

# Covidi valed

Töö mustand 10. aprill 2022

Dr **Michael Yeadon**

## Kokkuvõte

Väidan, et kõik peamised jutupunktid koroonaviiruse nimega SARS-CoV-2 kohta on valed. Lisaks on kõik elanikkonnale kehtestatud “meetmed” samuti valed. Järgnevalt toetan ma neid väiteid teaduslikult, enamasti viidates eelretsenseeritud ajakirjade artiklitele. 2019. aastal vaatasid Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) teadlased läbi tõendid kõigi mittefarmatseutiliste sekkumiste kasulikkuse kohta, jõudes järeldusele, et need kõik on ilma efektita.

Eelnevat arvesse võttes ei ole enam võimalik vaadelda viimast kahte aastat hea tahtega vigadena. Selle asemel kurjategijate eesmärk on suure tõenäosusega totalitaarne kontroll elanikkonna üle kohustuslike digi-ID-de ja sularahata keskpanga digitaalsete valutade (CBDC) abil.

Tegemist ei ole meditsiinilise ega rahvatervisega seotud hädaolukorraga. Me saame ja peaksime oma vabadused viivitamatult tagasi võtma. Tervete inimeste testimine peatub. Kui olete haige, jääge koju. Maskid kuuluvad prügikasti. Covid-19 geenipõhised süstid ei ole soovitatavad ning neid ei tohi sundida ega volitada. Peamine on see, et vaktsiinipasside andmebaas tuleb hävitada. Soovitav on majanduslik korrektsus.

Ilmselgelt on toime pandud raskeid kuritegusid. Selle dokumendi eesmärk ei ole praegu kedagi süüdistada ega nende vastu tõendeid koguda. Kuid kui see kõik on lahendatud, soovitan meie rahval tungivalt pöörata Washingtonile palju rohkem tähelepanu kui varem.

## SISUKORD

Covidi valed	lk 2–20
Kui suur osa Covid-19 narratiivist oli tõsi?	lk 21–35
Täiendavad vastuväited	
Dr Mike Yeadoni kohta	lk 36–38

## NARRATIIVI PUNKT

### 1. SARS-CoV-2 letaalsus on nii kõrge, et elude päästmiseks tuleb võtta kõik meetmed.

Märkus: Covid-19 on haigus, mis tuleneb viirusega SARS-CoV-2 nakatumisest. Olen täheldanud, et neid kasutatakse vaheldumisi. Vahel pole sellel suurt tähtsust, aga segadust külvati meelega.

## TÄHTSUS

Väga oluline, et väita kõrget letaalsust, et enneolematud vastused võiksid tunduda õigustatud. Väite “tõestamiseks” meenutage “langevat meest” Wuhanis? Inimene oli väidetavalt haige, kuid kõndis ringi, enne kui kukkus surnult näoli. See oli teater.

## REAALSUS

Esialgsed hinnangud surmajuhtumite kohta olid väga kõrged, mõnes aruandes oli nakatumissurmade määr (IFR) 3%. Tavaliselt peetakse hooajalise gripi tüüpiliseks IFRiks 0,1%. See tähendab, et mõnel aastaajal võib IFR olla 0,3% ja muul ajal 0,05% või madalam.

Praktikas, see oli tavaline, et vaadati Covid-19 IFR-i hinnanguid korduvalt allapoole ja praegu on see üldiselt vahemikus 0,1–0,3%. **Nüüd ei saa väita, et see erineb märkimisväärselt mõnest hooajalisest gripi epideemiast.**

Miks me siis oleme tänapäeva maailma selle pärast hävitanud?

## KOKKUVÕTE JA KOHTUOTSUS

### VALE

- Kurjategijad teadsid, et uute hingamisteede viirushaiguste suremuse hinnanguid. Alusta ALATI kõrgelt ja vähenda. Põhjus on selles, et meil ei ole alguses hinnanguid nakatunute, kuid mitte tõsiselt haigete inimeste arvu ja sümptomiteta nakatunute arvu kohta.
- Tekitas mulje äärmisest ohust, mis ei vastanud kunagi tõele. See **on nii oluline punkt, sest kui inimene näeb seda sellisena, nagu see on, sellisel juhul ülejäänud narratiiv on üleliigne.**
- Dr **John [P.A.] Ioannidis** on üks maailma enim publitseeritud epidemioloog ja ta on kurvastanud ebasobivate reaktsioonide pärast uudsele, mitte eriti ebatavalise letaalsusega viirusele. Nagu enamik hingamisteede viiruseid, ei kujuta SARS-CoV-2 endast tõsist **terviseohtu** alla 60- aastastele, kindlasti mitte lastele, vanuse ja mitmete kaasuvate haiguste tõttu tõsist ohtu ainult neile, kes on oma elu lõpul.<sup>1</sup>
- Dr Ioannidise praegune hinnang globaalsest IFR-ist on umbes 0,15%. Võrdluseks, **hooajalise puhangu** tüüpiline IFR on umbes 0,1%, kuid halbade talvede korral võib see olla märgatavalt halvem.<sup>2</sup>

## NARRATIIVI PUNKT

2. Kuna tegemist on uue viirusega, siis **eelnevat immuunsust** ei teki elanikkonnas.

## TÄHTSUS

Tundub mõistlik, kas pole? Korduvalt varakult tehtud märkuse eesmärk oli purustada igasugune arusaam, et elanikkonnas oli teatud määral “eelnev puutumatus”. Varasemat puutumatus ja loomulikku puutumatus ei peeta “desinformatsiooniks” alles nüüd, kahe aasta pärast.

## REAALSUS

Mõne kuu jooksul ilmusid mitmed väljaanded, mis näitasid, et suurel vähemusel (vahemikus 30–50%, mõned väitsid hiljem isegi rohkem) elanikkonnast on veres T-rakud, mis tundsid ära viiruse valgu erinevad tükid (sünteesitud, mis näisid ühes olevat tõelised viiruseisolaadid, mida kasutada). Kuigi mõned inimesed väitsid, et T-rakkude äratundmine ei tähenda funktsionaalset immuunsust, tegelikult on see nii.

Meil ei õnnestunud teada saada, et teadsime juba kuuest koroonaviirusest, millest neli põhjustavad “tavalisi külmetushaigusi”, mis võivad eakatel ja vanadel inimestel põhjustada surma.

## KOKKUVÕTE JA KOHTUOTSUS

### VALE

- See oli otsene vale, et elanikkonnal puudub eelnev immuunsus, pole peaaegu kunagi tõsi. See on tingitud asjaolust, et kõik viirused pärinevad varasematest viirustest ja osa elanikkonnast oli selle eelkäijad juba võitnud, andes neile kas immuunsuse või suure edumaa uue viiruse võitmisel. Mõlemal juhul ei olnud suurel osal elanikkonnast kunagi muretsemiseks põhjust.
- **Artikkel** hõlmab kõiki olulisi eksperdihinnangu saanud artikleid kuni 2020. aasta keskpaigani, kusjuures paljudel on vähemalt 30–50% eelnev immuunsus (see sõltub selle hindamiseks kasutatud mõõtmisest).<sup>3</sup>

## NARRATIIVI PUNKT

### 3. Viirus ei diskrimineeri. Seni pole keegi kaitstud kõik on ohtlikud.

## TÄHTSUS

Eesmärk oli minimeerida nende arv, kes võiksid arvata, et nad pole “riskis” inimesed.

## REAALSUS

See väide oli alati absurdne. Selle viiruse letaalsus, nagu tavaline hingamisteede viiruste puhul, on noortel tervetel inimestel 1000 korda väiksem kui mitme kaasuva haigusega eakatel inimestel.

## KOKKUVÕTE JA KOHTUOTSUS

### VALE

- Lühidalt, peaaegu mitte kedagi, kes ei olnud oma elu lõpul, ei ähvardanud rasked tagajärjed ja surm. Keskealiste inimeste puhul on ülekaalulisus riskitegur nagu ka käputäie muude surmapõhjuste puhul.<sup>4</sup>
- **Intrigeeriv** ülevaade kirjeldab üksikasjalikult, kuidas esialgne modelleerimine tekitas hirmu ja pakkus ettekäändet karmidele meetmetele, eriti „sulgemisele”.<sup>4</sup> See oli aga just see: vabandus. Kõik kogenud rahvatervise eksperdid teadsid, et sulgemised on absurdsed, ebaefektiivsed ja tohutult hävitavad. Seda ei saa kuidagi suhkruka katta. Enne tellimist oli see vale ja tuleb uurida, miks teadjad ei protestinud. See on peaaegu nagu nad oleksid kaasosalised.

## NARRATIIVI PUNKT

**4. Inimesed võivad seda viirust kanda ilma sümptomiteta ja nakatada teisi: asümptomaatiline edasikandumine.**

## TÄHTSUS

Keskne kontseptuaalne pettus. Kui see on tõsi, võib keegi teid nakatada ja tappa.

Valesti väidetav **asümptomaatiline ülekande rõhutab** peaaegu iga sissetungi:

## REAALSUS

Parimad tõendid pärinevad metaanalüüsist, suuremas hulgas headest uuringutest, milles uuriti, kuidas positiivse tulemuse saanud inimene nakatas oma pereliikme (võrreldi potentsiaalsete nakkusallikatena haigustunnustega inimesi nendega, kellel sümptomeid ei esinenud). AINULT need, kellel esinevad sümptomid, suutsid pereliiget igal juhul nakatada.<sup>5</sup>

## KOKKUVÕTE JA KOHTUOTSUS

### VALE

- Asümptomaatiline ülekande on epidemioloogiliselt ebaoluline. Pole vaja vaielda, seda ei juhtu kunagi; piisab, kui näidata, kui see üldse esineb, siis on see nii haruldane, et ei tasu mõõta.
- Selles **videos** meil on ka arst [**Anthony Sephan**] **Fauci** ja WHO täpselt seda öelnud.<sup>6</sup> Samuti näitan, miks on see nii. See on väga selge.

## NARRATIIVI PUNKT

### 5. PCR test tuvastab valikuliselt kliiniliste infektsioonidega inimesed.

#### TÄHTSUS

**Keskne operatiivne pettus.** Kui see on tõsi, saaksime riskantseid inimesi tuvastada ja nad isoleerida. Saime täpselt diagnoosida ja ka surmade arvu kokku lugeda.

Igal testil on “operatiivne valepositiivsuse määr” (oFPR), mille puhul mõni teadmata protsent proovidest osutub positiivseks, isegi kui viirust pole. Hea oFPR oleks alla 1%, aga kas see on 0,8% või 0,1%? Kui testite iga päev 100 000 proovi ja oFPR on 0,8%, saate 800 positiivset testi või “juhtumit”, isegi kui kogu kogukonnas viirust pole. “Positiivsus”, positiivsete testide osa jääb selles vahemikus alla 1% või madala ühekohalise protsendi.

Usun, et palju või kõike seda võivad põhjustada valepositiivsed tulemused. Pange tähele, kurjategijad võivad testikomplektide sisuga manipuleerida, kuna territooriumil on väga vähe pakkujaid, vaid üks. Ametiasutused, nagu [Ameerika Ühendriikide Haiguste tõrje ja ennetamise keskus] CDC, võivad testi läbiviimise tingimusi samuti muuta. Polümeraasi ahelreaktsioon (PCR) suudab parimal juhul kinnitada geneetilise teabe olemasolu puhtas proovis ja on sel põhjusel kasulik kohtuekspertiisi jaoks. See hõlmab tsükli teist amplifikatsioonitsüklit, lähtematerjali kopeerimist iga tsükli algusest.

#### REAALSUS

PCR-testi leiutaja **Kary [Banks] Mullis** võitis selle eest Nobeli preemia ja kritiseeris Faucit selle testi väärkasutamise eest AIDS-i patsientide diagnoosimiseks, mis Mullise väitel oli sobimatu. Kasutades kaubanduslikult pakutavaid testikomplekte, nimetatakse “mustaks kastiks”. See ei saa öelda, mis on komplektis, kuna see on patenteeritud.

Originaal “meetodite dokument” avaldati 48 tunni jooksul, naeruvääristades väidetavat vastastikust eksperdihinnangut. “Määratud” kliinilises proovis on rohkem kui võimalik tükk viirust või tervet viirust, mis võib paljuneda. Siin on bakterid, seened, muud viirused, inimrakud, lima ja palju muud. Ei ole võimalik ühemõtteliselt teada, kui test on paljude tsüklite järel “positiivseks” hinnatud, mida võimendati, et anda lõpus signaal, mida me nimetame “positiivseks”.

Üldkasutatavas massitestimise režiimis ei juhi keegi kunagi järelevalveahela kaudu niinimetatud positiivseid kontrole. Diagnostiline test 101, see on pettus. Igal testil on “operatiivne valepositiivsuse määr” (oFPR), mille puhul mõni teadmata protsent proovidest osutub positiivseks, isegi kui viirust pole. Hea oFPR oleks alla 1%, aga kas see on 0,8% või 0,1%?

Kui testite iga päev 100 000 proovi ja oFPR on 0,8%, saate 800 positiivset testi või “juhtumit”, isegi kui kogu kogukonnas viirust pole. “Positiivsus”, positiivsete testide osa on selles vahemikus alla 1% või madala ühekohalise protsendi.

Usun, et palju või kõike seda võivad põhjustada valepositiivsed tulemused. Pange tähele, kurjategijad võivad testikomplektide sisuga manipuleerida, kuna territooriumil on väga vähe pakkujaid, vaid üks. Ametiasutused, nagu CDC, võivad testi läbiviimise tingimusi samuti muuta.

## KOKKUVÕTE JA KOHTUOTSUS

### VALE

- Sa võid olla tõeliselt positiivne, kuid mitte haige. See ei ole tõelise tuvastamise alumine piir, millest allapoole kuulutatakse, et teil on mõned viiruse koopiad, kuid olete kliiniliselt terve. See on absurdne idee. Üldkasutatavas massitestimise režiimis ei juhi keegi kunagi järelevalveahela kaudu niinimetatud positiivseid kontrolle. Diagnostiline test 101, see on pettus.
- Teie viirustest ei pruugi olla positiivne (sümptomitega või sümptomiteta). Kõik need [“andmed”] on kokku korjatud ja neid nimetatakse “kinnitatud Covid-19 juhtumiteks”. Kui te surete järgmise 28 päeva jooksul, siis öeldakse, et olete “Covidi surmajuhtum”, olenemata põhjusest. Tegemist on keskse operatiivse pettusega. Kui see on tõsi, saaksime riskantseid inimesi tuvastada ja nad isoleerida ja saame täpselt diagnoosida ja ka surmade arvu kokku lugeda. Igal testil on “operatiivne valepositiivsuse määr” (oFPR), mille puhul mõni teadmata protsent proovidest osutub positiivseks, isegi kui viirust pole. Hea oFPR oleks alla 1%, aga kas see on 0,8% või 0,1%? Kui testite iga päev 100 000 proovi ja oFPR on 0,8%, saate 800 positiivset testi või "juhtumit", isegi kui kogu kogukonnas viirust pole. “Positiivsus”, positiivsete testide osa, on selles vahemikus, alla 1% või madala ühekohalise protsendi. Usun, et palju või kõike seda võivad põhjustada valepositiivsed tulemused. Pange tähele, kurjategijad võivad testikomplektide sisuga manipuleerida, kuna territooriumil on väga vähe pakkujaid, vaid üks. Ametiasutused, nagu CDC, võivad testi läbiviimise tingimusi samuti muuta. Polümeraasi ahelreaktsioon (PCR) suudab parimal juhul kinnitada geneetilise teabe olemasolu puhtas proovis ja on sel põhjusel kasulik kohtuekspertiisi jaoks. See hõlmab tsükli teist amplifikatsioonitsükli, lähtematerjali kopeerimist iga tsükli algusest. PCR-testi leiutaja Kary Mullis võitis selle eest Nobeli preemia ja kritiseeris Faucit selle testi väärkasutamise eest AIDS-i patsientide diagnoosimiseks, mis Mullise väitel oli sobimatu.
- Kasutades kaubanduslikult pakutavaid testikomplekte, nimetatakse “mustaks kastiks”. See ei saa öelda, mis on komplektis, kuna see on patenteeritud. Originaal “meetodite dokument” avaldati 48 tunni jooksul, naeruvääristades väidetavat vastastikust ekspordihinnangut.

## NARRATIIVI PUNKT

### 6. Maskid on selle viiruse leviku tõkestamisel tõhusad.

#### TÄHTSUS

Kasutatakse enamasti ohu illusiooni säilitamiseks. Näete teiste maske ja tunnete hirmu. Täitmine on ka mõõdupuu selle kohta, kas teete seda, mida teile öeldakse, isegi kui see meede on kasutu.

