

COVID UPDATE: What is the truth?

Russell L. Blaylock Retired Neurosurgeon, Theoretical Neuroscience Research, LLC, Ridgeland, Mississippi, United States. E-mail:

*Russell L. Blaylock - Blay6307@gmail.com



*Corresponding author: Russell L. Blaylock, Theoretical Neuroscience Research, LLC, Ridgeland, Mississippi, United States. Blay6307@gmail.com Received : 06 February 2022 Accepted : 11 February 2022 Published : 22 April 2022 DOI 10.25259/SNI_150_2022

Quick Response Code:



The COVID-19 pandemic is one of the most manipulated infectious disease events in history, characterized by official lies in an unending stream lead by government bureaucracies, medical associations, medical boards, the media, and international agencies.^[3,6,57] We have witnessed a long list of unprecedented intrusions into medical practice, including attacks on medical experts, destruction of medical careers among doctors refusing to participate in killing their patients and a massive regimentation of health care, led by non-qualified individuals with enormous wealth power and influence.

Η πανδημία COVID-19 είναι ένα από τα πιο χειραγωγημένα γεγονότα μολυσματικών ασθενειών στην ιστορία, που χαρακτηρίζεται από μια ατελείωτη επίσημη ροή ψεμάτων, καθοδηγούμενη από κυβερνητικές γραφειοκρατίες, ιατρικούς συλλόγους, ιατρικά συμβούλια, μέσα ενημέρωσης και διεθνείς οργανισμούς.^[3,6,57] Έχουμε δει έναν μακρύ κατάλογο από άνευ προηγουμένου παρεμβάσεις στην ιατρική πρακτική, που συμπεριλαμβάνει επιθέσεις κατά ιατρικών εμπειρογνομόνων, την καταστροφή της ιατρικής σταδιοδρομίας ιατρών που αρνούνται να συμμετάσχουν στη δολοφονία των ασθενών τους, και μια μαζική καθυπόταξη της υγειονομικής περίθαλψης, καθοδηγούμενης από μη-εξειδικευμένα άτομα με τεράστιο υλικό πλούτο και επιρροή.

For the first time in American history a president, governors, mayors, hospital administrators and federal bureaucrats are determining medical treatments based not on accurate scientifically based or even experience based information, but rather to force the acceptance of special forms of care and “prevention”—including remdesivir, use of respirators and ultimately a series of protocols are not being formulated based on the experience of the physicians treating the largest number of patients successfully, but rather individuals and bureaucracies that have never treated a single patient—including Anthony Fauci, Bill Gates, EcoHealth Alliance, the CDC, WHO, state public health officers and hospital administrators.^[23,38]

Για πρώτη φορά στην Αμερικανική ιστορία ένας πρόεδρος, κυβερνήτες, δήμαρχοι, διοικητές νοσοκομείων και ομοσπονδιακοί γραφειοκράτες καθορίζουν ιατρικές θεραπείες που όχι μόνο δεν βασίζονται σε ακριβείς επιστημονικά τεκμηριωμένες πληροφορίες, ή έστω πληροφορίες βασισμένες στην εμπειρία (εμπειρικές πληροφορίες), αλλά στοχεύουν μάλλον στην καταναγκαστική αποδοχή ειδικών μορφών φροντίδας και «απόδληψης», συμπεριλαμβανομένων της ρεμδεσιβίρης, της χρήσης αναπνευστήρων, και τελικά της αποδοχής μιας σειράς Πρωτοκόλλων που δεν διαμορφώνονται με βάση την εμπειρία των ιατρών που θεραπεύουν επιτυχώς τον μεγαλύτερο αριθμό ασθενών, αλλά μάλλον από άτομα και γραφειοκρατίες που δεν έχουν θεραπεύσει ποτέ κανένα ασθενή - συμπεριλαμβανομένων των Anthony Fauci, Bill Gates, EcoHealth Alliance, CDC (Κέντρο Ελέγχου Ασθενειών), ΠΟΥ, κρατικών αξιωματούχων δημόσιας υγείας και διοικητών νοσοκομείων.^[23,38]

The media (TV, newspapers, magazines, etc), medical societies, state medical boards and the owners of social media have appointed themselves to be the sole source of information concerning this so-called “pandemic”. Websites have been removed, highly credentialed and experienced clinical doctors and scientific experts in the

field of infectious diseases have been demonized, careers have been destroyed and all dissenting information has been labeled “misinformation” and “dangerous lies”, even when sourced from top experts in the fields of virology, infectious diseases, pulmonary critical care, and epidemiology. These blackouts of truth occur even when this information is backed by extensive scientific citations from some of the most qualified medical specialists in the world.^[23] Incredibly, even individuals, such as Dr. Michael Yeadon, a retired ex-Chief Scientist, and vice-president for the science division of Pfizer Pharmaceutical company in the UK, who charged the company with making an extremely dangerous vaccine, is ignored and demonized. Further, he, along with other highly qualified scientists have stated that no one should take this vaccine.

Μέσα μαζικής ενημέρωσης (τηλεόραση, εφημερίδες, περιοδικά κ.λπ.), ιατρικοί σύλλογοι, κρατικά ιατρικά συμβούλια και ιδιοκτήτες μέσω κοινωνικής δικτύωσης έχουν αυτό-διοριστεί ως η μοναδική πηγή πληροφόρησης σχετικά με αυτή την ούτω καλούμενη «πανδημία». Ιστοσελίδες έχουν κατέβει, υψηλών διαπιστευτηρίων έμπειροι κλινικοί γιατροί και επιστημονικοί εμπειρογνώμονες στον τομέα των μολυσματικών ασθενειών έχουν δαιμονοποιηθεί, σταδιοδρομίες έχουν καταστραφεί και όλες οι περί του αντιθέτου πληροφορίες (διαφωνίες) έχουν χαρακτηριστεί ως «παραπληροφόρηση» και «επικίνδυνα ψέματα», ακόμη και όταν αυτές προέρχονται από κορυφαίους ειδικούς στους τομείς της ιολογίας, των μολυσματικών ασθενειών, της εντατικής πνευμονολογικής φροντίδας και της επιδημιολογίας. Αυτή η συσκότιση της αλήθειας συμβαίνει ακόμη και όταν αυτές οι πληροφορίες υποστηρίζονται από εκτεταμένες επιστημονικές αναφορές, προερχόμενες από μερικούς από τους πλέον εξειδικευμένους ιατρικούς εμπειρογνώμονες στον κόσμο.^[23] Όσο απίστευτο κι αν ακούγεται, ακόμη και άτομα, όπως ο Δρ Michael Yeadon, συνταξιούχος πρώην Αρχι-Επιστήμονας και αντιπρόεδρος του τμήματος επιστήμης της φαρμακευτικής εταιρείας Pfizer στο ΗΒ που κατηγορήσε την εταιρεία για την κατασκευή ενός εξαιρετικά επικίνδυνου εμβολίου, ακόμα κι αυτός δεν λαμβάνεται υπόψη και δαιμονοποιείται. Αυτός, μαζί με άλλους εξειδικευμένους επιστήμονες έχουν δηλώσει ότι κανένας δεν πρέπει να λαμβάνει αυτό το εμβόλιο.

Dr. Peter McCullough, one of the most cited experts in his field, who has successfully treated over 2000 COVID patients by using a protocol of early treatment (which the so-called experts completely ignored), has been the victim of a particularly vicious assault by those benefiting financially from the vaccines. He has published his results in peer reviewed journals, reporting an 80% reduction in hospitalizations and a 75% reduction in deaths by using early treatment. [44] Despite this, he is under an unrelenting series of attacks by the information controllers, none of which have treated a single patient.

Ο ειδικός ιατρός Δρ Peter McCullough, με τις περισσότερες παραπομπές στον τομέα του, ο οποίος έχει περιβάλει με επιτυχία πάνω από 2000 ασθενείς με COVID χρησιμοποιώντας ένα Πρωτόκολλο έγκαιρης θεραπείας (το οποίο οι αυτό-αποκαλούμενοι ειδικοί αγνόησαν εντελώς), έχει πέσει θύμα μιας ιδιαίτερα αχρείας επίθεσης από εκείνους που επωφελούνται οικονομικά από τα εμβόλια. Έχει δημοσιεύσει τα αποτελέσματά του σε περιοδικά που εξετάζονται από ομότιμους εμπειρογνώμονες, αναφέροντας μείωση των νοσηλειών κατά 80% και μείωση των θανάτων κατά 75% με τη χρήση έγκαιρης θεραπείας.^[44] Παρά το γεγονός αυτό, βρίσκεται κάτω από μια αδιάκοπη σειρά επιθέσεων από τους ελεγκτές πληροφοριών (κέντρα προπαγάνδας), κανένας από τους οποίους δεν έχει ποτέ θεραπεύσει ασθενή.

Neither Anthony Fauci, the CDC, WHO nor any medical governmental establishment has ever offered any early treatment other than Tylenol, hydration and call an ambulance once you have difficulty breathing. This is unprecedented in the entire history of medical care as early treatment of infections is critical to saving lives and preventing severe complications. Not only have these medical organizations and federal lapdogs not even suggested early treatment, they attacked anyone who attempted to initiate such treatment with all the weapons at their disposal—loss of license, removal of hospital privileges, shaming, destruction of reputations and even arrest.[2]

Ούτε ο Anthony Fauci, ούτε το CDC, ούτε ο ΠΟΥ, ούτε οποιοδήποτε ιατρικό κυβερνητικό ίδρυμα έχουν προσφέρει ποτέ κάποια έγκαιρη θεραπεία πέραν της χορήγησης Tylenol (Panadol), της προτροπής για ενυδάτωση και της κλήσης ασθενοφόρου μόλις ο ασθενής αντιμετωπίσει δυσκολίες στην αναπνοή. Αυτό είναι κάτι το άνευ προηγουμένου σε ολόκληρη την ιστορία της ιατρικής φροντίδας, καθώς η έγκαιρη θεραπεία των λοιμώξεων είναι ζωτικής σημασίας για τη διάσωση ζωών και την πρόληψη σοβαρών επιπλοκών. Όχι μόνο αυτές οι ιατρικές οργανώσεις και οι ομοσπονδιακές υποτελείς υπηρεσίες δεν πρότειναν καν έγκαιρη θεραπεία, αλλά επιτίθονταν μάλιστα κατά όποιου επιχειρούσε να προβεί σε μια τέτοια θεραπεία με όλα τα όπλα που είχαν στη διάθεσή τους - απώλεια άδειας εξασκήσεως επαγγέλματος, κατάργηση νοσοκομειακών προνομίων, εξευτελισμός, δυσφήμιση, ακόμη και σύλληψη.^[2]

A good example of this outrage against freedom of speech and providing informed consent information is the recent suspension by the medical board in Maine of Dr. Meryl Nass' medical license and the ordering of her to undergo a psychiatric evaluation for prescribing Ivermectin and sharing her expertise in this field.[9,65] I know Dr, Nass personally and can vouch for her integrity, brilliance and dedication to truth. Her scientific credentials are impeccable. This behavior by a medical licensing board is reminiscent of the methodology of the Soviet KGB during the period when dissidents were incarcerated in psychiatric gulags to silence their dissent.

Ένα καλό παράδειγμα αυτού του αίσχους κατά της ελευθερίας του λόγου και κατά της παροχής εμπειριστατωμένης πληροφόρησης για την εξασφάλιση της ενημερωμένης συγκατάθεσης του ασθενούς είναι η πρόσφατη αναστολή από το ιατρικό συμβούλιο της Πολιτείας του Μέιν της ιατρικής άδειας εξάσκησης επαγγέλματος της Δρ Meryl Nass, με την υποχρέωση να υποβληθεί σε ψυχιατρική αξιολόγηση για την συνταγογράφηση της ιβερμεκτίνης και την ανταλλαγή της εμπειρογνομosύνης της με άλλους επιστήμονες σε αυτόν τον τομέα. [9,65] Γνωρίζω την Δρ, Nass προσωπικά και μπορώ να εγγυηθώ για την ακεραιότητα, την ευφυΐα και την αφοσίωσή της στην αλήθεια. Τα επιστημονικά της διαπιστευτήρια είναι άψογα. Αυτή η συμπεριφορά από ένα ιατρικό συμβούλιο αδειοδότησης θυμίζει τη μεθοδολογία της σοβιετικής KGB κατά την περίοδο που οι αντιφρονούντες φυλακίζονταν σε ψυχιατρικά γκουλάγκ (στρατόπεδα καταναγκαστικής εργασίας) για να καταπνιγεί η διαφωνία τους.

OTHER UNPRECEDENTED ATTACKS ΑΛΛΕΣ ΑΝΕΥ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΕΠΙΘΕΣΕΙΣ

Another unprecedented tactic is to remove dissenting doctors from their positions as journal editors, reviewers and retracting of their scientific papers from journals, even after these papers have been in print. Until this pandemic event, I have never seen so many journal papers being retracted—the vast majority promoting alternatives to official dogma, especially if the papers question vaccine safety. Normally a submitted paper or study is reviewed by experts in the field, called peer review. These reviews can be quite intense and nit picking in detail, insisting that all errors within the paper be corrected before publication. So, unless fraud or some other major hidden problem is discovered after the paper is in print, the paper remains in the scientific literature.

Μια άλλη πρωτοφανής τακτική είναι να απομακρύνουν τους διαφωνούντες γιατρούς από τις θέσεις τους ως συντάκτες περιοδικών και ως εξεταστές επιστημονικών δημοσιεύσεων, αποσύροντας τις επιστημονικές τους εργασίες από περιοδικά, ακόμη και μετά την έντυπη κυκλοφορία τους. Ποτέ ξανά πριν την εκδήλωση του πανδημικού γεγονότος δεν έχω δει τόσες πολλές αποσύρσεις δημοσιευμάτων - η συντριπτική πλειοψηφία των οποίων προωθούσε εναλλακτικές ως προς το επίσημο δόγμα λύσεις, ειδικά αν οι εφημερίδες αμφισβητούσαν την ασφάλεια των εμβολίων. Υπό κανονικές συνθήκες, μια υποβληθείσα έρευνα ή μελέτη υποβάλλεται σε εξέταση από ειδικούς στον τομέα, κάτι που ονομάζεται εξέταση από ομότιμους επιστήμονες. Αυτές οι εξετάσεις μπορεί να είναι αρκετά έντονες και ενδελεχείς στην λεπτομέρεια, επιμένοντας στην διόρθωση όλων των σφαλμάτων της εργασίας πριν την δημοσίευσή της. Έτσι, εκτός κι αν αποκαλυφθεί απάτη, ή ανακαλυφθεί κάποιο άλλο σημαντικό λανθάνον πρόβλημα μετά την δημοσίευση της εργασίας, αυτή παραμένει στην επιστημονική βιβλιογραφία.

We are now witnessing a growing number of excellent scientific papers, written by top experts in the field, being retracted from major medical and scientific journals weeks, months and even years after publication. A careful review indicates that in far too many instances the authors dared question accepted dogma by the controllers of scientific publications—especially concerning the safety, alternative treatments or efficacy of vaccines.[12,63] These journals rely on extensive advertizing by pharmaceutical companies for their revenue. Several instances have occurred where powerful pharmaceutical companies exerted their influence on owners of these journals to remove articles that in any way question these companies' products.[13,34,35]

Αυτή τη στιγμή είμαστε μάρτυρες ενός αυξανόμενου αριθμού εξαιρετικών επιστημονικών εργασιών, που συντάσσονται από κορυφαίους ειδικούς στον τομέα, οι οποίες αποσύρονται από μεγάλα ιατρικά και επιστημονικά περιοδικά εβδομάδες, μήνες, ακόμα και χρόνια μετά τη δημοσίευσή τους. Μια προσεκτική ανασκόπηση καταδεικνύει ότι σε πάρα πολλές περιπτώσεις οι συγγραφείς τόλμησαν να αμφισβητήσουν το αποδεκτό δόγμα που καθορίζεται από τους ελεγκτές επιστημονικών δημοσιεύσεων - ειδικά όσον αφορά την ασφάλεια, τις εναλλακτικές θεραπείες ή την αποτελεσματικότητα των εμβολίων. [12,63] Αυτά τα περιοδικά βασίζουν τα έσοδά τους στην εκτενή διαφήμιση από τις φαρμακευτικές εταιρείες. Έχουν υπάρξει αρκετές περιπτώσεις όπου ισχυρές φαρμακευτικές

εταιρείες άσκησαν την επιρροή τους στους ιδιοκτήτες αυτών των περιοδικών για να αποσύρουν άρθρα που με οποιονδήποτε τρόπο αμφισβητούν τα προϊόντα αυτών των εταιρειών. [13,34,35]

Worse still is the actual designing of medical articles for promoting drugs and pharmaceutical products that involve fake studies, so-called ghostwritten articles.^[49,64] Richard Horton is quoted by the Guardian as saying “journals have devolved into information laundering operations for the pharmaceutical industry.”^[13,63] Proven fraudulent “ghostwritten” articles sponsored by pharmaceutical giants have appeared regularly in top clinical journals, such as JAMA, and New England Journal of Medicine—never to be removed despite proven scientific abuse and manipulation of data.^[49,63]

Ακόμα χειρότερα είναι η κατασκευή ιατρικών άρθρων για την προώθηση φαρμάκων και φαρμακευτικών προϊόντων που περιλαμβάνουν ψεύτικες μελέτες, τα λεγόμενα άρθρα που τα έχουν γράψει φαντάσματα. ^[49,64] Ο Richard Horton αναφέρει στην Guardian πως «τα ιατρικά περιοδικά έχουν μετατραπεί σε επιχειρήσεις ξεπλύματος πληροφοριών για τη φαρμακευτική βιομηχανία.» ^[13,63] Αποδεδειγμένα πλαστά άρθρα «γραμμένα από φαντάσματα» που χρηματοδοτούνται από φαρμακευτικούς κολοσσούς έχουν εμφανιστεί συχνά σε κορυφαία κλινικά περιοδικά, όπως το JAMA, και το New England Journal of Medicine, τα οποία ποτέ δεν αποσύρονται, παρά την αποδεδειγμένη επιστημονική κατάχρηση και τη χειραγώγηση των δεδομένων. ^[49,63]

Ghostwritten articles involve using planning companies whose job it is to design articles containing manipulated data to support a pharmaceutical product and then have these articles accepted by high-impact clinical journals, that is, the journals most likely to affect clinical decision making of doctors. Further, they supply doctors in clinical practice with free reprints of these manipulated articles. The Guardian found 250 companies engaged in this ghostwriting business. The final step in designing these articles for publication in the most prestigious journals is to recruit well recognized medical experts from prestigious institutions, to add their name to these articles. These recruited medical authors are either paid upon agreeing to add their name to these pre-written articles or they do so for the prestige of having their name on an article in a prestigious medical journal.^[11]

Για το γράψιμο φανταστικών άρθρων χρησιμοποιούνται εταιρείες σχεδιασμού, η δουλειά των οποίων είναι να κατασκευάζουν άρθρα που περιέχουν παραποιημένα στοιχεία για την υποστήριξη ενός φαρμακευτικού σκευάσματος, φροντίζοντας στη συνέχεια αυτά τα άρθρα να γίνονται αποδεκτά από κλινικά περιοδικά με υψηλό αντίκτυπο, δηλαδή περιοδικά που είναι περισσότερο πιθανό να επηρεάσουν τη λήψη κλινικών ιατρικών αποφάσεων. Επιπλέον, οι εταιρείες αυτές προμηθεύουν γιατρούς που κάνουν την κλινική πρακτική τους με δωρεάν ανατυπώσεις αυτών των παραποιημένων άρθρων. Η Guardian ανακάλυψε 250 εταιρείες που ασχολούνται με αυτή την επιχείρηση συγγραφής φανταστικών άρθρων. Το τελικό βήμα στην κατασκευή αυτών των άρθρων προς δημοσίευση στα πιο διάσημα ιατρικά περιοδικά είναι η αναζήτηση αναγνωρισμένων ιατρικών εμπειρογνομόνων από γνωστούς κύρους ιδρύματα, με σκοπό να προσθέσουν το όνομά τους σ' αυτά τα άρθρα. Αυτοί οι στρατολογημένοι ιατρικοί συγγραφείς, είτε πληρώνονται για την συμφωνία τους να προσυπογράψουν αυτά τα προκατασκευασμένα άρθρα, ή το κάνουν για το κύρος του να φιγουράρει το όνομά τους σε άρθρο που δημοσιεύεται σε διάσημο ιατρικό περιοδικό. ^[11]

Of vital importance is the observation by experts in the field of medical publishing that nothing has been done to stop this abuse. Medical ethicists have lamented that because of this widespread practice “you can’t trust anything.” While some journals insist on disclosure information, most doctors reading these articles ignore this information or excuse it and several journals make disclosure more difficult by requiring the reader to find the disclosure statements at another location. Many journals do not police such statements and omissions by authors are common and without punishment.

