Die Spanische Grippe 1917 – 1919

VERHÄNGNISVOLLE VIRUSMUTATION ODER IMPFKATASTROPHE?



2005



2005



2012

Publikationen



"Ohne Maske einsteigen verboten!"

Seattle 1918

Wikipedia







Warum sich mit der Spanischen Grippe auseinandersetzen?

- Angeblich schrecklichste Pandemie der Neuzeit
- "Beweis" dafür, dass Viren jederzeit zu schrecklichen Monstern mutieren können
- Gegen diese Monster sind wir angeblich hilflos und ihnen ausgeliefert, da unsichtbar und allgegenwärtig
- einziger Ausweg: Pharmaindustrie

Offizielle Hypothese zur Spanischen Grippe

- Zufällige Mutation eines ansonsten eher harmlosen Influenzavirus A/H1N1 (Wann? Wo? Wie? Wer?)
- Weltweite Verbreitung von unbekanntem Ausgangspunkt (Von wo? Übertragungsweg?)

"Zuerst spürt man vielleicht einen dumpfen Schmerz im Kopf. Dann fangen die Augen an zu brennen. Man beginnt zu frösteln, schleppt sich ins Bett und rollt sich ein. Aber ganz gleich, in wie viele Decken man sich hüllt, nichts hält einen warm. Man fällt in einen unruhigen Schlaf, träumt wirres Zeug, während das Fieber unaufhörlich steigt.

Und wenn man aus dem Schlaf in eine Art Dämmerzustand gleitet, schmerzen die Muskeln und der Kopf, und man ist sich vage bewusst, dass man, während der Körper sich schwach dagegen wehrt, Schritt für Schritt dem Tode entgegengeht. Es kann ein paar Tage dauern oder ein paar Stunden, aber nichts kann das Fortschreiten der Krankheit aufhalten. Ärzte und Krankenschwestern haben gelernt, die Symptome zu deuten.

Die Gesichtsfarbe wird bräunlichviolett. Man hustet Blut, und die Füße verfärben sich schwarz. In der Endphase schnappt man nur noch verzweifelt nach Luft, und aus dem Mund tritt blutiger Speichel. Man stirbt, besser gesagt, man ertrinkt, weil die Lungen sich mit rötlicher Flüssigkeit füllen. Und der obduzierende Arzt stellt fest, dass die Lungen schwer und nass im Brustraum liegen, vollgesogen mit einer dünnen, blutigen Flüssigkeit und nicht mehr zu gebrauchen."

Quelle:

Philadelphia Inquier, 21. Sept. 2018, zitiert bei Gina Kolata "Influenza", Seite 12

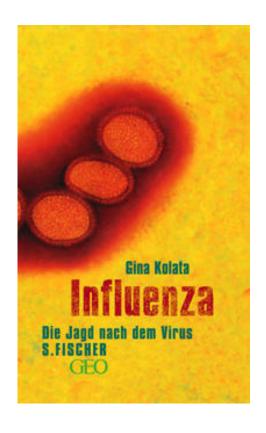
"Die Krankheit sehe anfangs aus wie eine normale Grippe. (…) Aber kaum lagen die Soldaten im Lazarett, entwickelten sie im Nu die bösartigste Lungenentzündung, die ich jemals erlebt habe.

Zwei Stunden nach Einlieferung erscheinen auf ihren Wangenknochen mahagonifarbene Flecken, und wenige Stunden später breitet sich die Zyanose langsam von den Ohren über das gesamte Gesicht aus, bis man den Farbigen kaum noch vom Weißen unterscheiden kann.

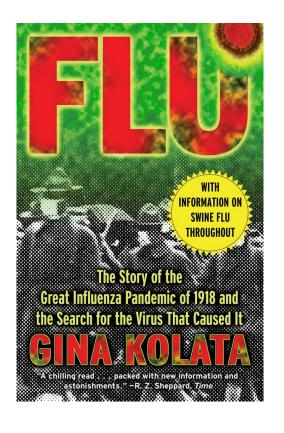
Jetzt ist es nur noch eine Frage von Stunden, bis der Tod eintritt.

