

Факти относно ваксинациите, които трябва да имате предвид

Вашите Деца...

Вашият избор...

Вашите права...

www.childhoodshots.com

Информацията е сила – бъдете информирани!

Материалът е предоставен от Мери Токо, независим изследовател в областта на ваксините

Този документ е съставен въз основа на 29 години независими изследвания, които целят да установят дали ваксините са сигурни и ефективни за подобряване на нашия здравен потенциал. Макар че има множество доказателства относно рисковете, свързани с ваксинациите, те не са лесно достъпни за родителите. Много лекари не са информирани и следват практиката без да проучват и анализират всички данни. Голяма част от информацията, с която разполагат, както и тяхното образование се спонсорират от фармацевтичните компании и поради това са пристрастни и тенденциозни. Моята надежда е, че тези, които ще се застъпят за безопасността на ваксинациите, внимателно ще се запознаят с тези факти. Право на родителите е да решат дали искат да ваксинират децата си.

Нека нашите действия не се намират под контрола на или да са мотивирани от страха.

Наистина ли ваксините премахват заболяванията?

Според Годишния Статистически Доклад на Световната Здравна Организация от 1973-1976, Том 2, наблюдава се постоянен спад в инфекциозните заболявания в повечето развиващи се страни без оглед на процента прилагани ваксини. Изследователите посочват, че инфекциозните заболявания са изчезнали в резултат на подобряване на санитарните условия, подобреното обществено водоснабдяване, подобрената лична хигиена и по-голямата консумация на пресни плодове и зеленчуци. От 1850 до 1940, заболяванията са спаднали с 90% и във всеки един момент са били с ниски стойности до първото въвеждане на ваксините. (Повечето ваксини са въведени през 50-те години на двасти век).

Всъщност е доказано, че в страните от третия свят, където не са били използвани ваксини, инфекциозните заболявания са били на изчезване.

Медицински мерки и спад на смъртността - St. Martin's Press, Ню Йорк, разглежда въздействията от съвременната медицина и в резултат на това можем да направим следното заключение:

“Оценено е, че най-много 3.5% от общия спад на смъртността от 1900 може да бъдат приписани на медицинските мерки, въведени за съответните заболявания.

Нещо повече, медицинските мерки са въведени няколко десетилетия след настъпването на осезаемия спад и без подлежащи на установяване въздействия в повечето случаи.”

Майкъл Андерсън, медицински статистик, Metropolitan Life Insurance Co.

Изрази своето становище в книгата “The Sanctity of Human Blood” от Dr. Tim O'Shea, че “Инфекциозните заболявания биха отмрели и без това.” Общата смъртност за дифтерия, морбили и коклюш е спаднала с 95% сред децата на възраст от 1-14 от 1911 до 1945, преди въвеждането на масовите имунизации в САЩ.”

Статистиката е показала, че в популациите с високи нива на ваксиниране, има избухвания на заболяванията след ваксиниране както срещу морбили, така и срещу коклюш. Голяма част от децата с тези заболявания са били ваксинирани, което показва, че ваксините невинаги са ефективни и че всъщност могат да бъдат източник на избухване на заболявания. Оралната ваксина срещу полиомиелит е причината за почти всички случаи на полиомиелит от 80-те години на двайсти век (годините, включени в изследването) и в крайна сметка се е стигнало до това тя да не бъде прилагана. Повечето обичайни заболявания в детството не са животозастрашаващи, освен ако детето вече е с отслабена имунна система. Всъщност много доктори вярват, че тези нормални инфекциозни заболявания изграждат имунната система и я подготвят за живота на възрастния човек, като предоставят познания на имунната система относно средата, в която живеем!

Кои са съставките във ваксините, които може да ги превърнат в токсични?

Производителите на ваксини признават, че ваксините са много токсични сами по себе си, и тяхната безопасност не може да бъде гарантирана. Родителите трябва да знаят това, за да дадат своето съгласие, а никога не получават предварителна информация относно токсичните съставки.

Ваксините съдържат следните съставки:

- Фенол – карболова киселина, която е смъртоносна отрова
- Формалдехид – използва се за балсамиране на труповете и причинява рак
- Алуминий – консервант
- Алуминиев фосфат – използва се в дезодорантите и е много токсичен
- Ацетон – използва се в лакочистителите, много е летлив
- Тимерозал – форма на етилов живак, токсичен тежък метал, който не може да бъде отстранен от тялото и може да доведе до тежки неврологични поражения, както и много други животозастрашаващи проблеми. Тимерозалът е свързан с чревни проблеми, умствено забавяне, разстройства на нервната система и демиелизация.
- Антифриз
- Фекални материи, конски серум, телешки серум и пилешки ембриони

Среди за развитие на микроорганизмите, които включват но не са ограничени до следното:

- Чужда животинска тъкан като например бъбречна тъкан от африканска маймуна, която съдържа рядък генетичен материал (ДНК и РНК и ретровируси, които са чужди за хората, SV40, известен вирус, който причинява рак, както и невидим вирус, който разрушава клетките, можем да изброим няколко такива)
- Пилешки яйца
- Жива тъкан от абортирано бебе – бебетата се абортират “живи”, така че бебешките органи да бъдат заселени с вируси за тяхното развъждане. Бебетата се раждат и без упойка, след това се извършва дисекция и органите се отстраняват от производителите на ваксини. Ваксини, които понастоящем се произвеждат посредством тъканите на абортирани бебета: рубеола, варицела, MMR и Хепатит А

*Доктор Марк Гайе, генетичен изследовател, който е проучвал присъствието на Тимерозал във ваксините е заявил, че целта на Тимерозалът е да стерилизира ваксините, тъй като те се произвеждат в не-стерилна среда. Всъщност, единственото изследване на Тимерозал е извършено от производителя, Ели Лили през 1930, върху 22 пациенти с менингококов менингит, като всичките 22 са починали. Тогава са заявили, че това *не* се дължи на Тимерозал и са започнали да го използват във ваксините. (Запис на Конгреса от 2003, Изслушвания по въпросите на аутизма и ваксинациите, Правителствен Комитет за Реформите)

За пълен списък със съставките на ваксините, отидете на уеб страницата на Световната Асоциация за Информираниост в областта на Ваксините (World Association of Vaccine Education) на адрес www.novaccine.com Можете да изберете определени ваксини според тяхната марка и тип.

Тимерозалът отстранен ли е от детските ваксини?

Малко история:

Франк Б. Енгли, доктор на науките - През 1946 американското правителство възлага на внимателно избрано жури да прегледа съдържанието на живак във всички продукти поради неврологичните проблеми, които са забелязали, че живакът предизвиква. Франк Б. Енгли, доктор на науките, е единственият оживял лекар (починал през 2008), който е бил член на журито. Преди смъртта си е участвал в Конференцията за Аутизъм Едно в Чикаго, Илинойс, на 24-ти май 2008 и е разкрил, че на компаниите за производство на лекарства е било възложено да отстранят целия Тимерозал живак от всички лекарства и ваксини. Той е разказал по какъв начин те са открили, че Тимерозалът е токсичен дори и в един **нанограм**, който е много по-малък от микрограма. Те са изтеглили лекарствата, продавани в аптеките, които са го съдържали. Изразил е своя гняв и дълбока тъга, тъй като този Тимерозал не е трябвало да остава включен във ваксините. Изминали са над 60 години преди неговото отстраняване да бъде препоръчано.

Историята се повтаря отново:

След провеждане на Конгресните Изслушвания в Уошинг от Комитета за Правителствени Реформи на Белия Дом през 2000, конгресменът Дан Бъртън е изразил своето желание целият Тимерозал да бъде отстранен от 50 ваксини, които са превишавали ограниченията за безопасност, определени от FDA. ***Нито една от ваксините не е била отстранена*** от хилядите лекарски кабинети в цялата страна и нито една не е била унищожена. Бъртън е заявил, че “Всеки ден, през който тези ваксини се поставят, ***8000 деца са изложени на риск.***” Производителите на детски ваксини са заявили, че са отстранили Тимерозал от ваксините, като са ги нарекли “несъдържащи консерванти”, но това не е било така. Те все още се произвеждат с Тимерозал, но производителите твърдят, че го филтрират в края, като остават остатъчни количества.

Някои факти по този въпрос:

· Авентис Пастъор, производителят на DtaP (комбинираната ваксина срещу дифтерия, тетанус и коклюш) твърди, че е отстранил Тимерозал и изготвя формула без консерванти от месец март 2001. Производителят признава, че ***не е изтеглил от пазара*** продукта с Тимерозал поради страх, че децата може да останат неваксинирани. Родителите е трябвало да “поискат” ваксина без Тимерозал, за да е гарантирано, че ще я получат за децата си. Много лекари и медицински експерти не са били наясно с това и не са информирали родителите относно този избор. От 2001 година насам новите ваксини без консерванти се предлагат на пазара, но струват по-скъпо. **Противогрипната ваксина**, която се бие на всички деца, съдържа цялото количество

живак (25 микрограма), но лекарите и сестрите не споменават за това на родителите преди да поставят ваксината.

На родителите се налага да поръчат ваксина, която не съдържа Тимерозал и да заплатят допълнително разходи.

- Според доктор Марк Гайе, ако ваксината е поставена правилно, едно напълно ваксинирано дете през 2003 би получило приблизително 12.5 микрограма Тимерозал под формата на ваксина срещу хепатит Б, поставена точно след раждането.

Това съдържание на Тимерозал е 39 пъти по-голямо от допустимото по закон. Той е заявил, че дори и “ампулите с единична доза” съдържат известно количество Тимерозал. (Детройт WXYZ Разследващ Доклад на Канал 7, Стийв Уилсън 11-04-2003 – 11-06-2003)

Той също така е заявил, че от производителите на лекарства не се изисква да го обявяват върху етикетите, ако не е активно вещество под формата на консервант, така че ние никога не можем да сме сигурни, освен ако ваксините не бъдат тествани на индивидуален и случаен принцип. Доктор Гайе и неговият син Дейвид всъщност са тествали ваксини из цялата страна и са установили, че те все още съдържат цялото количество Тимерозал от края на 2003 и лекарите са били дезинформирани и предоставят погрешна информация на техните пациенти като им казват, че ваксините не съдържат Тимерозал!

- Доктор Бърнард Римланд, основател на Американската Асоциация за Аутизъм и Директор на Изследователския Институт за Аутизъм също така поставя под съмнение дали Тимерозал е бил отстранен. Той е заявил в публикация, написана на 14-ти юли 2003, че едно дете, получило всички ваксини, може да е получило до 300mcg. живак до 2004.

- Според най-добрите записи, ваксините са съдържали цялото количество Тимерозал до цялото изразходване на всички ваксини до края на 2003/началото на 2004.

- Ако са отстранили Тимерозал, който е консервант, стабилизатор или дезинфектант, **какво използват вместо Тимерозал в тези ваксини и къде са изследванията за безопасността на онова, което може да са добавили?** Този въпрос трябва да бъде взет предвид преди ваксините да бъдат обявени за **безопасни** и/или несъдържащи Тимерозал.

- На родителите се казва, че ваксините са безопасни, ако “не съдържат консервант”.

- Какви са последиците от една ваксина, която не съдържа консерванти; имат ли срок на годност? Къде са изследванията за тяхната безопасност? Какви контролни мерки и средства са приложени за мониторинг в лекарските кабинети?

Новите съображения касаят **нивата на алуминий**.

Доктор Робърт Сиър излага в своята книга, “The Vaccine Book” че FDA определя *токсичната доза* за едно бебе да се равнява на 20 микрограма (мкг) алуминий. Болниците препоръчват през първия ден от живота на едно бебе то да бъде ваксинирано срещу Хепатит Б, като тази ваксина съдържа 250 мкг.