Ζωτικής σημασίας είναι η διαπίστωση από εμπειρογνώμονες στον τομέα των ιατρικών εκδόσεων ότι τίποτε δεν έχει γίνει για να σταματήσει αυτή η κατάχρηση. Οπαδοί της ιατρικής ηθικής θλίβονται που λόγω αυτής της διαδεδομένης πρακτικής «κανένας δεν μπορεί να εμπιστευτεί οτιδήποτε». Ενώ ορισμένα ιατρικά περιοδικά επιμένουν στην αποκάλυψη των πηγών των πληροφοριών τους, οι περισσότεροι γιατροί που διαβάζουν αυτά τα παραποιημένα άρθρα αγνοούν αυτές τις πηγές πληροφοριών, ή δεν τις ελέγχουν, και αρκετά περιοδικά καθιστούν την αποκάλυψη των πηγών των πληροφοριών πιο δύσκολη, απαιτώντας από τον αναγνώστη να τις βρει σε άλλη

τοποθεσία. Πολλά περιοδικά δεν ελέγχουν τις πηγές πληροφοριών, και είναι συνήθεις οι παραλείψεις από συγγραφείς, που παραμένουν χωρίς τιμωρία.

As concerns the information made available to the public, virtually all the media is under the control of these pharmaceutical giants or others who are benefitting from this “pandemic”. Their stories are all the same, both in content and even wording. Orchestrated cover-ups occur daily and massive data exposing the lies being generated by these information controllers are hidden from the public. All data coming over the national media (TV, newspaper and magazines), as well as the local news you watch every day, comes only from “official” sources—most of which are lies, distortions or completely manufactured out of whole cloth—all aimed to deceive the public

Όσον αφορά τις πληροφορίες που είναι διαθέσιμες στο κοινό, σχεδόν όλα τα μέσα ενημέρωσης βρίσκονται υπό τον έλεγχο αυτών των φαρμακευτικών κολοσσών, ή άλλων που επωφελούνται από αυτή την «πανδημία». Οι ιστορίες τους είναι όλες οι ίδιες, τόσο στο περιεχόμενο όσο και στη διατύπωση. Οι εννοηστρομμένες συγκαλύψεις είναι καθημερινό φαινόμενο, και μαζικά στοιχεία που αποκαλύπτουν τα ψέματα που δημιουργούνται από αυτούς τους ελεγκτές πληροφοριών (κέντρα προπαγάνδας), αποκρύπτονται από το κοινό. Όλα τα στοιχεία που μεταδίδονται από τα εθνικά μέσα ενημέρωσης (τηλεόραση, εφημερίδες και περιοδικά), καθώς και οι τοπικές ειδήσεις που παρακολουθείτε καθημερινά, προέρχονται μόνο από «επίσημες» πηγές – τα περισσότερα στοιχεία είναι ψέματα, διαστρεβλώσεις, ή πλήρως κατασκευασμένα προϋπάρχοντα στοιχεία– όλα με στόχο να εξαπατήσουν το κοινό.

Television media receives the majority of its advertising budget from the international pharmaceutical companies—this creates an irresistible influence to report all concocted studies supporting their vaccines and other so-called treatments.^[14] In 2020 alone the pharmaceutical industries spent 6.56 billion dollars on such advertising.^[13,14] Pharma TV advertising amounted to 4.58 billion, an incredible 75% of their budget. That buys a lot of influence and control over the media. World famous experts within all fields of infectious diseases are excluded from media exposure and from social media should they in any way deviate against the concocted lies and distortions by the makers of these vaccines. In addition, these pharmaceutical companies spend tens of millions on social media advertising, with Pfizer leading the pack with \$55 million in 2020.^[14]

Τα τηλεοπτικά μέσα εισπράττουν το μεγαλύτερο μέρος του διαφημιστικού προϋπολογισμού τους από τις διεθνείς φαρμακευτικές εταιρείες — αυτό δημιουργεί μια αναπόφευκτη διαπλοκή που υποχρεώνει τα ΜΜΕ να δημοσιοποιούν όλες τις κατασκευασμένες μελέτες που υποστηρίζουν τα εμβόλια των εταιρειών, και άλλες ούτω καλούμενες θεραπείες.^[14] Μόνο το 2020 οι φαρμακευτικές βιομηχανίες ξόδεψαν 6,56 δισεκατομμύρια δολάρια σε τέτοιες διαφημίσεις.^[13,14] Η τηλεοπτική φαρμακευτική διαφήμιση αναλογούσε σε 4.58 δισεκατομμύρια, ένα απίστευτο ποσοστό της τάξης του 75% του προϋπολογισμού τους. Αυτό εξαγοράζει μεγάλη επιρροή και έλεγχο επί των ΜΜΕ. Παγκοσμίου φήμης εμπειρογνώμονες σε όλους τους τομείς των μολυσματικών ασθενειών αποκλείονται από την μηντιακή προβολή και από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, εφόσον παρεκκλίνουν με οποιονδήποτε τρόπο από τα κατασκευασμένα ψέματα και τις διαστρεβλώσεις των κατασκευαστών αυτών των εμβολίων. Επιπλέον, αυτές οι φαρμακευτικές εταιρείες δαπανούν δεκάδες εκατομμύρια σε διαφημίσεις κοινωνικών μέσων, με την Pfizer να ηγείται του πακέτου με 55 εκατομμύρια δολάρια το 2020.^[14]

While these attacks on free speech are terrifying enough, even worse is the virtually universal control hospital administrators have exercised over the details of medical care in hospitals. These hirings are now instructing doctors which treatment protocols they will adhere to and which treatments they will not use, no matter how harmful the “approved” treatments are or how beneficial the “unapproved” treatments are.^[33,57] Never in the history of American medicine have hospital administrators dictated to its physicians how they will practice medicine and what medications they can use. The CDC has no authority to dictate to hospitals or doctors concerning medical treatments. Yet, most physicians complied without the slightest resistance.

Ενώ αυτές οι επιθέσεις κατά της ελευθερίας του λόγου είναι αρκετά τρομακτικές, ακόμη χειρότερος είναι ο σχεδόν καθολικός έλεγχος επί των λεπτομερειών της ιατρικής περιθαλψής που εξασκείται από τους νοσοκομειακούς διευθυντές. Αυτά τα μίσθαρνα όργανα δίνουν τώρα οδηγίες τους γιατρούς ποια πρωτόκολλα θεραπείας θα τηρήσουν και ποιες θεραπείες δεν θα χρησιμοποιήσουν, ανεξάρτητα από το πόσο επιβλαβείς είναι οι «εγκεκριμένες» θεραπείες, ή πόσο ευεργετικές είναι οι «μη εγκεκριμένες» θεραπείες.^[33,57] Ποτέ στην ιστορία της Αμερικανικής ιατρικής οι διευθυντές νοσοκομείων δεν υπαγόρευαν στους γιατρούς πώς θα ασκήσουν την ιατρική και ποια φάρμακα μπορούν να χρησιμοποιήσουν. Το CDC (ΚΕΕΛΠΙΝΟ) δεν έχει την εξουσία να υπαγορεύει οτιδήποτε σε νοσοκομεία ή γιατρούς αναφορικά με ιατρικές θεραπείες. Ωστόσο, οι περισσότεροι γιατροί συμμορφώθηκαν χωρίς

την παραμικρή αντίσταση.

The federal Care Act encouraged this human disaster by offering all US hospitals up to 39,000 dollars for each ICU patient they put on respirators, despite the fact that early on it was obvious that the respirators were a major cause of death among these unsuspecting, trusting patients. In addition, the hospitals received 12,000 dollars for each patient that was admitted to the ICU—explaining, in my opinion and others, why all federal medical bureaucracies (CDC, FDA, NIAID, NIH, etc) did all in their power to prevent life- saving early treatments.^[46] Letting patients deteriorate to the point they needed hospitalization, meant big money for all hospitals. A growing number of hospitals are in danger of bankruptcy, and many have closed their doors, even before this “pandemic”.^[50] Most of these hospitals are now owned by national or international corporations, including teaching hospitals.^[10]

Ο ομοσπονδιακός Νόμος περί Φροντίδας ενθάρρυνε αυτή τον ανθρώπινο όλεθρο προσφέροντας σε όλα τα νοσοκομεία των ΗΠΑ έως και 39.000 δολάρια για κάθε ασθενή ΜΕΘ (Μονάδας Εντατικής Θεραπείας) που τον έβαζαν σε αναπνευστήρες, παρά το γεγονός ότι ήταν από νωρίς προφανές πως οι αναπνευστήρες αποτελούσαν μια σημαντική αιτία θανάτου ανάμεσα σ’ αυτούς τους ανυποψίαστους ασθενείς που έδειχναν εμπιστοσύνη. Επιπλέον, τα νοσοκομεία λάμβαναν 12.000 δολάρια για κάθε ασθενή που εισαγόταν στις ΜΕΘ – κάτι που εξηγεί κατά τη γνώμη μου και την γνώμη άλλων, τον λόγο γιατί όλες οι ομοσπονδιακές ιατρικές γραφειοκρατίες (CDC, FDA, NIAID, NIH κ.λπ.) έκαναν ό, τι μπορούσαν για να αποτρέψουν τις σωτήριες έγκαιρες θεραπείες. ^[46] Αφήνοντας την κατάσταση των ασθενών να επιδεινώνεται στο σημείο που να χρειάζεται νοσηλεία, σήμαινε πολλά χρήματα για όλα τα νοσοκομεία. Ένας όλο και μεγαλύτερος αριθμός νοσοκομείων κινδυνεύουν να χρεοκοπήσουν και πολλά έχουν κατεβάσει ρολά, ακόμη και πριν από αυτή την «πανδημία». ^[50] Τα περισσότερα από αυτά τα νοσοκομεία ανήκουν τώρα σε εθνικές ή διεθνείς εταιρείες, συμπεριλαμβανομένων πανεπιστημιακών νοσοκομείων. ^[10]

It is also interesting to note that with the arrival of this “pandemic” we have witnessed a surge in hospital corporate chains buying up a number of these financially at-risk hospitals.^[1,54] It has been noted that billions in Federal Covid aid is being used by these hospital giants to acquire these financially endangered hospitals, further increasing the power of corporate medicine over physician independence. Physicians expelled from their hospitals are finding it difficult to find other hospitals staffs to join since they too may be owned by the same corporate giant. As a result, vaccine mandate policies include far larger numbers of hospital employees. For example, Mayo Clinic fired 700 employees for exercising their right to refuse a dangerous, essentially untested experimental vaccine.^[51,57] Mayo Clinic did this despite the fact that many of these employees worked during the worst of the epidemic and are being fired when the Omicron variant is the dominant strain of the virus, has the pathogenicity of a common cold for most and the vaccines are ineffective in preventing the infection.

Είναι επίσης ενδιαφέρον να σημειωθεί ότι με την άφιξη αυτής της «πανδημίας» έχουμε διαπιστώσει μια έξαρση στις εξαγορές μη οικονομικά βιώσιμων νοσοκομειακών μονάδων από εταιρικές νοσοκομειακές αλυσίδες ^[1,54] Έχει παρατηρηθεί ότι δισεκατομμύρια από την ομοσπονδιακή βοήθεια κατά του Covid χρησιμοποιούνται από αυτούς τους νοσοκομειακούς κολοσσούς για την εξαγορά αυτών των οικονομικά απειλούμενων νοσοκομείων, αυξάνοντας περαιτέρω τη δύναμη της εταιρικής ιατρικής εις βάρος της ανεξαρτησίας των ιατρών. Οι γιατροί που αποβάλλονται από τα νοσοκομεία τους δυσκολεύονται να βρουν άλλες νοσοκομειακές μονάδες στις οποίες να ενταχθούν, καθώς και αυτές μπορεί να ανήκουν στον ίδιο εταιρικό κολοσσό. Ως αποτέλεσμα, οι πολιτικές των υποχρεωτικών εμβολιασμών πιάνουν ένα πολύ μεγαλύτερο αριθμό υγειονομικών υπαλλήλων. Για παράδειγμα, η Mayo Clinic απέλυσε 700 υπαλλήλους επειδή άσκησαν το δικαίωμά τους να αρνηθούν ένα επικίνδυνο, ουσιαστικά μη δοκιμασμένο πειραματικό εμβόλιο. ^[51,57] Η Mayo Clinic το έκανε αυτό παρά το γεγονός ότι πολλοί από αυτούς τους υπαλλήλους είχαν εργαστεί κατά τη διάρκεια της χειρότερης φάσης της επιδημίας, και απολύονται όταν η παραλλαγή Omicron είναι το κυρίαρχο στέλεχος του ιού, έχει την παθολογία ενός κοινού κρυολογήματος για τους περισσότερους, και τα εμβόλια είναι αναποτελεσματικά στην πρόληψη της λοίμωξης.

In addition, it has been proven that the vaccinated asymptomatic person has a nasopharyngeal titer of the virus as high as an infected unvaccinated person. If the purpose of the vaccine mandate is to prevent viral spread among the hospital staff and patients, then it is the vaccinated who present the greatest risk of transmission, not the unvaccinated. The difference is that a sick unvaccinated person would not go to work, the asymptomatic vaccinated spreader will. What we do know is that major medical centers, such as Mayo Clinic, receive tens of millions of dollars in NIH grants each year as well as monies from the pharmaceutical makers of these experimental “vaccines”. In my view, that is the real consideration driving these policies. If this could be proven in a court of law the administrators making these mandates should be prosecuted to the fullest extent of the law and

sued by all injured parties.

Επιπλέον, έχει αποδειχθεί ότι το εμβολιασμένο ασυμπτωματικό άτομο έχει μια ρινοφαρυγγική συγκέντρωση (πυκνότητα) του ιού, τόσο υψηλή όσο ένα μολυσμένο μη εμβολιασμένο άτομο. Εάν σκοπός του υποχρεωτικού εμβολιασμού είναι η πρόληψη της εξάπλωσης του ιού μεταξύ του προσωπικού του νοσοκομείου και των ασθενών, τότε οι εμβολιασμένοι είναι αυτοί που παρουσιάζουν τον μεγαλύτερο κίνδυνο μετάδοσης και όχι οι ανεμβολίαστοι. Η διαφορά εντοπίζεται στο ότι ένα ανεμβολίαστο άτομο που ασθενεί δεν θα πήγαινε στη δουλειά, ενώ ο ασυμπτωματικός εμβολιασμένος που μεταδίδει θα πάει. Αυτό που σίγουρα γνωρίζουμε είναι ότι μεγάλα ιατρικά κέντρα, όπως η Mayo Clinic, λαμβάνουν δεκάδες εκατομμύρια δολάρια σε χορηγίες NIH (Εθνικά Ινστιτούτα Υγείας) κάθε χρόνο, καθώς και χρήματα από την φαρμακοβιομηχανία που παράγει αυτά τα πειραματικά «εμβόλια». Κατά τη γνώμη μου, αυτός είναι ο αποφασιστικός παράγοντας που παρακινεί αυτές τις πολιτικές. Εάν αυτό μπορούσε να αποδειχθεί σε δικαστήριο, οι εντολοδόχοι που εφαρμόζουν την υποχρεωτικότητα κάνουν αυτές τις εντολές θα πρέπει να διωχθούν στο μέγιστο βαθμό του νόμου και να μηνυθούν από όλα τα μέρη που έχουν υποστεί βλάβη.

The hospital bankruptcy problem has grown increasingly acute due to hospitals vaccine mandates and resulting large number of hospitals staff, especially nurses, refusing to be forcibly vaccinated.^[17,51] This is all unprecedented in the history of medical care. Doctors within hospitals are responsible for the treatment of their individual patients and work directly with these patients and their families to initiate these treatments. Outside organizations, such as the CDC, have no authority to intervene in these treatments and to do so exposes the patients to grave errors by an organization that has never treated a single COVID-19 patient.

Το πρόβλημα πτώχευσης των νοσοκομείων οξύνεται όλο και περισσότερο λόγω της υποχρεωτικότητας που επιβάλλουν τα νοσοκομεία, με αποτέλεσμα μεγάλος αριθμός υγειονομικού προσωπικού, ιδιαίτερα οι νοσοκόμοι, να αρνούνται να εμβολιαστούν δια της βίας.^[17,51] Όλα αυτά είναι πρωτόκουστα στην ιστορία της ιατρικής περίθαλψης. Οι γιατροί εντός των νοσοκομείων είναι υπεύθυνοι για τη θεραπεία των ασθενών τους και συνεργάζονται απευθείας με αυτούς και τις οικογένειές τους για να εφαρμόσουν αυτές τις θεραπείες. Εξωτερικοί οργανισμοί, όπως το CDC, δεν έχουν καμία εξουσιοδότηση να παρεμβαίνουν σε αυτές τις θεραπείες, και όσο το κάνουν εκθέτουν τους ασθενείς σε σοβαρά ιατρικά λάθη προερχόμενα από έναν οργανισμό που δεν έχει θεραπεύσει ποτέ ούτε έναν ασθενή με COVID-19.

When this pandemic started, hospitals were ordered by the CDC to follow a treatment protocol that resulted in the deaths of hundreds of thousands of patients, most of whom would have recovered had proper treatments been allowed.^[43,44] The majority of these deaths could have been prevented had doctors been allowed to use early treatment with such products as Ivermectin, hydroxy-chloroquine and a number of other safe drugs and natural compounds. It has been estimated, based on results by physicians treating the most covid patients successfully, that of the 800,000 people that we are told died from Covid, 640,000 could have not only been saved, but could have, in many cases, returned to their pre-infection health status had mandated early treatment. With these proven methods been used. This neglect of early treatment constitutes mass murder. That means 160,000 would have actually died, far less than the number dying at the hands of bureaucracies, medical associations and medical boards that refused to stand up for their patients. According to studies of early treatment of thousands of patients by brave, caring doctors, seventy-five to eighty percent of the deaths could have been prevented.^[43,44]

Όταν ξεκίνησε αυτή η πανδημία, τα νοσοκομεία διατάχθηκαν από το CDC να ακολουθήσουν ένα πρωτόκολλο θεραπείας που είχε ως αποτέλεσμα το θάνατο εκατοντάδων χιλιάδων ασθενών, οι περισσότεροι από τους οποίους θα είχαν αναρρώσει εάν επιτρεπόταν η κατάλληλη θεραπεία.^[43,44] Η πλειοψηφία αυτών των θανάτων θα μπορούσε να είχε αποφευχθεί εάν οι γιατροί είχαν τη δυνατότητα να χρησιμοποιήσουν έγκαιρη θεραπεία με σκευάσματα όπως η Ιβερμεκτίνη, η υδροξυχλωροκίνη και ένας αριθμός άλλων ασφαλών φαρμάκων και φυσικών ενώσεων. Έχει υπολογιστεί με βάση τα αποτελέσματα ιατρών που θεραπεύουν επιτυχώς τους περισσότερους ασθενείς με covid ότι, αν επιτρεπόταν οι αποδεδειγμένα αποτελεσματικές έγκαιρες θεραπείες, τότε από τους 800.000 ανθρώπους που μας έχουν ανακοινώσει ότι πέθαναν από Covid, 640.000 θα μπορούσαν, όχι μόνο να έχουν σωθεί, αλλά σε πολλές περιπτώσεις, να επιστρέψουν στην προ της μόλυνσης κατάσταση της υγείας τους. Αυτή η αμέλεια στην χορήγηση έγκαιρης θεραπείας συνιστά μαζική δολοφονία. Αυτό σημαίνει ότι 160.000 θα πέθαιναν στην πραγματικότητα, αριθμός κατά πολύ μικρότερος των νεκρών στα χέρια γραφειοκρατιών, ιατρικών συλλόγων και ιατρικών συμβουλίων που αρνήθηκαν να υπερασπιστούν τους ασθενείς τους. Σύμφωνα με μελέτες που αφορούν την έγκαιρη θεραπεία χιλιάδων ασθενών από γενναίους, γιατρούς που νοιάζονταν για τους ασθενείς τους, εβδομήντα πέντε έως

ογδόντα τοις εκατό των θανάτων θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί.^[43,44]

Incredibly, these knowledgeable doctors were prevented from saving these Covid-19 infected people. It should be an embarrassment to the medical profession that so many doctors mindlessly followed the deadly protocols established by the controllers of medicine. One must also keep in mind that this event never satisfied the criteria for a pandemic. The World Health Organization changed the criteria to make this a pandemic. To qualify for a pandemic status the virus must have a high mortality rate for the vast majority of people, which it didn't (with a 99.98% survival rate), and it must have no known existing treatments—which this virus had—in fact, a growing number of very successful treatments. The draconian measures established to contain this contrived “pandemic” have never been shown to be successful, such as masking the public, lockdowns, and social distancing.