Am Ende schnappen die Patienten vergebens nach Luft und ersticken. Es ist grauenvoll. Man kann noch ertragen, ein, zwei Männer sterben zu sehen, aber hier krepieren die armen Teufel wie die Fliegen, das geht einem ganz schön an die Nieren. Wir haben 100 Tote pro Tag, und diesen Schnitt halten wir auch weiterhin.' "

Quelle: British Medical Journal, 22.-29. Dez. 1979, S. 1632-1633 | Zitiert bei Gina Kolata "Influenza", S. 28







Quelle

"Als die Krankheit zum ersten Mal diagnostiziert wurde, zögerten die Ärzte, sie als Grippe zu bezeichnen. Sie glaubten, es mit einem völlig neuen Leiden zu tun zu haben. Einige sprachen von einer Bronchiallungenentzündung, andere von einer seuchenartigen Atemwegserkrankung.

Manche Ärzte hielten sie für Cholera oder Typhus, für Dengue-Fieber oder Botulismus. Andere nannten sie eine nicht näher zu bestimmende Epidemie. Wer sie als "Influenza" bezeichnete, setzte den Begriff in Anführungszeichen."

Quelle:

Richard E. Shope, "Old, Intermediate and Contemporate Contributions to Our Knowledge of Pandemic Influenza", Medicine 23 (1944), S. 422-423, zitiert bei Kolata "Influenza", Seite 15

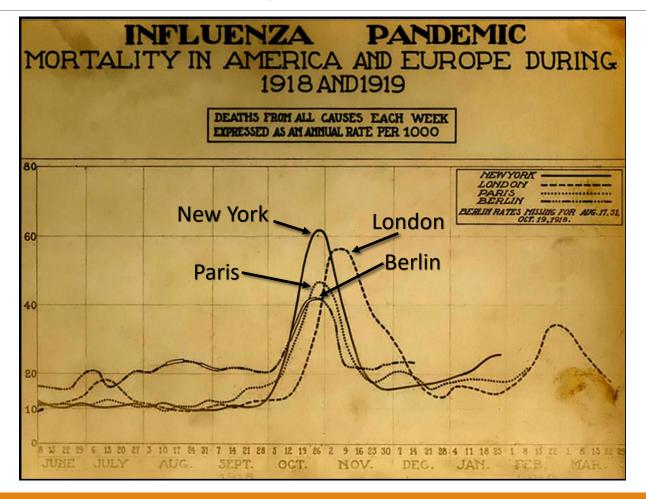
",Als Dr. Welch den Brustkorb geöffnet, die blaue, geschwollene Lunge herausgenommen und aufgeschnitten hatte, die nur noch an wenigen Stellen fest geblieben war, wandte er sich an uns', (...)

Das muss irgendeine neue Infektion sein', sagte Welch, Eine Art Pest' "

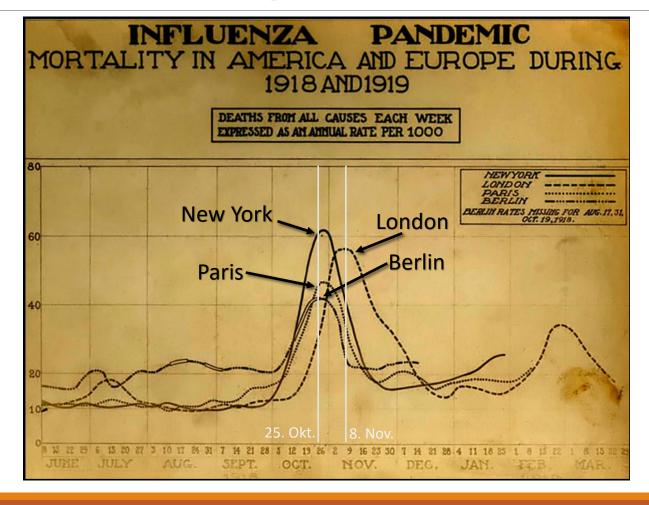
Quelle:

Flexner and Flexner "William Henry Welch", S. 376 bis 377, zitiert bei Kolata, Seite 28

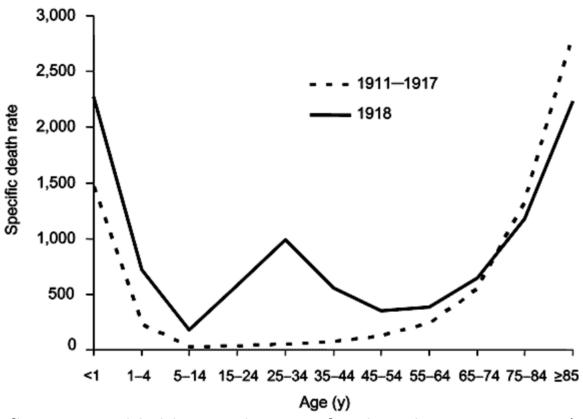
Problem Nr. 2 Diffuse Gleichzeitigkeit des Verlaufs



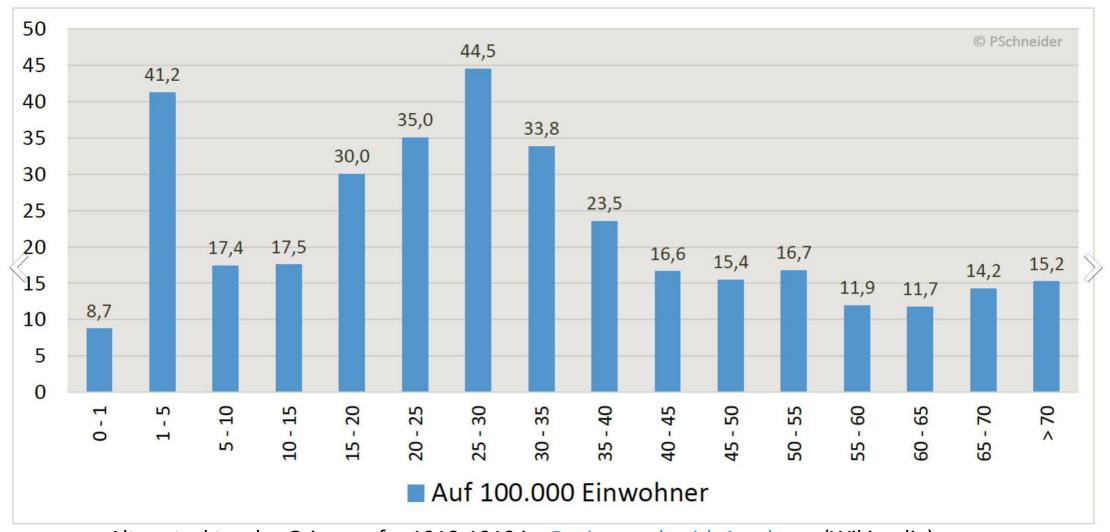
Problem Nr. 2 Diffuse Gleichzeitigkeit des Verlaufs



Problem Nr. 3: Untypisches Alter



Altersverteilung der Influenza-Sterblichkeit in den USA für die Jahre 1911–1917 (gestrichelte Linie) und das Jahr der Pandemie 1918 (durchgezogene Linie) Quelle: Wikipedia