Когато бебето е на възраст от два месеца и го заведат на обичайния преглед при педиатъра, то може да получи количество от до 1,875 мкг.

Специфични ваксини и съдържание на алуминий: алуминият е адювант; той помага на ваксината да подейства като стимулира имунната система.

DtaP 170 – 625 мкг

Хепатит А – 250 мкг

Хепатит Б – 250 мкг

HPV – 225мкг

Pediarix (комбинация срещу Dtap, Хепатит Б, полиомиелит) 850 мкг

Pentacel (също така комбинирана) 330 мкг
Pneumococcus – 125 мкг

В своята книга, доктор Сиър казва: “Това е позорно и опасно. Инстинктивно предположих, че въпросът е щателно изследван, както и че изследванията са проведени спрямо здрави бебета, за да се определи способността им бързо да отделят алуминия. Не са били проведени никакви изследвания! Изследванията трябва да се проведат с оглед на нивата му в кръвта, местата на които се натрупва, начина по който тялото го отделя и с каква скорост.”

Производство на ваксини: **Ето го вашето “Религиозно възражение”**

- Вирусът се събира от болен инфектиран човек или животно... от неговата урина, кръв, фекалии, гной...
- Вирусът трябва да е отгледан в токсична среда: разлагачи се животински органи като например бъбреците на малките на хамстера, бъбреци на маймуна, **белодробна тъкан от абортиран зародиш** (ваксината срещу рубеола, наречена RA27/3)
- След като бъде отгледан, вирусът се деактивира посредством формалдехид или други агенти
- Всички вещества са неестествени, синтетични, имуноподтискащи и/или канцерогенни
- Лекарите, извършващи незаконни аборти, и изследователите в областта на ваксините работят съвместно от 60-те години на двасти век. В нова книга, озаглавена: “Всичко, което фармацевтичните компании не биха искали да узнаете относно ваксините” от доктор Тод Елснер:
 - Страница 167 – Започва се с ваксината срещу рубеола.
 - Бебета, абортирани през 16-та, 18-та или 21-ва гестационна седмица.
 - 50% от бебетата са живородени и дисектирани без упойка.
 - Страница 173 – Това е не просто предварително обмислено убийство; то се извършва за търговията и извличането на печалба от разрушаването на човешкия живот.
 - Страница 175 – Изследователите плащат “такса за присъствие на място” в клиниките за извършване на аборти, за да отстраняват органи и телесни части.
 - CBS 60 Минути 1999- Ashville NC Tribune, лекарите, които извършват аборти, са публикували “продажбени списъци”. Цените варират от \$150 до \$999 за части.

Ваксините срещу ХИВ и грип ще бъдат разработвани в тази клетка от тъканта на зародиша PER 06 – произлиза от ретинната тъкан на мъжки абортиран ембрион в 18-та седмица. Ваксините, които се произвеждат по този начин, са срещу варицела, MMR, рубеола и хепатит А.

Тествани ли са комбинираните ваксини за безопасност?

FDA е одобрила *всяка ваксина на индивидуален принцип*. FDA никога не е одобрявала комбинираната ваксина “Коктейли” като например MMR и DTaP, нито пък са провеждани продължителни изследвания за безопасността на *комбинираните ваксини, които се прилагат прямо бебета в един ден*. Понастоящем се предлага ваксината GSK Infenrix Неха, която е комбинирана ваксина 6 в 1 и съдържа дифтерия, тетанус, А-клетъчен коклюш, 3 типа деактивиран полиомиелит, хемофилна инфлуенца и хепатит Б, при което 3 деца са починали от общо 700,000 активни имунизации и много други са били със сериозни реакции. Дълготрайните последици от тези невро токсини в тялото никога не са били изследвани. Ние постоянно изразяваме своята загриженост по отношение смесването на лекарства и взаимодействията между лекарствата. Въпросът е следният: По какъв начин тези ваксини повлияват на бебетата

сега и за бъдеще техния живот? Няма отговор и не са били провеждани продължителни изследвания. Дали ползите са повече от рисковете?

www.novaccine.com

Някои лекари и изследователи свързват епидемията от аутизъм и автоимунни заболявания с детските ваксини. Има ли някаква истина в това?

Много лекари, някои от които лично са преживели тази трагедия в собственото си семейство, понастоящем проправят пътя в търсене на истината. Астмата, затрудненията в обучението, разстройствата на умствената и нервната система, болестта на Крон, младежки диабет тип 1, припадъците и аутизмът са примери за автоимунни заболявания.

Едно (1) на всеки тринайсет (13) момчета е диагностицирано с Синдром на дефицит на вниманието и хиперактивност и едно (1) на всеки две (2) деца е диагностицирано със затруднения в обучението. Едно (1) на всеки сто петдесет и пет (155) деца е диагностицирано с аутизъм (Министерство на образованието 2004)

Неваксинираните са по-здрави от ваксинираните.

Помислете над следното независимо изследване, току-що издадено от Generation Rescue през месец юни 2007. Това е част от резултатите от изследването. Можете да получите цялото изследване от техния уеб сайт www.generationrescue.org.

Изследване на неваксинираните деца в Калифорния и Орегон

Generation Rescue

През 1983, Центърът за Контрол на Заболяванията препоръча поставянето на общо 10 ваксини за нашите деца. През 2007, Центърът препоръчва 36, което е увеличение с 260%. И все пак, не са провеждани изследвания, за да се сравнят нивата на неврологични разстройства при неваксинираните и ваксинираните деца. Ние възложихме на фирма за проучвания на националния пазар да проучи повече от 13,000 деца в Калифорния и Орегон. Прочетете резултатите тук.

Проучване на неваксинираните деца в Калифорния-Орегон

“Ние изследвахме над **9,000 момчета** в Калифорния и Орегон и установихме, че ваксинираните момчета са изложени на **155% по-голям** риск от неврологично разстройство като Синдром на дефицит на вниманието и хиперактивност или аутизъм в сравнение с неваксинираните момчета” - Generation Rescue, 26-ти юни 2007

Методология:

Generation Rescue възложи на изследователска фирма с независимо мнение, SurveyUSA от Верона Ню Джърси, да проведе телефонно проучване в девет окръга в Калифорния и Орегон. Окръзите бяха избрани от Generation Rescue.

Бяха проведени успешно интервюта в **11,817 домакинства с едно или повече деца на възраст от 4 до 17**. От тези 11,817 домакинства, бяха събрани данни за 17,674 деца. От **17,674 деца**, включени в списъка, **991 бяха** описани като напълно неваксинирани. За всяко неваксинирано дете, бе приложена здравна батерия.

Generation Rescue избра да използва телефонни интервюта с родителите, за да събере данни за децата, така че те да отразяват методологията, която CDC използва, за да установи националното преобладаване на неврологични разстройства като например Синдром на дефицит на вниманието и хиперактивност и аутизъм посредством тяхното национално телефонно проучване на отговорите, дадени от родителите. Generation Rescue избра да се съсредоточи върху децата на възраст от 4-17, така че да отрази възрастовия обхват, използван от CDC. Дали отговорите, дадени от родителите, са надежден показател за диагностичния статус на детето?

Според доктор Лаура Шийв, съ-автор на националното телефонно проучване на CDC, при обсъждането на двете телефонни проучвания на CDC относно преобладаването на аутизма, “последователността в приблизителните стойности на преобладаване в двете проучвания предполага висока надеждност или възпроизводимост на родителската информация за аутизма, а надеждността е един основен компонент на валидността.”

SurveyUSA е добре известна изследователска фирма за национално мнение, с уникална експертиза в обрисването на местните общности. **SurveyUSA няма обоснован интерес в който и да било резултат, получен от това или друго проучване.**

Данните, които проучването целеше да предостави, са следните:

- Домакинства с дете или деца на възраст от 4-17
 - Дали това дете е било ваксинирано
 - Дали това дете е диагностицирано с някое или няколко от следните разстройства: ADD, ADHD, синдром на Аспергер, PDD-NOS, Аутизъм, Астма или младежки диабет (последните две бяха добавени, за да се обмислят останалите последици за здравето).
- Резултатите от проучването ни дадоха възможност да сравним преобладаването (какъв процент от децата са диагностицирани със съответното заболяване), за да се види дали има някаква значима разлика между ваксинираните и неваксинираните деца.

SurveyUSA събра данни за **9,175 момчета и 8,499 момичета**. Проучените окръзи в Калифорния бяха: Сан Диего, Сонома, Ориндж, Сакраменто и Марин

Окръзите, проучени в Орегон, бяха: Мълтнома, Марион, Джаксън и Лейн.

Можете да видите резултатите от проучването под формата на pdf файл на веб страницата. Това са първичните данни, които получихме от SurveyUSA и те могат да бъдат използвани за провеждането на независим анализ на нашите резултати.

Generation Rescue анализира данните, предоставени от SurveyUSA. Най-характерните резултати от нашето проучване се отнасят до момчетата, и това не е изненадващо с оглед на факта, че 80% от неврологичните разстройства са диагностицирани при момчетата.

Именно:

Всички ваксинирани момчета, сравнени с неваксинираните момчета:

- При ваксинираните момчета имаше 155% по-голяма вероятност да страдат от неврологично разстройство (относителен риск 2.55)
(в частност, тези резултати се отнасят до различни окръзи)
- при ваксинираните момчета имаше **224%** по-голяма вероятност да страдат от ADHD (относителен риск 3.24)
- при ваксинираните момчета имаше **61%** по-голяма вероятност да страдат от аутизъм (относителен риск 1.61) по-големите ваксинирани момчета, на възраст от 11-17 (около половината от проучените момчета), сравнени с по-големите неваксинирани момчета:
- при ваксинираните момчета имаше **158%** по-голяма вероятност да страдат от неврологично разстройство (относителен риск 2.58)
- при ваксинираните момчета имаше **317%** по-голяма вероятност да страдат от Синдром на дефицит на вниманието и хиперактивност (относителен риск 4.17)
- при ваксинираните момчета имаше **112%** по-голяма вероятност да страдат от аутизъм (относителен риск 2.12)

(Забележка: по-големите деца може да са надежден показател, тъй като много деца не са с поставена диагноза, докато не навършат 6-8 години, и ние събрахме данни при най-ниската възраст от 4 години.) Всички ваксинирани момчета, след като не отчетохме

резултатите от един окръг, които бяха необичайни (Мълтнама, Орегон), бяха сравнени с тези на неваксинираните момчета:

- при ваксинираните момчета имаше **185%** по-голяма вероятност да страдат от неврологично разстройство (относителен риск 2.85)
- при ваксинираните момчета имаше **279%** по-голяма вероятност да страдат от Синдром на дефицит на вниманието и хиперактивност (относителен риск 3.79)
- при ваксинираните момчета имаше **146%** по-голяма вероятност да страдат от аутизъм (относителен риск 2.46)

Всички ваксинирани момчета и момичета, в сравнение с неваксинираните момчета и момичета: -

При ваксинираните момчета и момичета имаше 120% по-голяма вероятност да страдат от астма (относителен риск 2.20) – Нямаше установена корелация за младежки диабет

Всички ваксинирани момичета, в сравнение с неваксинираните момичета:

- Няма значими разлики в преобладаването на неврологичните разстройства (което може да се дължи на по-малкия размер на статистическата извадка, тъй като момичетата са около 20% от случаите.)

