

Burla CEO di Pfizer riceverà il premio “Genesis”, il “Nobel ebraico”

maurzioblondet.it/burla-ceo-di-pfizer-ricevera-il-premio-genesis-il-nobel-ebraico/

Maurizio Blondet

June 28, 2022



Glielo consegnerà il presidente israeliano.

Il presidente di Genesi sottolinea il ruolo degli scienziati ebrei nella lotta alla pandemia: “Un momento di grande orgoglio per la comunità ebraica.”

<https://mobile.twitter.com/RanIsraeli/status/1541116174477533184>

Il motivo per cui gli viene dato:

L'ultima tragedia: la sindrome della morte improvvisa dell'adulto

DI JOSEPH MERCOLA

I media di tutto il mondo hanno iniziato a mettere in evidenza un fenomeno medico chiamato “sindrome della morte improvvisa dell'adulto”: persone che muoiono senza alcun segno di malattia o condizione di salute sottostante. Semplicemente crollano durante il giorno o non si svegliano al mattino. Sebbene sia noto che la SADS si è verificata in precedenza, ciò che è allarmante è l'improvvisa ondata di questo evento precedentemente raro

STORIA IN BREVE

- Nelle ultime settimane, i media di tutto il mondo hanno iniziato a mettere in evidenza un fenomeno medico chiamato “sindrome della morte improvvisa dell’adulto” o SADS, in quello che sembra essere un chiaro tentativo di oscurare la realtà delle morti per iniezione di COVID. Triste davvero con gli steroidi.
- I fattori alla base della SADS includono miocardite non diagnosticata, condizioni infiammatorie e altre condizioni che causano irregolarità nel sistema elettrico del cuore, innescando così l’arresto cardiaco.
- Sebbene sia noto che la SADS si è verificata in precedenza, la novità è la prevalenza di questo evento precedentemente raro. In Australia, il Melbourne Baker Heart and Diabetes Institute sta istituendo un nuovo registro SADS “per ottenere maggiori informazioni” sul fenomeno.
- I dati compilati dal Comitato Olimpico Internazionale mostrano 1.101 morti improvvise in atleti di età inferiore ai 35 anni tra il 1966 e il 2004, dandoci un tasso medio annuo di 29, in tutti gli sport. Nel frattempo, solo tra marzo 2021 e marzo 2022, un solo anno, almeno 769 atleti hanno subito arresto cardiaco, collasso e/o sono morti sul campo, in tutto il mondo.
- Tra gli atleti dell’UE FIFA (calcio/pallone da calcio), la morte improvvisa è aumentata del 420 per cento nel 2021. Storicamente, circa cinque calciatori sono morti durante la partita ogni anno. Tra gennaio e metà novembre 2021, 21 giocatori FIFA sono morti per morte improvvisa.

SADS è anche l’abbreviazione di “sindrome della morte aritmica improvvisa”,¹ identificata per la prima volta nel 1977. I fattori alla base della SADS (sia la morte improvvisa dell’adulto che la versione aritmica improvvisa) includono miocardite non diagnosticata, condizioni infiammatorie e altre condizioni che causano irregolarità nell’impianto elettrico sistema del cuore, innescando così l’arresto cardiaco.² ³ ⁴ Sebbene sia noto che la SADS si è verificata in precedenza, la novità è la prevalenza di questo evento precedentemente raro.

Prevalenza storica di SADS

Secondo la British Heart Association, ci sono circa 500 casi di SADS nel Regno Unito ogni anno.⁵ Il British Office for National Statistics, invece, mostra molti meno casi.⁶ L’ONS elenca un totale di 128 casi di SADS (tutte le fasce d’età, sia di natura cardiaca che sconosciuta) nel 2016, 77 casi nel 2017, 70 nel 2018, 107 nel 2019 e 139 casi nel 2020.

Sebbene i dati sull’incidenza della SADS per il 2021 e il 2022 siano difficili da trovare, l’incidenza è apparentemente aumentata abbastanza da destare preoccupazione in alcuni paesi. Prima della pandemia, SADS era l’acronimo di sindrome da morte improvvisa per aritmia, che era rara e con scarse ricerche al riguardo, tranne per menzionare che rappresentava circa il 30% delle morti cardiache impreviste tra i giovani.⁷

Ma oggi non è più raro e la SADS è praticamente sotto steroidi poiché il numero di morti improvvise nei giovani adulti si accumula in tutto il mondo. I numeri sono così preoccupanti che in Australia, ad esempio, il Melbourne Baker Heart and Diabetes

Institute sta istituendo un nuovo registro SADS “per ottenere maggiori informazioni” sul fenomeno. 8 · 9

