

Уважаемая мисс Пинкертон,

Ваше имя предложено на информационном листке для контактов относительно слушаний по безопасности вакцины против гепатита В, состоявшихся 18 мая 1999 г.

Я бывший старший научный сотрудник. С 1986 г. я занимаюсь исследованием связи прививок с синдромом внезапной детской смерти (СВДС) в Австралии. Началось это исследование с долговременной регистрации дыхания новорожденных в специальных компьютеризованных кроватках с дыхательным монитором, изобретенным моим покойным мужем Лейфом Карлссоном, шведским инженером по электронике, жителем Австралии. Регистрируя дыхание детей, многим из которых были сделаны прививки, в течение часа мы могли наблюдать эффект прививки на стрессовый уровень дыхания. Это побудило меня заняться тщательным исследованием проблемы прививок, материалы которого были опубликованы в таких реферируемых медицинских журналах как "Ланцет", "Британский медицинский журнал", "Медицинский журнал Новой Англии" и др. Результатом исследования была документально установленная причинная связь между различными прививками и серьезными реакциями организма, включавшими необратимое поражение мозга и смерть. На самом деле, прививки — основная причина СВДС.

Есть и другая проблема с прививками: в противоположность тому, что Вы, вероятно, слышали даже от тех, кто призывает прекратить обязательные прививки в США, прививки не предотвращают заболеваний. Предполагаемое и публикуемое "искоренение" таких болезней как натуральная оспа и полиомиелит или менингит, вызываемый гемофильной палочкой — миф, не подтверждаемый даже самыми ортодоксальными провакцинаторскими исследованиями. Оспа уже была на пути к исчезновению; эпидемии этой болезни исчезли за десятки лет до того, как ВОЗ решила осуществить компанию по ее окончательному "искоренению". Четко документировано и то, что самые крупные эпидемии случались в наиболее вакцинированных группах населения, в то время как те, кто не были привиты, таких тяжелых эпидемий не переживали. Оспа пока что еще встречается, хотя и в намного меньших размерах, в государствах, страдающих от войн или экономических трудностей (страны Африки, Индия, Непал). Тот же самый фактор, который свел на нет бубонную чуму, против которой никогда не проводились массовые прививки, свел на нет и оспу. Этот фактор — намного лучшее питание населения, как в Старом, так и в Новом Свете, особенно в том, что касается витамина С.

Полиомиелит не был искоренен прививками; ныне он прячется за новыми определениями болезни и новыми диагнозами, вроде вирусного или асептического менингита. Когда первая инъекционная полиовакцина была испытана на 1,8 млн. детей в США в 1954 г., в течение 9 дней случилась гигантская эпидемия паралитического полиомиелита среди привитых, их родителей и тех, кто с ними контактировал. Главный

хирург США прекратил испытание на 2 недели. Тогда вакцинаторы призадумались и нашли выход. Им стало новое определение полиомиелита. Старое, классическое определение (болезнь с частичным параличом, разрешающаяся в течение 60 дней) было заменено на новое (болезнь с частичным параличом, длящаяся более 60 дней). Зная сущность полиомиелита, можно утверждать, что этот остроумный, но явно мошеннический административный ход исключил более 90% случаев полиомиелита. С того времени каждый, кто ранее был привит от полиомиелита и позднее заболел им, диагностируется как заболевший вирусным или асептическим менингитом. Согласно «Недельному отчету о заболеваемости и смертности» (MMWR), опубликованному в 1997 г., ежегодно в США регистрируются 30-50 000 случаев вирусного менингита. Это именно те случаи полиомиелита, которые «исчезли» после введения прививки против полиомиелита! Следует также иметь в виду, что полиомиелит является заболеванием, передаваемым человеком, т.к. известные вспышки этой болезни часто неверно трактуются как связанные с усиленными прививками против дифтерии или других болезней в тот же период времени. Придумано даже название: спровоцированный полиомиелит.

«Журнал Американской медицинской ассоциации» (JAMA) сообщил в 1993 г., что уменьшение заболеваемости менингитом, вызванным гемофильной палочкой, произошло в возрастной группе младше года в тот период, когда никакие Hib-вакцины не были разрешены к употреблению для той возрастной группы. Недавняя вспышка менингита у студентов колледжей США несомненно связана с навязываемыми прививками MMR в качестве неперемного условия для зачисления в колледжи США.

Частота коклюша увеличилась в три раза с 1978 г., т.е. в то время, когда каждый в США получил серию обязательных прививок, как явствует из приложения к статье Хатчинса и др. (1988). Не нужно быть блестящим ученым, чтобы увидеть это из статьи, но нужно, к сожалению, быть врачом, чтобы не понять свои собственные данные. В медицине развился особый, абсурдный тип аргументации, вроде того, что причинная связь между прививками и наблюдаемыми реакциями никогда не была доказана, умалчивая при этом, что именно должно считаться доказательством такой связи, в то время как публикуемые данные четко показывает причинную связь между прививками и документированным увеличением частоты болезней. «Журнал Американской медицинской ассоциации» в 1992 г. сообщил, что заболеваемость коклюшем в США составляет до 126 000 случаев в год; оценка основана на обращениях в госпитали. Это истинный уровень заболеваемости, бывший до прививок. Когда младенцы в Швеции, принимавшие участие в опыте по испытанию ацеллюлярной вакцины против коклюша, получили все три дозы тестируемой вакцины (т.е. были полностью привиты), началась эпидемия коклюша именно среди полностью привитых. Опыт был прекращен, не достигнув запланированного двухлетнего срока проведения. Я также должна добавить, что практически все шведские дети в возрасте до года принимали участие в эксперименте. Предполагались 20 смертей, а в действительности их было 45 (плюс одна случайная смерть). Тем не менее, это очень серьезное увеличение смертности было объяснено причинами, не имеющими никакого отношения к прививкам, хотя смерти происходили в период от 24 часов до нескольких дней после прививки.