Με ένα απίστευτο τρόπο, αυτοί οι έμπειροι γιατροί εμποδίστηκαν από το να σώσουν αυτούς τους ασθενείς που είχαν προσβληθεί από τον Covid-19. Θα πρέπει να αποτελεί ντροπή για το ιατρικό επάγγελμα το γεγονός ότι τόσοι πολλοί γιατροί ακολούθησαν απερίσκεπτα τα θανατηφόρα πρωτόκολλα που καθιέρωσαν οι ελεγκτές της ιατρικής. Πρέπει επίσης να έχουμε υπόψη ότι το γεγονός του Covid-19 ποτέ δεν πληρούσε τα κριτήρια μιας πανδημίας. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας άλλαξε τα κριτήρια για να καταστήσει πανδημία τον Covid-19. Για να πληροί τις προϋποθέσεις πανδημίας, ο ιός πρέπει να έχει υψηλό ποσοστό θνησιμότητας για τη συντριπτική πλειοψηφία των ανθρώπων, κάτι που δεν είχε (με ποσοστό επιβίωσης 99,98%), και δεν πρέπει να υπάρχουν γνωστές θεραπείες - οι οποίες υπήρχαν γι' αυτό τον ιό - κατ' ακρίβεια, είχε ένα αυξανόμενο αριθμό πολύ επιτυχημένων θεραπειών. Τα δρακόντεια μέτρα που θεσπίστηκαν για τον περιορισμό αυτής της σκηνοθετημένης «πανδημίας» δεν αποδείχτηκαν ποτέ επιτυχή, όπως η χρήση μασκών, τα lockdowns και η κοινωνική αποστασιοποίηση.

A number of carefully done studies during previous flu seasons demonstrated that masks, of any kind, had never prevented the spread of the virus among the public.^[60] In fact, some very good studies suggested that the masks actually spread the virus by giving people a false sense of security and other factors, such as the observation that people were constantly breaking sterile technique by touching their mask, improper removal and by leakage of infectious aerosols around the edges of the mask. In addition masks were being disposed of in parking lots, walking trails, laid on tabletops in restaurants and placed in pockets and purses.

Ορισμένες προσεγμένες μελέτες κατά τη διάρκεια προηγούμενων εποχών γρίπης έδειξαν ότι οι μάσκες, οποιουδήποτε είδους, ποτέ δεν είχαν αποτρέψει την εξάπλωση του ιού στην κοινότητα.^[60] Στην πραγματικότητα, μερικές πολύ καλές μελέτες έδειξαν ότι οι μάσκες συνεισφέρουν στην διάδοση του ιού μέσω της εσφαλμένης εντύπωσης ασφάλειας που δίνουν στους χρήστες, καθώς και μέσω άλλων παραγόντων, όπως η διαπίστωση ότι οι άνθρωποι παραβίαζαν συνεχώς την τεχνική αποστείρωσης αγγίζοντας τη μάσκα τους, αφαιρώντας την με ακατάλληλο τρόπο, καθώς και μέσω της διαρροής μολυσματικών αερολυμάτων γύρω από τις άκρες της μάσκας. Επιπλέον, οι μάσκες απορρίπτονταν σε χώρους στάθμευσης και στενά, αφήνονταν σε τραπέζια εστιατορίων και τοποθετούνταν σε τσέπες και πορτοφόλια.

Within a few minutes of putting on the mask, a number of pathogenic bacteria can be cultured from the masks, putting the immune suppressed person at a high risk of bacterial pneumonia and children at a higher risk of meningitis.^[16] A study by researchers at the University of Florida cultured over 11 pathogenic bacteria from the inside of the mask worn by children in schools^[40]

Εντός ολίγων λεπτών από την τοποθέτηση της μάσκας, μια σειρά παθογόνων βακτηριδίων μπορεί να καλλιεργηθεί από τις μάσκες, θέτοντας το ανοσοκατεσταλμένο άτομο σε μεγάλο κίνδυνο βακτηριακής πνευμονίας, και τα παιδιά σε υψηλότερο επίπεδο κινδύνου για μηνιγγίτιδα.^[16] Μια μελέτη από ερευνητές του Πανεπιστημίου της Φλόριδας καλλιέργησε πάνω από 11 παθογόνα βακτηρίδια από το εσωτερικό της μάσκας που φορούσαν παιδιά σε σχολείο.

It was also known that children were at essentially no risk of either getting sick from the virus or transmitting it. In addition, it was also known that wearing a mask for over 4 hours (as occurs in all schools) results in significant hypoxia (low blood oxygen levels) and hypercapnia (high CO2 levels), which have a number of deleterious effects on health, including impairing the development of the child's brain. We have known that brain development continues long after the grade school years. A recent study found that children born during the “pandemic” have significantly lower IQs—yet school boards, school principals and other educational bureaucrats are obviously unconcerned.^[18]

Ήταν επίσης γνωστό ότι τα παιδιά δεν κινδύνευαν ουσιαστικά, είτε να αρρωστήσουν από τον ιό, ή να τον μεταδώσουν. Επιπλέον, ήταν επίσης γνωστό ότι η χρήση μάσκας για πάνω από 4 ώρες (όπως συμβαίνει σε όλα τα σχολεία) προκαλεί σημαντική υποξία (χαμηλά επίπεδα οξυγόνου στο αίμα) και υπερκαπνία (υψηλά επίπεδα CO₂), τα οποία έχουν μια σειρά επιβλαβών επιπτώσεων στην υγεία, συμπεριλαμβανομένης βλάβης στην ανάπτυξη του εγκεφάλου του παιδιού. Γνωρίζουμε ότι η ανάπτυξη του εγκεφάλου συνεχίζεται πολύ μετά τα μαθητικά χρόνια. Μια πρόσφατη μελέτη διαπίστωσε ότι τα παιδιά που γεννήθηκαν κατά τη διάρκεια της «πανδημίας» έχουν σημαντικά χαμηλότερους δείκτες νοημοσύνης (IQ) - ωστόσο τα σχολικά συμβούλια, οι διευθυντές σχολείων και άλλοι εκπαιδευτικοί γραφειοκράτες παραμένουν προφανώς αδιάφοροι. ^[18]

TOOLS OF THE INDOCTRINATION TRADE ΤΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ «ΠΛΥΣΗ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ»

The designers of this pandemic anticipated a pushback by the public and that major embarrassing questions would be asked. To prevent this, the controllers fed the media a number of tactics, one of the most commonly used was and is the “fact check” scam. With each confrontation with carefully documented evidence, the media “fact checkers” countered with the charge of “misinformation”, and an unfounded “conspiracy theory” charge that was, in their lexicon, “debunked”. Never were we told who the fact checkers were or the source of their “debunking” information—we were just to believe the “fact checkers”. A recent court case established under oath that facebook “fact checkers” used their own staff opinion and not real experts to check “facts”.^[59] When sources are in fact revealed they are invariably the corrupt CDC, WHO or Anthony Fauci or just their opinion. Here is a list of things that were labeled as “myths” and “misinformation” that were later proven to be true.

Οι σχεδιαστές αυτής της πανδημίας ανέμεναν μια αρνητική αντίδραση από το κοινό, καθώς και ότι θα τίθονταν σημαντικά ενοχλητικά ερωτήματα. Για να αποφευχθεί αυτός ο κίνδυνος, οι ελεγκτές (τα κέντρα προπαγάνδας) τάισαν τα μέσα ενημέρωσης με μια σειρά από τακτικές, μία από τις πιο συνηθισμένες των οποίων ήταν και είναι η απάτη «έλεγχος γεγονότων / fact check». Σε κάθε αντιπαράθεση με προσεκτικά τεκμηριωμένες αποδείξεις, οι μνητιακοί «ελεγκτές γεγονότων» αντέτασσαν την κατηγορία της «παραπληροφόρησης» και την αβάσιμη κατηγορία της «θεωρίας συνωμοσίας», που με βάση το λεξιλόγιό τους, είχε «απομυθοποιηθεί». Ποτέ δεν μας είπε κανείς ποιοι ήταν οι ελεγκτές των γεγονότων, ή ποια ήταν η πηγή των πληροφοριών τους ως προς την οποία «αποσαφήνιζαν» τα γεγονότα – εμείς έπρεπε απλώς να πιστέψουμε τους «ελεγκτές γεγονότων». Μια πρόσφατη δικαστική υπόθεση διαπίστωσε ενόρκως ότι οι «ελεγκτές γεγονότων» του face book χρησιμοποιούσαν τις γνώμες του δικού τους προσωπικού και όχι πραγματικούς εμπειρογνώμονες που έλεγχαν τα «γεγονότα» ^[59] Όταν εν τέλει αποκαλύπτονται οι πηγές, αυτές είναι πάντα είτε το διεφθαρμένο CDC, ή ο ΠΟΥ, ή ο Anthony Fauci, ή απλώς η γνώμη τους. Πιο κάτω είναι μια λίστα με γεγονότα που χαρακτηρίστηκαν ως «μύθοι» και «παραπληροφόρηση» και που αργότερα αποδείχθηκαν αληθινά.

- The asymptomatic vaccinated are spreading the virus equally as with unvaccinated symptomatic infected.
- The vaccines cannot protect adequately against new variants, such as Delta and Omicron.
- Natural immunity is far superior to vaccine immunity and is most likely lifelong.
- Vaccine immunity not only wanes after several months, but all immune cells are impaired for prolonged periods, putting the vaccinated at a high risk of all infections and cancer.
- COVID vaccines can cause a significant incidence of blood clots and other serious side effects
- The vaccine proponents will demand numerous boosters as each variant appears on the scene.
- Fauci will insist on the covid vaccine for small children and even babies.
- Vaccine passports will be required to enter a business, fly in a plane, and use public transportation
- There will be internment camps for the unvaccinated (as in Australia, Austria and Canada)
- The unvaccinated will be denied employment.
- There are secret agreements between the government, elitist institutions, and vaccine makers
- Many hospitals were either empty or had low occupancy during the pandemic.
- The spike protein from the vaccine enters the nucleus of the cell, altering cell DNA repair function
- Hundreds of thousands have been killed by the vaccines and many times more have been permanently damaged

- Early treatment could have saved the lives of most of the 700,000 who died.
 - Vaccine-induced myocarditis (which was denied initially) is a significant problem and clears over a short period.
 - Special deadly lots (batches) of these vaccines are mixed with the mass of other Covid-19 vaccines
- Οι ασυμπτωματικοί εμβολιασμένοι μεταδίδουν τον ιό εξίσου με τους μη εμβολιασμένους συμπτωματικούς που νοσούν.
 - Τα εμβόλια δεν παρέχουν επαρκή προστασία από νέες παραλλαγές, όπως η Delta και η Omicron.
 - Η φυσική ανοσία είναι πολύ ανώτερη από την ανοσία του εμβολίου και είναι πιθανότατα δια βίου.
 - Η ανοσία του εμβολίου όχι μόνο μειώνεται μετά από αρκετούς μήνες, αλλά όλα τα κύτταρα του ανοσοποιητικού παραμένουν εξασθενημένα για παρατεταμένες περιόδους, θέτοντας το εμβολιασμένο άτομο σε υψηλό κίνδυνο από κάθε είδους λοίμωξη και καρκίνο.
 - Τα εμβόλια COVID μπορούν να προκαλέσουν σημαντική συχνότητα θρόμβων αίματος και άλλες σοβαρές παρενέργειες
 - Οι λήπτες του εμβολίου θα χρειαστούν πολλές ενισχυτικές δόσεις με την εμφάνιση της κάθε παραλλαγής.
 - Ο Φάουτσι θα επιμείνει στον εμβολιασμό μικρών παιδιών, ακόμα και μωρών.
 - Θα χρειάζονται διαβατήρια εμβολίων (safe passes) για την είσοδο σε επιχειρήσεις, αεροπορικά ταξίδια και την χρήση των μέσων μαζικής μεταφοράς
 - Θα υπάρχουν στρατόπεδα εγκλεισμού για τους ανεμβολιαστούς (όπως στην Αυστραλία, την Αυστρία και τον Καναδά)
 - Οι ανεμβολιαστοί θα στερηθούν το δικαίωμα στην εργασία.
 - Υπάρχουν μυστικές συμφωνίες μεταξύ της κυβέρνησης, ελιτίστικων θεσμών και κατασκευαστών εμβολίων
 - Πολλά νοσοκομεία είτε ήταν άδεια, ή είχαν χαμηλή πληρότητα κατά τη διάρκεια της πανδημίας.
 - Η ακίδα-πρωτεΐνη από το εμβόλιο εισέρχεται στον πυρήνα του κυττάρου, αλλάζοντας τη λειτουργία επιδιόρθωσης του DNA των κυττάρων
 - Εκατοντάδες χιλιάδες έχουν σκοτωθεί από τα εμβόλια και πολύ περισσότεροι έχουν υποστεί μόνιμες βλάβες.
 - Η έγκαιρη θεραπεία θα μπορούσε να σώσει τις ζωές των περισσότερων από τους 700.000 που πέθαναν.
 - Η προκαλούμενη από το εμβόλιο μυοκαρδίτιδα (που την είχαν αρνηθεί αρχικά) είναι ένα σημαντικό πρόβλημα, και γίνεται εμφανής σε σύντομο χρονικό διάστημα.
 - Ειδικές θανατηφόρες παρτίδες αυτών των εμβολίων αναμειγνύονται με τη μάζα των υπολοίπων εμβολίων Covid-19

Several of these claims by those opposing these vaccines now appear on the CDC website—most still identified as “myths”. Today, extensive evidence has confirmed that each of these so-called “myths” were in fact true. Many are even admitted by the “saint of vaccines”, Anthony Fauci. For example, we were told, even by our cognitively impaired President, that once the vaccine was released all the vaccinated people could take off their masks. Oops! We were told shortly afterward— the vaccinated have high concentrations (titers) of the virus in their noses and mouths (nasopharynx) and can transmit the virus to others in which they come into contact—especially their own family members. On go the masks once again— in fact double masking is recommended. The vaccinated are now known to be the main superspreaders of the virus and hospitals are filled with the sick vaccinated and people suffering from serious vaccine complications.¹²⁷

Μερικοί από αυτούς τους ισχυρισμούς από άτομα που αντιτίθενται σ' αυτά τα εμβόλια εμφανίζονται τώρα στον ιστότοπο του CDC - οι περισσότεροι εξακολουθώντας να χαρακτηρίζονται ως «μύθοι». Σήμερα, συντριπτικά αποδεικτικά στοιχεία έχουν επιβεβαιώσει ότι καθένας από αυτούς τους αποκαλούμενους «μύθους» ήταν στην πραγματικότητα αλήθεια. Πολλοί τέτοιοι «μύθοι» γίνονται μάλιστα αποδεκτοί από τον «άγιο των εμβολίων», Άντονι Φάουτσι. Για παράδειγμα, μάθαμε, ακόμη και από τον διανοητικά εξασθενημένο Πρόεδρό μας, ότι μόλις κυκλοφορούσε το εμβόλιο, όλοι οι εμβολιασμένοι θα μπορούσαν να βγάλουν τις μάσκες τους. Ουπς!, μας είπαν λίγο αργότερα - οι εμβολιασμένοι έχουν υψηλές συγκεντρώσεις (πυκνότητες) του ιού στις μύτες και τα στόματα τους (ρινοφάρυγγας) και μπορούν να μεταδώσουν τον ιό σε άλλους με τους οποίους έρχονται σε επαφή - ειδικά στα μέλη της οικογένειάς τους. Βάλτε τις μάσκες ξανά – Κατ' ακρίβεια συνίσταται διπλή μάσκα. Οι εμβολιασμένοι είναι πλέον γνωστό ότι αποτελούν τις κύριες εστίες μετάδοσης του ιού, ενώ τα νοσοκομεία είναι γεμάτα με ασθενούντες εμβολιασμένους και άτομα που πάσχουν από σοβαρές επιπλοκές του εμβολίου.¹²⁷

Another tactic by the vaccine proponents is to demonize those who reject being vaccinated for a variety of reasons.

The media refers to these critically thinking individuals as “anti-vaxxers”, “vaccine deniers”, “Vaccine resisters”, “murders”, “enemies of the greater good” and as being the ones prolonging the pandemic. I have been appalled by the vicious, often heartless attacks by some of the people on social media when a parent or loved one relates a story of the terrible suffering and eventual death, they or their loved one suffered as a result of the vaccines. Some psychopaths tweet that they are glad that the loved one died or that the dead vaccinated person was an enemy of good for telling of the event and should be banned. This is hard to conceptualize. This level of cruelty is terrifying, and signifies the collapse of a moral, decent, and compassionate society.

Μια άλλη τακτική των υποστηρικτών αυτού του εμβολίου είναι να δαιμονοποιούν όσους αρνούνται να εμβολιαστούν για διάφορους λόγους. Τα μέσα ενημέρωσης αναφέρονται σε αυτά τα άτομα που εξασκούν την κριτική σκέψη τους ως «αντιεμβολιαστές», «αρνητές», «αντιστασιακοί», «οι δολοφονίες», «εχθροί του κοινού καλού», και ως να είναι αυτοί που επιτείνουν την πανδημία. Έχω μείνει άναυδος μπροστά στις βίαιες, συχνά άκαρδες επιθέσεις από μερικούς χρήστες των μέσων κοινωνικής δικτύωσης, όταν ένας γονέας ή ένα αγαπημένο άτομο μοιράζεται εμπειρίες του φοβερού δράματος και του τελικού θανάτου που υπέστησαν οι ίδιοι, ή το αγαπημένο τους πρόσωπο ως αποτέλεσμα των εμβολίων. Μερικοί ψυχοπαθείς στέλνουν tweets εκφράζοντας την χαρά τους για τον θάνατο του αγαπημένου προσώπου, ή για το ότι το νεκρό εμβολιασμένο άτομο ήταν πολέμιος του καλού, απλώς και μόνο επειδή ανέφερε το γεγονός και ότι πρέπει να του επιβληθεί απαγόρευση από τα ΜΚΔ. Είναι κάτι το δύσκολο να το συλλογιστεί κανείς. Αυτό το επίπεδο βανουσιότητας είναι τρομακτικό και σηματοδοτεί την κατάρρευση μιας ηθικής, αξιοπρεπούς και συμπονετικής κοινωνίας.

It is bad enough for the public to sink this low, but the media, political leaders, hospital administrators, medical associations and medical licensing boards are acting in a similar morally dysfunctional and cruel way.

Δεν φτάνει που το κοινό πέφτει τόσο χαμηλά, αλλά είναι και τα μέσα ενημέρωσης, πολιτικοί ηγέτες, διοικητές νοσοκομείων, ιατρικοί σύλλογοι και ιατρικά αδειοδοτικά συμβούλια, που κι αυτοί ενεργούν με παρόμοιο ηθικά δυσλειτουργικό και βάνουσο τρόπο.

LOGIC, REASONING, AND SCIENTIFIC EVIDENCE HAS DISAPPEARED IN THIS EVENT

Η ΛΟΓΙΚΗ, Η ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ Η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΑΥΤΟ ΤΟ ΠΑΝΔΗΜΙΚΟ ΓΕΓΟΝΟΣ ΕΧΟΥΝ ΕΞΑΦΑΝΙΣΤΕΙ

Has scientific evidence, carefully done studies, clinical experience and medical logic had any effect on stopping these ineffective and dangerous vaccines? Absolutely not! The draconian efforts to vaccinate everyone on the planet continues (except the elite, postal workers, members of Congress and other insiders).^[31,62]

Είχαν κάποιο αποτέλεσμα στην ανάσχεση αυτών των αναποτελεσματικών και επικίνδυνων εμβολίων η επιστημονική απόδειξη, οι εμπειριστικώς μελέτες, η κλινική εμπειρία και η ιατρική λογική; Φυσικά και όχι! Οι δρακόντειες προσπάθειες εμβολιασμού όλων των κατοίκων του πλανήτη συνεχίζονται (εκτός από την ελίτ, τους ταχυδρομικούς υπαλλήλους, τα μέλη του Κογκρέσου και άλλους εκ των έσω).^[31,62]

In the case of all other drugs and previous conventional vaccines under review by the FDA, the otherwise unexplained deaths of 50 or less individuals would result in a halt in further distribution of the product, as happened on 1976 with the swine flu vaccine. With over 18,000 deaths being reported by the VAERS system for the period December 14, 2020 and December 31st, 2021 as well as 139,126 serious injuries (including deaths) for the same period there is still no interest in stopping this deadly vaccine program.^[61] Worse, there is no serious investigation by any government agency to determine why these people are dying and being seriously and permanently injured by these vaccines.^[15,67] What we do see is a continuous series of cover-ups and evasions by the vaccine makers and their promoters.

