzone wyłącznie na osobach zdrowych w wieku do 55 lat. Tymczasem nasz rząd ogłosił, że seniorzy będą pierwszymi w kolejce do szczepień.

Jaki może być wpływ takiego szczepienia na seniorów? Co im grozi?

transkrypcyjny swojego gospodarza, doprowadzając go do choroby lub śmierci.

Producent, firma Pfizer, w ulotce pisze, że nie jest znany wpływ szczepienia na płodność. Czy to oznacza, że to szczepienie może wpływać na płodność?

RZ: Tego preparatu nie można nazywać szczepionką. To nie jest szczepionka w swojej istocie. Nazywam to konstruktem mRNA, rekombinowanym RNA, preparatem, który jest dziełem inżynierii genetycznej. W ulotce producenta preparatu przeciwko C-19 jest jasno napisane, że nie badano wpływu tego produktu na płodność. Czyli nie wiemy czy mogą być skutki uboczne czy nie.

Niemieccy lekarze, wskazują na fakt, że białko wirusa, które ma być produkowane przez nasz organizm jest podobne do syncytyny – białka, które jest niezbędne w zagnieżdzeniu płodu. Podobieństwo to stwarza ryzyko, że wytworzone przeciwciała mogą również atakować syncytynę i w ten sposób wpływać na płodność. Syncytyna jest wytwarzana w tylko w krótkim okresie czasu podczas zagnieżdżania płodu. Ponieważ nie prowadzono badań w tym kierunku, takiej możliwości nie można ani potwierdzić, ani wykluczyć. Być może dlatego producent nie zaleca podawania konstrukt mRNA kobietom w ciąży, a uczestniczki badań klinicznych instruowano aby przez kolejne dwa miesiące nie zachodziły w ciążę.

Tak, ta informacja znajduje się również w ulotce producenta...

RZ: Okazuje się jednak, że problem utrzymania ciąży nie jest jedynym związanym z podobieństwem pomiędzy białkiem produkowanym przez konstrukt mRNA przeciwko C-19 a syncytyną.

Syncytyna podlega silnej ekspresji w plemnikach ludzkich. W tym samym czasie w ludzkich oocytach ekspresji podlegają receptory syncytyny I. Wskazuje to na istotną rolę syncytyny w fuzji komórek, w tym podczas łączenia się plemnika i komórki jajowej. Tym samym syncytyna I jest nie tylko istotna dla

Na stronie nr 5. autorzy tej odpowiedzi wyjaśniają: „Należy podkreślić, że mRNA podawane w szczepionce replikuje się w cytoplazmie, nie dostając się do jądra komórkowego, a co za tym idzie – nie może integrować się z DNA człowieka”.

W ten sposób dowiedzieliśmy się, że ten preparat, nazywany „szczepionką”, jest produktem inżynierii genetycznej, w postaci konstruktu jakim jest zrekombinowany RNA. Jego zadaniem jest nie tylko pobudzenie naszego układu immunologicznego do wytworzenia przeciwciał na białko S koronawirusa, lecz również replikowanie się w naszym organizmie. Tak więc, obcy element genetyczny, super wirus, jakim jest konstrukt mRNA, będzie angażował aparat translacyjny naszego organizmu w celu wyprodukowania białka S, a także aparat replikacyjny, w celu namnożenia aktywnych, wirusowych cząstek mRNA.

W ten sposób autorzy tej „nowoczesnej technologii” poszli o krok dalej niż dotychczasowi producenci GMO. Przypomnijmy, że do otrzymywania GMO wykorzystuje się konstrukt DNA z obcym genem, który wprowadza się do komórek roślin lub zwierząt. Od tego momentu konstrukt ten żyje własnym życiem, na co eksperymentator nie ma już wpływu. Konstrukt ten jednak nie namnaża się w cytoplazmie, ani też nie podlega translacji. Konstrukt ten jedynie włącza się w dowolnych miejscach w genom gospodarza, w dowolnej liczbie kopii. Skutkuje to zmianą ekspresji genów oraz ich mutacjami. Ponadto, w odpowiedzi na stres, jakim jest ten obcy konstrukt DNA, w genomie biorcy uruchamiane zostają transpozony, które również mogą zmieniać ekspresję genów i działać mutagennie. Również konstrukt mRNA ze „szczepionki” może zostać włączony do genomu, w tym przypadku ludzkiego i wywołać podobne efekty jakie występują u GMO.

W odniesieniu do „szczepionki” na koronawirusa wprowadzone cząstki mRNA będą dodatkowo podlegać replikacji i translacji. Tak więc w „szczepionce” otrzymamy inwazyjną cząstkę, podobną do złośliwego wirusa lub złośliwych komórek nowotworowych, rzekomo dla naszego dobra. Osoby, które wahają się jeszcze przed przyjęciem tej genetycznej „szczepionki” niech uświadomią sobie, że po jej przyjęciu wprowadzą do swojego organizmu pasożytniczą cząsteczkę mRNA, podobną do wiroidów wykrytych do tej pory jedynie u roślin. Wiroidy roślinne nazywane są pasożytami transkrypcji, ponieważ przejmują one aparat

bezpieczny, ale żadnego dowodu nie dostarczają. Natomiast producent został zwolniony z odpowiedzialności za działania uboczne. Czyli wyprodukował coś, czego nie jest pewny.

Był Pan jednym z naukowców, którzy podpisali „Apel naukowców i lekarzy o powstrzymanie szczepień na SARS-CoV-2 i powrót do normalności”, pod egidą dr. hab. Korab-Karpowicza, w którym ustosunkowujecie się do Narodowego Planu Szczepień oraz wskazujecie, że szczepionki są niebezpieczne, niezbadane i niepotrzebne. Adresatem Apelu jest Prezydent RP i Rząd.

Czy adresaci w jakikolwiek sposób ustosunkowali się do Waszego apelu? Była jakaś reakcja?

RZ: Apel o który Pani pyta był drugim Apelem jaki został wystosowany do Prezydenta RP i Rządu w dniu 14.12.2020 r. i jeszcze nie doczekał się odpowiedzi. Powiem nieskromnie, że miałem swój udział w zredagowaniu obu tych Apeli. Na pierwszy pierwszy Apel do Prezydenta RP i Rządu „W sprawie szczepień na koronawirusa SARS-CoV-2”, z dnia 30.11.2020 r. odpowiedzi udzielili: Minister Zdrowia, dr n. ekon. Adam Niedzielski, Prezes Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, dr Grzegorz Cessak oraz Dyrektor Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego i Państwowego Zakładu Higieny, dr hab. n. o zdr. Grzegorz Juszcyk.

W obszernej odpowiedzi z dnia 16.12.2020 r na pierwszy Apel poinformowano, że szybkie uruchomienie szczepień na koronawirusa jest reakcją rządu na pilne społeczne zapotrzebowanie związane z pandemią koronawirusa, a „wszelkie działania podejmowane w celu otrzymania skutecznych szczepionek przeciwko COVID-19, podlegają rygorystycznym procedurom i gwarantują nam wszystkim najwyższe możliwe bezpieczeństwo”.

PROF. ZW. DR HAB. ROMAN ZIELIŃSKI "O SZCZEPIONCE GENETYCZNEJ PFIZERA I TESTACH PCR"

STRONA GŁÓWNA | MEDYCINA I NAUKA

Wywiad z prof. zw. dr hab. Romanem Zielińskim

15.12.2020 r.

Panie Profesorze, jest Pan bardzo aktywnym użytkownikiem mediów społecznościowych, gdzie na swoim koncie na FB uświadamia Pan ludzi, korzystając ze swojej obszernej wiedzy z dziedziny genetyki i biologii. W jednym z postów nazwał Pan Narodowy Plan Szczepień Narodowym Planem pogoni za społeczeństwem z igłą i strzykawką". Dlaczego?

Roman Zieliński: W istocie tak to właśnie wygląda. Konsultacje tego kuriozalnego dokumentu, który bardziej przypomina biuletyn reklamowy niż opracowanie rządowo-ekspertskie, trwały trzy dni. Nie sądzę też, że jakiegokolwiek uwagi zostaną uwzględnione. A przecież proponowana technologia mRNA nigdy nie była stosowana u ludzi. Nie znamy skutków ubocznych, które mogą pojawić się po wielu miesiącach lub latach. Rządowi pseudoeksperci zapewniają, że produkt jest

zachorowało na covid ok. 73 milionów ludzi (0,9 % populacji), a zmarło ok. 1,6 miliona (0,02% populacji). Dla porównania, podczas pandemii grypy 1918 r. zachorowało ok. 500 milionów i zmarło ok. 50 milionów z ówczesnego ogółu ludności ok. 1,6 miliarda - czyli zachorowało ok. 30%, a zmarło ok 3%. Po zestawieniu tych liczb, trudno uznać nawet naciągane dane covidowe jako znamiona strasznej pandemii. I porównajmy dane covidowe ze statystyką umieralności na świecie. Rocznie umiera ok. 50 milionów osób, co wynosi 0,75% populacji (<https://ourworldindata.org/births-and-deaths>) (<https://ourworldindata.org/births-and-deaths>)). Zgony „covidowe” (0,02% populacji) stanowią więc znikomą część wszystkich rocznych zgonów.

Zdjęcie: prof Maria Dorota Majewska 2018 roku podczas podpisywania listy poparcia projektu obywatelskiego o dobrowolność szczepień STOP NOP

582

Europejska Agencja Leków autoryzowała pierwszą z pięciu wybranych przez polski rząd szczepionek na COVID-19 firmy Pfizer. Jeszcze 27 grudnia tego roku rozpoczną się szczepienia lekarzy, pielęgniarek i farmaceutów pierwszymi 10 tysiącami dawek. Kolejni mają być szczepieni seniorzy i służby mundurowe.

W planach jest stosowanie segregacji wobec osób, które się na to nie zgodzą. 10 lat temu tylko Polska nie kupiła szczepionki na świńską grypę, za której skutki uboczne nie chciał brać odpowiedzialności producent. Niektóre rządy były zmuszone wypłacać odszkodowania za narkolepsję, która wystąpiła u szczepionych dzieci oraz pokryć olbrzymie koszty utylizacji niechcianych szczepionek. Do rozmowy na temat rozpoczynających się masowych szczepień zaprosiłam prof. Marię Dorotę Majewską, neurobiologa.

Justyna Socha:

Czy gdy zaczęła się ta cała historia z pandemią, od razu dostrzegła pani podobieństwo do historii ze świńską grypą? Czy jednak się różnią?