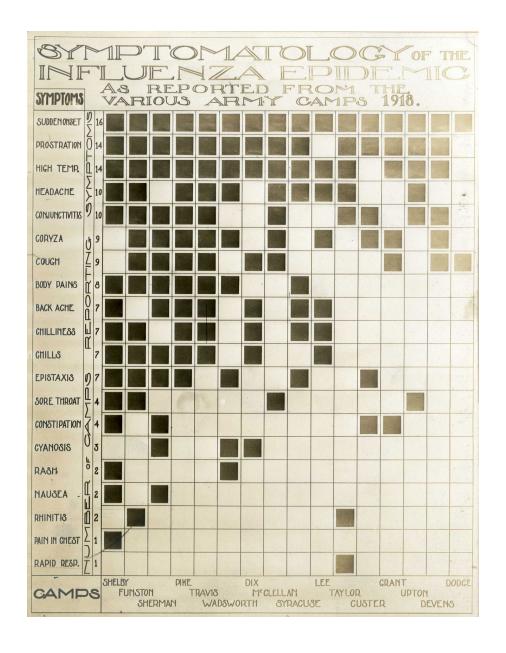
Altersstruktur der Grippeopfer 1918-1919 im Regierungsbezirk Arnsberg. (Wikipedia)

Symptome in US-Kasernen

Häufige Symptome in amerikanischen Militärcamps:

plötzlicher Ausbruch, Erschöpfung, Fieber, Kopfschmerzen, Bindehautentzündung, Schnupfen, Husten, Körperschmerzen, Rückenschmerzen, Kältegefühl, Schüttelfrost, Nasenbluten, Halsschmerzen, Verstopfung, Zyanose, Ausschlag, Übelkeit/Brechreiz, Rhinitis, Schmerzen im Brustkorb, Atembeschleunigung

Wikipedia



21

PRÄSENTATION HANS U. P. TOLZIN BEIM CORONA-AUSSCHUSS,



Problem Nr. 4: Misslungene Ansteckungsversuche

- Ansteckungsversuch Boston, Nov. 1918
- 62 gesunde Matrosen, wegen Dienstvergehen in Haft
- Begnadigung versprochen

Ansteckungsversuch Boston

"Die Marineärzte sammelten das zähflüssige Sekret aus den Nasen und Rachen todkranker Männer und sprühten es einigen Testpersonen in deren Nasen und Rachen, anderen in die Augen. Bei einem Experiment schabten sie den Schleim von der Nasenscheidewand eines Patienten und rieben ihn dann direkt an die Nasenscheidewand einer Testperson." (...) In dem Versuch, die Vorgänge zu simulieren, die normalerweise ablaufen, wenn Menschen sich mit Grippe anstecken, nahmen die Ärzte zehn der Testpersonen mit ins Lazarett, um sie grippekranken Soldaten auszusetzen.

Ansteckungsversuch Boston

Die Kranken lagen eingerollt und mit fieberheißen Gesichtern auf ihren schmalen Betten und glitten abwechselnd vom Schlaf ins Delirium. Die zehn gesunden Männer erhielten die Anweisung, sich jeweils einem Patienten zu nähern, sich über ihn zu beugen, seinen übel riechenden Atem einzuatmen und fünf Minuten lang mit ihm zu plaudern. Um sicherzugehen, dass der Gesunde der Krankheit auch vollständig ausgesetzt war, musste der Kranke kräftig ausatmen, wobei der Gesunde den Atem des Kranken inhalierte.

Ansteckungsversuch Boston

Schließlich musste der Grippekranke dem Freiwilligen noch fünf Minuten lang ins Gesicht husten. Jede gesunde Testperson vollzog diese Prozedur bei 10 verschiedenen Grippepatienten, deren Krankheitsbeginn nicht länger zurückliegen durfte als 3 Tage. So wollte man gewährleisten, dass das Virus, oder was immer die Grippe verursacht hatte, sich noch im Sekret aus Nase oder Lunge befand.

Aber kein einziger gesunder Mann wurde krank."