#### REAALSUS

Oleme aastakümneid teadnud, et meditsiinis on kasutatavad kirurgilised maskid, kuid need ei peata hingamisteede viiruste levikut. Kuningliku kirurgide kolledži (Ühendkuningriik) arstid testisid maske mitme operatsiooni käigus. Maski kasutamisel ei täheldatud postoperatiivse infektsiooni määra erinevust.

Riidest maskid kindlasti ei peata hingamisteede viiruste levikut, nagu on näidanud mitmed suured **randomiseeritud uuringud**. Kui midagi, siis need suurendavad **kopsuinfektsioonide riski**. Ametivõimud on enamasti möönnud infektsiooni riidest maskide osas.

Mõned inimesed räägivad “allika juhtimisest”, tilkade püüdmisest. Probleem on selles, et puuduvad tõendid, et ülekande toimub tilkade kaudu. Samuti puuduvad tõendid selle kohta, et see esineb aerosoolide kaudu. Keegi ei leia seda Covidi patsientide haiglapalates maskidel ega õhufiltritel. Kus on viirus?

#### KOKKUVÕTE JA KOHTUOTSUS

##### VALE

- Selle teema jaoks pole vaja aega kulutada. See oli teada juba ammu enne ja Covid-19 näomaskid ei tee midagi.
- Paljud ei tea, et sinised meditsiinimaskid ei ole tähtsad. Sinu inspireeritud ja väljahingatud õhk liigub maski ja näo vahel sisse ja välja. Need on pritsmekaitsed, see on kõik.
- Hea **ülevaade** tuvastatud hingamisteede viiruste maskide leidudest asjatundja valdkonnas. Ei efekti.<sup>11</sup>
- Ei maskid ega sulgemised takistanud viiruse levikut. Antud ülevaade võtab **kokku 400 tööd**.<sup>12</sup>
- [Ian Miller on kirjutanud raamatu “Unmasked: The Global Failure of COVID Mask Mandates”. [“Maskid: COVID-i maski mandaatide ülemaailmne ebaõnnestumine”] Tema töid on kajastatud riiklikes telesaadetes, riiklikes ja rahvusvahelistes uudisteväljaannetes ning mitmetes “pandeemiat” kajastavates enimmüüdud publikatsioonides. Miller kirjutab Substacki uudiskirjas, mille pealkiri on ka **Maskita**, 2. mail 2022 (artikkel avaldati 3. mail Browatone instituudi kodulehel pealkirjaga: **Suur paljastamine**), et **CDC-l oli pärast** mandaadi korduvat pikendamist tunnistama antud maskikohustuse ebaseaduslikkust, kui USA Florida osariigi föderaalkohtunik Kathryn Kimball Mizelle tühistas ühistranspordis maskikandmise korralduse, mis oli tegelikkuses reegel ehk määrus, vahendasid 18.-19 aprillil 2022 **Breitbart, Eesti Rahvusringhääling, Telegram, Objektiiv.**]



## NARRATIIVI PUNKT

7. Lukustamine **aeglustab levikut** ning vähendab haigestumiste ja surmajuhtumite arvu.

## TÄHTSUS

Kõige mõjukam, kuid raiskav sekkumine, mis ei saavuta midagi kasulikku. Kasulik aga kurjategijatele, kes soovivad kahjustada majandust ja vähendada inimestevahelisi kontakte. Käesolev meede oli paljudes jõukates riikides üllatavalt tolereeritud, sest kehtestati “puhkamise” skeemid, mis hüvitasid paljudele inimestele mittetöötamise või kodus töötamist.

## REAALSUS

Kuigi meede on üks kõige repressiivsemaid tegusid, mis demokraatlikus riigis kodanikele kunagi peale pandud, oli see paljude jaoks intuiitiivselt mõistlik. Tegemist on näitega, kui kaugel võib olla teadmata intuitsioon. Põhiidee oli lihtne. Hingamisteede viirused kanduvad inimeselt inimesele. Kas keskmise kontaktide arvu vähendamine vähendab kindlasti edastamist? Tegelikult mitte, sest **ülekande kontseptsioon on vale**. Nakatumine toimub SÜMPTOMAATILISELT isikult vastuvõtlikule inimesele. Sümptomitega on manipuleeritud. Jäävad enamikul juhtudel koju ilma valitsuse sekkumiseta. Nakatumine toimus peamiselt asutustes, kus haiged ja vastuvõtlikud inimesed olid sunnitud kokku puutuma: haiglaid, hooldekodud ja kodukontorid.

## KOKKUVÕTE JA KOHTUOTSUS

### VALE

- Üldine sulgemine ei avaldanud märgatavat mõju epideemia levikule, juhtumitele, haiglaravile või surmajuhtumitele.
- Nüüdseks on laialdaselt aktsepteeritud **Johns Hopkinsi alma mater'i metaanalüüs** (huvitav, et JHU esineb korduvalt näitlejana Saksa ajakirjaniku Paul Schreyeri pandeemiaga seotud pettusi käsitlevas dokumentaalfilmis).<sup>13</sup>
- Tingitud sellest, et suures osas inimestevahelistest kontaktidest on osalised ja sellised kontaktid ei toonud kaasa edastust. Põhimõtteliselt, kui olete “**asüptomaatilise ülekande**” vale tõttu petetud, võib lukustamine olla mõttekas. Kuid see on epidemioloogiliselt ebaoluline. Seega ei saa sulgemised kunagi toimida ja loomulikult kinnitab seda kogu mahukas kirjandus.
- Mõiste on ühemõtteliselt teada paljudele rahvatervise teadlastele ja arstidele. See on põhjus, miks lukustamist polnud kunagi varem proovitud.
- Oluline on see, et WHO teadlased koostasid 2019. aastal **üksikasjaliku ülevaate** kõigist **mittefarmatseutilistest sekkumistest (MPI-d)**, ja [organisatsioon] jagas aruande koopiad kõikidele liikmesriikidele.<sup>14</sup>
- Täheandab, et KÕIK [194.] liikmesriiki teadsid juba 2019. aasta lõpus, et maskid, sulgemised, piiripiirangud ning ettevõtete või koolide sulgemine on asjatud. Ainult “jää koju, kui olete haige” toimib üldse ja inimestele pole vaja seda öelda, sest nad on liiga halvad, et välja minna.

## NARRATIIVI PUNKT

### 8. Kahjuks pole Covidi ravi võimalik peale haiglaravi.

## TÄHTSUS

Tugevdas mõtet, et viirusesse nakatumise vältimine on ülioluline. Juriidiliselt oli uudsete vaktsiinide välja tulemise seisukohast kurjategijate jaoks oluline, et puuduvad elujõulised ravimeetodid. Kui oleks olnud kasvõi üks, poleks erakorralise kasutuse loa regulatiivne viis olnud saadaval.

## REAALSUS

Minu arvates, kuigi kõik need meetmed olid hävitavad ja julmad, eksperimentaalselt rakendatud, kuid muidu tuntud ohutu ja tõhusa varajase ravi aktiivne äravõtmine viis otseselt miljonite välditavate surmajuhtumiteni kogu maailmas. **Minu meelest on see massimõrvade poliitika.**

Vastupidiselt tsiaalsele narratiivile mõisteti varajase ravi terapeutilist väärtust ja demonstreeriti seda empiirilisel juba 2020. aasta kevadel. Sellest ajast alates on iseloomustatud märkimisväärne peotäis hästi mõistetavaid, patenteeritud, odavaid ja ohutuid suukaudseid ravimeetodeid.

## KOKKUVÕTE JA KOHTUOTSUS

### VALE

- Tsiaalne seisukoht oli, et haigust Covid-19 ei saa ravida ja patsienti saab ainult “toetada” mehaanilise ventilatsiooniga. Ventilatsioon on täiesti sobimatu, kuna Covid-19 on harva obstruktiivne hingamisteede haigus, kuid sellega kaasneb kõrge haigestumus ja suremus. Väga eelistatud on hapnikumask. Minu arvates väga suure hulga empiirilise käsitlemise ja hea tõttu, **Covid-19 on kõigi aegade kõige paremini ravitav hingamisteede viirushaigus.** Teadsime 2020. aasta esimese kolme kuu jooksul, et **hüdroksüklorokviin [HCQ]**, **tsink** ja **asitromütsiin** olid **empiirilisel kasulikud**, tingimusel, et ravi alustati varakult ja sellega tegeleti ratsionaalselt.<sup>15</sup> Väga oluline on märkida, et see on olnud teada juba kümme aastat ja rohkemgi kui ülendav **rakusisene tsink** toimib viiruse paljunemise pärssimiseks.<sup>16</sup>
- Pole kahtlust, et paljude valitsuste vanemnõustajad teadsid, et niinimetatud tsiingi ionofoorid, ühendid, mis avavad kanalid, võimaldavad teatud lahustunud mineraalidel läbida rakumembraane, olid 2003. aastal kasulikud raske ägeda respiratoorse sündroomi (SARS) korral ning peaks olema ka terapeutiliselt kasulik SARS-CoV-2 infektsiooni korral.
- Kõigi **kliiniliste uuringute** lähtepunkt on Covid-19<sup>17</sup>, sealhulgas eriti **ivermektiin** ja hüdroksüklorokviin (mis on tsiingi ionofoorid).<sup>18</sup>

## NARRATIIVI PUNKT

### 9. Pole kindel, kas võite viirusega nakatuda mitu korda.

## TÄHTSUS

Idee loomulikust immuunsusest lükati täielikult tagasi ja kehtestati absurdne idee, et võite saada sama viiruse kaks korda. Antud väide tõstis hirmu, mis muidu oleks võinud kiiresti üle minna.

## REAALSUS

See, kellel on elementaarne arusaam imetajate immunoloogiast, teadis, et valitsuse vanemnõustajad, rääkides selles küsimuses ebakindlalt, valetavad. Kindlasti oli see autori puhul pöördepunkt. Jagasin Ühendkuningriigi ülikoolides põhiharidust samal ajal kui Ühendkuningriigi valitsuse peanõunik. Jagatud haridus tähendas, et meil oleks olnud samad tekstid. Arvasin, et ta teadis, mida ma teadsin ja vastupidi. Olin nii kindel, kui võimalik, et sama viiruse või selle lähivariantide toimel ei ole võimalik kaks korda jääda haigeks. Mul oli õigus. Ta valetas.

## KOKKUVÕTE JA KOHTUOTSUS

### VALE

- Need on olnud hinnangud eelretsenseeritud ajakirjaartiklitest sellel teemal.<sup>19</sup> Väga vähesed kliiniliselt olulised taasinfektsioonid on kunagi kinnitatud.
- Hingamisteede viirusnakkuse võitmine jätab peaaegu kõigile omandatud immuunsuse, mis on täielik, võimas ja vastupidav.
- Te ei tea seda veres leiduvate antikehade vale suuna tõttu, kuid selliseid antikehi ei peeta peremeesorganismi immuunsuse seisukohalt otsustava tähtsusega. Hingamisteede pinnavedelikus on iga isotüüpi sekreteeritud antikehi kindlasti, kuid kõige olulisemad on **mälu T-rakud**.<sup>20</sup>
- 2003. aastal SARS-iga nakatunud inimestel oli **17 aastat hiljem selgeid tõendeid tugeva T-rakkude poolt vahendatud immuunsuse kohta**.<sup>21</sup>

## NARRATIIVI PUNKT

### 10. Ilmuvad viiruse variandid ja need valmistavad suurt muret.

#### TÄHTSUS

Usun, et selle tegevuse eesmärk oli pikendada pandeemia näivat kestust – ja hirmu – nii kauaks, kuni selle toimepanijad seda soovisid. Kuigi selles küsimuses on vaidlusi, arvavad mõned arstid, et variantide kaudu nakatumine on tõsine probleem, arvan, et ebausaldusväärne testimine ja muud viirused on täiesti tagasihoidlik seletus.

#### REAALSUS

Ma tegelen sellega immunoloogina. Sellest vaatenurgast lähtudes on olemas väga tugev pretsedent, mis näitab, et infektsioonist taastumine annab immuunsuse, mis ulatub kaugemale patsiendi nakatanud variandi järjestusest kõigi SARS-CoV-2 variantide suhtes.

Epidemioloogiliselt ei kujuta see endast probleemi.

Meil on häid tõendeid 2003. aastal SARS-i nakatunute kohta: neil pole mitte ainult tugev T-rakuline immuunsus SARS-i suhtes, vaid ka ristimmuunsus SARS-CoV-2 suhtes. See on väga oluline, sest SARS-CoV-2 on vaieldamatult SARS-i variant, kusjuures järjestuse tasemel on erinevus umbes 20% [artikli eestindaja märkus: selle kohta ei ole esitatud kõva teadvuse metodoloogia alusel kontrollitavaid tõendeid].

Mõelge sellele: kui meie immuunsüsteemid suudavad SARS-CoV-2 võõrana ära tunda ja sellele immuunvastuse tekitada, hoolimata sellest, et me pole seda kunagi varem näinud, kuna aastaid tagasi tekkis 20% viirusega nakatumise tõttu kaitse, siis on loogiline, et SARS-CoV-2 variandid, nagu delta ja omikron, ei väldi meie immuunsust.

Ükski SARS-CoV-2 variant ei erine algsest Wuhani järjestusest rohkem kui 3% ja tõenäoliselt vähem.

#### KOKKUVÕTE JA KOHTUOTSUS

##### VALE

- Tavalised **immunoloogiareeglid** kohalduvad antud juhul.<sup>22</sup> Vaatamata vastupidisele avalikustamisele muteerub SARS CoV-2 suhteliselt aeglaselt ja ükski variant pole ligilähedalgi loomuliku infektsiooniga omandatud immuunsuse vältimisele.
- Sellepärast, et inimese immuunsüsteem tunneb ära 20–30 erinevat viiruse struktuurimotiivi, kuid vajab tõhusa **immunmälu meeldetuletamiseks vaid käputäit**.<sup>23</sup>
- Variantide loos ei märgita “**Mulleri Ratchet**” nähtust, mille puhul nakatunud inimesel viiruse replikatsiooni käigus moodustunud viiruse variandid (mille puhul tehakse “trükivigu” ja neid ei parandata) suunduvad suuremale edasikanduvusele, kuid väiksemale letaalsusele.
- Ma ei välista, et nn vaktsiinid on nii halvasti disainitud, et need takistavad immuunmälu teket. Kui see peab paika, et vaktsiinid hullemad kui ebaõnnestumised, võib olla võimalik korduvalt nakatuda. See oleks omandatud immuunpuudulikkuse vormi.

## NARRATIIVI PUNKT

### 11. Ainus viis pandeemia lõpetamiseks on **universaalne vaksineerimine**.

## TÄHTSUS

Usun, et see oli alati suuresti võltsitud pandeemia eesmärk. See pole KUNAGI olnud nii, nagu varasemad pandeemiad pole lõppenud, ja selles pandeemias ei olnud midagi, millistel asjaoludel oleks pidanud võtma kasutusele äärmuslikke riske, mis on kaasa toonud sadu tuhandeid, tõenäoliselt miljoneid täielikult välditavaid surmajuhtumeid.

## REAALSUS

Elanikkonnale kehtestatud sekkumised ei takistanud viiruse levikut. Seda saaks teha ainult individuaalse tähtajatu isolatsiooni ja see on ilmselgelt võimatu (haiglapatsientide ja hooldekodude elanike eest tuleb vähemalt hoolitseda ning lisaks varustada rahvast toidu ja ravimitega).

## KOKKUVÕTE JA KOHTUOTSUS

### VALE

- KUNAGI ei olnud asjakohane püüda pandeemiale lõppu teha (“*end the pandemic*”) uudse tehnoloogilise vaktsiiniga. Rahvatervise massilise sekkumise puhul on ohutus esmatähtis, isegi rohkem kui tõhusus, sest seda saavad nii paljud inimesed.
- Lihtsalt ei ole võimalik saada andmeid, mis tõendaksid piisavat pikisuunalist ohutust ajavahemikus, mis võib kesta mis tahes pandeemia puhul.
- **See, kes surus selle argumendi peale ja võimaldas geenipõhiseid aineid asjatult süstida miljarditesse süütutesse inimestesse on süüdi inimsusevastastes kuritegudes.**
- Kiiresti sai selgeks, et **loomulik immuunsus** oli tugevam kui mis tahes kaitse saavutataksevaktsineerimisega<sup>24</sup> ja enamik inimesi ei **olnud ohus** raskete tagajärgedega nakatumise korral.<sup>25</sup>
- Isegi lapsed, kellel oli **immuunpuudulikkus** ei ole kõrgendatud Covid-19 ohus, nii et nõuane, et selliseid lapsi tuleks vaksineerida, on surmav.<sup>26</sup>
- Seepärast agentide tulemused on selgelt **ootustest** madalamad.<sup>27</sup>

## NARRATIIVI PUNKT

### 12. Uued vaktsiinid on ohutud ja tõhusad.

#### TÄHTSUS

Suhtun sellesse väitesse eriti tugevalt. Mõlemad komponendid on valed. Allpool toon välja kõigi nelja geenipõhise aine mürgisuse vältimatus. Selle uue tegevuse, geenipõhiste komponentvaktsiinide põhireeglid on järgmised: (1) tuleb valida viiruse osa, millel pole loomulikku bioloogilist toimet – see välistab ogavalgu, mis meie arvates oleks väga mürgine, enne kui nad olid isegi kliinilisi katseid alustanud;<sup>28</sup> (2) valige välja viiruse geneetiliselt kõige stabiilsemad osad, et saaksime ignoreerida variantide jämedaid vääresitusi, mis on originaalis nii väikesed ja millega meile propaganda kaudu mängiti – jällegi välistab see ogavalgu; (3) valige viiruse osad, mis erinevad inimese valkudest kõige rohkem.