Prof. Maria Dorota Majewska:

Rozwój pandemii covid19 wszyscy znamy, gdyż toczył się na naszych oczach od początku 2020 r. Naturalne pandemie cechują się tym, że najpierw ludzie obserwują wokół siebie wielu ciężko chorych i zmarłych, potem zaczynają o tym raportować media. Teraz o „pandemii” dowiedzieliśmy się z mediów i stale jesteśmy straszeni nieweryfikowalnymi informacjami o rzekomo wielkich liczbach chorych i zmarłych. W pierwszych kwartałach roku, gdy podobno szalał już koronawirus, liczby wszystkich zgonów rejestrowane przez GUS były mniejsze niż w poprzednich latach. Przyrost zanotowano dopiero w ostatnim kwartale. Wiemy, że w Polsce i w innych krajach rutynowo do śmierci covidowych zalicza się zgony z różnych przyczyn, bo takie praktyki są sówicie opłacane przez sponsorów tej pandemii. Nasilenie śmiertelności pod koniec roku było spowodowane w dużej mierze wielkimi zaniedbaniami w opiece medycznej - nie ratowano chorych z zawałami, udarami, chorobami nowotworowymi i innymi. Lekarze nie przyjmowali pacjentów i nie prowadzono badań diagnostycznych. Były okresy, gdy brakowało ratujących życie leków.

Ponieważ statystyki dotyczące pandemii są fałszowane, nie wiadomo, jaki procent zgonów był skutkiem zarażenia koronawirusem a jaki wynikał z innych przyczyn. Audyty przeprowadzone w kilku klinikach w USA ujawniły, że koronawirus był bezpośrednią przyczyną tylko ok. 6% zgonów „covidowych”. Wiemy, że ponad 90% osób zarażonych koronawirusem zdrowieje, lub nie rozwija żadnych objawów choroby, a śmiertelność w stosunku do zachorowań wynosi średnio ok. 2 % (<https://ourworldindata.org/mortality-risk-covid> (<https://ourworldindata.org/mortality-risk-covid>)). Według WHO na świecie

Prof. Maria Dorota Majewska: To eksperyment podyktowany celami politycznymi i finansowymi globalnych oligarchów

Napisane przez Justyna Socha

wielkość czcionki 🔍 🔊 | Wydrukuj (/kraj/item/7055-prof-maria-dorota-majewska-to-eksperyment-podyktowany-celami-politycznymi-i-finansowymi-globalnych-oligarchow?tmpl=component&print=1) | Email (/component/mailto/?tmpl=component&template=wg_v2&link=2c7ae8211004858fb8ec630f2122daed1fdf0704) | Skomentuj jako pierwszy! (/kraj/item/7055-prof-maria-dorota-majewska-to-eksperyment-podyktowany-celami-politycznymi-i-finansowymi-globalnych-oligarchow#itemCommentsAnchor)

Oceń ten artykuł

(249 głosów)



(//a1.warszawskagazeta.pl/media/k2/items/cache/91a3c8437640a9ef1746719d4a2d53c4_XL.jpg)

ROBERT GRABKIŃSKI APELES

APEL NAUKOWCÓW I LEKARZY ZOSTAŁ OPUBLIKOWANY RÓWNIEŻ NA ŁAMACH:
BY PRZEJŚĆ DO ARTYKUŁU KLIKNIJ W LOGO.

apelnaukowcowilekarzy.pl

kontakt@apelnaukowcowilekarzy.pl

STOWARZYSZENIE „WOLNE WYBORY”
ul. Marszałkowska 58, 00-545 Warszawa

Apel naukowców i lekarzy
w sprawie szczepień na koronawirusa SARS CoV 2

List Otwarty do Prezydenta i Rządu RP

Warszawa, 11 listopada 2020

Pani dr Andrzej Duda
Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej

Pan Mateusz Morawiecki
Prezes Rady Ministrów

Pani dr Adam Niedzielski
Minister Zdrowia

Pan dr Grzegorz Cwiklik
Prezes Urzędu Rejestracji, Produktów Leczniczych,
Wyrobow Medycznych i Produktów Biologicznych

Do wiadomości: Sejm RP, Senat RP, Media

Sędziostwo naukowców i lekarzy, które reprezentują osoby podpisane pod tym apelem, pragnie wyrazić niepokojące porażki w masowych szczepieniach na koronawirusa SARS-CoV-2 szczepionkami, które nie zostały właściwie zbadane i których zastosowanie może doprowadzić do nieoczekiwanych zmian zarówno na poziomie komórkowym, w tym zmian szlaków sygnalowych i zmian ekspresji genów. Apelowaliśmy do Prezydenta i Rządu RP, aby szczepienia planowane w Polsce miały wyjątkowo charakter dobrostanu, z wykluczeniem wynagrodzenia, form przymusu i aby informacja o możliwych powikłaniach czy niebezpieczeństwach związanych ze szczepieniami została podana opłoni publicznie oraz aby na temat szczepień i ich korzyści i zagrożeń zorganizowano rzetelną debatę publiczną.

Wieloletni owiadacz Ministera Zdrowia, Pan Adam Niedzielski, w dniu 13 listopada 2020 roku planowane jest zaszczepienie całej populacji dotychczas obywateli polskich, tj. 31 miliona ludzi. Liczba podana przez Pana Ministra świadczy o planach obywatelskiego szczepienia osób dorosłych. Zdecydowanie sprzeciwiamy się takim planom, które byłyby naruszeniem wysiłku dobrostanu, przyjętego przez prawo międzynarodowe. Założono Kodeks Napoleona w 1804 roku, jak i Międzynarodowy pakt praw obywatelskich i politycznych z 1948 roku, podobnie jak Konwencja o prawach człowieka i medycynie z 1964 roku oraz art. 30 Konstytucji RP zabraniają aby kolekolwiek, bez swojej wyobedzone wyraznej zgody, był poddawany dowolnym ingerencjom lekarstwa lub naukowcm. Umocniamy poproszenie wprowadzenie na rynek szczepień przeciw wirusowi SARS-CoV-2 nie zostały dotąd należycie zbadane, ani badania kliniczne zostały oparte o wytyczne krajowe i europejskie Agencji i Komisji EMA i EMA oraz nie zostały oparte na badaniach na wielkiej skali.

1

Po pierwsze, przygotowywane na rynek szczepionki nie zostały poddane odpowiedniemu testom. Przeprowadzono tylko badania na stosunkowo niewielkiej grupie osób, które poddano obserwacji jedynie w bardzo krótkim okresie czasu. W testowanych grupach nie uwzględniono też wystarczającej liczby osób z grup ryzyka. Aby w pełni ocenić skuteczność szczepionki i możliwość powikłań potrzebny jest okres co najmniej kilku lat szeregowej badań. Ciężka reakcja nadzwyczajna może wystąpić tylko jako rzadki przypadek, który nie powinien przekazywać informacji o skuteczności szczepionki dla ludzi. Tymczasem, jeśli jest trzeźwą informacją, oraz dowodem o spodziewanych korzyściach wynikających ze szczepień i potencjalnym obciążeniem społeczeństwa tymi skutkami, oraz prawdopodobieństwie ich powstania. Pandemia „wielkiej grypy” jest dobrym przykładem, że niedostateczne zbadanie szczepionki wywołuje więcej szkód niż korzyści. Przypadki nadzwyczajne, czy innych trudnych powikłań, w których bismem do końca jakim sposobem pod ich wpływem będzie podlegał wprowadzony RNA w naszym komórki. Wprowadzony mRNA w szczepionce może oddziaływać z innymi istniejącymi w komórce cząsteczkami RNA (np. mRNA, tRNA), co może to prowadzić do zmian w regulacji ekspresji różnych genów. Ponadto wprowadzony mRNA może reagować z RNA wirusami i białkami w naszym organizmie. Zaprojektowana mRNA jest więc to, że może wyzwać reakcje białki, które są niebezpieczne, a nie korzystne.

Po drugie, nowe szczepionki proponowane nam przez Pfizer, Moderna i inne korporacje są stworzone na bazie mRNA - kwasu nukleinowego, który służy do syntezy białka. Nie są to tradycyjne szczepionki, ale substancje mogące w komórkach ludzkich prowadzić do modyfikacji ekspresji genów. Tepe rodzaje szczepionki mogą być niebezpieczne, dlatego ich skuteczność i bezpieczeństwo powinno być sprawdzane przez niezależne instytucje, które nie mają powiązań z firmami, które je opracowały. Dla zapewnienia pełnego bezpieczeństwa obywateli, dobrostanu społeczeństwa powinny być uwzględnione przeprowadzenie dokładnych badań klinicznych, przeprowadzenie szerokiej debaty publicznej na temat wprowadzanej szczepionki oraz poinformowanie społeczeństwa o możliwych korzyściach, powikłaniach oraz niebezpieczeństwach szczepień i skutkach szczepień metodami z COVID-19 osoby, które na dzień dzisiejszy Ministerstwo Zdrowia poddały się dobrowolnym szczepieniom, powinny mieć zapewnione świadczenia finansowe za ewentualne negatywne skutki szczepień umiarkowane.

Resumując, wprowadzenie obywateli polskiego społeczeństwa przez charakter ekspozycji na wielką skalę. Powinno być oparte na pełnym bezpieczeństwie, a nie na chęci masowego szczepienia, które może być warte więcej niż nie obecnie na COVID-19. Ponadto zmiany genetyczne wywołane przez szczepionki mogą wpływać na przyszłe pokolenia. Długofalowych skutków szczepień nie jesteśmy w stanie przewidzieć. O tych zagrożeniach społeczeństwo polskie powinno być właściwie poinformowane i powinno mieć na ten temat odwołanie debata publiczną z udziałem niezależnych ekspertów. Na bazie trzeźwej informacji każdy polski obywatel powinien mieć prawo do decyzji czy przyjęcie szczepionki i nie powinien być do tego zmuszany. W przypadku dobrostanu społeczeństwa powinny być przewidziane zwroty finansowe przez rząd RP rekompensacji dla osób, które na skutek szczepienia poniosły straty.

2

Przedstawiamy społeczeństwu, że szczepionki oparte na mRNA są bezpieczne, przy czym nie wiemy na temat mRNA i jego powstania w komórce jest wysłane metyerna. Zdajemy sobie sprawę, że wprowadzenie dotychczas szczepionek przeciw wirusowi SARS-CoV-2 stanowi wielkie wyzwanie. Jedynkie obywateli każdego narokowa jest zwołanie uwagi, że w przypadku nowych szczepionek mamy do czynienia z eksperymentalnym produktem medycznym, który nie przeszedł wszelkich faz badań i nie powinien być rekondowany. Z punktu dobrostanu oraz fundamentalnych wartości ludzkich polskiego demokracji, wynika konieczność uwzględnienia wolności wolności człowieka. Ktoś, kto jest do decydowania o swoim życiu, nie może być narzucony do czasu, kiedy nie będzie świadomy. Wartość naszej demokracji, należy podjąć apelację do Prezydenta i Rządu RP, aby szczepienia planowane w Polsce miały wyjątkowo charakter dobrostanu i aby informacja o możliwych powikłaniach i niebezpieczeństwach związanych ze szczepieniami była podana opłoni publicznie oraz aby na temat szczepień i ich korzyści i zagrożeń została podana opłoni publicznie. Apelowaliśmy również o wydanie poddanych przez Sejm, Senat i Komisję RP oraz o uwzględnienie międzynarodowych poddanych przez Polskę.