Хронични здравни проблеми:

Прецидни доказателства, които свързват ваксините с хроничните здравни проблеми:

Младежки диабет-Тип 1: доктор Харис Култър, доктор на науките даде показания пред американския конгрес, Палатата на представителите, и Комитета за отделяне на средства за труд, здравни и социални помощи, образование и свързаните агенции на 16-ти април 1997, и заяви следните факти. Младежкият диабет от тип 1 е нараснал с 300% през последните 15 години. Той даде следните показания:

Ваксината срещу коклюш, която е част от DTP ваксината, е най-смъртоносна отрова, позната на науката, и може да засегне островчетата на панкреаса, а именно там се произвежда инсулинът. Бебетата са особено податливи на хипогликемия поради повишеното производство на инсулин след ваксинациите. Задълбочени изследвания по целия свят показват, че постоянно в продължение на период от четири години след което и да било поставяне на ваксина, младежкият диабет се увеличава с 50%.

Ваксината срещу дребна шарка, заушка и рubeола – заушката и рubeолата са известни причини за диабет тип 1, и действието на ваксината наподобява това на заболяването. През 1982, ПК Койл и негови колеги показват, че рubeолата и заушката действат като образуват “рubeола специфични имунни комплекси”, което представлява смесица от вируса на рubeолата и антитялото срещу него, и се откриват във ваксинираните и може да продължат да бъдат налични до 7 години след ваксинациите. Те не се откриват при хората, прекарвали заболяването по естествен път, въз основа на което можем да предположим, че е по-добре да прекараш заболяването, отколкото да ти бъде поставена ваксината. Действителният механизъм на тази атака спрямо панкреаса включва много фактори.

Ваксината срещу Хепатит Б – Според **Джей Бартълоу Класен, лекар,**

Програма за ваксиниране срещу хепатит Б от 1998, приложена в Нова Зеландия, е довела до 60% повишаване на диабет тип 1 при реципиентите. Франция е спряла своята програма срещу хепатит Б в рамките на шест месеца от нейното начало, поради големия брой твърдения за нанесени вреди. В листовките за различните ваксини срещу Хепатит Б, които се предлагат на пазара, се посочва, че те могат да предизвикат няколко автоимунни заболявания. Самата FDA е признала, че това причинява плешивост с автоимунен произход. Бе отбелязано, че сред персонала на американската флота е установено повишаване на случаите на диабет от тип 1 **след записване във флота** и поставянето на множество ваксини.

Аутизъм: Едно на всеки 150 деца, едно на всеки 98 момчета е с поставена диагноза за някаква форма на аутизъм. Това засяга едно на 48 семейства. Необходими са \$2,000,000.00 за лечението на дете през целия му живот. (Национален Здравен Институт.) Едно от всеки шест деца е с някаква форма на разстройство в ученето.

Доктор Бърнард Римланд, основател на основател на Американската Асоциация за Аутизъм и Директор на Изследователския Институт за Аутизъм, който е международно признат водещ експерт в областта на аутизма, каза в научно прес съобщение през април 2004 във Вашингтон, “Производителите на ваксини, CDC, FDA и различни медицински асоциации са се провалили в задължението си да предпазват нашите деца. Вместо да признаят ролята си в създаването на огромен, катастрофален ръст на случаите на аутизъм, тези организации са прибегнали до отричането и поставянето на препятствия. Те са изправени пред възможността да изгубят своя авторитет и милиарди долари по искове за отговорност, които скоро ще стигнат до нашите съдилища. Истината трябва – и ще излезе на бял свят. Нейната поява се забави твърде дълго.”

Бой Хейли, известен като “доктора на живака” от Университета в Кентъки, извърши изследване за Института по Медицина (юли 2001) и показа по какъв начин живакът и неговите форми се намесват в ензимните функции в мозъка. Използването на много малки количества Тимерозал убива мозъчните клетки с изключително тревожна скорост, в рамките на няколко минути от излагане на неговото въздействие. Той е установил, че тестостеронът и антибиотиците действат като катализатор за живака, като го превръщат в още по-токсичен. Той е показал по какъв начин живакът причинява болестта на Алцхаймер.

ЕРА безопасното ниво на излагане на Тимерозал за бебе на възраст до две години е .01 – 4 мкг на ден.

Така както употребата на Тимерозал се е повишила с увеличения брой на програмите за ваксинация, по същия начин появата на аутизма е станала много по-честа. През 1950, едно ваксинирано дете е получавало 50 мкг Тимерозал (живак). До 1970 количеството Тимерозал е било увеличено до 75 мкг. До 1992 едно напълно ваксинирано 6-месечно бебе е приемало 187.5 мкг Тимерозал.

(FDA Център за Биологични Оценки и Изследвания – Документи на Конгреса 2001 - 2003)

Ваксините, които са съдържали Тимерозал през 2003:

- Ваксината срещу Хепатит Б през първия ден в болницата съдържа 12.5 мкг Тимерозал
- DtaP - 25 мкг Тимерозал
- Hib-ваксина - 25 мкг Тимерозал
- Ваксина срещу грип - 25 мкг Тимерозал
- RhoGam – 25 мкг Тимерозал, която се бие на Rh- майки по време на бременността им или след раждане.
- Дори ампулите с единични дози съдържат следи от Тимерозал

Ваксината срещу грип: **Според Хю Фуденбърг, лекар** водещ в световен план имунолог и 13-тият най-често цитиран биолог на нашето време с 850 научни доклади в журнали на тази тематика за професионалисти, той заявява следното, “Ако даден индивид е бил подложен на 5 последователни ваксини срещу грип между 1970 и 1980 (годините, които той е изучавал), шансът му/й да развие болестта на Алцхаймер е 10 пъти по-голяма отколкото ако е бил подложен само на 2 ваксини или по-малко.” Постепенното натрупване на алуминий и живак от ваксините в мозъка причинява когнитивна дисфункция.

Аутизмът и MMR ваксината: **доктор Андрю Уейкфийлд**, специалист по възпалителни заболявания на червата от Лондон, Англия, е установил, че децата с аутизъм също така имат хронични чревни проблеми. След допълнителни проучвания той е установил, че много от тези деца са имали жив вирус на морбили в червата си, който разрушава тъканите и причинява много здравословни проблеми. Те страдат от синдрома на пропускливото черво, не разграждат протеините и не абсорбират хранителните вещества и имат дрожди и други паразити. От всички изследвани деца, единственото им излагане е било на MMR ваксината. Въпреки че много лекари и правителството не желаят да приемат обяснението на доктор Уейкфийлд относно онова, което той смята, че може да е една от причините за аутизма, неговото изследване доказва, че има основателна загриженост относно MMR.

Лекарите в САЩ дублират това негово изследване и ако децата бъдат лекувани с подходящия хранителен режим и хранителни вещества, децата показват подобрене и понякога се възстановяват напълно. Необходимо е да се проведат повече изследвания от независими изследователи.

The Lancet, Британски Медицински Журнал (29-ти април, 1995) отпечата резултатите от изследване, което показва, че ваксинираните деца са с 2 ½ пъти по-голяма вероятност да развият болестта на Крон или колит в сравнение с неваксинираните

Доктор Джон Мартин, бивш администратор на FDA, назначен за да проследява замърсяването на ваксините, е открил увреждащ клетките вирус във ваксините, който е наречъл “скрит вирус”. Той го нарича скрит, защото е много адаптивен и може да се скрие от имунната система. Той заявява, че “Тези вируси не се разпознават от имунната система и водят до нервно-психиатрично заболяване, включително без това да се ограничава до аутизма. Той вярва, че епидемията от аутизъм се дължи на инфекциозен компонент, а не просто на Тимерозал. (В голяма степен това е подобно на инфекцията с MMR – връзка с аутизма). Той също така заявява, че изследванията на нашата FDA, както и собствените изследвания за ваксините на правителството са установили цитомегаловирусна ДНК, която е от африкански зелени маймуни (симийски маймунски вирус) във ваксинацията срещу полиомиелит, на която са били подложени всички американци преди 1992. Вместо да информират обществеността и да поемат отговорността за това, те са го покрили. Много лекари вярват, че СПИН епидемията е продукт на тези и други ваксини. Той е започнал диалог с CDC относно това, но лицензът на неговата лаборатория е бил отнет през 2002. За повече информация вижте www.S3Support.org

Доктор Виендра К. Сингх, имунолог, е открил антитела на морбили в цереброспиналната течност на аутистични деца. Той вярва, че аутизмът е постоянна вирусна инфекция.

Според **Хауърд Урновиц, доктор на науките**, микробиолог и изследовател, който е работил с доктор Салк и доктор Сабин, в периода от 1955-1961, 98 милиона американци са били подложени на жива орална ваксина срещу полиомиелит (захарната бучка), която е била замърсена с **26 ретровируса** от африкански маймуни, върху които ваксината е била създадена. Той също така вярва, че HIV-1 е маймуно-човешки хибриден вирус, който е присъстват във ваксината срещу полиомиелит. Той също така е открил SV40 вируса във ваксината срещу полиомиелит, който е известен с това, че причинява рак.

SIDS – Синдром на внезапната детска смърт – Ваксинациите са били свързвани със SIDS от много изследователи през годините.

Доктор Уилям Торч от Медицинското Училище в Невада е казал, че повече от 2/3 от бебетата със SIDS са били ваксинирани с DTP преди тяхната смърт.

Доктор Виера Шийбнер, доктор на науките, е създавала “Cotwatch мониторинговата система” през 1985 за мониторинг на моделите на дишане на братята и сестрите на SIDS бебетата. Тя е установила, че най-същественото стресиращо събитие при изследваните бебета е настъпило след ваксинациите. Тя е проучила 30,000 медицински доклади за ваксините и не е намерила нито едно изследване за ефективността или безопасността. Нейното заключение е следното: “Ваксините **не само са предотвратявали** каквито и да било инфекциозни заболявания, но също така са причинили повече страдания от която и да било друга човешка дейност в цялата история на медицинската интервенция. Ще ни отнеме десетилетия да изтрием последствията след бедствието, създадено от детските ваксини. Всички ваксини трябва да бъдат спрени и всички техни жертви следва да получат обезщетение.”

SIDS Конференция във Вашингтон, 1970- Комисия от експерти от 10 различни страни се събра, за да обсъди нивото на възникване на SIDS в Съединените Щати (ние сме с едни от най-високите нива в света) и в други страни. Когато бяха запитани дали има начин да се направи разграничение между смъртността, която се дължи на ваксините, и тази, която се дължи на SIDS, американските лекари не можаха да кажат нищо. Европейските лекари бяха по-откровени и признаха, че няма начин това разграничение да бъде направено. Скоро след това, в Австралия се предприемат необходимите действия, така че ваксинациите да бъдат обявени за не-задължителни. След като 50% от родителите спират да ваксинират бебетата си през следващата година, нивото на SIDS спада с 50%.

Доктор Харис Култър, доктор на науките по медицинска история, автор на няколко книги заявява следното:

След подписания на Конгреса Акт за Оказване на Съдействие при Имунизациите през 1955, лекарите започнаха да се натъкват на цяла нова група 4-5 годишни деца с неврологични дефекти.

Хроничните заболявания при децата започнаха стремглаво да се увеличават.

Респираторните заболявания се увеличиха с 47%

Случаите на астма се увеличиха с до 65% и смъртните случаи в резултат на астмата също се увеличиха.

Умствените проблеми, както и проблемите с нервната система се увеличиха с 80%

Хипер-активността и разстройствата в поведението, както и злоупотребата с наркотици и лекарствени препарати се повишиха с 300%

Загубата на слух се увеличи до 129%

Броят на децата-инвалиди се увеличи от 1 милион до над 2 милиона за 5 кратки години (до 1960). С увеличаване броя на ваксините се увеличиха и хроничните заболявания при децата.