Veelkord eemaldatakse ogavalgu valik, vastasel juhul kanduvad edasi tarbetud autoimmuunsuse riskid. Eraldi olid kliinilised uuringud täiesti ebapiisavad. Need viidi läbi inimestel, kes ei vajanud kõige enam kaitset ohutute ja tõhusate vaktsiinide koostoimel. Neid tehti liialt lühikesel ajaperioodil. Lõpp-punktid tabasid ainult “infektsiooni”, mõõdetuna ebaadekvaatse PCR-testiga ja neid oleks tõelise infektsiooni kinnitamiseks pidanud täiendama Sangeri järjestuse alusel. Katsed olid ebapiisavad, et tuvastada olulisi näitajaid, nagu haiglaravi ja surm. Tõendid pettuse kohta vähemalt ühes pöördelises kliinilises uuringus. Arvan, et on ka selgeid tõendeid tootmispettuste ja regulatiivsete kokkumängude kohta. Seepärast ei oleks kunagi tohtinud anda hädaolukorras kasutamise luba (EUA) väljastada.

#### REAALSUS

Vaktsiiniks nimetatavate ainete disain on väga tülikas. Geenipõhised ained on rahvatervise rakendustes uued. Kui ma oleksin olnud reguleerivas rollis, oleksin teavitanud kõiki juhtivaid teadus- ja arendusettevõtteid, et ma ei kiida neid heaks ilma ulatuslike pikisuunaliste uuringuteta, mis tähendab, et nad ei saaks EUA-d saada kõige varem, kui 2022. aasta alguses.

Ma oleksin otse keelanud nende kasutamise lastel, rasedatel ja haigetel-tervenenud inimestel. Punkt tühi. Vajaksin aastaid ohutut kasutamist, enne kui kaalun selle positsiooni muutmist. Selle uue tegevuse, geenipõhiste komponentvaktsiinide põhireeglid on järgmised: (1) tuleb valida viiruse osa, millel pole loomulikku bioloogilist toimet – see välistab ogavalgu, mis meie arvates oleks väga **mürgine**, enne kui nad olid isegi kliinilisi katseid alustanud;<sup>28</sup> (2) valige välja viiruse geneetiliselt kõige stabiilsemad osad, et saaksime ignoreerida variantide jämedaid vääresitusi, mis on originaaliselt nii väikesed ja millega meile propaganda kaudu mängiti – jällegi välistab see ogavalgu; (3) valige viiruse osad, mis erinevad inimese valkudest kõige rohkem. Veelkord eemaldatakse ogavalgu valik, vastasel juhul kanduvad edasi tarbetud autoimmuunsuse riskid.

#### KOKKUVÕTE JA KOHTUOTSUS

##### VALE

- Agendid olid alati mürgised. Ainus küsimus oli see, millisel määral? Olles valinud ekspresseeritava ogavalgu, valgu, mis põhjustab vere hüübimist, lisati kujundusse trombembooliliste kõrvalnähtude oht.

- Miski ei piira mingil juhul ogavalgu kogust, mis valmistatakse vastusena etteantud annustamisel. Mõned inimesed saavad kasu vähe ja ainult lühiajaliselt. Normaalse vahemiku teine ots põhjustab suures koguses ogavalgu sünteesi pikema aja jooksul. Asukohad, kus see patoloogiline sündmus aset leidis, samuti see, mis spektris mängisid minu arvates otsustavat rolli selles, kas ohver koges kõrvaltoimeid, sealhulgas surma.
- Nende ainete disainist on tingitud palju muid patoloogiaid, sealhulgas mRNA “vaktsiinide” puhul lahkuvad lipiidide nanoosakeste (LNP) preparaadid süstekohast ja kodadest maksa ja [munasarjadesse](#),<sup>30</sup> muude [organite hulgas](#),<sup>31</sup> kuid sellest tõendist piisab alustamiseks.
- Vaata seda [intervjuud](#) kliiniliste uuringute ja muude pettuste kohta tõendite saamiseks, avalikustas [Edward Dowd](#), endine BlackRocki investeerimisanalüütik.<sup>32</sup>
- Vaadake seda [videot](#) ametliku andmepettuse tõendite jaoks (*UK Office of National Statistics* [Ühendkuningriigi ametlik riiklik statistika]): eriti 2 min 45 sekundi jooksul.<sup>33</sup>
- Vaata [siit](#) tootmispettuste tõendite kohta.<sup>34</sup> Sama meetodikat kasutati selleks, et saada regulatiivseid lubasid ja seega ma väidan, et tegemist on ka regulatiivsete pettustega.
- [Pfizeri](#) kliinilise uuringu teavitamisdokumendis [USA Toidu- ja Raviametile] FDA-le, mida kasutati dokumendi väljastamiseks, et saada EUA (lk 40 või umbes), tegemist on lõiguga, mis ütleb, et oli umbes 2000 “kahtlustatavat” kinnitamata Covidi juhtumit, see tähendab, et inimesed olid sümptomitega haiged, kuid neid ei testitud (muidu öeldakse, et testid olid negatiivsed). Neist esimese seitsme päeva jooksul pärast süstimist oli 400 vaktsiinirühmas ja 200 platseeborühmas. Need katsealused jäeti hindamiseks kasutatud andmekogumist välja. See on nii selge tõend pettuse kohta kui võimalik; nad tunnistavad seda FDA infotundides! Keegi ei pööranud sellele tähelepanu, millest ma olen teadlik.
- Ka esinevad tõendeid andmepettuste kohta selles kliinilises uuringus, mille on kokku võtnud dr Peter Doshi, “BMJst” (endise nimega *British Medical Journal*) kaastoimetaja.
- Kuigi paljud inimesed keelduvad tõendeid aktsepteerimast või isegi neid ei vaata, siiski on selge, et peagi pärast Covid-19 vaktsineerimist on kõrvalnähtude ja surmajuhtumite arv häämmastav ja ületab ainuüksi 2021. aastal palju rohkem kui kõik ebasoodsad USA-le teatatud ektidest ja surmajuhtumitest Vaktsiinide kõrvaltoimete teatamise süsteemis (VAERS) viimase 30 aasta jooksul. Siin on Covidi vaktsiiniga seotud [suremuse aruannete](#) lihtsustatud vaade alates VAERS.<sup>35</sup>
- Suurepärane [esitlus](#) kohtuekspertiisi statistiku poolt, hästi harjunud analüüsise esitamisega demonteerib kohtu eesmärgil väited, et vaktsiinid on ebatõhusad, näidates, kuidas toksilisust varjatakse (vt salvestise teist poolt).<sup>10</sup>
- Teine [paber](#) sama rühma avaldatud dokument seab kahtluse alla vaktsiini efektiivsuse.<sup>36</sup>
- [Meditiiniaajakirjas *Nature* 28. aprillil 2022 ilmunud Massachusettsi Tehnoloogiainstituudi (MIT) [uuringu](#) leiti, et Kiirabiteenistuse (*Israel National Emergency Medical Services; EMS*) andmestiku alusel mRNA testravimid suurendasid väljakutseid Iisraeli noorema elanikkonna seas väidetavalt 25 protsenti. Kasutades negatiivseid binomiaalseid regressioonimudeleid (*Negative Binomial regression models*), leidis uuring, et nädala jooksul toimunud kiirabi väljakutsed olid vanusegrupis 16–39 aastat otseselt seotud 1. ja 2. mRNA doosi manustamisega, aga mitte Covid-19 ägeda infektsiooniga, seda olukorras, kus Hiina Rahvavabariigi eeskujul on pandud terved ühiskonnad lukku mõne üksiku positiivse PCR-testi tõttu. Siinkohal võib märkimisväärsete näidetena tuua välja Uus-Meremaa, Austraalia ja Kanada. Hiinas [kestab](#) “null-hingamisteede” haiguste mandaat.

- Iisrael ei ole esimene riik, kes teatab erakorraliste enneaegsete surmade ja raskete haiguste seletamatust suurenemisest. Nagu *Frontline News* 2022. aasta märtsis **teatas**, ütles Queenslandi tervishoiuminister **Yvette Maree D'Ath**, et keegi ei saa seletada, miks hädaabinumbrite arv järsult suurenes, helistades hädaabikõnele, et teatada inimese eelseisvast surmast. Riiklike andmete kohaselt suurenes koodi 1 kõnede arv 40%. “Aga see on tõesti huvitav,” ütles D'Ath märtsis ajakirjanikele. “Jah, ma ei usu, et keegi saaks seletada, miks me nägime koodide 40% kasvu. Ma olen seda mõnikord märganud, kui reisin mööda riiki. Ma astun kiirabisse ja nad ütlevad: “Eile suurendati koode 30%. Ma ei oska öelda, miks. Meil oli lihtsalt palju südameatakke ja valu rinnus ja raskusi, tead küll, hingamisprobleeme. Mõnikord ei saa te seletada, miks sellised asjad juhtuvad.”]



## Viited

1. Ioannidis JPA, Axfors C, Contopoulos-Ioannidis DG. Population-level COVID-19 mortality risk for non-elderly individuals overall and for non-elderly individuals without underlying diseases in pandemic epicenters. *Environ Res.* 2020 Sep;188:109890. [Ioannidis JPA, Axfors C, Contopoulos-Ioannidis DG. [Rahvastikutaseme COVID-19 suremusrisk mitte-eakatele üldiselt ja mitte-eakatele inimestele, kellel ei ole pandeemia epitsentrites põhihaigusi - PubMed \(nih.gov\)](#). *Environ Res.* 2020 september;188:109890.]
2. Ioannidis JPA. Reconciling estimates of global spread and infection fatality rates of COVID-19: an overview of systematic evaluations. *Eur J Clin Invest.* 2021 May;51(5):e13554. [Ioannidis parlamentaarne ühisassamblee. [COVID-19 ülemaailmse leviku ja nakatumise surmajuhtumite arvu hinnangute ühitamine: ülevaade süstemaatilistest hinnangutest - PubMed \(nih.gov\)](#). *Eur J Clin Invest.* 2021 mai;51(5):e13554.]
3. Doshi P. Covid-19: Do many people have pre-existing immunity? *BMJ.* 2020;370:m3563. [Doshi P. *BMJ.* [Covid-19: Kas paljudel inimestel on olemasolev immuunsus!? The BMJ.](#) 2020;370:m3563.]
4. Joffe AR. COVID-19: Rethinking the lockdown groupthink. *Front Public Health.* 2021 Feb 26;9:625778. [Joffe AR. [COVID-19: liikumispiirangute rühmamõtlemise übermõtestamine - PMC \(nih.gov\)](#). 2021, 26. veebruar; 9:625778.]
5. Madewell ZJ, Yang Y, Longini Jr IM, Halloran ME, Dean NE. Household transmission of SARS-Cov-2: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Netw Open.* 2020 Dec 1;3(12):e2031756. [Madewell ZJ, Yang Y, Longini Jr IM, Halloran ME, Dean NE. [SARS-CoV-2 kodumajapidamiste ülekanne: süstemaatiline ülevaade ja metaanalüüs - PubMed \(nih.gov\)](#). *JAMA Netw Open.* 2020. aasta 1. detsember;3(12):e2031756.]
6. “Exposing the lie of asymptomatic transmission, once and for all.” May 10, 2021. <https://www.bitchute.com/video/1lj22KttYq7z/>. [“Asümptomaatilise ülekande vale paljastamine üks kord ja kõik.” 10. mai 2021. [Asümptomaatilise ülekande vale paljastamine, üks kord ja kõik \(bitchute.com\)](#).]
7. <https://cormandrostenreview.com/>. [[CORMAN-DROSTENI ÜLEVAATEARUANNE \(cormandrostenreview.com\)](#).]
8. World Health Organization. Diagnostic testing for SARS-CoV-2. Interim guidance, Sep. 11, 2020. [Iterim guidance template \(who.int\)](#). [Maailma Terviseorganisatsioon. SARS-CoV-2 diagnostiline testimine. ajutised juhised, 11. september 2020. [Iterim guidance template \(who.int\)](#).]
9. Kolata G. Faith in quick test leads to epidemic that wasn't. *New York Times*, Jan. 22, 2007. Available at <https://eumeswill.wordpress.com/2020/08/11/faith-in-quick-testleads-to-epidemic-that-wasnt>. [Kolata G. Usk kiirtesti viib epideemiani, mida ei olnud. *New York Times*, 22. jaanuar 2007. Saadaval [Faith in Quick Test Leads to Epidemic That Wasn't | Achaques e Remoques \(wordpress.com\)](#).]
10. Prof. Norman Fenton – Open science sessions: How flawed data has driven the narrative.” PANDA, Feb. 3, 2022. <https://rumble.com/vtxi1h-open-science-sessionshow-awed-data-has-driven-the-narrative.htm>. [Prof. Norman Fenton – [Avatud teadussessioonid: kuidas vigased andmed on narratiivi juhtinud \(rumble.com\)](#). PANDA, 3. veebruar 2022.]
11. Jefferson T, Del Mar CB, Dooley L, et al. Physical interventions to interrupt or reduce the spread of respiratory viruses. *Cochrane Database Syst Rev.* 2020 Nov 20;11(11):CD006207.

- [Jefferson T, Del Mar CB, Dooley L, et al. [Füüsilised sekkumised hingamisteede viiruste leviku katkestamiseks või vähendamiseks - PubMed \(nih.gov\)](#). *Cochrane Database Syst Rev*. 2020 november 20;11(11):CD006207.]
12. Alexander PE. More than 400 studies on the failure of compulsory Covid interventions (lockdowns, restrictions, closures). Brownstone Institute, Nov. 30, 2021. [[Rohkem kui 400 uuringut kohustuslike Covid-sekkumiste ebaõnnestumise kohta \(liikumispiirangud, piirangud, sulgemised\) \\* Brownstone'i instituut](#). 30. november 2021.]
  13. Dinerstein The C. Johns Hopkins lockdown analysis. American Council on Science and Health, Feb. 16, 2022. [Johns Hopkinsi sulgemisanalüüsi | Ameerika Teaduse ja Tervise Nõukogu \(acsh.org\)](#). [16. veebruar 2022.]
  14. World Health Organization. Non-pharmaceutical public health measures for mitigating the risk and impact of epidemic and pandemic influenza: annex: report of systematic literature reviews. World Health Organization, 2019. Maailma Terviseorganisatsioon. [Mittefarmatseutilised rahvatervise meetmed epideemia ja pandeemilise gripi riski ja mõju leevendamiseks: lisa: süstemaatiliste kirjanduse ülevaadete aruanne \(who.int\)](#). License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. [Maailma Terviseorganisatsioon, 2019. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.]
  15. McCullough PA, Kelly RJ, Ruocco G, et al. Pathophysiological basis and rationale for early outpatient treatment of SARS-CoV-2 (COVID-19) infection. *Am J Med*. 2021 Jan;134(1):16-22. [[McCullough, P.A., Kelly, R.J., Ruocco, G., et al. \(2020\) Patofüsioloogiline alus ja põhjendus SARS-CoV-2 \(COVID-19\) nakkuse varajaseks ambulatoorseks raviks. American Journal of Medicine, 134, 16-22. - Viited - Teadusuuringute Kirjastamine \(scirp.org\)](#). *Am J Med*. 2021 jaanuar;134(1):16–22.]
  16. Te Velthuis AJW, van den Worm SHE, Sims AC, Baric RS, Snijder EJ, van Hemert MJ. Zn(2+) inhibits coronavirus and arterivirus RNA polymerase activity in vitro and zinc ionophores block the replication of these viruses in cell culture. *PloS Pathog*. 2010 Nov 4;6(11):e1001176. [Velthuis AJW, van den Worm SHE, Sims AC, Baric RS, Snijder EJ, van Hemert MJ. [Zn\(2+\) pärsib koronaviiruse ja arteriviiruse RNA polümeraasi aktiivsust in vitro ja tsiingi ionofoorid blokeerivad nende viiruste replikatsiooni rakukultuuris - PubMed \(nih.gov\)](#). *PloS patog*. 2010 4. november. 6(11):e1001176.]
  17. COVID-19 early treatment: real-time analysis of 1,609 studies. Retrieved Apr. 4, 2022 from <https://c19early.com/>. [COVID-19 varajane ravi: 1609 uuringu reaajas analüüs. Vaadatud 4. aprillil 2022. [COVID-19 varajane ravi: 1724 uuringu reaajas analüüs \(c19early.com\)](#).]
  18. Bryant A, Lawrie TA, Dowswell T, et al. Ivermectin for prevention and treatment of COVID-19 infection: a systematic review, meta-analysis, and trial sequential analysis to inform clinical guidelines. *Am J Ther*. 2021 Jun 21;28(4):e434-e460. [Bryant A, Lawrie TA, Dowswell T jt. [Ivermektiin COVID-19 nakkuse ennetamiseks ja raviks: süstemaatiline ülevaade, metaanalüüs ja uuringu järjestikune analüüs kliiniliste juhiste teavitamiseks - PubMed \(nih.gov\)](#). *Am J Ther*. 2021, 21. juuni; 28(4):e434-e460.]
  19. Alexander PE. How likely is reinfection following Covid recovery? Brownstone Institute, Dec. 29, 2021. <https://brownstone.org/articles/how-likely-is-reinfectionfollowing-covid-recovery/>. [Aleksander PE. Kui tõenäoline on uuesti nakatumine pärast Covidi taastumist? Brownstone Instituut, 29. detsember 2021. [Kui tõenäoline on covid-i taastamise järel uuesti nakatumine? Brownstone'i Instituut](#).]
  20. Wyllie D, Mulchandani R, Jones HE, et al. SARS-CoV-2 responsive T cell numbers are associated with protection from COVID-19: a prospective cohort study in keyworkers.