Quelle: Richard E. Shop, "The R.E. Dyer Lecture. Influenza: History, Epidemiology, and Speculation", Public Health Reports, 73, Nr. 2 (Februar 1958): S. 170,171, und Alfred W. Crosby "America's Forgotten Pandemic", Cambridge (Cambridge University Press) 1989, S. 267f, 280ff; zitiert bei Kolata, Seite 73ff

Ansteckungsversuch San Francisco

50 Matrosen

"Zu aller Überraschung wurde keine einzige Testperson krank. Die Wissenschaftler waren verblüfft. Wenn diese gesunden Freiwilligen sich nicht ansteckten, obwohl die Arzte alles daransetzten,um sie krank zu machen, was war dann der Auslöser der Krankheit? Wie infizierten die Menschen sich dann mit der Grippe?" (Kolata, S. 73ff)

Erfolgreich? Ansteckungsversuche in Japan

Bis Ende Januar 1919 waren in Japan bis zu 30 Mio. Menschen mit Grippesymptomen erkrankt, 170.000 waren gestorben. 52 Ärzte und Krankenschwestern melden sich freiwillig

Spucke/Blut von Erkrankten in Nase und Rachen und injiziert unter die Haut von Gesunden

"Nur wer noch keine Influenza durchgemacht hatte, erkrankte"

- Gleiches Virus wie in den USA?
- 2. Immunitätsstatus im Voraus festgestellt oder erst im Nachhinein?
- 3. Diagnosekriterien?

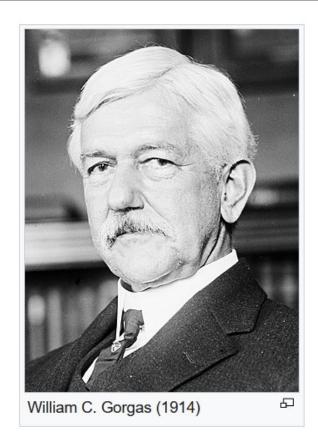
Militärische Ferndiagnose?

Vier erfahrene Militärärzte werden zum Sanitätsinspekteur der US-Army gerufen:

"Die vier Ärzte wurden nach Washington beordert, um mit dem amerikanischen Sanitätsinspekteur, Dr. William C. Gorgas, zu sprechen, der in Kuba das Gelbfieber bezwungen hatte. Gorgas rief die Männer in sein Büro, blickte kaum vom Schreibtisch auf, als das illustre Team hereinkam, und sagte: 'Reisen Sie augenblicklich nach Fort Devens. Da ist die Spanische Grippe ausgebrochen."

Quelle: Gina Kolata, Seite 26

Sanitätsinspekteur Dr. William C. Gorgas



GORGAS IS BERATED FOR INOCULATIONS

Soldiers Are Poisoned, Antivivisectionists Say in Letters.

Surgeon General Gorgas and army surgeons are berated for permitting inoculation of men with antityphoid and other serums in communications to Senator Chamberlain and Representative Gard by the National Antivivisection Federation.

"The inefficient and noneffective feature of the War Department," it is set forth, "Is its staff of medical men who are persistently and under rules of compulsion poisoning the blood of every soldier by injecting, into them repeated doses of disease-inducing germs. Surgeon General Gorgas should look within and not try to fasten the fault upon the quartermaster and engineering departments. He charges them with

Massive Impfexperimente mit US-Soldaten

Der amerikanische Sanitätsinspekteur Gorgas wird von Tierversuchsgegnern öffentlich wegen Massenimpfungen von US-Soldaten "beschimpft"

Quelle: Washington Post, 3. Febr. 1918

US-Abgeordneter bezichtigt Impfgegner des Landesverrats. Diese behaupten Tausende von Impftoten in Kasernen

Quelle:

Washington Post, 9. April 1918

CALLS CIRCULARS "TREASON."

Reavis Denounces Charges That Inoculation Is Killing Soldiers.

A circular sent out by the National Anti-Vivisection Federation, charging that inoculation of American soldiers was causing thousands of deaths in army cantonments, was denounced as treasonable in the House yesterday by Representaive Charles F. Reavis. The circular is to be turned over by him to the Department of Justice with the suggestion that it take drastic action against the federation.