Z wyrazami szacunku,

- dr hab. W. Janina Korab-Kasprowa prof. CO, Przewodniczący „Wolne Wybory”
- prof. dr hab. n. med. Maria Sobocińska-Sobocińska, Uniwersytet Medyczny w Białymostku
- prof. dr hab. n. med. Jena Pasicka, Uniwersytet Medyczny w Białymostku
- prof. dr hab. Jacek Borysewicz, Uniwersytet Mikolaja Kopernika w Toruniu
- Prof. dr hab. Jacek Z. Tysiąc, Uniwersytet Warszawski w Warszawie
- prof. dr hab. Marek Krzyżoniek, Uniwersytet Śląski w Katowicach
- dr hab. Zdzisław Zajączkowski, prof. K.I
- dr hab. n. med. Marek Białczak, UMB
- dr hab. n. med. Joanna Letańska, UMB
- dr hab. Wojciech Debnicki, U.S.
- prof. dr hab. n. med. Ryszard Burkowski, Uniwersytet Medyczny w Białymostku
- prof. dr hab. n. med. Krystyna Lisiecka-Opliszka, P.M.W. Szczecin
- prof. dr hab. n. med. Sławomir Szpakowski, Uniwersytet Medyczny w Białymostku
- prof. dr hab. dr hab. Zdzisław Januszko, Uniwersytet w Poznaniu
- prof. dr hab. Renata Zielinska, Centrum Bioradziotwórczości, Genetyki i Evolucji
- prof. dr hab. Konrad Polak, Centrum Bioradziotwórczości, Genetyki i Evolucji
- dr hab. n. med. Lilla Pasicka-Nieć, P.M.W.
- dr hab. n. med. Dorota Letańska, P.M.W.
- dr hab. Jacek Okoniewski, Warszawa
- dr hab. med. Dorota Szpakowska, UMB

3

- dr n. med. Jęży Lewko, Bielszytok
- dr n. med. Marek Wojciechowski, Warszawa
- dr n. med. Katarzyna Brota-Waldendorff, Rów
- dr Marta Iwaszewska-Zuk, Branisowice
- dr Marzena Zuk, Branisowice
- dr Marzena Biedrzycka, Pomez
- lek. med. Anna Iwaszewska-Bitek, Warszawa
- lek. med. Elżbieta Salszewska, Bielszytok
- lek. med. Magdalena Górecka, Kom
- lek. med. Grzegorz Pałka, Czesobława
- lek. dent. Joanna Kuczyńska, Lubin
- lek. med. Wojciech Węglarz, Legnica
- lek. med. Zdzisław Pawełek, Gdansk
- lek. med. Agnieszka Olszak, Kolbuszowa
- lek. med. Tomasz Zarembo, Gdansk
- lek. dent. Tora Jurecka, Jakiżkowo, Pomorskie
- lek. med. Teresa Dabosińska, Pomez
- lek. med. Alina Wledek, Leżna
- lek. med. Grzegorz Klwa, Kraków
- lek. dent. Dominika Czar, Białystok
- lek. med. Władimir Kłacz, Białystok
- lek. med. Teresa Pasicka, Bopar
- lek. med. Agnieszka Kuczyńska
- dr n. med. Katarzyna Linda, Kraków
- dr n. med. Krzysztof Remowski, Pomez
- dr n. med. Przemysław Czyżowski, Bydgoszcz
- dr n. med. Katarzyna Juroszewska-Oleśka, Bydgoszcz
- dr n. med. Jolanta Biel-Gonczewska, Czesobława
- lek. med. Iwona Jadwiga Chlebowska, Włocławek
- lek. med. Magdalena Urban, Łochowice, Warszawa
- lek. med. Izabela Kaszmarek-Matyjczyk, Radom
- lek. med. Paweł Białobliwicz, Górecki, Mławieck
- lek. med. Krystyna Szymik-Tarasiewicz, Głogów
- lek. med. Anna Marysińska-Szmitkowska, Wrocław
- lek. med. Izabela Zarembo-Pasicka, Gdansk
- lek. med. Grzegorz Tuzarecki, Koronów
- lek. med. Beata Brzeźnicka, Białystok
- lek. med. Ewelina Górecka, Głogów
- lek. med. Sabina Urbaniak, Kozłowo
- lek. med. Justyna Maier-Zuk, Sulek
- lek. med. Elżbieta Makarewicz, Warszawa
- lek. med. Joanna Brzezinska, Wrocław
- lek. med. Andrzej Białczak, Wrocław
- lek. med. Joanna Nieręcka, Kraków
- lek. med. Piotr Imbiel, Olsztyn
- lek. dent. Anna Walczak, Lubin

4

Stare powiedzenie: Jak dbasz, tak masz...

RZ: Wracając do liczb. Pierwsza manipulacja to porównanie zdrowego z chorym. Druga manipulacja polega na podaniu liczb zamiast procentów. Otóż 20 osób na 200 w przypadku schorowanych 85 latków to 10%. Jest to nadal 20 razy więcej niż dla 25-latka, ale 10% może wciąż być akceptowalne zwłaszcza biorąc pod uwagę, że skutki uboczne podania mRNA mogą też wystąpić z taką częstością. O ile 10% przez nasz mózg zostanie odebrane jako mała liczba, to 20 osób już nie. I o to chodzi. O zmylenie mózgu i wykorzystanie szybkiej ścieżki myślenia: stereotypu lub przyzwyczajenia. Nasz mózg jest dość leniwy i gdy może iść na skróty to tak robi. Ośrodki korowe, które przeprowadziłyby analizę danych uruchamiane są później. Nim się uruchomią to układ podkorowy, stereotypowy da odpowiedź. I tę cechę naszego mózgu perfekcyjnie wykorzystują manipulatorzy. Dlatego czytając artykuł o bezwzględnej konieczności podania seniorom mRNA można mieć pewność, że nie o ich dobro chodzi, a o dobro ZUS. Dlatego wszyscy, nie tylko seniorzy powinni jak najszybciej włączyć myślenie, aby nie dać się ogłupić kolorowym reklamom propagującym przyjmowanie mRNA, sami wiecie jakiego wirusa.

No właśnie, w debacie na temat innowacyjności proponowanych nam "szczepień" na wirusa SARS-CoV-2, potocznie na C-19, padają stwierdzenia, że mRNA zawarty w "szczepionce" może wpływać na nasze ludzkie DNA. W jaki sposób? Co to właściwie oznacza dla przeciętnego człowieka?

RZ: Pani pytanie nawiązuje do zagadnienia jakim jest Centralny Dogmat Biologii Molekularnej, przedstawiony przez Watsona i Crick'a. Wymienieni naukowcy otrzymali wcześniej nagrodę Nobla za opracowanie modelu podwójnej nici DNA. W sformułowanym przez nich Dogmacie, stanowiącym podstawę biologii molekularnej, informacja genetyczna jest przekazywana zarówno od DNA, poprzez RNA do białka, jak i od RNA do DNA. Tak więc informacja ta krąży pomiędzy tymi dwoma kwasami nukleinowymi. Oznacza to, że każda cząstka RNA, jaka znajdzie się w cytoplazmie komórki może zostać przekształcona na DNA i włączona do genomu.

Tak rzeczywiście się dzieje, czego przykładem są włączane do genomu człowieka retrotranspozony, wirusowego pochodzenia, które stanowią około 60% ludzkiego genomu. W podobny sposób przemieszcza się do jądra tRNA i mRNA. W komórce występują enzymy, zwane odwrotną transkryptazą, umożliwiające przepisanie RNA na DNA. Należą do nich ludzka telomeraza oraz odwrotna transkryptaza pochodzenia wirusowego.

Proces odwrotnej transkrypcji, czyli przepisywania w komórce kwasu rybonukleinowego na deoksyrybonukleinowy, jest starym ewolucyjnie mechanizmem. Byłoby dziwne gdyby z tego procesu zostały wyłączone cząstki mRNA wprowadzone do naszych komórek wraz z tą „szczepionką”. Zagrożeń związanych z wprowadzeniem tego konstrukt mRNA w „szczepionce” jest wiele i jednym z nich jest możliwość jego włączenia się do genomu człowieka i związany z tym wpływ na zmianę ekspresji genów i ich mutacje. Potencjał wpływu transgenu na genom jest nie do przecenienia, o czym świadczą wyniki badań genetycznych nad GMO u roślin. Ich mutagenny wpływ na genom jest nawet silniejszy niż po zastosowaniu mutagenów chemicznych.

Samoreplikujące się cząsteczki RNA zawarte w „szczepionce”, oprócz bardzo prawdopodobnej ingerencji w nasz genom, o czym wcześniej mówiłem, mogą wywołać jeszcze wiele innych niekorzystnych efektów. Zacznę od tego, że ten konstrukt genetyczny musi przedostać się przez błonę komórkową, aby wnikać do wnętrza komórki. W tym celu jest on otoczony osłonką lipidową z udziałem glikolu polietylenowego (PEG), który jest nierozpuszczalny w komórce i działa na nią toksycznie. Cząstki wirusowego RNA znajdujące się w cytoplazmie są bardzo reaktywne i mogą rekombinować z innymi wirusami, zarówno w procesie rekombinacji homologicznej jak i heterologicznej.

Może to dotyczyć również konstrukt mRNA znajdującego się w szczepionce. Ten konstrukt może być też identyfikowany jako obcy mRNA, ponieważ mRNA gospodarza jest odpowiednio znakowany. Może to skutkować reakcją autoimmunologiczną. Trwałość konstrukt mRNA mają zapewnić wstawione w tym celu zmodyfikowane nukleotydy, toksycznie oddziałujące na komórkę. RNA komórkowe uczestniczy w rozlicznych szlakach sygnałowych, a obcy konstrukt mRNA może szlaki te zakłócać. Generalnie, nasza wiedza dotycząca szlaków sygnałowych w

komórce jest bardzo skromna i dlatego z wielką obawą należy patrzeć na możliwe efekty tej manipulacji genetycznej po przyjęciu „szczepionki”.

Czy to możliwe, że osoby po szczepieniu „szczepionkami” firmy Pfizer będą rozsiewać wirusa SARS-CoV-2, podobnie jak po szczepieniu przeciw odrze. Czy osoby zaszczepione mogą zarazić?

RZ: Dla porównania powiem, że szczepionka na wirusa grypy ma efektywność około 50%, to znaczy chroni ona tylko co drugą zaszczepioną osobę. Ochrona ta nie musi być jednak całkowita, to znaczy przebieg choroby może być jedynie łagodniejszy. Trzeba zwrócić uwagę, że połowiczny efekt szczepionki na grypę ma miejsce w sytuacji gdy szczepionka jest każdego roku dostosowywana do aktualnie występujących zmutowanych szczepów wirusa grypy, a na jej zawartość składa się „koktajl” tych atenuowanych szczepów.

W odniesieniu do szczepionki mRNA na SARS-CoV-2 odpowiedź immunologiczną ma wywołać jedynie pojedynczy antygen, jedno białko S, wytwarzane przez nasz organizm na wirusowej matrycy. Najnowsze badania wskazują, że taka szczepionka, np. u kotów wzmacnia ich zachorowalność i śmiertelność. Podobnego zdania są naukowcy odnośnie możliwych efektów zastosowania tej szczepionki u ludzi.