MedRxiv, Nov. 4, 2020. [Wyllie D, Mulchandani R, Jones HE jt. [SARS-CoV-2 reageerivad T-rakkude numbrid on seotud kaitsega COVID-19 eest: tulevane kohortuuring võtmetöötajate | medRxiv](#). MedRxiv, 4. november 2020.]

21. Le Bert N, Tan AT, Kunasegaran K, et al. SARS-CoV-2-specific T cell immunity in cases of COVID-19 and SARS, and uninfected controls. *Nature*. 2020 Aug;584(7821):457-462. [Le Bert N, Tan AT, Kunasegaran K jt. [SARS-CoV-2-spetsiifiline T-rakkude immuunsus COVID-19 ja SARS-i korral ning nakatumata kontrollid - PubMed \(nih.gov\)](#). *Nature*. 2020 august;584(7821):457-462.]
22. Tarke A, Sidney J, Methot N, et al. Negligible impact of SARS-CoV-2 variants on CD4+ and CD8+ T cell reactivity in COVID-19 exposed donors and vaccinees. *BioRxiv*, Mar. 1, 2021. [Tarke A, Sidney J, Methot N, et al. [SARS-CoV-2 variantide mõju CD4 + ja CD8 + T rakkude reaktsioonivõimele nakatunud või vaksineeritud inimestel - PubMed \(nih.gov\)](#). *BioRxiv*, 1. märts 2021.]
23. Tarke A, Sidney J, Kidd CK, et al. Comprehensive analysis of T cell immunodominance and immunoprevalence of SARS-CoV-2 epitopes in COVID-19 cases. *BioRxiv*, Dec. 9, 2020. [Tarke A, Sidney J, Kidd CK jt. [SARS-CoV-2 epitoopide T-rakkude immunodokatsiooni ja immunoprevalentsuse põhjalik analüüs COVID-19 juhtudel - PubMed \(nih.gov\)](#). *BioRxiv*, 9. detsember 2020.]
24. Gazit S, Shlezinger R, Perez G, et al. Comparing SARS-CoV-2 natural immunity to vaccine-induced immunity: reinfections versus breakthrough infections. *MedRxiv*, Aug. 25, 2021. [Gazit S, Shlezinger R, Perez G jt. [SARS-CoV-2 loomuliku immuunsuse võrdlemine vaktsiinist põhjustatud immuunsusega: taaslündid versus läbimurdeinfektsioonid | medRxiv](#). *MedRxiv*, 25. august 2021]
25. Alexander PE. 150 plus research studies affirm naturally acquired immunity to Covid-19: documented, linked, and quoted. Brownstone Institute, Oct. 17, 2021. [150 Pluss uuritud kinnitavad loomulikult omandatud immuunsust Covid-19 suhtes: dokumenteeritud, lingitud ja tsiteeritud \\* Brownstone'i instituut](#). [17. oktoober 2021.]
26. Chappell H, Patel R, Driessens C, et al. Immunocompromised children and young people are at no increased risk of severe COVID-19. *J Infect*. 2022 Jan;84(1):31-39. [Chappell H, Patel R, Driessens C, et al. Immuunpuudulikkusega lastel ja noortel ei ole suurenenud risk COVID-19-sse haigestuda. *J Infect*. 2022 jaanuar;84(1):31–39. [\[PDF\] Immuunpuudulikkusega lastel ja noortel ei ole suurenenud covid-19 | Semantiline õpetlane \(semanticscholar.org\)](#).]
27. Alexander PE. 46 efficacy studies that rebuke vaccine mandates. Brownstone Institute, Oct. 28, 2021. <https://brownstone.org/articles/16-studies-on-vaccine-e#cacy>. [Aleksander PE. [48 Efektiivsusuuringud, mis noomivad vaktsiinimandaate \ Brownstone'i instituut](#). 28. oktoober 2021.]
28. Grobbelaar LM, Venter C, Vlok M, et al. SARS-CoV-2 spike protein S1 induces fibrin(ogen) resistant to brinolysis: implications for microclot formation in COVID-19. *MedRxiv*, Mar. 8, 2021. [Grobbelaar LM, Venter C, Vlok M jt. [SARS-CoV-2 spike valk S1 indutseerib fibrini\(ogen\), mis on resistentne fibrinolüüsi suhtes: mõju mikrofloti moodustumisele COVID-19-s - Tere tulemast DTU uurimisandmebaasi](#). *MedRxiv*, 8. märts 2021.]
29. Ferretti AP, Kula T, Wang Y, et al. Unbiased screens show CD8+ T cells of COVID-19 patients recognize shared epitopes in SARS-CoV-2 that largely reside outside the spike protein. *Immunity*. 2020 Nov 17;53(5):1095-1107. [Ferretti AP, Kula T, Wang Y jt. [Erapooletud ekraanid näitavad COVID-19 patsientide CD8 + T-rakke, mis tunnevad ära](#)

[SARS-CoV-2 jagatud epitoope, mis asuvad suures osas väljaspool Spike Proteini - PubMed \(nih.gov\)](#). *Immuunsus*. 2020, 17. november 53 (5): 1095–1107.]

30. Schädlich A, Hoffmann S, Mueller T, et al. Accumulation of nanocarriers in the ovary: a neglected toxicity risk? *J Control Release*. 2012 May 30;160(1):105-112. [Schädlich A, Hoffmann S, Mueller T jt. [Nanokandjate kogunemine munasarja: tähelepanuta jäetud toksilisuse oht? - ScienceDirect](#). *J Control Release*. 2012, 30. mai; 160(1):105–112.]
31. [https://www.docdroid.net/xq0Z8B0/p\\$zer-report-japanese-government-pdf#page=1](https://www.docdroid.net/xq0Z8B0/p$zer-report-japanese-government-pdf#page=1). [Pfizeri report Japanese valitsus.pdf | DocDroid]
32. “Edward Dowd interview portion on Steve Bannons War Room Ep #1602.” <https://www.onenewspage.com/video/20220204/14277521/Edward-Dowd-Interview-portion-on-Steve-Bannons-War.htm>. [Edward Dowd Intervjuu osa Steve Bannonsist - Üks uudisleht VIDEO (onenewspage.com).]
33. “Norman Fenton interviewed by Majid Nawaz, LBC Radio 4 Dec 2021.” Truth Archive 2030, Feb. 21, 2022. <https://www.bitchute.com/video/KApFhxjiWLqL>. [“Norman Fenton intervjuueeris Majid Nawaz, LBC raadio 4. detsembril 2021.” Tõearhiiv 2030, 21. veebruar 2022. [Norman Fenton intervjuueeris Majid Nawaz, LBC Raadio 4. detsember 2021 \(bitchute.com\)](#).]
34. “COVID vax variability between lots – independent research by international team.” Craig-Paardekooper, Dec. 15, 2021. <https://www.bitchute.com/video/4HIIyBmOEJeY/>. [“COVID-vaxi varieeruvus partiide vahel” – [rahvusvahelise meeskonna sõltumatud uuringud \(bitchute.com\)](#).]
35. [VAERS COVID-i vaktsiinimortaltsuse aruanded. Kuni 22. aprillini 2022] [Suremus \(openvaers.com\)](#)
36. Neil M, Fenton NE, Smalley J, et al. Latest statistics on England mortality data suggest systematic mis-categorisation of vaccine status and uncertain effectiveness of Covid-19 vaccination. ResearchGate, December 2021. [DOI:10.13140/RG.2.2.14176.20483](https://doi.org/10.13140/RG.2.2.14176.20483). [Neil M, Fenton NE, Smalley J jt. [\(PDF\) Viimane statistika Inglismaa suremuse andmete kohta viitab vaktsiini staatuse süstemaatilisele valesti liigitamisele ja Covid-19 vaktsineerimise ebakindlale tõhususele \(researchgate.net\)](#). ResearchGate, detsember 2021].

## Kui suur osa Covid-19 narratiivist oli tõsi?

### Täiendavad peegeldused

#### Sissejuhatus

Selle dokumendi eesmärk on näidata, et kõik peamised jutustavad punktid SARS-CoV-2 viiruse kohta põhjustavad haigust ja Covid-19 meetmed. “Igaüks on haavatav”. Selle kontrollimiseks kehtestatud meetmed on valed. Arvestades, et nende punktide allikad on teadlased, arstid ja rahvatervise ametnikud on ilmne, et nad ei eksinud lihtsalt. Selle asemel on nad valetanud, et eksitada. Usun, et nende inimeste motiivid, keda ma nimetan “kurjategijateks”, saavad selgeks, kui on sisendatud, et kogu sündmus põhineb valedel.

Viimaste päevade uudised näitavad, et [alates 2019. aastast on Euroopa verepankades hoitavas veres koroonaviiruse antikehi](#).<sup>1</sup> Need tagajärjed on olulised.

#### Enneolematud avaldused

Covidi sündmuse esimese kolme kuu jooksul hakkasin märkama Ühendkuningriigi televisioonis vanemteadlasi ja meditsiininõustajaid, kes ütlesid asju, mis minu arvates häirivad. Raske oli oma “näpu” spetsiifikale panna, kuid need sisaldasid selliseid märkusi nagu:

- “Kuna see on uus viirus, ei teki elanikkonnal immuunsust”.
- “Igaüks on haavatav”.
- “Arvestades viiruse väga suurt letaalsust, uurime, kuidas kõige paremini elanikkonda kaitsta”.

Olin palju lugenud SARS-CoV-2 ilmse leviku kohta Hiinas ja mujal ning jõudnud juba mitmete oluliste järeldusteni. Sisuliselt olin kindel, et objektiivselt me ei koge suurt sündmust. Mõned järeldused põhinesid kruisilaeva [Diamond Princessi](#) kogemusel. Pange tähele, et ükski meeskonnaliige ei surnud ja ainult vähemus laeval viibinutest nakatus, mis viitab olulisele eelnevale immuunsusele, järsule vanuse ja surma suhtele ning infektsioonide suremuse suhtele (IFR), mis ei erine oluliselt varasemast, kui üldse. hingamisteede viirusinfektsioonidest. Kuid juhtus see, et minu arvates käitusid vanemad inimesed palju rohkem hirmunult, kui tundus kohane.

Selle kõrgendatud huviga hakkasin tähelepanelikult uurima väidetava pandeemia kõiki aspekte. Kahtlustasin, et midagi väga halba on juhtumas, kui *Imperial College* avaldas Neil Fergusoni modelleerimispublikaatsiooni. Väidetavalt sureb Ühendkuningriigis üle 500 000 inimese, kui ei võeta kasutusele tõsiseid “meetmeid”. Ferguson oli Ühendkuningriigis kõiki viimaseid haigustega seotud hädaolukordi üle prognoosinud ja oli suu- ja sõrataudi leviku modelleerimise kaudu vastutav lihavesikearja hävitamise eest.

Ma olin lugenud ka igasuguste “mittefarmatseutiliste sekkumiste” (NPI-de) kohta ja see oli mulle õpetanud, et ühegi kõne all oleva mittefarmatseutilise sekkumise kohta polnud absoluutselt mingit eksperimentaalset kirjandust, välja arvatud maskid, mis olid selgelt väitnud, et need ei takista hingamisteede viiruste levikut. Veelgi enam, mitteeksperdid ja peavoolumeedia kasutasid väga piiratud ekspertide rühma ja ma märkasin, et ükski neist polnud [immunoloog](#).

Olin paralleelselt jälginud arenevat stseeni Rootsis ja oli hea meel tõdeda, et rootslaste peaepidemioloog [Anders Tegnell](#) näis teadvat, mida ta teeb, ja oli paanika maha tõrjunud. Teadsin, et

ta oli olnud oma eelkäija **Johan Giesecke** asetäitja, kes oli endiselt emeriitrollis. Giesecke oli ka rahustavalt rahulik. Lõplik õlekõrs oli see, kui 23. märtsil 2020 algatas Briti peaminister [**Boris Johnson**] “esimese sulgemise”. See oli täiesti pretsedenditu. Teadsin, et Rootsi oli sulgemismeetmed tagasi lükanud kui täiesti ebavajalikud ja äärmiselt kahjulikud.

## Hirmu õhutamine

Sellest päevast alates kutsus Ühendkuningriigi hädaolukordade nõuanderühma (SAGE) meeskond iga päev ühe või mitu liiget, kes esinesid koos peaministri või tervishoiuminister [**Matt Hancockiga**] Pressikonverentsid olid looklevad ja ei olnud selge, mis oli nende eesmärk. Esitatud küsimuste eesmärk ei olnud kunagi asetada asju konteksti, vaid näis alati uurivat võimalike tulemuste välisservi ja seejärel järgnenud märkustele, mis ei tundunud piisavalt ettevalmistatud.

Tagantjärele arvan, et eesmärk oli muuta pressikonverentsid teles ainsaks “vaadatavaks” asjaks ja nii suure, vangistatud publiku juures õhutati hirmupõhise hüpnooti vormi. Palju hiljem teatas meile Belgia professor ja kliiniline psühholoog **Mattias Desmet**, et see oli tõepoolest eesmärk, nimetades protsessi “**massi moodustamiseks**”. Protsess võib muutuda pahaloomuliseks, nagu ka mineviku uskumused sündmustesse, mida hiljem tunnistati ühiskondliku hulluse episoodideks, nagu **Salemi nõiaprotsessid**, **saatanlik laste väärkohtlemine** ja muud meeletused.

Mõned eksperdid usuvad, et kaasaegsed ühiskonnad on massipaanikale rohkem – ja mitte vähem – vastuvõtlikud kergesti kontrollitavate sõnumite leviku tõttu (mida nimetatakse õigeks “propagandaks”, kuna see oli täiesti tahtlik ja hoolikalt kavandatud). Augusti 2021 animeeritud **video** pealkirjaga “Massipsühhoos – kuidas kogu rahvastik muutub vaimselt haigeks”, illustreerib seda nähtust; vaatamata animatsioonivormingule toetub Desmet suurel määral akadeemilistele uuringutele, mille on teostanud sellised valgustatud nagu Gustave Le Bon, Sigmund Freud, Edward Bernays, Stanley Milgram ja Solomon Asch, aga ka hilisematele uurijatele ja uuringutele.

Siiski on oluline olla ettevaatlik “massi moodustamise” väidetava tähtsuse suhtes. Teatud mõttes võib seda pidada täiesti isikupäratuks ja millekski, mis visatakse elanikkonna pihta ja satub juhuslikult enam-vähem tõhusalt inimeste peale.

Mis veelgi hullem, sellega kaasneb arusaam, et kui olete vastuvõtlik, ei saa sellele vastu seista. Vastandlik koolkond väidab, et infotehnoloogia (IT), andmed ja tehisintellekt (AI) on võimelised kokku panema **igale inimesele kohandatud** “digitaalse vangla”, aja jooksul kujundatud meie igapäevaste valikutest.<sup>4</sup> Tulemus ei ole kuidagi ette määratud. Küll aga **stiimulid ja heidutused** on seotud lugematute otsustega, mida teeme, näiteks kuidas millegi eest maksta, kas müüme oma andmeid väikese tasu eest, kas otsustame teadlikult avada meile soovitud lingid, kas jätame asukohateenused püsivalt tööle ja palju muud.<sup>5</sup>

## Masstesti kasutamine hirmu edendamiseks

Kohe pärast Ühendkuningriigi sulgemise algatamist keskenduti täie jõuga massitestidele ja eriti sümptomiteta inimeste testimisele. Teadsin, et sellel pole mõtet, sest kui iga päev testitakse piisavalt suurt hulka inimesi, teadmata valepositiivsete tulemuste määra, võib see kindlasti väga kiiresti panna inimesed mõtlema, et palju inimesi kõnnib viirusega ringi, ei teadnud, et neil see on, ja levitasid seda väidetavalt teistele.