Secondo un portavoce, ci sono circa 750 casi di SADS all’anno in Australia. Negli Stati Uniti, si dice che il bilancio medio annuo delle vittime della SADS sia di circa 4.000. 10

Da quando sono state lanciate le vaccinazioni COVID, le notizie sono state piene di notizie di persone giovani, sane e spesso atletiche che muoiono “senza motivo” e i medici affermano di esserne “sconcertati”. Medici e scienziati in Australia stanno persino esortando tutti i minori di 40 anni a farsi controllare il cuore, anche se sono sani e in forma. 11

Qualsiasi persona pensante, d’altra parte, può vedere chiaramente la correlazione tra i colpi, ormai noti per la loro capacità di causare infiammazioni cardiache, e l’aumento della morte improvvisa tra le persone giovani e sane.

Centinaia di atleti sono crollati e sono morti dopo il Jab

Tra gli atleti, l’incidenza della morte improvvisa è storicamente compresa tra 1 su 40.000 e 1 su 80.000. 12 Un’analisi 13 dei decessi tra atleti competitivi tra il 1980 e il 2006 negli Stati Uniti ha identificato un totale di 1.866 casi in cui un atleta è crollato per arresto cardiaco e/o è morto improvvisamente. Sono 1.866 casi verificatisi in un arco di 27 anni, per una media annuale di 69 negli Stati Uniti

I dati 14 compilati dal Comitato Olimpico Internazionale mostrano 1.101 morti improvvise in atleti di età inferiore ai 35 anni tra il 1966 e il 2004, dandoci un tasso medio annuo di 29 morti improvvise, in tutti gli sport. Nel frattempo, solo tra marzo 2021 e marzo 2022 — un solo anno — almeno 769 atleti hanno subito arresto cardiaco, collasso e/o sono morti sul campo, in tutto il mondo. 15

Good Science, che sta mantenendo un totale parziale di decessi atletici post-jab, mette il numero attuale di arresti cardiaci a 1.090 e il totale di morti a 715. 16 Diverse altre dozzine sono in attesa di conferma che l’atleta abbia effettivamente ricevuto il colpo.

Tra gli atleti dell’UE FIFA (calcio/pallone da calcio), la morte improvvisa è aumentata del 420 per cento nel 2021. 17 Storicamente, circa cinque calciatori sono morti ogni anno mentre giocavano. Tra gennaio e metà novembre 2021, 21 giocatori FIFA sono morti per morte improvvisa.

COVID Jab chiaramente associato a lesioni cardiache

Un articolo di opinione in *Frontiers in Sports and Active Living*, pubblicato nell’aprile 2022, evidenzia la correlazione tra l’infiammazione cardiaca indotta da COVID e la morte cardiaca improvvisa negli atleti: 18

“L’aumento della SCD [morte cardiaca improvvisa] correlata al COVID sembra essere dovuto, almeno in parte, a una storia recente di infezione e/o vaccinazione che induce una compromissione infiammatoria e immunitaria che danneggia il cuore.

Uno stile di vita malsano che può includere una dieta povera o sovrallenamento può probabilmente essere un fattore che contribuisce. L'apparente aumento dell'incidenza di miocardite e pericardite durante il COVID-19 e nel periodo post-vaccinazione, e di SCD, rappresenta un serio rischio non solo per gli atleti ma per tutti gli altri ed è motivo di allarme.

Con l'invecchiamento della popolazione e l'aumento della popolarità della corsa, del ciclismo e di altri sport di resistenza, anche l'onere del rischio di SCD può potenzialmente aumentare. Una forte attenzione sia alla salute che al fitness dovrebbe essere un messaggio forte e chiaro per la salute pubblica”.

Il segnale che non può essere silenziato

In un articolo di Substack del 13 giugno 2022, il Dr. Pierre Kory ha anche commentato questo ultimo sforzo per spiegare le morti per jab COVID: 19

“Recentemente ho pubblicato una raccolta 20 di prove ampiamente referenziata che descrive in dettaglio la storica catastrofe umanitaria che si è lentamente verificata all'interno delle economie sanitarie più avanzate in tutto il mondo. Causato da una campagna globale di vaccinazione di massa guidata dai maestri farmaceutici di BMGF/OMS/CDC che illogicamente (ma con profitto) ha preso di mira un coronavirus in rapida mutazione.

Lo hanno fatto con quella che si è rivelata la proteina più tossica usata terapeuticamente nella storia della medicina. In fiale mischiate a nanoparticelle lipidiche, polietilenglicole e chissà cos'altro.