Στην περίπτωση όλων των άλλων φαρμακευτικών σκευασμάτων και πρότερων συμβατικών εμβολίων υπό διερεύνηση από τον FDA, οι κατά τα άλλα ανεξήγητοι θάνατοι 50 ή και λιγότερων ατόμων θα οδηγούσαν σε διακοπή της περαιτέρω διανομής του προϊόντος, όπως συνέβη το 1976 με το εμβόλιο της γρίπης των χοίρων. Με πάνω από 18.000 θανάτους να αναφέρονται από το σύστημα VAERS για την περίοδο μεταξύ 14 Δεκεμβρίου 2020 και 31 Δεκεμβρίου 2021, καθώς και με 139.126 σοβαρές βλάβες (συμπεριλαμβανομένων θανάτων) για την ίδια περίοδο, εξακολουθεί να μην υπάρχει κανένα ενδιαφέρον για τη διακοπή αυτού του θανατηφόρου εμβολιαστικού προγράμματος.^[61] Ακόμα χειρότερα, δεν υπάρχει καμία σοβαρή διερεύνηση από οποιαδήποτε κυβερνητική

υπηρεσία για να καθορίσει γιατί αυτοί οι άνθρωποι πεθαίνουν και παθαίνουν σοβαρές και μόνιμες βλάβες από αυτά τα εμβόλια. ^[15,67] Αυτό που διαπιστώνουμε είναι συνεχείς συγκαλύψεις και υπεκφυγές από τους κατασκευαστές των εμβολίων και τους προωθητές τους.

The war against effective cheap and very safe repurposed drugs and natural compounds, that have proven beyond all doubt to have saved millions of lives all over the world, has not only continued but has stepped up in intensity. ^[32,34,43]

Ο πόλεμος κατά των αποτελεσματικών φθηνών και πολύ ασφαλών φαρμάκων που προορίζονταν αρχικά για άλλη χρήση, καθώς και φυσικών ενώσεων που έχουν αποδειχθεί πέρα από κάθε αμφιβολία ότι έχουν σώσει εκατομμύρια ζωές σε όλο τον κόσμο, όχι μόνο συνεχίστηκε αλλά και ενισχύθηκε έντονα ^[32,34,43]

Doctors are told they cannot provide these life-saving compounds for their patients and if they do, they will be removed from the hospital, have their medical license removed or be punished in many other ways. A great many pharmacies have refused to fill prescriptions for Ivermectin or hydroxychloroquine, despite the fact that millions of people have taken these drugs safely for over 60 years in the case of hydroxychloroquine and decades for Ivermectin. ^[33,36] This refusal to fill prescriptions is unprecedented and has been engineered by those wanting to prevent alternative methods of treatment, all based on protecting vaccine expansion to all. Several companies that make hydroxychloroquine agreed to empty their stocks of the drug by donating them to the Strategic National Stockpile, making this drug far more difficult to get. ^[33] Why would the government do that when over 30 well-done studies have shown that this drug reduced deaths anywhere from 66% to 92% in other countries, such as India, Egypt, Argentina, France, Nigeria, Spain, Peru, Mexico, and others? ^[23]

Οι γιατροί ενημερώνονται ότι δεν μπορούν να παρέχουν αυτές τις σωτήριες φυσικές ενώσεις στους ασθενείς τους και πως αν το κάνουν, θα εκδιωχθούν από το νοσοκομείο, θα τους αφαιρεθούν οι ιατρικές άδειες τους, ή θα τιμωρηθούν με πολλούς άλλους τρόπους. Πολλά φαρμακεία αρνούνταν να εξυπηρετήσουν συνταγές για Ιβερμεκτίνη ή υδροξυχλωροκίνη, παρά το γεγονός ότι εκατομμύρια άνθρωποι λάμβαναν αυτά τα φάρμακα με ασφάλεια, στην περίπτωση της υδροξυχλωροκίνης για πάνω από 60 χρόνια, και για δεκαετίες όσο αφορά την Ιβερμεκτίνη. ^[33,36] Αυτή η άρνηση εξυπηρέτησης των συνταγών είναι άνευ προηγουμένου και καθοδηγείται από εκείνους που θέλουν να αποτρέψουν τις εναλλακτικές μεθόδους θεραπείας, όλα αυτά για τη διασφάλιση της διάδοσης των εμβολίων σε όλους. Αρκετές εταιρείες που παρασκευάζουν υδροξυχλωροκίνη συμφώνησαν να ξεφορτωθούν τα αποθέματά τους δωρίζοντας τα στο Στρατηγικό Εθνικό Απόθεμα, καθιστώντας αυτό το φάρμακο ακόμα πιο δυσεύρετο ^[33] Γιατί να κάνει κάτι τέτοιο η κυβέρνηση όταν πάνω από 30 εμπειριστατωμένες μελέτες έχουν καταδείξει ότι αυτό το φάρμακο μείωσε παντού τους θανάτους σε άλλες χώρες όπως η Ινδία, η Αίγυπτος, η Γαλλία, η Νιγηρία, η Ισπανία, το Περού, το Μεξικό και άλλες, από 66% σε 92%; ^[23]

The critics of these two life-saving drugs are most often funded by Bill Gates and Anthony Fauci, both of which are making millions from these vaccines. ^[48,15]

Οι επικριτές αυτών των δύο φαρμάκων που σώζουν ζωές χρηματοδοτούνται συνήθως από τον Μπιλ Γκέιτς και τον Άντονι Φάουτσι, αμφότεροι των οποίων βγάζουν εκατομμύρια από αυτά τα εμβόλια. ^[48,15]

To further stop the use of these drugs, the pharmaceutical industry and Bill Gates/Anthony Fauci funded fake research to make the case that hydroxychloroquine was a dangerous drug and could damage the heart. ^[34] To make this fraudulent case the researchers administered the sickest of covid patients a near lethal dose of the drug, in a dose far higher than used on any covid patient by Dr. Kory, McCullough and other “real”, and compassionate doctors, physicians who were actually treating covid patients. ^[23]

Για να παρεμποδίσουν περαιτέρω τη χρήση αυτών των φαρμάκων, η φαρμακοβιομηχανία και οι Bill Gates / Anthony Fauci χρηματοδότησαν ψεύτικες έρευνες με σκοπό να ανοίξουν υπόθεση που να καταδεικνύει ότι η υδροξυχλωροκίνη ήταν ένα επικίνδυνο φάρμακο, και ότι θα μπορούσε να βλάψει την καρδιά. ^[34] Για να δημιουργήσουν αυτήν την ανέντιμη υπόθεση, οι ερευνητές χορήγησαν στους ασθενείς που έπασχαν από covid μια σχεδόν θανατηφόρα δόση του φαρμάκου, μια δόση εξαιρετικά υψηλότερη από αυτήν που χρησιμοποιήθηκε ποτέ σε οποιοδήποτε ασθενή με covid από την Δρ Kory, McCullough και από άλλους «πραγματικούς», και συμπονετικούς γιατρούς, παθολόγους που παρείχαν πραγματική ιατρική φροντίδα σε ασθενείς με covid. ^[23]

The controlled, lap-dog media, of course, hammered the public with stories of the deadly effect of hydroxychloroquine, all with a terrified look of fake panic. All these stories of ivermectin dangers were shown to be

untrue and some of the stories were incredibly preposterous.^[37,43]

Τα ελεγχόμενα, υποτελή μέσα ενημέρωσης, βεβαίως-βεβαίως σφυροκόπησαν το κοινό με ιστορίες για τη θανατηφόρα επίδραση της υδροξυχλωροκίνης, όλα με ένα κατατρομοκρατημένο ύφος ψεύτικου πανικού. Όλες αυτές οι ιστορίες των κινδύνων της Ιβερμεκτίνης αποδείχτηκαν αναληθείς, και μερικές απ' αυτές ήταν απίστευτα εξωφρενικές.^[37,43]

The attack on Ivermectin was even more vicious than against hydroxy-chloroquine. All of this, and a great deal more is meticulously chronicled in Robert Kennedy, Jr's excellent new book—*The Real Anthony Fauci. Bill Gates, Big Pharma, and the Global War on Democracy and Public Health*.^[32] If you are truly concerned with the truth and with all that has occurred since this atrocity started, you must not only read, but study this book carefully. It is fully referenced and covers all topics in great detail. This is a designed human tragedy of Biblical proportions by some of the most vile, heartless, psychopaths in history.

Η επίθεση κατά της Ιβερμεκτίνης ήταν ακόμα πιο αισχρή απ' ότι κατά της υδροξυχλωροκίνης. Όλα αυτά και πολλά άλλα εξιστορούνται σχολαστικά στο εξαιρετικό νέο βιβλίο του Robert Kennedy Jr – *Οι πραγματικοί Anthony Fauci. Μπιλ Γκέιτς, Big Pharma (φαρμακοβιομηχανία), και ο Παγκόσμιος Πόλεμος κατά της Δημοκρατίας και της Δημόσιας Υγείας*.^[32] Εάν σας προβληματίζουν πραγματικά η αλήθεια και όλα όσα έχουν συμβεί από την στιγμή της έναρξης αυτής της φρικαλεότητας, πρέπει όχι μόνο να διαβάσετε, αλλά να μελετήσετε κίολας προσεκτικά αυτό το βιβλίο. Είναι πλήρως τεκμηριωμένο και καλύπτει όλα τα θέματα με μεγάλη λεπτομέρεια. Αυτή είναι μια σχεδιασμένη ανθρώπινη τραγωδία Βιβλικών διαστάσεων από μερικούς από τους πιο αχρείους, άκαρδους, ψυχοπαθείς που έχουν υπάρξει ποτέ στην ιστορία.

Millions have been deliberately killed and crippled, not only by this engineered virus, but by the vaccine itself and by the draconian measures used by these governments to “control the pandemic spread”. We must not ignore the “deaths by despair” caused by these draconian measures, which can exceed hundreds of thousands. Millions have starved in third world countries as a result. In the United States alone, of the 800,000 who died, claimed by the medical bureaucracies, well over 600,000 of these deaths were the result of the purposeful neglect of early treatment, blocking the use of highly effective and safe repurposed drugs, such as hydroxychloroquine and Ivermectin, and the forced use of deadly treatments such as remdesivir and use of ventilators. This does not count the deaths of despair and neglected medical care caused by the lockdown and hospital measures forced on healthcare systems.

Εκατομμύρια έχουν σκοτωθεί και σακατευτεί σκόπιμα, όχι μόνο από αυτόν τον κατασκευασμένο ιό, αλλά κι απ' αυτό το ίδιο το εμβόλιο και από τα δρακόντεια μέτρα που εφάρμοσαν αυτές οι κυβερνήσεις για τον «έλεγχο της εξάπλωσης της πανδημίας». Δεν πρέπει να αγνοούμε τους «θανάτους από απελπισία» που προκαλούνται από αυτά τα δρακόντεια μέτρα, οι οποίοι ίσως να είναι περισσότεροι από εκατοντάδες χιλιάδες. Εκατομμύρια έχουν λιμοκτονήσει σε χώρες του τρίτου κόσμου σαν αποτέλεσμα αυτών των μέτρων. Μόνο στις Ηνωμένες Πολιτείες, από τους 800.000 νεκρούς, - με βάση τους ισχυρισμούς των ιατρικών γραφειοκρατιών -, περισσότεροι από 600.000 από αυτούς ήταν αποτέλεσμα της σκόπιμης αμέλειας στην παροχή έγκαιρης θεραπευτικής αγωγής, η οποία παρεμπόδιζε την χρήση εξαιρετικά αποτελεσματικών και ασφαλών φαρμάκων που είχαν διαφορετική αρχική χρήση, όπως η υδροξυχλωροκίνη και η Ιβερμεκτίνη, καθώς και η καταναγκαστική χρήση θανατηφόρων θεραπειών όπως η ρεμδεσιβίρη και η χρήση αναπνευστήρων. Ο απολογισμός αυτός δεν συμπεριλαμβάνει τους θανάτους από απελπισία και την αμέλεια στη χορήγηση ιατρικής φροντίδας που προκλήθηκαν από το lockdown και τα νοσοκομειακά μέτρα που επιβλήθηκαν στα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης.

To compound all this, because of vaccine mandates among all hospital personnel, thousands of nurses and other hospital workers have resigned or been fired.^[17,30,51] This has resulted in critical shortages of these vital healthcare workers and dangerous reductions of ICU beds in many hospitals. In addition, as occurred in the Lewis County Healthcare System, a specialty-hospital system in Lowville, N.Y., closed its maternity unit following the resignation of 30 hospital staff over the state's disastrous vaccine mandate orders. The irony in all these cases of resignations is that the administrators unhesitatingly accepted these mass staffing losses despite rantings about suffering from short staffing during a “crisis”. This is especially puzzling when we learned that the vaccines did not prevent viral transmission and the present predominant variant is of extremely low pathogenicity.

Σαν επιστέγασμα όλων αυτών και λόγω της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών που αφορούσε όλο το νοσοκομειακό προσωπικό, χιλιάδες νοσηλευτές και άλλοι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία έχουν παραιτηθεί ή

απολυθεί. ^[17,30,51] Αυτό είχε ως αποτέλεσμα σημαντικές ελλείψεις σε απολύτως αναγκαίο υγειονομικό προσωπικό και επικίνδυνες μειώσεις σε κλίνες ΜΕΘ σε πολλά νοσοκομεία. Επιπροσθέτως, όπως συνέβη στο Σύστημα Υγείας της Κομητείας Λούις, ένα σύστημα εξειδικευμένων νοσοκομειακών μονάδων στο Λόουβιλ της Νέας Υόρκης, έκλεισε τη μονάδα μητρότητάς του μετά την παραίτηση 30 νοσοκομειακών υπαλλήλων λόγω των καταστροφικών διαταγμάτων της Πολιτείας για εμβολιασμό. Η ειρωνεία σε όλες αυτές τις περιπτώσεις παραιτήσεων είναι ότι οι νοσοκομειακοί διαχειριστές αποδέχθηκαν χωρίς δισταγμό αυτές τις μαζικές απώλειες προσωπικού, παρά τις εξαγριωμένες διαμαρτυρίες για τις οδυνηρές συνέπειες της υποστελέχωσης επί εδάφους «κρίσεως». Αυτό είναι άξιο απορίας, λαμβανομένου υπόψη ότι τα εμβόλια δεν απέτρεψαν τη μετάδοση του ιού, ενώ η παρούσα κυρίαρχη παραλλαγή είναι εξαιρετικά χαμηλής παθογένειας.

DANGERS OF THE VACCINES ARE INCREASINGLY REVEALED BY SCIENCE

ΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΑΠΟ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΟΛΟ ΚΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΗΜΗ

While most researchers, virologists, infectious disease researchers and epidemiologists have been intimidated into silence, a growing number of high integrity individuals with tremendous expertise have come forward to tell the truth—that is, that these vaccines are deadly.

Ενώ οι περισσότεροι ερευνητές, ιολόγοι, ερευνητές μολυσματικών ασθενειών και επιδημιολόγοι έχουν εκφοβιστεί στο να κρατούν το στόμα τους κλειστό, ένας αυξανόμενος αριθμός ατόμων υψηλής ακεραιότητας με τεράστια εμπειρογνωμοσύνη διαφοροποιούνται λέγοντας την αλήθεια, που είναι ότι αυτά τα εμβόλια είναι θανατηφόρα.

Most new vaccines must go through extensive safety testing for years before they are approved. New technologies, such as the mRNA and DNA vaccines, require a minimum of 10 years of careful testing and extensive follow-up. These new so-called vaccines were “tested” for only 2 months and then the results of these safety test were and continue to be kept secret. Testimony before Senator Ron Johnson by several who participated in the 2 months study indicates that virtually no follow-up of the participants of the pre-release study was ever done.^[67] Complains of complications were ignored and despite promises by Pfizer that all medical expenses caused by the “vaccines” would be paid by Pfizer, these individuals stated that none were paid.^[66] Some medical expenses exceed 100,000 dollars.

Τα περισσότερα καινούργια εμβόλια πρέπει να περάσουν από εκτεταμένες δοκιμές ασφάλειας για χρόνια πριν εγκριθούν. Οι νέες τεχνολογίες, όπως τα εμβόλια mRNA και DNA, απαιτούν τουλάχιστον 10 χρόνια προσεκτικών δοκιμών και εκτεταμένη παρακολούθηση. Αυτά τα νέα λεγόμενα εμβόλια «δοκιμάστηκαν» μόνο για 2 μήνες και στη συνέχεια τα αποτελέσματα αυτών των δοκιμών ασφάλειας ήταν και εξακολουθούν να κρατούνται μυστικά. Η μαρτυρία ενώπιον του γερουσιαστή Ρον Τζόνσον από αρκετούς που συμμετείχαν στη μελέτη των 2 μηνών δείχνει ότι ουσιαστικά δεν υπήρξε ποτέ παρακολούθηση των συμμετεχόντων στη μελέτη πριν από την κυκλοφορία των σκευασμάτων. ^[67] Παράπονα για επιπλοκές αγνοήθηκαν, και παρά τις υποσχέσεις της Pfizer ότι όλα τα ιατρικά έξοδα που προκλήθηκαν από τα «εμβόλια» θα πληρώνονταν από την Pfizer, αυτά τα άτομα δήλωσαν ότι κανένας συμμετέχων δεν πληρώθηκε οτιδήποτε. ^[66] Ορισμένα ιατρικά έξοδα υπερβαίνουν τα 100.000 δολάρια.

As an example of the deception by Pfizer, and the other makers of mRNA vaccines, is the case of 12-year-old Maddie de Garay, who participated in the Pfizer vaccine pre-release safety study. At Sen. Johnson’s presentation with the families of the vaccine injured, her mother told of her child’s recurrent seizures, that she is now confined to a wheelchair, must be tube fed and suffers permanent brain damage. On the Pfizer safety evaluation submitted to the FDA her only side effect is listed as having a “stomachache”. Each person submitted similar horrifying stories.

Ενδεικτική της εξαπάτησης από την Pfizer, και τους άλλους κατασκευαστές εμβολίων mRNA, είναι η περίπτωση της 12-χρονης Maddie de Garay, η οποία συμμετείχε στη μελέτη ασφάλειας πριν από την κυκλοφορία του εμβολίου της Pfizer. Στην παρουσίαση του Γερουσιαστή Johnson με τις οικογένειες όσων υπέστησαν βλάβες από το εμβόλιο, η μητέρα της αναφέρθηκε στις επαναλαμβανόμενες επιληπτικές κρίσεις του παιδιού της, ότι τώρα είναι περιορισμένη σε αναπηρικό καροτσάκι, τρέφεται με σωλήνα και υποφέρει από μόνιμη εγκεφαλική βλάβη. Στην αξιολόγηση ασφάλειας της Pfizer που υποβλήθηκε στην FDA, η μόνη παρενέργεια που αναφέρεται είναι «στομαχόπονος». Το κάθε συμμετέχων άτομο είχε καταθέσει παρόμοιες ανατριχιαστικές ιστορίες.

The Japanese resorted to a FOIA (Freedom of Information Act) lawsuit to force Pfizer to release its secret

biodistribution study. The reason Pfizer wanted it kept secret is that it demonstrated that Pfizer lied to the public and the regulatory agencies about the fate of the injected vaccine contents (the mRNA enclosed nano-lipid carrier). They claimed that it remained at the site of the injection (the shoulder), when in fact their own study found that it rapidly spread throughout the entire body by the bloodstream within 48 hours.

Οι Ιάπωνες κατέφυγαν σε αγωγή FOIA (νόμος για την ελευθερία στην πληροφόρηση) για να αναγκάσουν την Pfizer να δημοσιεύσει τη μυστική μελέτη βιο-διανομής της. Ο λόγος που η Pfizer ήθελε να την κρατήσει μυστική είναι ότι απεκάλυπτε ότι η Pfizer είπε ψέματα στο κοινό και τις ρυθμιστικές υπηρεσίες σχετικά με την τύχη του περιεχομένου του ενέσιμου εμβολίου (το νάνο-λιπίδιο μεταφορέας που εμπεριέχεται στο mRNA, ή του mRNA). Ισχυρίστηκαν ότι παρέμενε στο σημείο της ένεσης (στον ώμο), ενώ στην πραγματικότητα η ίδια η δική τους μελέτη διαπίστωσε ότι εξαπλωνόταν γρήγορα σε ολόκληρο το σώμα μέσω του κυκλοφοριακού συστήματος του αίματος σε διάστημα 48 ωρών.

