

# ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ & ΕΝΝΟΜΑ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΑ



- ▶ Τι αξία έχει ένας εμβολιασμός για μια αρρώστια, από την οποία σε 12 μήνες, σε όλη την Γερμανία, δηλαδή σε περίπου 85 εκατομμύρια πολιτών, υπήρξαν μόνο 62 περιπτώσεις, εκ των οποίων μάλιστα, οι 33 (ποσοστό 53,2%) είχαν εμβολιασθεί για αυτήν; Για το Αμερικανικό Σύστημα Υγείας, οι ασθένειες που δεν ξεπερνούν τις 200.000 κρούσματα ετησίως, ανά τον κόσμο, θεωρούνται σπάνιες, ενώ στην Ευρώπη όταν εμφανίζεται μία ασθένεια με συχνότητα ίση ή μικρότερη από 1 κρούσμα ανά 10.000 ανθρώπους, θεωρείται επίσης σπάνια. Αυτό μας δείχνει ξεκάθαρα, ότι οι περιβόητες γρίπες «των χοίρων» και «των πουλερικών», δεν υφίστανται καν στη λίστα των σπάνιων ασθενειών.
- ▶ Στο Καπιτώλιο, το Κογκρέσο προετοιμάζει ένα μέτρο που θα εγγυηθεί στους παραγωγούς εμβολίων ετήσιες εισπράξεις εκατομμυρίων δολαρίων, ανεξάρτητα από τις δόσεις που μένουν αχρησιμοποίητες.
- ▶ Εκτός από τα οποία αντισώματα, εμπεριέχονται στα εμβόλια επιπλέον 1000+ ουσίες, ως στοιχειά πλήρωσης (fillers), για τις οποίες δεν έχουμε ιδέα τι μακροπρόθεσμες επιπτώσεις έχουν.
- ▶ Χαρακτηριστική η περίπτωση της Νιγηρίας, όπου τον περασμένο χρόνο η επίσημη Κυβέρνηση κατέθεσε αγωγή κατά της φαρμακοβιομηχανίας Pfizer, ζητώντας να της δοθεί το ποσό των 7 δις δολαρίων για πειραματικές φαρμακευτικές δοκιμές που έκανε η εταιρεία πριν από 11 χρόνια, σε 200 περίπου παιδιά που έπασχαν από μηνιγγίτιδα.
- ▶ Η περίοδος της ραγδαίας αύξησης των καρκινοπαθήσεων, ταυτίζεται χρονικώς με τις αντίστοιχες γενιές στις οποίες άρχισαν να εφαρμόζονται μαζικώς, οι εμβολιασμοί νήπιων.
- ▶ «Για να πουληθούν τα φάρμακά μας πρέπει να εφεύρουμε αρρώστιες», ήταν το δισέλιδο άρθρο της Γαλλικής εφημερίδας «Le Monde Diplomatique», τον Μάιο του '06, που ταρακούνησε το κατεστημένο των φαρμακευτικών εταιρειών στην Ευρώπη. Ο παγκόσμιος τζίρος των φαρμάκων, ξεπερνά τα 700 δις δολάρια!
- ▶ Αναλογικά, όσα φαρμακεία έχει μόνον η Θεσσαλονίκη έχει ολόκληρη η Αυστρία! Υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο καταναλώνονται στην χώρα μας περισσότερα από 440 εκατομμύρια μονάδες φαρμάκων! Σύμφωνα με τα στατιστικά στοιχεία, καταγράφονται περίπου 40.000 χιλιάδες περιπτώσεις δηλητηριάσεων, κάθε χρόνο, απ' την αλόγιστη χρήση των φαρμάκων.
- ▶ Ανάμεσα στις 500 πιο κερδοφόρες Πολυεθνικές Εταιρείες, τις 10 πρώτες θέσεις καταλαμβάνουν φαρμακοβιομηχανίες, τα κέρδη των οποίων ξεπερνούν το άθροισμα των κερδών των υπολοίπων 490.
- ▶ Η εξάλειψη των θανατηφόρων επιδημιών του 20ου αιώνα, ήταν αποτέλεσμα της μετάβασης στην σύγχρονη εποχή του δυτικού πολιτισμού, της υγιεινούς διατροφής και διαβίωσης, όπως αποδεικνύει και η αδυναμία αντιμετώπισής τους στις χώρες του τρίτου κόσμου, παρά τους όποιους εμβολιασμούς.

\* \* \* \* \*

## **ΠΟΛΙΤΕΣ ΕΝΑΝΤΙΑ ΣΤΟΥΣ ΑΝΑΓΚΑΣΤΙΚΟΥΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ**

- Κι άλλες μηνύσεις για συνωμοσία με πρόθεση τη μαζική γενοκτονία - αυτή τη φορά στις ΗΠΑ!
- Στην Πολωνία συνέλαβαν γιατρούς που προκάλεσαν το θάνατο αστέγων, χορηγώντας τους τα εν λόγω εμβόλια!
- Η Πολωνία δήλωσε ότι θα αρνηθεί να εμβολιάσει ακόμη και έναν μόνο από τους πολίτες της, μη παραχωρώντας στην Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας τον πλήρη έλεγχο επί της χώρας, κατά τη διάρκεια αυτής της υποτιθέμενης πανδημίας.
- Ασφαλιστικά μέτρα εναντίων των εμπλεκόμενων φαρμακευτικών εταιριών.
- Ο Υπουργός Υγείας της Νέας Ζηλανδίας, δήλωσε πως δεν πρόκειται να γίνουν δοκιμές σε ανθρώπους και πως δεν θα χρησιμοποιηθούν οποιαδήποτε αδοκίμαστα εμβόλια, σε κανέναν πολίτη της χώρας του.
- Οι κλινικές δοκιμές του εμβολίου κατά της γρίπης των χοίρων, θα δοκιμαστούν εντός των ημερών, αρχικά στους πολίτες του Rochester, της Νέας Υόρκης. Οι αρχές θα συλλαμβάνουν και θα τοποθετήσουν σε καραντίνα, όσους δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν. Επίσης, στο Rochester υπάρχει μία μακριά αλυσίδα κενών βαγονιών, μήκους 40 μιλίων, τα οποία βρίσκονται σταθμευμένα στα προάστια της πόλης και με τα οποία σκοπεύουν να απομακρύνουν, όσους δεν θα εμβολιαστούν, τοποθετώντας τους κατόπιν σε στρατόπεδα συγκέντρωσης της FEMA (Αμερικάνικη Στρατιωτική Αστυνομία).

\* \* \* \* \*

## **"ΤΟ ΜΟΝΟ ΑΣΦΑΛΕΣ ΕΜΒΟΛΙΟ ΕΙΝΑΙ ΑΥΤΟ ΠΟΥ ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΠΟΤΕ "**

James R. Shannon, τέως διευθυντής αμερικανικού εθνικού συμβουλίου υγείας.

### **"ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΠΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΖΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΓΡΙΠΗ, ΔΙΑΤΡΕΧΟΥΝ ΖΠΛΑΣΙΟ ΚΙΝΔΥΝΟ ΠΡΟΣΒΛΗΘΟΥΝ ΑΠΟ ΑΥΤΗΝ"**

Οι θάνατοι (κυρίως παιδιών) σε Αφρική και Ασία, από ελονοσία μόνον, είναι 3.000 ανά ημέρα. Γιατί αυτό δεν αποτελεί καν είδηση, ενώ η υποτιθέμενη πανδημία, με τα ελάχιστα θύματα, μονοπωλεί τα Μ.Μ.Ε. και κινητοποιεί παγκόσμιους οργανισμούς και κυβερνήσεις;

1. Κηρύσσεται πανδημία, κινητοποιούνται κυβερνήσεις, ξοδεύονται εκατομμύρια για τη γρίπη των χοίρων, με 145 θύματα λιγότερα απ' αυτά που προκαλούν κάθε χρόνο οι κεραυνοί (1.170 θύματα το χρόνο) και αμελητέα μπροστά στα θύματα της εποχιακής γρίπης, που ανέρχονται σε 250.000 έως 500.000 ετησίως, ενώ το 98% των νοσούντων αναρρώνει χωρίς καμιά θεραπεία.

2. Σε Γαλλία, Αγγλία, Αμερική (και έπονται.....) μεθοδεύεται υποχρεωτικός εμβολιασμός (με κωρώσεις για όποιον επιμένει να αυτοδιαχειρίζεται το σώμα του), ενώ είναι γνωστό ότι :

α. Τα εμβόλια είναι αναποτελεσματικά, γεγονός που το παραδέχεται τηλεφωνικά ακόμη και ο παρασκευαστής. «Είναι εξάλλου ακόμα αβέβαιο κατά πόσο μπορεί να είναι αποτελεσματικά τα αντιγριπικά εμβόλια κατά του νέου στελέχους, το οποίο είναι γενετικά διαφοροποιημένο από άλλα στελέχη γρίπης. Από την άλλη, δεν υπάρχουν αποθέματα εμβολίων για το νέο ιό. Αμερικανοί επιστήμονες ήδη ετοιμάζουν ένα νέο

εμβόλιο, όμως θα πάρει χρόνο για να τελειοποιηθεί και για να παραχθεί σε αρκετές ποσότητες από τις φαρμακευτικές εταιρίες, ώστε να καλύψει την τεράστια παγκόσμια ζήτηση» (Διεθνή ειδησεογραφικά πρακτορεία).

β. Τα εμβόλια πολλάκις έχουν αποδειχθεί επικίνδυνα, όπως και στην περίπτωση του 1918 - 19, κατά τη διάρκεια της ισπανικής γρίπης των πτηνών, όπου μόνον οι στρατιώτες και κάποια άλλα άτομα που είχαν εμβολιασθεί κατά της γρίπης, αρρώστησαν και πέθαναν. Αυτοί που αρνήθηκαν το εμβόλιο παρέμειναν υγιείς, μολονότι βοηθούσαν τους αρρώστους και μετέφεραν τους νεκρούς. Ομοίως, και από τον εμβολιασμό του 1976, για την τότε πανδημία των χοίρων, οι άνθρωποι που πέθαναν και παρέλυσαν, ήταν όσοι είχαν δεχθεί να κάνουν το εμβόλιο. Από τους 145 θανάτους της σημερινής "πανδημίας", οι 128 είναι στο Μεξικό, στο οποίο είχε προηγηθεί δωρεάν, εμβολιασμός του πληθυσμού.

γ. Οι εταιρίες παρασκευής των εμβολίων έχουν ασυλία σε περίπτωση ανήκεστων (ανεπανόρθωτων) βλαβών.

3. Το πολυδιαφημιζόμενο Tamiflu (εταιρίας συμφερόντων του τέως αντιπροέδρου της Αμερικής, Cheney), έχει από το 2007 απαγορευτεί στην Ιαπωνία για παιδιά, διότι προκάλεσε (14) θανάτους και ανήκεστες βλάβες, ενώ η προβλεπόμενη από την εταιρία επωφελής δράση του, έγκειται στην συντόμευση μόνον της ανάρρωσης, κατά μία ή μιάμιση μόλις ημέρα.

4. Αποτελεσματική για την αντιμετώπιση της γρίπης, είναι η επαρκής ποσότητα βιταμίνης D, η οποία ενεργοποιείται με έκθεση στον ήλιο ( η έξαρση το χειμώνα οφείλεται στην έλλειψη της βιταμίνης αυτής, λόγω ανεπαρκούς έκθεσης στον ήλιο).

5. Δεν υπάρχει οργανισμός που να ελέγχει τι εμπεριέχεται στα εμβόλια. Για παράδειγμα, αυτό το Φεβρουάριο, ο μεγαλύτερος παρασκευαστής εμβολίων, η εταιρεία Baxter, έφτιαξε εμβόλιο που περιείχε ζωντανό ιό της γρίπης των πτηνών και ανθρώπινο ιό και το έστειλε σε 18 χώρες. Όμως η Τσεχοσλοβακία το δοκίμασε πρώτα σε παπαγάλους, οι οποίοι κατόπιν απεβίωσαν και έτσι αποκαλύφθηκε η φύση του "εμβολίου". Παρ' όλο που το φιάσκο της Baxter προκάλεσε οργή στην Ευρώπη, τα μέσα μαζικής ενημέρωσης στην Αμερική, δεν ανέφεραν καν το γεγονός (ούτε και στην Ελλάδα, φυσικά). Οι αρμόδιοι θεώρησαν πιο σοβαρό να ασχοληθούν με την αθώα "φρατελιά". Η ίδια εταιρεία απέκτησε δικαιώματα για την παραγωγή του νέου εμβολίου, κατά της γρίπης των χοίρων και αναμένεται να είναι έτοιμο τον Ιούλιο.

6. Πρόσφατα, Αυστραλή Δημοσιογράφος - Ερευνήτρια, εξέφρασε κατηγορίες εναντίον του Π.Ο.Υ. (Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας), φαρμακοβιομηχανιών και Αμερικανικών Παραγόντων, για βιοτρομοκρατία και πρόθεση μαζικών δολοφονιών.

\* \* \* \* \*

## **ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ ΣΤΟ ΕΙΔΩΛΙΟ**

Στις 14 Ιουνίου του 2003 στο διεθνές δικαστήριο της Χάγης, που δικάζει εγκλήματα πολέμου, ένας Γερμανός διδάκτωρ ιατρός, ο Ματίας Ραθ και πολλοί ακόμα ιατροί και μη, έκαναν μήνυση στις κάτωθι οκτώ φαρμακοβιομηχανίες: Pfizer, Merck, Glaxo, Smith, Kline, Novartis, Amgen και Astra Zeneca. Επίσης μηνύθηκαν και πολλά στελέχη κάποιων άλλων φαρμακοβιομηχανιών. Οι κατηγορίες που απαγγέθηκαν ήταν για γενοκτονία και εγκλήματα κατά της ανθρωπότητας. Συνυπεύθυνοι και συγκατηγορούμενοι για τα εγκλήματα αυτά είναι η απελθούσα κυβέρνηση του Τζωρτζ Μπους, πρώην Πρόεδρου των Η.Π.Α., ο Αντιπρόεδρος Ντικ Τσέινυ, η Υπουργός εξωτερικών Κοντολίζα Ράις, ο Υπουργός Άμυνας Ντόναλντ Ράμσφελτ, ο Τόνυ Μπλερ, Πρωθυπουργός της Μ. Βρετανίας, ο Γιάκομπ Ζούμα, Αναπληρωτής Πρόεδρος της Νοτίου Αφρικής και άλλοι πολιτικοί.

Επίσης, κατηγορούνται η Rockefeller Financial Group και η οικογένεια Rockefeller, η Rothschild Group, η JP Morgan Group, η μη κερδοσκοπική επιχείρηση «Γιατροί Χωρίς Σύνορα» (η υπηρεσία των γιατρών χωρίς

σύνορα, εξαιρείται για το δήθεν θαυμαστό και σωτήριο έργο, υπέρ των φτωχών λαών κυρίως της Αφρικής και της Ασίας, ενώ στην πραγματικότητα προωθείται η δημιουργία νέων αρρώστων - πελατών και οι πειραματικές δοκιμές νέων φαρμάκων, σε φτωχούς πολίτες τρίτης κατηγορίας, Αφρικανούς και Ασιάτες), ο επικεφαλής τους Ρόουαν Γκίλλις και πολλά μέλη διεθνών μέσων μαζικής ενημέρωσης, σε Η.Π.Α., Μ. Βρετανία, Ν. Αφρική, Μποτσουάνα και Ε.Ε.. Ο κατάλογος συμπεριλαμβάνει καναλάρχες, δημοσιογράφους, επιχειρηματίες, φιλανθρωπικές εταιρείες (Unicef, W.W.F.) και διάφορους άλλους, που διαπλέκονται σε αυτό το σκοτεινό κουβάρι της «Επιχείρησης Ασθένειας». Ένας ακόμη μεγάλος διακομιστής και dealer χημικών φαρμάκων και εμβολίων στην Αφρικανική ήπειρο, είναι τα Ορθόδοξα Πατριαρχεία και οι δήθεν «αγαθές» Ιεραποστολές τους. Ας μην ξεχνούμε τις «δωρεές» των εμβολίων και των φαρμάκων, που κατά καιρούς κάνει η Ελλαδική Εκκλησία προς τις φτωχές αφρικανικές χώρες.