Kui sulgemine oli paigas, keskendusid pressikonverentsid lisaks testimisele haiglas viibinud arvudele, ventilaatorite arvudele ja lõpuks igapäevastele surmajuhtumitele Covidiga. Varajases ravist ja paranenud elustiilist ei räägitud kunagi. “Esimene sulgemine kestis 12 nädalat, kusjuures enamikul

töötajatel kästi kodus töötada, samal ajal kui neile maksti “puhkuse” (sõna, mida Suurbritannias pole kunagi varem kasutatud) eest. “Hirmuporno” (“*fear porn*”) jätkus kuni kõrgsuveni, pikka aega. Igapäevane Covid-surmade arv oli jõudnud ligikaudu nulli. Minu jaoks oli viimane piisk karikasse kohustusliku maskeerimise kehtestamine kõikides avalikes kohtades ja seda suvekuumuses, kuigi seda polnud kunagi varem nõutud. See kõik oli teater.

Sel hetkel otsustasin uurida paari põhikontseptsiooni: “PCR-test” ja “asümptomaatiline ülekanne”. Mul on aga piinlik tõdeda, et alles 2020. aasta sügisel sai kasvava õudusega selgeks, et kogu üritust, kui mitte täielikult valmistatud, liialdati jämedalt eesmärgiga pettes tervikuna “liberaaldemokraatlikku läänt”. Paljud riigid suruti majanduslikult surnuks. Ma teadsin, et finantsperspektiivist vaadatuna ei saa piisavalt raha laenata või trükkida, et subsideerida kümneid miljoneid, et koju jääda, ilma suveräänset valuutat hävitamata. Kummalisel kombel ei muutunud vahetuskursid kuigi palju – see on veel üks vihje, et võimsad jõud antud sündmuse ja selle tagajärgede haldamisse olid kaasatud. Umbes sel ajal hakkasid riikide juhid rääkima teemal „Build Back Better“ ja ilmus **Klaus Schwabi** raamat **COVID-19: Suur lähtestamine** („*Great Reset*”).

Kõik see aitas mul arendada ideed: “Covid valetab”. Mulle tundus, et kõik, mida meile viiruse kohta räägiti, ei vasta tõe, ning ka see, et kõik meile peale pandud mittetulunduslikud abinõud ei saanud toimida ja see oli mõeldud ainult näitamiseks.

## Üks domineeriv narratiiv

Nagu juba mainitud, olid kordamine ja hirm Mattias Desmeti kirjeldatud “massi moodustamise” võti.<sup>2</sup> Desmeti sõnul tähendab fookuse kitsenemine “massi” (rahvahulga) sõna otseses mõttes võimetu kuulma kõike, mis esitab väljakutseid. narratiivis, milles nad on veendunud. Kõik muud seletused peale tõe võetakse arvesse, et lükata kõrvale ratsionaalsed vastuargumendid. Ja tõe poolest nägime, et sotsiaalmeedias rünnati, määrati, tsenseeriti ja tühistati kõiki, kes vaidlustasid domineeriva narratiivi, ning televisioonis või raadios ei nähtud ega kuulnud ühtegi mõistlikku ja sõltumatut häält.

Desmet väidab, et massi moodustamine on edukas, eeldades teatud tingimuste olemasolu: kõrge vabalt ujuv ärevuse tase (*high levels of free-floating anxiety*); tugev sotsiaalne isoleeritus (kus seadmed asendavad inimeste tegelikku suhtlust); ja lõppkokkuvõttes on “mõistuse loomise” madal tase, see tähendab, et paljud asjad ei ole paljude inimeste jaoks mõistlikud. Kui kriis langeb populatsiooni, kus need tingimused ilmnevad, ja seda korratakse adiiveldavalt, see on võimalik, et neid hüpnotiseerida.

Kui narratiiv on võimust võtnud, mis saab edasi?

- Nüüd on elanike ärevusel ilmselge fookus, mida tuntakse kergendusena.
- Rutiinid – maskeerimine, lukustamine, testimine, käte desinfitseerimine – muutuvad mõne jaoks rituaaliks, mis annab igapäevaelule tähenduse.
- Lõpuks, nii paljud inimesed käituvad samamoodi ja kordavad samu ridu (read, mida nad on ikka ja jälle televisioonist, raadiost, ajalehtedest ja nende seadmetest kuulnud), et inimesed saaksid tunda end osana riiklikust meemist, mida nad varem pole tundnud.
- See on kombinatsioon koos nähtava ja tugeva karistusega kõigile, kes narratiivi kahtluse alla seavad või lihtsalt keelduvad järgimast, tugevdab grupimõtlemist.

Rahvahulga psühholoogia ekspertide sõnul on peaaegu võimatu välja tõmmata neid, kes on nii sügaval massis. Siiski on alati veel üks rühm inimesi, kes selliste trikkide peale kunagi ei lange. Väliselt meeldivad ja kergekäelised inimesed on tavaliselt skeptilised ja lähevad asjadega kaasa ainult

siis, kui need on neile isiklikult mõistlikud, mitte sellepärast, et autoriteet “juhatab neil seda teha”. Samuti on kolmas keskrühm – invidiidid, kes tunnevad, et midagi on valesti, kuid neil puudub julgus oma veendumusteks ja nad kipuvad pigem passiivselt pooldama kõike, mida neil kästakse teha. Nad ei ole hüpnotiseeritud, kuid kolmandatele isikutele võivad nad nii tunduda.

Rahvahulga psühholoogia eksperdid julgustavad neid, kes on valedest läbi näinud (teine rühm), rääkima ja jätkama seda. See seadustab kõigi teiste poolt, keda narratiiv ei veena, kõnelemise ja võib isegi mõne keskmisest rühmast välja tõmmata.

Isegi “massi” rühma kuuluvaid inimesi ei suudeta veelgi sügavamale narratiivi kaasata, kust need organiseerimissündmused võivad muidu selliseid inimesi ajendada toime panna julmusei.

## Vaktsiinivale

2020. aasta teisel poolel läks jutt lähenevatele vaktsiinidele. Olles veetnud 32 aastat farmaatsiaalases teadus- ja arendustegevuses (R&D), teadsin, et see, mida meile vaktsiinide kohta räägiti on lihtsalt vale. Ei ole võimalik mööda minna tosinast aastast hoolikast tööst või suruda seda mõne kuu sisse. See toode, mis pidi ilmuma, oli minu arvates peaaegu kindel, et see on väga ohtlik. Ja kui hakkasin selles valdkonna kohta lugema, muutusin veelgi murelikumaks.

Oma “Covidi valede” kommentaarides eraldan AINULT peamised narratiivi punktid ise ja näitan, et ükski neist pole tõsi. Teisisõnu, see ei olnud lihtsalt siin-seal valetamine – ei, kogu konstruktsioon oli vale. Kirjeldan kõiki peamisi valesid, näitan, kuidas tegijad pääsesid. Lõpetuseks usun, et lugeja jagab minu arvamust, et kogu üritus loodi või liialdati kergest olukorrast.

Pidage meeles, et avalikul väljakul ei olnud alternatiivsed vaated lubatud. Tegelikult oli 2019. aasta juulis – palju enne väljakuulutatud pandeemiat – rühm võimsaid meediaorganisatsioone juba kogunenud ja asutanud **usaldusväärse uudiste algatuse**(TNI). TNI eesmärk oli nii massimeedia sõnumite juhtimine kui ka alternatiivsete häälte purustamine mis tahes suunast.<sup>6</sup>

Jällegi oli kogu Covidi narratiiv vale. Mitte vigane. Paljud poliitikud, kes kordasid teiste seisukohti, võivad üritada enda kaitseks väita, et nad usaldasid nende teavitamisel eksperte. USA haiguste tõrje ja ennetamise keskuse (CDC) direktor **Rochelle [Paula] Walensky** tegi just seda hiljuti, kui ütles, et CDC tegi vaktsineerimissoovitusi, kuna CNN avaldas Pfizeri pressiteate, milles öeldakse, et nende Covid-19 vaktsiin on 95% tõhus. (Teie ei suuda seda välja mõelda.) Kuid tõelised teemaekspertid, kes propageerisid rahvatervise osakondade valejuttu, nagu juhtivteadur Sir **Patrick John Thompson Vallance** Ühendkuningriigis ja Riiklik Instituut Allergia- ja nakkushaiguste (NIAID) direktor dr Anthony Fauci USA-s teadis, et nende väited ei vasta tõele.

## Motiivi küsimus

Peab tekkima motiivi küsimus. Mis võis olla selle hirmuseisundi tekitamise võimalik motiiv? Kes pidi olema seotud selleks, et anda selleks luba?

Olen püüdnud leida healoomulisi seletusi, kuid see pole õnnestunud. Olen teinud loogilised järeldused, mis on väga häiriv lugemine. Ootan, et saaksin neid teiega ja isegi kellegagi arutada. Kuigi on ebatõenäoline, et mul on õigus igas punktis, olen kindel, et üldpilt on äärmuslik pettus ja väga organiseeritud pettus. Pealegi pole ma selle seisukohani jõudmas üksi. Näiteks esees pealkirjaga „Kui ma vallutaksin sina,” räägib üks autor meile sellest, mida **kurjategijad teeksid**, et vallutada maailm samaaegse liberaalsete demokraatiade riigipöörde kaudu.<sup>7</sup> **Robert [Francis] Kennedy juunior** võttis **Milaanos 13. novembril 2021 peetud ettekandes** kokku usutava seletuse.<sup>8</sup>



Tundub, et olen AINUS endine juhtivteadlane suurtest farmaatsiatest kõikjal maailmas, kes sõna võtab. Olen investeerinud kaks aastat „**pro bono**” pettuse põhielementide väljaselgitamisse, siiras lootuses, et saan suhelda õigete inimestega, kes aitavad sellele laiemalt tähelepanu pöörata ning lõpuks peatada ja õigusemõistmise ette tuua. Nende jõupingutuste tulemusena võin kirjeldada ülemaailmset pettust, mis toimus kaks aastat ja maksis tohutult elusid, majandust ja inimühiskonna struktuuri ja mida oleksid võinud ette võtta ainult võimsad inimesed, kes organiseeritud eesmärgi saavutamiseks, pole seda teinud tavainimestele kasuks.

### *Täiendavad tähelepanekud*

Kuigi kõik see pole keskne, on palju lisapunkte, mis kinnitavad minu järeldusi. Mõned neist olen allpool kokku pannud. Nimekiri ei ole ammendav ja seda võib täiendada.

### *Hinnatud pettus*

**Lühikeste videode seerias**<sup>9</sup> leiad märkimisväärseid sarnasusi Kanada meeskonna sama pettuse tõlgenduses. Pange tähele, eriti **teine film** (3,5 minutit) mittefarmatseutiliste sekkumiste kohta.<sup>10</sup>

[Artikli eestindus lisab, et Schreyer analüüsib teoses **COVID-19 pandeemia** ajalugu. 2. peatükis **bioturvalisuse** arengut ja **Johns Hopkinsi ülikooli** terviseohutuse keskuse rolli 1990. aastatel. Peatükkides 3–6 kirjeldatakse harjutusi ja simulatsioonimänge “biorelvade rünnakute” ja pandeemiade kohta, näiteks *Dark Winter* USA-s 2001, *Atlantic Storm* 2005, *Clade X* 2018, *Event 201* 2019. Seitsmes peatükk sisaldab teadlikult suunatud **rahvastikukontrolli** ekskursi. Peatükid 8–10 hõlmavad koroonasimulatsiooni realiseerimist alates 2020. aasta jaanuarist kuni liikumispäästeteni 2020. aasta märtsis.

**Michael Jägeri (Der Freitag)** jaoks on Schreyer “hoolikalt rekonstrueerinud manöövrivite ahela, mis on toimunud alates 1998. aastast ja mille viimased kaks kuud toimusid enne koroonapuhangut” (“**1998: Für den Ernstfall – der Freitag digital.**” “1998: Hädalukordadeks – reedene digitaalne”). Matthias Holland-Letzi (**Neues Deutschland – ND**) sõnul esitleb raamat 11. märtsil 2020 WHO väljakuulutatud pandeemiat lavastusena, et luua hirm ja ülemaailmne aktsepteerimine “vaksineerimise” ja digitaalsete kontrollisüsteemide jaoks, nii et farmaatsiatööstus saaks arvestatavat kasumit ja “eliit” selle varjus realiseerida neljanda tööstusrevolutsiooni agendat.

Schreyeri kirjeldus bioloogilistest relvadest ja kaitsemeetmetest “rõugeviiruse” rünnaku vastu viitab sellele, et SARS-CoV-2 oleks võinud ilma suuremate takistusteta välja töötada ka teatava patogeeni/biorelvana sõjaväelaborites. Schreyer jätab vastamata teoses „Corpus Areopagiticumi” esitatud **apofaatilisele tõe otsimise teele omaselt**, kas autoritaarse maailma tulevane stsenaarium “Lock Step” pärast **Rockefelleri fondi** poolt 2010. aastal esitatud gripipandeemiat on koroonameetmete **plaaniga** otseselt seotud. *Pandeemiaõppusest Event 201*, mille hindamine ilmus 2020. aasta jaanuaris loetud päevad enne **Maailma Majandusfoorumi**, mis oli esimesi meediakajastusi SARS-CoV-2 kohta, ei järelda Schreyer, et koroonapandeemiast ei ole otseseid looduslikke eelteadmisi, kuid peab mõeldavaks, et “loodusliku puhangu varjus” oleks võinud edukalt kasutada “sarnaselt toimivat /.../ biorelva”, et käivitada koroonameetmete plaan.

27. aprillil 2022. aastal **Substackis** kirjutas endine UCI meditsiinikooli psühhiaatriaprofessor, meditsiinieetika direktor ning Brownstone’i instituudi vanemteadur **Aaron Kheriaty keele korrupsioonist ja mõttekorrupsioonist**: “**George Orwell** kirjutas oma klassikalises düstoopilises romaanis *1984*. aastal: “Kui soovite pilti tulevikust, kujutage ette saapa tembeldamist inimese näole — igavesti.” See silmatorkav pilt oli 20. sajandil totalitarismi võimas sümbol. Kuid nagu **Caylan Ford** hiljuti **märkis**, digitaalsete tervisepasside biomeditsiinilises julgeolekuriigis on totalitaarsete repressioonide uus sümbol “mitte saabas, vaid algoritm pilves: emotsioonitu, läbitungimatu

apellatsioon, biomassi vaikselt kujundamine”. Uued repressioonivormid ei ole mitte vähem reaalsed, et olla virtuaalsed, mitte füüsilised.

Need uued digitaalsed järelevalve- ja kontrollimehhanismid ei ole vähem rõhuvad virtuaalse, mitte füüsilise tegevuse pärast. Kontakti jälgimise rakendused on näiteks **levinud** vähemalt 120 erineva rakendusega, mida kasutatakse 71 erinevas riigis ja 60 muud digitaalset kontaktide jälgimise meetodit on kasutatud 38 riigis. Praegu puuduvad tõendid selle kohta, et kontaktide jälgimise rakendused või muud digitaalse jälgimise meetodid oleksid aidanud covidi levikut aeglustada; kuid nagu paljude meie pandeemiapoliitikate puhul, ei näi see olevat nende kasutamist takistanud.

Teisi kõrgtehnoloogiaid kasutati selleks, mida üks kirjanik on nimetanud Orwellile osundades “**stomp-refleksiks**”. Kaksikümmend kaks riiki kasutasid elanikkonna jälgimiseks jälgimisdroone, teised kasutasid näotuvastustehnoloogiaid, kaksikümmend kaheksa riiki kasutasid Interneti-tsensuuri ja kolmteist riiki kasutasid elanikkonna haldamiseks Interneti-sulgemisi. Kokku on 32 riiki kasutanud sõjaväge või sõjalisi lahingumoone, et jõustada eeskirju, mis on hõlmanud inimohvreid. Näiteks Angolas tulistas ja tappis politsei liikumispiirangute kehtestamise ajal mitu kodanikku.

Orwell uuris keele jõudu, kuidas kujundada meie mõtlemist, sealhulgas lohaka või halvenenud keele jõudu mõtte moonutamiseks. Ta väljendas neid muresid mitte ainult oma romaanides “*Loomade farm*” ja 1984. aastal, vaid niisamuti oma klassikalises essees “Poliitika ja inglise keel”, kus ta väidab, et “kui mõte korrumpeerib keelt, võib keel ka rikkuda mõtlemist”.