The study also found that these deadly nano-lipid carriers collected in very high concentrations in several organs, including the reproductive organs of males and females, the heart, the liver, the bone marrow, and the spleen (a major immune organ). The highest concentration was in the ovaries and the bone marrow. These nano-lipid carriers also were deposited in the brain.

Η μελέτη διαπίστωσε επίσης ότι αυτά τα θανατηφόρα νάνο λιπίδια-μεταφορείς (της ακίδας-πρωτεΐνης του mRNA; ή του mRNA;) που συλλέχθηκαν σε πολύ ψηλές συγκεντρώσεις σε διάφορα όργανα, συμπεριλαμβανομένων των αναπαραγωγικών οργάνων των αρσενικών και των θηλυκών, της καρδιάς, του ήπατος, του μυελού των οστών και της σπλήνας (ένα κύριο ανοσοποιητικό όργανο). Η υψηλότερη συγκέντρωση ήταν στις ωοθήκες και τον μυελό των οστών. Αυτά τα νάνο-λιπίδια μεταφορείς (του mRNA; δηλαδή η δια του mRNA μεταφερόμενη νανοτεχνολογία;), βρέθηκαν εναποθεθειμένα επίσης στον εγκέφαλο.

Dr. Ryan Cole, a pathologist from Idaho reported a dramatic spike in highly aggressive cancers among vaccinated individuals, (not reported in the Media). He found a frighteningly high incidence of highly aggressive cancers in vaccinated individuals, especially highly invasive melanomas in young people and uterine cancers in women.^[26] Other reports of activation of previously controlled cancers are also appearing among vaccinated cancer patients.^[47] Thus far, no studies have been done to confirm these reports, but it is unlikely such studies will be done, at least studies funded by grants from the NIH.

Ο Δρ Ryan Cole, ένας παθολόγος από το Αϊντάχο ανέφερε μια δραματική έξαρση σε εξαιρετικά επιθετικούς καρκίνους ανάμεσα στους εμβολιασμένους. (δεν αναφέρεται στα μέσα ενημέρωσης). Βρήκε μια τρομακτικά υψηλή συχνότητα εμφάνισης εξαιρετικά επιθετικών καρκίνων σε εμβολιασμένα άτομα, ιδιαίτερα εξαιρετικά επεμβατικά μελανώματα σε νέους ανθρώπους και καρκίνους της μήτρας στις γυναίκες.^[26] Άλλες αναφορές για ενεργοποίηση προηγούμενων ελεγχόμενων καρκίνων εμφανίζονται επίσης μεταξύ εμβολιασμένων ασθενών με καρκίνο.^[47] Μέχρι στιγμής, δεν έχουν γίνει μελέτες προς επιβεβαίωση αυτών των αναφορών, αλλά είναι απίθανο να γίνουν τέτοιες μελέτες, ιδιαίτερα μελέτες που χρηματοδοτούνται από χορηγίες της NIH (Εθνικής Υπηρεσίας Ιατρικής Έρευνας).

The high concentration of spike proteins found in the ovaries in the bio-distribution study could very well impair fertility in young women, alter menstruation, and could put them at an increased risk of ovarian cancer. The high concentration in the bone marrow, could also put the vaccinated at a high risk of leukemia and lymphoma. The leukemia risk is very worrisome now that they have started vaccinating children as young as 5 years of age. No long-term studies have been conducted by any of these makers of Covid-19 vaccines, especially as regards the risk of cancer induction. Chronic inflammation is intimately linked to cancer induction, growth and invasion and vaccines stimulate inflammation.

Η υψηλή συγκέντρωση πρωτεϊνικών ακίδων που βρέθηκε στις ωοθήκες στη μελέτη βιο-διανομής θα μπορούσε κάλλιστα να μειώσει τη γονιμότητα των νεαρών γυναικών, να μεταβάλλει την εμμηνορροία και να τις θέσει σε αυξημένο κίνδυνο καρκίνου των ωοθηκών. Η υψηλή συγκέντρωση στον μυελό των οστών, θα μπορούσε επίσης να θέσει τον εμβολιασμένο σε υψηλό κίνδυνο λευχαιμίας και λεμφώματος. Ο κίνδυνος λευχαιμίας είναι πολύ ανησυχητικός τώρα που έχουν αρχίσει να εμβολιάζουν παιδιά ηλικίας μόλις 5 ετών. Δεν έχουν διεξαχθεί μακροπρόθεσμες μελέτες από κανέναν από αυτούς τους κατασκευαστές εμβολίων Covid-19, ειδικά όσον αφορά τον κίνδυνο πρόκλησης καρκίνου. Η χρόνια φλεγμονή συνδέεται στενά με την πρόκληση καρκίνου, την ανάπτυξη και επιθετικότητά του, και τα εμβόλια διεγείρουν τη φλεγμονή.

Cancer patients are being told they should get vaccinated with these deadly vaccines. This, in my opinion, is insane. Newer studies have shown that this type of vaccine inserts the spike protein within the nucleus of the immune cells (and most likely many cell types) and once there, inhibits two very important DNA repair enzymes, BRCA1 and 53BP1, whose duty it is to repair damage to the cell's DNA.^[29] Unrepaired DNA damage plays a major role in cancer.

Στους καρκινοπαθείς αναφέρεται ότι πρέπει να εμβολιαστούν με αυτά τα θανατηφόρα εμβόλια. Αυτό, κατά τη γνώμη μου, είναι παρανοϊκό. Νεότερες μελέτες έχουν δείξει ότι αυτός ο τύπος εμβολίου εισάγει την πρωτεϊνική ακίδα μέσα στον πυρήνα των κυττάρων του ανοσοποιητικού (και πιθανότατα πολλών τύπων κυττάρων), και μόλις βρεθεί εκεί, καταστέλλει δύο πολύ σημαντικά ένζυμα επιδιόρθωσης του DNA, το BRCA1 και το 53BP1, των οποίων καθήκον είναι να αποκαθιστούν βλάβες στο DNA του κυττάρου.^[29] Μη επιδιορθωμένες βλάβες στο DNA διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στον καρκίνο.

There is a hereditary disease called xeroderma pigmentosum in which the DNA repair enzymes are defective. These ill-fated individuals develop multiple skin cancers and a very high incidence of organ cancer as a result. Here we have a vaccine that does the same thing, but to a less extensive degree.

Υπάρχει μια κληρονομική ασθένεια που ονομάζεται μελαγχρωματική ξηροδερμία με βάση την οποία τα ένζυμα επιδιόρθωσης του DNA καθίστανται ελαττωματικά. Αυτά τα άτυχη άτομα αναπτύσσουν πολλαπλούς καρκίνους του δέρματος, και έχουν ως αποτέλεσμα πολύ υψηλή συχνότητα εμφάνισης καρκίνου οργάνων. Εδώ έχουμε ένα εμβόλιο που κάνει το ίδιο πράγμα, αλλά σε λιγότερο εκτεταμένο βαθμό.

One of the defective repair enzymes caused by these vaccines is called BRCA1, which is associated with a significantly higher incidence of breast cancer in women and prostate cancer in men.

Ένα από τα ελαττωματικά ένζυμα επισκευής που προκαλούνται από αυτά τα εμβόλια ονομάζεται BRCA1, το οποίο συνδέεται με σημαντικά υψηλότερη συχνότητα εμφάνισης καρκίνου του μαστού στις γυναίκες και καρκίνου του προστάτη στους άνδρες.

It should be noted that no studies were ever done on several critical aspects of this type of vaccine.

Θα πρέπει να σημειωθεί ότι δεν έγιναν ποτέ μελέτες σχετικά με διάφορες κρίσιμες σημασίας πτυχές αυτού του τύπου εμβολίου.

- They have never been tested for long term effects
- Δεν έχουν δοκιμαστεί ποτέ για μακροπρόθεσμες επιδράσεις
- They have never been tested for induction of autoimmunity
- Δεν έχουν δοκιμαστεί ποτέ για την πρόκληση αυτοανοσίας
- They have never been properly tested for safety during any stage of pregnancy
- Δεν έχουν δοκιμαστεί ποτέ όπως έπρεπε ως προς την ασφάλεια τους κατά τη διάρκεια οποιουδήποτε σταδίου εγκυμοσύνης
- No follow-up studies have been done on the babies of vaccinated women
- Δεν έχουν γίνει μελέτες παρακολούθησης στα μωρά εμβολιασμένων γυναικών
- There are no long-term studies on the children of vaccinated pregnant women after their birth (Especially as neuro-developmental milestones occur).
- Δεν υπάρχουν μακροχρόνιες μελέτες για τα παιδιά των εμβολιασμένων εγκύων γυναικών μετά τη γέννησή τους (ειδικά όταν τα παιδιά περνούν από νευρο-αναπτυξιακούς σταθμούς)
- It has never been tested for effects on a long list of medical conditions:
- Δεν έχει δοκιμαστεί ποτέ για επιδράσεις που αφορούν μια μακρά λίστα ιατρικών παθήσεων:
 - Diabetes
 - Για διαβήτη
 - Heart disease
 - Για καρδιακές παθήσεις
 - Atherosclerosis
 - Για αρτηριοσκλήρωση
 - Neurodegenerative diseases
 - Για νευροεκφυλιστικές παθήσεις

- Neuropsychiatric effects
- Για νευροψυχιατρικές επιδράσεις
- Induction of autism spectrum disorders and schizophrenia
- Για πρόκληση διαταραχών εντός του φάσματος του αυτισμού, και σχιζοφρένεια
- Long term immune function
- Για μακροχρόνια ανοσολογική λειτουργία
- Vertical transmission of defects and disorders
- Για κάθετη μετάδοση ελαττωμάτων και διαταραχών
- Cancer
- Για καρκίνο
- Autoimmune disorders
- Για αυτοάνοσες διαταραχές

Previous experience with the flu vaccines clearly demonstrates that the safety studies done by researchers and clinical doctors with ties to pharmaceutical companies were essentially all either poorly done or purposefully designed to falsely show safety and cover-up side effects and complications. This was dramatically demonstrated with the previously mentioned phony studies designed to indicate that hydroxy Chloroquine and Ivermectin were ineffective and too dangerous to use.^[34,36,37] These fake studies resulted in millions of deaths and severe health disasters worldwide. As stated, 80% of all deaths were unnecessary and could have been prevented with inexpensive, safe repurposed medications with a very long safety history among millions who have taken them for decades or even a lifetime.^[43,44]

Η προηγούμενη εμπειρία με τα εμβόλια κατά της γρίπης καταδεικνύει σαφώς ότι οι μελέτες ασφάλειας που έγιναν από ερευνητές και κλινικούς γιατρούς οι οποίοι είχαν δεσμούς με φαρμακευτικές εταιρείες ήταν ουσιαστικά όλες είτε κακώς σχεδιασμένες, ή σκόπιμα σχεδιασμένες για να καταδεικνύουν ότι τα σκευάσματα ήταν ασφαλή, συγκαλύπτοντας παρενέργειες και επιπλοκές. Άλλωστε, αυτό είχε αποδειχθεί πέρα για πέρα με τις προαναφερθείσες ψεύτικες μελέτες που είχαν σχεδιαστεί για να δείξουν ότι η υδροξυχλωροκίνη και η Ιβερμεκτίνη ήταν αναποτελεσματικές και εξόχως επικίνδυνες για χρήση.^[34,36,37] Αυτές οι ψεύτικες μελέτες κατέληξαν σε εκατομμύρια θανάτους και σοβαρές καταστροφικές βλάβες στην υγεία παγκοσμίως. Όπως αναφέρθηκε, το 80% όλων των θανάτων ήταν αχρείαστοι και θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί με φθηνά, ασφαλή φάρμακα διαφορετικής αρχικής χρήσης, τα οποία είχαν πολύ μεγάλο ιστορικό ασφάλειας μεταξύ εκατομμυρίων που τα λάμβαναν για δεκαετίες, ή ακόμη και εφ' όρου ζωής.^[43,44]

It is beyond ironic that those claiming that they are responsible for protecting our health approved a poorly tested set of vaccines that has resulted in more deaths in less than a year of use than all the other vaccines combined given over the past 30 years. Their excuse when confronted was—“we had to overlook some safety measures because this was a deadly pandemic”.^[28,46]

Είναι πέρα από ειρωνικό το γεγονός πως εκείνοι που υποτίθεται ότι είναι υπεύθυνοι για την προστασία της υγείας μας ενέκριναν ένα ανεπαρκώς δοκιμασμένο σύνολο εμβολίων που είχε ως αποτέλεσμα περισσότερους θανάτους σε λιγότερο από ένα χρόνο χρήσης από όλα τα άλλα εμβόλια που χορηγήθηκαν τα τελευταία 30 χρόνια. Η δικαιολογία τους όταν ήρθαν αντιμέτωποι με το ερώτημα ήταν: «Έπρεπε να παραβλέψουμε κάποια μέτρα ασφαλείας γιατί αυτή ήταν μια θανατηφόρα πανδημία».^[28,46]

In 1986 President Reagan signed the National Childhood Vaccine Injury Act, which gave blanket protection to pharmaceutical makers of vaccines against injury litigation by families of vaccine injured individuals. The Supreme Court, in a 57-page opinion, ruled in favor of the vaccine companies, effectively allowing vaccine makers to manufacture and distribute dangerous, often ineffective vaccines to the population without fear of legal consequences. The court did insist on a vaccine injury compensation system which has paid out only a very small number of rewards to a large number of severely injured individuals. It is known that it is very difficult to receive these awards. According to the Health Resources and Services Administration, since 1988 the Vaccine Injury Compensation Program (VICP) has agreed to pay 3,597 awards among 19,098 vaccine injured individuals applying amounting to a total sum of \$3.8 billion. This was prior to the introduction of the Covid-19 vaccines, in which the deaths alone exceed all deaths related to all the vaccines combined over a thirty-year period.

Το 1986 ο Πρόεδρος Reagan υπέγραψε τον Εθνικό Νόμο για τον Τραυματισμό από Παιδικά Εμβόλια, ο οποίος παρείχε συγκεκριμένη προστασία υπέρ των φαρμακευτικών εταιρειών κατασκευής εμβολίων για την αντιμετώπιση δικαστικών αγωγών από τις οικογένειες ατόμων που είχαν υποστεί βλάβη από τα εμβόλια. Το Ανώτατο Δικαστήριο, σε μια γνωμοδότηση 57 σελίδων, αποφάνθηκε υπέρ των εταιρειών κατασκευής εμβολίων, επιτρέποντας στην πράξη στους κατασκευαστές εμβολίων να παρασκευάζουν και να διανέμουν επικίνδυνα, συχνά αναποτελεσματικά εμβόλια στον πληθυσμό, χωρίς φόβο νομικών συνεπειών. Το Δικαστήριο επέμεινε σε ένα σύστημα αποζημίωσης για τραυματισμούς από εμβόλια, το οποίο έχει καταβάλει πολύ μικρό αριθμό αποζημιώσεων σε μεγάλο αριθμό ατόμων που είχαν τραυματιστεί σοβαρά. Είναι γνωστό ότι είναι πολύ δύσκολο να λάβει κανείς τέτοιες αποζημιώσεις. Σύμφωνα με τη Διοίκηση Πόρων και Υπηρεσιών Υγείας, από το 1988 το Πρόγραμμα Αποζημίωσης Τραυματισμών από Εμβολιασμούς (VICP) συμφώνησε να καταβάλει 3.597 αποζημιώσεις σε σύνολο 19.098 τραυματισμένων ατόμων που υπέβαλαν αίτηση, συνολικού ύψους 3,8 δισεκατομμυρίων δολαρίων. Αυτό ήταν πριν από την εμφάνιση των εμβολίων για τον Covid-19, για τα οποία οι θάνατοι και μόνο ξεπερνούν όλους τους θανάτους που σχετίζονται με όλα τα εμβόλια μαζί κατά τα τελευταία τριάντα χρόνια ...

In 2018 President Trump signed into law the “right-to-try” law which allowed the use of experimental drugs and all unconventional treatments to be used in cases of extreme medical conditions. As we have seen with the refusal of many hospitals and even blanket refusal by states to allow Ivermectin, hydroxy-chloroquine or any other unapproved “official” methods to treat even terminal Covid-19 cases, these nefarious individuals have ignored this law.

Το 2018 ο πρόεδρος Τραμπ υπέγραψε σε νόμο το «δικαίωμα στη δοκιμή», το οποίο επέτρεπε τη χρήση πειραματικών φαρμάκων και όλων των μη συμβατικών θεραπειών σε περιπτώσεις ακραίων ιατρικών παθήσεων. Όπως όμως έχουμε δει από την άρνηση πολλών νοσοκομείων, καθώς και την συγκεκριμένη άρνηση κυβερνήσεων να επιτρέψουν την Ιβερμεκτίνη, την υδροξυχλωροκίνη, καθώς και οποιοσδήποτε άλλες μη «επίσημα» εγκεκριμένες μεθόδους για τη θεραπεία ακόμη και ασθενών στο τελικό στάδιο της Covid-19, αυτά τα ειδικά άτομα έχουν αγνοήσει αυτόν τον νόμο.

Strangely, they did not use this same logic or the law when it came to Ivermectin and Hydroxy Chloroquine, both of which had undergone extensive safety testing by over 30 clinical studies of a high quality and given glowing reports on both efficacy and safety in numerous countries. In addition, we had a record of use for up to 60 years by millions of people, using these drugs worldwide, with an excellent safety record. It was obvious that a group of very powerful people in conjunction with pharmaceutical conglomerates didn't want the pandemic to end and wanted vaccines as the only treatment option. Kennedy's book makes this case using extensive evidence and citations.^[14,32]

Παραδόξως, δεν χρησιμοποιούσαν την ίδια λογική ή νόμο όσον αφορά την Ιβερμεκτίνη και την υδροξυχλωροκίνη, αμφότερες των οποίων είχαν υποβληθεί σε εκτεταμένες δοκιμές ασφάλειας από περισσότερες από 30 κλινικές μελέτες υψηλής ποιότητας και τους αποδόθηκαν λαμπρές εκθέσεις τόσο για την αποτελεσματικότητά τους, όσο και για την ασφάλειά τους σε πολλές χώρες. Επιπλέον, είχαμε ένα ρεκόρ χρήσης για έως και 60 χρόνια από εκατομμύρια ανθρώπους, χρησιμοποιώντας αυτά τα φάρμακα ανά το παγκόσμιο, με εξαιρετικό ιστορικό ασφάλειας. Ήταν προφανές ότι μια ομάδα πολύ ισχυρών ανθρώπων σε συνεργασία με φαρμακευτικούς ομίλους δεν ήθελαν να τελειώσει η πανδημία, και ήθελαν τα εμβόλια ως τη μόνη θεραπευτική επιλογή. Το βιβλίο του Κέννεντυ το αποδεικνύει χρησιμοποιώντας εκτενή στοιχεία και αναφορές.^[14,32]

Dr. James Thorpe, an expert in maternal-fetal medicine, demonstrates that these covid-19 vaccines given during pregnancy have resulted in a 50-fold higher incidence of miscarriage than reported with all other vaccines combined.^[28] When we examine his graph on fetal malformations there was a 144-fold higher incidence of fetal malformation with the Covid-19 vaccines given during pregnancy as compared to all other vaccines combined. Yet, the American Academy of Obstetrics and Gynecology and the American College of Obstetrics and Gynecology endorse the safety of these vaccines for all stages of pregnancy and among women breast feeding their babies.

Ο Δρ James Thorpe, ειδικός στην μητρική-εμβρυϊκή ιατρική, αποδεικνύει ότι αυτά τα εμβόλια για τον Covid-19 που χορηγήθηκαν κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης έχουν οδηγήσει σε 50 φορές υψηλότερη συχνότητα αποβολής από ό, τι είχε ποτέ αναφερθεί σε σχέση με όλα τα άλλα εμβόλια μαζί.^[28] Εξετάζοντας το γράφημά του σχετικά με τις εμβρυϊκές δυσπλασίες παρατηρήθηκε μια κατά 144-φορές υψηλότερη συχνότητα εμβρυϊκής δυσπλασίας σε

περιπτώσεις εμβολίων Covid-19 που δόθηκαν κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, σε σύγκριση με όλα τα άλλα εμβόλια μαζί. Ωστόσο, η Αμερικανική Ακαδημία Μαιευτικής και Γυναικολογίας και το Αμερικανικό Κολλέγιο Μαιευτικής και Γυναικολογίας προσυπογράφουν την ασφάλεια αυτών των εμβολίων σε όλα τα στάδια της εγκυμοσύνης, ακόμα και μεταξύ γυναικών που θηλάζουν τα μωρά τους.