Οι κατηγορίες στην Χάγη αφορούν την οργανωμένη και μεθοδευμένη προσπάθεια των φαρμακοβιομηχανιών για την προώθηση της «Επιχείρησης Ασθένειας» και για τους θανάτους πολλών εκατομμυρίων ανυποψίαστων ανθρώπων. Οι κατηγορίες αναφέρουν, ότι η όλη διαδικασία δεν είναι τυχαίο αποτέλεσμα ή συμπτώσεως, ή αμέλειας, παρά αποτελεί ένα οργανωμένο σχέδιο οικονομικής αφαίμαξης και ύπουλης, αργής εξόντωσης της ανθρωπότητας. Η αγορά και το κέρδος της φαρμακευτικής βιομηχανίας εξαρτάται από την παγκόσμια επέκταση των ασθενειών. Επίσης, οι φαρμακοβιομηχανίες εμποδίζουν εσκεμμένα και συστηματικά την πρόληψη και την εξάλειψη των ασθενειών. Αξίζει να σημειωθεί, ότι η δίκη βρίσκεται ακόμα σε εξέλιξη, αφού η «αδιάφορη» κυρία Κάρλα Ντελ Πόντε και οι υπόλοιποι επιφανείς δικαστές, του Δικαστηρίου της Χάγης, δεν έχουν δείξει το απαιτούμενο ενδιαφέρον.

Υπάρχουν πολλές ακόμα χώρες ανά τον κόσμο, σύλλογοι, ομάδες και μεμονωμένοι πολίτες, που έχουν κάνει μηνύσεις κατά των φαρμακοβιομηχανιών. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση της Νιγηρίας, όπου τον περασμένο χρόνο η επίσημη κυβέρνηση κατέθεσε αγωγή, κατά της φαρμακοβιομηχανίας Pfizer, ζητώντας να της δοθεί το ποσό των 7 δις δολαρίων, για πειραματικές φαρμακευτικές δοκιμές που έκανε η εταιρεία, πριν από 11 χρόνια, σε 200 περίπου παιδιά, που έπασχαν από μηνιγγίτιδα. Μεσάζοντες για το έγκλημα ήταν για ακόμη μία φορά οι περιβόητοι «Γιατροί χωρίς σύνορα». Τα περισσότερα από τα παιδιά που υπέστησαν την πειραματική θεραπεία, με το αντιβιοτικό Τροναν, παρουσίασαν διάφορες και έντονες παρενέργειες, όπως κώφωση, απώλεια όρασης, παράλυση, βαριές εγκεφαλικές βλάβες, ενώ κάποια από αυτά πέθαναν. Πολλές ακόμη μηνύσεις, διαφόρων κρατών, εκκρεμούν σε διάφορα δικαστήρια ανά τον πλανήτη. Και φυσικά κανένα σχεδόν από τα Μ.Μ.Ε. δεν έχει προβάλει όλα αυτά τα εγκλήματα, που συμβαίνουν πίσω από τις πλάτες μας.

\* \* \* \* \*

## **ΑΛΗΘΙΝΑ ΣΕΝΑΡΙΑ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΑΣ**

Για το Αμερικανικό Σύστημα Υγείας οι ασθένειες που δεν ξεπερνούν τις 200.000 κρούσματα ετησίως, ανά τον κόσμο, θεωρούνται σπάνιες, ενώ στην Ευρώπη όταν εμφανίζεται μία ασθένεια με συχνότητα ίση ή μικρότερη από 1κρούσμα ανά 10.000 ανθρώπους, θεωρείται επίσης σπάνια. Αρχικά αυτό μας δείχνει ξεκάθαρα, ότι οι περιβόητες και κατά κάποιους υποτιθέμενες, γρίπες «των χοίρων» και «των πουλερικών», δεν υφίστανται καν στη λίστα των σπάνιων ασθενειών.

Το 2005 καταγράφηκαν στην αχανή περιοχή των χωρών της Νοτιοανατολικής Ασίας (Κίνα, Καμπότζη, Ινδονησία, Ταϊλάνδη, Βιετνάμ, Μαλαισία κ.α.), ανάμεσα σε 2 δις ανθρώπων περίπου, 114 κρούσματα που ασθένησαν από τον ιό H5N1, που έγινε γνωστός ως ο ιός των πουλερικών. Οι 59 από αυτούς πέθαναν, ενώ οι υπόλοιποι θεραπεύτηκαν. Η λέπρα π.χ. ασθένεια με υψηλό δείκτη μολυσματικότητας, για την οποία ουδείς ομιλεί σήμερα, μετρά κάθε ημέρα που περνά 90 θύματα ανά τον κόσμο, ενώ η βουβωνική πανώλη γύρω στα 5.000 ετησίως. Η Ιαπωνική εγκεφαλίτιδα σε μία επαρχία της Ινδίας, σκότωσε 900 άτομα μόνο το 2005. Ο καρκίνος μετρά κάθε χρόνο πάνω από 150 εκατομμύρια νεκρούς, ενώ τα καρδιακά και τα εγκεφαλικά μαζί αγγίζουν τα 250 εκατομμύρια. Υπολογίζεται, ότι οι ασθένειες, που προέρχονται μόνο απ' τις παρενέργειες των φαρμάκων και των εμβολίων σκοτώνουν ανά τον κόσμο πάνω από 50 εκατομμύρια ανθρώπους και έχουν υποβαθμίσει σοβαρά την ποιότητα υγείας τουλάχιστον σε 1,5 δις ανθρώπους, ενώ έχουν άμεση σχέση

με όλες σχεδόν τις ανιάτες ασθένειες που εξοντώνουν μαζικά την ανθρωπότητα! Τα στοιχεία αυτά ισχύουν σύμφωνα με το Αμερικανικό Σύστημα Υγείας. Βέβαια, πολύ λίγοι άνθρωποι τα γνωρίζουν και φυσικά δεν εγείρεται κάποια ανησυχία. Έτσι αν υπάρχει λόγος για κάτι να ανησυχούμε, θα έπρεπε να είναι για αυτά, όμως από την άλλη προωθούνται σενάρια τρόμου και πανικού των μαζών, προς θησαυρισμό των ιδίων, για άλλα επουσιώδη, δήθεν θέματα.

Τα σενάρια τρόμου περί παγκοσμίου πανδημίας εμφανίστηκαν κατά τα μέσα της δεκαετίας του 1980, όταν εξαπολύθηκαν οι πρώτοι παγκόσμιοι συναγερμένοι κατά του AIDS και του Έμπολα (δύο θανατηφόροι ιοί, που όπως όλα δείχνουν ήταν προϊόντα εργαστηρίων). Το 2000 ακολουθεί ο παγκόσμιος πανικός με τις «τρελές αγελάδες» και τις εγκεφαλοπάθειες, που απειλούσαν δήθεν άμεσα την ανθρωπότητα. Στις αρχές του 2002 ξεσπάει μία νέα παγκόσμια απειλή, η υπόθεση «άνθρακας». Εδώ φαίνεται, ότι το σχέδιο κατατρομοκράτησης της ανθρωπότητας περνά στην κύρια φάση του, στα σενάρια παραπληροφόρησης. Ταχύτατα ο πανικός του «άνθρακα» διαδίδεται σε όλο τον κόσμο μέσω των Μ.Μ.Ε.. Περίεργοι φάκελοι με διαφόρων ειδών λευκές σκόνες χωρίς αποστολέα στέλνονταν σε δημόσιες υπηρεσίες και δημόσια πρόσωπα σε όλο τον κόσμο. Στις Η.Π.Α. σχεδόν όλοι οι στρατιωτικοί υποχρεώνονται να δεχθούν το πειραματικό εμβόλιο αντίανθρακα με πολύ βαριές παρενέργειες και θανάτους, που παρασκευάστηκε από την οικονομικά ανερχόμενη φαρμακευτική εταιρεία Bioshield. Στον υπόλοιπο κόσμο έγινε μεγάλη προμήθεια εμβολίων άνθρακα, τα οποία ποτέ και κανένας δεν χρησιμοποίησε. Η φαρμακευτική εταιρεία Bayer κατάφερε να ξεπουλήσει όλα τα αποθέματα του αντιβιοτικού «Cιργο», που υποτίθεται, ότι θεράπευε την μόλυνση από τον άνθρακα. Χάριν των αστρονομικών πωλήσεων του σκευάσματος αυτού, η Bayer βελτίωσε τις οικονομικές και επενδυτικές δυνατότητές της, απέφυγε την οικονομική πτώση στην οποία ήδη βρισκόταν, ανεβάζοντας κατακόρυφα τις μετοχές της στο χρηματιστήριο της Wall-Street.

Και ενώ η παράνοια του «άνθρακα» φαινόταν ότι εξασθενούσε, ένας νέος παγκόσμιος συναγερμός χτύπησε ξαφνικά. Αυτή την φορά ήταν «η ευλογία» ασθένεια ήδη εξαφανισμένη, η οποία θα μπορούσε δήθεν να διαδοθεί οποιαδήποτε στιγμή από τρομοκράτες, που θα ήθελαν να προκαλέσουν μαζική καταστροφή. Η είδηση χτύπησε και την πόρτα της χώρας μας χωρίς να προκαλέσει ιδιαίτερο πανικό. Στις Η.Π.Α. και στην Ευρώπη ο κόσμος έκανε ουρές στα φαρμακεία για ν' αποκτήσει το εμβόλιο «της ευλογιάς». Όλα τ' αποθέματα εμβολίων κατά «της ευλογιάς» εξαντλούνται ενώ νέα τεράστια παραγωγή θα ικανοποιήσει την μεγάλη ζήτηση. Οι φαρμακοβιομηχανίες θα αυξήσουν κι άλλο τα κέρδη τους, αφού οι μετοχές τους αποτελούν πλέον τα ισχυρότερα χαρτιά στα παγκόσμια χρηματιστήρια. Όταν οι συμφωνίες κλείνονται και όλοι έχουν πάρει τα μερίδιά τους ο συναγερμός παύει αυτόματα. Τότε όλα τα μέσα ενημέρωσης παύουν να μιλούν πλέον για άνθρακα και ευλογία.

Μεταξύ 2003 και 2004 κάνει την εμφάνισή της μία νέα υπόθεση σκευωρίας, με μία νέα εφεύρεση, το «SARS». Για τις ανάγκες της νέας πλύσης εγκεφάλου προβάλλονταν σε όλο τον κόσμο εικόνες ανθρώπων προστατευμένων με ειδικές μάσκες μιας χρήσης. Οι ειδικοί συμβούλευαν να αγγίζουμε τους διακόπτες των ανελκυστήρων με γάντια και να μην παραμένουμε σε κλειστούς χώρους. Η νέα αυτή κατάσταση φόβου και πανικού μιλούσε για έναν φονικό ιό, όπου κανείς δεν μπορούσε να υπολογίσει πότε θα έφθανε, ούτε τι θα μπορούσε ακριβώς να είναι, αλλά ο οποίος αργά ή γρήγορα θα έκανε την εμφάνισή του και θα προκαλούσε πολλές χιλιάδες νεκρούς. Την ίδια εποχή αρχίζει να γίνεται πιστευτό, ότι ένα είδος γρίπης που συνοδεύεται από πνευμονία και εμφανίστηκε στην Ν.Α. Ασία, συνδέεται μ' έναν νέο κοροναϊό (είδος ιού) που θα μπορούσε να είναι ένα απ' τα πρώτα σημάδια της πανδημίας που όλοι περίμεναν. Κλινικά δίνεται το όνομα «SARS» και η υπόθεση αυτή θα αποτελέσει το πρώτο θέμα συζητήσεων σε όλη την Δύση. Τότε οι «ειδικοί» θέτουν στον κόσμο το δίλημμα εάν το «SARS» θα αποτελέσει την τρομερή πανδημία που αναμενόταν να ξεσπάσει. Με την αναγνώριση του υπεύθυνου ιού της γρίπης αυτής, οι φαρμακευτικές εταιρείες πέφτουν με τα μούτρα στην έρευνα για να κατασκευάσουν το σωτήριο εμβόλιο. Η υστερία ανάβει κόκκινο, αφού όλα τα αεροδρόμια των Η.Π.Α. πρότειναν σε όλους όσους είχαν αφιχθεί από χώρες της Ν.Α. Ασίας, ότι έπρεπε να περνούσαν από εξετάσεις και να εμβολιάζονταν, ενώ ανέγγειλαν ότι θα χρησιμοποιούσαν και τον στρατό για να επιβάλλει τις καραντίνες, όταν θα κρινόταν αναγκαίο. Σε όλο τον κόσμο οι «ειδικοί» της υγείας πρότειναν σε όλους τους πολίτες των χωρών τους, πως έπρεπε να εμβολιαστούν με το διαθέσιμο εμβόλιο της εποχικής γρίπης, όπου κι αν δεν είχε καμία σχέση με τον «SARS» και δεν προστάτευε απ' αυτόν ήταν χρήσιμο και έπρεπε να γινόταν! Ο κόσμος συσσωρευόταν στα φαρμακεία, δημιουργήθηκε ξανά σύγχυση και πολλοί νόμι-

ζαν ότι το εμβόλιο ενάντια στην απλή γρίπη, αποτελούσε πανάκεια για την σωτηρία του ανθρωπίνου γένους, απ' την επικείμενη θανατηφόρα πανδημία. Και όταν αρκετές χώρες ξεπούλησαν όλα τα αποθέματα των εμβολίων τους και παρήγγειλαν νέα, τότε και ο συναγεμμός έπαψε. Οι φαρμακοβιομηχανίες πλούτισαν ακόμη περισσότερο και ξαφνικά μέσα σε μικρό χρονικό διάστημα, όλα αποτελούσαν παρελθόν.

Φτάνουμε στο καλοκαίρι του 2005 όπου κάνει την εμφάνισή της η περιβόητη γρίπη των πτηνών. Η γρίπη αυτή έχει παρουσιαστεί και καταγραφεί στην Ευρώπη ήδη από τα μέσα του 18ου αιώνα. Πολλοί είναι οι ιοί που προσβάλλουν τα είδη των πτηνών και καταγράφονται με τις περίεργες ονομασίες όπως H5N2, H7N1, H7N3 κ.α. Όλες οι περιπτώσεις αυτές εδώ και αρκετές δεκαετίες αντιμετωπίστηκαν αποτελεσματικά με τα συνήθη κτηνιατρικά μέτρα, όπως συμβαίνει με τις τυπικές ασθένειες που προσβάλλουν τα υπόλοιπα κατοικίδια ζώα, όπως τους σκύλους και τις γάτες. Όσο για τους 59 θανάτους από τον H5N1, οφείλονται απλά στην κακή τήρηση των κανόνων υγιεινής στα ορνιθοτροφεία της Ασίας. Κάτι που συνέβαινε και εξακολουθεί να συμβαίνει κατά τελευταία 200 έτη, απ' όσο τουλάχιστον γνωρίζουμε. Μέσα απ' όλους αυτούς τους ιούς οι «ειδικοί» αναγνώρισαν τον H5N1, ο οποίος σύντομα θα «μεταλασσοταν» και θα εξόντωνε μαζικά την ανθρωπότητα. Εδώ ξεκίνησε η γνωστή παραπληροφόρηση που συνοδευόταν πάλι από ομαδική ψύχωση. Τα σενάρια θα μιλήσουν για επιδημία γρίπης που θα μπορούσε να είναι ισάξια με την Ισπανική του 1818-19, η οποία σκότωσε μέσα σε λίγους μήνες, 50 εκ. Ευρωπαίους. Μόνο το 2004 η Roche είχε πουλήσει Tamiflu για 300 εκ. ευρώ, ενώ οι παραγγελίες των κοινών εμβολίων της γρίπης και άλλων αντιϊκών φαρμάκων στην Ευρώπη, άγγιξαν το 1 δις ευρώ, φθάνοντας σε απίστευτο ρεκόρ πωλήσεων. Στις Η.Π.Α. ο Τζωρτζ Μπους ζήτησε από το Κογκρέσο να διαθέσει 7 εκατ. δολάρια για την απόκτηση φαρμάκων και εμβολίων, ενώ ταυτόχρονα μίλησε για στρατιωτική κινητοποίηση. Οι φαρμακευτικές εταιρείες, ο Υπουργός Εξωτερικών Ντόναλτ Ράμσφελτ και άλλοι κρατικοί υπάλληλοι της κυβερνήσεως Μπους, ο Τόνυ Μπλερ και άλλοι πολιτικοί, επίσημα μέλη των φαρμακοβιομηχανιών, γίνονται πάμπλουτοι.