Ho citato studi e rapporti che mostrano un massiccio aumento delle morti cardiovascolari e delle disabilità neurologiche (e altre) tra gli adulti in età lavorativa, a partire solo dal 2021.

Un segnale inquietante proveniente dai dati degli studi clinici originali, 21 dati VAERS, 22 dati sull'assicurazione sulla vita, 23 dati sull'invalidità, 24 segnalazioni di arresti cardiaci di atleti professionisti, 25 aumenti delle richieste di ambulanza per arresti cardiaci in giovani in età pre-infarto, 26 e il massiccio aumento delle malattie e delle manipolazioni dei dati 27 nelle banche dati del Dipartimento della Difesa.

Man mano che questi eventi vengono sempre più riconosciuti dal cittadino medio (e dal giornalista occasionale), è stata lanciata una nuova patetica “Campagna di disinformazione” in risposta cercando di incolpare tutti i giovani che muoiono semplicemente come un bisogno di maggiore consapevolezza della rara condizione chiamata Improvvisa Sindrome della morte dell'adulto (SADS), piuttosto che esempi di legioni che muoiono a causa dei vaccini.

Anche i fact checker sono usciti a sostegno di questa narrativa, bollando chiunque pensi che i vaccini siano la causa del SADS come teorico della cospirazione...

Ciò che è nauseante è il tono delle presunte buone intenzioni all'interno di questi articoli, informando la gente che se sei imparentato con qualcuno giovane che è morto improvvisamente dovresti andare da un cardiologo per assicurarti di non avere un ECG anormale.

Dopo che si rivelerà normale, ti diranno sicuramente di vaccinarti, un'assurdità in cima a una montagna di assurdità causate dal nostro complesso industriale biomedico-mediatico negli ultimi 2 anni".

Le malattie “soppresse dal COVID” tornano in auge

I media stanno anche cercando di cancellare gli aumenti di altre malattie come qualcosa di diverso dal COVID jab. “Le malattie soppresse durante il COVID stanno tornando in modi nuovi e peculiari”, ha riferito la CNBC il 10 giugno 2022. 28

L'articolo prosegue discutendo di come virus diversi da SARS-CoV-2 stiano ora “alzando la testa in modi nuovi e insoliti”. L'influenza, il virus respiratorio sinciziale (RSV), l'adenovirus, la tubercolosi e il vaiolo delle scimmie hanno tutti “spiccato e mostrato strani comportamenti negli ultimi mesi”, osserva la CNBC.

Non si fa menzione, tuttavia, del fatto che il vaccino COVID è stato collegato all'immunodeficienza acquisita con il vaccino (funzione immunitaria ridotta), rendendoti più suscettibile alle infezioni e alle malattie croniche di ogni tipo, comprese le malattie autoimmuni. 29 La ricercatrice del MIT Stephanie Seneff spiega i meccanismi di questo in “[Vaccini COVID e malattie neurodegenerative](#)”.

È stato anche dimostrato che il vaccino COVID attiva virus latenti, tra cui epatite C, 30 citomegalovirus, 31 varicella-zoster 32 e virus dell'herpes. 33 Non sorprende che Moderna stia ora lavorando a un nuovo vaccino per la “prevenzione del citomegalovirus latente”. 34

Questo è l'ennesimo caso di un'azienda farmaceutica che ha creato un “rimedio” contro un problema di salute che il proprio prodotto era responsabile in primo luogo. La CNBC, nel frattempo, cita “esperti di salute” che attribuiscono un'immunità ridotta ai blocchi COVID, all'uso di maschere e alle vaccinazioni infantili mancate. 35

Anche le amputazioni di braccia, gambe, dita delle mani e dei piedi – conseguenze dei coaguli di sangue post-jab – vengono cancellate come qualcos'altro. 36 In questo caso, i media danno la colpa al colesterolo alto, 37 ignorando totalmente il fatto che il colesterolo alto è prevalente da decenni, e solo ora le persone stanno perdendo le estremità in numero scioccante.

I picchi di coaguli di sangue e ictus, nel frattempo, sono attribuiti al fumo, alla gravidanza e ai contraccettivi, 38 anche se i coaguli di sangue e gli ictus sono tra gli effetti collaterali più comuni del vaccino COVID. La cosa più ridicola di tutte, tuttavia, è l'affermazione che una sostanza chimica “di recente scoperta, altamente reattiva” nell'atmosfera terrestre è sospettata di scatenare malattie cardiache. 39

Per chiunque abbia mezzo cervello, è chiaro che le autorità governative e i media stanno facendo tutto il possibile per spostare la colpa lontano da quello che è il colpevole più ovvio, ovvero i colpi di COVID.