Какво прави нашето правителство в опитите си да разбере тези ваксинационни противоречия?

На 25-ти октомври 2000, Председателят на Комитета за Правителствената Реформа, Конгресмен Дан Бъртън започна продължителни изслушвания относно производството, лицензирането и издаването на укази за ваксините след като и двамата му внуци са реагирали остро на поставените им ваксини. Той е установил и разкрил катастрофалния проблем с Тимерозал, острия конфликт на интереси в FDA, EPA и CDC и е заявил своето искане за провеждане на изследвания относно епидемиологичното разпространение на аутизма. От провеждането на тези изслушвания, той е поискал изтеглянето от пазара на петдесет (50) ваксини, които съдържат високи нива на Тимерозал, но ваксините са продължили да се предлагат на пазара. Той е изложил

финансовите конфликти на интереси, (над 80% от всички членове) във FDA, CDC и ЕРА, които подронват доверието и вярата, които американците имат в системата, която се предполага, че ни пази. Тези изслушвания са налични в пълната им форма на www.thinktwice.com под Комитета за Изслушвания относно Правителствената Реформа. Конгресмен Бъртън каза, “Няма заключителни доказателства, че Тимерозал не причинява аутизъм. Обмислихме внимателно дали фармацевтичната индустрия не разполага с твърде много влияние над тези общности. Въз основа на доказателствата, които открихме, смятаме че това е така.”

Конфликт на интереси в Правителствените Агенции’

Конгресмен Бъртън също така е установил, че 75-80% от всички хора, които заемат постове във FDA, CDC и регулаторните съвети са финансово обвързани с производителите на лекарства под формата на акции и патенти и на тях се плаща да промотират ваксините. Много от членовете се назначават и идват от фармацевтичната индустрия и са с очевиден интерес в промотирането и разрешаването на ваксините. Това не бива да се допуска в правителството, тъй като няма система за “проверка и баланс” на място. Медицинският Институт се финансира от CDC и получава процент от всяка ваксина, която се поставя в тази страна. Колкото повече ваксини... толкова по-големи са печалбите им. Има нещо гнило във Вашингтон!

Асоциацията на американските лекари и хирурзи поиска *всички ваксини* да бъдат спрени до провеждането на допълнителни изследвания за безопасността през 1999. В нея членуват 6000 лекари от САЩ. През 1998, Конгресът прокара “**Акта за Ваксини за Възрастни**”. Понастоящем стотици ваксини се намират в етап на разработване като много от тях са за възрастни.

Ваксината срещу грип, която се промотира всяка година, е недостатъчно тествана по отношение на нейната безопасност и ефективност и все още е с цялото онова количество живак. (25 микрограма)

Новата FluMist не е напълно тествана и носи много рискове.

Според доктор Марк Гайе, това е експериментална ваксина и изследванията за безопасност са непълни. Той е заявил, че това е “студен вирус”, който никога преди това не е бил използван и няма дългосрочни проучвания относно студените вируси.

Доктор Шери Тенпени, изследовател в областта на ваксините, която лекува деца след увреждания поради ваксини, разполага с цялостен поглед над тази небезопасна ваксина. Отидете на <http://www.redflagsdaily.com> за допълнителни изследвания.

Възрастните следва много подробно да се информират относно рисковете, свързани с тези ваксини. Отличен уеб сайт за допълнителни изследвания е www.mercola.com.

Нашата армия е изложена на риск

Ваксините са свързани със “Синдрома на Войната в Персийския Залив”. Джеймс Туит е консултант от International Securities със специална експертиза в областта на разпространението и излагането на хората на химични, биологични и радиологични материали и артикули за нашето правителство. Той е специален агент в противодействието на тероризма и е работил за американските тайни служби в продължение на над 20 години. Във Вашингтон на Първата Международна Публична Конференция за Ваксинациите, проведена на 14-ти септември 1997, Джеймс Туит е говорил за Синдрома на Войната в Персийския Залив и е потвърдил, че на нашите ветерани са били поставяни 13 – 15 експериментални ваксини преди да заминат за Персийския Залив. Много войници, които не са напускали Америка, са били със Синдрома на Войната в Персийския Залив, което е по-нататъшна връзка с ваксината. Понастоящем, нашият Пентагон не е признал тази пародия и нашите ветерани все още

страдат от последствията. Франция е единствената страна, в която на войниците не са били поставяни ваксини, като те не са страдали от какъвто и да било Синдром на Войната в Персийския Залив. На нашите войници, които понастоящем са в Близкия Изток, са били поставени много от същите ваксини, както и ваксина срещу антракс. Ваксината срещу антракс е била противоречив предмет на дискусии в продължение на много години и някои служещи в армията са отказали да им се постави. Хиляди хора в армията са докладвали, че са се чувствали много зле, след като им е била поставена серията ваксини срещу антракс. За повече информация относно ваксините, които се поставят в армията, отидете на www.anthraxvaccine.org.

Как да разбера, че детето ми е проявило остра реакция спрямо дадена ваксина?

Според много от книгите, споменати в края, има някои постоянни признаци на остра реакция спрямо ваксината, забелязана от родителите в цялата страна, които включват:

- Силно неконтролируемо пищене, което се различава от нормалния плач.
- Промени в навиките на спане като например продължителни часове сън след ваксинациите, както и нощни кошмари и раздразнимост
- Личностни промени като например летаргия, загуба на говор, пристъпи на гняв.
- Много висока температура, последвана от загуба на апетит и заболяване.
- Липса на зрителен контакт и фокус
- Забавяне на речта и двигателните умения, които се появяват след ваксинации.
- Деца, които спират да дишат или започват да имат проблеми с припадъци в рамките на 72 часа от ваксинациите

Обикновено при детето ще се наблюдават няколко от тези симптоми, но не винаги. Това не означава, че детето ви ще бъде увредено с постоянни последици.

Това са най-постоянните проблеми, за които родителите докладват, преди да установят, че децата им са хронично болни след ваксинациите. По-трудно е симптомите да бъдат забелязани при бебетата на много ранна възраст, но насърчавам родителите да се доверят на интуицията си, тъй като познават детето си по-добре от всеки друг.

Ако имам основания да смятам, че детето ми е било увредено след ваксинация, какво мога да направя, за да му помогна и с какви възможности разполагам?

На първо място, поискайте пълния имунизационен календар на вашето дете от кабинета на вашия лекар с партидните номера на всички ваксини. По закон те са задължени да водят точни записи за всяка ваксинация. Имате право да получите тази информация. Ако детето ви е много болно или има неврологични проблеми, трябва да подадете заявление в Националната Система за Обезщетения след ваксиниране във Вашингтон. Националният Информационен Център за Ваксините може да ви помогне за това на адрес www.909shots.com. Разполагате със срок от 3 години, за да докладвате за увреждания в резултат от ваксините от датата на настъпване на увреждането или заболяването. До днес са изплатили над 2 милиарда обезщетения по искове, но това е много трудно и времеемко. За списък с адвокати, които работят в сферата на увреждания в резултат на ваксините, отидете на www.NVIC.org или в Националния Информационен Център за Ваксините.

На второ място, вашето внимание трябва да е съсредоточено върху предприемането на мерки, колкото се може по-скоро, така че вашето дете да се изчисти от токсините и да изгради наново имунната си система. Препоръчвам ви да откриете DAN! (Да победим Аутизма Сега), NFA хиропрактик, обучен в био медицинските грижи или био хранителния режим за деца с каквато и да било форма на аутизъм. При децата се

наблюдават големи подобрения и някои от тях напълно се възстановяват от аутизма. Децата често са с тежко натравяне с метали, храносмилателни и чревни проблеми, хранителни проблеми, хранителни алергии, проблеми с очите, както и поведенчески проблеми, на които трябва да бъде обърнато специално внимание. За да започнете своето проучване, отидете на www.HopeForAutism.us или посетете www.AutismResearchInstitute.com и имайте предвид, че препоръчаните лечения ще бъдат от полза за всички деца, не само за аутистичните.

Може да ви насочат към лекар във вашата област. Всяко дете, което е било ваксинирано, също така е приело всички токсични вещества. Някои деца имат късмет и не се разболяват хронично. Ние не знаем по какъв начин тези токсини ще им повлияят, тъй като тяхното съзряване посредством пречистване и подпомагане на тяхното здраве по *естествен начин* може да е само от полза.

На трето място, свържете се с хора във вашия град, които може да ви окажат подкрепа и да бъдат източник на кураж за вас. В повечето градове има групи за подкрепа, които може да се окажат източник на най-актуална информация, с която много лекари не разполагат. Процесът на оздравяване е дълъг и всяко едно дете реагира по различен начин. Някои деца с регресивен аутизъм в крайна сметка се възстановяват до степен, която е достатъчна, за да водят нормален живот, а други никога не се възстановяват. Колкото по-бързо се намесите, за да поправите уврежданията от ваксините, толкова по-добри са вашите шансове да помогнете на детето ви да се възстанови. При всички деца може да бъде отбелязан напредък с един здравословен начин на живот и добри протоколи за пречистване от токсините, дори и малък. Открийте вашите местни yahoo групи за непрекъснатата подкрепа.

На четвърто място, много родители са заявили, че хиропрактикът им е помогнал с неврологичните и физически проблеми. Получете хиропрактическа оценка, за да установите дали детето ви страда от “Комплексна сублуксация”, която лишава тялото от жизненоважни нервни енергии и функции. Ваксинациите и останалите лекарства причиняват тези сублуксации и хиропрактикът е единственият лекар, който е квалифициран да анализира и лекува този проблем.

Хиропрактикът също така представлява източник на информация за естествените начини за активизиране на здравето и много от тях понастоящем се обучават, за да се грижат за тези деца със специални нужди.

Вижте www.AmericanChiropracticAutismBoard.com за повече информация, така че да откриете някой от тези специално обучени лекари.

На пето място, знайте правата си с оглед на ваксините. Можете да избегнете допълнителни ваксинации или изложеност на токсични лекарства до момента на получаване на пълна информация. Всички лекарства, включително тези, които се продават в аптеките, може да усложнят проблемите и да ги влошат. Антибиотиците често се препоръчват от педиатрите, но има изследвания, които показват, че те правят тялото още по-уязвимо на увреждания и в резултат от тях уврежданията след поставяне на ваксина са още по-тежки.

Вярвам, че когато даден родител даде съгласието си в лекарския кабинет, той не знае с какво се съгласява. Не бъдете жертва, поемете пълна отговорност за здравето на вашето семейство и се информирайте преди да пристъпите към ваксинация.

Какво казва законът? Имам ли право да откажа ваксините за моите деца и те все пак да бъдат поставени в училище?

Във всеки щат има изключения. Можете да откриете кои изключения са приложими за вас като отидете на www.nvic.org. В повечето щати има приложимо Религиозно изключение и за онези, които са християни, разполагам със списък на “Библейска

подкрепа за Не-ваксиниране”. Пишете ми и-мейл с молба да ги получите и аз ще ви ги изпратя.

Например: в Мичиган, за щастие, имаме 3 изключения, от които можем да се възползваме, за да се откажем от поставянето на ваксините. Формулярите за отказ можете да получите от Министерство на Здравеопазването или можете да откриете закона в писмена форма и формуляра за отказ на нашата уеб страница на адрес www.momvaccines.org. Прочетете формуляра за отказ от щата, тъй като съдържа раздел, който гласи **“Чрез подписване на този отказ, вие разбирате и потвърждавате, че излагате детето си и останалите на риск от сериозно заболяване, ако той или тя попадне в контакт със заболяване, което е можело да бъде предотвратено посредством надлежните ваксинации.”** Не подписвайте този формуляр, освен ако не сте зачеркнали това изявление.