Στα μέσα του Σεπτεμβρίου του 2005, έγινε στην Μάλτα μία Πανευρωπαϊκή Ιατρική Σύνοδος για την γρίπη, με χορηγούς τις εταιρείες παραγωγής αντιγριπικών εμβολίων και αντιϊκών φαρμάκων. Μεταξύ αυτών και η Roche. Εκεί, από τα χείλη του γενικού διευθυντή του Παγκοσμίου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.), ανακοινώθηκε επίσημα ότι: «Δεν γνωρίζουμε πότε, αλλά μία πανδημία γρίπης αναμένεται να πραγματοποιηθεί. Λείπει μόνον μία συνθήκη για την πραγματοποίηση αυτού του γεγονότος, ένας ιός ικανός να μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο». Επίσης είπε ότι «ο αντιγριπικός εμβολιασμός συνιστάται, διότι θωρακίζει τον οργανισμό και σαν ψυχολογική συνήθεια». Δηλαδή το κοινό εμβόλιο κατά της γρίπης αν και δεν βοηθά ιατρικά, βοηθά ψυχολογικά, ως placebo - ψευδοφάρμακο δηλαδή! Όμως ο Ιταλός ιατρός Ερνέστο Μπούργκιο μας εξηγεί: «Αν υπάρχει μία χρονιά που το κοινό αντιγριπικό εμβόλιο δεν συνιστάται, είναι ιδιαίτερα εκείνη κατά την οποία υπάρχει φόβος πανδημίας. Αν είναι αλήθεια, ότι ένας εκ των κινδύνων είναι ο ιός H5N1, αυτός θα μπορούσε να επανασυνδυαστεί με την εμβολιαστική ρίζα αποκτώντας τα αντιγόνα, με κίνδυνο να ξεσπάσει στο εμβολιασμένο άτομο ένας πραγματικός κυκλώνας στα κύτταρά του. Ένας κανόνας που υπάρχει σε περίπτωση πανδημίας είναι, ότι ο προληπτικός εμβολιασμός αποτελεί μία στρατηγική πολύ επικίνδυνη».

Η στρατηγική του marketing των μεγάλων φαρμακοβιομηχανιών, έχει πλέον σαν στόχο της τους υγιείς ανθρώπους, όσοι λίγοι έχουν πλέον απομείνει. «Για να πουληθούν τα φάρμακά μας πρέπει να εφεύρουμε αρρώστιες», ήταν το δισέλιδο άρθρο της Γαλλικής εφημερίδας «Le Monde Diplomatique» τον Μάιο του 2006, που ταρακούνησε το κατεστημένο των Φαρμακευτικών Εταιρειών στην Ευρώπη. Στο άρθρο αναλύεται η νέα αυτή τακτική, που θέλει νέους πελάτες, που να νομίζουν ότι κινδυνεύουν, για να πωλούνται τα νέα πανάκριβα και επικίνδυνα φάρμακα. Και φυσικά τα χημικά φάρμακα και τα εμβόλια δεν κάνουν τίποτε άλλο απ' το να διευρύνουν την πελατεία των φαρμακοβιομηχανιών, δημιουργώντας νέους πελάτες - αρρώστους στην «Επιχείρηση Ασθένεια». Την ίδια στιγμή ο Βρετανικός φαρμακευτικός όμιλος Glaxo Smith Kline ανακοίνωσε σήμερα, ότι παρέδωσε 100.000 δόσεις του αντι-ϊικού σκευάσματος Relenza, στις Μεξικανικές αρχές, προσθέτοντας ότι αναζητεί τρόπους αύξησης της παραγωγής του». Είναι η τελευταία είδηση που δημοσιεύτηκε στον ηλεκτρονικό τύπο για την παραγωγή και την διάθεση των εμβολίων για την νέα γρίπη των χοίρων, που υποτίθεται, ότι πλήττει την ανθρωπότητα.

Οι φαρμακοβιομηχανίες τα τελευταία έτη έχουν θέσει σε πράξη ένα είδος εκβιασμού που λέει, ότι σε περίπτωση πανδημίας τα εμβόλια θα μοιραστούν μεταξύ των χωρών, που καταναλώνουν κάθε χρόνο τουλάχιστον

στον το 1/3 των αποθεμάτων των υπαρχόντων εμβολίων τους. Δηλαδή κάθε χρόνο κάθε κράτος θα πρέπει να εμβολιάζει το 33% του πληθυσμού του άνευ λόγου και αιτίας. Όμως εδώ εμφωλεύει πάντοτε ο κίνδυνος γι' αυτές να δεχθούν δικαστικές κυρώσεις σε περίπτωση, που κάποιος βλαφτούν απ' το εμβόλιο. Σύμφωνα με πρόσφατο νόμο, που κατάφεραν να περάσουν στην Ευρώπη, την αποζημίωση για βλάβη από εμβολιασμούς την πληρώνουν τα κράτη, ενώ στις Η.Π.Α. πληρώνουν κατευθείαν οι φαρμακευτικές εταιρείες. Όμως τον Νοέμβριο του 2005, ο τότε συνήθης ύποπτος Τζωρτζ Μπους, με ειδικό ομοσπονδιακό νόμο που τον ονόμασε «Βιοάμυνα πανδημικό εμβόλιο και ανάπτυξη φαρμάκων» (No S. 1873), επέβαλλε στους Αμερικανούς να εμβολιαστούν σχεδόν υποχρεωτικά ενάντια σε μία ασθένεια που δεν υπήρχε. Ο νόμος αυτός έδωσε πλέον την απόλυτη κάλυψη των φαρμακευτικών εταιρειών, από τις παρενέργειες των εμβολίων, αφαιρώντας το μέχρι τώρα συνταγματικό δικαίωμα των Αμερικανών, σε περίπτωση βλάβης ή θανάτου. Σήμερα ο παγκόσμιος τζίρος των φαρμάκων ξεπερνά τα 700 δις δολάρια!

\* \* \* \* \*

## ΟΙ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΔΙΩΞΕΙΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ

Σήμερα οι Η.Π.Α. και η Μεγάλη Βρετανία είναι οι παραγωγοί του 78% της παγκόσμιας παραγωγής φαρμάκων. Το «καρτέλ» των φαρμακοβιομηχανιών είναι αποκλειστικά υπεύθυνο για την δημιουργία συνεχώς νέων ασθενών - πελατών και για τους θανάτους εκατοντάδων εκατομμυρίων ανθρώπων, που συνεχίζουν να πεθαίνουν σε κάθε γωνιά του πλανήτη από καρκίνους, εγκεφαλοπάθειες, A.I.D.S., καρδιαγγειακές παθήσεις και άλλα ανίατα νοσήματα. Γι' αυτόν ακριβώς τον λόγο οι φαρμακευτικές βιομηχανίες, έχουν εμποδίσει έντεχνα και συστηματικά την πρόληψη και την εξάλειψη των ασθενειών. Για να διαπράξουν αυτά τα εγκλήματα χρησιμοποιούν ένα προπαγανδιστικό δίκτυο που διαπλέκεται ανάμεσα στην επιστήμη, την ιατρική, τα μέσα μαζικής επικοινωνίας και την πολιτική. Ολόκληρες κυβερνήσεις κρατών χειραγωγούνται και ελέγχονται από τους διακομιστές και τους μεσάζοντες των φαρμακοβιομηχανιών. Πολιτικά κόμματα ή και μεμονωμένοι πολιτικοί σε όλο τον κόσμο (ενδεικτικά αναφέρουμε το παράδειγμα του δημάρχου Αθηναίων και ιατρού Νικήτα Κακλαμάνη, του οποίου η προεκλογική εκστρατεία χορηγήθηκε αποκλειστικά, από κάποια φαρμακοβιομηχανία) χορηγούνται και καθοδηγούνται από τις φαρμακοβιομηχανίες με σκοπό να προωθήσουν τα συμφέροντά τους. Κατά την περίοδο του 1930-40 εμφανίσθηκαν στο παγκόσμιο προσκήνιο δύο μεγάλες θυγατρικές εταιρείες φαρμάκων των Η.Π.Α. και της Μεγάλης Βρετανίας, εκείνες των οίκων Rothschild's και Rockefeller's αντιστοίχως. Το πάντρεμα των οίκων αυτών με τα ιατρικά κέντρα της εποχής εγκαινίασε μία νέα περίοδο, πρωτόγνωρη για την τότε ανθρωπότητα, φέρνοντας μία νέα επανάσταση στην Ιατρική, την Χημική Ιατρική. Η νέα αυτή Ιατρική υποσχόταν την εξαφάνιση όλων των επιδημικών ασθενειών (σύφιλης, ελονοσίας, τύφου, φυματώσεως κ.λπ.), αλλά και άλλων που μάστιζαν την ανθρωπότητα, για πολλές μέχρι τότε εκατονταετίες.

Μαζί με τα νέα χημικά φάρμακα ξαναήρθαν στο προσκήνιο και τα εμβόλια που μέχρι εκείνη την εποχή δεν υπήρχε ούτε μαζική παραγωγή τους, ούτε και χρησιμοποίησή τους, αφού πολλές φορές μέχρι τότε είχαν αποδειχθεί επικίνδυνα για την δημόσια υγεία. Μέσα στις επόμενες δεκαετίες η τεράστια παραγωγή και η χρήση των νέων φαρμάκων και εμβολίων, έφεραν τις φαρμακοβιομηχανίες σε θέση ισχύος, με αποτέλεσμα να αποκτήσουν τεράστια πλούτη από την ραγδαία αύξηση και πώληση των προϊόντων τους. Σήμερα, είναι οι πιο κερδοφόρες Πολυεθνικές Εταιρείες παγκοσμίως και οι πλέον ισχυρές, αφού πολλά απ' τα διευθυντικά μέλη τους ανήκουν στις κυβερνήσεις των Η.Π.Α., της Μ. Βρετανίας, της Νοτίου Αφρικής και άλλων κρατών.

Όμως, παρά τις βαρύγδουπες υποσχέσεις μέσα στην επόμενη εικοσαετία νέες βαρύτερες ασθένειες απ' τις προηγούμενες άρχισαν να εμφανίζονται «ξαφνικά» στο προσκήνιο. Επίσης τα καρδιακά νοσήματα, οι εγκεφαλοπάθειες και οι καρκίνοι παρουσίασαν σημαντική αύξηση. Όλοι τότε είπαν ότι είναι οι νέες μάστιγες της εποχής και πως πρέπει να καταπολεμηθούν, όπως και οι προηγούμενες ασθένειες επιδημικού τύπου, που είχαν σχεδόν εξαφανιστεί, υποτίθεται από την χρήση των χημικών φαρμάκων. Έτσι κι έγινε, οι φαρμακοβιομηχανοί σε συνεργασία με τους ιατρούς κατασκεύασαν νέα φάρμακα, ισχυρότερα των προηγούμενων, που υπόσχονταν την εξολόθρευση των κακών αυτών ασθενειών, που χτυπούσαν ανελέητα τους ανθρώπους. Νέες μέθοδοι αναπτύχθηκαν, (ακτινοβολίες, χημειοθεραπείες με κοκτέιλ νέων ισχυρών φαρμάκων, ακτινοβολίες, αιμοκαθάρσεις κ.ά.), ενώ οι χειρουργικές επεμβάσεις εξελίχθηκαν και αυξήθηκαν σημαντικά.

Κατά την διάρκεια όλου αυτού του χρονικού διαστήματος της εισβολής των νέων χημικών φαρμάκων, εμφανίστηκαν πολλά αρνητικά φαινόμενα. Τα περισσότερα από τα φάρμακα και τα εμβόλια, που προωθούνταν στην παγκόσμια αγορά, εμφάνιζαν πολλές και έντονες παρενέργειες. Μετά από περιστατικά θανάτων ή βαρέων βλαβών, πολλά από αυτά αποσύρθηκαν ως επικίνδυνα. Ενδεικτικά, αναφέρουμε τις θανατηφόρες παρενέργειες του ηρεμιστικού θαλιδομίδη, η χορήγηση του οποίου σε εγκύους, είχε ως αποτέλεσμα την γέννηση βρεφών χωρίς χέρια και πόδια, την συσχέτιση της ασπιρίνης (ακετυλοσαλικυλικό οξύ) με το θανατηφόρο σύνδρομο Reye, που έπληττε κυρίως εφήβους, αλλά και προσφάτως τις θανατηφόρες παρενέργειες του φαρμάκου Rartina, που ανάγκασαν πολλές χώρες της Ε.Ε. και της δικής μας, να το αποσύρουν. Είναι εκατοντάδες οι περιπτώσεις θανατηφόρων επιπλοκών και μη, που έχουν καταγραφεί, αλλά και αποσιωπηθεί απ' τα Μ.Μ.Ε., αλλά και χιλιάδες οι περιπτώσεις, που δεν έχουν ποτέ καταγραφεί. Πριν τρία έτη περίπου κυκλοφόρησε στις Η.Π.Α. ένα ογκώδες μαύρο βιβλίο, άνω των χιλίων σελίδων, γραμμένο από γιατρούς εκτός συστήματος, με τον τίτλο «Οι πραγματικές παρενέργειες όλων των χημικών φαρμάκων». Με συνοπτικές διαδικασίες το βιβλίο αποσύρθηκε απ' τις πρώτες ημέρες της κυκλοφορίας του. Όμως οι πραγματικές παρενέργειες των χημικών φαρμάκων, που καταγράφηκαν στην «μαύρη βίβλο των παρενεργειών» δεν φαίνονται άμεσα, επειδή η δράση τους είναι κυρίως μακροχρόνια. Αυτές τις παρενέργειες μπορούμε να τις δούμε στην σταδιακή αύξηση της νοσηρότητας, σε επίπεδο ασθενειών, στην διαστρωμάτωση όλων των ηλικιών, όπου οι ασθένειες πλήττουν τους ανθρώπους, πλέον σε πολύ βαθύτερα επίπεδα.

Το 1943, ο δρ. Σμιτζ (Schmitz) ανέφερε εξάρσεις ευλογιάς στους Γερμανούς στρατιώτες, τονίζοντας ότι επανειλημμένα εμβολιασμένοι στρατιώτες αρρώστησαν από ευλογιά. Η αναφορά του, μεταξύ άλλων, έλεγε: «Το πλέον προφανές γεγονός, που μπορέσαμε να παρατηρήσουμε σε μέλη των στρατιωτικών δυνάμεων είναι, χωρίς αμφιβολία, οι περιπτώσεις ευλογιάς που έχουν προκύψει, παρά τον συχνά πρόσφατο εμβολιασμό.» Το 1970, στην πόλη Μέσεντε (Meschede) της Γερμανίας, ορισμένοι κύκλοι χρησιμοποίησαν τον φόβο περί επικείμενης τρομερής επιδημίας ευλογιάς, για να προκαλέσουν πραγματικό πανικό. Παρ' όλα αυτά, από τους περίπου 300.000 κατοίκους της περιοχής, που κλήθηκαν να εμβολιασθούν, ανταποκρίθηκαν μόνο 23.000, συνεπώς λιγότεροι από το 10%. Τι συνέβη στη συνέχεια; Ανάμεσα στους 277.000 κατοίκους που δεν εμβολιάσθηκαν, δεν υπήρξε ούτε μία περίπτωση ευλογιάς. Χωρίς εξαίρεση, όσοι ασθένησαν από ευλογιά είχαν εμβολιασθεί, ως συνήθως χωρίς αποτέλεσμα. Διότι σ' αυτούς, ο οργανισμός έπρεπε να αντιμετωπίσει όχι μόνο την ασθένεια, αλλά και την δεύτερη μολυσματική ασθένεια (τον εμβολιασμό). Αυτός είναι ο λόγος που, παντού και σε όλες τις μολυσματικές νόσους, για τον οποίο οι εμβολιασμένοι διατρέχουν σημαντικά υψηλότερο κίνδυνο προσβολής, στην περίπτωση που ο εμβολιασμός συμπέσει μέσα στην προδρομική περίοδο της ασθένειας. Στην εκδήλωση των συμπτωμάτων κάθε ασθένειας, υπάρχει ένα χρονικό στάδιο κατά την διάρκεια του οποίου δεν υπάρχουν συμπτώματα. Έτσι ουδείς μπορεί να γνωρίζει αν κάποιος, κατά την διάρκεια αυτού του σταδίου, που λέγεται περίοδος επώασης ή προδρομικό στάδιο, είναι φορέας μιας νόσου ή όχι. Αυτές οι χρονικές περιόδους δεν είναι ίδιες σε διάρκεια, για κάθε νόσο. Για παράδειγμα στην διφθερίτιδα είναι 2-7 ημέρες, στον τέτανο 4-14 ημέρες και σε σπάνιες περιπτώσεις μπορεί και μήνες, στην πολιομυελίτιδα 3-14 ημέρες, στην ιλαρά 10-14 ημέρες, στην ηπατίτιδα Β σε μέσο όρο 50-90 ημέρες, στην ανεμοβλογιά συνήθως 11-15 ημέρες και κάποιες φορές μέχρι 4 εβδομάδες κ.τ.λ. Αν λοιπόν, ένας ευαίσθητος οργανισμός, για παράδειγμα ένα παιδί, εμβολιασθεί κατά την διάρκεια της περιόδου επώασης, αφού κανείς δεν είναι σε θέση να γνωρίζει αν έχει προσβληθεί από την συγκεκριμένη ασθένεια, ο οργανισμός του πρέπει να αμυνθεί σε δύο μολύνσεις. Από την μια ενάντια στην αρρώστια που βρίσκεται στο στάδιο της επώασης και από την άλλη στην τεχνητή μόλυνση του εμβολίου. Αυτά τα παιδιά ασθενούν πολύ σοβαρά, είναι ιδιαίτερα μολυσματικά, μεταδίδουν την ασθένεια σε άλλα παιδιά και συνεπώς επενεργούν στην αύξηση των περιπτώσεων και της πιθανής θνησιμότητας εξ αιτίας της νόσου.