It is noteworthy that these medical specialty groups have received significant funding from Pfizer pharmaceutical company. The American College of Obstetrics and Gynecology, just in the 4th quarter of 2010, received a total of \$11,000 from Pfizer Pharmaceutical company alone.^[70] Funding from NIH grants are much higher.^[20] The best way to lose these grants is to criticize the source of the funds, their products or pet programs. Peter Duesberg, because of his daring to question Fauci's pet theory of AIDS caused by HIV virus, was no longer awarded any of the 30 grant applications he submitted after going public. Prior to this episode, as the leading authority on retroviruses in the world, he had never been turned down for an NIH grant.^[39] This is how the "corrupted" system works, even though much of the grant money comes from our taxes.

Αξίζει να σημειωθεί ότι αυτές οι εξειδικευμένες ιατρικές ομάδες έχουν λάβει σημαντική χρηματοδότηση από τη φαρμακευτική εταιρεία Pfizer. Το Αμερικανικό Κολλέγιο Μαιευτικής και Γυναικολογίας, μόλις το 4ο τρίμηνο του 2010, έλαβε συνολικά 11.000 δολάρια (πρέπει να είναι λάθος το ποσό!) μόνο από τη φαρμακευτική εταιρεία Pfizer.^[70] Η χρηματοδότηση από χορηγίες των Εθνικών Ινστιτούτων Υγείας NIH είναι κατά πολύ ψηλότερη.^[20] Ο καλύτερος τρόπος για να χάσει κανείς αυτές τις χορηγίες είναι να εξασκήσει κριτική για την πηγή των κεφαλαίων, για τα προϊόντα τους, ή για τα προγράμματα τους για τα κατοικίδια ζώα. Σαν αποτέλεσμα της τόλμης του να αμφισβητήσει τη θεωρία κατοικίδιων ζώων του Fauci για το AIDS που προκαλείται από τον ιό HIV, ο Peter Duesberg δεν έλαβε ούτε μια από τις 30 αιτήσεις για χορηγίες που υπέβαλε μετά που δημοσιοποίησε τις θέσεις του. Ως η κορυφαία Αρχή για τους ρετροϊούς στον κόσμο, ποτέ πριν από αυτό το επεισόδιο δεν είχε απορριφθεί για επιχορήγηση από τα NIH^[39] Έτσι λειτουργεί το «διεφθαρμένο» σύστημα, παρόλο που μεγάλο μέρος των χρημάτων για τις χορηγίες προέρχεται από τους φόρους μας.

HOT LOTS—DEADLY BATCHES OF THE VACCINES

ΘΕΡΜΑ ΠΑΚΕΤΑ – ΘΑΝΑΤΦΟΡΕΣ ΠΑΡΤΙΔΕΣ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

A new study has now surfaced, the results of which are terrifying.^[25] A researcher at Kingston University in London, has completed an extensive analysis of the VAERs data (a sub department of the CDC which collects voluntary vaccine complication data), in which he grouped reported deaths following the vaccines according to the manufacturer's lot numbers of the vaccines. Vaccines are manufactured in large batches called lots. What he discovered was that the vaccines are divided into over 20,000 lots and that one out of every 200 of these batches (lots) is demonstrably deadly to anyone who receives a vaccine from that lot, which includes thousands of vaccine doses.

Μια νέα μελέτη μόλις έχει έρθει στην επιφάνεια, τα αποτελέσματα της οποίας είναι τρομακτικά.^[25] Ένας ερευνητής στο Πανεπιστήμιο Kingston του Λονδίνου, έχει ολοκληρώσει μια εκτενή ανάλυση των δεδομένων VAERs (ένα τμήμα υπό τον CDC που συλλέγει τα όποια στοιχεία αφορούν επιπλοκές των εμβολίων) στην οποία ανάλυση ομαδοποίησε τους θανάτους που είχαν αναφερθεί μετά τον εμβολιασμό, σύμφωνα με τους αριθμούς παρτίδων του κατασκευαστή των εμβολίων. Τα εμβόλια παρασκευάζονται σε μεγάλες παρτίδες που ονομάζονται πακέτα. Αυτό που ανακάλυψε ήταν ότι τα εμβόλια χωρίζονται σε πάνω από 20 χιλιάδες πακέτα, και ότι μια παρτίδα του πακέτου στις κάθε διακόσιες περιέχει εμβόλια αποδεδειγμένα θανατηφόρα σε όποιον τα λάβει από το συγκεκριμένο πακέτο, το οποίο περιέχει χιλιάδες δόσεις εμβολίων.

He examined all manufactured vaccines—Pfizer, Moderna, Johnson and Johnson (Janssen), etc. He found that among every 200 batches of the vaccine from Pfizer and other makers, one batch of the 200 was found to be over 50x more deadly than vaccines batches from other lots. The other vaccine lots (batches) were also causing deaths and disabilities, but nowhere near to this extent. These deadly batches should have appeared randomly among all "vaccines" if it was an unintentional event. However, he found that 5% of the vaccines were responsible for 90% of the serious adverse events, including deaths. The incidence of deaths and serious complications among these "hot lots" varied from over 1000% to several thousand percent higher than comparable safer lots. If you think this was by accident—think again. This is not the first time "hot lots" were, in my opinion, purposefully manufactured and sent across the nation—usually vaccines designed for children. In one such scandal, "hot lots" of a vaccine ended up all in one state and the damage immediately became evident. What was the manufacture's response? It

wasn't to remove the deadly batches of the vaccine. He ordered his company to scatter the hot lots across the nation so that authorities would not see the obvious deadly effect.

Εξέτασε όλα τα παρασκευασμένα εμβόλια – Pfizer, Moderna, Johnson και Johnson (Janssen) κ.λπ. Διαπίστωσε ότι σε κάθε 200 παρτίδες (του κάθε πακέτου) του εμβολίου της Pfizer και άλλων κατασκευαστών, μια παρτίδα από τις 200 βρέθηκε να είναι πάνω από 50 φορές πιο θανατηφόρα από τις παρτίδες εμβολίων από άλλα πακέτα. Οι άλλες παρτίδες εμβολίων (εντός του πακέτου) προκαλούσαν (κι αυτές) επίσης θανάτους και αναπηρίες, αλλά πουθενά κοντά σε αυτό το βαθμό (των πενήντα φορών περισσότερο). Εάν αυτές οι θανατηφόρες παρτίδες αφορούσαν ένα ακούσιο γεγονός, τότε θα έπρεπε να είχαν εμφανιστεί τυχαία εντός του συνόλου των «εμβολίων». Ωστόσο, ο ερευνητής διαπίστωσε ότι το 5% των εμβολίων ευθυνόταν για το 90% των σοβαρών ανεπιθύμητων παρενεργειών, θανάτων συμπεριλαμβανομένων. Η συχνότητα θανάτων και σοβαρών επιπλοκών μεταξύ αυτών των «θερμών παρτίδων» κυμαινόταν από πέραν του χίλια τοις εκατό μέχρι αρκετές χιλιάδες τοις εκατό πιο πάνω σε σύγκριση με ασφαλέστερες παρτίδες. Αν νομίζετε ότι αυτό ήταν κατά λάθος - ξανασκεφτείτε το. Κατά την γνώμη μου, δεν είναι η πρώτη φορά που «θερμές παρτίδες» κατασκευάζονται σκόπιμα και αποστέλλονται σε ολόκληρο το έθνος – συνήθως εμβόλια σχεδιασμένα για παιδιά. Σε ένα τέτοιο σκάνδαλο, «καυτές παρτίδες» ενός εμβολίου κατέληξαν όλες στην ίδια Πολιτεία, και η ζημιά έγινε αμέσως εμφανής. Ποια ήταν η αντίδραση του κατασκευαστή; Δεν ήταν για να απομακρυνθούν οι θανατηφόρες παρτίδες του εμβολίου. Διέταξε την εταιρεία του να διασκορπίσει τις «θερμές παρτίδες» σε όλη την εθνική επικράτεια, έτσι ώστε οι Αρχές να μην είναι σε θέση να εντοπίζουν το προφανές θανατηφόρο αποτέλεσμα.

All lots of a vaccine are numbered—for example Modera labels them with such codes as 013M20A. It was noted that the batch numbers ended in either 20A or 21A. Batches ending in 20A were much more toxic than the ones ending in 21A. The batches ending in 20A had about 1700 adverse events, versus a few hundred to twenty or thirty events for the 21A batches. This example explains why some people had few or no adverse events after taking the vaccine, while others are either killed or severely and permanently harmed. To see the researcher's explanation, go to <https://www.bitchute.com/video/6xIYPZBkydsu/>. In my opinion these examples strongly suggest an intentional alteration of the production of the “vaccine” to include deadly batches.

Όλες οι παρτίδες ενός εμβολίου είναι αριθμημένες - για παράδειγμα, η Modera τις ταυτοποιεί με κωδικούς όπως 013M20A. Παρατηρήθηκε ότι οι αριθμοί παρτίδων τελείωναν είτε στο 20A, ή στο 21A. Οι παρτίδες που τελείωναν σε 20A ήταν πολύ πιο τοξικές από εκείνες που τελείωναν σε 21A. Οι παρτίδες που τελείωναν σε 20A είχαν περίπου 1700 ανεπιθύμητες παρενέργειες, έναντι μερικών εκατοντάδων μέχρι είκοσι ή τριάντα περιπτώσεων που αφορούσαν τις παρτίδες 21A. Αυτό το παράδειγμα επεξηγεί γιατί μερικοί άνθρωποι είχαν λίγες ή καθόλου ανεπιθύμητες παρενέργειες μετά τη λήψη του εμβολίου, ενώ άλλοι είτε σκοτώνονταν, ή υπόκεινταν σε σοβαρές και μόνιμες βλάβες. Για να δείτε την αιτιολόγηση του ερευνητή, πηγαίνετε στο <https://www.bitchute.com/video/6xIYPZBkydsu/>. Κατά τη γνώμη μου, αυτά τα παραδείγματα υποδηλώνουν σαφώς μια σκόπιμη επέμβαση στην διαδικασία παραγωγής του «εμβολίου» για να συμπεριληφθούν σ' αυτό θανατηφόρες παρτίδες.

I have met and worked with a number of people concerned with vaccine safety and I can tell you they are not the evil anti-vaxxers you are told they are. They are highly principled, moral, compassionate people, many of which are top researchers and people who have studied the issue extensively. Robert Kennedy, Jr, Barbara Lou Fisher, Dr. Meryl Nass, Professor Christopher Shaw, Megan Redshaw, Dr. Sherri Tenpenny, Dr. Joseph Mercola, Neil Z. Miller, Dr. Lucija Tomjinovic, Dr. Stephanie Seneff, Dr. Steve Kirsch and Dr. Peter McCullough just to name a few. These people have nothing to gain and a lot to lose. They are attacked viciously by the media, government agencies, and elite billionaires who think they should control the world and everyone in it.

Έχω συναντηθεί και συνεργαστεί με αρκετούς ανθρώπους που ασχολούνται με την ασφάλεια των εμβολίων και μπορώ να σας πω ότι αυτοί δεν είναι οι «κακοί αντιεμβολιαστές» που σας λένε ότι είναι. Είναι άνθρωποι με υψηλές αρχές, ηθικοί, συμπονετικοί, πολλοί από τους οποίους κορυφαίοι ερευνητές και άνθρωποι που έχουν μελετήσει εκτενώς το θέμα. Ρόμπερτ Κέννεντυ Τζούνιορ, Μπάρμπαρα Λου Φίσερ, Δρ Μέριλ Νας, Καθηγητής Κρίστοφερ Σο, Μέγκαν Ρέντσοου, Δρ Σέρι Τένπενι, Δρ Τζόζεφ Μερκόλα, Νιλ Ζ. Μίλερ, Δρ Λουτσία Τομζίνοβιτς, Δρ Στέφανι Σενέφ, Δρ Στιβ Κιρς και Δρ Πίτερ ΜακΚάλου, για να αναφέρουμε μόνο μερικούς. Αυτοί οι άνθρωποι δεν έχουν τίποτα να κερδίσουν, αλλά πολλά να χάσουν. Δέχονται αχρείες επιθέσεις από τα μέσα ενημέρωσης, τις κυβερνητικές υπηρεσίες και τους δισεκατομμυριούχους της Ελίτ που πιστεύουν ότι πρέπει να ελέγχουν τον πλανήτη και όλους πάνω σ' αυτόν.

WHY DID FAUCI WANT NO AUTOPSIES OF THOSE WHO DIED AFTER VACCINATION?

ΓΙΑΤΙ Ο ΦΑΟΥΤΣΙ ΔΕΝ ΘΩΕΛΕ ΑΥΤΟΨΙΕΣ (ΝΕΚΡΟΤΟΜΕΣ) ΟΣΩΝ ΠΕΘΑΝΑΝ ΜΕΤΑ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ;

There are many things about this “pandemic” that are unprecedented in medical history. One of the most startling is that at the height of the pandemic so few autopsies, especially total autopsies, were being done. A mysterious virus was rapidly spreading around the world, a selected group of people with weakened immune systems were getting seriously ill and many were dying and the one way we could rapidly gain the most knowledge about this virus—an autopsy, was being discouraged.

Υπάρχουν πολλά πράγματα σχετικά με αυτή την «πανδημία» που είναι πρωτοφανή στην ιατρική ιστορία. Ένα από τα πιο εκπληκτικά είναι ο εξαιρετικά μικρός αριθμός αυτοψιών που έγιναν κατά το αποκορύφωμα της πανδημίας, όπως και ο μικρός γενικός συνολικός αριθμός αυτοψιών. Ένας μυστηριώδης ιός εξαπλωνόταν ραγδαία σε όλο τον κόσμο, μια ειδική ομάδα ανθρώπων με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα αρρώσταιναν σοβαρά και πολλοί πέθαιναν, και αποθαρρυνόταν η αυτοψία - ο μόνος τρόπος για να αποκτήσουμε γρήγορα τις περισσότερες γνώσεις σχετικά με αυτόν τον ιό.

Guerriero noted that by the end of April, 2020 approximately 150,000 people had died, yet there were only 16 autopsies performed and reported in the medical literature.^[24] Among these, only seven were complete autopsies, the remaining 9 being partial or by needle biopsy or incisional biopsy. Only after 170,000 deaths by Covid-19 and four months into the pandemic were the first series of autopsies actually done, that is, more than ten. And only after 280,000 deaths and another month, were the first large series of autopsies performed, some 80 in number.^[22] Spherhake, in a call for autopsies to be done without question, noted that the first full autopsy reported in the literature along with photomicrographs appeared in a medico-legal journal from China in February 2020.^[41,68] Spherhake expressed confusion as to why there was a reluctance to perform autopsies during the crisis, but he knew it was not coming from the pathologists. The medical literature was littered with appeals by pathologist for more autopsies to be performed.^[58] Spherhake further noted that the Robert Koch Institute (The German health monitoring system) at least initially advised against doing autopsies. He also knew that at the time 200 participating autopsy institutions in the United States had done at least 225 autopsies among 14 states.

Ο Guerriero παρατήρησε ότι μέχρι τα τέλη Απριλίου του 2020 περίπου 150.000 άνθρωποι είχαν πεθάνει, ωστόσο πραγματοποιήθηκαν και αναφέρθηκαν μόνο 16 αυτοψίες στην ιατρική βιβλιογραφία.^[24] Μεταξύ αυτών, μόνο επτά ήταν πλήρεις αυτοψίες, οι υπόλοιπες 9 ήταν μερικές, είτε με την χρήση βελόνων για την αφαίρεση ιστού, ή με τομή προς αφαίρεση. Μόνο μετά από 170.000 θανάτους από Covid-19 και τέσσερις μήνες ήδη εντός της πανδημίας έγινε μια πρώτη σειρά πραγματικών αυτοψιών, δηλαδή πάνω από δέκα. Και μόνο μετά από 280.000 θανάτους και άλλο ένα μήνα εντός της πανδημίας, πραγματοποιήθηκε η πρώτη μεγάλη σειρά αυτοψιών, περίπου 80 σε αριθμό.^[22] Ο Spherhake, σε μια έκκληση για την διεξαγωγή των αυτοψιών που επιβάλλονταν να γίνουν, σημείωσε ότι η πρώτη πλήρης αυτοψία που αναφέρθηκε στη βιβλιογραφία μαζί με φωτομικρογραφίες εμφανίστηκε σε ένα ιατρικό-νομικό περιοδικό από την Κίνα τον Φεβρουάριο του 2020.^[41,68] Ο Spherhake εξέφρασε την σύγχυση του ως προς το γιατί υπήρχε αυτή η απροθυμία για την πραγματοποίηση αυτοψιών κατά τη διάρκεια της κρίσης, αλλά γνώριζε πως αυτό δεν προερχόταν από τους παθολόγους. Η ιατρική βιβλιογραφία ήταν κατάμεστη με εκκλήσεις από παθολόγους για την διενέργεια περισσότερων αυτοψιών.^[58] Ο Spherhake σημείωσε περαιτέρω ότι το Ινστιτούτο Robert Koch (Το γερμανικό σύστημα παρακολούθησης της υγείας) τουλάχιστον αρχικά συμβούλευσε κατά της διενέργειας αυτοψιών. Ταυτόχρονα, γνώριζε επίσης ότι εκείνη την εποχή, 200 συμμετέχοντα ιδρύματα διενέργειας αυτοψιών στις Ηνωμένες Πολιτείες είχαν κάνει τουλάχιστον 225 νεκροψίες σε 14 πολιτείες.

Some have claimed that this dearth of autopsies was based on the government’s fear of infection among the pathologists, but a study of 225 autopsies on Covid-19 cases demonstrated only one case of infection among the pathologist and this was concluded to have been an infection contracted elsewhere.^[19] Guerriero ends his article calling for more autopsies with this observation: “Shoulder to shoulder, clinical and forensic pathologists overcame the obstructions of autopsy studies in Covid-19 victims and hereby generated valuable knowledge on the pathophysiology of the interaction between the SARS-CoV-2 and the human body, thus contributing to our understanding of the disease.”^[24]

Μερικοί είχαν ισχυριστεί ότι αυτή η έλλειψη αυτοψιών βασιζόταν στον φόβο της κυβέρνησης για μόλυνση μεταξύ των παθολόγων, αλλά μια μελέτη 225 αυτοψιών σε περιπτώσεις Covid-19 έδειξε μόνο μία περίπτωση μόλυνσης

που αφορούσε παθολόγο, και αυτή αποδείχτηκε ότι ήταν μια λοίμωξη που είχε προσληφθεί από αλλού.^[19] Ο Guerriero τελειώνει το άρθρο του που ζητά περισσότερες αυτοψίες με αυτή την παρατήρηση: «Χέρι-χέρι, κλινικοί και εγκληματολογικοί παθολόγοι ξεπέρασαν τα εμπόδια στην μελέτη των αυτοψιών των θυμάτων του Covid-19, και με βάση αυτές απέκτησαν πολύτιμες γνώσεις σχετικά με την παθοφυσιολογία της αλληλεπίδρασης μεταξύ του SARS-CoV-2 και του ανθρώπινου σώματος, συμβάλλοντας έτσι στην κατανόησή μας της ασθένειας».^[24]

Suspicion concerning the worldwide reluctance of nations to allow full post mortem studies of Covid-19 victims may be based on the idea that it was more than by chance. There are at least two possibilities that stand out. First, those leading the progression of this “non-pandemic” event into a perceived worldwide “deadly pandemic”, were hiding an important secret that autopsies could document. Namely, just how many of the deaths were actually caused by the virus? To implement draconian measures, such as mandated mask wearing, lockdowns, destruction of businesses, and eventually mandated forced vaccination, they needed very large numbers of covid-19 infected dead. Fear would be the driving force for all these destructive pandemic control programs.

Οι υποψίες σχετικά με την παγκόσμια απροθυμία των εθνών να επιτρέψουν την πλήρη διεξαγωγή νεκροτομών επί των θυμάτων του Covid-19 μπορεί να μην είναι καθόλου τυχαίες. Υπάρχουν τουλάχιστον δύο πιθανότητες που ξεχωρίζουν. Πρώτον, εκείνοι που ηγούνταν της εξέλιξης αυτού του «μη-πανδημικού» γεγονότος σε μια παγκόσμια «θανατηφόρα πανδημία», έκρυβαν ένα σημαντικό μυστικό το οποίο θα μπορούσαν να καταγράψουν οι αυτοψίες. Δηλαδή, το πόσοι ακριβώς από τους θανάτους προκλήθηκαν στην πραγματικότητα από τον ιό. Για να εφαρμόσουν δρακόντεια μέτρα, όπως η υποχρεωτική χρήση μάσκας, οι εγκλεισμοί, η καταστροφή της επιχειρηματικής δραστηριότητας και τελικά ο υποχρεωτικός εμβολιασμός, χρειαζόνταν πολύ μεγάλους αριθμούς νεκρών μολυσμένων από τον covid-19. Ο φόβος θα ήταν η κινητήρια δύναμη για όλα αυτά τα καταστροφικά προγράμματα ελέγχου της πανδημίας.

