

Σοβαρή Προειδοποίηση:

Γνωστοί επιστήμονες κατά των κερδοσκοπικών τρομοεμβολιασμών

(που προκάλεσαν ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΝΕΚΡΟΥΣ και ΠΑΡΑΛΥΤΟΥΣ το 1976...)



Καθηγητής Ιατρικής
Π. Μπεχράκης



δρ Θ. Δρίτσας, καρδιολόγος Ωνασείου



Καθηγητής Ιατρικής
Χ. Μουτσόπουλος

“A vaccine, like any medicine, could possibly cause serious problems, such as severe allergic reactions. They may not be identified until thousands, or millions, of people have used it”.

ΚΑΘΕ εμβόλιο, όπως κάθε φάρμακο, μπορεί να προκαλέσει σοβαρά προβλήματα, όπως σοβαρές αλλεργικές αντιδράσεις, που μπορεί να αναγνωριστούν ['επίσημα'...] ΑΦΟΥ εμβολιαστούν χιλιάδες ή εκατομμύρια... USA National Vaccine Injury Compensation Program

Έχετε ακούσει ποτέ για ΚΡΑΤΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ σε ΘΥΜΑΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ;

National Childhood Vaccine Injury Act

Vaccine Injury Table^a

Vaccine	Adverse Event	Time Interval
I. Tetanus toxoid-containing vaccines (e.g., DTaP, Tdap, DTP-Hib, DT, Td, TT)	A. Anaphylaxis or anaphylactic shock	0-4 hours
	B. Brachial neuritis	2-28 days
	C. Any acute complication or sequela (including death) of above events	Not applicable
II. Pertussis antigen-containing vaccines (e.g., DTaP, Tdap, DTP, P, DTP-Hib)	A. Anaphylaxis or anaphylactic shock	0-4 hours
	B. Encephalopathy (or encephalitis)	0-72 hours
	C. Any acute complication or sequela (including death) of above events	Not applicable
III. Measles, mumps and rubella virus-containing vaccines in any combination (e.g., MMR, MR, M, R)	A. Anaphylaxis or anaphylactic shock	0-4 hours
	B. Encephalopathy (or encephalitis)	5-15 days
	C. Any acute complication or sequela (including death) of above events	Not applicable
IV. Rubella virus-containing vaccines (e.g., MMR, MR, R)	A. Chronic arthritis	7-42 days
	B. Any acute complication or sequela (including death) of above event	Not applicable
V. Measles virus-containing vaccines (e.g., MMR, MR, M)	A. Thrombocytopenic purpura	7-30 days
	B. Vaccine-Strain Measles Viral Infection in an immunodeficient recipient	0-6 months
	C. Any acute complication or sequela (including death) of above event	Not applicable

**ΚΑΜΙΑ
ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ
ΓΙΑ ΣΟΒΑΡΕΣ
ΒΛΑΒΕΣ...**

USA National Vaccine Injury Compensation Program

<ftp://ftp.hrsa.gov/vaccinecompensation/vaccineinjurytable.pdf>

"Η τρομολαγνεία είναι πιο επικίνδυνη"

Κυριακή 26 Ιουλίου 2009

<http://www.tovima.gr/default.asp?pid=2&artid=280275&ct=32&dt=26/07/2009>



Ο ανοσολόγος- παθολόγος κ. Χαράλαμπος Μ. Μουτσόπουλος είναι καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και διεθνώς αναγνωρισμένος ερευνητής, ειδικός για τα αυτοάνοσα συστηματικά

νοσήματα. Το επιστημονικό του έργο περιλαμβάνει πάνω από 600 δημοσιεύσεις σε έγκυρα διεθνή επιστημονικά περιοδικά και συγγράμματα, ενώ στις μελέτες του αναφέρονται περισσότεροι από 15.000 άλλοι ερευνητές.

Για τη συμβολή του στην έρευνα έχει τιμηθεί με σημαντικά βραβεία στην Ελλάδα και στην υπόλοιπη Ευρώπη, στην Αυστραλία και στην Αμερική.

-Συμμερίζετε τις εκτιμήσεις ότι βρίσκεται επί θύραις η «απειλή» επέλασης της νέας γρίπης με πιο «άγρια» χαρακτηριστικά;

«Δεν υπάρχει επιστημονικό ή επιδημιολογικό δεδομένο που να στηρίζει αυτή την ανησυχία. Πιο επικίνδυνος είναι ο φόβος από την τρομολαγνεία που επιχειρούν τα μέσα μαζικής επικοινωνίας και μερικοί ειδικοί».