Tak więc, odpowiadając na Pani pytanie, odpowiedź nasuwa się taka: osoby zaszczepione na SARS-CoV-2 nie uchronią się przed zakażeniem koronawirusem, a nawet mogą mieć poważniejsze objawy COVID-19, a co za tym idzie, będą rozsądkiem tego wirusa.

W jaki sposób seniorzy mogą się ochronić przed zachorowaniem na koronawirusa, jeśli nie szczepieniem?

RZ: Nie mówmy tylko o seniorach, każdy z nas w ten sam sposób może uniknąć ciężkiego zachorowania. Rządzący zamykają w

domach osoby 70+ ku ich zgubie. A potem dziwią się, że wzrasta liczba zgonów. Tymczasem to nie wiek, a styl życia jest głównym czynnikiem ryzyka. O tym wiedziały nasze babcie, które rzadko chorowały, ale jadły własnoręcznie zrobione produkty z zebranych we własnym ogrodzie warzyw. Dzisiaj mało kogo stać na taki luksus.

Żyjemy w małych mieszkaniach na kredyt, stłoczeni w blokach, zabiegani, niewyspani. Jesteśmy w wiecznym stresie. Od dawna wiadomo, że stres pogarsza przebieg każdej infekcji. Ile razy dopadała nas grypa, gdy skończyliśmy ważny projekt i po wielu nieprzespanych nocach sądziliśmy, że odpocznimy, nadrobimy zaległości w treningu. A tu kłapa: zostaliśmy przykuci do łóżka.

Nie inaczej jest z COVID. Nie stanowi on zbyt dużego zagrożenia dla organizmu zdrowego nawet jeżeli jest to osoba nieco starsza. Zagrozeniem są choroby współistniejące, które wynikają z niezdrowego trybu życia, a więc otyłość, cukrzyca, nadciśnienie. Pan dr Marek Wasiluk w obszernym artykule na Onet, właśnie otyłość uważa za jedną z przyczyn ostrego przebiegu COVID. Otyłość jest wynikiem braku ruchu i niezdrowego żywienia. Szacuje się, że 9% wszystkich rocznych zgonów w Europie jest spowodowana brakiem ruchu. Choroby wynikające z braku ruchu kosztują rocznie UE około 80 mld dolarów (wg. WHO). I tę kwotę można zaoszczędzić promując ruch i zdrowy styl życia.

Niestety, w dobie kowidianizmu zapomniano o podstawowej zasadzie, która obowiązywała od wieków. Wprowadzono zalecenia, które przeczą prastarej wiedzy i istocie człowieka jako gatunku biologicznego. Zakaz wychodzenia z domu, maseczki, przesadna sterylizacja pomieszczeń i ciała – to są zalecenia prowadzące do zwiększenia podatności na zachorowanie, a nie takie, które chronią przed nimi. Zwłaszcza dla osób starszych zalecenia te są wyrokiem śmierci. Dlatego trudno uwierzyć, że są one wydawane dla naszego dobra. Należałoby bowiem założyć, że politycy i wielu ekspertów nagle doznało zbiorowej amnezji pod wpływem niegroźnego wirusa.

Zalecenia tak bardzo przeczące dotychczasowej wiedzy o odporności człowieka na choroby bardziej przypominają działania eugeniczne niż dbałość o interes społeczny. I za te działania rządu powinny być rozliczone, gdyż naraziły one zdrowie i życie tysięcy ludzi. To właśnie obniżenie zdrowotności

społeczeństwa przez tzw. środki zaradcze doprowadziły do gwałtownego wzrostu zgonów jesienią. Nie dość, że mamy poważną chorobę zwaną syndromem przewlekłej niewydolności służby medycznej, to dodatkowo mamy obniżoną odporność na skutek wielomiesięcznego noszenia inkubatorów mikroorganizmów na twarzy, siedzenia w domu i w związku z tym ograniczenia w przyjmowaniu witaminy D.

Zdrowie polega na zdolności organizmu do ochrony przed wirusami, a nie na tworzeniu sterylnego organizmu. Hodowla w warunkach sterylnych zawsze prowadzi do dużej śmiertelności, gdy organizmy hodowane w taki sposób stykają się ze środowiskiem naturalnym. Zapewne wie to każdy ogrodnik, który do produkcji kwiatów wykorzystuje kultury in vitro (sterylne). Dzisiaj rządy uczyniły z ludzi organizmy hodowane in vitro i trudno się dziwić, że takie osoby po zetknięciu ze środowiskiem nie są w stanie się przed nim bronić.

Dlatego nie dajmy się zwariować i prowadźmy zdrowy styl życia bez maseczek i z pełnią ruchu. Ja już zacząłem i z tej okazji przygotowałem 30 kg kiszonej kapusty. W razie czego zimę przeżyję suplementując się własnoręcznie wyprodukowaną „bombą witaminową”.

My również wychodząc z inicjatywą Stolik Wolności staramy się propagować wśród ludzi niezakładanie masek, przebywanie na świeżym powietrzu i oddychanie pełną piersią oraz uświadamiać ludzi w temacie szczepień, w czym wywiad z Panem zapewne odegra istotną rolę.

RZ: Dzisiaj ofiarą psychopatycznych działań padło całe społeczeństwo, któremu wmówiono, że przeziębienie to zabójczy wirus, a jedynym sposobem ochrony jest całkowita eksterminacja społeczeństwa. Jasna koncepcja: nie będzie ludzi, nie będzie wirusa. Tzw. obostrzenia to nic innego niż zarządzenia kapo z obozu pracy, których jedynym celem jest upodlenie, złamanie kręgosłupa, zniszczenie woli walki i stworzenie z człowieka „zombie”, który nie myśli i nie czuje.

Taka osoba staje się marionetką, z którą można zrobić wszystko. Nakazy noszenia maseczek utrudniających oddychanie i stanowiących wylęgarnię mikroorganizmów, zakaz spacerów, śpiewu, tańców, spotkań w połączeniu z przymuszaniem do niechcianych terapii i straszaniem szczepionkami to bezprecedensowa przemoc prowadząca de facto do uśmiercenia znacznej części populacji. Może być ona jedynie porównana z podobnymi praktykami, które miały miejsce w czasie II wojny światowej, szczególnie w stosunku do określonych grup ludności lub z działaniem sekt zniewalających ludzi.

Ta bezprecedensowa przemoc spotyka się z akceptacją większości społeczeństwa, które potulnie dostosowuje się do bezmiaru okrucieństwa serwowanego przez zdrajców. Społeczeństwo zachowuje się tak jakby doszło do zbiorowego syndromu sztokholmskiego. Nie tylko zgadza się na bezprawie narzucane przez warszawskich oprawców, ale niczym ofiary omawianego syndromu zdaje się z tymi sprawcami współdziałać prowadząc do jeszcze większych strat w ludziach.

Gdzie są naukowcy, profesorowie, którzy zawsze mieli usta pełne frazesów, a teraz milczą w obliczu zagłady? Dlaczego milczą medycy, biolodzy, psychologowie, socjologowie? Dlaczego głosy rozsądku nie są powszechne?

W zamian mamy pseudoekspertów udowadniających każdym słowem, że sprzedali się za kilka srebrników. Dlaczego te tzw. elity zamykają oczy na jawne pogwałcenie godności osoby ludzkiej i jej prawa do życia zgodnie z własnymi przekonaniem, prawa do nietykalności własnego ciała? Żadna epidemia, nawet prawdziwa nie uprawnia do rujnowania ludziom życia, do zabrania korzystania z dobroci Natury.

Dla przypomnienia, chorym na hiszpankę zalecano przebywanie na świeżym powietrzu. Żadna epidemia nie uprawnia do naradzania ludzi na chorobę i śmierć wskutek irracjonalnych zarządzeń. W październiku już wzrosła liczba zgonów jako efekt odłożonych operacji, braku diagnostyki nowotworowej (40-50% mniej osób kierowanych jest na szybką ścieżkę), skierowaniu wszystkich działań medycznych na niezbyt groźnego wirusa.

W kolejnych miesiącach liczba zgonów dalej będzie wzrastała jako efekt wielomiesięcznych zaniedbań. Dodatkowo, w okresie jesienno-zimowym towarzyszy nam gwałtowny wzrost liczby osób cierpiących na grypę, stany grypopodobne oraz przeziębieniowe, które zostaną okrzyknięte jako te powodowane przez koronawirusa.

Na własne życzenie, wielu zamiast leczyć przeziębienie domowymi sposobami, odda się w ręce Marsjan, którzy zamkną ich za kolczastymi drutami i poddadzą eksperymentom z niesprawdzonymi terapiami. Część się podda, bo spanikuje. Inni, gdyż przeziębienie nieco dłużej potrwa, nieco silniejsze będą objawy nie wykluczając ostrych ze względu na drastyczne obniżenie odporności całego społeczeństwa.

Osoby 70+ już są poddawane powolnej eutanazji ze względu na zakaz wychodzenia z domu, który przeszedł bez echa. W końcu kogoś trzeba poświęcić, przy okazji ratując ZUS. Czy to się różni od segregacji na rampie? Genialny pomysł psychopaty.

Żadne racjonalne głosy nie przemawiają do zamaskowanych tłumów. Nie obrażając baranów, te tłumy jak „baran” idą na rzeź. To ci zamaskowani, którzy stracili odporność, ci, którzy ograniczyli spacery i aktywność fizyczną ponoszą winę za wzrosty zgonów. To oni są winni przepełnionym szpitalom, gdyż unikając spacerów i słońca znacznie obniżyli zawartość witaminy D w swoim organizmie, doprowadzając do większej podatności na choroby. Tłumy na plażach i basenach opalające się w maseczkach – to im zawdzięczamy kolejne restrykcje.

Trzeba wyraźnie powiedzieć, że pandemia to ściema. Obostrzenia dotyczące maseczek, dystansu społecznego i kwarantanny są przeciwdrozwotne. Nie ma żadnego uzasadnienia na sianie paniki i stosowanie terroru biomedycznego w odniesieniu do obecności wirusa przeziębieniowego, którego 80% z nas przechodzi bezobjawowo. Szczepionki są niepotrzebne. Wirusy są wszędzie, od zawsze. Jediną skuteczną obroną jest budowanie własnej odporności. Szczepienia to droga donikąd. Wirusów jest wiele.

Nie zaszczepimy się na wszystkie z nich. Każde zaszczepienie, czyli próba farmakologicznej obrony nas przed nimi, jedynie nas

osłabi i w zdwojony sposób wystawi na kolejne wirusy. One tylko na to czekają. Szczepienia powszechne, czyli dla wszystkich i na wszystko to marzenie przemysłu farmaceutycznego. Oni chcą abyśmy byli coraz słabsi i całkowicie uzależnieni od farmakoterapii. Oni manipulują szczepionkami, wymyślając te szkodliwe dla nas specyfiki, na rzecz których wymyślają pandemie. Skończył się 20. letni okres ochrony patentowej dla szczepionki na grypę i dlatego grypa musiała zniknąć. W jej miejsce pojawił się COVID. Następne patogeny i choroby są już w przygotowaniu.

