

# Un po' di Fake News

[maurzioblondet.it/un-po-di-fake-news/](http://maurzioblondet.it/un-po-di-fake-news/)

Maurizio Blondet

November 20, 2021

E' incredibile quante notizie false i No-vax riescono a ricavare persino dall'EMA

## **Dati Aggiornati dell'EMA – Agenzia Europea per i Medicinali: 1.163.356 Reazioni Avverse e 30.551 Decessi per Vaccinazioni COVID-19**



VigiAccess was launched by the World Health Organization (WHO) in 2015 to provide public access to information in VigiBase, the WHO global database of reported potential side effects of medicinal products.

Vaccine or Drug Name	Total ADRs	Years
Mumps vaccine	711	1972-2021
Rubella vaccine	2,621	1971-2021
Ivermectin	5,705	1992-2021
Measles vaccine	5,827	1968-2021
Penicillin nos	6,684	1968-2021
smallpox vaccine	6,891	1968-2021
chloroquine	7,139	1968-2021
tetanus vaccine	15,085	1968-2021
Hydroxychloroquine	32,641	1968-2021
Hepatitis A vaccine	46,773	1989-2021
Benzylpenicillin	51,327	1968-2021
Rotavirus vaccine	68,327	2000-2021
Accutane	70,719	1983-2021
Vancomycin	71,159	1974-2021
Hepatitis B vaccine	104,619	1984-2021
Polio vaccine	121,988	1968-2021
Meningococcal vaccine	126,412	1976-2021
Ibuprofen	166,209	1969-2021
tylenol	169,359	1968-2021
Aspirin	184,481	1968-2021
Pneumococcal vaccine	234,783	1980-2021
Influenza vaccine	272,202	1968-2021
Covid-19 vaccine	2,457,386	2020-2021

[www.vigiaccess.org](http://www.vigiaccess.org)

Updated Nov. 12th 2021

Il database ufficiale dell'Unione Europea sta ora segnalando 30.551 decessi e 1.163.356 reazioni avverse dai vaccini COVID Pfizer, Moderna, Johnson & Johnson e AstraZeneca fino al 13 novembre 2021 sulla base dei dati presentati al suo sistema.

Secondo l' Agencia europea per i medicinali , sito web ufficiale dell'Unione europea, i dati delle reazioni avverse ai vaccini COVID-19 sono stati pubblicati nel portale ADRreports.eu che “consente agli utenti di visualizzare il numero totale di segnalazioni individuali di sospetti effetti collaterali (noto come ICSR).” [...]



VigiAccess was launched by the World Health Organization (WHO) in 2015 to provide public access to information in VigiBase, the WHO global database of reported potential side effects of medicinal products.

Vaccine or Drug Name	Total ADRs	Years
Mumps vaccine	711	1972-2021
Rubella vaccine	2,621	1971-2021
Ivermectin	5,705	1992-2021
Measles vaccine	5,827	1968-2021
Penicillin nos	6,684	1968-2021
smallpox vaccine	6,891	1968-2021
chloroquine	7,139	1968-2021
tetanus vaccine	15,085	1968-2021
Hydroxychloroquine	32,641	1968-2021
Hepatitis A vaccine	46,773	1989-2021
Benzylpenicillin	51,327	1968-2021
Rotavirus vaccine	68,327	2000-2021
Accutane	70,719	1983-2021
Vancomycin	71,159	1974-2021
Hepatitis B vaccine	104,619	1984-2021
Polio vaccine	121,988	1968-2021
Meningococcal vaccine	126,412	1976-2021
Ibuprofen	166,209	1969-2021
tylenol	169,359	1968-2021
Aspirin	184,481	1968-2021
Pneumococcal vaccine	234,783	1980-2021
Influenza vaccine	272,202	1968-2021
Covid-19 vaccine	2,457,386	2020-2021

Qui affianco:  
Effetti collaterali  
da altri vaccini  
(o farmaci) rispetto  
ai sieri Covid.  
Fake News OMS!