-Γιατί τα μέτρα προσανατολίζονται διεθνώς και στην Ελλάδα με «οδηγό» το χειρότερο σενάριο;

«Η δημιουργία τρομολαγνικών σεναρίων είναι πολυπαραγοντική. Υπεισέρχονται παράγοντες που καμία σχέση δεν έχουν με τη δημόσια υγεία. Στη δημιουργία αυτών των σεναρίων σημαντικό ρόλο παίζουν η φαρμακευτική βιομηχανία, η δημιουργία ερευνητικών πόρων για μελέτες, τα παιχνίδια εξουσίας και η αύξηση της επιστημονικής φήμης ερευνητών που ασχολούνται με τους ιούς της γρίπης».

-Πιστεύετε πως έχει βάση η άποψη ότι η κινητοποίηση οργανισμών Υγείας και κυβερνήσεων έχει και διάσταση επιχειρηματική και σύνδεση με εμπλεκόμενες φαρμακοβιομηχανίες;

«Αυτό ακριβώς σας είπα με την προηγούμενη απάντησή μου. Αντί να εξοικονομούμε πόρους για να τους αξιοποιήσουμε εκεί όπου χρειάζονται, όπως στο σύστημα Υγείας της χώρας μας που καταρρέει, στην πρόσληψη νοσηλευτικού προσωπικού, στον εκσυγχρονισμό του εξοπλισμού των νοσηλευτικών μονάδων. Δυστυχώς, σπαταλούμε χρήματα σπεύδοντας να αγοράσουμε θερμικές κάμερες για τα αεροδρόμια ή να δημιουργήσουμε ειδικούς χώρους νοσηλείας που στο τέλος δεν χρησιμοποιούνται».

-Οι εκτιμήσεις για τη θνητότητα από τη νέα γρίπη έχουν τρομάξει τον κόσμο. Την ίδια ώρα, επιστήμονες-όπως από το Imperial College του Λονδίνου-υποστηρίζουν ότι είναι λανθασμένες οι προβλέψεις για το ποσοστό των ανθρώπων που θα πεθάνουν από τη νέα γρίπη. Τι λέτε εσείς;

«Τα σενάρια της αυξημένης θνητότητας δεν έχουν επιστημονική βάση, προκαλούν σύγχυση και φόβο στον κόσμο και, τότε, "ο λύκος στην αναμπουμπούλα χαίρεται". Ετσι, πωλούνται περισσότερα φάρμακα κατά των ιών, δίδονται τεράστια ποσά για την ανάπτυξη εμβολίων αμφιβόλου αξίας και δημιουργούνται ειδικές συνθήκες νοσηλείας για ασθενείς που δεν τις χρειάζονται.

-Θεωρείτε ουσιαστική τη συζήτηση που γίνεται για το αν πρέπει να ανοίξουν ή όχι τα σχολεία τον Σεπτέμβριο;

«Νομίζω ότι είναι βιαστική. Είναι ένας ακόμη τρόπος να τρομοκρατήσουμε τους συμπατριώτες μας, να τους απομακρύνουμε από τα υπαρκτά προβλήματα της χώρας και να επιδεινώσουμε την ήδη κακή πορεία της οικονομίας μας».

-Ανησυχία, φόβος ή αισιοδοξία για την εξέλιξη της νέας γρίπης;

«Αισιοδοξία και μακριά από "γκραν γκινιόλ" σενάρια. Όπως θυμάστε, είχαμε τρομοκρατηθεί με την αναγγελία άλλων δύο επικείμενων πανδημιών, η μία του SARs και η άλλη της γρίπης των πτηνών. Και οι δύο ήρθαν και έφυγαν σαν κομήτες. Μήπως η πανδημία της νέας γρίπης δημιουργείται για να υπηρετήσει σκοπιμότητες;».



Η χρήση του εμβολίου δεν είναι ασφαλής τονίζει προς την Εθνική Επιτροπή και το υπ. Υγείας ο πνευμονολόγος Π. Μπεχράκης

11/10/2009

Το εμφανώς ανήσυχο ύφος και η επιχειρηματολογία του κ. Μπεχράκη, για την ενδεχόμενη έναρξη εμβολιασμού χωρίς να υπάρξουν πρόσθετα, απολύτως πειστικά, στοιχεία από κλινικές μελέτες, γεννά ερωτηματικά για το κατά πόσο λαμβάνεται υπόψη από το Συμβούλιο η σοβαρότητα του θέματος. Αλλά και κατά πόσο οι επιστήμονες του Εθνικού Συμβουλίου -που είναι οι πλέον αρμόδιοι- θα αγνοήσουν τις επισημάνσεις του και θα δώσουν το «πράσινο φως» για να αποφασίσει τελικά η πολιτική ηγεσία την έναρξη του εμβολιασμού.