Ja jednak liczę, że jakąś część społeczeństwa uda nam się wybudzić z tego letargu. Jak dotąd idzie nam to całkiem dobrze. Korzystamy ze wsparcia wspaniałych, odważnych ludzi, którzy są autorytetami, jak Pan i nie boją się głosić prawdy. Jest Was mniejszość, ale mam wrażenie, że ostatnio coś jakby ruszyło i coraz więcej lekarzy i naukowców mówi tym samym głosem co Pan.

Pan jest przedstawicielem środowiska naukowego. Sądzi Pan, że prawda kiedyś wyjdzie na jaw?

RZ: Jedną z pozytywnych stron działalności naukowej jest to, że prawda zawsze kiedyś ujrzy światło dzienne. Zawsze znajdzie się naukowiec, który bliżej przyjrzy się publikacji lub zechce powtórzyć opisany wcześniej eksperyment. Czasami sprawa jest oczywista, dosłownie rzuca się w oczy. Tak było z procedurą testu RT-qPCR do diagnostyki koronawirusa.

Mówiliśmy już od marca-kwietnia, czyli od samego początku, że test ten jest niewiarygodny i powinien być natychmiast wycofany. W tym co twierdziliśmy nie było żadnej nieoczywistości, gdyż o tym uczymy studentów, to abecadło biologii molekularnej. Dziwiło nas jedynie to, że zaden polski naukowiec nie przyznał nam racji, a wręcz przeciwnie, przesądzał o naszej niewiedzy.

Mogę jedynie powtórzyć, że szkoda pieniędzy na taką naukę i takich naukowców.

No właśnie, Pan wraz z żoną jesteście genetykami, biologami i od kilkudziesięciu lat zajmowaliście się badaniami roślin, zwierząt i bakterii, wykorzystując do tego testy PCR, takie same, jakimi dziś bada się nas pod kątem diagnostyki zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Oglądałam uważnie Wasz wywiad w Alter Shot TV dotyczący tego tematu. Utkwiło mi w pamięci to jak łatwo można zafalszować wyniki i jak bardzo niemiarodajny jest to sposób diagnozowania wirusów (o czym sam wynalazca pisał). Czy może Pan w uproszczeniu wyjaśnić dlaczego tak się dzieje? Czy idąc na taki test, płacąc za to niemałe pieniądze dowiem się czy mam COVID-19?

RZ: Wykonanie testu PCR polega na przeprowadzeniu bardzo precyzyjnej reakcji molekularnej, w której istotną rolę odgrywają nawet takie elementy jak to z jakiej firmy pochodzi termocykler, w którym reakcja ta jest przeprowadzana lub firma w której zostały zakupione odczynniki chemiczne. Ponadto jest to reakcja bardzo złożona, tym bardziej gdy wyjściowym materiałem genetycznym jest RNA, a nie DNA. Taka sytuacja ma miejsce w odniesieniu do koronawirusa, którego RNA należy najpierw przekształcić na cDNA w procesie odwrotnej transkrypcji (RT), aby następnie poddać go namnożeniu za pomocą reakcji PCR. Dlatego w odniesieniu do tego wirusa przeprowadza się dwie reakcje, określane jako RT-qPCR.

RT oznacza przekształcenie wirusowego RNA na cDNA, za pomocą enzymu zwanego odwrotną transkryptazą, a „q” oznacza ilościowy pomiar namnażania się cDNA za pomocą reakcji PCR. Kolejną cechą tej reakcji jest jej ogromna czułość, polegająca na możliwości namnażania DNA przy niewielkiej już liczbie cząstek. Warunkiem niezbędnym dla prawidłowego przeprowadzenia reakcji PCR jest czystość DNA, ponieważ przy jej braku może

zostać namnożony także inny materiał genetyczny. W praktyce laboratoryjnej reakcję tę optymalizuje się w przypadku analizy każdego obiektu badawczego, np. kolejnego gatunku lub w przypadku użycia kolejnego systemu markerowego. Możliwość manipulowania parametrami tej reakcji wpisana jest w jej optymalizację. Błędne odczyty można więc uzyskać nie znając do końca mechanizmu biochemicznego tej reakcji lub popełniając błędy w jej przeprowadzeniu, albo też nie dotrzymując wymogów dotyczących czystości matrycy użytej do jej powielenia w reakcji PCR.

W odniesieniu do diagnostyki koronawirusa, te wszystkie błędy często kumulują się. Mogą też być one celowo generowane, poprzez zmianę parametrów tej reakcji, w tym manipulowanie profilami termicznymi lub liczbą cykli namnażania DNA. Przy podniesieniu temperatury tego namnażania możliwość wykrycia cząstek DNA w próbce maleje ponieważ startery użyte do tego namnażania tracą możliwość przyłączenia się do matrycy. I odwrotnie, przy obniżeniu tej temperatury reakcja staje się mało specyficzna, co skutkuje zwiększoną możliwością wykrywania obcego DNA.

Istotny wpływ na specyfikę reakcji mają też same startery. Muszą one spełniać określone wymogi odnośnie ilości G+C, których zawartość powinna przekraczać 50%. W przeciwnym razie będą one niespecyficznie przyłączać się do matrycy. Problem z uzyskaniem wiarygodnych wyników w odniesieniu do diagnozowania zakażeń koronawirusem za pomocą testu RT-qPCR polega na tym, że w próbce biologicznej jaką stanowi wymaz z nosogardzieli znajduje się mieszanina kwasów nukleinowych pochodzących od różnych patogenów w niej występujących oraz znajdującego się tam również ludzkiego materiału genetycznego. Możliwość namnażania się tego obcego materiału genetycznego wynika z tego, że zawiera on sekwencje homologiczne do starterów użytych w tej reakcji.

Niespecyficzność reakcji RT-qPCR wpisana jest w testy za pomocą których usiłuje się zdiagnozować obecność koronawirusa. Świadczy o tym sposób skonstruowania starterów, które nie spełniają wymogów aby być specyficznymi, ponieważ udział występujących w nich zasad G+C jest poniżej 50%. Twórcy patentów na testy na koronawirusa, których udziałowcem jest amerykański panel CDC, zastrzegają się, że

tymi testami można wykryć również inne mikroorganizmy, a wynik pozytywny testu nie oznacza zakażenia koronawirusem, a wynik negatywny nie wyklucza braku jego obecności.

Wspomniany wyżej panel CDC szacuje wiarygodność swoich testów do diagnostyki koronawirusa na 35%. Obecnie istnieją również inne oszacowania tej wiarygodności, które jej poziom zaniżają do około 10%.

Powstaje więc pytanie po co w takim razie stosować te testy. Odpowiedź jest taka, że ich intencją nie jest wykrycie obecności koronawirusa w badanej próbce z wymazu z nosogardzieli, ponieważ testy te do tego się nie nadają. Ich rola jest zgoła inna. Mają one za zadanie uwiarygodnić pandemię koronawirusa. Testy te w zależności od ustawionych parametrów przeprowadzenia analizy zawsze mogą coś wykryć lub nie. Daje to możliwość manipulowania przebiegiem pandemii w zależności od zapotrzebowania politycznego. Przykłady tego mieliśmy w odniesieniu do testowania górników na Śląsku. Podobne przykłady płynęły z USA, gdzie w niektórych hrabstwach uzyskiwano 100% testów pozytywnych. Wyników testów PCR nie koreluje się z objawami chorobowymi, ani nie prowadzi się różnicującej diagnostyki, np. na zakażenia wirusem grypy. Test sobie i choroba sobie.

Jak się więc znaleźć w tym testowaniu. Po prostu należy starać się unikać tego testowania. Niewiarygodne testy PCR do diagnostyki koronawirusa mają uwiarygadniać nieistniejącą pandemię tegoż wirusa, o ile on w ogóle istnieje. Wielu naukowców przypuszcza, że SARS-CoV-2 może być wirusem złożonym komputerowo na bazie wcześniej zsekwencjonowanych wirusów SARS. Należy pamiętać, że do tej chwili nie zsekwencjonowano wirusa SARS-CoV-2, który zostałby uzyskany z hodowli komórkowej. Oznacza to brak wzorca tego wirusa (brak złotego standardu). Wirusa tego nie uzyskano również w formie krystalicznej.

Bardzo dziękuję za rozmowę i poświęcony mi czas.

Życzę Państwu zdrowych i wesołych Świąt Bożego Narodzenia i nadziei na to, że przyszły rok będzie przełomowy dla nas, wolnych ludzi.

RZ: Jest to wspaniałe życzenie, którym chciałbym także obdarzyć zarówno Panią jak i wszystkich ludzi dobrej woli organizujących Stoliki Wolności, a także wszystkich naszych Rodaków.

Rozmowę prowadziła
Agnieszka Kisielewska
Stolik Wolności

Prof. zw. dr hab. Roman Zieliński

Roman Zieliński jest profesorem biologii o specjalności genetyka z prawie 40-letnim doświadczeniem w pracy naukowej i dydaktycznej. Studiował biologię, ze specjalizacją genetyka, na Uniwersytecie im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, w latach 1971-1976.

Doktorat z genetyki (1980 r.) i habilitację z genetyki (1986 r.) uzyskał na Uniwersytecie im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, tytuł profesora (1998 r.) również na UAM w Poznaniu. W 2007 r. został profesorem zwyczajnym. Tworzył od podstaw Katedrę Genetyki na Uniwersytecie Szczecińskim, która była jedną z pierwszych jednostek wprowadzających analizę PCR do badań genetycznych (1995 r.).

Stworzył Katedrę Genetyki na nowopowstałym Wydziale Biologii Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, gdzie pracował do 2014 r.

W ciągu 16 lat pracy na UWM działania Prof. Romana Zielińskiego doprowadziły do powstania jednostki zajmującej się genetyką molekularną i rozpoznawalnej na poziomie międzynarodowym.

Potwierdzeniem wysokiej pozycji jednostki oraz dorobku Prof. Romana Zielińskiego było pozyskanie 9 międzynarodowych projektów badawczych, w tym koordynowanego przez Profesora, prestiżowego projektu w ramach 6 Programu Ramowego UE (Contract MTKD-CT-2004-509834) oraz sieci badawczej COST (FA0603).

Rangę kierowanej przez Prof. Zielińskiego jednostki podkreślały także liczne prośby o odbycie stażu z zakresu metod molekularnych w kierowanej przez niego Katedrze Genetyki. W latach 2004-2007 w Katedrze Genetyki przebywało 14 stażystów z różnych państw europejskich oraz kilkunastu stażystów z ośrodków w Polsce. W sumie Katedra Genetyki kierowana przez Prof. R. Zielińskiego współpracowała z 41 partnerami zagranicznymi uczestniczyła jako koordynator lub partner w 19 międzynarodowych konsorcjach badawczych.

Prof. zw. dr hab. Roman Zieliński ma duże doświadczenie dydaktyczne. Organizował i prowadził zajęcia z genetyki, diagnostyki medycznej, genetyki człowieka, cytogenetyki, biologii komórki, biologii medycznej, cytofizjologii, biologii molekularnej, genetyki molekularnej, ewolucji molekularnej, genetyki populacyjnej, mutagenyzy, regulacji prawnych w biotechnologii. W trakcie pracy na UWM w Olsztynie prowadził zajęcia na trzech kierunkach studiów: Biologia, Biotechnologia oraz Pielęgniarstwo. Profesor R. Zieliński był promotorem 36 prac licencjackich, 49 prac magisterskich, 9 prac doktorskich, w tym pracy z zakresu nauk medycznych, obronionej na Akademii Medycznej w Lublinie.