1984. aastal kujutatud totalitaarne režiim nõuab, et kodanikud suhtleksid uuskeeles, mis on hoolikalt kontrollitud lihtsustatud grammatika keel ja piiratud sõnavara, mille eesmärk on piirata inimese võimet mõelda või sõnastada õnnestavaid mõisteid, nagu isiklik identiteet, eneseväljendus ja vaba tahe. Selle väärdkeelega taandatakse täielikud mõtted lihtsateks terminiteks, mis annavad edasi ainult lihtsustatud tähendust.

Partei kavatseb ka uuskeele lühikeste sõnadega muuta kõne füüsiliselt automaatseks ja seeläbi teha kõne suures osas teadvusetuks, mis vähendab veelgi tõeliselt kriitilise mõtlemise võimalust. Romaanis arutleb tegelane Syme oma toimetatud töö üle uuskeele sõnaraamatu viimase väljaande kohta:

“Aastaks 2050 – tõenäoliselt varem – on kõik tõelised teadmised vanakeelest [standardsest inglise keelest] kadunud. Kogu mineviku kirjandus hävitatakse. Chaucer, Shakespeare, Milton, Byron – need eksisteerivad ainult uuskeele versioonides, mis ei muutu mitte ainult millekski muuks, vaid tegelikult vastuoluliseks, mis nad varem olid. Isegi erakonna kirjandus muutub. Isegi loosungid muutuvad. Kuidas saab teil olla loosung nagu Vabadus on orjus, kui vabaduse mõiste on kaotatud? Kogu mõtteõhkkond saab olema teistsugune. Tegelikult ei tule mingit mõtet, nagu me seda praegu mõistame. Õigusk tähendab mitte mõtlemist – ei pea mõtlema. Ortodokssus on teadvusetus.”

Kasutati korduvalt mitmeid halvustamise tingimusi, fraase, mille ainus ülesanne oli kriitilise mõtlemise võimaluse peatamine. Nende hulka kuulusid muu hulgas “COVID-eitaja”, “anti-vax” ja “vandenõuteoretik”. Mõned kommentaatorid kirjeldavad seda raamatut ja eriti seda peatükki kahtlemata valesti, kasutades neid ja sarnaseid termineid kui valmis otseteed, mis säästavad kriitikutest raamatu lugemise vaeva või minu tõendite või argumentide kriitilist kaasamist.

Lühike kommentaar nende kõigi kohta, võib olla on kasulik illustreerida, kuidas need toimivad. Esimene termin “covid-eitaja” nõuab vähe tähelepanu. Need, kes levitavad seda süüdistust mis tahes meie pandeemia reageerimise kriitikule, võrdsustavad covidi hoolimatult holokaustiga, mis viitab sellele, et antisemitism nakatab jätkuvalt nii parempoolset kui ka vasakpoolset diskursust. Me ei pea selle fraasi kohta rohkem kommenteerima.

Epiteet “anti-vax”, mida kasutatakse selleks, et iseloomustada kõiki, kes tõstatavad küsimusi massilise vaksineerimiskampaania, “vaktsiinide” ohutuse ja tõhususe kohta, toimib sarnaselt vestluskorgina, mitte täpselt kirjeldava märgisena. Kui inimesed küsivad minult, kas ma olen vaktsiinimandaatide vaidlustamisel vax-vastane, saan ma vastata ainult sellele, et küsimus on minu jaoks sama mõistlik kui küsimus: Dr. Kheriaty, kas te olete “ravimi poolt” või “ravimi vastane”? Vastus on ilmselgelt kontingentne ja nüansirikas: milliseid ravimeid, milliseid patsiente või millistel tingimustel ja millistel näidustustel? On selge, et ei ole olemas sellist asja nagu ravim või vaktsiin, mis on alati hea kõigile igas olukorras ja kogu aeg.

Mõiste “vandenõuteoretik” kohta märgib Agamben, et selle valimatu kasutuselevõtt “näitab üllatavat ajaloolist teadmatust”. Kõik, kes tunnevad ajalugu, teavad, et lood, mida ajaloolased jutustavad, tõmbuvad tagasi ja rekonstrueerivad üksikisikute, rühmade ja fraktsioonide tegevust, kes töötavad ühisel eesmärgil, et saavutada oma eesmärgid kõigi olemasolevate vahendite abil. Ta toob ajaloolises ürikus välja kolm näidet tuhandete hulgast.

Enne “anno Domini” 415 kasutas **Alcibiades** oma mõju ja raha, et veenda ateenlasi alustama ekspeditsiooni Sitsiiliasse, ettevõtmist, mis osutus katastroofiliseks ja tähistas Ateena ülemvõimu lõppu. Kätemaksuks palkasid Alcibiadesse vaenlased valetunnistajaid ja sepiitsesid tema vastu vandenõu, et ta surma mõista. Aastal 1799 rikkus **Napoléon Bonaparte** oma truudusvannet vabariigi põhiseadusele, kukutades riigipöördega kataloogi, võttes täielikud volitused ja lõpetades revolutsiooni. Mõni päev varem oli ta kohtunud kaasvandenõulastega, et täpsustada nende strateegiat **Viiesaja Nõukogu** eeldatava vastuseisu vastu.

Lähemal meie oma päevale mainib ta 25 000 Itaalia fašisti marssi Roomas oktoobris 1922. Kuni selleni, et [**Benito**] **Mussolini** valmistas ette marsi kolme kaastöölisega, algatas kontaktid peaministri ja ärimaailma mõjuvõimsate tegelastega (mõned isegi väidavad, et Mussolini kohtus salaja kuningaga, et uurida võimalikke truudusi). Fašistid harjutasid rooma okupeerimist Ancona sõjalise okupatsiooniga kaks kuud varem.

Iga ajalooõpilasega juhtub veel lugematuid teisi näiteid, alates **Julius Caesar**i mõrvast kuni bolševike revolutsioonini. Kõigil neil juhtudel kogunevad üksikisikud rühmadesse või parteidesse, et kavandada eesmäärke ja taktikaid, ennetada takistusi, seejärel tegutseda resoluutselt oma eesmärkide saavutamiseks.

Agamben tunnistab, see ei tähenda, et ajalooliste sündmuste selgitamiseks saaks välistada “vandenõusid”. “Kuid igaüks, kes nimetas ajaloolist, kes püüdis üksikasjalikult rekonstrueerida sündmused, mis vallandasid sellised sündmused kui “vandenõuteoretik”, näitaks kindlasti oma teadmatust, kui mitte idiootsust.

Kõiki, kes mainisid 2019. aastal “Suurt lähtestamist”, süüdistati vandenõuteooria “ostmises”, see tähendab, kuni Maailma Majandusfoorumi asutaja ja tegevjuhi **Klaus Schwabi** 2020. aasta raamatuni, milles kirjeldati WEF-i päevakorda kasuliku pealkirjaga “Covid-19: Suur lähtestamine”. Pärast uusi paljastusi laborilekke hüpoteesi kohta, USA-s Wuhanis viroloogiainstituudi funktsioonide omandamise uuringute rahastamise kohta, vaktsiiniohutuse küsimuste tahtliku mahasurumise ning koordineeritud meediatsensuuri ja valitsuse laimukampaaniate kohta dissidentlike häälte vastu, tundub, et ainus erinevus vandenõuteooria ja usaldusväärsete uudiste vahel oli umbes kuus kuud.”

Alates möödunud aasta lõpust saadaval oleva Schwabi teose “Suur Lähtestamine” teine osa kannab nime “The Great Narrative” (“Suur narratiiv”), millel on mittemidagiütlevalt kahtlane alapealkiri: “Parema tuleviku nimel”. “Suur narratiiv on juhend kõigile, kes soovivad paremini mõista, kuidas

maailm on pandeemia algusest saadik arenenud ja millised lahendused võivad muuta seda vastupidavamaks, õiglasemaks ja jätkusuutlikumaks.” Nii kirjeldatakse **Amazonis** Klaus Schwabi ja Thierry Mallereti 293-leheküljelist teost, vahendab **Report24.NEWS**. Kirjeldades WEF-i ajalugu, väitis Scwhab, et organisatsiooni “neljas tööstusrevolutsioon” “toob kasu” inimkonnale, viidates tema suure lähtestamise algatusele deindustrialiseerida Lääs kliimamuutuste vastu võitlemise nimel. Schwabi sõnul on “meil” inimkonna tuleviku kujundamisel kolm takistust:

- inimesed on muutunud palju enesekesksemaks ja teatud määral egoistlikuks. Sellises olukorras on kompromissi loomine palju raskem, sest tuleviku kujundamine vajab tavaliselt inimeste ühist tahet;
- me kõik oleme pandeemiaga muutunud nii palju kriisikesksemaks;
- maailm on muutunud nii keeruliseks. Lihtsatest lahendustest keerulistele probleemidele enam ei piisa.

Schwab lisas: “Teil ei ole täna enam eraldatust sotsiaalse, poliitilise, tehnoloogilise, ökoloogilise vahel, kõik on põimunud.” Sellises olukorras on väga raske kõiki päriselt kokku tuua ning tulevikku ette kujutada ja kujundada.” Schwab ütles 2020. aastal, et COVID-19 “kujutab endast haruldast, kuid kitsast võimalust meie maailma peegeldada, ümber kujundada ja lähtestada, et luua tervislikum, õiglasem ja jõukam tulevik.” Dubais rääkides ütles Schwab publikule: “Me oleme õppinud, kui vähe olime pandeemiaks valmis, kuid on ka teisi riske, millega me potentsiaalselt peame silmitsi seisma.” Schwab võib kindlalt rääkida asjaolust, et valitsused ja organisatsioonid ei ole pandeemiaks valmis, sest WEF ja partnerid simuleerisid võltsitud pandeemiaõppusi, mis lõpetasid sama.

Koroonakaosest korra loomisel töötab suur lähtestamine tuua kaasa “turvalisema, võrdsema ja stabiilsema maailma”, nagu Schwab 2020. aasta juunis kuulutas. WEFi asutaja ütleb, et valitsused, ettevõtted ja teadlased on “liim”, mis moodustab ülemaailmse koostöö ning pikaajaliste huvide rahuldamiseks tuleb teha lühiajalisi kompromisse. “Ma arvan, et see, mida me siin teeme, on väga oluline, sest te saate teha koostööd, kui määratlete ühised huvid, mis meil on, ja kui me näitame kõigile poliitikutele, et lõpuks on lühiajaliste kompromisside tegemine mõnikord iga asjaosalise pikaajalistes huvides.” Schwab ütles lõpetuseks: “Kasutame oma positiivset energiat, et luua inimkonnale järgmise kahe päeva jooksul suurepärase narratiiv.”

Suure narratiivi idee on midagi, mida prantsuse filosoof **Jean-François Lyotard** nimetas “suureks narratiiviks” (teise nimega “meta-narratiiv”), mis Philo-Notesi sõnul “toimib võimu, autoriteedi ja sotsiaalsete tavade seadustamiseks”, kõik, mida suur lähtestamine püüab saavutada. Autoritaarsed isikud kasutavad oma võimu legitimeerimiseks suurepäraseid narratiive ja nad teevad seda, väites, et neil on teadmised ja arusaamine, mis räägivad universaalsest tõest. Samal ajal kasutavad autoritaarsed isikud neid suuri narratiive, “püüdes tõlkida alternatiivseid kontosid oma keelde ja suruda maha kõik vastuväited sellele, mida nad ise ütlevad”.

Oma 1979. aasta raamatus “The Post Modern Condition: A Report on Knowledge” (**Postmodernne seisund: aruanne teadmiste kohta: Lyotard, Jean-François, 1924-1998: tasuta allalaadimine, laenamine ja voogesitus: Interneti-arhiiv**) väitis Lyotard: “Suur narratiiv on kaotanud oma usaldusväärsuse, olenemata sellest, millist ühendamisviisi ta kasutab, olenemata sellest, kas see on spekulatiivne narratiiv või emantsipatsiooni narratiiv.” Lyotardi järgi: “Teadus on alati olnud vastuolus narratiividega” ja et “teaduse mõõdupuu järgi otsustatuna osutub enamik neist muinasjuttudeks”. “Suur narratiivne kohtumine on suure narratiivi algatuse lüli, maailma juhtivate mõtlejate ühine jõupingutus pikemaajaliste perspektiivide kujundamiseks ja narratiivi loomiseks, mis võib aidata suunata vastupidavamama, kaasavamama ja jätkusuutlikuma visiooni loomist meie kollektiivsest tulevikust.” WEFi juhtkond on teadlik narratiivide taga olevast filosoofiast ja sellest, kuidas seda

kasutada. Vastavalt WEF-i blogipostitusele aastast 2015 pealkirjaga “Kuidas narratiivid mõjutavad inimekäitumist”, väidab Maailmapanga külalisautor, et “hea narratiiv võidab kindlalt isegi parimaid andmeid”.

“Võitluses inimeste südame ja meelte eest ületab narratiiv järjekindlalt andmeid oma võimes mõjutada inimese mõtlemist ja motiveerida inimegevust,” kirjutab ta. Autor hoiatab: “Narratiivi ja andmeanalüüsi kasutamise vahel on tekkinud vale dihhotoomia; kas see võib olla võrdselt eksitav või kasulik tõe edastamisel põhjuslike mõjude kohta.”

Kes narratiive digitaalsete vahenditega ei nõustu, võib olla DE-platvormil, demonetiseeritud ja isegi keelatud ühiskonnas osaleda, näiteks see, mis toimub vaktsiinipassidega, mis toidavad sotsiaalse krediidi ja digitaalse identiteedi süsteeme. Saladuste algatajatel on eesmärk, mida nad nimetavad “suureks tööks”, pidades seda heatahtlikuks ja positiivseks diktatuuriks.

“Suur töö” on protsess, mis valgustab teadvusseisundit ja viib selle “apoteoosi” seisundisse ([Uue maailmakorra “SUUR narratiiv” paljastatud ja ilmutatud! 1. osa \(linkedin.com\)](#)). Avaldatud 06.01.2022.)]

### *Harjutatud pettus*

Saksa uuriv ajakirjanik [Paul Schreyer](#) näitab, et seda pettust [harjutati](#) aastaid järjest enam, kusjuures kõik sidusrühmad juhivad nüüd väidetavat Covid-19 pettust.<sup>11</sup>

### *Lahkamised*

Miks ei soovitatud lahkamisi kogu maailmas 2020. aastal ja tänapäevalgi? Minu järeldus on selline, et selle eesmärk oli varjata Covid-19 surmajuhtumite puudumist. [Pärast vaktsineerimist](#), arvatakse, et suur osa surmajuhtumitest on tingitud vaktsiinidest ja lahkamiste puudumine varjab ka neid.<sup>12</sup>

### *PCR test*

Nobeli auhinna võitnud PCR-testi leiutaja dr Kary Mullis väitis kindlalt, et PCR-i [ei tohi kasutada viirushaiguste diagnoosimiseks](#) [allikas ei ole kättesaadav 01.05.2022].<sup>13</sup> Mille alusel siis määrati “juhtumid” puhtalt selle ühe testi tulemuste põhjal, selle asjakohasuse üle vaieldi palju?

### *Surma põhjus*

Mis tahes põhjusel toimunud surm 28 päeva jooksul pärast positiivset SARS-CoV-2 testi registreeritakse kui “Covidi surm”. See on absurdne – me pole kunagi varem sellist surma põhjust määranud. Ebausaldusväärsete PCR-testide ebaefektiivse ja kahtlase “positiivse” meelevaldne määramine mingil moel surma põhjustajaks on olnud väga tõhus viis inimeste lollitamiseks ja hirmutamiseks. Enamik ei tea, et inimeste hingamisteid võivad nakatada sõna otseses mõttes hulgaliselt viiruseid, isegi tavalisi külmetushaigusi, millest mõned – eakatel ja vanadel inimestel – võivad põhjustada raskeid haigusi.

### *Haigla protokollid*

Haiglaravi protokollid, kus ma olen neid uurinud, näevad välja mõeldud tapmiseks:

- Ühendkuningriigis alustatakse sellega, et kõiki testitakse ebausaldusväärsete PCR-testidega, mida rakendatakse korduvalt statsionaarsetele patsientidele. Arvestades, et 2% haiglaravist lõpeb haiglasurmaga, tagab korduv kehv testimine palju “Covidi surmajuhtumeid”.

- Patsient, kellel on “diagnoositud” kui “positiivne” Covid, paigutatakse seejärel isolatsiooni ja külastusi haiglasse ei lubata enne, kui patsient on suremas.
- Standardravi hõlmab intravenooset midasolaami (sedatsiooniks kasutatav bensodiasepiin) ja morfiini annustes, mis on kuni 10 korda suuremad, kui on soovitatav patsiendil, kellel esineb hingamisteede haigus. Toob kaasa hingamispuudulikkuse ja kas kohese surma või mehaanilise ventilatsiooni, millega kaasneb kogu hoolduse katkestamine. See on mõrv.
- Meil on Ühendkuningriigis dokumentaalsed tõendid selle kohta, et Ühendkuningriigi riiklik tervishoiuteenus (NHS) varus aastaks midasolaami, tellides selle tavapäraselt, kuid keelustades 2019. aasta retseptid. 2020. aasta aprilliks – mitte rohkem kui kahe kuu jooksul – oli kogu varu ammendatud. Järgmise aasta varu osteti seejärel hulgi ühelt Prantsusmaalt geneeriliste ravimite tootjalt, ostes märkimisväärsed varud.