"US-Abgeordneter bezichtigt Impfgegner des Landesverrats." Quelle: Washington Post, 9. April 1918

Massive Impfexperimente mit Soldaten

Influenza wird als Folge der Typhus-Massenimpfungen in US-Kasernen diskutiert

Quelle: Christian Science Monitor, 23. Dezember 1918

TYPHOID INOCULATION AND THE INFLUENZA

Special to The Christian Science Monitor from its Western Bureau

ROCKFORD, Illinois -- Announcing that the step was being taken as a precautionary one against the spread of the so-called influenza at Camp Grant, Illinois, Lieut.-Col. George B. Lake, camp surgeon, Issued an order some time ago that the inoculation that was being practiced as an alleged preventive for typhoid be stopped until the former disability had been wiped out. It was said at the time that statistics of the epidemic indicated that the cases of influenza and pneumonia appeared in larger numbers in those units where the men had been inoculated only a few days proviously. Observation had shown the medical authorities, it was reported, that the vitality and power of resistance of a man were temporarily lowered following inoculation.

Wie viele Impfungen?

- bis zu 20 Impfungen
 (Quelle: Christian Science Monitor, 1, Feb. 1918, S. 4)
- bis zu 25 Injektionen
 (Quelle: Patric J. Carroll, Irish Examiner, Mai 2003)
- Bis zu sechs Impfungen an einem einzigen Tag
 (Quelle: Christian Science Monitor, 22. Feb. 1918, S. 1)

Welche Impfungen?

1801: Pocken

1884: Cholera

1885: Tollwut

1892: Diphtherie-Antitoxin

1894: Pest

1896: Typhus

1896: Tetanus-Antitoxin

1911: Typhus: Pflichtimpfung US-Armee

1911: Meningitis-"Serum"

Welche Impfungen?

1914: Keuchhusten-Impfung (USA)

1917: Tetanus, Pneumonie, Meningitis, Ruhr

1918: Diphtherie, Fünftagesfieber

1918: Meningitis-Impfstudie Umfeld der Armeelager

1918: Influenza, Spanische Grippe

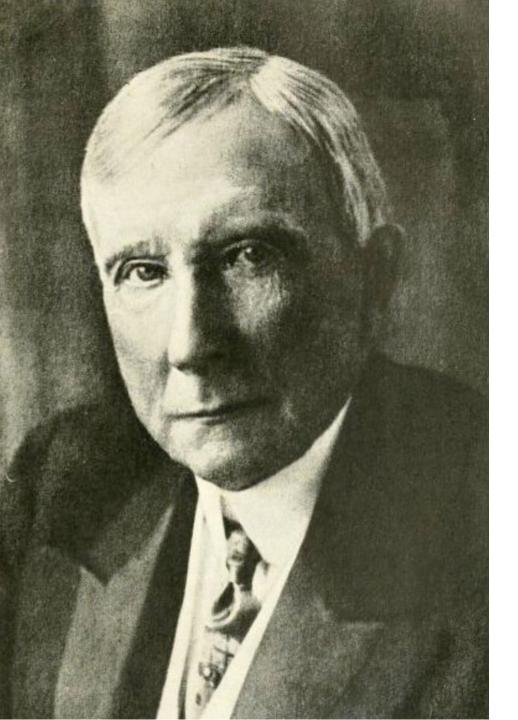
Return of Vaccines and Sera purchased and sold at the Vaccine Station for the Year ending 3 December, 1911. Purchased. Sold.		H.—31.			100		1912 up		•
Purchased. Pinaka. Value. Pinaka. Value. Valu			Sera purche	ased and	sold a	t the Vace	rine Station fo	or the Year	r ending 3
Acne Vaccine (mixed)				Dec	moer,	1	rchased.		Sold.
Acne Vaccine (mixed)			_			Flasks.	Value.	Flasks.	Value.
Acene Bacillus Vaccine 84							£ s. d.		£ s.
Coley's Pfuid Section		Acne Vaccine (mixed) . Acne Bacillus Vaccine .					7 0 0		6 10
Combined Vaccines for colds	(Coley's Fluid				8	2 0 0	7	2 2
Catarrhalis Micrococcus Vaccine Dipth. Anti Sera, 4,000 units 2,000 units 2,000 units 924 84 14 0 850 85 18 Friedlander Bacillus Vaccine 12 2 14 0 20 4 86 18 Gonococcus Vaccine 12 2 14 0 20 188 28 18 Friedlander Bacillus Vaccine 12 2 14 0 189 20 188 28 18 Influenza Bacillus Vaccine 13 2 10 23 0 0 188 22 10 Influenza Bacillus Vaccine 14 10 2 0 30 11 5 Friedlange Coccus Anti Serum Princip Coccus Vaccine Staphylococcus Vaccine (mixed) Sterptococcus		Coli Bacillus Vaccine .							2 1
2,000 units	(latarrhalis Microccocus	Vaccine						0 10
Friedlander Bacillus Vaccine 12 23 4 0 20 4 3 4 10 10 10 10 10 10 10	1	Dipth. Anti Sera, 4,000 v	mits						54 16 85 18
Gonococous Vaccine	1	riedlander Bacillus Vac	cine				2 14 0		4 3
Meningooccous Anti Serum	(onococcus Vaccine					23 9 0		28 10
Plague (Haffkine's Prophylactes)	I	nfluenza Bacillus Vaccin	ie						4 10 5 5
Pituitary Extract (Valporole)	I	Plague (Haffkine's Proph	vlactic)				10 2 0		
Pneumococcus Vaccine (mixed)	I	ituitary Extract (Valpo	role)				. 11		
Staphylococcus Anti Serum (Polyvalent) 26 5 12 0 13 3 3 5 5 5 12 0 13 3 3 5 5 5 5 12 0 13 3 3 5 5 5 5 5 12 0 16 13 4 5 5 5 5 12 0 16 13 4 5 5 5 5 5 5 12 0 16 13 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5	1	neumococcus Vaccine			**				
Staphylococcus Anti Serum (Polyvalent)		taphylococcus vaccine (Aureus)				2 8 8		4 0
Streptococcus Anti Sera (Polyvalent), 10 c.c. 85 18 8 0 160 40 0	8	taphylococcus Anti Seru	ım (Polyvale						
Puerperal Fevery, 25 c.c. 67 12 6 0 30 7 10	8	treptococcus Vaccine (P	olyvalent)						13 4
(Pyogenes), 25 c.c. 14 3 0 0 6 6 1 10 (Rheumatis Fever), 25 c.c. 14 3 0 0 6 6 1 10 (Rheumatis Fever), 25 c.c. 10 2 3 4		treptococcus Anti Sera	(Puerperal F	ever). 25 c.	c				7 10
New Tuberculin, T.R. (Koch)			(Pvogenes), 2	25 c.c.					1 10
New Tuberculin, T.R. (Koch) 240 9 0 0 118 6 9 7 7 7 7 7 7 7 7 7		,,	(Rheumatic)	Fever), 25		10	2 3 4		
(Azoules)	1	low Tuberculin TR (K	och)			240	9 0 0	118	6 9
Cloth Human (Koch), 0+0005 mgm.		,, (A	zoules)			574	21 10 0	377	18 17
Cloth Human (Koch), 0+0005 mgm.		,, (K	och), (Lucius	s and Brun	ing)		1 10 0		