Prof. R. Zieliński opublikował 110 artykułów naukowych w recenzowanych czasopiśmie międzynarodowych, 45 doniesień konferencyjnych, w tym 30 na konferencjach międzynarodowych, sporządził liczne raporty do Komisji Europejskiej i ekspertyzy dla jednostek prywatnych i państwowych, w tym dla Stoczni Szczecińskiej, jednostek policji, parków narodowych, szpitali. Prace Prof. R. Zielińskiego były cytowane 363 razy, a indeks H = 10.

STRONA MIROŚŁAWA DAKOWSKIEGO



ODWIEDZA NAS 80 GOŚCI

START » Inne polityczne » Świrus w koronie - strona polityczna i duchowa » Pytania, na które Szwedzi chcą znać odpowiedzi. [a od rządu tych odpowiedzi NIE DOSTAJĄ]

MENU GŁÓWNE

MIGAWKI

START

SKARBONKA

Po co i dla kogo

Energetyka

Klimaty i napór kłamstw

O POLSKĘ

JOW-młot na partyjniactwo

Inne polityczne

Kościół

Spółeczeństwo

PUBLICYSYCI

Kultura i okolice

Ewolucjonizm

F. Koneczny-ratunek przed

GLOBALIZMEM

Gospodarka..., oj, draka

O sobie i rodzinie

Książki

Podśmiewajki (zaneża...)

Fizyka i okolice

Linki

Napisz do nas

SZUKAJ

RÓŻNE

Budowa scentralizowanego, jednobiegunowego modelu porządku świata zakończyła się. Szczerze mówiąc, ta era nawet się nie z

My obecnie zachowujemy się często jak w *ariergardzie pobitej armii*, a to Awangarda Zwycięstwa, kiedy nastąpi ten przełom - zależy od nas.

To całe aj-waj o szczepieniach celebrytów celowe: By ludziki poczuly zazdrość i zaczęły się pchać do szczepień.

rzecznik Ministerstwa Zdrowia Wojciech Andrusiewicz: "mówimy o pewnym zbiegu czasowym zgonu i szczep

Ja mam zamiar się zaszcześcić. Ale tylko przez telefon. Tak, jak mnie leczą, tak będę się szczepił.

Była "pomocność jasna", teraz jest "dobrowolności obowiązkowa"

Skuteczność penicyliny nie została udowodniona w kontrolowanych badaniach klinicznych, lecz w praktycznym jej stosowaniu w leczeniu rannych ż

WYSZUKIWARKA

szukaj...

PRZESZUKAJ STRONĘ www.dakowski.pl

PYTANIA, NA KTÓRE SZWEDZI CHCĄ ZNAĆ ODPOWIEDZI. [A OD RZĄDU TYCH ODPOWIEZI NIE DOSTAJĄ]

Wpisał: Sanna Ehdin, PhD, immunolog

z 12 2020

Pytania, na które Szwedzi chcą znać odpowiedzi.

[a tych odpowiedzi NIE DOSTAJĄ MD]

List otwarty do premiera Szwecji

1. Sanna Ehdin, PhD, immunolog, pisarz i wykładowca <https://ekoappen.se/blogg/oppet-brev-till-stefan-lofven-och-john>

Zdrowia Publicznego FHM - od bardzo dużej i zainteresowanej zdrowiem części szwedzkiej populacji, za n

Zdecydowano się kupić miliony dawek całkowicie nowej, trwałej i nie sprawdzonej pod względem bezpieczeństwa szczepionki RNA przeciwko SARS-cov nanotechnologii. Oznacza to, że powstają nowe geny, które ma zostać wprowadzone do naszych ludzkich komórek, aby zawsze wytwarzać białko koronowe FDA (U.S. Food & Drugs Administration) w Stanach Zjednoczonych ustaliły, że ta szczepionka może powodować wiele skutków ubocznych zagrażających są twoje powody, dla których zatwierdzasz tę eksperymentalną szczepionkę?

Jestem immunologiem, doktorem i badam zdrowie i samoleczenie łącznie przez 40 lat - i mam ważne pytania, które 100 000 osób śledzi w n uzyskać jak najszybciej odpowiedzi. Löfven i Carlson otrzymali ten tekst poprzez swoje urzędy.

Od prawie 20 lat firmy farmaceutyczne próbowały opracować szczepionkę przeciwko SARS, ale bezskutecznie. Ponieważ wystąpiły poważne negatywne : autoimmunizacja (dopisek tłumacza: choroby autoimmunologiczne to np. stwardnienie rozsiane, wszystkie choroby powodowane przez rozregulowanie układu komórki organizmu), rakiem, a nawet śmiercią zwierząt doświadczalnych. Teraz w 2020 roku kilku firmom farmaceutycznym w mniej niż rok udało się op Cov-19. Jest to jednak zupełnie nowa, nieprzetestowana metoda ze szczepieniem RNA, w której za pomocą nanotechnologii tworzy się w naszych ludzkich korono-wirusa - gdzie wywołuje ono odpowiedź immunologiczną

Pytania, na które Szwedzi chcą znać odpowiedzi

Świadoma zgoda na leczenie jest ważna, szczególnie w przypadku szybkiej, eksperymentalnej szczepionki, w przypadku której producent jest całku za szkody, jakie może spowodować szczepionka.

Istnieje kilka niejasności, więc chcemy znać odpowiedzi na następujące pytania:

1. 1. Bezpieczeństwo - jakie ma gwarancje?

Przemysł farmaceutyczny pominął **obowiązkowe testy bezpieczeństwa na zwierzętach i przeszedł bezpośrednio do badań na ludziach**. Dzieje się tak r pierwszych próbach szczepionki Covid-19 zmarły bolesną śmiercią po kontakcie z wirusem typu naturalnego. Zwierzęta zapadły na chorobę wywoły chorobę AID, która wyzwołała kaskady cytokin w płucach w wyniku czego zwierzęta udusiły się. Pierwsze badania na ludziach w 2020 roku zostały zatr

ubocznych w około 20 procentach badania Moderna. Dane tych badań nie zostały zgłoszone w przypadku innych firm (AstraZeneca i Pfizer), ale także i zatrzymane. Teraz, kilka miesięcy później, twierdzi się, że „skuteczna” szczepionka jest dostępna - w kilku firmach farmaceutycznych.

Więc jakie jest bezpieczeństwo tej nowej szczepionki typu RNA?

Jakich parametrów użyto do tej oceny?

Na jakiej dokładnie podstawie podjęto decyzję o zakupie milionów dawek za wiele miliardów koron?

2. Dlaczego pozwalacie na genetyczną modyfikację ludzkich komórek?

Po raz pierwszy w historii szczepień tak zwana szczepionka z mRNA „najnowszej generacji” ingeruje bezpośrednio w materiał genetyczny pacjenta. Z połączone z naszymi ludzkimi komórkami, aby zmusić je do produkcji białka korono-wirusa. Zwolennicy tej „szczepionki” twierdzą, że mRNA ulega degradacji i nie wpływa na nasz genom, materiał pokarmowy, nasz układ odpornościowy i czy zmieni to indywidualny materiał genetyczny danej osoby? Nikt tego nie wycenił. Żadnych testów bezpieczeństwa ani długoterminowych badań. Nikt nie bierze odpowiedzialności, a już szczególnie nie przemysł farmaceutyczny. Ta praktyka jest od dawna zakazana i dotychczas uznawana za przestępczą (wg szwedzkiego prawa, przypis tłumacza). Jak można teraz na to pozwolić?

1. 3. Co oznacza „efektywny”?

Kiedy firmy farmaceutyczne mówią o skutecznej szczepionce - co to znaczy? Jakie liczby są zgłaszane - a przede wszystkim czym jest kontrola? Przeczytaj [określonego dla tej rzekomej „wydajności”](#):

W analizie oceniono 94 potwierdzone zakażenia Covid-19 wśród badanych obejmujących 43 538 uczestników. Pfizer i niemiecki partner biotechnologiczny powiedzieli, że przypadek „przypadku kwietniowego” był wspólny dla osób zaszczepionych i tych, którym podano placebo, co w szczepionki przekraczający 90 procent siedem dni po drugiej dawce. Było to wtedy po zaledwie 28 dniach, co jest niezwykle krótkim czasem na ocenę [1 i referencja 2 First Gilunese at Pfizer COVID Vaccine Safety and Efficacy Data from the UK](#)

Jaka to jest wydajność? Jaki jest parametr odpowiedzi immunologicznej? Początkowo może się wydawać, że jest dobrze z białkiem korono-wirusa obecny, miesiąc później musi być potwierdzony, zanim będzie można wstrzykiwać ludziom szczepionkę. Zwłaszcza bardziej wrażliwe grupy społeczne, którym zamierza szczepionkę na początku akcji szczepień.

1. 4. Dlaczego producent - przemysł farmaceutyczny został zwolniony?

Firmy farmaceutyczne są całkowicie zwolnione z odpowiedzialności za tę nową i niesprawdzoną szczepionkę RNA, więc nie ponoszą odpowiedzialności sami producenci ostrzegają przed nieznanymi długoterminowymi skutkami, ponieważ nie ma żadnych długoterminowych badań. Jak można zaakceptować z producent nie ponosi odpowiedzialności za wynik i jakiegokolwiek skutki uboczne, obrażenia i przedwczesną śmierć? Badacze i lekarze zgłaszają ryzyko wyrodności i raka. Branża farmaceutyczna otrzymuje tysiące miliardów przychodów - ale nie ponosi żadnej odpowiedzialności...? Czy to nie wydaje się

Czy nie chodzi o to, żeby kupować kota w worku?