Midagi sarnast juhtus USA haiglates, suurendades rahalisi lisatasusid iga läbitud etapi eest kuni mehaanilise ventilatsiooni (kaasa arvatud) eest. Mehaaniline ventilatsioon on harva sobiv, sest Covid-19 EI OLE obstruktiivne kopsuhaigus. Vere hapnikuga küllastumist saab kõige paremini lahendada kõrge hapnikutasemega mitteinvasiivsete maskidega. Kui haiglad seda Itaalias 2020. aasta veebruaris proovisid, lõpetasid nad mehaanilise ventilatsiooni nädalaga, nii et tulemuste erinevused olid nii suured; see tähendab, et enamik ventileeritavatest patsientidest suri, samas kui enamik maskiga patsiente jäi ellu. Ilmselt oli ravimeetod, mille Itaalia tervishoiuteenuse osutajad olid andnud “Wuhani kolleegidelt”, mida nad nimetasid “Wuhani protokolliks”. Selles juhitud sellest, et mida varem rahustati ja ventileeriti ärritunud patsiendi puhul, seda paremad on patsiendi võimalused. See oli vale. Paanikas patsiendid vajasisid anksiolüütikume (ärevusvastaseid ravimeid) ja hapnikumaski, kuid selle asemel nad tapeti.

### *Eksperimentaalsed vaktsiinid*

Mind on vihastanud uudsete eksperimentaalsete “vaktsiinide” väärkasutamine, eriti Covid-test taastunud isikute, rasedate naiste ja laste puhul.

- Paranenud isikud on immuunsed ja kõrvalnähtude oht on suurenenud, kuna keha on juba valmis ründama mis tahes rakke, mis ekspresseerivad ogavalku.
- Rasedatel naistel ei ole Covid-19 risk oluliselt kõrgem, kuna neil on kalduvus olla noor ja terve. Alates **talidomiidist** (1956–1962) ei ole me KUNAGI kiitnud heaks eksperimentaalsete ainete kasutamist rasedatel ja kindlasti mitte ilma reproduktiivtoksikoloogiliste uuringuteta. Ühelgi vaktsiinil ei ole täidetud “Reprotox” pakendit (kokkuvõtted kemikaalide, ravimite, füüsikaliste mõjurite või bioloogiliste ainete reproduktiivmõjude kohta). Tegin lühikese **eksperdiarvamuse** kohtus Ameerika Frontline Doctorsiga (AFLDS) sel teemal.<sup>14</sup> Vaktsiinitootjad ei täitnud ka midagi, mida nimetatakse ADME-Toxiks (*Absorption Distribution Metabolism Excretion Toxicity*). 2022. aasta märtsis teabevabaduse seaduse (FOIA) taotluste alusel saadud dokumendid näitavad, et Pfizer kavatses 30. aprillil 2021 uurida rasedus- ja sünnituspuhkuse vaktsineerimist – see tähendab, et nad olid juba valmistanud ja tarninud peaaegu 100 miljonit annust.
- Nende ainete väärkasutamisel tervetel lastel on kahtlemata vastupidine risk: süstid tapavad palju rohkem lapsi, kui viirus suudaks.

Kogu asi haiseb rahvatervisest erineva eesmärgi järgi, sest kui see oleks seaduslik rahvatervise vahend, siis me kindlasti EI teeks ühtegi neist asjadest. Kui ma olin maailma “esimese selgitava traktaadi kaasautor” mõned neist muredest valetasid riiklikus ringhäälingus BBC ja teistes meediaväljaannetes, määrides mind ja teisi minusuguseid, kes küsimusi tõstasid. Pange tähele antud

**petitsiooni.** Kõnealusel küsimuses, mis esitati Euroopa Ravimiametile (EMA), mille kaasautor oli dr. Wolfgang Wodarg, rahvatervise arst ja poliitik Saksamaalt, kes peatas 2009. aastal petturliku “seagripi pandeemia”.<sup>15</sup>

### *Muudetud määratlused*

Märkasid kahte kummalist juhtumit. Esiteks **muutis** WHO “immuunsuse” määratlust “loomuliku nakkuse või vaksineerimise saanute” puhul, mainides ainult vaksineerimist ja jättes välja “loomuliku immuunsuse”.<sup>16</sup> Täheks, et ainult vaksineerimine võiks eesmärgi saavutada. Muutis selle lõpuks tagasi, kuid paljude jaoks oli kahju tekitatud, nii et mitteeksperdid ei usaldanud loomulikku immuunsust, kuigi see on parem kui vaksineerimisest saadud immuunsus, kuna keha on kokku puutunud kõigi viiruse osadega ja seetõttu reageerib uuesti nakatumise korral selle mis tahes osale.

Samuti muudeti “vaktsiini” määratlust, nii et nakkust või edasikandumist ei olnud vaja ära hoida, samas kui traditsioonilised vaktsiinid teevad seda peaaegu alati. Teevad seda seetõttu, et takistavad kliiniliste haiguste teket ja vähemalt hingamisteede viiruste puhul muudab sümptomite puudumine inimese täiesti võimetuks kedagi teist nakatada.

Lisaks muutis WHO pandeemia mõistet. Varem tähendas “pandeemia” patogeeni samaaegset levikut paljudes riikides, põhjustades palju juhtumeid ja surmajuhtumeid. Mõistet muudeti, et kaotada vajadus paljude surmajuhtumite järele, mis sünnitas meetodi sellise pandeemiaga liialdamiseks (või isegi täielikuks teeskluseks), nagu praegu elame?

Pange tähele ka seda, et Covidi põhjustatud surmade keskmine vanus oli kõigil põhjustel sama või isegi vanem kui keskmine surmajuhtum. (Vt dr Wolfgang Wodarg [45 min, 50 sek], **intervjueritud** Ühendkuningriigi televisioonis 2010. aastal pärast liialdatud sigade pandeemiat, mis minu arvates oli 2020. aasta Covid-19 pandeemia peaproov.)<sup>17</sup>

See on kriitiline punkt, sest PCR-i saab kavandada mis tahes patogeeni vastu ja protokolle saab vastu võtta nii, et ilmneb suur hulk valepositiivseid tulemusi. See annab suhteliselt lihtsalt valepositiivsete näitlejatele võimaluse peaaegu tellimuse järgi, luua pandeemia illusiooni. Dr Wodarg võtab kokku oma 2009. aasta kogemused ja näitab huvitavaid sarnasusi **hiljutiste sündmustega** 2021 jaanuari intervjuus.<sup>18</sup>

Paljud inimesed lihtsalt ei usu eksperte, kui nad räägivad, et “väga suur osa positiivsetest testitulemustest on valepositiivsed”. Kinnitan teile, et on tõesti olnud mitmeid sündmusi, kus kogu kahtlustatav epideemia oli illusioon ja 100% positiivsetest on valepositiivsed. 2007. aastal teatas *New York Times* ühest “epideemia” **näitest**, “mida ei olnud”, mis selle esmalugemisel tekitas minus roomamise tunde.<sup>19</sup>

Ma ei tea, kas see oli tõeline sündmus – valehäire, milles eksperdid tunnistasid, et on “liialt uskunud kiirese ja ülitundlikusse molekulaarsesse testi, mis viis nad eksiteele, mis sünnitas meetodi sellise pandeemiaga liialdamiseks (või isegi täielikuks teeskluseks), nagu praegu elame?”

### *Kummalised avaldused*

Märkasid varakult, et [**William Henry “Bill” Gates [III]** ütles: “We won’t return to normal until pretty much the whole planet has been vaccinated” [“Me ei naase normaalsesse enne, kui peaaegu kogu planeet on vaksineeritud.”] See on veider väide inimeselt, kellel pole meditsiinilist või teaduslikku haridust (või isegi mitte millist tahes kõrgharidust). Kunagi ei ole vaja kogu elanikkonda vaksineerida, kui tõsine oht on nakatumise korral surm.

Pange tähele ka seda, et Covidi põhjustatud surmade keskmine vanus oli kõigil põhjustel sama või isegi vanem kui keskmine surmajuhtum. (Vt dr. Wolfgang Wodarg [45 min, 50 sek], intervjuueeritud Ühendkuningriigi televisioonis 2010. aastal pärast liialdatud seagripi pandeemiat, mis minu arvates oli 2020. aasta Covid-19 pandeemia peaproov.)<sup>17</sup>

Ühendkuningriigi endine peaminister [Sir [Anthony Charles Lynton Blair](#)] omalt poolt rõhutas, et vaktsiinipassid on enesekindluse taastamiseks hädavajalikud. See oli jällegi absurdne, eriti kui saime teada, et need vaktsiinid ei takista edasikandumist. Kui see sai selgeks, tekkis ka sunniviisilise vaktsiini juhtum. Vaktsineerimine kadus ja see on endiselt praegune olukord. Ometi ei pruugi mu vaktsineerimata sugulased USA-sse reisida. Kui kardate nakatumist, pole kõige turvalisem inimene läheduses mitte vaktsineeritud, vaid inimene, kellel ei esine hingamisteede haiguste sümptomeid.

### *Võimendajad ja antikehad*

“Tugevdamise” praktikal – inimestele suurema annuse halvasti kavandatud aine andmisel, näiliselt nende immuunsuse tugevdamiseks – pole immunoloogilist alust. Ükski tõeline immuunsus ei kao mõne kuu või mõnikord isegi mõne nädalaga. Kurjategijad on ära kasutanud avalikkuse arusaama iga-aastasest [gripivaktsiinist](#), et kuidagi normaliseerida midagi, mis on nii ohtlik kui ka ebaefektiivne. Paljud meist pöörduvad instinktiivselt kurjast eemale, sest me ei suuda või ei taha uskuda, et teised inimesed on võimelised selleks, mida meie loogika meile ütleb. Nüüd ma seda enam ei eita. See sobib liiga hästi täiesti sõltumatu Paul Schreyeri dokumentaalfilmiga.<sup>11</sup>

Märkasid ka seda, et immuunsuse üle arutledes olid varakult aruteluteemaks antikehad, samas kui T-rakud olid “äärmuslik süžee”. Tegemist on järjekordse absurdiga. Võin koguda eksperttunnistajaid, kes kinnitavad koos minuga, et verepõhised antikehad on suhteliselt ebaolulised ja potentsiaalselt ebaolulised hingamisteede viirusnakkuste suhtes. See on tingitud sellest, et viirus nakatab hingamisteede õhupoolset külge ja verepõhised antikehad ei saa verest lahkuda ega siseneda sellesse sektsiooni. Vere antikehad ja hingamisteede viirused ei kohtu kunagi, välja arvatud ebatavalistel asjaoludel. Vastupidi, T-rakud lahkuvad verest ja migreeruvad läbi nakatunud hingamisteede kudede, eemaldades nakatunud rakud.

### *Fergusoni rekord*

Imperial College'i professor Neil Fergusonil on kehvad [allikas on eemaldatud 01.05.2022] tulemused modelleerimisest ja prognoosidest.<sup>20</sup>

[Artikli eestindus märgib, et Ferguson arvutimudeliga ennustati ainuüksi Suurbritannias poole miljoni inimese surma. Modelleerimine oli nii vale, et „The Telegraph” nimetas seda „kõigi aegade kõige hävitavamaks veaks“. (“Neil Fergusonil keiserlik mudel võib olla kõigi aegade kõige laastavam tarkvaraviga”. Telegraaf, avaldatud 16.05.2020, “[Neil Ferguson's Imperial model could be the most devastating software mistake of all time](#)” ([telegraph.co.uk](#)).

Imperial College'i vaktsiinimõjude modelleerimise konsortsiumi (VIMC) direktorina oli Ferguson koroonapandeemia vastases võitluses nii Ühendkuningriigi kui ka WHO nõunik. 5. mail 2020 astus Ferguson ametist tagasi pärast seda, kui ta jäi vahele eksperdina iseenda soovitatud karantiiniekirjade (*lockdown*) rikkumisega. Imperial College ja VIMC saavad märkimisväärset toetust „Bill & Melinda Gates Foundationilt”, Bill Gatesi asutatud vaktsiinide lobitöö grupilt GAVI ja „Wellcome Trustilt”. Ravimitööstuse palgal oleval Fergusonil on suu- ja sõrataudist alates olnud pikk ajalugu sotsiaalselt hävitavate „ennustuste“ tegemisel. 2005. aastal „ennustas“ Ferguson, et H5N1 linnugripp nõuab 200 miljoni inimese elu („What Is Avian Flu, and Why Are People So Frightened of



It?“ Linnugripi pandeemiast. Rahvastiku andmebüroo, avaldatud 01.01.2006, [Avian Flu and Influenza Pandemics | PRB](#)).

2006. aastal kinnitas WHO, et kogu maailmas on H5N1 surnud 78 inimest. (“Kes kontrollib Suurbritannia valitsuse reageerimist Covid-19-le?” – Esimene osa. Ühendkuningriigi veerg, avaldatud 22.04.2020, “[Who controls the British Government response to Covid-19?](#)” | [UKColumn](#)). Samuti ei suutnud Ferguson'i pargarterite suremuse mudel midagi reaalselt ette näha. See polnud ka eesmärk, vaid mudeli esitamise motiiviks paistab olevat üldise hirmu külvamine, teenides neid, kellel on rahalised huvid. Belgias on Ferguson koos Bill Gatesi ja Belgia tervishoiuasutustega väidetavalt kohtualune tsiviil- ja kriminaalasjades.

Ferguson on vastutav nii koroonasuremuse prognooside võltsimise kui ka WHO endise nõuniku, Gatesi kui ka WHO peasponsori, sotsiaalse tõrjutuse, maskeerimise ja ulatusliku testimise avaliku turundaja ning investorina. Viruswaanzini kahesajast ettevõtjast koosnev rühm, mille hollandikeelne nimi on „Nakkav hullus“, väljendab seda meelsust, mida Belgia ja laiemalt lääne tsivilisatsioon arvab kodanike terroriseerimisest koroonaviruse varjus (Daily Maili uudised, avaldatud 06.05.2020, “[Elon Musk leads US anger at 'hypocritical' 'Professor Lockdown' Neil Ferguson](#)” | [Daily Mail Online](#) ja “Rünnatud belglased kaebavad Bill Gatesi ja Belgia kohtusse koroonaviiruse piirangute pärast”. Brüsseli aeg, avaldatud 29.07.2020, <https://www.brusselstimes.com/belgium/123831/pestered-belgians-sue-bill-gatesandbelgium-over-coronavirus-restrictions/>).

On tähelepanuväärne, et vahetult enne Belgias kriminaalsüüdistuste mõistlikku algust keeldus WHO väidetavalt Fergusonile nõu andmast, mõistes ühiskondade sulgemise hukka kui „tarbetu hävitamise“, mis on lühikese aja jooksul vaesuse kahekordistanud. EHO suunistes ei taotleta valitsevat lukustamispoliitikat, nõudes, et seda ei saa nüüd vastupidiselt WHO seisukohale selgesõnaliselt rakendada (Protsess lukustuste üle. Ameerika Konjunktuuriinstituut, avaldatud 09.09.2020, <https://www.aier.org/article/litigating-over-lockdowns/>).

### *Ettenägelik tunnistus*

Endine WHO liige [Jane Bürgermeister](#) jagas 2010. aastal hirmutavalt ettenägelikku tunnistust. Tema arusaam oli, et respiratoorsete viiruste pandeemiaid kasutatakse [peaaegu universaalse vaksineerimise sundimiseks](#) ja et sellel olid kurjad motiivid.<sup>21</sup>

Ma lükkasin selle “esimese” väite, kui ma seda nägin, tagasi. Paljud meist pöörduvad instinktiivselt kurjast eemale, sest me ei suuda või ei taha uskuda, et teised inimesed on võimelised selleks, mida meie loogika meile ütleb. Nüüd ma seda enam ei lükka. See sobib liiga hästi täiesti sõltumatu Paul Schreyeri [dokumentaalfilmiga](#).<sup>11</sup>

### *Rohkem ettenägelikku tunnistust*

Teine arst, dr [Rima Laibow](#), esitas [sarnaseid väiteid](#).<sup>22</sup> Tunnistus räägib rahvastiku tagasilükkamisest ja leiab sarnaselt Jane Bürgermeisteriga pettuse asukoha kontseptuaalses maailmavalitsuses. Jällegi võib selle tagasi lükata või kaaluda seda koos muu teabega.