\* \* \* \* \*

**«ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΛΗΦΘΟΥΝ ΔΡΑΚΟΝΤΕΙΑ ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΜΕΙΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΑ ΣΤΗ ΘΕΛΗΣΗ ΤΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΩΝ. Η ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΣΕΩΝ ΕΧΕΙ ΑΠΟΔΕΙΧΘΕΙ ΟΤΙ ΕΙΝΑΙ ΑΔΥΝΑΤΗ Η**



## **ΑΝΕΠΑΡΚΗΣ. ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΣΥΝΕΠΩΣ ΝΑ ΑΥΞΗΘΕΙ ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ. ΠΩΣ; ΜΕ ΦΥΣΙΚΟ ΤΡΟΠΟ. ΠΕΙΝΑ & ΑΡΡΩΣΤΙΑ»**

Robert Mc Namara, πρώην πρόεδρος της Παγκόσμιας Τράπεζας, πρώην υφυπουργός των ΗΠΑ, μέλος του Προγράμματος για Διευρυμένη Ανοσοποίηση.

### **ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΕΝ ΑΓΝΟΙΑ ΜΑΣ ΣΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ, ΩΣ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΡΩΣΗΣ (FILLERS):**

- 1) ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ (δύο παραλλαγές) - συνδέονται άμεσα με την νόσο Αλτσχάιμερ.
- 2) ΘΕΙΚΗ ΑΜΜΩΝΙΑ - ανόργανο λίπασμα. Γνωστό ότι προκαλεί βλάβη στα νεφρά και το ήπαρ, και γαστρεντερικές δυσλειτουργίες.
- 3) ΑΜΦΟΤΕΡΙΝΗ Β - "αντιμυκητιασικό απολυμαντικό", προκαλεί βλάβες στο ουροποιητικό, τα έντερα και στις καρδιακές λειτουργίες.
- 4) ΑΝΑΚΥΚΛΩΜΕΝΟΣ ΖΩΙΚΟΣ ΙΣΤΟΣ (πολλαπλά) - τα δομικά στοιχεία της νόσου των τρελών αγελάδων.
- 5) ΦΟΡΜΑΛΔΕΪΔΗ - "συντηρητικό & απολυμαντικό" που ως γνωστόν προκαλεί καρκίνο, χρόνια βρογχίτιδα, ερεθισμό των ματιών, όταν εκτίθενται στο ανοσοποιητικό σύστημα του οργανισμού.
- 6) MSG - γνωστό ότι προκαλεί καρκίνο στον άνθρωπο.
- 7) ΦΑΙΝΟΛΕΣ - ιδιαίτερα τοξικό απολυμαντικό βαφής, προκαλεί βλάβες στο ήπαρ, τους νεφρούς, την καρδιά και το αναπνευστικό.
- 8) ΦΑΙΝΟΑΙΝΟΞΥΑΙΘΑΝΟΛΗ "αντιψυκτικό"- το οποίο αποδεδειγμένα προκαλεί ακραίες νευροτοξικές παρενέργειες.
- 9) ΘΗΜΕΡΟΣΑΛ (Υδράργυρος) - Τοξικότατο, με βάσιμες ενδείξεις ότι προκαλεί Αυτισμό στα παιδιά και πολλές σχετικές διαταραχές συμπεριφοράς που σχετίζονται με αυτό. Ο Αυτισμός παρατηρείται σήμερα με συχνότητα 1 στα 67., ενώ στην πριν τα εμβόλια περίοδο ήταν 1 στα 20.000.

### **ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΕΠΙΣΗΣ ΤΟΥΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΖΩΙΚΟΥΣ ΙΣΤΟΥΣ:**

Χοιρινό αίμα, αίμα αλόγου, εγκέφαλο κουνελιού, νεφρά σκύλου, νεφρά πιθήκου, έμβρυα κότας, ορό μοσχαριού, ορό εμβρύου μοσχαριού, κ.α.

### **ΠΟΙΟΙ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΑΥΤΟΙ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ;**

- Μη αναγνωρίσιμες ελαφρές εγκεφαλοπάθειες
- Αυτισμός, Βρεφική άνοια (νόσος του Heller)
- Υπερκινητικό σύνδρομο
- Ελαφρά εγκεφαλική ανεπάρκεια
- Διαταραχές στην ομιλία
- Σύνδρομο αιφνίδιου βρεφικού θανάτου
- Επιληψία, Σακχαροδιαβήτης
- Αλλεργίες
- Αγκυλωτική σπονδυλοαρθρίτιδα (νόσος Bechterew)
- Σκλήρυνση κατά πλάκας
- Σύνδρομο Ντάουν
- Παράλυση
- Θάνατος

### **ΤΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ**

1. Σύγκριση κόστους συστατικών και τελικής τιμής φαρμάκων ευρείας κυκλοφορίας:

- Xanax 1 mg Τιμή(100 tablets): \$136.79. Κόστος συστατικών \$0.024. Ποσοστό υπερτίμησης: 569.958%.
- Prozac 20 mg Τιμή(100 tablets): \$247.47. Κόστος συστατικών: \$0.11. Ποσοστό υπερτίμησης: 224.973%.
- Norvasec 10 mg Τιμή(100 tablets): \$188.29. Κόστος συστατικών: \$0.14. Ποσοστό υπερτίμησης: 134.493%.
- Tenormin 50 mg Τιμή(100 tablets): \$104.47. Κόστος συστατικών: \$0.13. Ποσοστό υπερτίμησης: 80.362%.

2. Η υψηλή τιμή οφείλεται στο υψηλό κόστος της έρευνας; Όχι. Στο μεγαλύτερο μέρος τους οι έρευνες γίνονται με κρατική χρηματοδότηση. Οι φαρμακοβιομηχανίες μπορούν και παίρνουν τα αποτελέσματα από τους κρατικούς οργανισμούς έρευνας και τα πανεπιστήμια. Στην ουσία οι φαρμακοβιομηχανίες, αντίθετα από ότι ισχυρίζονται, είναι εταιρίες παραγωγής και marketing και όχι δημιουργίας (έρευνας). Τα τρία τέταρτα του κόστους τους πηγαίνουν στο marketing.

3. Αυξάνουν αυθαίρετα τις τιμές ακόμη και πάνω από 100%. Ερευνητές στο πανεπιστήμιο της Minnesota εντόπισαν π.χ. ότι η τιμή του φαρμάκου Acthar (χρησιμοποιείται για τη θεραπεία σπασμών σε βρέφη) αυξήθηκε 1.424 % από \$ 1.650 σε \$ 23.000. Η εξήγηση; "Απλά φαίνεται ότι κανείς δεν τις ελέγχει" λέει ο Stephen Schondelmeyer του Πανεπιστημίου της Μινεσότα.

## ΤΟ ΗΘΙΚΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ

1. Καταδικάζεσαι για εγκλήματα κατά της ανθρωπότητας, και όταν αποφυλακίζεσαι γίνεσαι πρόεδρος της ισχυρότερης φαρμακοβιομηχανίας. Ο Fritz ter Meer καταδικάστηκε στη Νυρεμβέργη για διενέργεια πειραμάτων σε κρατούμενους στο Άουσβιτς. Μόλις αποφυλακίζεται επτά χρόνια μετά, το 1956, γίνεται πρόεδρος της Bayer.

2. Πριν 100 χρόνια η Bayer διαφήμιζε την ηρωίνη σαν ένα μη εθιστικό φάρμακο για το βήχα των παιδιών. (Το όνομα ηρωίνη προκύπτει από τη γερμανική λέξη heroisch, που σημαίνει ηρωικός). Το απέσυρε το 1910 ενώ το Αμερικανικό Κογκρέσο, το 1914, επέτρεψε να συνεχίσει να συνταγογραφείται ως φάρμακο, μέχρι το 1924 που το απαγόρευσε.

3. Σήμερα 85 χρόνια μετά, τα ναρκωτικά (αμφεταμίνες) συνεχίζουν να συνταγογραφούνται σε παιδιά για μια νέα εφευρεμένη νόσο, την λεγόμενη ADHD (διαταραχή προσοχής), ενώ πρόσφατα εγκρίθηκε από την FDA να δίνονται σε παιδιά μέχρι και 10 ετών, αντιψυχωτικά όπως το serquel και το Zyprexa ( τα οποία τους προκαλούν τρομακτική εμπειρία ψευδαισθήσεων).

4. Όλα τα ναρκωτικά έχουν παρασκευαστεί από φαρμακοβιομηχανίες ([http://www.naturalnews.com/021768\\_meth\\_heroin\\_drug\\_companies.html](http://www.naturalnews.com/021768_meth_heroin_drug_companies.html)).

5. Προώθηση φαρμάκων που γνωρίζουν ότι δεν δρουν. Πρόσφατα παραδείγματα:

α. Σε δίκη της εταιρίας Eli Lilly & Co, για οικονομικά σκάνδαλα, αποκαλύφθηκε ότι προωθούσε το αντιψυχωτικό φάρμακο Zyprexa, για την άνοια των ηλικιωμένων, ενώ γνώριζε τα αποτελέσματα έρευνας ότι είναι αναποτελεσματικό και αυξάνει τους θανάτους. Παρά την αποκάλυψη αυτή πήρε έγκριση από την FDA (τον αμερικανικό ΕΟΦ).

β. Η FDA ενέκρινε το αντικαταθλιπτικό Lexapro (escitalopram) της εταιρίας Forest Laboratories', για χρήση σε παιδιά και εφήβους, ενώ είχαν γίνει αγωγές σε 11 πολιτείες για δωροδοκία παιδιάτρων, ώστε να προωθήσουν το εν λόγω φάρμακο και ενώ η εταιρία γνώριζε ότι είναι αναποτελεσματικό για τη θεραπεία της κατάθλιψης σε παιδιά.

6. Προώθηση στον λεγόμενο Τρίτο Κόσμο, φαρμάκων που γνωρίζουν ότι προκαλούν Μοιραίες Ασθένειες και τα οποία έχουν απαγορευτεί στον "Πρώτο" Κόσμο. Για παράδειγμα η αμερικανική Bayer, πούλησε ενέσεις πήξης του αίματος, αξίας εκατομμυρίων δολαρίων, σε Ασία, Λατινική Αμερική, καθώς και ορισμένες ευρωπαϊκές χώρες, στα μέσα της δεκαετίας του 1980, αν και γνώριζε ότι είχαν μολυνθεί με τον ιό του AIDS και είχαν απαγορευτεί στην Αμερική. Όχι μόνον δεν απέσυρε τα αποθέματά της αλλά συνέχισε να παράγει την ίδια μολυσμένη σειρά, γιατί τη συνέφερε οικονομικά (New York Times May 22, 2003).

7. Απάνθρωποι πειραματισμοί σε αδύναμους ανθρώπους, εν αγνοία τους, στο λεγόμενο Τρίτο Κόσμο αλλά και στην Αμερική, σε νεογέννητα στα οποία έχουν εγχυθεί ραδιενεργές ουσίες, σε ψυχικά ασθενείς εγκλεισμένους σε γιγάντια ψυγεία, σε στρατιώτες που εκτίθενται σε χημικά όπλα, σε παιδιά που μολύνονται με ηπατίτιδα, σε μεταλλωρύχους που τους βάζουν και πίνουν εν αγνοία τους μοιραία δηλητήρια, σε ασθενείς σε πανεπιστημιακό πανεπιστήμιο που τους εκχύνεται πλουτώνιο και άλλα αδιανόητα για κάθε φαντασία.

## ΤΟ ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ

1. Επί προεδρίας του Ρόναλντ Ρίγκαν, το 1980, ψηφίστηκαν νόμοι που επιτρέπουν να πατεντάρουν την έρευνα που χρηματοδοτείται από το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας (NIH). Έρευνα που πληρώνεται από το δημόσιο, δηλαδή από τους πολίτες, σφετερίζεται και πατεντάρεται από τις φαρμακοβιομηχανίες, οι οποίες απολαμβάνουν σημαντικές φοροαπαλλαγές. Σε αντάλλαγμα οι φαρμακοβιομηχανίες χρηματοδοτούν τους πολιτικούς. Είναι το πιο ισχυρό λόμπυ της Αμερικής, το οποίο το 2002 απασχολούσε στην Ουάσιγκτον 675 εκπρόσωπους ειδικών συμφερόντων (συμπεριλαμβανομένων 26 πρώην μελών του Κογκρέσου), με κόστος πάνω από \$ 91 εκατομμύρια. Το αποτέλεσμα ήταν κατακόρυφη αύξηση των εταιρικών κερδών.

2. Η Αμερικανική Πολιτεία λειτούργησε σχεδόν πάντα συγκαλύπτοντας τις φρικαλεότητες και τα σκάνδαλα των φαρμακοβιομηχανιών. Ειδικότερα στην περίπτωση της Bayer, που αναφέρεται παραπάνω, ενώ η γαλλική κυβέρνηση ανακάλυψε τη συγκαλυψη της Bayer και έστειλε στη φυλακή τους υπαλλήλους που ευθύνονταν για αυτό, στην Αμερική η Bayer δεν έχει ποτέ υποστεί επίσημη διερεύνηση (ούτε και η Baxter με τα μολυσμένα εμβόλια βλ. Πανδημία Γρίπης πιο κάτω). Αντιθέτως κατά καιρούς ψηφίζει νόμους ασυλίας των φαρμακοβιομηχανιών. Στην πραγματικότητα ο FDA επέτρεψε στις εταιρίες τις φρικαλεότητές τους και δεν έκανε τίποτα για να τις αποτρέψει. Χάρη στις αλλαγές της νομοθεσίας τα τελευταία 20 περίπου χρόνια, ο FDA στην πραγματικότητα χρηματοδοτείται από τις εταιρείες που υποτίθεται ότι ελέγχει. Απ' ό,τι φαίνεται ο πραγματικός σκοπός της FDA είναι να θέσει τη σφραγίδα της έγκρισης για τα φάρμακα ώστε οι άνθρωποι να πιστεύουν ότι είναι αποτελεσματικά και επωφελή για την δημόσια υγεία.

