

# BREAKING – Nová recenzovaná studie požaduje okamžité globální moratorium na „vakcíny“ COVID-19

---

[petermcculloughmd.substack.com/p/breaking-new-peer-reviewed-study](https://petermcculloughmd.substack.com/p/breaking-new-peer-reviewed-study)

Nicolas Hulscher, MPH

---

Autor: Nicolas Hulscher, MPH

S volbami za námi a obrovskou vládní reformou veřejného zdraví na obzoru byla studie Rogerse et al s názvem **COVID-19 Vaccines: A Risk Factor for Cerebral Trombotic Syndromes** právě zveřejněna po úspěšném recenzování v *International Journal of Innovative. Výzkum v lékařské vědě*.



Metodologie použitá pro tuto studii je následující:

Data byla shromážděna z databáze Centra pro kontrolu a prevenci nemocí (CDC) a Úřadu pro kontrolu potravin a léčiv (FDA) Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) od 1. ledna 1990 do 31. prosince 2023. CTE AEs (nežádoucí účinky mozkového tromboembolismu) po vakcínách COVID-19 byly porovnány s vakcínami po vakcínách proti chřipce a po všech ostatních vakcínách pomocí analýzy poměrného hlášení (PRR) podle času.

Zjistili, že mozkové sraženiny (nežádoucí účinky mozkového tromboembolismu) jsou **o 112 000 % pravděpodobnější** po podání vakcíny proti COVID-19 než po podání vakcíny proti chřipce. Při srovnání vakcín proti COVID-19 se všemi ostatními vakcínami dohromady je pravděpodobnost **o 20 700 % vyšší**. Po očkování proti COVID-19 bylo za **pouhé 3 roky (36 měsíců) hlášeno 5 137 případů** mozkové tromboembolie. U vakcín proti chřipce za posledních **34 let (408 měsíců)** bylo **hlášeno pouze 52 případů**. Abych vizuálně vyjádřil tento obrovský bezpečnostní signál, vytvořil jsem následující obrázek:



V souladu s tím autoři dospěli k závěru:

Dochází k alarmujícímu překročení prahu bezpečnostního signálu týkajícího se nežádoucích účinků mozkové trombózy po vakcínách COVID-19 ve srovnání s vakcínami proti chřipce a dokonce i ve srovnání se všemi ostatními vakcínami. Okamžité celosvětové moratorium na používání vakcín COVID-19 je nutné s absolutní kontraindikací u žen v reprodukčním věku.

Jejich volání po globálním moratoriu odráží obsáhlou studii Meada et al a mnoha dalších:

- 1) Světová rada pro zdraví
- 2) Generální chirurg na Floridě

### 3) The Hope Accord

### 4) Lékaři pro etiku COVID (D4CE)

### 5) Asociace amerických lékařů a chirurgů (AAPS)

### 6) McCulloughova nadace

**International Journal of Vaccine Theory, Practice, and Research**  
**IJVTPR**  
**COVID-19 Modified mRNA "Vaccines": Lessons Learned from Clinical Trials, Mass Vaccination, and the Bio-Pharmaceutical Complex, Part 2**

M. Nathaniel Mead, MSc<sup>1</sup>, Stephanie Seneff, PhD<sup>2</sup>, Jessica Rose, PhD<sup>3</sup>, Russ Wolfinger, PhD<sup>4</sup>, Nicolas Hulscher, MPH<sup>5</sup>, and Peter A. McCullough, MD, MPH<sup>6</sup>

<https://ijvtp.com/index.php/IJVTPR/article/view/104/286>

**Actual myocarditis risk from COVID-19 mRNA injection\* ~2.20%**

**Outcomes**

- Hospitalization
- Heart failure
- Cardiac arrest
- Death (autopsy-confirmed)

**Theoretical myocarditis risk from SARS-CoV-2 infection: ~0.06%**

**Abbreviations:** modmRNA - modified mRNA, LNPs - lipid nanoparticles

**Public Health Assertions**

**Theoretical reduction in incidence of symptomatic SARS-CoV-2 infection with wild-type strain, but protection lasts <6 months**

**No randomized controlled trial evidence of reductions in COVID-19 hospitalization/death as primary endpoints**

**No independently associated reduction in adjudicated COVID-19 hospitalization/death**

**No observational evidence after controlling for:**

- healthy vaccinee bias
- early treatment
- natural immunity
- progressively milder strains
- 6-month window of theoretical protection

**CLAIMED BENEFITS**

**Figure 2.** Actual risk of myocarditis in modmRNA injected individuals (based on prospective studies, with clinical testing for asymptomatic myocarditis) greatly surpasses the theoretical risk of myocarditis in those infected by the wild-type SARS-CoV-2 (based primarily on passive surveillance reporting of symptomatic cases).

**Figure 4.** Harm-reward analysis: observed harms vs. claimed benefits of the modmRNA injectables. Serious adverse events include premature death, cardiac arrest, and other well-documented harms ascribed to the COVID-19 modmRNA injections. The claimed benefits are based on theoretical estimates and extrapolations from clinical trial data, as well as numerous observational studies that claim to support for the “safe and effective” narrative yet cannot be trusted because they contain multiple biases, relying on flawed methodologies and spurious data.



Administrativa Trump-RFK musí zakázat tyto katastrofické injekce v první den převzetí moci. Dokud tyto produkty nebudou staženy z trhu, můžeme předpokládat, že regulační zachycování je stále nekontrolovatelné.

Nezapomeňte sledovat jak McCullough Foundation, tak můj osobní účet na X (dříve Twitter), abyste zůstali informováni.

Podpořte naši misi přihlášením se k Courageous Discourse jako platící člen za pouhých 5 \$ měsíčně.

**Nicolas Hulscher, MPH**

Epidemiolog a správce nadace, McCullough Foundation

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

Courageous Discourse™ s Dr. Peterem McCulloughem a Johnem Leakem je publikace podporovaná čtenáři. Chcete-li dostávat nové příspěvky a podporovat mou práci, zvažte možnost stát se bezplatným nebo placeným odběratelem.



332332



3636



5454

PodílShare

**Diskuse k tomuto příspěvkuDiscussion about this post**

---



34 dalších komentářů...34 more comments...

© 2024 Peter McCullough MD MPH