Tutte le malattie e le condizioni che ora incolpano di tutto, dal colesterolo alle misteriose sostanze chimiche atmosferiche, sono noti effetti collaterali del jab. L'elefante nella stanza è così gigantesco che non puoi nemmeno più girarci intorno. Ci sta premendo contro i muri.

Rapporti infermieristici in prima linea

Nel suo articolo Substack del 13 giugno 2022, 40 Kory condivide anche informazioni privilegiate da un'infermiera senior di terapia intensiva e pronto soccorso che ha subito lesioni da coagulazione del sangue, sanguinamento spontaneo inarrestabile e ingrossamento dei linfonodi cervicali dopo la sua seconda dose di Pfizer.

Ha presentato una denuncia al Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), che da allora è scomparso. I numeri di lotto per i colpi che ha ricevuto erano associati a cattive risposte neurologiche e coagulazione. Ha anche perso il suo ematologo-oncologo a causa di un infortunio da vaccino.

Anche se ha solo 40 anni, ora è troppo infortunato per esercitarsi. "Era un 'vero credente' e negava finché non era lui il paziente ferito", ha detto a Kory.

Il principale ospedale oncologico in cui lavora ora ha un carico di lavoro "a migliaia", dice, mentre prima il carico di lavoro medio era compreso tra 250 e 400 in un dato trimestre. Non hanno nemmeno abbastanza letti o spazio per le infusioni per curarli tutti e i trattamenti con radiazioni sono arretrati.

Si stanno manifestando tutti i tipi di cancro: cervello, linfa, stomaco, pancreas, sangue e persino tumori degli OCCHI, "specialmente nei giovani recentemente sottoposti a vaccinazione". Gli ictus sono anche "in salita" nelle persone senza fattori di rischio o comorbidità. In una e-mail a Kory, ha scritto: 41

"Chiedimi qualunque cosa. Ti dirò uno scoop dai piani e dalle suite. Questo deve finire. Devono ammettere la frode e il crimine e FERMARSI. La responsabilità deve essere revocata, i mandati terminati. Loro SANNO ADESSO e molti SAPEVANO ALLORA.

Non so se leggerete anche questo, ma vi seguono tutti su substack e Twitter, quelli non ancora bannati! — e leggi TUTTI i dati. Sono stato io stesso un topo da laboratorio per un problema di un incidente d'auto anni fa: conosco il processo. Tanta frode».

In un'e-mail di follow-up, l'infermiera senza nome ha continuato:

"Ho perso 4 praticanti a causa dei gravi effetti collaterali dei booster 'fortemente incoraggiati'. 2 ricoverati in ospedale, uno in MICU... Tutti tra i primi anni '30 e la metà degli anni '40. Non avevano bisogno di booster... Tutti avevano precedenti di COVID,

anticorpi N completamente misurabili”.

Le anomalie cardiache abbondano

I suoi colleghi dell'unità cardiaca riportano anche “molte anomalie... che non sono mai esistite prima”, inclusi massicci trombi che riempiono l'intera arteria. Alcuni imbalsamatori hanno documentato questo fenomeno mai visto prima. 42 Riescono a malapena a tenere il passo con il numero senza precedenti di arresti cardiaci. Kory scrive: 43

“Mi ha detto... che in alcuni turni notturni, le squadre di infermieri vedono più arresti cardiaci in un solo turno che mai e in pazienti di età più giovane senza precedenti.

In alcuni turni ne hanno avuti così tanti che i “carrelli dei crash” sono passati direttamente da un arresto all'altro perché la farmacia, soprattutto nei turni notturni, non è in grado di rifornirsi abbastanza velocemente. Questa situazione si è verificata forse una volta nella mia intera carriera, quando due arresti sono avvenuti allo stesso piano o unità in un breve periodo di tempo”.

E, mentre il personale medico continua a non parlare pubblicamente, la realtà della situazione sembra emergere all'interno delle mura dell'ospedale, in conversazioni private tra il personale. Anche lì, tuttavia, gli infermieri parlano in codice per paura di rappresaglie, riferendosi alle ferite da jab COVID solo come “quel problema”.

L'infermiera ha sottolineato che, ora, lo stato della vaccinazione è chiaramente indicato nella parte superiore della prima schermata della cartella clinica del paziente quando si sospetta o si sa che lo sparo è correlato al problema “misterioso” o “complesso” del paziente. Forse questo è un segno che la dissociazione dalla realtà potrebbe lentamente rompersi. Lo spero proprio.