\* \* \* \* \*

## ΑΠΟ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΟΥ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ Ε. ΒΟΡΙΑΔΗ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ (21-05-06)

– Λέω καμιά φορά, γιατί παραδοξολογώ βεβαίως, ότι στον γιατρό πρέπει να πηγαίνεις μόνο με φορείο, αλλιώς πας και μπλέκεις... Όπου υπάρχει αρρώστια πρέπει να την πολεμήσουμε ή όπου η αρρώστια είναι επί θύραις. Αλλά το να μετατρέψουμε όλους τους υγιείς σε εν δυνάμει αρρώστους, βρίσκω ότι είναι αμαρτωλό και υποκρύπτει συμφέροντα. Εκατομμύρια άνθρωποι χαρακτηρίζονται ως «προϋπερτασικοί» και ζουν με το πιεσόμετρο στο χέρι και φάρμακα, ενώ κάθε τρία - τέσσερα χρόνια, μειώνονται τα όρια της ασφαλούς χοληστερόλης και αυξάνεται ο αριθμός των ασθενών που μπαίνουν σε θεραπεία. Βλέποντας τις ενδείξεις των μηχανημάτων και όχι τον άρρωστο, οι γιατροί κάνουν λάθη πολλές φορές.

– Τελικά, από τι επηρεάζεται η σταδιοδρομία του γιατρού;

– Δυστυχώς, δεν στηρίζεται στις κλινικές του ικανότητες ούτε στην προσήλωσή του στον άρρωστο. Ο γιατρός θα κριθεί από τον αριθμό των μελετών και των δημοσιεύσεών του, από τα συνέδρια που έχει παρακολουθήσει, το πόσες φορές αναφέρεται το όνομά του στη βιβλιογραφία. Το αποτέλεσμα είναι ότι ο ασθενής πλέον είναι ένα μέσον προόδου του γιατρού, όχι ως προσωπικότητα αλλά σαν νούμερο, σαν νόσος, σαν ιδιοτυπία, ένας στον οποίο δοκιμάζεται το φάρμακο κ.ο.κ. Μα είναι αδύνατο να παραδεχθώ ότι κάθε εβδομάδα

υπάρχουν νέα επιστημονικά δεδομένα. Πίσω από όλα αυτά, λοιπόν, είναι η βιτρίνα που προσπαθεί να δημιουργήσει ο γιατρός, αλλά και κάποιος που χρηματοδοτεί τα πανάκριβα συνέδρια, τα ξενοδοχεία, τα αεροπορικά εισιτήρια, τις εκδηλώσεις ή τις εκδρομές που διοργανώνονται και τόσα άλλα. Ο ρόλος των φαρμακοβιομηχανιών. Στους γιατρούς, πρώτον, δημιουργείται μια εξάρτηση και, δεύτερον, είναι μια μορφή πλύσης εγκεφάλου.

- Δηλαδή οι γιατροί εξαγοράζονται;
- Μπορεί και αυτό να συμβαίνει, δεν το ξέρουμε. Αλλά το να πάρεις την οικογένειά σου και να ταξιδέψεις, business class στη Φρανκφούρτη, να μείνεις στο καλύτερο ξενοδοχείο κ.λπ., είναι μια μορφή εξαγοράς. Έτσι δεν είναι; Δεν λέω ότι τα παίρνουν στο χέρι. Αλλά και αυτό μπορεί να συμβεί υπό άλλη μορφή. Φερ' ειπείν, να αναλάβουν να κάνουν μια έρευνα για γνωστό φάρμακο.

\* \* \* \* \*

## Η ΣΚΟΤΕΙΝΗ ΠΛΕΥΡΑ ΤΗΣ ΣΙΓΟΥΡΙΑΣ ΜΑΣ...

Εδώ και πολύ καιρό επισημαίνω στους ανθρώπους τους κινδύνους που εγκυμονούν τα εμβόλια, ιδιαίτερα για τα βρέφη και τα παιδιά, των οποίων το ανοσοποιητικό σύστημα δεν είναι σε θέση να αντιμετωπίσει τα πλείστα επιμολυντικά και τοξικά συντηρητικά που περιέχονται στα εμβόλια. Υπάρχουν όμως και άλλοι λόγοι για τους οποίους θα έπρεπε να τα αποφεύγουν, ακόμη και οι ενήλικοι. Για πρώτη φορά, κάποιος που προέρχεται «από μέσα» -ένας πρώην εργαζόμενος στη βιομηχανία των εμβολίων- δέχτηκε να μιλήσει για τους κινδύνους των εμβολίων.

“Dr Mark Randall” είναι το ψευδώνυμο ενός πρώην ερευνητή εμβολίων, ο οποίος εργάστηκε για πολλά χρόνια στα εργαστήρια των σπουδαιότερων φαρμακευτικών εταιρειών και στα Εθνικά Ινστιτούτα Υγείας N.I.H. (National Institutes of Health) της Αμερικανικής κυβέρνησης. Τώρα είναι στη σύνταξη και δέχτηκε να μιλήσει μαζί μας. Κατά την άποψή μου, η μαρτυρία του συμφωνεί με όλες τις άλλες δηλώσεις που έχω εξετάσει στα χρόνια που πέρασαν.

Η συνέντευξη που ακολουθεί είναι σημαντική όχι μόνο εξαιτίας της βαθιάς γνώσης του Dr Randall, όσον αφορά την επικινδυνότητα των εμβολίων αλλά επίσης για την μαρτυρία του σχετικά με τις εσωτερικές δυναμικές και για τις επικαλύψεις μεταξύ κυβέρνησης και βιομηχανίας των εμβολίων - δύο οντότητες που εξακολουθούν να προσπαθούν να διαβεβαιώσουν τον αμερικανικό πληθυσμό, σχετικά με τις δοξασίες τους. Το εκτενές απόσπασμα που ακολουθεί είναι ίσως η καλύτερη σύνοψη των επαληθεύσεων της θεματικής ενάντια στους εμβολιασμούς.

## ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΜΕ ΕΝΑΝ ΠΡΩΗΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

**ΕΡΩΤΗΣΗ** (Jon Rappoport): Εσείς ήσασταν κάποτε πεπεισμένος ότι τα εμβόλια ήταν το σήμα κατατεθέν της έγκυρης ιατρικής.

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ** (Dr Mark Randall): Ακριβώς. Συντέλεσα κι εγώ στην επεξεργασία κάποιων εμβολίων. Δεν θα πω ποιων.

**ΕΡ.:** Γιατί όχι;

**ΑΠ.:** Θέλω να διατηρήσω την ανωνυμία μου.

**ΕΡ.:** Υποστηρίζετε δηλαδή ότι αν αποκαλύπτατε ποιος είστε, μπορεί να αντιμετωπίζατε κάποια προβλήματα;

**ΑΠ.:** Πιστεύω ότι μπορεί να έχανα τη σύνταξή μου.

**ΕΡ.:** Πάνω σε ποια βάση;

**ΑΠ.:** Δεν έχει σημασία. Αυτοί οι άνθρωποι διαθέτουν διάφορους τρόπους για να σου δημιουργήσουν προβλήματα, αν υπήρξες κάποτε «μέλος της λέσχης». Γνωρίζω ένα-δυο άτομα που ταλαιπωρήθηκαν και τέθηκαν υπό επιτήρηση.

**ΕΡ.:** Ταλαιπωρήθηκαν από ποιον;

**ΑΠ.:** Από το F.B.I.

**ΕΡ.:** Σοβαρά;

**ΑΠ.:** Βέβαια. Το F.B.I. χρησιμοποίησε άλλα προσχήματα. Επίσης μπορεί να εμφανιστεί και το I.R.S. (Internal Revenue Service).

**ΕΡ.:** Κατά τα άλλα, χαίρουμε ελευθερίας έκφρασης.

**ΑΠ.:** Εγώ ήμουν «μέλος του εσωτερικού κύκλου». Αν τώρα άρχιζα να λέω ονόματα και να διατυπώνω συγκεκριμένες κατηγορίες κατά κάποιων ερευνητών, θα μπορούσα να μπλέξω άσχημα.

**ΕΡ.:** Υποστηρίζετε ότι ο κόσμος θα έπρεπε να έχει το δικαίωμα να αποφασίζει, αν θέλει ή όχι την χορήγηση των εμβολίων;

**ΑΠ.:** Σε πολιτικό επίπεδο, οπωσδήποτε. Σε επιστημονικό επίπεδο, ο πληθυσμός έχει ανάγκη να είναι πληροφορημένος με τέτοιο τρόπο ώστε να μπορεί να επιλέγει με καθαρή κρίση. Η επιβεβαίωση τού ότι η δυνατότητα της επιλογής είναι κάτι το θετικό είναι ένα ζήτημα, αλλά αν το περιβάλλον είναι «ζυμωμένο» με ψέματα, κατά ποία έννοια μπορεί να λειτουργήσει μια κάποια επιλογή; Εκτός αυτού, αν το F.D.A. (Οργανισμός Η.Π.Α. ελέγχου τροφίμων και φαρμάκων) διοικείτο από τίμια άτομα, αυτά τα εμβόλια δεν θα έπαιρναν άδεια. Θα έπρεπε να περνούν από εξονυχιστικούς ελέγχους και αναλύσεις.

**ΕΡ.:** Μερικοί ιστορικοί της ιατρικής υποστηρίζουν ότι η γενική κάμψη των ασθενειών δεν καθορίστηκε από τα εμβόλια.

**ΑΠ.:** Το γνωρίζω. Αγνόησα για πολύ καιρό την εργασία τους.

**ΕΡ.:** Για ποιο λόγο;

**ΑΠ.:** Γιατί φοβόμουν αυτό που θα ανακάλυπτα. Εργαζόμουν στον τομέα της επεξεργασίας των εμβολίων και η επιβίωσή μου εξαρτώνταν από την διατήρηση αυτής της εργασίας.

**ΕΡ.:** Και μετά;

**ΑΠ.:** Έκανα έρευνες για λογαριασμό μου.

**ΕΡ.:** Σε ποια συμπεράσματα καταλήξατε;

**ΑΠ.:** Η γενική κάμψη των ασθενειών καθορίστηκε από τις καλύτερες συνθήκες ζωής.

**ΕΡ.:** Ποιες;

**ΑΠ.:** Πιο καθαρό νερό. Συστήματα αποχέτευσης ικανοποιητικά. Διατροφή. Τρόφιμα πιο φρέσκα. Ελάττωση της μιζέριας. Τα μικρόβια μπορεί να βρίσκονται οπουδήποτε, αλλά αν είμαστε υγιείς, οι ασθένειες δε κάνουν την εμφάνισή τους έτσι εύκολα.

**ΕΡ.:** Πώς αισθανθήκατε στο τέλος της έρευνάς σας;

**ΑΠ.:** Στο έλεος της απόγνωσης. Αντιλήφθηκα ότι εργαζόμουν σε ένα τομέα βασισμένο σε ψέματα.

**ΕΡ.:** Μερικά εμβόλια είναι περισσότερο επικίνδυνα από άλλα;

**ΑΠ.:** Ακριβώς. Παράδειγμα: τα τριπλά εμβόλια D.P.T. (Διφθερίτιδα, Κοκίτης, τέτανος) και M.M.R. (Ιλαρά, Παρωτίτιδα, Ερυθρά). Πέραν τούτων μερικές παρτίδες ενός εμβολίου μπορεί να είναι πιο επικίνδυνες από άλλες παρτίδες του ίδιου εμβολίου. Κατά τη δική μου άποψη, όλα τα εμβόλια είναι επικίνδυνα.

**ΕΡ.:** Για ποιο λόγο;

**ΑΠ.:** Για διάφορους λόγους. Τα εμβόλια εμπλέκουν το ανθρώπινο ανοσοποιητικό σύστημα σε μια διαδικασία που απειλεί την ίδια την ανοσία. Το γεγονός είναι ότι μπορεί να προκαλέσουν την ασθένεια την οποία υποτίθεται ότι τα ίδια προλαμβάνουν.

**ΕΡ.:** Γιατί μας κατακλύζουν με στατιστικές που φαίνεται να αποδεικνύουν ότι τα εμβόλια έχουν τεράστια επιτυχία στο ξερίζωμα της ασθένειας;

**ΑΠ.:** Γιατί; Για να δημιουργήσουν την ψευδαίσθηση ότι αυτά τα εμβόλια είναι χρήσιμα. Αν ένα εμβόλιο παύει τα ορατά συμπτώματα μιας ασθένειας, όπως η ιλαρά, όλοι υποθέτουν ότι το εμβόλιο είναι μια επιτυχία. Παρ' όλα αυτά και πέρα από τα φαινόμενα, το εμβόλιο μπορεί να βλάψει το ίδιο το ανοσοποιητικό σύστημα. Και όταν προκαλεί άλλες ασθένειες -ας πούμε μηνιγγίτιδα- αυτό το γεγονός αποκρύπτεται, γιατί κανείς δεν πιστεύει ότι το εμβόλιο μπορεί να κάνει κάτι τέτοιο. Η σύνδεση παραβλέπεται.

**ΕΡ.:** Λέγεται ότι το εμβόλιο κατά της ευλογιά ξερίζωσε αυτή την ασθένεια από την Αγγλία.

**ΑΠ.:** Ναι. Αλλά όταν εξετάζονται οι διαθέσιμες στατιστικές, η εικόνα που προκύπτει είναι διαφορετική.

**ΕΡ.:** Κατά ποία έννοια;

**ΑΠ.:** Στο παρελθόν, σε κάποιες αγγλικές πόλεις, κάτοικοι που δεν εμβολιάστηκαν δεν προσβλήθηκαν από ευλογιά. Σε άλλες περιοχές άτομα που εμβολιάστηκαν χτυπήθηκαν από μια επιδημία της ασθένειας. Και εκτός των άλλων, η ευλογιά ήταν ήδη σε κάμψη πριν από την εισαγωγή των εμβολίων.

**ΕΡ.:** Δηλαδή λέτε ότι μας βομβάρδισαν με μια ψεύτικη ιστορία;

**ΑΠ.:** Ακριβώς. Πρόκειται για μια ιστορία που εφευρέθηκε για να πειστεί ο κόσμος ότι τα εμβόλια είναι ασφαλή και αποτελεσματικά.

**ΕΡ.:** Έχετε εργαστεί σε εργαστήρια όπου οι κανόνες καθαριότητας είναι πρωταρχικής σπουδαιότητας.

**ΑΠ.:** Το κοινό είναι πεπεισμένο ότι αυτά τα εργαστήρια, αυτές οι μονάδες παραγωγής, είναι τα πλέον ασφαλή μέρη στον κόσμο. Αυτό δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα. Μολύνσεις συμβαίνουν συνεχώς και μέσα στα εμβόλια εισάγονται υπολείμματα κάθε είδους.

**ΕΡ.:** Για παράδειγμα, ο ιός του πιθήκου στο εμβόλιο κατά της πολιομυελίτιδας.

**ΑΠ.:** Ε, ναι. Πράγματι συνέβη. Αλλά δεν αναφέρομαι σ' αυτό. Ο SV40 κατέληξε μέσα στο εμβόλιο κατά της πολιομυελίτιδας, γιατί αυτό το εμβόλιο παρασκευαζόταν χρησιμοποιώντας κύτταρα νεφρών του πιθήκου. Μιλώ για κάτι άλλο. Για τις πραγματικές συνθήκες του εργαστηρίου, για τα λάθη εκείνα που οφείλονται σε αμέλεια. Ο SV40, που στη συνέχεια εντοπίστηκε σε καρκινικούς όγκους -και αυτό εγώ θα όριζα ως διαρθρωτικό πρόβλημα- ήταν κάτι το αποδεκτό στην διαδικασία παραγωγής. Όταν χρησιμοποιούνται νεφρά πιθήκου, ανοίγονται διάπλατα οι πόρτες εισόδου σε παθογόνα μικρόβια των οποίων η παρουσία σ' εκείνα τα νεφρά δεν είναι γνωστή.

**ΕΡ.:** Σύμφωνα, ας αφήσουμε στην άκρη αυτόν τον διαχωρισμό μεταξύ των διαφόρων τύπων μολυσματικών παραγόντων. Στην μακρά περίοδο της εργασίας σας, ποιους μολυσματικούς παράγοντες εντοπίσατε;

**ΑΠ.:** Καλώς. Θα σας δώσω κάποια παραδείγματα από αυτά που συνέβησαν κάποτε σ' εμένα τον ίδιο, καθώς επίσης και σε κάποιους συναδέλφους μου. Να ένας κατάλογος από αυτά: Στο εμβόλιο Rimavex για την ιλαρά, εντοπίσαμε την παρουσία διαφόρων ιών πουλερικών. Στο εμβόλιο για την πολιομυελίτιδα την παρουσία ακανθαμοιβιάδας (*acanthamoeba*), μιας αμοιβιάδας που λέγεται ότι «τρώνει τον εγκέφαλο», καθώς και τον κυτομεγαλοϊό του πιθήκου. Τον ιό αφθώδη του πιθήκου, στο εμβόλιο rotavirus. Ιούς καρκίνου των πουλερικών, στο εμβόλιο MMR. Διάφοροι μικροοργανισμοί, στο εμβόλιο του άνθρακα. Εξακρίβωσα την παρουσία δυνητικά επικίνδυνων ενζύμων αναστολέων σε διάφορα εμβόλια. Ιούς από πάπιες, σκύλους και κουνέλια, στο εμβόλιο της ερυθράς. Ιός λεύκωσης των πουλερικών στο αντιγριπικό εμβόλιο. Ιός πανώλης στο εμβόλιο MMR.