## Järeldused

Ma arvan, et tasub arendada puhta kurjuse tõenditest eemaldumise teemat ja ma pean ütleva veel, sest see on täna pakiline probleem. Minu esitatud tõendid näitavad täiesti selgelt, et kogu maailmale valetatakse viisil, mis viis etteaimatavalt tohutu häda ja surmani. Arvestades, et ükski kehtestatud “meede” ei oleks suutnud leevendada haigestumist ja surma hingamisteede infektsiooni tagajärjel, oli ainsaks tulemuseks kodanikuühiskonna purunemine ning potentsiaalselt surmaga lõppev kahju majandusele ja finantsüsteemile.

Rõhutan veel kord, et WHO teadlased olid **kontrollimeetmete kohta üksikasjalikult** läbi vaadanud respiratoorsete viiruste epideemiate ja pandeemiate andmed alles 2019. aastal ning nad jõudsid järeldusele, et ükski kehtestatud NPI meede ei muuda üldse midagi.<sup>23</sup> Need väited tõrje kohta Wuhanis ei ole usaldusväärsed.

**Sidusrühmad**, kes peavad selle tegevuse heaks kiitma, omavad või kontrollivad enamikku maailma kapitalist ja varadest. Motivatsioon ei saa olla raha pärast, sest nad seisavad kesk- ja erapankade raha tootmisaparaadi eesliinil. Samuti ei saa see olla elanikkonna üle üldise kontrolli saavutamine, kuna neil on see juba ilmselgelt olemas. See on see, mis paneb mind vääramatult väitma, et selle taga on kohutavad motiivid – vähemalt totalitaarse kontrolli tagamine kohustuslike digitaalsete ID-de kaudu (kasutute “vaktsiinipasside” varjus, sest ükski neist nn vaktsiinidest ei vähenda levikut, mis on nende ainus võimalik õigustus).

Lisage sellele “suurepärane rahaline lähtestamine” koos sularaha utiliseerimisega ja keskpanga digitaalsete valuutade (CBDC) kasutuselevõtuga ning meil on täielikult kontrollitud populatsioon, mida kontrollitakse automaatselt ilma inimese sekkumiseta kohapeal. Kõik, mida vaja on nõuda elanikkonnalt oma tervisepassi näitamist, vastasel juhul ei lubata neil ületada reguleeritud läve, näiteks siseneda toidupoodi ega teha tehinguid digitaalse rahaga, kui AI algoritm seda ei luba. Kui need, kes seda inimkonna ülevõtmist juhivad, sooviksid osa elanikkonnast kõrvaldada, siis kahtlen, et oleks võimalik leida soodsamat lähtepunkti.

Ma ei usu, et selles, et nad ei näe valesid on süüdi need, kes narratiivi all langevad. Inimesed tahavad uskuda, et valitsused ja eksperdid püüavad kõigi oma tuntud rikkumiste ja aeg-ajalt paljastatud korruptsiooni tõttu anda endast parima. See ei suuda leppida tõega, et on rühm võimsaid inimesi, kes peavad tavalisi üldsuse liikmeid nõuete ülejäägiks. Tahavad kurjust eitada, sest see teeb neile halba, kurb ja ebamugav, mõeldes maailmast sel viisil. Tahavad reaalsust eitada; see on nende toimetulekumehhanism, mida kurjuse toimepanijad ära kasutavad. See annab nähtamatuse mantli neile, kes tahavad massimõrva toime panna, sõna otseses mõttes, sest nii paljud inimesed on nii valmis ette kujutama, et seda ei juhtu.

Mulle pole selge, mida siin kogutud teabega peale hakata. Usun, et kokkuvõtte, mida ma nimetan “Covid valedeks”, rahulik läbivaatamine annab tulemuseks selle, kõik avatud meelega inimesed nõustuvad, meie kõigi vastu on sooritatud surmavate tagajärgedega koletu pettus ja on ülekaalukalt tõendeid selle kohta, mis viitavad asjaolule: aset on leidnud tähtajaline planeerimine ja tahtlikult kahjustavad teod. See ei ole lihtne viis seda öelda, kuid seda saab esitada objektiivselt ja õpetada, nagu töötuba, et osalejad saaksid teha oma järeldused (kuigi neid juhivad tõendid).

Ma kahtlen, et ainuüksi rääkimine inimeste rühmaga, kes peavad domineerivat narratiivset vaadet “tõeks”, vastaks sellele loenguna esitatuna üldse hästi. Keegi ei taha leppida sellega, et teda on lolliks tehtud, isegi kui löök on nii suur, öeldes neile, et selle on põhjustanud väga kogenud salateenistuste spetsialistid ja see on nõudnud tohutuid rahasummasid mitme rühma ostmiseks. Positiivne on see, et üha suurem hulk inimesi on tuvastanud, et pettused on käimas. Eriti hea näide pärineb finantsanalüütikute kogukonnast ja viitab **elukindlustust** puudutavat väited paljude muude süüteo tõendite hulgas.<sup>24</sup>

Selle ignoreerimine ja lootmine, et see kaob on naiivne ja meie kõigi jaoks väga ohtlik. Kurjategijad pole kuhugi kadunud ja naasevad tõenäoliselt sügisel. Loodan, et sel või järgmisel aastal võtavad nad endale totalitaarse tšüriaania, kui me pole enne seda olulisi sidusrühmi "pookinud" mõistma, mis on seni juhtunud ja hoiatanud neid, et nad oleksid valvsad järgmise hirmu paljude võimalike esitluste ja provotseeriva episoodi suhtes.

Parimate soovidega ja tänu lugemise eest.

## Dr Mike Yeadoni kohta

Olen kogenud bioteaduste teadus- ja arendustegevuse professionaal, 32 aastat kommertsliku uurimis- ja arendustegevuse alal. Seega pole mul põhjust öelda asju, mida ma teen, peale selle, et ma usun, et need on tõsi. Ma ei ole kunagi oma elus millegi poolt ega vastu kampaaniat teinud ning enne Covid-19 ei olnud ma kunagi midagi avalikult kommenteerinud väljaspool oma ametiülesannete kitsaskohti.

Nautisin Fizeriga veedetud aastaid väga. Tegemist oli hea tööandjaga ja mulle olid tagatud suurepärased tingimused, kui nad sulgesid oma Ühendkuningriigi teadus- ja arendustegevuse baasi. Selle tõestuseks on see, et sõlmisin Fizeriga äripartnerluse aastal 2012 ja töötasime lõpuks koos **eduka ettevõtmise nimel**, mis lõppes tõenäoliselt kõigi jaoks 2017. aastal.<sup>25</sup>

Olen kõrgeima taseme kvalifitseeritud teadlane, kes selle väidetava pettuse kohta sõna võtab. Mul ei ole rahalisi ega muid huvisid, erinevalt enamikust neist, kes minu väitel petavad avalikkust kõikjal.

## Professionaalne profiil

- *Currently Chief Scientific Advisor to America's Frontline Doctors and to the Truth For Health Foundation.* [Praegu Ameerika eesliiniarstide ja tõe peanõunik Tervise Fondi jaoks.]
- Former founder and CEO of Ziarco, a biotech acquired by Novartis (2017). [Novartise ostetud biotehnoloogia Ziarco endine asutaja ja tegevjuht (2017).]
- *Former VP and worldwide head of Allergy & Respiratory Diseases research at Fizer, UK* (1995–2011). [Fizeri endine asepresident ja ülemaailmne allergia ja hingamisteede haiguste uuringute juht, Ühendkuningriik (1995–2011).]
- *Independent consultant to over 30 biotech companies, mostly U.S.* (2011–2021). [Sõltumatu konsultant enam kui 30 biotehnoloogiaettevõttele, peamiselt Ameerika Ühendriigikides (2011–2021).]
- *PhD in respiratory pharmacology (1988) and double 1st class honours degree in biochemistry and toxicology (1985).* [PhD hingamisteede farmakoloogias (1988) ja kahekordne 1. klassi kiituskraad biokeemias ja toksikoloogias (1985).]

## Lõpumärkused

1. [Jay Bhattacharya. Covid-antikehad, mis leiti salvestatud verest alates 2019. aasta septembrist/novembrist Euroopa verepankades. Tagajärjed on tohutud.] [teema@DrJBhattacharya](mailto:teema@DrJBhattacharya) [thread readeri rakenduses – lõimelugeja rakendus \(threadreaderapp.com\)](https://threadreaderapp.com/thread/thread-reader-rakendus-loomelugeja-rakendus)
2. Max Blumental. “Foreign Agents #10 – Covid and mass hypnosis w/Dr. Mattias Desmet.” Max Blumental. [“Välisagendid nr 10 – Covid ja massihüpnoos Dr. Mattias Desmet.”] [Foreign Agents #10 - Covid and Mass Hypnosis w/Dr. Mattias Desmet | Rokfin](#)
3. “Mass psychosis – How an entire population becomes mentally ill.” After Skool and Academy of Ideas, Aug. 14, 2021. [“Massipsühhoos – kuidas kogu elanikkond jääb vaimuhaigeks.” Pärast kooli ja Ideede Akadeemia, 14. august 2021.] [MASSIPSÜHHOOS - Kuidas kogu elanikkond muutub vaimselt haigeks \(by After Skool\) \(rumble.com\)](#)
4. Catherine Austin Fitts. “Control & freedom happen one person at a time with Catherine & Ulrike Granögger.” The Solari Report, Feb. 11, 2022. Catherine Austin Fitts. [“Catherine & Ulrike Granöggeriga toimub kontroll ja vabadus üks inimene korraga.” Solari aruanne, 11. veebruar 2022.] [Deep State Tactics 101 Part I with Catherine Austin Fitts – Solari Report](#)

5. Catherine Austin Fitts. “Deep state tactics 101 Part I with Catherine Austin Fitts.” The Solari Report, May 18, 2019. Catherine Austin Fitts. “[Süvariigi taktika 101 I osa Catherine Austin Fittsiga](#)” – [Solari aruanne](#). [18. Mai 2021.]
6. “The Trusted News Initiative – A BBC led organisation censoring public health experts who oppose the official narrative on Covid-19.” The Exposé, Aug. 29, 2021. [„Trusted News Initiative – BBC juhitud organisatsioon, mis tsenseerib rahvatervist eksperdid, kes on Covid-19 ametliku narratiivi vastu.” Exposé, 29. august 2021.] [Usaldusväärsete uudiste algatus - BBC juhitud organisatsioon, mis tsenseerib rahvatervise eksperte, kes on vastu Covid-19 ametlikule narratiivile - The Expose \(dailyexpose.uk\)](#)
7. el gato malo. “If I were going to conquer you.” Bad cattitude (SubStack), Mar. 4, 2022. [el gato malo. “Kui ma kavataksin sind vallutada.” Bad cattitude (SubStack), 4. märts 2022.] [kui ma peaksin sind vallutama - el gato malo poolt \(substack.com\)](#)
8. “Robert F. Kennedy Jr., son of Robert Kennedy, delivers a great speech in Milan 13 Nov 2021.” truth.exposed123, Nov. 23, 2021. [“Robert F. Kennedy Jr, Robert Kennedy poeg, peab Milanos 13. novembril 2021 suurepärase kõne.” true.exposed123, 23. november 2021.] [Robert Kennedy poeg Robert F. Kennedy Jr. peab Milanos suurepärase kõne 13. novembril 2021 \(bitchute.com\)](#)
9. [Pandeemia alternatiiv – Kanada Covid Care Alliance \(canadiancovidcarealliance.org\)](#)
10. “Non-pharmaceutical Interventions (NPIs).” [Avaldatud 16. veebruar 2022] [2. Mittefarmatseutilised sekkumised \(NPI\)d \(rumble.com\)](#)
11. “Paul Schreyer: Pandemic simulation games – Preparation for a new era?” [“Paul Schreyer: Pandeemia simulatsioonimängud – valmistumine uueks ajastuks?”] [Paul Schreyer: Pandemic simulation games – Preparation for a new era? > W.I.R. \(wissen-ist-relevant.de\)](#)
12. Bhakdi S, Burkhardt A. “On COVID vaccines: why they cannot work, and irrefutable evidence of their causative role in deaths after vaccination.” Doctors for COVID Ethics, Dec. 15, 2021. [COVID-vaktsiinide kohta: miks nad ei saa töötada, ja ümberlukkamatud tõendid nende põhjusliku rolli kohta surmades pärast vaktsineerimist - COVID-eetika arstid \(doctors4covidethics.org\)](#)
13. “Kary Mullis explains why his PCR test is not a diagnostic test.” [“Kary Mullis selgitab, miks tema PCR-test ei ole diagnostiline test.”] [YouTube](#) [video on eemaldatud 01.05.2022]
14. [PH.D MIKE YEADON on vastavalt Ameerika Ühendriikide seaduse 28. U.S.C. §1746 alusel andnud tunnistajana ja meditsiiniteadlasena vande, et ta on täielikult pädev seda avaldust tegema ja seda avaldust tegema vabatahtlikult, tuginedes isiklikele teadmistele, haridusele, faktidele või andmetele ja kogemustele. YEADON on esitanud oma elulookirjelduse õige ja täpne koopia ning lisatud näidise A ja bibliograafia eksponaadi B]. [Declaration-of-Mike=Yeadon-fertility-signed \(solari.com\)](#)] [Declaration-of-Mike=Yeadon-fertility-signed \(solari.com\)](#)
15. “Dr Yeadon’s (former Fizer VP) coronavirus vaccine safety petition.” Dryburgh.com, Dec. 4, 2020. [Dr Yeadoni \(endine Pfizeri asepresident\) koroonaviiruse vaktsiini ohutuse petitsioon \(dryburgh.com\)](#)
16. “WHO changes definition of herd immunity.” Peter Byel [blog], n.d. [WHO muudab karja immuunsuse määratlust – Peter Gyel \(wordpress.com\)](#)
17. “W.H.O. / Governments working in collusion with big pharma? | A necessary look back at the swine flu pandemic.” [„KES / valitsused, kes töötavad koos suure farmaatsiaga? | Vajalik tagasisivaade sigade pandeemiale.”] [wolfgang Archives - Teadlikkuse tõstmise suhete laiendamine \(expandingawarenessrelations.com\)](#)

18. "A conversation with Dr. Wolfgang Wodarg." Pandacast, Jan. 2, 2021. [PandaCast | Vestlus dr Wolfgang Wodargiga - PANDA \(pandata.org\)](#)
19. "Silview" Costinescu. "NYT 2007: Faith in quick test leads to epidemic that wasn't." Silview, Dec. 26, 2020. ["Silview" Costinescu. "NYT 2007: usk kiirtesti viib epideemiani, mida ei olnud." Silview, 26. detsember 2020.] [NYT 2007: USK KIIRTESTI VIIB EPIDEEMIANI, MIS EI OLNUD – SILVIEW.media](#)
20. Don Via, Jr. "Neil Ferguson's latest faux pas in a long line of fear-driven predictions." COVID-19 Up, Aug. 18, 2021. Don Via, Jr. ["Neil Fergusoni uusim "faux pas" pikas hirmust juhitud reas" COVID-19 Up, 18. august 2021. Don Via, Jr [originaallikas on eemaldatud 01.05.2022] [Don Via, Jr. – Lk 2 – The Rundown Live](#)
21. "Jane Bürgermeister | Forced vax warning – February 15, 2010." ["Jane Bürgermeister | Sunniviisilise maksustamise hoiatus – 15. veebruar 2010.] [Jane Bürgermeister | Sunnitud Vaxi hoiatus - 15. veebruar 2010 \(brandnewtube.com\)](#)
22. "Jesse Ventura meets Dr. Rima Laibow." [Jesse Ventura kohtub dr Rima Laibow'ga \(brandnewtube.com\)](#)
23. World Health Organization. Non-pharmaceutical public health measures for mitigating the risk and impact of epidemic and pandemic influenza: annex: report of systematic literature reviews. World Health Organization, 2019. [Mittefarmatseutilised rahvatervise meetmed epideemia ja pandeemilise gripi riski ja mõju leevendamiseks: lisa: süstemaatiliste kirjanduse ülevaadete aruanne \(who.int\)](#). License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO
24. "Bombshell: Naomi Wolf interviews Edward Dowd about Fizer fraud & criminal ramifications." ["Bombshell: Naomi Wolf intervjuuerib Edward Dowdit Fizeri pettuse ja kriminaalide kohta katioonid." Avaldatud 5. märts 2022] [Naomi Wolf intervjuuerib Edward Dowdi Pfizeri pettuse ja kriminaalsete tagajärgede kohta \(rumble.com\)](#)
25. John LaMattina. "Turning Fizer discards into Novartis gold: The story of Ziarco." Forbes, Mar. 15, 2017. John LaMattina. "Fizeri heitmete muutmine Novartise kullaks: Ziarco lugu." Forbes, 15. märts 2017. [Pfizeri muutmine Novartis Goldiks: Ziarco lugu \(forbes.com\)](#)