«Θα ήθελα να διατυπώσω έγγραφα και με απόλυτη σαφήνεια τις σοβαρότατες επιφυλάξεις μου για οποιαδήποτε τυχόν άμεση χρήση του γνωστού εμβολίου για τη γρίπη (H1N1) με κύριο επιχείρημα το επισυναπτόμενο "SPC" του συγκεκριμένου παρασκευάσματος», λέει ο κ. Μπεχράκης. «Όπως φαίνεται από το εν λόγω κείμενο, δεν υπάρχουν μέχρι σήμερα ικανές, κατά τη γνώμη μου, κλινικές μελέτες, που να αποδεικνύουν την ασφάλεια από τη χρήση του εμβολίου αυτού».

Στη συνέχεια ο κ. Μπεχράκης αναφέρεται στην πρώτη ενημερωτική σύσκεψη της νέας ηγεσίας του υπουργείου Υγείας από το Εθνικό Συμβούλιο, όπου ο ίδιος επιχείρησε να θέσει το θέμα, δίχως αποτέλεσμα.

Λέει χαρακτηριστικά: «Το επιχείρημα αυτό προσπάθησα να παρουσιάσω σήμερα (σ.σ. αναφέρεται στην περασμένη Πέμπτη) στη συνεδρίαση του Συμβουλίου για την αντιμετώπιση της πανδημίας, ο χρόνος όμως δεν επέτρεψε να μου δοθεί ο λόγος, τον οποίο επίμονα και επανειλημμένα εζήτησα με τον κλασικό τρόπο της ανάταξης του χεριού».

ΟΧΙ κερδοσκοπικά-εκβιαστικά εμβόλια/πειραματόζωα!



ΞΕΠΕΡΑΣΕ τις 50.000 επισκέψεις!



in ψηφίστε	
Θα κάνετε το εμβόλιο της νέας γρίπης;	
Ναι	757
6,96%	
Μάλλον ναι	720
6,62%	
Μάλλον όχι	1996
18,36%	
Όχι	7140
65,67%	
Δεν ξέρω / Δεν απαντώ	260
2,39%	



<http://www.youtube.com/watch?v=uW8uLLgXmyA>



ΚΟΣΜΟΣ

Ημερομηνία δημοσίευσης: 30-09-09

Θάνατος 14χρονης από εμβόλιο

Σοκ έχει προκαλέσει στη Μεγάλη Βρετανία η είδηση του θανάτου 14χρονης μαθήτριας, αμέσως μετά τη χορήγηση εμβολίου κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας. Οι αρχές συνιστούν ψυχραιμία και ανέστειλαν το πρόγραμμα εμβολιασμού με το συγκεκριμένο σκεύασμα, μέχρι να διαλευκανθεί η υπόθεση, ενώ ο Αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων δεν έχει δώσει ακόμη το «πράσινο φως» για τη χορήγηση του.

http://news.kathimerini.gr/4dcgi/_w_articles_world_1_30/09/2009_331337

12 βρέφη πέθαναν κατά τη διάρκεια δοκιμαστικών εμβολιασμών στην Αργεντινή

Τουλάχιστον 12 βρέφη που αποτελούσαν μέρος κλινικής έρευνας για ένα εμβόλιο κατά της πνευμονίας, πέθαναν στην Αργεντινή κατά τη διάρκεια της έρευνας το προηγούμενο έτος.

Η μελέτη που είχε σπώνσορα την εταιρεία GlaxoSmithKline, χρησιμοποίησε παιδιά από φτωχές οικογένειες. Σύμφωνα με την Argentine Federation of Health Professionals, στις οικογένειες "ασκήθηκε πίεση και αναγκάστηκαν να υπογράψουν τις φόρμες συγκατάθεσης".

Οι έρευνες για το εμβόλιο συνεχίζονται παρά τις καταγγελίες.

Υποχρεωτικός εμβολιασμός;

Του Θανάση Δρίσα*

Η λέξη εμβόλιο ως παρέμβαση ασκεί ένα είδος λαγνείας στο ευρύ κοινό, η οποία λαγνεία καλλιεργείται από τη βιομηχανία της Υγείας που επωφελείται οικονομικά. Τα εμβόλια παρουσιάζονται ως πανάκεια διά πάσαν νόσον, ως το μαγικό τσίμπημα που εξασφαλίζει μακροβιότητα και ευδαιμονία.