Elder et al in his study classified the autopsy findings into four groups.^[22]

Ο Elder και άλλοι ταξινόμησε στη μελέτη του τα ευρήματα της νεκροψίας σε τέσσερις ομάδες.^[22]

1. Certain Covid-19 death
Σίγουρος θάνατος από Covid-19
2. Probably Covid-19 death
Πιθανός θάνατος από Covid-19
3. Possible Covid-19 death
Δυνητικός (ενδεχόμενος) θάνατος από Covid-19
4. Not associated with Covid-19, despite the positive test.
Θάνατος που δεν σχετίζεται με τον Covid-19, παρά το θετικό τεστ.

What possibly concerned or even terrified the engineers of this pandemic was that autopsies just might, and did, show that a number of these so-called Covid-19 deaths in truth died of their co-morbid diseases. In the vast majority of autopsy studies reported, pathologists noted multiple comorbid conditions, most of which at the extremes of life could alone be fatal. Previously it was known that common cold viruses had an 8% mortality in nursing homes.

Αυτό που ενδεχομένως αφορούσε ή ακόμη και τρομοκρατούσε τους μηχανικούς (σχεδιαστές) αυτής της πανδημίας ήταν ότι οι αυτοψίες απλά θα μπορούσαν να δείξουν και όντως θα έδειχναν ότι ορισμένοι από αυτούς τους αποκαλούμενους θανάτους Covid-19 στην πραγματικότητα ήταν θάνατοι από συνυπάρχοντα νοσήματα που προϋπήρχαν. Στη συντριπτική πλειοψηφία των μελετών αυτοψιών που αναφέρθηκαν, οι παθολόγοι σημείωναν πολλαπλές συνθήκες συν-νοσηρότητας, οι περισσότερες από τις οποίες στα τέλη της ζωής θα μπορούσαν να ήταν θανατηφόρες από μόνες τους. Προηγουμένως ήταν γνωστό ότι οι ιοί του κοινού κρυολογήματος είχαν θνησιμότητα 8% στα γηροκομεία.

In addition, valuable evidence could be obtained from the autopsies that would improve clinical treatments and could possibly demonstrate the deadly effect of the CDC mandated protocols all hospitals were required to follow, such as the use of respirators and the deadly, kidney-destroying drug remdesivir. The autopsies also demonstrated accumulating medical errors and poor-quality care, as the shielding of doctors in intensive care units from the eyes of family members inevitably leads to poorer quality care as reported by several nurses working in these areas.^[53-55]

Επιπλέον, θα μπορούσαν να εξαχθούν πολύτιμα στοιχεία από τις αυτοψίες που θα βελτιώναν τις κλινικές θεραπείες και θα μπορούσαν ενδεχομένως να αποδείξουν τη θανατηφόρα επίδραση των πρωτοκόλλων που επιβλήθηκαν από το CDC, τα οποία ήταν αναγκασμένα να τα ακολουθούν όλα τα νοσοκομεία, όπως η χρήση αναπνευστήρων και η θανατηφόρα ρεμδεσιβίρη, η οποία καταστρέφει τους νεφρούς. Οι αυτοψίες απεκάλυψαν επίσης σωρεία ιατρικών λαθών και κακής ποιότητας φροντίδα, καθώς η απομόνωση των γιατρών στις μονάδες εντατικής θεραπείας από τα μάτια των μελών των οικογενειών οδηγεί αναπόφευκτα σε φτωχότερη ποιοτική φροντίδα, όπως είχε αναφερθεί από αρκετές νοσοκόμες που εργάζονται σε αυτούς τους τομείς. ^[53-55]

As bad as all this was, the very same thing is being done in the case of Covid vaccine deaths—very few complete autopsies have been done to understand why these people died, that is, until recently. Two highly qualified researchers, Dr. Sucharit Bhakdi a microbiologist and highly qualified expert in infectious disease and Dr. Arne Burkhardt, a pathologist who is a widely published authority having been a professor of pathology at several prestigious institutions, recently performed autopsies on 15 people having died after vaccination. What they found explains why so many are dying and experiencing organ damage and deadly blood clots.^[5]

Σαν να μην έφτανε όλο αυτό το κακό, το ίδιο πράγμα συμβαίνει επίσης στην περίπτωση των θανάτων από το εμβόλιο Covid - ελάχιστες πλήρεις αυτοψίες έχουν γίνει για να καταλάβουμε γιατί αυτοί οι άνθρωποι πέθαναν, τουλάχιστον μέχρι πρόσφατα. Δύο εξαιρετικά προσοντούχοι ερευνητές, ο Δρ Sucharit Bhakdi, μικροβιολόγος και προσοντούχος ειδικός στις μολυσματικές νόσους, και ο Δρ Arne Burkhardt, παθολόγος και αυθεντία στις (ιατρικές) δημοσιεύσεις, που διετέλεσε καθηγητής παθολογίας σε διάφορα αναγνωρισμένα ιδρύματα, πραγματοποίησε πρόσφατα αυτοψίες σε 15 άτομα που πέθαναν μετά τον εμβολιασμό. Αυτό που βρήκαν εξηγεί γιατί τόσοι πολλοί πεθαίνουν και βιώνουν βλάβες οργάνων και θανατηφόρους θρόμβους αίματος. ^[5]

They determined that 14 of the fifteen people died as a result of the vaccines and not of other causes. Dr. Burkhardt, the pathologist, observed widespread evidence of an immune attack on the autopsied individuals' organs and tissues— especially their heart. This evidence included extensive invasion of small blood vessels with massive numbers of lymphocytes, which cause extensive cell destruction when unleashed. Other organs, such as the lungs and liver, were observed to have extensive damage as well. These findings indicate the vaccines were causing the body to attack itself with deadly consequences. One can easily see why Anthony Fauci, as well as public health officers and all who are heavily promoting these vaccines, publicly discouraged autopsies on the vaccinated who subsequently died. One can also see that in the case of vaccines, that were essentially untested prior to being approved for the general public, at least the regulatory agencies should have been required to carefully monitor and analyze all serious complications, and certainly deaths, linked to these vaccines. The best way to do that is with complete autopsies.

Διαπίστωσαν ότι 14 από τους δεκαπέντε ανθρώπους πέθαναν ως αποτέλεσμα των εμβολίων και όχι άλλων αιτιών. Ο Δρ Burkhardt, ο παθολόγος, βρήκε εκτεταμένα αποδεικτικά στοιχεία ανοσολογικής επίθεσης στα όργανα και τους ιστούς των υπό αυτοψία ατόμων - ειδικά στην καρδιά τους. Τα στοιχεία αυτά περιελάμβαναν εκτεταμένη εισβολή μικρών αιμοφόρων αγγείων με τεράστιο αριθμό λεμφοκυττάρων, τα οποία προκαλούν εκτεταμένη κυτταρική καταστροφή όταν απελευθερώνονται. Εκτεταμένες βλάβες παρατηρήθηκαν και σε άλλα όργανα, όπως οι πνεύμονες και το ήπαρ. Αυτά τα ευρήματα καταδεικνύουν ότι τα εμβόλια έκαναν το σώμα να επιτεθεί στον εαυτό του με θανατηφόρες συνέπειες. Εύκολα μπορεί να δει κανείς γιατί ο Anthony Fauci, καθώς και αξιωματούχοι της δημόσιας υγείας, όπως και όλοι όσοι προωθούν μαζικά αυτά τα εμβόλια, αποθάρρυναν δημοσίως τις αυτοψίες στους εμβολιασμένους που στη συνέχεια πέθαναν. Μπορεί επίσης να δει κάποιος, ότι στην περίπτωση των εμβολίων, τα οποία ουσιαστικά δεν είχαν δοκιμαστεί πριν εγκριθούν για δημόσια χρήση, τουλάχιστον οι ρυθμιστικοί οργανισμοί θα έπρεπε να είχαν υποχρεωθεί να παρακολουθούν και να αναλύουν προσεκτικά όλες τις σοβαρές επιπλοκές, και σίγουρα τους θανάτους, που συνδέονται με αυτά τα εμβόλια. Ο καλύτερος τρόπος για να γίνει αυτό είναι με πλήρεις αυτοψίες.

While we learned important information from these autopsies what is really needed are special studies of the tissues of those who have died after vaccination for the presence of spike protein infiltration throughout the organs and tissues. This would be critical information, as such infiltration would result in severe damage to all tissues and organs involved—especially the heart, the brain, and the immune system. Animal studies have demonstrated this. In these vaccinated individuals the source of these spike proteins would be the injected nanolipid carriers of the spike protein producing mRNA. It is obvious that the government health authorities and pharmaceutical manufacturers of these “vaccines” do not want these critical studies done as the public would be outraged and

demand an end to the vaccination program and prosecution of the involved individuals who covered this up.

Ενώ αποκομίσαμε σημαντικές πληροφορίες από αυτές τις αυτοψίες, αυτό που πραγματικά χρειάζεται είναι ειδικές μελέτες επί των ιστών εκείνων που πέθαναν μετά τον εμβολιασμό για ενδείξεις διείσδυσης πρωτεϊνικής ακίδας σε όλα τα όργανα και τους ιστούς. Αυτό θα αποτελούσε κρίσιμη πληροφόρηση, καθώς μια τέτοια διείσδυση θα είχε ως αποτέλεσμα σοβαρή βλάβη σε όλους τους προσβαλλόμενους ιστούς και όργανα - ειδικά στην καρδιά, τον εγκέφαλο, αλλά και το ανοσοποιητικό σύστημα. Αυτό έχει αποδειχθεί από μελέτες σε ζώα. Σε αυτά τα εμβολιασμένα άτομα η πηγή αυτών των πρωτεϊνικών ακίδων θα ήταν οι ενέσιμα εμβαλλόμενοι (εγχεόμενοι) νάνο-λιπιδιακοί μεταφορείς του mRNA, το οποίο παράγει την πρωτεϊνική ακίδα. Είναι προφανές ότι οι κυβερνητικές υγειονομικές αρχές και οι φαρμακευτικοί κατασκευαστές αυτών των «εμβολίων» δεν επιθυμούν την διεξαγωγή αυτών των κρίσιμων μελετών, καθώς το κοινό θα εξοργιστεί και θα απαιτήσει τον τερματισμό του προγράμματος εμβολιασμού και τη δίωξη των εμπλεκόμενων ατόμων που το συγκάλυψαν.

CONCLUSIONS

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

We are all living through one of the most drastic changes in our culture, economic system, as well as political system in our nation's history as well as the rest of the world. We have been told that we will never return to "normal" and that a great reset has been designed to create a "new world order". This has all been outlined by Klaus Schwab, head of the World Economic Forum, in his book on the "Great Reset".^[66] This book gives a great deal of insight as to the thinking of the utopians who are proud to claim this pandemic "crisis" as their way to usher in a new world. This new world order has been on the drawing boards of the elite manipulators for over a century.^[73,74] In this paper I have concentrated on the devastating effects this has had on the medical care system in the United States, but also includes much of the Western world. In past papers I have discussed the slow erosion of traditional medical care in the United States and how this system has become increasingly bureaucratized and regimented.^[7,8] This process was rapidly accelerating, but the appearance of this, in my opinion, manufactured "pandemic" has transformed our health care system over night.

Βιώνουμε όλοι μας μια από τις πιο δραστικές αλλαγές στον πολιτισμό μας, το οικονομικό σύστημα μας, καθώς και στο πολιτικό σύστημα στην ιστορία του έθνους μας, όπως και του υπόλοιπου κόσμου. Μας είπαν ότι ποτέ πια δεν θα επιστρέψουμε στην «κανονικότητα», και πως μια μεγάλη επαναφορά (επανεκκίνηση) έχει σχεδιαστεί για να δημιουργήσει μια «νέα παγκόσμια τάξη». Όλα αυτά έχουν περιγραφεί από τον Klaus Schwab, επικεφαλής του Παγκόσμιου Οικονομικού Φόρουμ, στο βιβλίο του για τη «Μεγάλη Επαναφορά». ^[66] Αυτό το βιβλίο δίνει μια μεγάλη διαισθητική όραση ως προς το σκεπτικό των ουτοπιστών που ισχυρίζονται περήφανα πως αυτή η πανδημική «κρίση» είναι το όχημα τους για να εγκαινιάσουν έναν νέο κόσμο. Αυτή η νέα παγκόσμια τάξη βρίσκεται στο επίκεντρο των σχεδιασμών των διαχειριστών/χειραγωγών της ελίτ για πάνω από έναν αιώνα. ^[73,74] Σε αυτή την εργασία (άρθρο) έχω επικεντρωθεί στις καταστροφικές επιπτώσεις που είχε αυτό στο σύστημα ιατρικής περίθαλψης στις Ηνωμένες Πολιτείες, αλλά περιλαμβάνει επίσης και μεγάλο μέρος του δυτικού κόσμου. Σε προηγούμενες εργασίες έχω ενδιαφέρει στην με αργούς ρυθμούς διάβρωση της παραδοσιακής ιατρικής περίθαλψης στις Ηνωμένες Πολιτείες, και πώς αυτό το σύστημα έχει γίνει όλο και περισσότερο γραφειοκρατικό και διατεταγμένο (στρατευμένο). ^[7,8] Αυτή η διαδικασία (αλλαγής) επιταχύνθηκε ραγδαία, αλλά η εμφάνιση αυτής της κατά τη γνώμη μου κατασκευασμένης «πανδημίας» έχει μεταμορφώσει το σύστημα υγειονομικής περίθαλψης εν μία νυκτί.

As you have seen, an unprecedented series of events have taken place within this system. Hospital administrators for example, assumed the position of medical dictators, ordering doctors to follow protocols derived not from those having extensive experience in treating this virus, but rather from a medical bureaucracy that has never treated a single COVID-19 patient. The mandated use of respirators on ICU Covid-19 patients, for example, was imposed in all medical systems and dissenting physicians were rapidly removed from their positions as caregivers, despite their demonstration of markedly improved treatment methods. Further, doctors were told to use the drug remdesivir despite its proven toxicity, lack of effectiveness and high complication rate. They were told to use drugs that impaired respiration and mask every patient, despite the patient's impaired breathing. In each case, those who refused to abuse their patients were removed from the hospital and even faced a loss of license—or worse.

Όπως έχουμε δει, μια άνευ προηγουμένου διαδοχή γεγονότων έλαβε χώρα εντός του συστήματος. Π.χ., οι διευθυντές των νοσοκομείων κατέστησαν ιατρικοί δικτάτορες, διατάσσοντας τους γιατρούς να ακολουθούν

πρωτόκολλα που δεν εξάγονταν από όσους είχαν εκτεταμένη εμπειρία στη θεραπεία αυτού του ιού, αλλά που υπαγορεύονταν μάλλον από μια ιατρική γραφειοκρατία που δεν έχει θεραπεύσει ποτέ ούτε έναν ασθενή με COVID-19. Η υποχρεωτική χρήση αναπνευστήρων σε ασθενείς με COVID-19, για παράδειγμα, επιβλήθηκε σε όλα τα συστήματα υγείας και οι διαφωνούντες γιατροί απομακρύνθηκαν γρήγορα από τις θέσεις τους σαν παροχές ιατρικής φροντίδας, παρά το ότι είχαν επιδείξει σαφώς βελτιωμένες μεθόδους θεραπείας. Επιπλέον, ζητήθηκε από τους γιατρούς να χρησιμοποιούν το φάρμακο ρεμδεσιβίρη παρά την αποδεδειγμένη τοξικότητά του, την έλλειψη αποτελεσματικότητας και το υψηλό ποσοστό επιπλοκών. Τους είπαν να χρησιμοποιούν φάρμακα που δυσχέραναν την αναπνοή και να καλύπτουν τον κάθε ασθενή με μάσκα, παρά την δυσχέρεια του στην αναπνοή. Εν πάση περιπτώσει, όσοι αρνούνταν να κακοποιήσουν τους ασθενείς τους απομακρύνονταν από το νοσοκομείο και βρίσκονταν μάλιστα αντιμέτωποι με την απώλεια άδειας εξάσκησης επαγγέλματος, ή χειρότερα...

For the first time in modern medical history, early medical treatment of these infected patients was ignored nationwide. Studies have shown that early medical treatment was saving 80% of higher number of these infected people when initiated by independent doctors.^[43,44] Early treatment could have saved over 640,000 lives over the course of this “pandemic”. Despite the demonstration of the power of these early treatments, the forces controlling medical care continued this destructive policy.

Για πρώτη φορά στη σύγχρονη ιατρική ιστορία αγνοήθηκε σε εθνικό επίπεδο η έγκαιρη ιατρική περίθαλψη αυτών των νοσούντων ασθενών. Μελέτες έχουν καταδείξει ότι η έγκαιρη ιατρική περίθαλψη έσωζε το 80% των περισσότερων από αυτά τα νοσούντα άτομα, όταν αυτές παρέχονταν από ανεξάρτητους γιατρούς.^[43,44] Η έγκαιρη περίθαλψη θα μπορούσε να σώσει πάνω από 640.000 ζωές κατά τη διάρκεια αυτής της «πανδημίας». Παρά την απόδειξη της αποτελεσματικότητας αυτών των έγκαιρων θεραπειών, οι δυνάμεις που ελέγχουν την ιατρική φροντίδα συνέχισαν αυτή την καταστροφική πολιτική.

Families were not allowed to see their loved ones, forcing these very sick individuals in the hospitals to face their deaths alone. To add insult to injury, funerals were limited to a few grieving family members, who were not allowed to even sit together. All the while large stores, such as Walmart and Cosco were allowed to operate with minimal restrictions. Nursing home patients were also not allowed to have family visitations, again being forced to die a lonely death. All the while, in a number of states, the most transparent being in New York state, infected elderly were purposefully transferred from hospitals into nursing homes, resulting in a very high death rates of these nursing home residents. At the beginning of this “pandemic” over 50% of all death were occurring in nursing homes.

Στις οικογένειες δεν επιτρεπόταν να δουν τους αγαπημένους τους, υποχρεώνοντας αυτούς τους σοβαρώς νοσούντες ασθενείς στα νοσοκομεία να αντιμετωπίσουν ολομόναχοι τον θάνατό τους. Ως ύβρις στην πρόκληση βλάβης (σαν κερασάκι στην τούρτα), οι κηδείες περιορίστηκαν σε ελάχιστα πενθούντα μέλη της οικογένειας, στα οποία δεν επιτρεπόταν καν να καθίσουν μαζί. Την ίδια στιγμή, στα μεγάλα καταστήματα, όπως η Walmart και η Cosco, επιτρεπόταν να λειτουργούν με ελάχιστους περιορισμούς. Επίσης, στους ασθενείς στα γηροκομεία δεν επιτρεπόταν να έχουν οικογενειακές επισκέψεις, υποχρεώνοντας τους και πάλι να πεθάνουν ένα μοναχικό θάνατο. Με την Νέα Υόρκη να αποτελεί παράδειγμα διαφάνειας, όλο αυτό το διάστημα, σε ορισμένες πολιτείες, οι νοσούντες ηλικιωμένοι μεταφέρονταν σκόπιμα από τα νοσοκομεία σε γηροκομεία, με αποτέλεσμα πολύ ψηλά ποσοστά θνησιμότητας ανάμεσα στους ενοίκους των γηροκομείων. Στην αρχή αυτής της «πανδημίας» πάνω από το 50% του συνόλου των θανάτων συνέβαιναν σε γηροκομεία.

Throughout this “pandemic” we have been fed an unending series of lies, distortions and disinformation by the media, the public health officials, medical bureaucracies (CDC, FDA and WHO) and medical associations. Physicians, scientists, and experts in infectious treatments who formed associations designed to develop more effective and safer treatments, were regularly demonized, harassed, shamed, humiliated, and experience a loss of licensure, loss of hospital privileges and, in at least one case, ordered to have a psychiatric examination.^[2,65,71]

Κατά τη διάρκεια αυτής της «πανδημίας» έχουμε τροφοδοτηθεί από μια ατελείωτη σειρά ψεμάτων, στρεβλώσεων και παραπληροφόρησης από τα μέσα ενημέρωσης, τους αξιωματούχους δημόσιας υγείας, τις ιατρικές γραφειοκρατίες (CDC, FDA και ΠΟΥ) και τους ιατρικούς συλλόγους. Οι γιατροί, οι επιστήμονες και οι ειδικοί σε μολυσματικές θεραπείες που συνασπίστηκαν σε ενώσεις σχεδιασμένες για την ανάπτυξη πιο αποτελεσματικών και ασφαλέστερων θεραπειών, δαμινοποιήθηκαν επί κανονικής βάσεως, παρενοχλήθηκαν, ντροπιάστηκαν, εξευτελίστηκαν, και υπέστησαν απώλεια άδειας, απώλεια νοσοκομειακών προνομίων και, σε τουλάχιστον μία περίπτωση, διατάχθηκαν να προβούν σε ψυχιατρική αξιολόγηση.^[2,65,71]

Anthony Fauci was given essentially absolute control of all forms of medical care during this event, including insisting that drugs he profited from be used by all treating physicians. He ordered the use of masks, despite at first laughing at the use of masks to filter a virus. Governors, mayors, and many businesses followed his orders without question.