**ΕΡ.:** Πρόκειται δηλαδή για μολυσματικούς παράγοντες που δεν ανήκουν στα εμβόλια;

**ΑΠ.:** Ακριβώς. Και αν προσπαθήσει κανείς να υπολογίσει ποιες βλάβες μπορούν να προκαλέσουν αυτοί οι μολυσματικοί παράγοντες, ε..., στην πραγματικότητα δεν το γνωρίζουμε, γιατί έχουν γίνει ελάχιστοι έλεγχοι

ή απολύτως κανείς. Όπως στη ρουλέτα, διατρέχουμε κινδύνους. Εκτός απ' αυτό ο κόσμος δεν ξέρει ότι μερικά εμβόλια αντι-πόλιο, αντι-αδενοϊού, αντι-ερυθράς, αντι-ηπατίτιδας Α και αντι-ιλαράς κατασκευάστηκαν με ανθρώπινο εμβρυϊκό ιστό προερχόμενο από εκτρώσεις. Κατά καιρούς έτυχε να βρω σε αυτά τα εμβόλια, αυτά που πίστευα ότι ήταν βακτηριακά τμήματα και ιοί πολιομυελίτιδας, και τα οποία κάλλιστα μπορεί να προήλθαν από τον εμβρυϊκό ιστό. Όταν ερευνάς για μολυσματικούς παράγοντες στα εμβόλια, είναι δυνατόν να συναντήσεις υλικό που πραγματικά σε φέρνει σε αμηχανία. Ξέρεις ότι δεν θα έπρεπε να βρίσκονται εκεί, αλλά δεν ξέρεις επακριβώς τι είναι αυτό που έχεις μπροστά σου. Βρήκα πράγματα που πίστευα ότι ήταν μικρά τμήματα από ανθρώπινη τρίχα, καθώς επίσης και ανθρώπινη βλέννα. Βρήκα αυτά που θα μπορούσε κανείς να τα ονομάσει «ξένες πρωτεΐνες» και αυτό θα μπορούσε να σημαίνει σχεδόν οτιδήποτε. Θα μπορούσε να σημαίνει πρωτεΐνη προερχόμενη από ιούς.

**ΕΡ.:** Τα καμπανάκια του συναγερμού μάς κατακλύζουν.

**ΑΠ.:** Πώς νομίζετε ότι αισθάνθηκα; Θυμηθείτε ότι αυτό το υλικό χύνεται στο αίμα χωρίς να περάσει διάμεσου μιας κάποιας από τις φυσικές ανοσολογικές άμυνες του οργανισμού.

**ΕΡ.:** Ποια αποδοχή είχαν οι αποκαλύψεις σας;

**ΑΠ.:** Βασικά ήταν του τύπου, «Μη δίνεις σημασία, δεν μπορεί να γίνει τίποτε». Στην παρασκευή των εμβολίων χρησιμοποιούνται διάφοροι ιστοί ζώων και εδώ είναι που υπεισέρχεται αυτό το είδος της επιμόλυνσης. Φυσικά δεν αναφέρω καθόλου τις σπάνια χημικές ουσίες, όπως φορμαλδεΐδη, υδράργυρο και αλουμίνιο, που κατακυρωμένα τοποθετούνται στα εμβόλια (ως συντηρητικά).

**ΕΡ.:** Αυτές οι πληροφορίες είναι εξαιρετικά εκπληκτικές.

**ΑΠ.:** Ναι, και αναφέρω μόνο μερικά από τα βιολογικά μολυσματικά. Ποιος ξέρει πόσα άλλα υπάρχουν, αλλά δεν τα βρίσκουμε. Αν για να γίνει ένα εμβόλιο χρησιμοποιούμε ιστό από, π.χ., κάποιο πτηνό, πόσα πιθανά μικρόβια μπορεί να έχει αυτός; Δεν έχουμε ιδέα. Δεν έχουμε ιδέα ποια θα μπορούσαν να είναι, ούτε ποια συμπτώματα μπορεί να προκαλέσουν στον ανθρώπινο οργανισμό, ώστε να τα ερευνήσουμε εξ αρχής.

**ΕΡ.:** Εκτός από το θέμα της καθαριότητας;

**ΑΠ.:** Έχουμε να κάνουμε με την εσφαλμένη βασική θεώρηση, σχετικά με τα εμβόλια: ότι ερεθίζουν με κάποιο πολύπλοκο τρόπο το ανοσοποιητικό σύστημα, για να δημιουργήσουν τους όρους για την ανοσία από την ασθένεια. Αυτό όμως είναι μια εσφαλμένη θεώρηση. Δεν λειτουργεί έτσι. Υποτίθεται ότι το εμβόλιο «δημιουργεί» αντισώματα, τα οποία, έμμεσα, προσφέρουν προστασία απέναντι στην ασθένεια. Πάντως, το ανοσοποιητικό σύστημα είναι πολύ ευρύτερο και εμπλέκεται πολύ περισσότερο από τα αντισώματα και τα κύτταρα «δολοφόνους» που συνδέονται με αυτά.

**ΕΡ.:** Το ανοσοποιητικό σύστημα είναι...;

**ΑΠ.:** Ναι, πραγματικά ολόκληρος ο οργανισμός. Συν το νοητικό. Θα μπορούσαμε να πούμε ότι είναι όλος ανοσοποιητικό σύστημα. Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο μέσα σε μια επιδημία είναι δυνατόν να βρεθούν άτομα που παραμένουν υγιή.

**ΕΡ.:** Επομένως το σημαντικό είναι το γενικό επίπεδο της υγείας.

**ΑΠ.:** Περισσότερο από σημαντικό. Ζωτικό.

**ΕΡ.:** Με ποιον τρόπο διαστρεβλώνονται οι σχετικές με τα εμβόλια στατιστικές;

**ΑΠ.:** Με πολλούς τρόπους. Για παράδειγμα, φανταστείτε ότι 25 άτομα στα οποία χορηγήθηκε το εμβόλιο της ηπατίτιδας Β, ασθενούν από ηπατίτιδα. Λοιπόν, η ηπατίτιδα Β είναι μια ασθένεια του συκωτιού. Όμως υπάρχουν πολλές καταστάσεις που μπορεί να θεωρηθούν ασθένειες του συκωτιού. Η διάγνωση είναι δυνατόν να αλλάξει. Αν αυτό συμβεί, στην ουσία αποκρύπτεται η βασική αιτία του προβλήματος.

**ΕΡ.:** Αυτό συμβαίνει;

**ΑΠ.:** Συνεχώς. Αυτό πρέπει να συμβαίνει, αν οι γιατροί προϋποθέτουν αυτομάτως ότι όσοι εμβολιάζονται, δεν αποκτούν την ασθένεια από την οποία υποτίθεται ότι προστατεύθηκαν. Και αυτό είναι ακριβώς εκείνο που οι γιατροί υποθέτουν. Βλέπετε, πρόκειται για έναν κυκλικό συλλογισμό, ένα κλειστό κύκλωμα που δεν

επιδέχεται σφάλματα. Αν ένα άτομο που εμβολιάζεται κατά της ηπατίτιδας αποκτά την ίδια την ηπατίτιδα ή κάποια άλλη ασθένεια, η αυτόματη υπόθεση είναι ότι αυτό δεν έχει να κάνει με το εμβόλιο.

**ΕΡ.:** Στα χρόνια κατά τα οποία εργαζόσασταν στον κλάδο των εμβολίων, πόσους γιατρούς συναντήσατε που είχαν αποδεχθεί ότι τα εμβόλια αποτελούσαν πρόβλημα;

**ΑΠ.:** Κανέναν. Κάποιοι ερευνητές που εργάζονταν σε φαρμακευτικές εταιρείες, στις κατ' ιδίαν συζητήσεις τους έθεταν σε αμφισβήτηση αυτό που κάνανε. Αλλά ποτέ δεν το εξέφραζαν δημοσίως, ούτε και μέσα στις εταιρείες τους.

**ΕΡ.:** Ποιο υπήρξε για σας το αποφασιστικό σημείο καμπής;

**ΑΠ.:** Είχα ένα φίλο, του οποίου ο γιος πέθανε μετά από εμβολιασμό με DPT.

**ΕΡ.:** Κάνατε έρευνες πάνω σ' αυτό;

**ΑΠ.:** Ναι, ανεπίσημα. Ανακάλυψα ότι πριν από τον εμβολιασμό το παιδί ήταν απολύτως υγιές. Ο θάνατός του δεν είχε απολύτως καμία αιτιολογία εκτός του εμβολιασμού. Αυτό κίνησε τις πρώτες μου αμφιβολίες. Φυσικά, επιθυμούσα να πιστεύω ότι το παιδί είχε δεχτεί ένα ελαττωματικό εμβόλιο από μια ελαττωματική παρτίδα, όμως, εξετάζοντας περισσότερο σε βάθος το θέμα, ανακάλυψα ότι στην συγκεκριμένη περίπτωση τα πράγματα δεν έτιθεντο με αυτούς τους όρους. Συνέχισα να ερευνώ μέχρι να ανακαλύψω ότι, σε αντίθεση με αυτό που θεωρούσα ότι ισχύει, τα εμβόλια δεν ελέγχονται με επιστημονικό τρόπο.

**ΕΡ.:** Τι θέλετε να πείτε;

**ΑΠ.:** Για παράδειγμα, καμία κατάλληλη μακροπρόθεσμη μελέτη δεν γίνεται για οποιοδήποτε εμβόλιο χρησιμοποιώντας μια ομάδα ελέγχου. Θέλω να πω, μεταξύ των άλλων, ότι δεν γίνεται καμία σωστή και σε βάθος παρακολούθηση, λαμβάνοντας υπόψη το γεγονός ότι τα εμβόλια μπορούν να προκαλέσουν, κατά τη διάρκεια του χρόνου, διάφορα συμπτώματα και σοβαρά προβλήματα που δεν εμπίπτουν στο φάσμα της ασθένειας για την οποία το άτομο ήταν εμβολιασμένο. Από την άλλη, υποτίθεται ότι τα εμβόλια δεν προκαλούν προβλήματα. Έτσι, γιατί θα έπρεπε να γίνει έλεγχος; Συν τοις άλλοις, μια αντίδραση εμβολίου καθορίζεται έτσι, ώστε όλες οι κακές αντιδράσεις λέγεται ότι εμφανίζονται αμέσως μετά τον εμβολιασμό. Όμως αυτό δεν έχει κανένα νόημα.

**ΕΡ.:** Γιατί δεν έχει νόημα;

**ΑΠ.:** Επειδή το εμβόλιο δρα προφανώς στο σώμα για μια μακρά χρονική περίοδο αφότου γίνεται. Μια αντίδραση μπορεί να συμβεί βαθμιαία. Η επιδείνωση μπορεί να συμβεί βαθμιαία. Κατά τη διάρκεια του χρόνου μπορεί να αναπτυχθούν νευρολογικά προβλήματα. Δημιουργούνται σε διάφορες συνθήκες, ακόμη και σύμφωνα με τις συμβατικές αναλύσεις. Τότε λοιπόν, γιατί δεν θα μπορούσε να συμβεί το ίδιο και με τα εμβόλια; Εάν η χημική δηλητηρίαση μπορεί να συμβεί βαθμιαία, γιατί δεν θα μπορούσε να συμβεί αυτό ακριβώς και με ένα εμβόλιο που περιέχει υδράργυρο;

**ΕΡ.:** Και αυτό είναι που ανακαλύψατε;

**ΑΠ.:** Ναι. Έχουμε να κάνουμε με συσχετισμούς τις περισσότερες φορές. Οι συσχετισμοί δεν είναι τέλειοι. Αλλά εάν έχετε 500 γονείς, των οποίων παιδιά έχουν υποστεί νευρολογική ζημία κατά τη διάρκεια μιας περιόδου ενός έτους μετά την λήψη ενός εμβολίου, αυτό θα έπρεπε να είναι επαρκές για να προκαλέσει μια έρευνα σε βάθος.

**ΕΡ.:** Έχει γίνει αυτό;

**ΑΠ.:** Ποτέ. Και αυτό μας λέει αμέσως κάτι συγκεκριμένο.

**ΕΡ.:** Δηλαδή τι...;

**ΑΠ.:** Οι άνθρωποι που κάνουν την έρευνα δεν ενδιαφέρονται πραγματικά να εξετάσουν τα γεγονότα. Υποθέτουν ότι τα εμβόλια είναι ασφαλή. Έτσι, όταν ερευνούν, πάντοτε απαλλάσσουν τα εμβόλια. Λένε «αυτό το εμβόλιο είναι ασφαλές». Αλλά επάνω σε τι βασίζουν αυτήν τους την κρίση; Την βασίζουν σε ορισμούς και ιδέες που αποκλείουν αυτομάτως την καταδίκη του ίδιου του εμβολίου.



**ΕΡ.:** Υπάρχουν πολυάριθμες περιπτώσεις που είτε μια εκστρατεία εμβολίων έχει αποτύχει είτε οι άνθρωποι έχουν προσβληθεί από την ασθένεια ενάντια στην οποία ήταν εμβολιασμένοι.

**ΑΠ.:** Ναι, υπάρχουν πολλές τέτοιες περιπτώσεις. Και εκεί τα στοιχεία απλώς αγνοούνται. Απορρίπτονται. Οι εμπειρογνώμονες λένε, εάν πουν κάτι, ότι αυτό που συνέβη είναι ακριβώς ένα μεμονωμένο περιστατικό, αλλά συνολικά το εμβόλιο έχει αποδειχθεί ότι είναι ασφαλές. Αν όμως προστεθούν όλες οι εκστρατείες εμβολιασμού στις οποίες εμφανίστηκαν βλάβες και ασθένειες, γίνεται αντιληπτό ότι δεν πρόκειται καθόλου για μεμονωμένα περιστατικά.

**ΕΡ.:** Συζητήσατε ποτέ αυτά για τα οποία μιλάμε εδώ με τους συναδέλφους σας, όταν εργαζόσασταν ακόμα στον κλάδο των εμβολίων;

**ΑΠ.:** Ναι.

**ΕΡ.:** Και τι συνέβη;

**ΑΠ.:** Αρκετές φορές μου ειπώθηκε να κάτσω ήσυχα. Κατέστη σαφές ότι θα έπρεπε να επιστρέψω στην εργασία μου και να ξεχάσω τις ανησυχίες μου. Σε μερικές περιπτώσεις αντιμετώπισα φόβο. Οι συνάδελφοι προσπάθησαν να με αποφύγουν. Αισθάνθηκα ότι θα μπορούσαν να χαρακτηριστούν «ένοχοι λόγω συναναστροφής». Εν γένει, εν τούτοις, συμπεριφέρθηκα όπως έπρεπε. Σιγουρεύτηκα ότι δεν δημιούργησα προβλήματα στον εαυτό μου.