Законът гласи, че можете да се откажете от поставянето на ваксините като подадете писмено заявление от името на родителя/настойника, в която е посочена някоя от следните причини:

Медицинско освобождаване: Ако детето ви страда от каквито и да било типове автоимунни проблеми като астма, аутизъм, диабет, болест на Крон, екзема или дерматит, проблеми с пристъпи или какъвто и да било друг хроничен здравен проблем, ваксините са противопоказни. В листовката на производителя е посочено, че ваксините трябва да се избягват. Вашият лекар може да не знае това и да не го приложи. Той е този, който трябва да инициира медицинското освобождаване.

Религиозно освобождаване: Ако имате религиозни убеждения относно употребата на ваксините, можете да използвате религиозното освобождаване, за да се откажете от ваксините. За въпроси относно религиозното изключване или за списък с библейските причини, поради които да не се ваксинирате, свържете се с мен.

Философско освобождаване: В Мичиган ние разполагаме с правото да се откажем от ваксините въз основа на нашите вярвания и убеждения. Ако не смятате, че са безопасни, или че няма достатъчно проучвания за дългосрочните въздействия или просто не смятате, че са подходящи за вашето дете, можете да се откажете от ваксините. Това е нашето най-ценно право и ние трябва да го пазим. Мичиганската Група за Противопоставяне на Задължителните Ваксини е групата, която е защитавала това освобождаване и го пази в Мичиган.

Подпомагайте по естествен начин здравето на вашите деца: има много лекари, които разбират способността на човешкото тяло да се самолекува и възстановява. Един от начините, по които тялото ни се подсилва, е изправянето срещу предизвикателствата. Имунната система не е изключение. Когато оставяме заболяванията на нашите деца да *протичат като се разгръщат напълно*, или ги оставим да се борят със заболяването, ние всъщност изграждаме имунната система.

Забележка: нищо в човешкото тяло не се подсилва, ако бъде незасегнато, а като преодолее предизвикателствата. Както е при тренировките, ние трябва да предизвикваме нашите мускули, за да станат по-силни. Същото важи и за здравето на нашето сърце, използваме кардио тренировки, за да подсилим нашето сърце и бели дробове, като отново ги предизвикваме чрез енергични упражнения. Доктор Филип Инкао, холистичен лекар, казва следното:

“Установил съм, че моите неваксинирани деца са по-здрави, издръжливи и устойчиви от ваксинираните им връстници. Алергиите, астмите, бледността, поведенческите разстройства, както и тези на вниманието бяха очевидно по-често срещани при моите млади пациенти, които са били ваксинирани. Моите неваксинирани пациенти, от друга

страна, не страдаха от инфекциозни заболявания по-често или по-тежко от ваксинираните им връстници.”

Не е хубаво да виждаме децата си болни, но болестите са част от живота и развитието.

Няма доказателство, че ваксинациите изграждат имунната система. Точно обратното, много лекари вярват, че ваксините **потискат функциите на имунната система**, като придават измамно чувство за здраве. Всеки път, когато дадете антибиотик на вашето дете, вие разрушавате много полезни бактерии в цялото му тяло, като така оставяте детето изложено на риск от още повече инфекции. Родителите трябва да имат предвид не само краткосрочните ползи/рискове, но и дългосрочните ползи/рискове. Има много книги за природното здравеопазване и аз казвам на родителите,

“Да спрете ваксините не е достатъчно!” Трябва да се научите как да подсилвате здравето по естествен път и да разберете ролята на заболяването и развитието на имунната система. Обичам книгата, написана от доктор Робърт Менделсън, наречена “Как да отгледате здраво дете въпреки лекаря си.” Той разглежда всички обичайни болести, присъщи на детството, и помага на родителите да разберат, че тези заболявания може и да представляват неудобство, но не са животозастрашаващи за голяма част от децата. Той ще ви помогне да разберете кога се нуждаете от медицинско лечение.

Жизненоважно е родителите да бъдат напълно информирани относно всяко едно лекарство, което се предписва на тяхното дете. Време е да поемем отговорност за нашето здраве и здравето на нашите деца. Те разчитат на нас!

Уеб страници за допълнителна информация:

www.childhoodshots.com, посетете моята любима страница с линкове за още информация.

www.vaclib.org

www.thinktwice.com

За да запазите час при Мери Токо, за да говорите с нея относно вашата група или за да си поръчате нейното DVD, свържете се с нея на 231-642-7984

Известни цитати

“Открийте на какво хората са готови да се подложат и ще откриете точната степен на несправедливост и неправдивост, които ще бъдат упражнени спрямо тях; това ще продължава дотогава, докато не бъде оказана съпротива или посредством думи или удари, или и двете. Ограниченията на тираните са предписани от издръжливостта на тези, които те потискат.”

Фредерик Дъглас, активист за гражданските права, 1857

“Ако има нещо, което хората са длъжни да не поверяват на никого другиму – това е запазването на техните собствени свободи и институции” Абрахам Линкълн

“Информираното Съгласие” е златният стандарт в етичната практика на медицината от Втората Световна Война, който затвърждава човешкото право на отделните личности или техните надзорници да вземат напълно информирани, доброволни решения дали да се подложат на медицинска процедура, която може да доведе до увреждания или смърт.” Не е трудно да разберем защо някои родители се противопоставят да предоставят децата си като жертва на правителствена политика без научна и морална прозрачност.”

Барбара Лоу-Фишър

Препратки

1. Първата Международна Публична Конференция за Ваксините, спонсорирана от Националния Информационен Център за Ваксините, 1997
2. Втората Международна Публична Конференция за Ваксините, NVIC 2000
3. Третата Международна Публична Конференция за Ваксините, NVIC 2002
4. Имунизационната теория срещу реалността, Нийл Милър
5. Комитет за Правителствената Реформа, Конгресмен Дан Бъртън, Председател 2000, 2001, 2002, 2003
6. Детски ваксинации и младежки диабет (Тип 1), изявлението на Харис Култър пред Конгреса на Съединените Американски Щати, 6-ти април, 1997
7. Ваксинации: 110 години медицински изследвания показват, че ваксините са медицинско нападение над Имунната Система, Вйера Шайбнер, доктор на науките.
8. Изстрел в тъмното, Барбара Лоу – Фишър и Харис Култър, доктор на науките
9. Detroit News Channel 7 Разследващ доклад за аутизма и ваксините, репортер Стийв Уилсън 11-4-03, 11-5-03, 11-6-03 Wilson@wxyz.com
10. www.redflagsdaily.com
11. www.mercola.com
12. www.taap.info Аутистичния аутоимунен проект
13. www.thinktwice.com The Atlantean Press
14. The Lancet British Medical Journal 4-29-1995
15. DCD www.CDC.gov Merck Garasil ваксината

Този доклад може да бъде копиран без разрешение, без да бъде променян. Този лист с данни се предоставя на родителите под формата на услуга и не бива да се тълкува като медицински съвет. Отговорност на самия родител е да вземе информирано решение относно ваксините.

Моля, покажете този лист на вашия лекар, учител, семейство и приятели.

Мери Токо www.childhoodshots.com, преразгледано на 03-09-2009

По-долу са дадени някои актуализирани статии за специфични ваксини от Мери Токо и можете да ги намерите на нейната уеб страница.

Част 2
Новата ваксина срещу ротавирус - *RotaTeq*
Обзор от Мери Токо
Независим изследовател в областта на ваксините
www.childhoodshots.com

Ваксината срещу Ротавирус бе специално създадена за избягване на обичайното състояние през детските години, диария, която може да доведе до дехидратация при бебетата и децата.

Тя е препоръчителна за бебета на възраст от шест седмици или повече.

Тази ваксина, както и много други, не е била напълно проучена преди да бъде пусната на пазара. При пускането на пазара на първата ваксина срещу ротавирус, *Rota Shield*, през 1998, също така е имало съображения относно недостатъчните изследвания за безопасността преди нейното лицензиране. Присъствах на конференция във Вашингтон, спонсорирана от Националния Информационен Център за Ваксините, където това съображение бе обсъдено надълго преди ваксината да бъде препоръчана в детския имунизационен календар. Въпреки съображенията, *Rota Shield* бързо получи лиценз и бе включена в детския имунизационен календар. Според документираното, ваксината е била пусната и изтеглена от пазара в рамките на шест месеца поради големия брой бебета с инвагинация на червата. Това състояние се наблюдава, когато дебелото черво се възпали, подуе се и се усуче, което често налага хирургическа намеса, въздушни душеве или други мерки за коригиране. Бебетата припадват от острата болка и се нуждаят от спешни ризи. Как е било допуснато това да се случи? Често се питам как ли са бебетата, преживели онзи ужасен опит. Дали техните семейства са получили обезщетение за всички страдания и болка?

Много хора сочат “конфликта на интереси” като причината за тази опустошителна немарливост.

Доктор Пол Офит, много силен поддръжник на ваксините и член на Съвещателния Комитет на Центъра за Контрол на Заболяванията (CDC) разкри в Доклад на Конгреса, че е получил \$350,000.00 под формата на дарение за разработването на ваксината *RotaShield* от Merck, както и че притежава *патента!* Според мен конфликтът на интереси води до преждевременното одобрение на ваксините, без провеждането на адекватни изследвания за тяхната безопасност. Много бебета са били незаконно увредени преди изтеглянето на ваксината от пазара шест месеца по-късно. Дали е имало каквито и да било последствия за доктор Пол Офит?



Признавам, че съм скептично настроен и много загрижен относно лицензирането и одобряването на новата ваксина *RotaTeq* поради много причини. Следните цитати бяха получени от FDA уеб страницата от Merck & Co.Inc. *RotaTeq* #9714301 страници 1, 4, 5 & 6.

По-долу предоставям моите коментари и съображения:

1. “Не са налични данни за безопасността или ефикасността при поставянето на RotaTeq на бебета с медицинска история за гастроинтестинални разстройства, включително бебета с активно остро гастроинтестинално заболяване, бебета с хронична диария и забавяне в растежа, вродени коремни разстройства, коремна хирургия и инвагинация на червата. Ето защо трябва да сме внимателни при поставянето на RotaTeq на тези бебета.” (страница 4 показания и употреба)

Не са проведени изследвания! С оглед на броя на имуно-компрометираните хора/деца в тази страна, въпросът, който всеки родител следва да си зададе, е “Как ще разбере, ако моето 6-седмично бебе е имуно-компрометирано? Много деца, родени по това време, са предразположени или хиперчувствителни на токсините във ваксините, тъй като майка им е била изложена посредством нейното ваксиниране. Според мен ние сме натоварени с “повишен токсичен товар”, като това е създадо генетично предразположение спрямо чувствителността към токсините във ваксините, чрез поставянето на толкова много ваксини за една недоразвита имунна система. Ако който и да било член на семейството страда от хронично имуно заболяване, родителите трябва да разберат подразбиращите се рискове. Тези слабости може да се предадат по генетичен път на вашето бебе. Мамо и татко, за съжаление, ако вашето дете не е сред късметлиите, няма да откриете това, докато не стане прекалено късно и не се прояви остра реакция.

“При клиничните изследвания са докладвани 52 смъртни случая!”