[www.vigiaccess.org](http://www.vigiaccess.org)

Updated Nov. 12th 2021

Testimonianza di Mathilde ginnasta di 16 anni, sindrome di Guillain-Barré dopo vaccinazione mRNA

"Oggi non posso + camminare, mi fa male dappertutto, la mia colonna vertebrale brucia costantemente, a volte tremo, le mie gambe si muovono da sole, è davvero complicato vivere" [pic.twitter.com/ln8DcZVt9b](https://pic.twitter.com/ln8DcZVt9b)

— Alessandro 7 (@AlessandroCere7) [November 19, 2021](#)

## **L'allarme cresce mentre gli obitori si riempiono di migliaia di morti extra non Covid**

---

Gli ultimi dati dell'Office for National Statistics hanno mostrato che l'Inghilterra e il Galles hanno registrato 20.823 morti in più rispetto alla media quinquennale nelle ultime 18 settimane. Solo 11.531 decessi hanno coinvolto Covid.

Significa che 9.292 decessi – il 45 per cento – non erano collegati alla pandemia .

### **“Abbiamo urgente bisogno di capire cosa non va”**

---

Il professor Carl Heneghan, direttore del Center for Evidence-Based Medicine dell'Università di Oxford, ha dichiarato: “Chiedo un'indagine urgente.

“Se guardi dove sta accadendo l'eccesso, è in condizioni come la cardiopatía ischemica , la cirrosi epatica e il diabete, tutte potenzialmente reversibili.

### **Aumento allarmante dei tassi di mortalità nel 2021: perché gli effetti avversi da siero COVID stanno interessando in modo sproporzionato i giovani maschi (per ora)**

---

Elliot Overton DipCNM, CFMP

[Sott.net](#)

Poco dopo aver ricevuto la sua <sup>seconda</sup> dose del vaccino Pfizer COVID all'inizio di quest'anno, il subacqueo professionista Florian Dagoury, che è tra i principali detentori del record mondiale di apnea statica (trattenere il respiro sott'acqua), ha notato strani cambiamenti nella sua frequenza cardiaca a riposo e capacità respiratorie. **Quattro settimane dopo, dopo aver visitato un cardiologo , ricevette una diagnosi di miocardite e banale rigurgito mitralico . Senza precedenti di malattie cardiovascolari, ha concluso che questi effetti sono stati prodotti dal vaccino Pfizer.**

Questa è una piccola frazione del numero totale di atleti di alto profilo che sono stati improvvisamente colpiti da malattie cardiovascolari nel 2021 finora. Poiché la miocardite è una condizione estremamente pericolosa del cuore con il potenziale di causare danni permanenti, ciò può significare che questi atleti non torneranno mai più all'attività sportiva professionale.

**Inoltre, c'è una lunga lista di altri giovani atleti che non sono stati così fortunati e sono scomparsi misteriosamente o inaspettatamente quest'anno:**

Quanto sopra rappresenta solo alcuni esempi di lesioni cardiache improvvise, morte o morte per cause sconosciute vissute da giovani atleti di sesso maschile nel 2021. Questi eventi e resoconti dei media vengono monitorati in modo più completo su diversi siti Web. Un elenco tedesco raccoglie oltre 75 resoconti di eventi simili dal giugno 2021 , mentre un altro elenco, pubblicato in ebraico, documenta l' **incredibile numero di 183 eventi dal dicembre 2020**. La stragrande maggioranza si è verificata nei maschi, inclusi oltre 100 decessi.

Un rapporto dei media israeliani (tradotto in inglese da americasfrontlinedoctors.org ) **documenta a** Aumento del 500% delle morti cardiache improvvise/inspiegabili tra gli atleti FIFA **nel 2021 rispetto all'anno precedente**.

È risaputo, infatti, che la morte improvvisa degli atleti è superiore alla media della popolazione. La ricerca suggerisce che le prestazioni atletiche a livello semi-professionale/professionale comportano un aumento del rischio di 2,4-4,5 di arresto cardiaco/morte improvviso rispetto ai non atleti . Inoltre, i maschi sono maggiormente colpiti, dove c'è un rischio da tre a cinque volte maggiore di sviluppare morte cardiaca improvvisa rispetto alle loro controparti femminili. La miocardite è solo una delle cause sottostanti e si ritiene che rappresenti il 4-9% degli eventi cardiaci tra gli atleti. È difficile ottenere dati sul numero totale di lesioni cardiache negli atleti di tutto il mondo, sebbene si stima che la morte cardiaca improvvisa si verifichi in uno ogni 40.000-200.000 atleti.