Вакцинаторам не удалось ликвидировать и корь. Сейчас они заявляют, что добились успеха в снижении заболеваемости корью в период между 1970 и 1987 гг. Тем не менее, сообщается, что непривитые члены религиозной секты амов-меннонитов не сообщили ни об одном случае кори в период с 1970 по 1987 гг. С 1987 г. вспышки кори происходят как среди меннонитов, так и среди полностью вакцинированного населения. Ясно, что прививки не играли никакой роли. Похоже, что устойчивые малые вспышки кори в этот период среди вакцинированных происходили вследствие прививок, поддерживавших существование болезни.

Вместо честного признания, что прививки провалились, вакцинаторы прибегают к возмутительной лжи и передергиванию фактов. Вот худший пример такого рода. Я прикладываю мою статью на эту тему, подчеркивающую, что кровоизлияния на сетчатке и отслоение последней, которые считаются однозначным доказательством травмы (когда ребенка трясут родители или няньки), могут быть обусловлены прививками. Это показывает прилагаемая статья в "Ланцете" и другие публикации.

На самом деле нам не нужно больше исследований; мы обязаны признать, что прививки не предотвращают болезней, и они имеют причинную связь с болезнями и крайне тяжелыми реакциями, что уже публиковалось.

Я посылаю Вам мою книгу "Vaccination", основанную исключительно на изучении медицинской литературы.

Зная все это, я пришла к неизбежному выводу, что нам не требуются никакие прививки вообще. Только иммунитет, наш природный иммунитет, достигаемый перенесенными детскими болезнями. Никто из детей не должен умирать от этих болезней. Если же это происходит, то лишь вследствие неверного лечения. Как я указывала на семинарах по опасностям прививок, организованных Австралийской Королевской коллегией врачей общей практики (аспирантская программа для врачей общей практики), на которые я была приглашена, если доктор назначает антибиотики при кори, это грозит бедой. Антибиотики, еще одна грязная глава в истории нападения врачей на иммунную систему, открывают двери кишечной флоре, подавляют иммунную систему и становятся причиной серьезных побочных эффектов, в период, когда ребенок болен инфекционным заболеванием.

Вероятно, представители некоторых групп, предупреждающих о побочных эффектах прививок, говорили Вам о том, что я радикал. Я не только считаю это абсолютной клеветой, но и крайне неумным и нелогичным. Разве является радикальным знать, то, что знаю я (включая обширные опубликованные свидетельства о том, что от вакцин нет никакой пользы, ибо они не защищают от инфекционных болезней, и что практически у всех вакцинированных детей встречаются реакции на прививки в большей или меньшей степени), а потому быть против прививок?

Стоит узнать, о том, что один из 270 детей в Калифорнии страдает от аутизма; что один из 250 американских детей страдает от серьезной формы поведенческого нарушения или неспособен к обучению в обычной школе; у одного из 500 развивается

лейкемия и рак, которые также связаны с прививками. Стоит знать и то, что инфекционные болезни полезны для детей вызываемым ими созреванием иммунной системы и являются важными вехами развития. Нужно ли разрабатывать другие вакцины?

Не существует такого понятия — «лучшие вакцины». Иммунитет не является результатом введения патогена (и многих других зараженных агентов и токсических веществ). Официально уже около ста лет иммунологические исследования демонстрируют, что вакцинные инфекции не иммунизируют. Они сенсibiliзируют, делают прививаемого более восприимчивым к тем болезням, защищать от которых были должны, превращают его в хозяина чужеродной бактериальной и вирусной инфекции. Привитые дети страдают от бесконечной течи из ушей, лечение которой только в США стоит около 3 миллиардов долларов в год.

Молодая австралийка, живущая в Англии, организовала там один из моих семинаров и сказала мне, что ее отец рекомендовал ей «пойти на семинар Виеры и не прививать детей. Все эти ушные инфекции и проблемы течи из ушей обусловлены прививками». Когда я спросила, кто ее отец, она ответила: «Он ЛОР-врач в Брисбэйне, Австралия». Я также спросила ее, рекомендует ли он то же самое и другим родителям. Это не единственный пример бесчестия прививочной системы. Они боятся использовать свои же лекарства!

Австралийский «Медикл обсервер» опубликовал мой ответ на атаку фанатичного сторонника прививок, которому я предложила придти на телевидение и позволить ввести себе прививки против детских болезней соответственно его весу мною выбранным доктором и в моем присутствии (статья прилагается). Ответа не последовало. Я думаю, это разумное предложение для всех вакцинированных. Посмотрим на ужас в их глазах.

Я полагаю, я вкратце изложила Вам некоторые существенные факты, относящиеся к прививкам. Обязательные прививки в США — возмутительная угроза американской конституции, свободе выбора, человеческой морали. Они представляют собою медицинскую тиранию. Они должны быть прекращены в США, провозглашающих себя гарантом свободы для всех и от всех форм тирании. Благотворительность начинается в собственном доме.

Блэкхет, 16.06.1999

*С любезного разрешения д-ра Виеры Шайбнер (Dr Scheibner, 178 Govetts Leap Rd, Blackheath NSW 2785, Australia. Fax: 61 (0) 2 4787 8988)*

Оригинал по адресу <http://www.whale.to/vaccines/scheibner8.html>

Источник <http://www.homeoint.org/kotok/privivki.htm>

{jcomments on}