Czy ktoś chciałby, żeby Johan Carlson lub Stefan Löfven kupili i prowadzili samochód od producenta, który nie ponosi żadnej odpowiedzialności jest zalecane? Bo to są substancje, które ma się wstrzykiwać niewinnym ludziom - i nie można tego cofnąć. Jeśli występują poważne skutki aut choroba nie może się ich pozbyć, ponieważ komórki będą nadal wytwarzać to białko korono-wirusa. Nie można tego cofnąć. FDA zgłasza 21 zagrożeń. Wyciekające dokumenty i publiczne dyskusje FDA (*US Drug Administration*) ujawniają, że FDA wie, że szczepionki Covid-19, które są obecnie wprowadzane, powodują skutki uboczne zagrażające życiu, w tym śmierć. (Zobacz zdjęcie) Ta szczepionka Covid-19 spowoduje masowe choroby autoimmunologiczne, śmierć. O ile opinia publiczna nie jest świadoma ich rzeczywistych skutków i nie ma wyboru, jest to sprzeczne z pojęciem „bezpiecznego i skutecznego” i także z etyczną zasadą świadomej zgody pacjenta na terapię. Link [tutaj](#)

COVID-19 Vaccine Bombshell: FDA Documents DEATH + 21 Serious Conditions As Possible Adverse Outcomes

FDA Safety Surveillance of COVID-19 Vaccines : DRAFT Working list of possible adverse event outcomes ***Subject to change***

- Guillain-Barré syndrome X
- Acute disseminated encephalomyelitis X
- Transverse myelitis X
- Encephalitis/myelitis/encephalomyelitis/
meningoencephalitis/meningitis/
encephalopathy X
- Convulsions/seizures X
- Stroke X
- Narcolepsy and cataplexy X
- Anaphylaxis X
- Acute myocardial infarction X
- Myocarditis/pericarditis X
- Autoimmune disease X
- Deaths
- Pregnancy and birth outcomes X
- Other acute demyelinating diseases X
- Non-anaphylactic allergic reactions X
- Thrombocytopenia X
- Disseminated intravascular coagulation X
- Venous thromboembolism X
- Arthritis and arthralgia/joint pain X
- Kawasaki disease X
- Multisystem Inflammatory Syndrome
in Children X
- Vaccine enhanced disease X

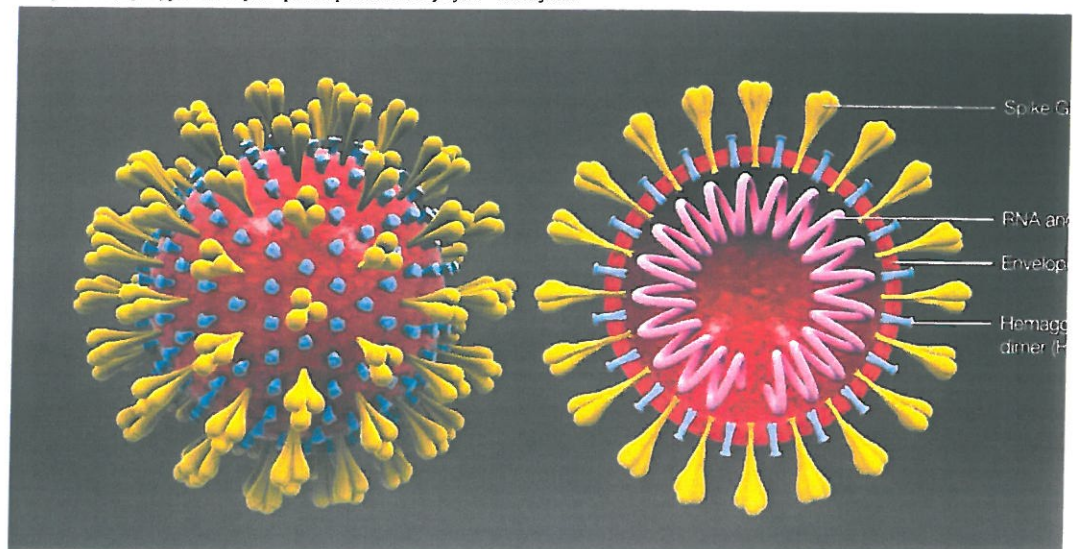
Slide 16 of 27 from "CBER Plans for Monitoring COVID-19 Vaccine Safety and Effectiveness"
Anderson, PhD, MPP Director, Office of Biostatistics & Epidemiology, CBEP VRBPA
October 22, 2020

FDA Source: <https://www.fda.gov/media/143557/download>

1. 6. Białko koronowe - silny antygen w Twoim organizmie na zawsze

Nie ma sposobu, aby wyłączyć produkcję białka korona-wirusa w ludzkich komórkach, gdy jest już uruchomiona. Czy należy uważać, że to jest ważne? Dla kogo? Czy zostanie wprowadzony do naszych komórek? Czy wiadomo cokolwiek o tym, które komórki przejmą obcy gen, czy może wszystkie, łącznie z mózgiem? Są odpowiedzi, aby zająć stanowisko przed wstrzyknięciem szczepionki. Wszystkie te problemy należy zgłosić i przygotować przed złożeniem zamówienia i za

Zbliżające się szczepienie na korono-wirusa coraz bardziej przypomina sytuację z „nowymi szatami cesarza”... Każdy kiwa głową i ślepo wierzy, że podstawa, by usypiać ludzi tymi - prawdopodobnie fałszywymi - nadziejami?



Cukier Białka na powierzchni otoczki wirusa są wysoce antygenowe, znane z wywoływania reakcji autoimmunologicznych u zwierząt doświadczonego z tym Genocinem...

Białko korono-wirusa ma silne antygeny i jest znane z wywoływania reakcji autoimmunologicznych, które mogą również prowadzić do kaskady odpornościowej ma ogromny potencjał i może być śmiertelnie niebezpieczny, jeśli zostanie skierowany na własną tkankę - już o tym wiemy. Znani badacze choroby w wyniku patogennego torowania" i to właśnie potrafią białka korono-wirusa. [Postuchaj Dr. Tutaj James Lyons](#)

Kto weźmie odpowiedzialność, jeśli ta nowa, niesprawdzona szczepionka da całkowicie całkowicie złe skutki? Nawet jeśli rząd bierze na siebie odpowiedzialność jego pracę - więc jesteśmy przegrani w tym eksperymencie ze szczepionką, niezależnie od...

7. „Świadoma zgoda”

Pacjenci mają prawo do podjęcia świadomej zgody, ale nie jest to możliwe w tym przypadku, ponieważ wytwórca nie posiada stosownej informacji. W jesteśmy o tym poinformowani. Każda osoba ma prawo otrzymać pełną informację o tym, czym jest „szczepionka” oraz jakie są zagrożenia i skutki uboczne. Żadnych danych na temat długoterminowego bezpieczeństwa. Fakt, że firma Pfizer twierdzi, że ma szczepionkę, która jest skuteczna po 28 dniach, on który będzie żył do końca życia, produkując białko korono-wirusa, które jest substancją całkowicie obcą dla ludzkiego organizmu.

1. 8. Płacimy za eksperyment na ludziach - KTO WEŹMIE ZA TO ODPOWIEDZIALNOŚĆ

W związku z tym my, szwedzcy podatnicy, ponosimy wszystkie koszty, a zakup dokonywany jest od przemysłu farmaceutycznego, który nie ponosi żadnej „Szczepionka” nie została przetestowana w badaniach bezpieczeństwa ani długoterminowych badaniach, a jest oparta na zupełnie nowej metodzie - czy może podnoszące wiarygodność?

Czy rząd ośmieli się spojrzeć po tym w oczy Szwedów? Czy decydenci zrobili z tym wszystko, co mogli? W końcu wy, urzędnicy, sami się zwolniliś którą podjeliście, więc kto jest odpowiedzialny za ten gigantyczny eksperyment na ludziach?

9. Ile kosztuje ten bał?

Rząd przeznacza obecnie 300 mln SEK na zasilenie lokalnych przygotowań - ale ile kosztuje zakup tego nieprzetestowanego środka? W tym tygodniu *Låka EMA zatwierdzi szczepionkę Pfizera już 29 grudnia, a szczepionkę Moderna 11 stycznia. W przypadku Astry Zeneca - która jeszcze nie złożyła wniosku - koniec stycznia. W takim przypadku oznacza to, że Szwecja otrzyma około 4 mln dawek w pierwszym kwartale przyszłego roku. Zatwierdzenie szczepione również w kwietniu*”.

Więc ile kosztują te 4 miliony dawek? W przypadku infekcji, z którą już można sobie poradzić, nie będziemy mieli znacznie więcej zgonów w 2020 r. niż zmniejszono o połowę potrzebę opieki lekarskiej przez wczesne zastosowanie antykoagulantów. **Chorobie wywołanej przez kowid można zapobiegać, ła leczyć dzięki wiedzy, którą zdobyliśmy w krótkim czasie**, patrz poniżej.

1. 10. Dlaczego przeznaczono zero zasobów na środki lecznicze?

Kiedy Szwedzka Agencja Zdrowia Publicznego wyda zalecenia dotyczące wzmocnienia zdrowia i zbudowania kompetentnego układu odpornościowego (pr czerwcem, że zalecenia dotyczące wzmocnienia układu odpornościowego nadejdą jesienią, ale nie powiedziano nic poza umyciem rąk, zachowaniem dystans: **porad dietetycznych, żadnych porad dotyczących czynności i naturalnych preparatów, które są uznane za skuteczne we wzmocnianiu układu odp łagodzenie stanu zapalnego, naprawianie zespołów metabolicznych** i tak dalej. Dystrybucja bezpłatnej witaminy C, witaminy D i cynku byłaby niezwykłym zdrowia publicznego, ponieważ więcej badań naukowych wykazało, że te środki mają silne działanie przeciwwirusowe i kosztują ułamek tego, co eksperym farmaceutycznego.

Niedobór witaminy D oznacza zwiększone ryzyko wystąpienia wielu chorób. Teraz hiszpańskie badanie pokazuje, że znaczna większość z **19 pacjentów** **prostu niedobór ważnej witaminy. Aż 82,2% nie miało odpowiedniego poziomu witaminy D we krwi**, a mężczyźni mieli jeszcze niższy poziom **n niedobór witaminy D u 80 procent z 19 pacjentów w szpitalu**

Nowe fiasko świńskiej grypy?

A może widzimy nową „szczepionkę przeciwko świńskiej grypie” ze zmarnowanymi pieniędzmi i jeszcze gorszymi skutkami w postaci chorych ludzi? I Anders Tegnell, obecnie państwowy epidemiolog Szwecji, zdecydowali o tym zakupie, a także o masowych szczepieniach. Kosztowało to nas, szwedzkich niepotrzebnie wydanych na nieszkodliwą infekcję, a setki pacjentów dostały narkolepsję z ruiną życia z powodu tej szczepionki. Czy ci panowie musieli w niewątpliwą porażkę? Nie, obaj awansowali.

Jednak Szwedzi nauczyli się czegoś z przerażającego przykładu historii związanej ze szczepieniami przeciwko świńskiej grypie, w której władze rządowe pościsg za wszystkimi ludźmi, którzy nie chcieli się szczepić, lub tymi, którzy wyrażali się krytycznie w prasie. Okazało się jednak, że był to słabo uzasadni za pośrednictwem WHO przez przemysł farmaceutyczny i dopiero na konferencji prasowej 29 marca 2011 roku Agencja Produktów Medycznych ostatecznie masowych szczepień przeciwko świńskiej grypie.

Ale my, podatnicy, pokryliśmy koszty. I jednocześnie szwedzkie władze kupiły również szczepionki zawierające rtęć jako środek konserwujący, pomir może nie być obecna w szczepionkach.

„Szwedzkie masowe szczepienia przeciwko świńskiej grypie były skandalem i historyczną katastrofą medyczną” - Lars Olof Kallings, były : Chorób Zakaźnych i epidemiolog o międzynarodowej renomie.

Teraz znowu będzie wzniesiona wściekłość z powodu tej fantastycznej nowej „szczepionki”, która będzie rozwiązaniem problemu zamknięcia społeczeńst zagraża życiu tak bardzo, że przeżycie wynosi 99, x procent, a w 2020 roku nie będzie znacznie więcej zgonów niż w poprzednich dziesięciu latach - jeśli zmarły, ponieważ otrzymały tylko środki przeciwbólowe (i inhibitory układu oddechowego), takie jak morfina. IVA (rejestr Oddziałów Intensywnej Terapii pacjentami z zakrzepicą żyjącą na IVA skrócił się prawie o połowę w porównaniu z tą wiosną, ze względu na stosowanie leków zapobiegających zakrzep

Ale wszystko sprowadza się do tej samej zupy: - jakie masz gwarancje, że nowa szczepionka, którą chwali się dla WSZYSTKICH w Szwecji, usunie tę infel

My, obywatele Szwecji, mamy prawo do uzyskania uczciwych odpowiedzi na te pytania - a ja udzielę dalszych odpowiedzi.

Genocine to właściwy termin

Wreszcie, nie jest to szczepionka w prawdziwym sensie, więc oszukuje się ludzi, używając tego terminu. Nie ma podobieństw do tradycyjnych szczepionek. Ta nowość to genetycznie zmodyfikowany eksperyment oparty na nanotechnologii z wieloma produktami - a prawidłowa nazwa to „Genocin” stworzone przez autorkę i mające dawać negatywne skojarzenia dotyczące szczepionki opartej na modyfikacji genetycznej).

Genocin to dokładniejsza nazwa dla nowego, zmodyfikowanego genetycznie, opartego na nanotechnologii roztworu do iniekcji przeznaczony dla zwalcz

Z niecierpliwością czekam na odpowiedź ze strony rządu tak szybko, jak to możliwe, ponieważ teraz wszędzie rozpowszechnia się, jak fantastycznie dobra jest więc dajcie nam, szwedzkim obywatelom, którzy finansują cały ten eksperyment IV fazy eksperymentu na człowieku, podstawę decyzji. Na przykład to, co Läkartidningen: 600 000 osób jest pierwszymi w kolejce, aby otrzymać szczepionkę na koronę.

1. W służbie zdrowia i ludzkości

2. Dr Sanna Ehdin, autorka publikacji immunologicznych i wykładowca

Dodatek: Otrzymałam tylko następującą krótką odpowiedź od „Służby reagowania na temat COVID-19” w Agencji Zdrowia Publicznego: „W Szwecji nie, dlatego nie można jeszcze odpowiedzieć na szczegóły dotyczące szczepienia, po prostu nie ma jeszcze wystarczającej wiedzy.” Ale zdecydowano się je kupi medycznym, więc ktoś musi być odpowiedzialny za swoje działania i uzasadnić swoje bardzo kosztowne decyzje i działania.

Referencje

[Był dyrektor generalny Pfizera apeluje o zaprzestanie w UE badań szczepionek COVID-19 nad niepłodnością i innymi problemami zdrowotnymi.](#)

[Zapytaj ekspertów](#) - oświadczenie lekarzy i naukowców z całego świata na temat szczepień koronowych.

[Prof. Sucharit Bhakdi - wysokie ryzyko związane z nadchodzącą szczepionką RNA-corona](#) (ang.)

[Świńska grypa - skandal i medyczna, historyczna katastrofa](#) Szwedzkie Towarzystwo Stomatologiczne o tym, o czym profesor Lars Olof Kallings, by Kontroli Chorób Zakaźnych, pisze w swoich wspomnieniach, np.: „- Od początku silnie reagowałem na to, co się stało, np. to, że nieskomplikowana przeciwko propagandzie zastraszania, ale wahałem się przed publicznym wystąpieniem. Jakoś nie chciałem wyglądać na niestabilnego starca, który w następcom. Zapewne silna presja w całym społeczeństwie do przekonania jak największej liczby osób do szczepień również przyczyniła się do moich formy krytyki i wszelka krytyka była tematem tabu”. Czy rozpoznajemy tu coś podobnego?

[Epidemiolog. Wydaje się, że wszyscy stracili orientację](#) z profesorem Larsem Olofem Kallingsem, uznanym na całym świecie epidemiologiem, o sz przeciwko świńskiej grypie, zjadliwej krytyce szczepień, ich niszczyielskich skutkach - oraz o osobach odpowiedzialnych.

Przeglądające artykuły dziennikarza Inger Atterstam na temat działań przemysłu farmaceutycznego i silnych powiązań z poszczególnymi lekarzami są [tutaj](#).

[Kim Varming, główny lekarz, immunolog kliniczny w Aalborg University Hospital, opowiada o sytuacji wokół Covid-19](#)

Zmieniony (22 12 2020)

[« poprzedni artykuł](#)

[następny artykuł »](#)



© 2021 Strona Mirosława Dakowskiego
Joomla! is Free Software released under the GNU/GPL License.
Design by Mamboteam.com!

Nasza strona korzysta z plików cookies w celu gromadzenia anonimowych statystyk, jeśli nie blokujesz tych plików, to zgadzasz się na ich użycie oraz zapisanie w pamięci urządzenia. Możesz samodzielnie zarządzać plikami cookies w ustawieniach przeglądarki.

[TYLKO U NAS] Dr Z. Hałat: Z danych zbieranych w USA wynika, że ok. 3 proc. osób przeżywa natychmiastowe, poszczepienne objawy uboczne, które nie pozwalają im na pójście do pracy czy wykonywanie zwykłych czynności. To dużo

Musimy gwarantować ludziom bezpieczeństwo. (...) Z danych zbieranych w USA wynika, że ok. 3 procent osób przeżywa wczesne, natychmiastowe, poszczepienne objawy uboczne, które nie pozwalają im na pójście do pracy czy wykonywanie zwykłych czynności. To dużo. Z tym wszystkim musi się uporać cały system ochrony zdrowia – podkreślił w rozmowie z TV Trwam dr Zbigniew Hałat, epidemiolog.

W niedzielę w Polsce ruszyły szczepienia na koronawirusa. W pierwszej kolejności szczepione są osoby z „grupy zero”, w skład której wchodzi m.in. personel medyczny. Pojawiają się jednak obawy co do aplikowania szczepionki.

– Musimy gwarantować ludziom bezpieczeństwo. Cały proces badania skuteczności i bezpieczeństwa preparatów terapii genowej, nazywanych szczepionkami, miał się zakończyć w grudniu 2023 r., czyli jest o trzy lata za wcześnie, żeby o czymkolwiek mówić. Z danych zbieranych w USA wynika, że ok. 3 procent osób przeżywa wczesne, natychmiastowe, poszczepienne objawy uboczne, które nie pozwalają im na pójście do pracy czy wykonywanie zwykłych czynności. To dużo. Z tym wszystkim musi się uporać cały system ochrony zdrowia – zauważył dr Zbigniew Hałat.

Nadto, mamy do czynienia z niepełnymi informacjami dot. odległego bezpieczeństwa, bo nie było kiedy tego sprawdzić – wskazał lekarz.

– Jeżeli dochodzi do ekspresji genów w sposób sztuczny, wzbudzonych przez mRNA, to ekspresja genów (które wyhamowują procesy korzystne dla organizmu albo nasilają procesy niekorzystne) jest ryzykiem. Jeżeli bierzemy pod uwagę domniemane wczesne i późne odczyny, to stanowczo jest to produkt niedojrzały do tego, żeby go podawać, zwłaszcza w atmosferze skandalicznej propagandy. Przeżywszy czasy Gomółki, Gierka i wszystkich następców, nie widziałem tak szalonego naporu propagandy. Proszę się z tym wstrzymać. Nieetyczne jest takie postępowanie z ludźmi. Oni, niezależnie od stanu zdrowia i wiedzy, ucierpią. Nie ma substancji, która byłaby obojętna, nawet woda w nadmiarze szkodzi – zaznaczył epidemiolog.

W części krajów pojawiły się protesty lekarzy wobec szczepionki. Dr Zbigniew Hałat powiedział, że „lekarze są z natury nieufni wobec wszelkiej propagandy”.

– Prestiżowe czasopisma naukowe straciły swój autorytet. Odwołują one stanowiska, np. niszczące hydroksychlorochinę, ale nie mają już tak wielkiego impetu w naprawianiu poczynionych szkód. Podobnie jest ze Światową Organizacją Zdrowia, której dyrektor jest z nadania Komunistycznej Partii Chin. WHO też nieustannie zmienia swoją opinię. Dziwię się, że tak mało jest protestów. Stany Zjednoczone przestały finansować tę błazenadę, ale my

płacimy na utrzymanie WHO, która nam szkodzi – podkreślił b. wiceminister zdrowia.

– Jest wielu lekarzy, którzy nie widzą sensu w tym, co się dzieje. Jest brak logiki, jakiegokolwiek uzasadnienia medycznego, które musi być konsekwentne – dodał.

Dr Zbigniew Hałat, odnosząc się do szczepionki, zaznaczył, że „w przypadku tego preparatu brak jest przypisania jakiegokolwiek odpowiedzialności do sprawcy czynu”.

– Nie odpowiada za to ani podający szczepionkę, ani rząd, który wydał nasze pieniądze i dlatego musimy się zaszczepić. Z kolei producent przy sprzedaży preparatu za miliardy dolarów zastrzegł sobie, że nie będzie ponosił żadnej odpowiedzialności. Oznacza to, że każdy zostanie ze swoim nieszczęściem do końca życia – wskazał lekarz.

Epidemiolog powiedział, że „należy leczyć wczesne objawy”.

– Najtańszym kosztem można osiągnąć najlepszy sukces. Nie kładąc pacjenta pod respirator, tylko we wczesnej fazie podając cynk, kwercetynę, ewentualnie preparat z zielonej herbaty, witaminę D3 (4 do 5 tys. jednostek) i witaminę C (tysiąc jednostek). Ktokolwiek poniżej 45 roku życia, nie mający duszności i żadnych obciążeń, może spokojnie zastosować to w domu przy pierwszych objawach gorączki, kaszlu czy innych objawach. To może być każda historia grypopodobna. Wiemy też o tym, że test uznawany za najgłówniejszą miarę zakażenia nie trzyma się żadnej naukowości. Cały szereg naukowców twierdzi, że to zupełnie bezsensowne. Lepiej rzucić monetą niż zbadać się tym testem. Jeżeli to jest główny powód do kwalifikowania na chorych oraz zdrowych i płacenia za to (a także całe leczenie) ciężkich pieniędzy, to jest to absurd do kwadratu – zaznaczył rozmówca TV Trwam.

W Polsce spada liczba zachorowań i zgonów przypisywanych do COVID-19, a tymczasem rząd zaczął wprowadzać kolejne obostrzenia. W tym kontekście dr Zbigniew Hałat zauważył, że „kolejnym hasającym wilkiem jest trzecia fala”.

– Załóżmy, że ona będzie, a potem pojawi się czwarta, piąta, pięćdziesiąta. Nieustannie będziemy wędrować z maskami i w obostrzeniach, chroniąc się przed tym, co nam najbardziej służy, czyli świeżym powietrzem, słońcem. Podstawą medycyny jest to, że ruch na świeżym powietrzu jest warunkiem zdrowia – zauważył epidemiolog.

radiomaryja.pl