A questo punto, non ci sono prove sufficienti per affermare che tutti o anche la maggior parte di questi tragici eventi nel 2021 siano stati causati dall'uno o dall'altro dei vaccini COVID. **Ma abbiamo ragionevoli motivi per chiederci se sia possibile che le campagne di vaccinazione di massa siano responsabili di una parte significativa di questi eventi improvvisi in questa fascia di età.**

Inoltre, dato che gli eventi cardiaci sono probabilmente solo una serie di lesioni, è ragionevole chiedersi se i vaccini COVID abbiano un effetto altrettanto distruttivo sulla salute dei giovani in generale.

Tendenze preoccupanti nella mortalità dopo la vaccinazione di massa

In un documento intitolato " Valutazione degli esperti sugli effetti avversi della vaccinazione Pfizer-COVID-19 " pubblicato nel maggio 2021, il dott. Herve Seligman ha avvertito che la vaccinazione di massa comporterebbe un numero significativo di gravi eventi e morti, e che ciò colpirebbe in modo sproporzionato i giovani. **Ha dimostrato maggiori tassi di mortalità COVID nei vaccinati rispetto ai non vaccinati e ulteriori analisi hanno mostrato che per le età 20-90, la mortalità vaccinale era inversamente proporzionale all'età.** Lui spiega:

“Più forte è il sistema immunitario, meno è probabile che si sviluppino sintomi indotti da COVID19. Quindi, gli anziani sono più colpiti dei giovani adulti, gli uomini più delle donne e le persone con condizioni preesistenti, inclusi gli obesi, rispetto alle persone fisicamente in forma. . **vaccino reazioni avverse tendono a comportarsi nel modo opposto. Essi sono proporzionali alla forza del sistema immunitario, come** molti effetti avversi associati ai vaccini sono reazioni eccessive del sistema immunitario . Questi sono più frequenti negli adulti più giovani e nelle donne, il quadro demografico opposto a quello per il COVID19”.

Le prove rese disponibili da allora hanno dimostrato che l'avvertimento del dottor Seligman è accurato. Non solo il vaccino NON protegge dalla morte per COVID , ma sembra effettivamente *umentare* il rischio di morte. L'analisi di Matthew Crawford sui tassi di mortalità in tredici paesi prima e dopo l'implementazione delle campagne di vaccinazione di massa ha **mostrato un incredibile aumento di 11,6 volte nelle morti per COVID post-vaccinazione** .

Il tasso di decessi dovuti a “risultati clinici anormali” negli Stati Uniti ha mantenuto una media costante fino a circa marzo/aprile 2021. Improvvisamente i decessi hanno iniziato a salire e hanno continuato ad aumentare fino a settembre. Questo aumento era strettamente correlato con le dosi settimanali somministrate.

Anche al mountain biker professionista Kyle Warner è stata recentemente diagnosticata una pericardite, insieme alla sindrome da tachicardia ortostatica posturale, che sono iniziate entrambe poco dopo aver ricevuto l'iniezione di Pfizer. Kyle ha condiviso la sua esperienza sul suo canale YouTube e ha anche partecipato a una tavola rotonda al Senato degli Stati Uniti sulle reazioni ai vaccini all'inizio di novembre.

L'ex calciatore del West Ham United Pedro Obiang è stato ricoverato in ospedale per 10-15 giorni poco dopo aver ricevuto il vaccino COVID a luglio. Al 29enne è stato anche detto che aveva la miocardite e, di conseguenza, non era in grado di praticare alcuna attività sportiva per almeno 6 mesi.

Allo stesso modo, il ciclista medaglia d'oro olimpica 2016 Greg Van Avermaet è stato costretto a lasciare il campionato del mondo di quest'anno dopo aver subito lesioni dal vaccino Pfizer nel mese di giugno.

Un rapporto dei media israeliani (tradotto in inglese da americasfrontlinedoctors.org ) **documenta a** Aumento del 500% delle morti cardiache improvvise/inspiegabili tra gli atleti FIFA **nel 2021 rispetto all'anno precedente.**

È risaputo, infatti, che la morte improvvisa degli atleti è superiore alla media della popolazione. La ricerca suggerisce che le prestazioni atletiche a livello semi-professionale/professionale comportano un aumento del rischio di 2,4-4,5 di arresto cardiaco/morte improvviso rispetto ai non atleti . Inoltre, i maschi sono maggiormente colpiti, dove c'è un rischio da tre a cinque volte maggiore di sviluppare morte cardiaca improvvisa rispetto alle loro controparti femminili. La miocardite è solo una delle cause sottostanti e si ritiene che rappresenti il 4-9% degli eventi cardiaci tra gli atleti. È difficile

ottenere dati sul numero totale di lesioni cardiache negli atleti di tutto il mondo, sebbene si stimi che la morte cardiaca improvvisa si verifichi in uno ogni 40.000-200.000 atleti.