2. В гимназията в часовете по химия научих, че който и да било валиден експеримент трябва да е само с една променлива. По време на тези опити, тази ваксина е била поставена заедно с други ваксини. Също така следва да отбележим, че тя не е била поставена заедно с ваксината срещу полиомиелит. Защо са избрали да не включат ваксината срещу полиомиелит? Препоръчително е на бебетата да се поставя тази ваксина заедно с всички останали ваксини от имунизационния календар, но по време на изследването са пропуснали ваксината срещу полиомиелит. Това ми изглежда доста съмнително. Не е възможно да се предвиди *истинският* изход. При клиничните изследвания са били докладвани 52 смъртни случая! Плаках, когато прочетох за това, защото това означава, че 52 семейства са станали жертва на науката. Техните деца са били използвани като гвинейски прасета за състояние, което е обичайна част от детството и рядко причинява смърт. За бебетата, които са починали по време на това изследване, като причина за смъртта е бил посочен SIDS (Синдром на внезапната детска смърт). Това е причината, с която се замаскира всичко, когато лекарите не разбират или не искат да признаят причината. Смятам, че в смъртните актове трябва да пише “Смърт, причинена с поставянето на ваксина” и на родителите трябва да бъде осигурено обезщетение, ако има въобще начин, по който смъртта на дете да бъде компенсирана.

Отново бе установена инвагинация на червата при опитите, проведени с оглед на Rota Teq. Тя е настъпила при 8 реципиенти на RotaTeq и 9-имата, получили плацебо. Това повдига друг въпрос: дали другите ваксини могат да причинят инвагинация на червата? (MMR е била свързвана с остри проблеми на червата) Трябва да разгледаме настъпването на инвагинацията на червата при не-ваксинирани деца. Лично аз познавам стотици, на които не са били поставяни ваксини и които желаят да станат част от всяко едно изследване, в което ще бъдат сравнени с ваксинирани деца. Дали това е така, етичната наука, която поддържа тези изследвания в случаите, в които на всички деца се поставят комбинирани ваксини в съчетание с новата проучвана ваксина? Извинявам се, но не вярвам на такъв тип изследвания.

3. По силата на информацията за пациента - (страница 2) *“Най-често срещаните странични ефекти, които се докладват след прилагане на ваксината RotaTeq са били диария, повръщане, треска, течащ нос и възпалено гърло, кихане или кашляне и ушни инфекции. Това не са всички възможни странични ефекти на RotaTeq”*

Изглежда точно това ваксината следва да облекчи!

Според доктор Инкао, многоуважаван лекар, който подкрепя естествения имунитет, обичайните болести в детството спомагат за развитието на силен имунитет през целия живот. Той насърчава родителите да оставят децата си да преболедуват заболяването. Чрез преодоляване на заболяването те подсилват и развиват своята имунна система. Точно така отгледах моите пет деца и познавам стотици семейства, които правят същото. Имунологът и хиропрактикът, доктор Стийв Марини, показва по какъв начин имунната система реагира по напълно различен начин, когато дадено дете бъде оставено да преболедува заболяването в сравнение със случая, в който това дете е ваксинирано. Разгледал съм това в моето DVD, “Безопасни ли са ваксините?” което можете да намерите на моята уеб страница www.MaryTocco.com или www.childhoodshots.com

Съставките на ваксината RotaTeq са следните:

Активни вещества: 5 живи щам на ротавирус.

Неактивни вещества: сукроза, натриев цитрат, натриев фосфат, монобазичен монохидрат, натриев хидроксид, полисорбат 80, както и фетален говежди серум (от крава).

Откъде можем да разберем по какъв начин дадено бебе ще реагира на който и да било от тези продукти?

Както е при всички ваксини, аз вярвам, че в теорията за имунизация с ваксини има ужасни недостатъци и родителите и децата на тази страна са жертви на хитроумен маркетинг. Цялата индустрия е просмукана от алчност, конфликт на интереси и дезинформация от правителствените агенции до лекарските кабинети, които предлагат ваксините на родители, които не разполагат с информация и следват инструкциите. Всички трябва да се включим като щателно проучим всяка ваксина, за която се твърди, че е необходима, и да вземаме информирани решения. Най-важното е като родител да разбирате, че ваша е последната дума... има опции за освобождаване във всеки щат, ако желаете да избегнете ваксините. Свържете се с вашия местен отдел за здравеопазване и се поинтересувайте кои законови освобождавания от поставянето на ваксини са налични във вашия щат. Получете информацията в писмен вид, за да разберете как да я използвате. За онези от вас, които ще използват религиозно освобождаване, разполагам със списък на “Библейските причини за избягване на ваксинацията.” Можете да ми пишете на mary@marytocco.com и да поискате копие.

Ако скоро не предприемем съществени причини, ще изгубим нашето право да вземаме решения относно ваксинирането на нашите деца, както и относно нас самите!”

Не съм с определени политически пристрастия, но трябва да кажа, че конгресмен Рон Пол, кандидат за президент на републиканците, поддържа правото на родителите да вземат медицински решения. Той е лекар и почетен член на Мичиганската Група за Противопоставяне на Задължителните Ваксини от създаването на групата през 1994. Аз съм директорът за Изследвания в областта на ваксините за тази група и уважавам Рон Пол, тъй като той не се страхува да заеме позиция с оглед на онова, което смята за

правилно. Той не е съгласен с одобрението на ваксините и напълно разбира рисковете, на които са изложени американските семейства. Той се противопоставя на голямото правителство, IRS, и желае премахването на Министерство на Образованието, тъй като то не се справя с възложените му задачи. Той вярва в свободата, конституционните права и светостта на човешкия живот. С ерозирането на нашите права и намесата на голямото правителство в нашия живот, вярвам че е време Рон Пол да върне тази страна към основните ценности...американската конституция. Ако скоро не предприемем съществени причини, ще изгубим нашето право да вземаме решения относно ваксинирането на нашите деца, както и относно нас самите!

Що се отнася до мен и моето семейство, ние ще продължим да избягваме всички ваксини. Аз ще продължа да поддържам *виталистичния* подход спрямо здравето, при който тялото се храни и насърчава да се развива нормално. Не съм срещу медицинската помощ; вярвам, че лекарствата и лекарствените продукти имат своето място също както и грижата при спешни и кризисни случаи! Вярвам, че здравите деца не се нуждаят от лекарства, за да растат и да се развиват.

Като родител ви насърчавам да процедирате внимателно и да направите свои собствени проучвания. За съжаление, решенията с оглед на медицинското здравеопазване са много сложни и фактите невинаги са очевидни. Вашите коментари са добре дошли. Можете да намерите моето DVD на моята уеб страница www.childhoodshots.com или да ми позвъните на 231-642-7984.

Март 2010

Ваксината Ротарикс на Merck срещу диария, замърсена със свински вирус

Смъртоносен свински вирус, porcine circovirus 2 (PCV2), бе открит в Ротарикс (Rota Tech) оралната ваксина, която се дава на бебета и за която се знае, че води до потискане на имунитета и смърт при малките прасенца. FDA препоръча временната отмяна на ваксината на 22-ри март 2010. Оттогава FDA е казала, че ваксината може да продължи да се използва, тъй като ползите са много повече от потенциалните проблеми, които ваксината може да създаде! Няма научни доказателства, че инжектирането на ваксината в което и да било човешко вещество е безопасно.

Гардасил – Ваксина срещу рака на шийката на матката

Обзор от Мери Токо 10-01-2007

Ракът на шийката на матката, който възниква в слизестата обвивка, засяга около 9,700 жени в Съединените Американски Щати всяка година. Около 3,700 от тях умират. По света, около половин милион се разболяват и 233,000 умират.

През 70-те години на двайсти век херпес симплекс вирусът (HSV) определен като сексуално предаваната причина за рак на шийката на матката, най-вече въз основа на популационни изследвания, които са показали корелация на заболяването с ДНК на HSV. Този подход се е съсредоточил върху ЧПВ през 80-те години на двайсти век, и през годините популационните изследвания са задали насоката за понастоящем добре приетата гледна точка, че ракът на шийката на матката е свързан с предаването на ЧПВ.

Това е група от повече от 100 вируса, като за 30 от тях се твърди, че са свързани с рака на шийката на матката. От тези 30, за HPV-16 се твърди, че е открит в 50 процента от случаите на рак на шийката на матката. HPV-18 може да бъде открит в 20 процента от случаите.

Като допълнение към популационните изследвания, които свързват ЧПВ с рака на шийката на матката, проведено е например изследване, което показва, че вирусната ДНК на ЧПВ може да бъде открита включена в генетичната структура в рака на шийката на матката.

Все пак през 1992 бе повдигнат въпрос относно доминиращата и все по-фиксирана теория, според която ЧПВ причинява рак на шийката на матката. Този въпрос е повдигнат от Питър Дюсберг и Джоуди Шварц, молекулярни биолози в Университета на Калифорния в Бъркли.

Сред различните въпроси, повдигнати от тях относно приемането на ЧПВ като причина за рака на шийката на матката бе тяхната фундаментална загриженост, че има липса на постоянни ДНК секвенции на ЧПВ и постоянен ЧПВ генетичен израз в туморите, които са били ЧПВ положителни. Вместо това те са предположили, че “редките спонтанни или химично индуцирани хромозомни аномалии, които постоянно се наблюдават както в HPV и HSV ДНК-отрицателни и положителни видове рак на шийката на матката предизвикват рак на шийката на матката.”

Накратко, Дюсберг и Шварц са посочили възможността “карциногените да бъдат първичните причини за размножаването на аномалните клетки, отколкото HPV или HSV.” Тук е ключовият аспект: “Тъй като размножаващите се клетки [ракови клетки, които се делят неконтролируемо] са по-възприемчиви на инфекция от останалите клетки, вирусите по-скоро биха били индикатори, отколкото причините за аномалното размножаване.”

Концепцията, която са очертали през 1992 е актуална и днес. Проблемът е, че науката е възприела, че причината за рака на шийката на матката е добре установена, и все пак това е хипотеза без доказателства. Дори и Националният Раков Институт (NCI) казва, че все пак “пряката” причина все още не е била установена, дори и NCI и всички останали да работят според принципа, че причината е била установена. Празни приказки са изговорени за другите възможни фактори, които може да участват в рака на шийката на матката като например условията на околната среда, включително пушенето. Дори и факторите на хранителния режим като ниските нива на витамин А и листни зеленчуци са определени като свързани с риска от рак на шийката на матката.

В търсене на магическия куршум - ваксината

Онова, което е *теория* относно причината за рака, недоказана досега, е основата за създаването на тази ваксина. След като ваксината за предотвратяване на ЧПВ инфекцията е издигната като оръжие за предотвратяване на рака на шийката на матката, е много ясно, че медицинските учреждения са изминали целия път за възприемане на *теория без доказателства*. Вярвам, че всички ваксини се основават на теорията, не на фактите.

Друго съображение, също както и при всички останали препоръчани ваксини, не са проведени изследвания за дългосрочната безопасност или ефикасност на тази ваксина. Краткосрочните изследвания са също така много важни. Ваксината съдържа алуминиеви адюванти, които може да навлязат в мозъка (тежка метална токсичност) и може да причини възпаление на мястото на инжектиране, което да доведе до хронична болка в ставите и мускулите. Използването на плацебо в изследванията е съдържало

алуминий. Около 60 процента от тези, на които е била поставена Гардасил или алуминиевото плацебо, са изпитали системни неблагоприятни събития включително главоболие, треска, гадене, замаяност, повръщане, диария или миалгия. Реципиентите на Гардасил са с по-сериозни неблагоприятни събития като главоболие, гастроентерит, апендицит, тазови възпалителни заболявания, астма, бронхиални спазми и артрит.

Ваксината не е била проучена в съчетание с поставянето на други ваксини като например ваксината срещу Хепатит Б. Изключително рисково е поставянето на три дози от тази ваксина за всички момичета преди навлизането им в пубертета, когато не сме наясно с дългосрочните въздействия.