Ουσιαστικά δόθηκε στον Anthony Fauci απόλυτος έλεγχος όλων των μορφών ιατρικής φροντίδας κατά τη διάρκεια αυτού του «πανδημικού» γεγονότος, συμπεριλαμβανομένης της επιμονής στην χορήγηση από όλους τους θεράποντες ιατρούς, φαρμάκων, από τα οποία ο ίδιος είχε προσωπικό συμφέρον. Διέταξε την χρήση μασκών, παρά την αρχική θυμηδία για την χρήση μασκών για το φιλτράρισμα ιού. Κυβερνήτες, δήμαρχοι και πολλές επιχειρήσεις ακολούθησαν τις εντολές του χωρίς αμφισβήτηση.

The draconian measures being used, masking, lockdowns, testing of the uninfected, use of the inaccurate PCR test, social distancing, and contact tracing had been shown previously to be of little or no use during previous pandemics, yet all attempts to reject these methods were to no avail. Some states ignored these draconian orders and had either the same or fewer cases, as well as deaths, as the states with the most strictly enforced measures. Again, no amount of evidence or obvious demonstration along these lines had any effect on ending these socially destructive measures. Even when entire countries, such as Sweden, which avoided all these measures, demonstrated equal rates of infections and hospitalization as nations with the strictest, very draconian measures, no policy change by the controlling institutions occurred. No amount of evidence changed anything.

Τα δρακόντεια μέτρα που χρησιμοποιούνταν, η χρήση μάσκας, οι εγκλεισμοί (lock-downs), η διενέργεια τεστ επί των υγείων, η χρήση του ανακριβούς τεστ PCR, η κοινωνική αποστασιοποίηση και η ιχνηλάτηση επαφών είχαν ήδη αποδειχθεί ως ελάχιστα, ή καθόλου χρήσιμα κατά τη διάρκεια προηγούμενων πανδημιών, ωστόσο όλες οι προσπάθειες απόρριψης αυτών των μεθόδων ήταν μάταιες. Ορισμένα κράτη αγνόησαν αυτά τα δρακόντεια διατάγματα και είχαν, είτε τα ίδια ή λιγότερα περιστατικά καθώς και θανάτους, σε σχέση με κράτη που εφαρμόζαν τα πλέον αυστηρά μέτρα. Και πάλι, κανένα αποδεικτικό στοιχείο ή αυτονόητη επιχειρηματολογία προς αυτή την κατεύθυνση δεν είχε την παραμικρή επίδραση στον τερματισμό αυτών των κοινωνικά καταστροφικών μέτρων. Ακόμη και όταν ολόκληρες χώρες, όπως η Σουηδία, η οποία απέφυγε όλα αυτά τα μέτρα, παρουσίασαν ίσα ποσοστά λοιμώξεων και νοσοκομειακών εισαγωγών όπως χώρες με τα πλέον αυστηρά, υπέρ-δρακόντεια μέτρα, ακόμα και τότε δεν σημειώθηκε καμία αλλαγή πολιτικής από τους ελέγχοντες θεσμούς. Κανένα αποδεικτικό στοιχείο δεν άλλαξε οτιδήποτε.

Experts in the psychology of destructive events, such as economic collapses, major disasters and previous pandemics demonstrated that draconian measures come with an enormous cost in the form of “deaths of despair” and in a dramatic increase in serious psychological disorders. The effects of these pandemic measures on children’s neurodevelopment is catastrophic and to a large extent irreversible.

Οι ειδικοί στην ψυχολογία καταστροφικών γεγονότων, όπως οικονομικές καταρρεύσεις, μεγάλες καταστροφές (θεομηνίες) και προηγούμενες πανδημίες κατέδειξαν ότι τα δρακόντεια μέτρα έχουν τεράστιο κόστος υπό μορφή «θανάτων από απελπισία», καθώς και δραματική αύξηση των σοβαρών ψυχολογικών διαταραχών. Οι επιπτώσεις αυτών των μέτρων κατά της «πανδημίας» στη νευρολογική ανάπτυξη των παιδιών είναι καταστροφικές και σε μεγάλο βαθμό μη αναστρέψιμες.

Over time tens of thousands could die as a result of this damage. Even when these predictions began to appear, the controllers of this “pandemic” continued full steam ahead. Drastic increases in suicides, a rise in obesity, a rise in drug and alcohol use, a worsening of many health measures and a terrifying rise in psychiatric disorders, especially depression and anxiety, were ignored by the officials controlling this event.

Με την πάροδο του χρόνου δεκάδες χιλιάδες θα μπορούσαν να πεθάνουν ως αποτέλεσμα της πρόκλησης αυτής της βλάβης. Ακόμα και όταν άρχισαν να εμφανίζονται αυτές οι προβλέψεις, οι ελεγκτές αυτής της «πανδημίας» συνέχισαν πρόσω ολοταχώς. Η κατακόρυφη αύξηση αυτοκτονιών, η αύξηση της παχυσαρκίας, η αύξηση της χρήσης ναρκωτικών και αλκοόλ, η επιδείνωση της ποιότητας της υγείας και η τρομακτική αύξηση των ψυχιατρικών διαταραχών, ιδίως της κατάθλιψης και του άγχους, αγνοήθηκαν από τους αξιωματούχους που ήλεγχαν αυτό το γεγονός.

We eventually learned that many of the deaths were a result of medical neglect. Individuals with chronic medical conditions, diabetes, cancer, cardiovascular disease, and neurological diseases were no longer being followed properly in their clinics and doctor’s offices. Non-emergency surgeries were put on hold. Many of these patients

chose to die at home rather than risk going to the hospitals and many considered hospitals “death houses”.

Τελικά μάθαμε ότι πολλοί από τους θανάτους ήταν αποτέλεσμα ιατρικής αμέλειας. Άτομα με χρόνιες ιατρικές παθήσεις, διαβήτη, καρκίνο, καρδιαγγειακές και νευρολογικές παθήσεις δεν παρακολουθούνταν πλέον σωστά στις κλινικές και τα γραφεία των ιατρών. Ανεστάλησαν οι μη επείγουσες χειρουργικές επεμβάσεις. Πολλοί από τους επηρεαζόμενους ασθενείς επέλεξαν να πεθάνουν στο σπίτι, αντί να διακινδυνεύσουν να πάνε στα νοσοκομεία, και πολλοί θεωρούσαν τα νοσοκομεία «νεκροτομεία».

Records of deaths have shown that there was a rise in deaths among those aged 75 and older, mostly explained by Covid-19 infections, but for those between the ages of 65 to 74, deaths had been increasing well before the pandemic onset.^[69] Between ages of 18 and aged 65 years, records demonstrate a shocking hike in non-Covid-19 deaths. Some of these deaths were explained by a dramatic increase in drug-related deaths, some 20,000 more than 2019. Alcohol related deaths also increased substantially, and homicides increased almost 30% in the 18 to 65-year group. The head of the insurance company OneAmerica stated that their data indicated that the death rate for individuals aged 18 to 64 had increased 40% over the pre-pandemic period.^[21] Scott Davidson, the company’s CEO, stated that this represented the highest death rate in the history of insurance records, which does extensive data collections on death rates each year. Davidson also noted that this high of a death rate increase has never been seen in the history of death data collection. Previous catastrophes of monumental extent increased death rates no more than 10 percent, 40% is unprecedented.

Τα αρχεία των θανάτων έδειξαν ότι υπήρξε αύξηση των θανάτων μεταξύ των ατόμων ηλικίας 75 ετών και άνω, που αποδίδονταν κυρίως στην νόσηση από Covid-19, εντούτοις, για τα άτομα ηλικίας μεταξύ 65 και 74 ετών, οι θάνατοι αυξάνονταν πολύ πριν την έναρξη της πανδημίας.^[69] Μεταξύ των ηλικιών 18 και 65 ετών, τα αρχεία παρουσιάζουν μια σοκαριστική έξαρση σε θανάτους που δεν είχαν σχέση με την Covid-19. Μερικοί από αυτούς τους θανάτους οφείλονταν στην δραματική αύξηση θανάτων που σχετίζονται με τα ναρκωτικά, περί τους 20.000 περισσότερους θανάτους σε σχέση με το 2019. Αυξήθηκαν επίσης σημαντικά οι θάνατοι που σχετίζονται με το αλκοόλ, και οι ανθρωποκτονίες αυξήθηκαν σχεδόν 30% στην ηλικιακή ομάδα από 18 μέχρι 65 έτη. Ο επικεφαλής της ασφαλιστικής εταιρείας «OneAmerica» δήλωσε ότι τα στοιχεία τους έδειξαν ότι το ποσοστό θνησιμότητας για άτομα ηλικίας 18 έως 64 ετών είχε αυξηθεί κατά 40% κατά την περίοδο **πριν** από την πανδημία.^[21] Ο Scott Davidson, Διευθύνων Σύμβουλος της εταιρείας, δήλωσε ότι αυτό αντιπροσώπευε το υψηλότερο ποσοστό θανάτων στην ιστορία των ασφαλιστικών αρχείων, το οποίο συλλέγει εκτενώς στοιχεία που αφορούν τα ετήσια ποσοστά θανάτων. Ο Davidson σημείωσε επίσης ότι αυτή η ψηλή αύξηση του ποσοστού θνησιμότητας (ή θνητότητας;) δεν έχει παρατηρηθεί ποτέ στην ιστορία της συλλογής στοιχείων για τους θανάτους. Προηγούμενες καταστροφές μνημειώδους έκτασης αύξησαν τα ποσοστά θνησιμότητας όχι περισσότερο από 10 τοις εκατό, το 40% είναι πρωτοφανές.

Dr. Lindsay Weaver, Indiana’s chief medical officer, stated that hospitalizations in Indiana are higher than at any point in the past five years. This is of critical importance since the vaccines were supposed to significantly reduce deaths, but the opposite has happened. Hospitals are being flooded with vaccine complications and people in critical condition from medical neglect caused by the lockdowns and other pandemic measures.^[46,56]

Ο Δρ Lindsay Weaver, επικεφαλής ιατρικός λειτουργός της Πολιτείας της Ιντιάνα, δήλωσε ότι οι νοσηλείες στην Ιντιάνα είναι υψηλότερες κατά τα τελευταία πέντε χρόνια. Αυτό είναι ζωτικής σημασίας, δεδομένου ότι τα εμβόλια υποτίθεται ότι μειώνουν σημαντικά τους θανάτους. Εντούτοις, συνέβη το αντίθετο. Τα νοσοκομεία κατακλύζονται από επιπλοκές του εμβολίου και άτομα σε κρίσιμη κατάσταση από ιατρική παραμέληση εξ’ αιτίας των lock-downs και των άλλων μέτρων κατά της «πανδημίας».^[46,56]

A dramatic number of these people are now dying, with the spike occurring after the vaccines were introduced. The lies flowing from those who have appointed themselves as medical dictators are endless. First, we were told that the lockdown would last only two weeks, they lasted over a year. Then we were told that masks were ineffective and did not need to be worn. Quickly that was reversed. Then we were told the cloth mask was very effective, now it’s not and everyone should be wearing an N95 mask and before that that they should double mask. We were told there was a severe shortage of respirators, then we discover they are sitting unused in warehouses and in city dumps, still in their packing crates. We were informed that the hospitals were filled mostly with the unvaccinated and later found the exact opposite was true the world over. We were told that the vaccine was 95% effective, only to learn that in fact the vaccines cause a progressive erosion of innate immunity.

Ένας δραματικός αριθμός αυτών των ανθρώπων πεθαίνει τώρα, με την αύξηση να παρατηρείται μετά την έναρξη των εμβολιασμών. Τα ψεύδη που εκπορεύονται από εκείνους που αυτοδιορίστηκαν ως ιατρικοί δικτάτορες είναι ατελείωτα. Πρώτα μας είπαν ότι ο εγκλεισμός θα διαρκούσε μόνο δύο εβδομάδες, τελικά διήρκεσαν πάνω από ένα χρόνο. Στη συνέχεια, μας είπαν ότι οι μάσκες ήταν αναποτελεσματικές και δεν χρειαζόταν να τις φορούμε. Γρήγορα αυτό ανατράπηκε. Στη συνέχεια, μας είπαν ότι η υφασμάτινη μάσκα ήταν πολύ αποτελεσματική, μετά δεν ήταν, και πως όλοι έπρεπε να φορούν μάσκα τύπου N95, και μέχρι τότε, να βάζουν όλοι διπλή υφασμάτινη μάσκα. Μας είπαν ότι υπήρχε σοβαρή έλλειψη αναπνευστήρων, τότε ανακαλύπτουμε ότι κάθονται αχρησιμοποίητοι σε αποθήκες και σε χωματερές πόλεων, ακόμα στα κιβώτια συσκευασίας τους. Πληροφορηθήκαμε ότι τα νοσοκομεία ήταν γεμάτα κυρίως με ανεμβολίαστα άτομα, και αργότερα διαπιστώσαμε ότι το ακριβώς αντίθετο ίσχυε σε όλο τον κόσμο. Μας είπαν ότι το εμβόλιο ήταν 95% αποτελεσματικό, μόνο για να μάθουμε ότι στην πραγματικότητα τα εμβόλια προκαλούν προοδευτική καταστροφή της φυσικής ανοσίας.

Upon release of the vaccines, women were told the vaccines were safe during all states of pregnancy, only to find out no studies had been done on safety during pregnancy during the “safety tests” prior to release of the vaccine. We were told that careful testing on volunteers before the EUA (Emergency Use Authorization) approval for public use demonstrated extreme safety of the vaccines, only to learn that these unfortunate subjects were not followed, medical complications caused by the vaccines were not paid for and the media covered this all up.^[67] We also learned that the pharmaceutical makers of the vaccines were told by the FDA that further animal testing was unnecessary (the general public would be the Guinea pigs.) Incredibly, we were told that the Pfizer’s new mRNA vaccines had been approved by the FDA, which was a clever deception, in that another vaccine had approval (comirnaty) and not the one being used, the BioNTech vaccine. The approved Comirnaty vaccine was not available in the United States. The national media told the public that the Pfizer vaccine had been approved and was no longer classed as experimental, a blatant lie. These deadly lies continue. It is time to stop this insanity and bring these people to justice.

Με την κυκλοφορία των εμβολίων, οι γυναίκες ενημερώθηκαν ότι τα εμβόλια ήταν ασφαλή κατά τη διάρκεια όλων των σταδίων της εγκυμοσύνης, μόνο για να διαπιστώσουν ότι κατά την διάρκεια των «δοκιμών ασφαλείας» πριν από την κυκλοφορία του εμβολίου, δεν είχαν γίνει καθόλου μελέτες που να αφορούν την ασφάλεια κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Μας είπαν ότι οι ενδεδειγμένες δοκιμές σε εθελοντές πριν από την Εξουσιοδότηση Χρήσης Έκτακτης Ανάγκης για δημόσια χρήση απέδειξαν την εξαιρετική ασφάλεια των εμβολίων, μόνο για να μάθουμε ότι αυτά τα ατυχή άτομα δεν έτυχαν παρακολούθησης, δεν πληρώθηκαν αποζημιώσεις για ιατρικές επιπλοκές που προκλήθηκαν από τα εμβόλια, και τα μέσα ενημέρωσης τα συγκάλυψαν όλα αυτά. ^[67] Μάθαμε επίσης ότι οι φαρμακευτικοί κατασκευαστές των εμβολίων ενημερώθηκαν από τον FDA ότι ήταν περιττές οι περαιτέρω δοκιμές σε ζώα (το ευρύ κοινό θα ήταν τα πειραματόζωα.). Ως εκ θαύματος, μας είπαν ότι τα νέα εμβόλια mRNA της Pfizer είχαν εγκριθεί από τον FDA, το οποίο ήταν μια κάθετη εξαπάτηση, υπό την έννοια ότι άλλο εμβόλιο είχε τύχει έγκρισης (αυτό της comirnaty) και όχι αυτό που χρησιμοποιείται (το εμβόλιο BioNTech). Το εγκεκριμένο εμβόλιο της Comirnaty δεν ήταν διαθέσιμο στις Ηνωμένες Πολιτείες. Τα εθνικά μέσα ενημέρωσης μετέδιδαν στο κοινό ότι το εμβόλιο της Pfizer είχε εγκριθεί και δεν ήταν πλέον ταξινομημένο ως πειραματικό, ένα κατάφορο ψέμα. Αυτά τα θανατηφόρα ψέματα συνεχίζονται. Είναι καιρός να σταματήσουμε αυτή την παραφροσύνη και να φέρουμε αυτούς τους ανθρώπους ενώπιον της Δικαιοσύνης.

Disclaimer

The views and opinions expressed in this article are those of the authors and do not necessarily reflect the official policy or position of the Journal or its management.

REFERENCES

1. Abelson R. Buoyed by federal Covid aid, big hospital chains buy up competitors. The New York Times Mat 21, 2021 (updated Oct 22, 2022). <https://www.nytimes.com/2021/05/21/health/covid-bailout-hospital-merger.html>
2. Albright L. Medical nonconformity and its persecution. Brownstone Institute; <https://brownstone.org/articles/medical-nonconformity-and-its-persecution> [Last accessed on 2022 Feb 06].
3. Ausman JJ, Blaylock RL. The China Virus. What is the truth? 2021. James I. and Carolyn R. Ausman Education Foundation (AEF), United States.
4. Beder A, Buyukkokcak U, Sabuncuoglu H, Keskil ZA, Keskil S. Preliminary report on surgical mask induced deoxygenation during major surgery. Neurocirugia 2008;19

5. Bhakdi S Presentation of autopsy findings. [https://www. brighteon.com/4b6cc929-f559-4577-b4f8-3b40f0cd2f77](https://www.brighteon.com/4b6cc929-f559-4577-b4f8-3b40f0cd2f77) Pathology presentation on findings. [https://pathologie- konferenz.de/en](https://pathologie-konferenz.de/en) [Last accessed on 2022 Feb 06].
6. Blaylock RL. Covid-19 pandemic: What is the truth? Surg Neurol Inter 2021;12(151).
7. Blaylock RL. National Health Insurance (Part 1): the socialist nightmare. Aug 19, 2009. [https://haciendapublishing.com/national-health-insurance-part-i-the-socialist-nightmare-by- russell-l-blaylock-md](https://haciendapublishing.com/national-health-insurance-part-i-the-socialist-nightmare-by-russell-l-blaylock-md) [Last accessed on 2022 Feb 06].
8. Blaylock RL. Regimentation in medicine and its human price (part 1 & 2) Hacienda publishing. March 20, 2015. [https://haciendapublishing.com/regimentation-in-medicine-and-its- human-price-part-2-by-russell-l-blaylock-md](https://haciendapublishing.com/regimentation-in-medicine-and-its-human-price-part-2-by-russell-l-blaylock-md) [Last accessed on 2022 Feb 06].
9. Blaylock RL. When rejecting orthodoxy becomes a mental illness. Hacienda Publishing. Aug 15, 2013. [https://haciendapublishing.com/when-rejecting-orthodoxy-becomes- a-mental-illness-by-russell-l-blaylock-m-d](https://haciendapublishing.com/when-rejecting-orthodoxy-becomes-a-mental-illness-by-russell-l-blaylock-m-d) [Last accessed on 2022 Feb 06].
10. Bloche MG. Corporate takeover of Teaching Hospitals. Georgetown Univ Law Center. 1992, [https://scholarship.law.georgetown.edu/cgi/viewcontent.cgi?referer=https://www. google.com/&httpsredir=1&article=1731&context=facpub](https://scholarship.law.georgetown.edu/cgi/viewcontent.cgi?referer=https://www.google.com/&httpsredir=1&article=1731&context=facpub) [Last accessed on 2022 Feb 06].
11. Bosh X, Ross JS. Ghostwriting: Research misconduct, plagiarism, or Fool's gold. Amer J Med 2012;125(4):324-6.
12. Breggin PR, Breggin GR. Top Medical Journals Sell their Souls. Breggin PR, Breggin GR. Covid-19 and the Global Predators: