

Vaccin Catastrofe – Massamoord

oktober 2, 2023



Kunt u zich voorstellen dat de politie op de plaats van een massamoord aankomt en zich afvraagt hoe alle mensen gestorven zijn? Zelfs als ze zien dat iedereen aan flarden geschoten is, vragen ze het zich nog steeds af? Dat is ongeveer de omvang van de situatie met de kwaadaardige uitrol van experimentele mRNA-vaccins. Veertig jaar geleden nam ik deel aan een Gurdjieff Ouspensky groep en voelde me ongemakkelijk bij hun leer dat bijna iedereen sliep. Maar nu vraag ik het me af, nu er miljoenen doden zijn gerapporteerd door de vaccins die geen vaccins zijn, en er geen rellen zijn uitgebroken voor de kantoren van de FDA, CDC, NIH en de [WHO](#), schrijft [Dr. Sircus](#).

Dr. David Martin, waarschijnlijk de meest intelligente man op  Dutch 
roept op tot de [vernietiging van de WHO](#). Daar huist puur kwaad. En ze willen de wereld overnemen tijdens de volgende pandemie. En de kans is groot dat uw nationale politici hen niet zullen tegenhouden.

Het komende pandemieverdrag van de Wereldgezondheidsorganisatie en de amendementen op de International Health Regulation (IHR) maken deel uit van een wereldwijde "soft coup" om landen van hun soevereiniteit en mensen van hun lichamelijke autonomie en vrijheid te beroven. De WHO wil in de wet vastleggen dat landen hun burgers moeten censureren zodat alleen volksgezondheidsboodschappen die overeenkomen met de aanbevelingen van de WHO gedeeld kunnen worden.

Iedereen die betrokken is bij de uitrol en toediening van genetische vaccins is schuldig aan medeplichtigheid aan moord. Ze hebben het weefsel van de moderne samenleving vernietigd door elk rechtvaardigheidsgevoel te vernietigen. Het strafrecht en zelfs de moderne psychologie zijn ernstig aangetast omdat de politie en het rechtssysteem de ergste criminelen niet kunnen identificeren en de psychologie geen idee meer heeft wie de meest krankzinnige mensen zijn.

Robert Kennedy Jr. Children's Health Defense Organization rapporteerde:

Een [nieuwe studie](#) van 17 landen vond een "duidelijk oorzakelijk verband" tussen pieken in sterfte door alle oorzaken en de snelle uitrol van de COVID-19 vaccins en boosters. Onderzoekers van het in Canada gevestigde [Correlation Research in the Public](#)

[Interest](#) ontdekten dat in meer dan de helft van de geanalyseerde



landen geen waarneembare stijging van de mortaliteit door alle oorzaken optrad nadat de Wereldgezondheidsorganisatie op 11 maart 2020 een wereldwijde pandemie had uitgeroepen – tot na de uitrol van de COVID-19 vaccins en boosters.

Ze ontdekten ook dat in alle 17 landen, die 10,3% van de wereldbevolking omvatten, een ongekennde stijging van de sterfte door alle oorzaken plaatsvond, die direct overeenkwam met de uitrol van vaccins en boosters. Door middel van een statistische analyse van sterftegegevens berekenden de auteurs dat het risico op dodelijke toxiciteit per injectie aanzienlijk toenam met de leeftijd, maar gemiddeld één dode per 800 injecties bedroeg voor alle leeftijden en landen.



Covid "negatieve" patiënten overstelpen ziekenhuizen, precies zoals voorspeld met Antilichaam Afhankelijke Versterking

Volgens die berekening, met 13,5 miljard injecties gegeven tot 2 september 2023, schatten de onderzoekers [17 miljoen COVID-19 vaccinatiedoden](#) (± 500.000) wereldwijd na de uitrol van het vaccin. "Dit zou overeenkomen met een massale iatrogene gebeurtenis die 0,213 ($\pm 0,006$) % van de wereldbevolking heeft gedood en geen sterfgevallen meetbaar heeft voorkomen," schreven de auteurs. Dit aantal, merkten ze op, is 1000 keer hoger dan eerder werd gerapporteerd in gegevens van klinische onderzoeken, monitoring van ongewenste bijwerkingen en doodsoorzaakstatistieken uit overlijdenscertificaten.



Ik vraag me af hoe lang ze dit soort informatie nog kunnen verbergen. Zal het eeuwig duren omdat elke politicus in hart en nieren een lafaard is? Of een betaalde politieke prostituee? Of omdat de jongeren protesteren tegen klimaatverandering en CO2 in plaats van tegen farmaceutisch terrorisme? Of omdat het publiek zo gefocust is op hun mobiele telefoons en navel? Maar het is vooral omdat mensen, artsen en verpleegkundigen gehersenspoeld zijn door het narratief van de mainstream, alsof buitenaardse beesten onze geest hebben overgenomen en ons ongelooflijk passief maken.

“Honderdduizenden Amerikanen zijn gestorven tijdens deze pandemie door de slechte informatie over vaccins en behandelingen,” zei Dr. Ashish Jha, decaan van de Brown School of Public Health en voormalig responscoördinator van het Witte Huis voor Covid-19 onder de regering Biden. “Ik maak me zeker zorgen over wat er de komende drie tot vijf jaar gaat gebeuren.”

Het hele punt van deze discussie is dat **de slechte informatie afkomstig was van gezondheidsfunctionarissen en medische organisaties**, en wel van het meest onbetrouwbare bedrijf ter wereld, Pfizer, dat door de overheid voor vele miljarden beboet is voor alle nare fouten die ze gewoonlijk maken. De COVID-19 vaccins dwongen het hele medische systeem om zich af te scheiden van de realiteit.

Ze logen over de oorsprong van Covid.

Ze logen over de COVID-19 sterftestatistieken.

Ze logen dat er geen behandeling was (ga naar huis, en als u blauw wordt, ga dan naar het ziekenhuis).

Ze logen over de ventilatoren & Remdesivir.



Ze logen dat de ziekenhuizen overvol waren (terwijl ze Tiktok-dansroutines choreografeerden).

Ze logen over de maskers.

Ze logen over de lockdowns.



Ze logen om te voorkomen dat familie stervende familieleden zou bezoeken.

Ze logen over de verspreiding in de open lucht.

Ze logen over Ivermectine, HCQ, Zink & Vit D.

Ze logen over de werkzaamheid van de vaccins.

Ze logen over de veiligheid van de vaccins.

Ze logen om te proberen hun gegevens 75 jaar lang te verbergen.

Ze logen om de omvang van de vaccinatieletsels te verbergen.

Ze hebben gelogen door de injecties zelfs "vaccins" te noemen.

Ze logen over de noodzaak van "vaccinpaspoorten".

Ze logen om te proberen mensenrechten en onrechtmatige vaccinmandaten te rechtvaardigen.



Ze logen over de percentages myocarditis.

Ze logen over het sterftecijfer.

De waarheid is dat het medisch-industrieel complex meer kwaad dan goed doet. Honderdduizenden Amerikanen stierven (werden gedood) door ziekenhuizen die bonussen kregen voor elke COVID-19 patiënt. De verkeerde behandelingen en het afschaffen van de juiste behandelingen hebben honderdduizenden mensen het leven gekost. En de vaccins blijven het publiek neermaaien. Het medisch-farmaceutische complex exploiteert uitgestrekte moordvelden zonder dat iemand met zijn ogen knippert, zonder dat een politicus een kreet slaakt.

Kinderserums is één van de ergste dingen die ooit gebeurd is in de wereld van baby's en jonge kinderen.

Absolute criminelen

Naomi Wolf Joins WarRoom To Drop Bombshell Report

Dutch



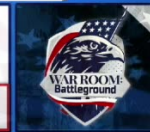
Naomi Wolf
CEO, dailycloud.io

FRANKSPEECH.COM

Roku

Apple TV+

android tv



Naomi Wolf zegt in de bovenstaande video: "De Surgeon General [soort gezondheidsminister] en het Witte Huis spanden samen met de topleiders van onze wetenschappelijke en medische volksgezondheidsinstelling om bewijs van ernstige schade in een product (COVID-vaccin) te verbergen dat vervolgens werd voorgeschreven, gepusht en zelfs tot op de dag van vandaag wordt voorgeschreven aan onze soldaten, zeelieden en professionals in de gezondheidszorg. Ze wisten wat ze deden en veroorzaakten ernstige schade aan mensen. De grootste misdaad ooit begaan op Amerikaanse bodem blijft nog steeds onbestraft, en geen enkele straf evenaart deze afschuwelijke misdaad van Amerikaanse leiders, zelfs de president die opzettelijk opdracht geeft tot het doden en lijden van andere Amerikanen.

"Het wordt erger voordat het beter wordt," zei Dr. Jerome Adams, Surgeon General van de V.S. tijdens de Trump-regering. "Velen van ons in de gezondheidszorg maken zich grote zorgen dat het



wantrouwen in de overheid en gezondheidsinstanties, en een politieke campagne waarin kandidaten openlijk en krachtig beweren dat **mensen het advies van gezondheidsdeskundigen moeten negeren**, nog jarenlang schadelijke gevolgen kan hebben – ongeacht wie er wint.” Gezondheidsdeskundigen zijn hufters. Met hun vaccins is het publiek nog nooit zo ziek geweest.

Binnen een paar weken na de komst van de genetische injecties, leidden wrok over lockdowns en wantrouwen jegens de overheid tot een wijdverspreide terugslag, vooral onder conservatieven, die drie jaar later nog steeds aanhoudt en nog steeds groeit. Die scepsis is aan het doorsijpelen naar andere vaccins, zoals de vaccins tegen mazelen, bof en rode hond, wat goed is omdat de hele vaccinonderneming niet wetenschappelijk is. Virologen zijn onheilsprofeten voor vaccins. Nadat ze het uitbrengen van genetische dodelijke injecties goedkeurden, bezegelden ze hun ondergang. De geschiedenis noch de hemel zal hen vergeven. Vaccins zijn hun religie, en virussen zijn niet wat ze zeggen dat ze zijn.



De zaak Ursula von der Leyen

Neem bijvoorbeeld de mazelen. Ze zeggen dat het een virus is waar ze een vaccin voor hebben, maar ze [kunnen niet bewijzen dat het bestaat](#). De virale theorie van ziekte negeert het belangrijkere risico/de belangrijkste oorzaak van ziekte: toxiciteit. Ze zeggen graag dat er een zee van virussen om ons heen is, maar we worden ook omringd door [chemische giften](#), zware metalen, straling,

[luchtvervuiling](#) en plastic. En de realiteit is dat virussen waar



uitgeworpen genetisch afval van cellen zijn.

Cellen vertrouwen op [afvalverwijderingssystemen](#) om hun binnenste netjes te houden. Zonder deze systemen zouden cellen eruit kunnen zien als microscopische vuilnisbelten – en erger nog, zouden ze misschien niet goed functioneren. Constante schoonmaak is dus een cruciaal biologisch proces.

De resistentie tegen het Covid-19 vaccin is al overgeslagen naar de gewone kindervaccinaties. Gegevens die eerder dit jaar door de Centers for Disease Control and Prevention zijn vrijgegeven, [laten zien dat de vaccinatiegraad](#) voor kleuters voor het tweede achtereenvolgende jaar is gedaald.

Het CDC schat dat kindervaccins elk jaar wereldwijd 4 miljoen sterfgevallen voorkomen, maar wie vertrouwt het CDC nu nog?

Het vertrouwen in de wetenschap is het laagste sinds jaren. Slechts 39 procent van de Amerikanen [zei in 2022 een "groot deel" vertrouwen](#) in de wetenschappelijke gemeenschap te hebben, een daling van 9 procent ten opzichte van het jaar daarvoor, nadat het de afgelopen twee decennia stabiel was gebleven, volgens het Associated Press-NORC Center for Public Affairs Research.

De mainstream ging te ver met de experimentele COVID-19 genetische injecties, waardoor een terugslag van wantrouwen ontstond in alles wat gezondheidsfunctionarissen doen en in wat artsen zeggen en doen.

Covid-vaccins beschadigen alle harten, zo blijkt uit onderzoek

 dissident.one/covid-vaccins-beschadigen-alle-harten-zo-blijkt-uit-onderzoek

2 oktober 2023



Een nieuwe wetenschappelijke studie door Nakahara *et al.* testte tegen 'Covid' gevaccineerde mensen om te zien of ze 'stille' veranderingen in de hartspierfunctie vertonen die standaard radiologische tests konden detecteren. Het onderzoek laat zeer verontrustende resultaten zien, schrijft Igor Chudov.

Assessment of Myocardial ^{18}F -FDG Uptake at PET/CT in Asymptomatic SARS-CoV-2-vaccinated and Nonvaccinated Patients

 Takehiro Nakahara^a   Yu Iwabuchi^a  Raita Miyazawa^a  Kai Tonda^a, Tohru Shiga^{a,b},
 H. William Strauss^c,  Charalambos Antoniades^d,  Jagat Narula^e, Masahiro Jinzaki^a

▼ Author Affiliations

Published Online: Sep 19 2023 | <https://doi.org/10.1148/radiol.230743>

See editorial by David A Bluemke

Sections PDF

Tools Share

Abstract

Background

Patients who developed myocarditis following SARS-CoV-2 vaccination show abnormalities on cardiac MRI. However, whether myocardial changes occur in asymptomatic individuals following vaccination is not well established.

Study shows myocardial damage - I.C

Wetenschappers maten de myocardiale 18-fluor-fluorodeoxyglucose (18F-FDG) opname. F-FDG heeft een moleculaire overeenkomst met glucose. 18F-FDG metaboliseert echter niet zoals glucose. Daarom kunnen PET-scans het detecteren en de aanwezigheid ervan toont aan dat de hartspier abnormaal veel glucose nodig heeft, wat wijst op een abnormale hartfunctie. Meer hierover hier.

Conclusies: Een focale myocardiale 18F-FDG opname gezien op oncologische PET/CT wijst op een significant verhoogd risico op meervoudige myocardiale afwijkingen.

Dit is inderdaad wat uit de Nakahara-studie blijkt (nadruk toegevoegd, hier en hieronder):

Resultaten

De studie omvatte 303 niet-gevaccineerde patiënten (gemiddelde leeftijd, 52,9 jaar; 157 vrouwen) en 700 gevaccineerde patiënten (gemiddelde leeftijd, 56,8 jaar; 344 vrouwen). Gevaccineerde patiënten hadden over het algemeen een hogere myocardiale FDG-opname vergeleken met niet-gevaccineerde patiënten (mediane SUVmax, 4,8 versus mediane SUVmax, 3,3; $P < 0,0001$). Myocardiale SUVmax was hoger bij gevaccineerde patiënten, ongeacht geslacht (mediaan bereik, 4,7-4,9) of leeftijd van de patiënt (mediaan bereik, 4,7-5,6) vergeleken met overeenkomstige niet-gevaccineerde groepen (mediaan bereik, geslacht 3,2-3,9; mediaan leeftijd bereik, 3,3-3,3). ; P - bereik, <0.001 -0.015). Verder, Er werd een verhoogde myocardiale FDG-opname waargenomen bij de

afgebeelde patiënten 1-30, 31-60, 61-120 en 121-180 dagen na hun tweede vaccinatie (mediaan SUVmax-bereik, 4,6-5,1) en een verhoogde ipsilaterale okselopname werd waargenomen bij de afgebeelde patiënten 1-30, 31-60, 61-120 dagen na hun tweede vaccinatie (mediaan SUVmax-bereik, 1,5-2,0) vergeleken met de niet-gevaccineerde patiënten (P - bereik, $<.001$ - $<.001$).

Dit was niet de bedoeling! Het is niet de bedoeling dat het Covid-vaccin het hart aantast. Er werd beloofd dat het 'in de arm zou blijven'.

De explosieve bevindingen van het onderzoek worden besproken in het [hoofdartikel](#) dat de redacteur van het tijdschrift, Dr. Bluemke, zich verplicht voelde te publiceren.

COVID-19 Vaccines and Myocardial Injury

David A Bluemke

Author Affiliations

Published Online: Sep 19 2023 | <https://doi.org/10.1148/radiol.232244>

Sections PDF

Tools Share

See also the article by [Nakahara et al](#) in this issue.



Dr Bluemke is Professor of Radiology at the University of Wisconsin School of Medicine and Public Health. Dr Bluemke is the Editor Emeritus of the journal *Radiology*. Dr Bluemke's research has focused on early detection and diagnosis of cardiovascular disease using noninvasive imaging techniques, particularly

Het hoofdartikel van Dr. Bluemke is enigszins verontschuldigend en hij heeft lovende woorden over voor de COVID-vaccins.

De ontwikkeling van messenger RNA (mRNA) COVID-19-vaccins is een opmerkelijk biotechverhaal. Terwijl de ontwikkeling van traditionele vaccins vijf tot tien jaar duurde, duurde het voor de COVID-19-vaccins minder dan een jaar. Ter vergelijking: het

snelste conventionele vaccin dat eerder werd ontwikkeld, was het bofvaccin, op een tijdschaal van vier jaar.

Dr. Bluemke neemt ook geen blad voor de mond. Hij legt uit dat de bevindingen niet op toeval berusten:

De belangrijkste resultaten: *asymptomatische* patiënten die vóór PET tegen COVID-19 waren gevaccineerd, hadden ongeveer 40% grotere radiotraceractiviteit in het myocardium dan niet-gevaccineerde individuen. De *P*-waarde was laag, minder dan .0001. Dit vertaalt zich naar slechts één keer op de 10.000 dat deze resultaten toevallig zouden optreden.

Het hoofdartikel stelt dat er geen rationele manier is om de negatieve bevindingen van Takahara et al. over myocardontsteking te negeren en weg te redeneren:

Vaccinfabrikanten zijn zich bewust van de nadelige effecten van mRNA-vaccins. Deze bijwerkingen leiden tot aarzeling tegenover vaccins. De onderzoeksresultaten van Nakahara et al. suggereren dat milde *asymptomatische* myocardontsteking vaker voorkomt dan we ooit hadden verwacht. Dit zou op zijn beurt een hypothese ondersteunen van ernstigere systemische ontstekingen gerelateerd aan mRNA-vaccinatie bij sommige patiënten die zich presenteren met *symptomatische* myocarditis.

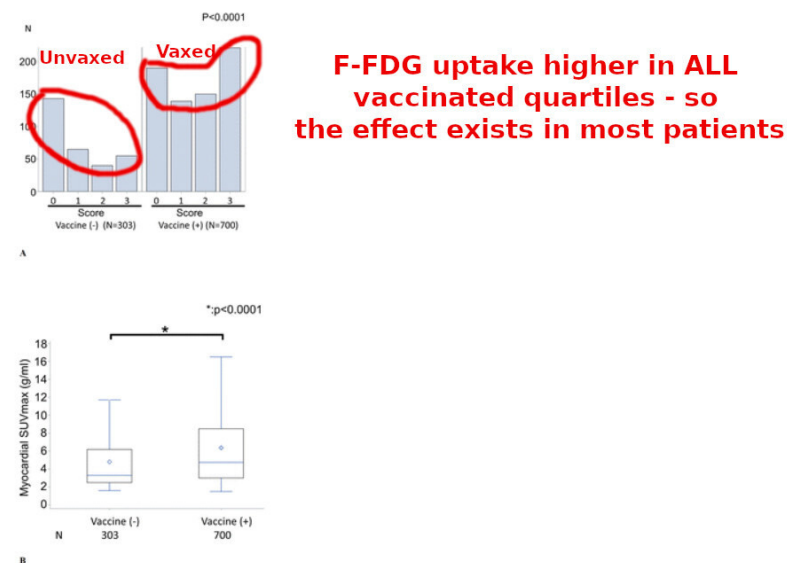
Dr. Bluemke roept op tot verder onderzoek hiernaar:

De onderzoekers begrepen dat hun eerste resultaat slechts het startpunt was. Vervolgens voerden ze uitgebreide 'gevoeligheidsanalyses' uit, dat wil zeggen dat ze vanuit meerdere verschillende richtingen naar dezelfde gegevens keken. Wat als we rekening houden met leeftijdsverschillen tussen groepen en het aantal vaccinaties? *Als mRNA-vaccinaties asymptomatische myocardontsteking veroorzaken, zou het effect dan niet waarschijnlijker zijn kort na vaccinatie, in plaats van zes maanden later?* Velen van ons die COVID-19-vaccins hadden, hadden onmiddellijk na de vaccinatie griepachtige symptomen – *misschien zouden degenen onder ons met veel voorkomende griepachtige reacties ook meer hartspierontstekingen hebben?* Konden getrainde lezers de verschillen visueel zien? Of werden de verschillen alleen gezien na het plaatsen van interessegebieden op het hart die per ongeluk verkeerd konden worden gepositioneerd? De lijst gaat maar door. *Grote onderzoekers zijn ook sceptici – ze moeten de resultaten voor zichzelf bewijzen.*

Was de toename van de hartspierontsteking te wijten aan het feit dat een paar ongelukkige patiënten hoge gemiddelden behaalden, terwijl de meeste mensen er geen last van hadden?

Helaas is dat niet het geval: alle kwartielen werden nadelig beïnvloed, zoals deze afbeelding laat zien:

Compared to nonvaccinated patients, vaccinated patients had a higher myocardial FDG uptake visual score (median, 2 [IQR: 0-3] vs 1 [IQR: 0-2], $P < .001$) (Fig 3A) and SUVmax (median, 4.8 [IQR: 3.0-8.5] vs 3.3 [IQR: 2.5-6.2], $P < .001$) (Fig 3B), which remained after age-adjustment for both measures ($P < .001$). In patients without cancer, vaccinated 372 individuals also showed a higher median myocardial FDG uptake visual score (median, 2 [IQR: 0-3]) and SUVmax (median, 4.8 [IQR: 3.2-8.3]) compared to 150 nonvaccinated individuals (median visual score, 1 [IQR: 0-2]; median SUVmax, 3.3 [IQR: 2.6-6.3]; $P < .001$ for both).



Bestaat er een *dosis-responsrelatie*, die verder bewijs levert voor de causaliteit? Kunnen we zien of het Moderna-vaccin met een hogere dosis *meer* hartproblemen veroorzaakt dan het Pfizer-vaccin met een lagere dosis?

Bedenk dat onderzoeken naar andere onderwerpen, zoals zwangerschapsuitkomsten, een 42% groter aantal miskramen en een 93% hoger kindersterftecijfer laten zien voor Moderna (hogere dosis vaccin) vergeleken met Pfizer.

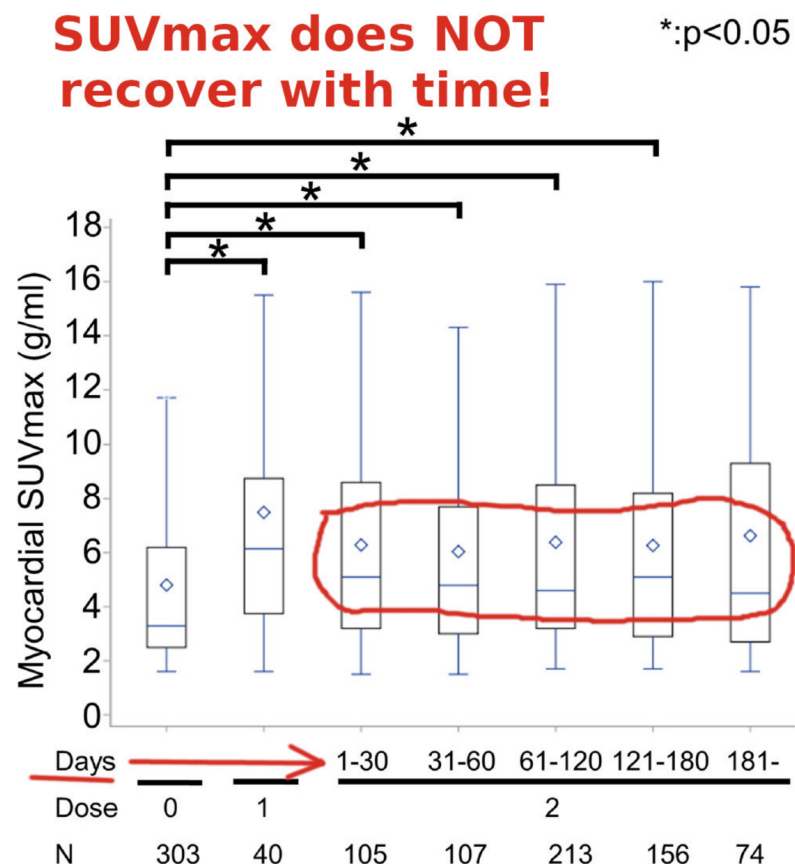
Hoe zit het met de Nakahara-studie die we bespreken? Het toont een zwakker maar vergelijkbaar patroon van grotere respons door Moderna:

Myocardial FDG Uptake in Patients Stratified by type of vaccine

Of the vaccinated patients, the majority (543/700 [77.6%]) received BNT162b2 mRNA (Pfizer-BioNTech), followed by mRNA-1273 (Moderna, 147/700 [21%]). Patients who received ChAdOx1 nCoV-19 (AstraZeneca) (1/700 [0.1%]) or miscellaneous types (9/700 [1.3%]) were excluded from the following analysis due to the small sample size. As compared to the unvaccinated group (median myocardial SUVmax, 3.3 [IQR: 2.5-6.2]), the myocardial SUVmax was higher in both vaccinated groups ($p < .001$ -.001), with no difference in FDG uptake observed between BNT162b2 mRNA (median SUVmax, 4.7 [IQR: 2.9-8.4]) and mRNA-1273 (median SUVmax, 5.1 [IQR: 3.4-8.7]; $P = .39$) vaccine types. Axillary SUVmax for both BNT162b2 mRNA (median, 1.4 [IQR: 1.1-1.8]) and mRNA-1273 (median, 1.5 [IQR: 1.1-2.0]) were also higher than the nonvaccinated group (median, 1.2 [IQR: 1.0-1.4]; $P < .001$ -.001) (Fig S6).

De auteurs zeggen dat er "geen verschil" is tussen Pfizer en Moderna. Er is echter een verschil. De SUVmax van met Pfizer gevaccineerde patiënten was 4,7, en met Moderna gevaccineerde patiënten (Moderna is een hogere dosis, weet je nog) hadden een grotere SUVmax van 5,1. Het verschil bereikte geen statistische significantie, waarschijnlijk als gevolg van een kleine steekproefomvang.

Verdwijnt het nadelige effect naarmate de tijd verstrijkt? Helaas laat de SUVmax-grafiek van de wetenschappers in de loop van de tijd geen volledig herstel zien gedurende 180 dagen, nog steeds boven het niet-gevaccineerde niveau:



Een test van de hartfunctie via de opname van F-FDG, een standaard radiologische test, is iets dat zorgvuldige wetenschappers die klinische proeven met het Covid-vaccin uitvoeren, zouden kunnen uitvoeren bij een paar honderd patiënten. Waakzame vaccinveiligheidsinstanties zouden kunnen eisen dat dergelijke tests worden uitgevoerd om

de veiligheid van het grote publiek te garanderen. Ze kozen ervoor om het niet te doen, en hun sponsors (Pfizer en Moderna) verdienden veel geld met de verkoop van onbewezen en niet-geteste Covid-vaccins.

In plaats van de pandemie te stoppen, beschadigden de vaccins de hartspier van miljoenen mensen.

Ik hoop dat de gevaccineerde mensen compensatie kunnen vragen voor hun beschadigde harten.

De realiteit is helaas dat de schade hoogstwaarschijnlijk zal worden genegeerd, en dat de vaccinmijlvaarders zullen genieten van hun nieuwe rijkdom, terwijl de hysterische, door Pfizer gesponsorde pers ons bang zal maken met nieuwe afleidingen.

Help ons de censuur van BIG-TECH te omzeilen en volg ons op Telegram:

Telegram: t.me/dissidenteen

[Lees meer](#)

[Pfizer past de bijsluiters aan - 'Nu met nog meer Myocarditis'](#)

Ongepaste 'boemer Hitler- en nazivergelijkingen' verdwijnen in de prullenbak, en –

Oproepen tot geweld in de comments worden beantwoord met een onmiddellijke permaban !

Er wordt vooraf gemodereerd dus het kan even duren voor je comment verschijnt.

Klik op de tag  om meer te lezen over

[Vaccin](#)

Post Views: 530

« [Vorige Artikel](#)

[Volgende Artikel](#) »



YOU ARE AT: [Home](#) » [Artikelen](#) » [Gezondheid](#) » Turbo-kanker: een arts spreekt zich uit over agressieve tumoren ...



Turbo-kanker: een arts spreekt zich uit over agressieve tumoren die verband houden met Covid-vaccinatie

0

BY REDACTIE WORLD UNITY ON AUG 7, 2022

GEZONDHEID

We hebben een probleem.

▶ [Luister naar dit Artikel](#)

Steun World Unity: alleen via uw maandelijks of eenmalige gift kunnen we de website draaiende houden en de leugens aanpakken.

Deze steun is keihard nodig in deze zware economische tijden. [Klik hier om te Doneren](#)

Opmerking: dit is geschreven ter ere van een dierbare familievriend die haar recente kanker met vlag en wimpel heeft doorstaan.

Ik haat de titel van dit bericht, maar er was geen andere titel voor dit bericht. We bevinden ons op het punt waar informatie snel en furieus binnenkomt, en hoewel dat ons helpt om dat kantelpunt te bereiken waar we allemaal naar toe werken, gaat het gepaard met zoveel pijn en lijden.

Chef Patholoog

Dr. Ute Kruger is een onderzoeker en senior arts aan de Lunds University in Zweden. Ze is het hoofd Pathologie, een vakgebied waar ze de afgelopen 25 jaar heeft gewerkt, met een specialiteit in de diagnose van borstkanker gedurende de afgelopen 18 jaar. Ze heeft duizenden autopsies en monsters van borstkanker bestudeerd. Ze is zeer bekend met de industrie en de leeftijd van de patiënt, de grootte van de tumor en de graad van maligniteit vallen allemaal binnen haar vakgebied en hebben gedurende haar hele carrière een natuurlijk ritme gehad. Dat natuurlijke ritme kwam in 2021 tot stilstand toen de uitrol van het vaccin begon.

Ute Kruger: COVID vaccination and turbo cancer: p...



Doctors for Covid Ethics plaatste een interview met haar waarin ze haar zorgen deelde over ongebruikelijke kenmerken die het afgelopen jaar in monsters zijn opgedoken.

- **Leeftijd** – De gemiddelde leeftijd van de monsters die ze ontving daalde, met een toename van het aantal monsters van mensen van tussen de 30 en 50.
- **Grootte** – Het was ongebruikelijk voor Dr. Kruger om een tumor van 3 cm groot te vinden. In deze nieuwe omgeving ziet ze regelmatig tumoren van 4

cm, 8 cm, 10 cm en af en toe 12 cm. In een schokkende anekdote vond ze 2 weken geleden een tumor van 16 cm die een hele borst in beslag nam.

- **Meerdere tumoren** – Dr. Kruger begint meer gevallen van meerdere tumoren te zien groeien bij dezelfde patiënt, soms zelfs in beide borsten. Ze had 3 gevallen binnen 3 weken van patiënten met tumoren die in meerdere organen groeiden. Eén had tumoren in zijn/haar borst, alvleesklier en longen binnen enkele maanden na vaccinatie.
- **Herhaling** – Er is een toename van het aantal patiënten die al vele jaren in remissie zijn van hun kanker en die kort na vaccinatie plotseling een agressieve recidief van hun kanker krijgen.

Zich Uitspreken

Dr. Kruger dacht aanvankelijk dat deze turbokankers, zoals zij ze noemt, te wijten waren aan vertraagde doktersafspraken door Covid-lockdowns, maar die periode is al lang voorbij en de tumoren groeien nog steeds agressief en bij jongere patiënten. Ze rapporteerde een aantal van deze gevallen aan de FDA, en hoewel sommige hoger opgeleiden aanvankelijk overeenkwamen om haar te ontmoeten, annuleerden ze de vergadering de volgende dag zonder uitleg en stuurden ze een medewerker om haar rapport op te nemen.

Zes maanden geleden verscheen Dr. Kruger voor een panel in Duitsland om haar theorie te presenteren dat vaccinatie agressieve tumoren veroorzaakt, en ze vroeg de artsen op die top om hulp bij het verzamelen van gegevens. Helaas zijn er maar weinigen bereid die gegevens te verzamelen en met haar te delen.

Autopsies

Een deel van de tijd van Dr. Kruger wordt besteed aan autopsies, en zij vestigde de aandacht op talrijke betreffende anomalieën.

1. Een 60-jarige had meerdere kwaadaardige ziekten. Hij kreeg 2 doses van het Covid-vaccin tijdens chemotherapie en ontwikkelde toen het Guillain Barre-syndroom. Ze vond een ontsteking in het ruggenmerg, de hersenen en de bloedvaten.
2. Een 80-jarige vrouw raakte een maand na vaccinatie verlamd. Dr. Kruger vond een bloeding in het ruggenmerg bij de nek, iets wat ze nog nooit eerder heeft gezien. Onder de microscoop zag ze een ontsteking in het vat die de breuk veroorzaakte en bloedingen veroorzaakte. Ze vond ook een ontsteking in de hartspier, wat myocarditis is.
3. Dr. Kruger werd geroepen om een geschil te beslechten tussen een familie van een overleden persoon en de artsen die de autopsie ondertekenden. De familie en hun arts geloofden dat de dood het gevolg was van het Covid-vaccin, maar degenen die de autopsie uitvoerden, kwamen niet met bevindingen om dat te ondersteunen en brachten de dood niet in verband met het vaccin. Toen Dr. Kruger haar eigen autopsie uitvoerde, vond ze aanwijzingen voor myocarditis en vasculitis – ontsteking van bloedvaten in de longen. De originele autopsie miste die signalen of zocht er niet naar, en de familie had gelijk. Dr. Kruger deelde haar mening, ondersteund door een andere patholoog op hoog niveau uit Duitsland, dat de dood inderdaad te wijten was aan het Covid-vaccin.

Dr. Kruger schetste 3 belangrijke problemen met de manier waarop autopsies momenteel in de praktijk

worden uitgevoerd:

1. **Patiënteninformatie is slordig.** Dr. Kruger had persoonlijk verschillende gevallen waarin clinici hadden geschreven dat de patiënt niet was ingeënt voor de autopsie, terwijl in hun medische dossiers was gedocumenteerd dat ze wel waren ingeënt tegen Covid.
2. **De typische autopsie voert onderzoeken niet diep genoeg uit** om de oorzaak van bepaalde medische problemen te diagnosticeren. Ze doen geen rigoureuze histopathologische tests van de weefsels waar vaccinschade waarschijnlijk zou optreden, maar die nodig zijn om markers van vaccin-geïnduceerde schade te detecteren, zoals immunologische infiltraten of spike-eiwitten in myocardiale weefsels. Dr. Kruger deed grondigere onderzoeken en vond myocarditis en ontstekingen die bij de oorspronkelijke autopsie niet waren opgemerkt.
3. **Er is een gebrek aan ervaring** in het evalueren van deze bevindingen en een gebrek aan wens om gevallen goed te contextualiseren. Bovendien melden de meeste autopsieartsen geen gevallen aan de FDA.

Hoewel de getuigenis van Dr. Kruger van nature anekdotisch is, moeten haar zorgen als patholoog op het hoogste niveau zeer serieus worden genomen en verder worden onderzocht. Dat zou natuurlijk een eerlijk reguleringssysteem vereisen, dat tegenwoordig hard lijkt te ontbreken.

“Ik kijk hoe mensen worden vermoord”

Dr. Kruger verklaarde dat ze vaccinatie ziet als een trigger voor snelgroeiende tumoren en auto-immuunziekten. Ze ziet veel ontstekingen naast tumoren, en

het is natuurlijk niet alleen borstkanker. Veel andere pathologen hebben aan Dr. Kruger gemeld dat ze een toename van kankers, kankers in meerdere organen en zeldzame kankers zien.

Ze eindigde met te zeggen: “Ik heb medicijnen gestudeerd omdat ik mensen wilde helpen. Maar nu voelt het alsof ik kijk hoe mensen worden vermoord en ik kan niets doen”.

De eerste stap om een probleem op te lossen, is erkennen dat er een probleem is. We hebben een enorm probleem en om het op te lossen moet het worden erkend. Het is tijd om artsen onder druk te zetten om zich uit te spreken. Elke arts die voldoende op de hoogte is om te begrijpen dat er iets niet in orde is, moet het probleem aanpakken. Een extra motivatie kan de druk zijn om te weten dat het allemaal op het punt staat te ontploffen, en ze willen niet aan de verkeerde kant van de lijn staan als dat gebeurt.

***HET VRIJE WOORD WORDT AANGEVALLEN EN
CENSUUR VERNIETIGT ONAFHANKELIJKE MEDIA
ZOALS WORLD UNITY. OVERWEEG AUB. ONS WERK
TE STEUNEN, KLIK HIER OM TE DONEREN!***

Comments are closed.