Η μελέτη βέβαια της ιστορίας των επιδημιών αποδεικνύει ότι η θνητότητα είχε ήδη αρχίσει να μειώνεται σημαντικά -σαν αποτέλεσμα βελτίωσης της δημόσιας υγιεινής- μετά το πρώτο μισό του 19ου αιώνα, αρκετά πριν την έλευση εμβολίων και τα υπάρχοντα στοιχεία αμφισβητούν τη διάρκεια προστασίας και την επάρκεια σύγχρονων εμβολίων έναντι κοινών λοιμωδών νοσημάτων όπως π.χ. ιλαρά, ανεμοβλογιά, κοκίτης.

Ιδιαίτερα στις ΗΠΑ υπάρχουν στοιχεία που δείχνουν π.χ. πρόσφατη σοβαρή επανεμφάνιση του κοκίτη παρά τον εμβολιασμό.

Παραμένει αξιοπερίεργο το πώς ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κήρυξε ως πανδημία την τρέχουσα γρίπη των χοίρων, χωρίς να πληρούνται τα δύο βασικά κριτήρια πανδημίας γρίπης: η υψηλή θνητότητα-μεταδοτικότητα και η γενετική ταυτότητα του στοιχείου Η στον τύπο H1N1 (το Η στοιχείο της γρίπης των χοίρων δεν είναι καινούργιο, αλλά μοιάζει με τον τύπο της γρίπης που κυκλοφορεί εδώ και δεκαετίες). Ούτε πολλοί άνθρωποι πεθαίνουν από γρίπη των χοίρων ούτε αυτή οφείλεται σε νέο απόλυτα μεταλλαγμένο ιό.

Περισσότερο απ' όλα ανησυχητικός παραμένει ο όρος «υποχρεωτικός» εμβολιασμός, τον οποίο διατυμπανίζουν τα ΜΜΕ. Καμία ιατρική παρέμβαση δεν μπορεί να καταργήσει την αρχή της ελεύθερης βούλησης του ασθενούς, ιδιαίτερα με δεδομένα ήπιας λοίμωξης.

Ο εξαναγκασμός σε μαζικό εμβολιασμό μετατρέπει το κοινωνικό σύνολο σε πειραματόζωο και βάζει τα θεμέλια για μια νέα απολυταρχία της υγείας. Δεν θα αργήσουμε να δούμε έτσι καπνιστές και παχύσαρκους στην ηλεκτρική καρέκλα, ενώ αντίθετα κυκλοφορούν ήδη άνετα μεταξύ μας παιδεραστές, έμποροι ναρκωτικών και καταχραστές της δημόσιας περιουσίας. Περισσότερες φωνές ακαδημαϊκών ανδρών θα έπρεπε να ακούγονται αυτές τις τόσο πονηρές ημέρες, αλλά οι μεν ακαδημαϊκοί συμποσιάζονται ηδονικά μετά φαρμακευτικών αντιπροσώπων, οι δε πολιτικοί γυαλίζουν επιδεικτικά τις Καγιέν τους και αναφωνούν ως νέες Αντουανέτες: Τι έχει ο κόσμος και φωνάζει; Θέλει ψωμί; Μα γιατί δεν του δίνετε παντεσπάνι!

* Ο κ. Θανάσης Δρίσας (MD, FESC) είναι καρδιολόγος στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο.

http://www.ekathimerini.gr/4dcqi/_w_articles_columns_2_28/08/2009_327183

ΣΟΥΡΝΕΤΑΙ ΓΡΙΠΗ!
ΠΡΟΣΕΧΕ!
ΕΤΣΙ ΚΑΙ ΚΟΛΛΗΣΕΙΣ,
ΠΑΣ!...



ΘΑ ΠΑΣ
ΑΠΟ ΓΡΙΠΗ;



ΟΧΙ ΓΕ!
ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟ,
ΑΠΟ ΝΟΣΟΚΟΜΑ,
ΑΠΟ ΦΑΡΜΑΚΑ,
ΑΠΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ,
ΑΠΟ ΕΝΤΑΤΙΚΗ!



Εμβόλιο; Οχι, ευχαριστώ

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Τι διαπιστώνει μια νοσοκόμα εξετάζοντας έναν αστυνομικό



Τίποτα περισσότερο από το ότι αποτελούν μέλη ενός άτυπου «κινήματος άρνησης» του εμβολίου κατά της νέας γρίπης. Και δεν είναι μόνο αυτοί.