По мое мнение, акцентът при рака, както и при всички останали здравословни проблеми следва да бъде в превенцията без токсични инжекции. Вярвам, че ракът е резултат от разрушаване на механизмите на имунната система, токсичността, намесите в нервната система и хранителните дефицити. Следва да работим ежедневно, за да подобряваме здравето по един “про-активен” начин, който да помогне на тялото да се пречисти, да оздравее и функционира. Отговорът не се корени в инжекцията! Ваксината е експериментална и носи много рискове. Бъдете уверени, че няма да я поставя на моите дъщери! Ето някои последни новини:

Съдебният надзор открива 22 смъртни случая, свързани с докладите за ваксината срещу ЧПВ

Получено от FDA Подробна информация за над 8,000 неблагоприятни реакции спрямо Гардасил до 2009

(Вашингтон, окръг Колумбия) – Съдебният надзор, заинтересованата обществена група, която разследва и преследва правителствената корупция, днес публикува документи, получени от Администрацията за Храните и Лекарствата на САЩ (FDA) по силата на постановленията на Закона за Свободата на Информация, които описват 8,000 доклада за неблагоприятните реакции спрямо ваксинацията срещу човешкия папилома вирус (ЧПВ), Гардасил. Понастоящем, (3-1-09) има 22 смъртни случая, свързани с ваксината. Един асистент на лекар е докладвал, че пациентка “е умряла от съсирване на кръвта три часа след поставяне на ваксината Гардасил.” Два други доклада, за момичета на възраст от 12 и 19 години, предоставят информация за смъртни случаи, свързани със сърдечни проблеми и/или съсирване на кръвта. Считано към 11-ти май 2007, 1,637 неблагоприятни ваксинационни реакции са били докладвани на FDA посредством Системата за Докладване на Неблагоприятни Събития, свързани с Ваксините (VAERS) включваха 371 сериозни реакции. От 42 жени, на които ваксината е била поставена по време на тяхната бременност, 18 са изпитали странични ефекти от спонтанен аборт до фетални аномалии.

Страничните ефекти, публикувани от Merck & Co. Предупреждават обществеността относно потенциална болка, треска, гадене, замаяност, както и сърбеж след поставяне на ваксината. И наистина, 77% от докладваните неблагоприятни реакции включват парализа, паралич на Бел, синдром на Джилиан-Бар и пристъпи.

“Докладите на FDA за неблагоприятните реакции спрямо ЧПВ ваксината звучат като каталог на ужасите,” според Президента на Съдебен Надзор, Том Фитън. “Всяко едно щатско или местно правителство, понастоящем обсадено от лобиращите кампании на Merck за разрешаване употребата на тази ваксина срещу ЧПВ при млади момичета трябва да погледне тези доклади за отрицателните последици за здравето. Изглежда

като че ли една недоказана ваксина с опасни странични ефекти се промотира като магическо лекарство.”

Съдебен Надзор подаде искането си на 9-ти май, 2007, и получи докладите за неблагоприятните събития от FDA на 15-ти май 2007. (Скорошно събитие, публикувано в Журнала за Медицина на Ню Ингленд, също така поставя под въпрос общата ефективност на Гардасил.)

От Джон-Хенри Уестън

Торонто, 20-ти септември, 2007 (LifeSiteNews.com) – Както е и в Канада, в голямата си част от агресивното лобиране зад сцените, се получава не напълно тестваната Merck HPV ваксина за момичета на възраст от девет години, прегледът спрямо развитието на ваксината на юг от границата следва сериозно да обезпокои канадците. В Съединените Американски Щати подобна кампания за лобиране от същата компания е дала началото на масовата ваксинация на момичетата срещу ЧПВ от юни миналата година.

За малко повече от една година, ваксината срещу ЧПВ е свързана с поне пет смъртни случая, да не споменаваме хилядите доклади за неблагоприятните въздействия, като стотици от тях се смятат за сериозни и много от тях са довели до хоспитализация.

Съдебен Надзор, американски правителствен страж, изразява своята загриженост докато отбелязва големите дарени суми на ключови политици, които идват от Merck. Искане за свобода на информацията от групата през май тази година установи, че през периода от 8-ми юни 2006 – когато ваксините са били одобрени от Администрацията за Храните и Лекарствата на САЩ (FDA) до май 2007 има 1,637 доклада за неблагоприятните реакции спрямо ваксината срещу ЧПВ, докладвани на FDA.

Три смъртни случая бяха свързани с ваксината, включително едно 12-годишно момиче. Един асистент на лекар е докладвал, че пациентка “е умряла от съсирване на кръвта три часа след поставяне на ваксината Гардасил.” Два други доклада, за момичета на възраст от 12 и 19 години, предоставят информация за смъртни случаи, свързани със сърдечни проблеми и/или съсирване на кръвта.

Считано към 2009, 9,637 неблагоприятни ваксинационни реакции са били докладвани на FDA посредством Системата за Докладване на Неблагоприятни Събития, свързани с Ваксините (VAERS) и те включваха 371 сериозни реакции и 24 смъртни случаи. От 42 жени, на които ваксината е била поставена по време на тяхната бременност, 18 са изпитали странични ефекти от спонтанен аборт до фетални аномалии.

Страничните ефекти, публикувани от Merck & Co. Предупреждават обществеността относно потенциална болка, треска, гадене, замаяност, както и сърбеж след поставяне на ваксината. И наистина, 77% от докладваните неблагоприятни реакции са типични странични ефекти на ваксинациите. Останалите по-сериозни докладвани странични ефекти включват парализа, паралич на Бел, синдром на Джилиан-Бар и пристъпи.

Очаква се продажбите на Гардасил в САЩ да достигнат \$1 милиарда през първата година от предлагането ѝ на пазара.

**Новата ваксина срещу свински грип
Обзор от Мери Токо**

Ваксината срещу свински грип H1N1 се е доказала като много опасна и за съжаление, много майки са изгубили неродените си деца заради нея. Този създаден от човека лабораторен вирус също така убива хора. Последната статистика за жени, които са изгубили бебето си след като са се ваксинирали срещу H1N1 е колебаеща се и се влошава с всеки изминал ден. Докладвано от надзорна група, Националната Коалиция на Организираните Жени, е разгледала Системата за Докладване на Неблагоприятни Събития, свързани с Ваксините (VAERS), правителствената система за докладване на уврежданията след поставяне на ваксини. Тяхната система за анализ, методът на двойния обхват за анализ, се смята за много точна от математическа гледна точка. Те са докладвали, че 3,200 жени са абортирали поради ваксината или вируса. Правителството и медиите са проявили немарливост в докладване на които и да било проблеми, свързани с ваксината.

Тази ваксина не е тествана за безопасност! Това е копие от първата H1N1 ваксина, достъпна за обществеността и препоръчвана за всички бременни жени, малки деца и здравни работници. Копие от тази листовка можете да намерите в интернет.

Листовка за H1N1 Флувирин ваксината: употреба при специфични популации

Моновалентната ваксина на Novartis срещу Инфлуенца А (H1N1) 2009 и сезонната тривалентна ваксина срещу вируса на Инфлуенцата (FLUVIRIN) се произвеждат според същия процес.

Наличната информация за Флувирин се предоставя в този раздел.

8.1 Бременност

Бременност Категория В: Изследвания за възпроизвеждане върху животни не са били проведени с Инфлуенца А (H1N1) 2009 Моновалентната Ваксина или Флувирин. Също така не е известно дали Инфлуенца А (H1N1) 2009 Моновалентната Ваксина или Флувирин може да доведат до увреждания на плода, ако бъдат поставени на бременна жена или може да засегнат репродуктивните способности. Инфлуенца А (H1N1) 2009 Моновалентната Ваксина трябва да се постави на бременна жена само ако това е изключително необходимо.

8.3 Кърмещи жени

Не е известно дали Флувирин или Инфлуенца А (H1N1) 2009 Моновалентната Ваксина се отделя в кърмата. Тъй като много лекарства се отделят в кърмата, трябва да се обмисли внимателно поставянето на Инфлуенца А (H1N1) 2009 Моновалентната Ваксина при кърмещи жени.

8.4 Педиатрична употреба

Безопасността и ефективността при децата пациенти на възраст под 4 години не са били установени. [вижте Нежелани Реакции (6) и Клинични Изследвания (14)]

Неклинична токсикология

13.1 Карциногенеза, Мутагенеза, влошаване на фертилността

Нито Флувирин или Инфлуенца А (H1N1) 2009 Моновалентната Ваксина са били оценявани с оглед на техния карциногенен или мутагенен потенциал, или за влошаване на фертилността.

Всички листовки за H1N1 ваксината са по принцип едни и същи и можете да ги намерите като потърсите в Гугъл листовки за ваксината срещу H1N1 грипа (H1N1 Flu

Vaccine Inserts). Също така трябва да имаме предвид и останалите съставки на ваксините при вземане на решението за съответната ваксина.

Факти относно ваксината срещу H1N1 свински грип, които трябва да обмислим От Мери Токо



За да правим информирани решения с оглед на ваксините, трябва да знаем кои са съставките на ваксините. Не са извършени каквито и да било изследвания за дългосрочната безопасност на които и да било ваксини, включително на ваксините срещу грип. Тази нова ваксина срещу грип ще бъде пусната на пазара без провеждането на адекватни изследвания за безопасност.

Обичайните съставки на ваксината за грип включват:

- Яйчен протеин, много хора са алергични към яйцата
- Формалдехид – Формалин (формалин) е 37 процентен разтвор на газообразен формалдехид, който включва метанол. (Използва се във ваксините като фиксатор за тъканите). Разтворът на формалдехид (формалин) се смята за опасно вещество и е токсичен при изпаряване.
- Доказано, е че Полисорбат 80 може да доведе до безплодие при мишките
- Натриев хлорид и калциев хлорид
- Мононатриев глутамат (MSG): $C_5H_8NNaO_4$, стабилизатор MSG -
- Непоносимост към MSG: Има множество изследвания относно алергиите и/или чувствителността към MSG, които може да бъдат приписани на компонента на свободната глутаминова киселина, за която се твърди, че причинява множество физически симптоми като например мигрени, гадене, хранителни разстройства, вялост, сърдечна палпитация, опадане на косата, астма, анафилактичен шок, бързо развиващ се диабет, както и много други оплаквания.
- Калиев фосфат – разтворима сол, която се използва като тор, хранителна добавка и фунгицид. Той е източник на фосфор и калий. Той е също така буферен агент.
- Тимерозал – форма на живака, която все още се среща в някои комбинирани ваксини.
- Полиоксидоний – синтетични полимери и нано-материали, които оказват селективни фенотипни въздействия върху клетките и тялото, които засягат механизмите за сигнална трансдукция, участващи във възпаленията, диференцирането, размножаването и апоптозата. Когато бъдат смесени или ковалентно конюгирани с цитотоксични агенти, бактериална ДНК или антигени, полимерите могат по съществен начин да изменят специфичните генетично контролирани ответни реакции на тези агенти.
- Сквален – адювант на базата на маслото, който никога не е бил одобрен в САЩ като безопасно вещество, може да причини слепота, автоимунна дисфункция и да затрудни производството на сперма. Повече от две дузини научни трудове на мои колеги от десет различни лаборатории в САЩ, Европа, Азия и Австралия са били публикувани като те документират развитието на автоимунните заболявания при животни, които са били подложени на 2 адюванта на основата на сквален. Novartis ще създаде ваксина срещу грип като използва MF59, който се състои от Сквален, Tween 80 – наскоро проведено изследване (през декември 2005) установи, че Tween80 може да причини

анафилаксия, а понякога и фатални реакции, които се характеризират с рязък спад на кръвното налягане, сипаница и затруднения в дишането.

- Span85 друго масло

- Човешка диплоидна тъкан – орган и тъкан от тъканта на абортирано бебе, които понастоящем се използват за производството на много ваксини.

- Ваксините, които са се прилагали в миналото, са съдържали H1N1 вируси; това не е нов вирус. Той е присъствал в 2 ваксини срещу грип, които са били одобрени за употреба от 2006.

За пълен списък на съставките отидете на www.novaccine.com и за повече информация потърсете в Гугъл като напишете листовки за ваксината срещу H1N1 грипа (H1N1 vaccine package inserts).

История на свинския грип: всичко започна през февруари 2009

По новинарските емисии:

27-ми февруари 2009 Toronto Sun, голяма пратка със сезонна противогрипна ваксина, разпространена сред **18 европейски страни**, бе инфектирана със смъртоносния жив птичи грипен вирус. Компанията, която пушна материала, замърсен с грипния вирус от завода си в Австрия, Baxter International, потвърди в петък, че експерименталният продукт е съдържал живи вируси на **H5N1 птичия грип**. И служител от европейската централа на Световната Здравна Организация каза, че институцията следи отблизо разследванията на събитията, които са настъпили в изследователското съоръжение на Baxter International в Орт-Донау, Австрия.

Замърсеният продукт, който Baxter нарича “експериментален вирусен материал,” е създаден в изследователското съоръжение в Орт-Донау. **Baxter произвежда грипната си ваксина включително човешката H5N1 ваксина, за която се очаква скоро да се издаде лиценз в производственото съоръжение в Чешката Република.**

Новини: От Центъра за Контрол на Заболяванията – Кои са признаците и симптомите за наличието на този вирус при хората?

Симптомите за новия **H1N1** грипен вирус в хората са подобни на симптомите на **сезонния грип** и включват температура, кашлица, възпалено гърло, течаш или запушен нос, болки в тялото, болки в главата, тръпки и умора. Значителен брой хора, които са били инфектирани с този вирус също така са докладвали за 3 случая на диария и повръщане. Също така, както и при сезонния грип, сериозни заболявания и смърт са настъпили в резултат на заболяване, свързано с този вирус. Понастоящем не е известно колко тежко ще е въздействието на новия H1N1 грипен вирус върху общото население. При сезонния грип, има определени хора, които са изложени на по-висок риск от сериозни усложнения, свързани с грипа.

CDC препоръчва всички хора да се ваксинират редовно с 2 противогрипни ваксини и една **H1N1** ваксина тази година. Поставянето на комбинирани грипни ваксини никога не е било тествано за безопасност. На деца или възрастни никога не са били поставяни 3 ваксини в рамките на един грипен сезон.

Когато в Medicare бе включено безплатното поставяне на противогрипната ваксина за възрастни, броят на хоспитализациите на възрастни се увеличи значително тази година поради усложнения.

1997 ваксина срещу свинския грип – последния път, когато иммахме ваксина срещу свински грип H1N1, имаше 25 смъртни случая поради ваксината и само един смъртен случай, предизвикан от самия грип. Програмата за ваксинации бе спряна и обявена за истинско бедствие. За информация, вижте Конгресмена и лекаря Рон Пол, в YouTube, CNN и ABC репортажите. Има някои съществени съображения, които не са били разгледани:

- Бързо проследено от FDA, извършени са много малко тестове за безопасност.
- Тестванията ще бъдат проведени в рамките на само няколко седмици върху неколкостотин възрастни и деца.
- Ваксината ще бъде поставена първо на деца и бременни.
- Един размер за всички – на бебета ще бъде приложена ваксина, която се слага на мъж с тегло от 280 фунта; това не е разумно и научно обосновано и носи сериозни рискове за децата или тези с чувствителна имунна система.
- В наше време имаме цяло поколение деца, които са имунокомпрометирани и страдат от аутизъм, синдром на дефицит на вниманието и хиперактивност, разстройства с пристъпи, диабет и астма. Тези деца може да проявят остра реакция към тази ваксина.
- Следващите респонденти ще бъдат полицаите, пожарникарите, специалистите в спешната помощ, медицинските сестри...
- През 2001 бе прокаран проектозакон, който напълно защитава каквото и да било производство на ваксини без поемането на каквото и да било отговорност при увреждания или смърт!
- На фармацевтичните компании бяха дадени милиарди долари от нашите данъци за разработване на експериментални противогрипни ваксини всяка година.
- Много от тези ваксини идват от Европа, като някои съставки не са одобрени в САЩ за употреба във ваксините. Сквалентът е само един пример за това.

Законът за Безопасност на Детските Ваксини от 1986 излага много ясни насоки за безопасността, които следва да включват тези мерки.

1. Предоставяне на писмена информация за рисковете и ползите на родителите преди поставяне на ваксините
2. Трябва да бъдат водени точни записи с наименованието на производителя и партидният номер.
3. Тази информация следва да бъде вписана в медицинския картон на детето.
4. Строгий мониторинг след ваксинации и докладване на всички сериозни здравни проблеми, появили се след поставянето на ваксините, както и всички нежелани събития трябва да бъдат вписани в Системата за Докладване на Неблагоприятни Събития, свързани с Ваксините VAERS.

Въпрос: По какъв начин училищата ще гарантират, че тези правила за безопасност се спазват? По какъв начин ще спазват този закон, ако нареждат децата в редица като добитък и ги ваксинират? Родителите ще имат ли правото на отказ? Има доклади от хора в цялата страна, които твърдят, че в миналото са им били поставени ваксини срещу грип и след това са преболедували най-лошия грип в живота си!

Има непреодолими доказателства, че за хора, на които са били поставени 5 последователни противогрипни ваксини в продължение на 10-годишен период има 10X по-голяма вероятност да развият болестта на Алцхаймер, поради натрупването на алуминий и живак. Доктор Хю Фуденбърг, имунолог.

За да спрете противоконституционното принуждаване да се ваксинирате срещу свински грип във вашия щат, посетете www.childhoodshots.com и отидете на “План за Ваксинации срещу Свински Грип” за пълна информация относно онова, което може да е наша единствена надежда.

Препратки: Toronto Sun, 27-ми февруари 2009

<http://www.newswithviews.com/Tenpenny/sherri6.htm> www.viclib.org

“Безопасни ли са ваксините” DVD, Мери Токо www.childhoodshots.com

Част 3

Най-новото проучване на ваксините срещу хепатит Б, които се поставят на бебета

Издадено на 30-ти септември 2009

Thoughtful House и Университета в Питсбърг

Прес съобщение

Ново изследване показва забавяне в развитието на маймуни, на които са били поставени ваксини срещу Хепатит Б

(Остин, Тексас) – Ново изследване, публикувано днес във водещ журнал, *NeuroToxicology* (Невро-токсикология), е установило, че ваксината срещу Хепатит Б, която съдържа консерванта Тимерозал на основата на живак е причинила съществени забавяне в придобиването на рефлексии, които са жизненоважни за оцеляването на новородените резус макак маймуни. В първото провеждано някога изследване, което сравнява ваксинирани животни с неваксинирани контроли, на тринайсет от животните е била поставена ваксината срещу Хепатит Б, която съдържа стандартизирано количество Тимерозал, което съответства на поставяното на бебета; четири са получили солени таблетки плацебо и на три не са били поставени никакви ваксини. Неваксинираните животни са се развили по нормален начин. Забавянията във ваксинираните бебета са включвали три жизненоважни рефлексии, свързани с храненето, които са от съществено значение за оцеляване в дивата природа.

“Бебетата с по-ниско тегло при раждане и гестационна възраст са изложени на по-голям риск”, обяснява доктор Лаура Хюйтсън от Университета в Питсбърг, един от основните изследователи, участвали в проучването. “Засегнатите рефлексии в това изследване се контролират от ствола на мозъка, който регулира функции като честота на сърдечните удари, дишане и чревна дейност, ето защо тези разкрития са причината за определени съображения, особено при бебетата с ниско тегло и преждевременно родените, които може да са по-възприемчиви на функционални мозъчни увреждания поради тази ваксина.”

Според Хюйтсън, изследването не е планирано по такъв начин, че да определи дали консервантът Тимерозал или друг компонент на ваксината е причината за наблюдаваните забавяния. Въпреки че FDA и Американската Академия по Педиатрия са препоръчали през 1999 Тимерозалът да бъде премахнат колкото се може по-скоро от ваксините в САЩ, той все още се използва под формата на консервант в противогрипните ваксини, включително наскоро лицензираните H1N1 ваксини. Противогрипните ваксини понастоящем се препоръчват за бременните жени и бебетата на възраст под 6 месеца.

“Ние предприехме извършването на тези експерименти най-вече защото не можехме да намерим каквито и да било изследвания за безопасността в сравнение с ваксинираните и неваксинираните животни”, казва доктор Андрю Уейкфийлд, Изпълнителен Директор на Thoughtful House и съ-изследовател по проекта. “Това проучване е част от по-голяма изследователска програма за безопасността на имунизационния календар от раждането до навършване на четири години. Онова, което е особено обезпокоително, е че въпреки препоръките за премахване на Тимерозал от ваксините преди едно десетилетие, милиони хора, много от тях деца и бременни жени, ще получат живак в техните ваксини срещу грип.”

Тимерозалът все още рутинно се използва във ваксините срещу Хепатит Б и множество други ваксини по целия свят.

Забележка: Ще има 11 научни доклади, предадени за преглед от колеги и издадени на вниманието на обществеността относно другите открития, получени от това 6-годишно изследване на приматите. Бебетата шимпанзета бяха подложени на MMR, PЕТ сканирания, EEG и много други прегледи по време на това 6-годишно изследване.

Моето мнение: Това е едва началото на края на ваксинационната програма по целия свят. Като помислим, че никога преди това в историята на ваксинационните програми не е било провеждано изследване, при което да бъдат сравнени ваксинирани с неваксинирани индивиди, ще установим, че това е пример за изключително малкото проучвания, проведени за доказване на безопасността, ефикасността и дългосрочните и краткосрочните въздействия на детските ваксини!

Получете цялата информация! DVD на Мери Токо, “Безопасни ли са ваксините?” можете да намерите на www.childhoodshots.com

Скоро ще бъде пуснат документалният филм:

Доказателства за увреждания – мръсните им тайни са разкрити

Мери също така работи над документален филм, който показва връзката между ваксините и аутизма, както и останалите неврологични здравни проблеми, които се разпространяват като чума сред нашите деца. Заснети са най-добрите лекари и изследователи, които се изказват срещу токсичните ваксини. Филмът ще излезе през 2010.

Доктор Рене Токо и Мери Токо пишат книга и подготвят DVD серия със следната тематика

Как да отглеждаме децата си природосъобразно

Те ще се съсредоточат върху отглеждането на децата без ваксини и лекарства, като се насърчават природните не-инвазивни методи и виталистичното здраве. Ще излязат през 2010.

Проверете уеб страниците за графика за изнасяне на лекции на Мери. Тя ще гостува из цялата страна, за да предоставя информация на родителите и да докаже, че производството на ваксини се задвижва от алчността и властта, а не се основава на истинско здравеопазване или загриженост за човечеството. За повече информация относно нейния график за изнасяне на лекции или ако желаете да я поканите за презентация, моля пишете на Мери на следния и-мейл mary@marytocco.com

ДОКУМЕНТЪТ Е ЗА СВОБОДНО И БЕЗПЛАТНО РАЗПРОСТРАНЕНИЕ!!!