**ΕΡ.:** Εάν τα εμβόλια πραγματικά βλάπτουν, γιατί χορηγούνται;

**ΑΠ.:** Καταρχήν, δεν υπάρχει κανένα «εάν». Βλάπτουν. Η υπόθεση περιπλέκεται, όταν πρόκειται να αποφασίσουμε εάν βλάπτουν εκείνους τους ανθρώπους που φαίνονται να μην παρουσιάζουν καμία ζημιά. Κατόπιν έχουμε να κάνουμε με το είδος έρευνας που πρέπει να γίνει, αλλά δεν γίνεται καθόλου. Οι ερευνητές πρέπει να ανακαλύψουν ένα είδος χάρτη ή διάγραμμα ροής, το οποίο να παρουσιάζει με ακρίβεια τι κάνουν στο σώμα τα εμβόλια, από τη στιγμή που εισάγονται σε αυτό. Τέτοια έρευνα δεν έχει γίνει. Όσον αφορά το γιατί χορηγούνται, θα μπορούσαμε να καθίσουμε εδώ για δύο ημέρες και να συζητάμε τους λόγους. Όπως έχετε πει πολλές φορές και ο ίδιος, οι άνθρωποι έχουν διάφορα κίνητρα, ανάλογα με τα διάφορα στρώματα του συστήματος: χρήματα, φόβο μήπως χάσουν την εργασία τους, επιθυμία να κερδίσουν την εύνοια των ανωτέρων τους, κύρος, αναγνώριση, προώθηση, παρεξηγημένο ιδεαλισμό, συνήθεια να μην θέτουν ερωτήματα και πάει λέγοντας...

**ΕΡ.:** Η οργή που ξέσπασε για το εμβόλιο κατά της ηπατίτιδας Β φαίνεται ότι είναι ένας καλός δρόμος που μπορεί να ακολουθηθεί.

**ΑΠ.:** Ναι, θεωρώ ότι έτσι είναι. Το να λέγεται ότι τα μωρά πρέπει να κάνουν το εμβόλιο και έπειτα, στην επόμενη αναπνοή, να παραδέχονται ότι ένα πρόσωπο κολλάει την ηπατίτιδα Β μέσα από τη σεξουαλική επαφή και την κοινή χρήση συρίγγων είναι μια γελοία παράθεση. Οι ιατρικές αρχές προσπαθούν να καλυφθούν, δηλώνοντας ότι κάθε χρόνο στις ΗΠΑ 20.000 παιδιά κολλάνε ηπατίτιδα Β από «άγνωστες αιτίες», και ότι αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο κάθε μωρό πρέπει να εμβολιάζεται. Αμφισβητώ εκείνο το «20.000 περιπτώσεις», καθώς και τις αποκαλούμενες μελέτες που το υποστηρίζουν.

**ΕΡ.:** Ο Andrew Wakefield, ο Βρετανός γιατρός που ανακάλυψε τη σύνδεση ανάμεσα στο εμβόλιο MMR (ιλαρά, παρωτίτιδα, ερυθρά) και τον αυτισμό, απολύθηκε προσφάτως από την εργασία του σε ένα νοσοκομείο του Λονδίνου.

**ΑΠ.:** Ναι. Ο Wakefield προσέφερε μια μεγάλη υπηρεσία. Οι συσχετισμοί του ανάμεσα στο εμβόλιο και τον αυτισμό είναι εκπληκτικοί...

**ΕΡ.:** Ξέρω ότι μια προσωπικότητα του Hollywood, που δηλώνει δημόσια ότι δεν θα κάνει εμβόλιο, διαπράττει αυτοκτονία ως προς τη σταδιοδρομία της.

**ΑΠ.:** Το Hollywood συνδέεται πανίσχυρα με το ιατρικό καρτέλ. Υπάρχουν διάφοροι λόγοι, αλλά ένας από αυτούς είναι απλώς ότι ένας ηθοποιός που είναι διάσημος μπορεί να κάνει μια τεράστια διαφήμιση, όταν δηλώνει κάτι. Το 1992, ήμουν παρών στις εκδηλώσεις σας ενάντια στο FDA στο κέντρο της πόλης του Λος Άντζελες. Ένας ή δύο ηθοποιοί μίλησαν ενάντια στο FDA. Από εκείνο το επεισόδιο και μετά ήταν δύσκολο να βρεθεί ένας ηθοποιός που να έχει εκδηλωθεί με κάποιο τρόπο δημόσια ενάντια στο ιατρικό καρτέλ.

**ΕΡ.:** Μέσα στο Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας (N.I.H.) ποιο είναι το βασικό νοητικό πλαίσιο;

**ΑΠ.:** Οι άνθρωποι ανταγωνίζονται για τα χρήματα που δίνονται για την έρευνα. Το τελευταίο πράγμα που σκέφτονται είναι το να προκαλέσουν το κατεστημένο. Είναι ήδη μπλεγμένοι σε έναν εσωτερικό πόλεμο για εκείνα τα χρήματα. Δεν χρειάζονται περισσότερα προβλήματα. Αυτό είναι ένα πολύ καλά μονωμένο σύστημα. Εξαρτάται από την ιδέα ότι, σε γενικές γραμμές, η σύγχρονη ιατρική είναι πολύ επιτυχής σε κάθε μέτωπο. Το να παραδεχτούν ότι υπάρχουν προβλήματα σε οποιοδήποτε τομέα του συστήματος, θα δημιουργούσε αμφιβολίες για ολόκληρη την επιχείρηση. Θα μπορούσε επομένως να υποστηρίξει κάποιος ότι το N.I.H. είναι το τελευταίο μέρος μέσα στο οποίο θα μπορούσαν να οργανωθούν εκδηλώσεις διαμαρτυρίας. Αλλά δίχως άλλο, η αλήθεια είναι ακριβώς το αντίθετο. Αν 5.000 άτομα έφθαναν εκεί ζητώντας λογαριασμό σχετικά με τα πραγματικά πλεονεκτήματα του συστήματος έρευνας, ζητώντας να μάθουν ποια πραγματικά οφέλη αποκόμισε το κοινό από τα δισεκατομμύρια «πεταμένα» δολάρια που κατέληξαν σ' εκείνο το Ινστιτούτο, ε! τότε, ίσως άρχιζε κάτι. Κάποια σπίθα θα ξεπεταγόταν. Με περισσότερες διαδηλώσεις, θα μπορούσαν να υπάρξουν κάθε είδους επιπτώσεις. Οι ερευνητές, κάποιοι από αυτούς, θα μπορούσαν να αρχίσουν να διαρρέουν πληροφορίες.

**ΕΡ.:** Να μια καλή ιδέα.

**ΑΠ.:** Άνθρωποι με κουστούμι, που να στέκονται τόσο κοντά στα κτίρια όσο θα επέτρεπε η αστυνομία. Άνθρωποι με κουστούμια του γραφείου, με αθλητικές φόρμες, μητέρες και παιδιά. Άνθρωποι ευκατάστατοι και φτωχοί άνθρωποι. Άνθρωποι κάθε είδους.

**ΕΡ.:** Τι να πούμε για την συνδυασμένη καταστρεπτική δύναμη διαφόρων εμβολίων που χορηγούνται στα μωρά στις μέρες μας;

**ΑΠ.:** Πρόκειται για παρωδία και για έγκλημα. Δεν έχει γίνει καμία πραγματική σε βάθος μελέτη πάνω σ' αυτό το θέμα. Για μια ακόμη φορά, γίνεται η υπόθεση ότι τα εμβόλια είναι ασφαλή, και επομένως οσαδήποτε εμβόλια χορηγούνται μαζί είναι επίσης ασφαλή. Αλλά η αλήθεια είναι ότι τα εμβόλια δεν είναι ασφαλή. Επομένως η δυνατότητα ζημίας αυξάνεται, όταν χορηγούνται πολλά σε μικρό χρονικό διάστημα.

**ΕΡ.:** Μετά έχουμε την εποχή της φθινοπωρινής γρίπης.

**ΑΠ.:** Ναι. Λες και μόνο το φθινόπωρο τα μικρόβια αυτά ταξιδεύουν από την Ασία στις ΗΠΑ. Το κοινό αποδέχεται αυτή την υπόθεση. Εάν τους συμβεί τον Απρίλιο, είναι ένα άσχημο κρουολόγημα. Εάν τους συμβεί τον Οκτώβριο, είναι η γρίπη.

**ΕΡ.:** Λυπάστε που απασχοληθήκατε όλα εκείνα τα χρόνια στον κλάδο των εμβολίων;

**ΑΠ.:** Ναι. Αλλά μετά από αυτήν εδώ την συνέντευξη, η πίκρα ελαπώνεται. Και εργάζομαι με άλλους τρόπους. Δίνω πληροφορίες σε ορισμένους ανθρώπους, όταν θεωρώ ότι αυτοί θα τις χρησιμοποιήσουν με σωστό τρόπο.

**ΕΡ.:** Τι θα θέλατε να κατανοήσει ο κόσμος;

**ΑΠ.:** Ότι η υποχρέωση της απόδειξης, ώστε να καθιερωθεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα των εμβολίων, βαρύνει αυτούς που τα παρασκευάζουν και τους χορηγούν άδεια για δημόσια χρήση. Αυτό ακριβώς. Η υποχρέωση της απόδειξης δεν βαρύνει εσάς ή εμένα. Και γι' αυτήν την απόδειξη χρειάζονται καλά σχεδιασμένες, μακροπρόθεσμες μελέτες. Χρειάζεται εκτενής παρακολούθηση. Πρέπει να παρθούν συνεντεύξεις από μητέρες και να δοθεί προσοχή σε αυτά που λένε οι μητέρες για τα μωρά τους και τι συμβαίνει σ' αυτά μετά τον εμβολιασμό. Χρειάζονται όλα αυτά τα στοιχεία - στοιχεία που αυτήν τη στιγμή απουσιάζουν.

**ΕΡ.:** Στοιχεία που απουσιάζουν.

**ΑΠ.:** Ναι.

**ΕΡ.:** Για να αποφύγουμε οποιαδήποτε σύγχυση, θα επιθυμούσα να ξαναδούμε, ακόμα μια φορά, τα προβλήματα και τις ασθένειες που μπορεί να προκαλέσουν τα εμβόλια, και πώς αυτό συμβαίνει...

**ΑΠ.:** Βασικά μιλάμε για δύο πιθανές επιβλαβείς εκβάσεις. Η μία είναι ότι το άτομο αποκτά την ασθένεια από το εμβόλιο. Αποκτά δηλαδή την ασθένεια από την οποία το εμβόλιο υποτίθεται ότι το προστατεύει, γιατί

κάποια εκδοχή της ασθένειας είναι παρούσα στο ίδιο το εμβόλιο, μια και έτσι αυτό ξεκίνησε. Η δεύτερη έκβαση είναι ότι δεν αποκτά εκείνη την ασθένεια, αλλά σε κάποια χρονική στιγμή αργότερα, αναπτύσσει κάποια άλλη ασθένεια, η οποία όμως προκαλείται από το εμβόλιο. Αυτή η άλλη ασθένεια θα μπορούσε να είναι ο αυτισμός -αυτό που ονομάζουν αυτισμό- ή θα μπορούσε να είναι κάποια άλλη ασθένεια, όπως η μηνιγγίτιδα. Θα μπορούσε το άτομο να γίνει διανοητικά ανάπηρο.

**ΕΡ.:** Υπάρχει τρόπος να συγκρίνουμε τη σχετική συχνότητα αυτών των διαφορετικών εκβάσεων;

**ΑΠ.:** Όχι. Επειδή η παρακολούθηση είναι ελλιπής. Μπορούμε μόνο να κάνουμε υποθέσεις. Εάν ρωτάτε, από έναν πληθυσμό εκατό χιλιάδων παιδιών που κάνουν ένα εμβόλιο ιλαράς, πόσα αναπτύσσουν την ιλαρά και πόσα αναπτύσσουν άλλα προβλήματα από το εμβόλιο, δεν υπάρχει καμία αξιόπιστη απάντηση. Αυτό λέω εγώ. Τα εμβόλια είναι δεισιδαιμονίες. Και με τις δεισιδαιμονίες, δεν παίρνετε γεγονότα που να μπορείτε να τα χρησιμοποιήσετε. Παίρνετε μόνο ιστορίες, οι περισσότερες από τις οποίες έχουν ως σκοπό να επιβάλουν τη δεισιδαιμονία. Αλλά, από πολλές εκστρατείες εμβολίων μπορούμε να συναρμολογήσουμε ένα αφήγημα που αποκαλύπτει μερικά πολύ ενοχλητικά πράγματα. Οι άνθρωποι έχουν βλαφθεί. Η ζημιά είναι πραγματική, και μπορεί να είναι βαθιά και μπορεί να σημαίνει θάνατο. Η ζημιά δεν περιορίζεται σε μερικές μόνο περιπτώσεις, όπως έχουμε οδηγηθεί να πιστεύουμε. Στις ΗΠΑ, υπάρχουν ομάδες μητέρων που καταμαρτυρούν περιπτώσεις σχετικά με τον αυτισμό και τα εμβόλια της παιδικής ηλικίας. Γίνονται μπροστάρισες και μιλάνε σε συνεδριάσεις. Προσπαθούν ουσιαστικά να συμπληρώσουν το χάσμα που έχει δημιουργηθεί από τους ερευνητές και τους γιατρούς που γυρίζουν τις πλάτες τους σε ολόκληρο το αυτό το θέμα.

**ΕΡ.:** Επιτρέψτε μου να σας ρωτήσω το εξής: Εάν παίρναμε ένα παιδί, για παράδειγμα στη Βοστώνη, και το ανατρέφαμε με καλή θρεπτική τροφή και γυμναζόταν κάθε ημέρα και αγαπιόταν από τους γονείς του και δεν έκανε το εμβόλιο ιλαράς. Ποια θα ήταν η κατάσταση της υγείας του σε σχέση με το μέσο παιδί στη Βοστώνη που τρώει κακή τροφή και βλέπει πέντε ώρες την ημέρα τηλεόραση και κάνει το εμβόλιο ιλαράς;

**ΑΠ.:** Φυσικά υπεισέρχονται πολλοί σχετικοί παράγοντες, αλλά θα στοιχημάτιζα στην καλύτερη κατάσταση της υγείας για το πρώτο παιδί. Εάν αρρωστήσει από ιλαρά, εάν αρρωστήσει όταν είναι εννέα χρονών, οι πιθανότητες είναι ότι αυτή θα είναι πολύ ελαφρύτερη από την ιλαρά που θα αναπτύξει το δεύτερο παιδί. Θα στοιχημάτιζα υπέρ του πρώτου παιδιού κάθε φορά που θα υπήρχε θέμα αρρώστιας.

**ΕΡ.:** Για πόσο καιρό εργαστήκατε στον κλάδο των εμβολίων;

**ΑΠ.:** Επί μακρόν. Πάνω από μια δεκαετία.

**ΕΡ.:** Ξανακοιτάζοντας τώρα πίσω, μπορείτε να φέρετε στο μυαλό σας οποιοδήποτε καλό λόγο που να σας κάνει να πείτε ότι τα εμβόλια είναι επιτυχή;

**ΑΠ.:** Όχι. Εάν είχα ένα παιδί τώρα, το τελευταίο πράγμα που θα επέτρεπα θα ήταν ο εμβολιασμός. Θα άλλαζα πολιτεία, αν χρειαζόταν. Θα άλλαζα επώνυμο. Θα εξαφανιζόμουν. Με την οικογένειά μου. Δεν λέω ότι θα έφτανε σε αυτή την κατάσταση. Υπάρχουν ωραίοι τρόποι να παραβλεφθεί το σύστημα, εάν ξέρετε πώς να ενεργήσετε. Υπάρχουν απαλλαγές που μπορείτε να δηλώσετε, σε κάθε πολιτεία, που βασίζονται σε θρησκευτικές ή/και φιλοσοφικές απόψεις. Αν παρ' όλα αυτά φτάναμε σε κρίσιμο σημείο, θα έφευγα.

**ΕΡ.:** Και όμως υπάρχουν παιδιά παντού, τα οποία κάνουν τα εμβόλια και εμφανίζονται να είναι υγιή.

**ΑΠ.:** Η καθοριστική λέξη είναι το «εμφανίζονται». Τι γίνεται με όλα τα παιδιά που δεν μπορούν να συγκεντρωθούν στη μελέτη τους; Τι γίνεται με τα παιδιά που έχουν ξεσπάσματα κατά διαστήματα; Τι γίνεται με τα παιδιά που δεν έχουν αναπτύξει σε ικανοποιητικό βαθμό όλες τις διανοητικές ικανότητές τους; Ξέρω ότι υπάρχουν πολλές αιτίες γι' αυτά τα πράγματα, αλλά τα εμβόλια είναι μία από αυτές τις αιτίες. Δεν θα έπαιρνα το ρίσκο. Δεν βλέπω κανέναν λόγο για τον οποίο θα έπαιρνα το ρίσκο. Και, ειλικρινά, δεν βλέπω κανέναν λόγο για να επιτρέψω στην κυβέρνηση να έχει την τελευταία λέξη επί του θέματος. Η κυβερνητική ιατρική, σύμφωνα με την εμπειρία μου, επιδεικνύει συχνά μια αντίφαση στις απόψεις της. Τα πράγματα όμως δεν είναι έτσι. Παίρνεις τη μία ή την άλλη άποψη, αλλά όχι και τις δύο μαζί.

**ΕΡ.:** Έτσι ερχόμαστε στο πεδίο των ίσων ευκαιριών.

**ΑΠ.:** Ναι. Επιτρέψτε σ' αυτούς που θέλουν τα εμβόλια να τα κάνουν. Επιτρέψτε σ' αυτούς που διαφωνούν να μην τα κάνουν. Αλλά, όπως είπα νωρίτερα, δεν υπάρχει κανένα πεδίο ίσων ευκαιριών, εάν το πεδίο

είναι γεμάτο ψέματα. Και όταν έχουμε να κάνουμε με μωρά, οι γονείς είναι αυτοί που λαμβάνουν όλες τις αποφάσεις. Αυτοί οι γονείς χρειάζονται μια γερή δόση αλήθειας. Τι γίνεται με το παιδί που ανέφερα προηγουμένως, το οποίο πέθανε από τον εμβόλιο DPT; Με βάση ποιες πληροφορίες ενέργησαν οι γονείς του; Μπορώ να σας πω ότι ήταν πληροφορίες σε μεγάλο βαθμό επηρεασμένες. Δεν ήταν καθαρές πληροφορίες.

**ΕΡ.:** Οι επαγγελματίες των δημοσίων σχέσεων στον ιατρικό τομέα, σε συντονισμό με τον Τύπο, τρομοκρατούν τους γονείς, με τρομερά σενάρια γι' αυτό που θα συμβεί εάν δεν εμβολιάσουν τα παιδιά τους.

**ΑΠ:** Παρουσιάζουν σαν έγκλημα την άρνηση του εμβολίου. Την εξισώνουν με έλλειψη στοργής εκ μέρους των γονιών. Αυτό αντιμετωπίζεται μόνο με καλύτερη πληροφόρηση. Είναι πάντα μια πρόκληση η αντίσταση απέναντι στις αρχές. Είναι ευθύνη κάθε ατόμου να πάρει την απόφαση. Στο ιατρικό καρτέλ αρέσει αυτό το στοίχημα. Στοιχηματίζει ότι ο φόβος θα κερδίσει.

## ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΑΥΤΟΝ ΠΟΥ ΠΗΡΕ ΤΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Ο Jon Rappoport εργάστηκε ως ανεξάρτητος ερευνητής δημοσιογράφος για 20 χρόνια. Έχει εμφανιστεί ως φιλοξενούμενος σε πάνω από 200 προγράμματα ραδιοφώνων και τηλεοράσεων, συμπεριλαμβανομένων των ABC's Nightline, PBS's Tony Brown's Journal and Hard Copy. Τα τελευταία 10 χρόνια, ο Jon δρα σε μεγάλο βαθμό μακριά από την επικρατούσα τάση. Το 1996, ο Jon άρχισε το μεγάλο μπουϊκοτάρισμα ενάντια σε οκτώ εταιρείες κολοσσούς, τις: Monsanto, Dow, DuPont, Bayer, Hoechst, Rhône-Poulenc, Imperial Chemical Industries και Ciba-Geigy. Το μπουϊκοτάρισμα εξακολουθεί έως και σήμερα. Πτυχιούχος του Κολεγίου Amherst, της Μασαχουσέτης, με ΒΑ στη φιλοσοφία, ο Jon είναι εξήντα τριών ετών και ζει με τη σύζυγό του, Δρα Laura Thompson, στο Σαν Ντιέγκο της Καλιφόρνιας. Το άρθρο του Jon «Σχολική βία: Η σύνδεσή της με τα ψυχοφάρμακα» εκδόθηκε στο περιοδικό NEXUS 6/05. Το βιβλίο του "Oklahoma City Bombing" παρουσιάστηκε στο NEXUS 3/02.

Μπορείτε να έρθετε σε επαφή με τον Jon Rappoport, είτε με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στη διεύθυνση: rappoportjon@hotmail.com, είτε μέσω του ιστοχώρου του στη διεύθυνση: <http://www.nomorefakenews.com>.

Από την ιταλική έκδοση του περιοδικού NEW TIME NEXUS, No 63, ΑΥΓ - ΣΕΠΤ 2006.

\* \* \* \* \*

## ΜΠΟΡΕΙ ΕΝΑ ΔΩΡΟ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΛΩΣ ΔΩΡΟ;

Αυτός είναι ο τίτλος ενός βαρυσήμαντου άρθρου, που δημοσιεύτηκε στις 19 Ιανουαρίου του 2000 στο τεύχος της Ιατρικής Επιθεώρησης «Journal of the American Medical Association». Το άρθρο υπογράφει η γιατρός Ashley Wasana, του Πανεπιστημίου Mac Gill του Καναδά. Στο εν λόγω άρθρο αποκαλύπτεται η γνωστή οικονομικά στενή σχέση, που υφίσταται ανάμεσα στους γιατρούς και στις φαρμακοβιομηχανίες, οι οποίες στα πλαίσια της προώθησης των φαρμάκων τους «ξοδεύουν τεράστια ποσά για τους γιατρούς σε διάφορων ειδών δώρα, γεύματα, ταξίδια, αυτοκίνητα, επιχορηγούμενες διαλέξεις και συμπόσια». Από τα βασικότερα συμπεράσματα του άρθρου, είναι το γεγονός ότι η στενή σχέση ανάμεσα στους γιατρούς και στις φαρμακοβιομηχανίες, έχει άμεση επίδραση στην συνταγογράφηση και στην πολυφαρμακία. Πρόκειται για ένα «ειδύλλιο» που ξεκινά από πολύ νωρίς, όταν οι γιατροί είναι ακόμη φοιτητές και συνεχίζεται μέχρι το τέλος της καριέρας τους. Απ' τα 11 δις δολάρια που ξοδεύονται κάθε χρόνο για την προώθηση των προϊόντων τους, τα 5,5 δις δίδονται ως παροχές στους γιατρούς μέσω των ιατρικών επισκεπτών. Υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο ένα ποσό της τάξεως των 8.000 με 13.000 ευρώ ξοδεύεται ετησίως για κάθε γιατρό σε κάθε χώρα του κόσμου! Μιλάμε δηλαδή, για μία παράνομη μισθοδοσία που γίνεται από τις φαρμακοβιομηχανίες και δικαιολογείται ως απλή δωρεά. Φυσικά και οι απαιτήσεις των φαρμακοβιομηχανιών ζητούν δικαίωση απ' τις πωλήσεις σε χημικά φάρμακα και άλλα συναφή. Τι λένε όμως οι αποδέκτες των παράνομων αυτών προσφορών κλασικοί ιατροί; Σε μελέτη που δημοσιεύτηκε στην επιθεώρηση Journal of Medical Education, απεκάλυπτε ότι «το 85% των φοιτητών της Ιατρικής πίστευαν ότι είναι ανήθικο οι πολιτικοί να λαμβάνουν δώρα, ενώ μόνο το 46% πίστευε, ότι είναι ανήθικο οι ίδιοι να λαμβάνουν δώρα απ' τις φαρμακοβιομηχανίες». Το φαινόμενο αυτό της

παράνομης μισθοδοσίας των ιατρών απ' τις φαρμακοβιομηχανίες, αποτελεί παγκόσμιο φαινόμενο. Στόχος των φαρμακευτικών εταιρειών είναι η ασφυκτική σύσφιξη των σχέσεών τους.

Στην χώρα μας η κατάσταση είναι πολύ απαισιόδοξη. Οι Νεοέλληνες, λόγω παντελούς άγνοιάς τους σε θέματα Υγείας κατέχουν μία ακόμη θλιβερή πρωτιά στην Ευρώπη, αυτήν της μέγιστης πολυφαρμακίας και οι γιατροί βρίσκονται στην λίστα των φαρμακοβιομηχανιών ως οι πιο επιτυχημένοι dealers στις πωλήσεις τους. Ως φυσικό επακόλουθο κατέχουμε και την πρωτιά στην ανάπτυξη ανθεκτικών στελεχών στις ασθένειες απ' την αλόγιστη και μαζική χρήση των χημικών φαρμάκων. Αναλογικά, όσα φαρμακεία έχει μόνον η Θεσσαλονίκη έχει ολόκληρη η Αυστρία! Υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο καταναλώνονται στην χώρα μας περισσότερα από 440 εκατομμύρια μονάδες φαρμάκων! Σύμφωνα με τα στατιστικά στοιχεία καταγράφονται περίπου 40.000 χιλιάδες περιπτώσεις δηλητηριάσεων κάθε χρόνο απ' την αλόγιστη χρήση των φαρμάκων (Στατιστικά στοιχεία Κέντρου δηλητηριάσεων).

\* \* \* \* \*

## ΤΟ ΝΕΟ «ΕΞΥΠΝΟ» ΧΑΠΙ



Περιέχει μικροεπεξεργαστή, αισθητήρες, μπαταρία, ραδιοπομπό, δεξαμενή φαρμάκων και αντλία. Πρόκειται για το iPill, ένα μηχανικό χάπι «δια χειρός» Philips, το οποίο έχει την ικανότητα να «βρίσκει» τη θέση του στο έντερο και να απελευθερώνει τα φάρμακα στο σωστό σημείο. Μετράει την οξύτητα στα σημεία από όπου περνάει, καταγράφει τη θερμοκρασία και μεταδίδει ασύρματα τις μετρήσεις σε έναν εξωτερικό δέκτη. Οι κατασκευαστές του θεωρούν πως το πιο δυνατό σημείο του «έξυπνου» χαπιού, είναι το ότι μπορεί να αυξομειώνει τη δόση της φαρμακευτικής ουσίας που απελευθερώνει, με αποτέλεσμα να μειώνεται ο κίνδυνος παρενεργειών. Τα τελευταία χρόνια έχουν κάνει την εμφάνιση τους κι άλλες «έξυπνες» κάψουλες, οι οποίες φέρουν μικροκάμερες. Η διαφορά τους όμως με το iPill είναι ότι δεν διοχετεύουν φάρμακα, χρησιμοποιούνται απλώς, ως διαγνωστικά εργαλεία. Επίσης στο τομέα αυτό, χρησιμοποιείται πλέον και η τεχνολογία των ναυορομπότ, τα οποία είναι αόρατα δια γυμνού οφθαλμού και μπορούν να διοχετευθούν στον ανθρώπινο οργανισμό, με έναν κοινό εμβολιασμό, ενώ δύναται να ελεγχθούν εξ αποστάσεως, μέσω ανάλογων κυμάτων. Ορισμένοι όμως υποστηρίζουν, ότι είναι δυνατόν να χρησιμοποιηθεί αυτή η τεχνολογία και για σκοτεινούς σκοπούς, όπως το να επιφέρουν την οποιαδήποτε επιθυμητή συμπεριφορά στον οργανισμό, ακόμα και θάνατο, μέσω ανακοπής, στα πλαίσια μυστικών κυβερνητικών προγραμμάτων για την μείωση του υπερπληθυσμού του πλανήτη (σε ποσοστό 80 %), όπως άλλωστε αρκετοί επιφανείς έχουν δηλώσει, μεταξύ των οποίων και ο Πρίγκιπας Κάρολος της Αγγλίας. Τα προγράμματα αυτά προωθούνται συγκαλυμμένα, από τις κολοσσιαίες εβραϊκές πολυεθνικές φαρμακευτικές και μη, εταιρείες, σε συνεργασία με τις κυβερνήσεις των κρατών. Μια τέτοια περίπτωση θα μπορούσε να είναι και αυτής της νεοφανούς γρίπης των "χοίρων", η οποία διαθέτει την αμέριστη αρωγή των Μ.Μ.Ε., για την εξάπλωσή της.

Από την άλλη, ίσως δεν αποτελεί απλή συγκυρία το γεγονός, της χρονικής ταύτισης δυο γεγονότων, παγκοσμίου κλίμακας. Το μεν πρώτο, δεν είναι άλλο από το προαναφερθέν, περί της νέα γρίπης και το δεύτερο, η αριθμοποίηση των ατόμων σε παγκόσμιο επίπεδο και η υποβίβασή τους από φυσικά πρόσωπα, σε απρό-

σωπα αριθμημένα αντικείμενα συναλλαγής, με την εφαρμογή του ενιαίου ευρωπαϊκού συστήματος ασφάλισης (αντίστοιχα και στις άλλες ηπείρους) και την επιβολή του Α.Μ.Κ.Α. (Αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης). Ο εν λόγω αριθμός, είναι μηχανογραφημένος βάση της συμβολογίας Ε.Α.Ν. (European Article Numbering), τουτέστιν ενός συστήματος γραμμωτού κωδικού (Bar Code) και ως εκ τούτου ενέχει τον δυσώνυμο αριθμό **666**, για τον οποίο στην Αποκάλυψη του Ευαγγελιστή Ιωάννη, αναγράφεται ότι: **“...ουδείς δύναται αγοράσαι ή πωλήσαι, ή μη ο έχων το χάραγμα, το όνομα του Θηρίου, ή τον αριθμόν του ονόματος αυτού...”**. Επομένως, με την επιβολή της εν λόγω κάρτας (της Κάρτας Κοινωνικής Ασφάλισης), καθίσταται πασιφανής η εκπλήρωση της παραπάνω προφητείας, καθώς όπως δήλωσε η αρμόδια Υπουργός, Φάνη Πάλη Πετραλιά, άνευ αυτής κανείς δεν θα δύναται να εργάζεται, να έχει ασφάλιση, δυνατότητα συνταξιοδότησης, ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη. Πιθανόν, εξαιτίας της σθεναρής αντίδρασης που προκλήθηκε, σε παγκόσμιο επίπεδο, για την μη αποδοχή αυτού του αριθμού και εν γένει του όλου συστήματος, ενδέχεται να εφεύραν την λεγόμενη πανδημία του νέου ιού της γρίπης, ώστε να καμφθούν οι αντιδράσεις και να αποδεχθούν οι αντιρρησίες την επιβολή του μέτρου αυτού, εμπρός στον κίνδυνο να προσβληθούν από τον υποτιθέμενο Ιό.

Επιπλέον, η όλη ιστορία φαίνεται να αποσκοπεί και στην προώθηση των βιομηχανικώς παραγόμενων ιστών κρέατος και ιχθύος, κοινώς των μεταλλαγμένων προϊόντων, των εβραϊκών πολυεθνικών εταιρειών, με σκοπό τον πλήρη έλεγχο της διατροφικής αλυσίδας του ανθρώπου και την χειραγώγηση των μαζών, καταργώντας τα ελευθέρως βοσκής και χαρακτηρίζοντάς τα ως παράνομα, επικίνδυνα, μη πιστοποιημένα και πιθανούς φορείς διάφορων θανατηφόρων ασθενειών, όπως συνέβη και στην περίπτωση της δήθεν εξάπλωσης της νόσου των πουλερικών. Με αυτόν τον τρόπο, θα καταστήσουν ανέφικτη οποιαδήποτε προσπάθεια των αντιφρονούντων, να ζήσουν απομονωμένοι, εκτρέφοντας ζώα ή καλλιεργώντας τη γη (στις Η.Π.Α. τον Μάρτιο του 2009, καταργήθηκε η ελεύθερη καλλιέργεια, σε ιδιωτικό επίπεδο). Κανείς δεν θα δύναται να διαφύγει από την σύγχρονη σκλαβιά της νέας τάξης πραγμάτων, του Αντίχριστου και σφραγίσματός του (Μικροτσίπ R.F.ID. - Bar Code - Ηλεκτρονικές Κάρτες - Α.Μ.Κ.Α. = 666). Κανείς χωρίς το σημάδι του Θηρίου, δεν θα είναι σε θέση συναλλαγής με κρατικούς και ιδιωτικούς φορείς. Κανείς δεν θα δύναται να αγοράζει και να πουλάει, εντός των οργανωμένων κοινωνιών, εάν δεν οικειοποιηθεί το σύστημα και δεν προσκυνήσει εν τέλει τον Αντίχριστο, τον κύριο και δημιουργό δηλαδή, αυτού του συστήματος.