Publicato originariamente il 20 giugno 2022 su Mercola.com

Fonti e riferimenti

- 1, 5 [org.uk SADS](#)
- 2 [Arresto cardiaco improvviso della clinica di Cleveland](#)
- 3 [BMJ Cuore 2006;92:316-320](#)
- 4 [Cuore maggio 2007; 93\(5\): 547-548](#)
- 6 [gov.uk SADS 2016-2020](#)
- 7 [Giornale medico di Hong Kong 2019](#)
- 8, 10 [Euro News Settimanale 8 giugno 2022](#)
- 9, 11 [Daily Mail Australia 8 giugno 2022](#)
- 12 [Debakey metodista Cardiovasclar Journal aprile-giugno 2016; 12\(2\): 76-80](#)
- 13 [Circolazione 16 febbraio 2009; 119: 1085-1092](#)
- 14 [Rivista Europea di Prevenzione e Riabilitazione Cardiovascolare Dicembre 2006; 13\(6\): 859-875](#)
- 15 [OAN 10 aprile 2022](#)
- 16, 25 [decessi di buoni atleti di scienze](#)
- 17 [medici in prima linea nelle Americhe 18 novembre 2021](#)

- 18 Frontiere nello sport e nella vita attiva 12 aprile 2022
- 19, 40, 41, 43 Substack Mediche di Pierre Kory 13 giugno 2022
- 20 Substack Mediche di Pierre Kory 6 giugno 2022
- 21 Tendenze in Medicina Interna 2021; 1(1): 1-6
- 22 Scienza, Politiche di Sanità Pubblica e Legge Ottobre 2021; 3: 100-129
- 23 Piazza Centrale 1 gennaio 2022
- 24 FRED Popolazione con disabilità
- 26 Rapporti Scientifici 2022; 12 Articolo numero 6978
- 27 La fiammata 26 gennaio 2022
- 28, 35 CNBC 10 giugno 2022
- 29 Immunologia Clinica Maggio 2021; 226: 108721
- 30 Int Med caso Rep J. 2021; 14: 573-576
- 31 Immunolo. 18 gennaio 2022
- 32 SAGE Open Medical Case Reports 26 febbraio 2022
- 33 J Med Virol settembre 2021; 93(9): 5231-5232
- 34 Contagio in diretta il 12 maggio 2022
- 36 Il blog COVID 10 giugno 2022
- 37 Il sole degli Stati Uniti 22 maggio 2022
- 38 New York Post 31 maggio 2022
- 39 Daily Mail 27 maggio 2022
- 42 Steve Kirsch Substack 12 febbraio 2022

CASE REPORT

Multisystem Inflammatory Syndrome in Adult Following COVID-19 Vaccination (MIS-AV)

Ram Narayanan Ganapathiram¹, Sonia Hudson²



ABSTRACT

The last 2 years have been dominated by coronavirus disease-2019 (COVID-19), its various presentations, complications, and their management. The first COVID-19 vaccine, produced by Pfizer-BioNTech, was granted regulatory approval on December 2, 2020, by the UK medicines regulator medicines and healthcare products regulatory agency (MHRA). It was evaluated for emergency use authorization (EUA) status by the US Food and Drug Administration (FDA) and in several other countries. Following millions of doses, during the early months of 2021, reports of side effects of the vaccines began to emerge. In this case report, we discuss the case of a 22-year-old female patient who presented with fever and confusion, with later progression to multiple organ failure, following administration of Pfizer-BioNTech vaccine. She was successfully treated with intravenous (IV) immunoglobulin (Ig) and high-dose IV corticosteroids. This case report is unique as lymph node biopsy was carried out—this showed marked suppurative inflammation with vasculitic changes, thus supporting the diagnosis.

Keywords: ARDS, COVID-19, Critically ill adults.

Indian Journal of Critical Care Medicine (2022): 10.5005/jp-journals-10071-24214

«An interesting aspect of our case is that the patient presented following the **second dose of the vaccine rather than after the first dose. This may represent priming of the immune system, leading to severe inflammatory response on second exposure.**»

Una donna di 22 anni.

#VaccinazioneCovid → febbre e confusione → insufficienza multiorgano. Sindrome infiammatoria multisistemica.

“I medici dovrebbero essere consapevoli della presentazione in modo che possa essere diagnosticata e gestita in modo appropriato”.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35719439/>

Ma i vostri governanti hanno altre priorità



Il Giorno ✓ • **Segui**

6 g • 🌐

Il tram 10 diventa arcobaleno! Attraverserà la città, dalla Stazione Centrale fino ai Navigli: tinyurl.com/84xvmwxr