Χιλιάδες άλλοι πολίτες προτίθενται να γυρίσουν την πλάτη στο

πολυπόθητο μέχρι σήμερα σκεύασμα. Το υπουργείο Υγείας αναζητά, λοιπόν, εναγωνίως, τις τελευταίες ημέρες, τρόπους να πεισθεί ο κόσμος για την αναγκαιότητα του εμβολιασμού, καθώς υπολογίζει πως περίπου το 30% του πληθυσμού θα αρνηθεί τελικά.

Μάλιστα, έχει ξεκινήσει έρευνα για να καταγραφούν επακριβώς οι λόγοι της αντίδρασής τους. Η πλειονότητα, πάντως, επικαλείται πιθανές παρενέργειες.

Ηδη στο γραφείο του Δ. Αβραμόπουλου (που άρχισε να λειτουργεί σε προεκλογικούς ρυθμούς) φθάνουν, καθημερινά επιστολές συλλόγων, φορέων αλλά και απλών πολιτών που εκφράζουν την αντίθεσή τους με τον εμβολιασμό.

*Με βάση τις πρώτες καταγραφές, δεν προτίθενται να εμβολιαστούν οι άνδρες των σωμάτων ασφαλείας. Εκπρόσωποί τους το δήλωσαν ευθέως, κατά τη διάρκεια της συνάντησής τους, με τους γενικούς γραμματείς των συναρμόδιων υπουργείων. Το ίδιο οι πυροσβέστες, και οι εργαζόμενοι στο υγειονομικό σύστημα.

*Υπάρχουν, όμως, και πολλές μητέρες που αρνούνται να εμβολιάσουν τα παιδιά τους. «Η απόρριψη αυτή κινείται στο γενικότερο πλαίσιο της επιστημονικής αβεβαιότητας που συνοδεύει τη νόσο», σημείωναν στελέχη του υπουργείου Υγείας.

*Το κύμα των αρνήσεων «δημιουργεί μεγάλο πρόβλημα», εκμυστηρεύονταν αξιωματούχοι που συμμετέχουν στον αντιγριπικό σχεδιασμό.

<http://www.enet.gr/?i=news.el.ellada&id=79327>

ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η παρακάτω υπογράφων-/ουσα,
γονέας / κηδεμόνας του/της,
μαθητή/-τριας του,
δηλώνω ότι ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΩ ΚΑΜΙΑ εμβολιαστική ή άλλη ανάλογη επέμβαση
στο παιδί μου, του οποίου έχω τη γονική μέριμνα / επιμέλεια, χωρίς να ληφθεί η
γνώμη και η συναίνεσή μου, και ότι ΕΠΙΦΥΛΛΑΣΣΟΜΑΙ απέναντι σε όσους
κακοποιήσουν το παιδί μου, όλων των δικαιωμάτων που μου δίνει ο αστικός και
ποινικός κώδικας και οι διεθνείς συμβάσεις.

Ημερομηνία

Ο γονέας/κηδεμόνας

(υπογραφή)

ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ αρρωσταίνουν όλοι, και όσοι αρρωσταίνουν ΔΕΝ το παθαίνουν ταυτόχρονα;

Οι επιδημίες προκαλούνται από κατευθυνόμενη εξουθένωση, φόβο, ξενύχτια...

3 ΧΡΥΣΟΙ κανόνες ΠΡΟΛΗΨΗΣ εξουθένωσης, γρίπης, επιδημιών :

1. ΣΥΝΕΧΗΣ ΑΕΡΙΣΜΟΣ
όλων των χώρων όπου
ζούμε και εργαζόμαστε,
με ένα μικρό άνοιγμα
ώστε να ΜΗΝ
προκαλούνται ρεύματα.



2. ΕΛΑΦΡΑ ΥΓΡΗ
ΑΤΜΟΣΦΑΙΡΑ με
υγραντήρα ή τσαγερό,
για να μη στεγνώνει
η βλενογόνος.



3. Ο ΑΠΟΣΙΩΠΗΜΕΝΟΣ
ανοσοενισχυτικός ΑΙΩΝΟΒΙΚΟΣ
ύπνος από ΝΩΡΙΣ: για να ξυπνάνε
ευδιάθετοι, χωρίς ξυπνητήρι, πρέπει
να κοιμούνται τα νήπια από τις 8-9μμ,
τα παιδιά από τις 9-10μμ και οι
ενήλικες από τις 10-11μμ, σε σκοτάδι
ή με μικρό κόκκινο φως που δεν
ενοχλεί τον εγκέφαλο.
Αλλιώς... της νύχτας τα καμώματα
τα βλέπει η μέρα και γελάει ...πικρά.



ΔΙΑΔΩΣΤΕ ΚΑΙ ΔΙΑΣΩΣΤΕ!