A questo punto, non ci sono prove sufficienti per affermare che tutti o anche la maggior parte di questi tragici eventi nel 2021 siano stati causati dall'uno o dall'altro dei vaccini COVID. **Ma abbiamo ragionevoli motivi per chiederci se sia possibile che le campagne di vaccinazione di massa siano responsabili di una parte significativa di questi eventi improvvisi in questa fascia di età.**

Inoltre, dato che gli eventi cardiaci sono probabilmente solo una serie di lesioni, è ragionevole chiedersi se i vaccini COVID abbiano un effetto altrettanto distruttivo sulla salute dei giovani in generale.

Tendenze preoccupanti nella mortalità dopo la vaccinazione di massa

In un documento intitolato " Valutazione degli esperti sugli effetti avversi della vaccinazione Pfizer-COVID-19 " pubblicato nel maggio 2021, il dott. Herve Seligman ha avvertito che la vaccinazione di massa comporterebbe un numero significativo di gravi eventi e morti, e che ciò colpirebbe in modo sproporzionato i giovani. **Ha dimostrato maggiori tassi di mortalità COVID nei vaccinati rispetto ai non vaccinati e ulteriori analisi hanno mostrato che per le età 20-90, la mortalità vaccinale era inversamente proporzionale all'età.** Lui spiega:

“Più forte è il sistema immunitario, meno è probabile che si sviluppino sintomi indotti da COVID19. Quindi, gli anziani sono più colpiti dei giovani adulti, gli uomini più delle donne e le persone con condizioni preesistenti, inclusi gli obesi, rispetto alle persone fisicamente in forma. . **vaccino reazioni avverse tendono a comportarsi nel modo opposto. Essi sono proporzionali alla forza del sistema immunitario, come** molti effetti avversi associati ai vaccini sono reazioni eccessive del sistema immunitario . Questi sono più frequenti negli adulti più giovani e nelle donne, il quadro demografico opposto a quello per il COVID19”.

Le prove rese disponibili da allora hanno dimostrato che l'avvertimento del dottor Seligman è accurato. Non solo il vaccino NON protegge dalla morte per COVID , ma sembra effettivamente *umentare* il rischio di morte. L'analisi di Matthew Crawford sui tassi di mortalità in tredici paesi prima e dopo l'implementazione delle campagne di vaccinazione di massa ha **mostrato un incredibile aumento di 11,6 volte nelle morti per COVID post-vaccinazione** .

Il tasso di decessi dovuti a “risultati clinici anormali” negli Stati Uniti ha mantenuto una media costante fino a circa marzo/aprile 2021. Improvvisamente i decessi hanno iniziato a salire e hanno continuato ad aumentare fino a settembre. Questo aumento era strettamente correlato con le dosi settimanali somministrate.

Aumento delle morti tra giovani adulti e adolescenti

Un rapporto che esamina le statistiche sulla mortalità in eccesso nei giovani adulti è stato pubblicato dal dott. Steve Ohana e dalla dott.ssa Alexandra Henrion-Caude. **Ha mostrato che i decessi in eccesso negli adulti di età inferiore ai 50 anni erano più alti nei paesi che utilizzavano campagne di vaccinazione di massa (Regno Unito, Israele e Ungheria) rispetto ad altri paesi che non lo facevano. L'aumento maggiore è stato mostrato per le età 20-29 .**

(Articolo molto lungo e con decine di tabelle. Se interessati, andate sull'originale - traduzione automatica funziona)

<https://www.sott.net/article/461011-Alarming-Increase-in-Mortality-Rates-in-2021-Why-COVID-Shots-Are-Disproportionately-Affecting-Young-Males-For-Now>

<https://twitter.com/ChanceGardiner/status/1462096369276096526?t=M0hEeVXu8WX4-5zZvXzXCw&s=09>