Tubercle Emilsion (Lucius and Bruning). Tubercle Vecine, 0-0005 mgm. 0-000 mgm. 12 0 8 0 12 0 12 Tubercle, Moist, for opsonic estimation Staphylococcus Albus Vaccine, 100 mills. (Wimpole) 11 0 7 0 3 0 3 Tubercle for conjunctival test 17 yholid Bacillus Vaccine, 100 mills. (Wimpole) 11 0 7 0 3 0 3 Tubercle for conjunctival test 19 166 24 18 0 14 2 2 Tetanus Anti Serum 166 24 18 0 14 2 2 Total for previous year 2,758 298 16 0 1,897 231 17 Dr. Champtaloup (Otago) reports:— Bacteriological and Public Health Laboratory, Dunctin, Year ending 31st December, 1911. Syntam. General bacteriological examinations 27 Examination for tubercle bacillis (ordinary method)— Positive Negative. 217 Total Examination in doubtful cases by antiformin method— Positive Negative. 11 Total 18	1	(Old) Human	(Koch), 0.00	005 mgm.				11	1 3
Tubercle Vaccine, 0-0006 mgm.								6	0 6
Normal Horse Serve 12	1	ubercle Emulsion (Luci	us and Bruni						0.9
Normal Horse Serum	1	ubercle Vaccine, 0.0005	mgm	**		12	0 8 0		0 2
Tubercle, Moist, for opsonic estimation Staphylococcus Albus Vaccine, 10 mills. (Wimpole) 11	N	ormal Horse Serum						12	0 12
Tubercle for conjunctival test Typhoid Bacillus Vaccine Tetanus Anti Serum	r	ubercle, Moist, for opsor	nic estimatio	n	-1-5	111	0 7 0		0 3
Typhoid Bacillus Vaccine 51 8 12 0 48 8 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 4 18 0 14 2 2 2 1 17	8	ubercle for conjunctival	test	ilis. (wimp	ore)	11	0 1 0		0 3
Tetanus Anti Serum	Î	vphoid Bacillus Vaccine							
Dr. Champtaloup (Otago) reports:— Bacteriological and Public Health Laboratory, Dunedin, Year ending 31st December, 1911. Systum. Systum. 27	T	etanus Anti Serum				166	24 18 0	14	2 2
Dr. Champtaloup (Otago) reports:— Bacteriological and Public Health Laboratory, Dunedin, Year ending 31st December, 1911. Syntum. Syntum. 27						3,912	374 16 0	3,079	357 19
Bacteriological and Public Health Laboratory, Dunedin, Year ending 31st December, 1911.		Total for pr	evi-us year			2,758	298 16 0	1,897	231 17
Spatum. 27					_	P. **	<i>v</i> ••	.	1011
General bacteriological examinations 27		Bacteriological and	Public Healt				ar ending 31st	December,	1911.
Examination for tubercle bacillis (ordinary method)		General bacterio	logical exam						27
Positive		Examination for	tubercle bac		ary n	nethod)-			
Total		Positive							
Examination in doubtful cases by antiformin method— Positive		Negative			**				
Positive			Total					:	309
Positive		Examination in	doubtful cas	es by antif	ormin	method-			
Negative		Positive							
		Negative							17
1			Total						18
							,		10

Welche Impfstoffe?

Liste einer Impfstation aus dem Jahr 1911 (39 verschiedene Produkte)

Problem Nr. 5 Das seltsame Schweigen der Militärärzte

- Damalige Militärärzte publizieren kaum über Span. Grippe
- Rätselhaft: Publikationen wichtig für Karriere
- Militärärzte sind weisungsgebunden
- Oberster Chef: Gorgas
- Schweigen betrifft aber auch normale Ärzte und Medien



John D. Rockefeller sen.

Foto um 1915

Rockefeller-Stiftung (ab 1913)

Rockefeller-Institut (ab 1901)

"Vaccination condemned", 1977, Kapitel 2

"Die Krankheit hatte die Eigenschaften der Pest, zusätzlich zu Typhus, Diphtherie, Lungenentzündung, Pocken, Lähmungen und all den Krankheiten, gegen die diese Leute direkt nach dem 1. Weltkrieg geimpft worden waren.

Praktisch die gesamte Bevölkerung war mit einem Dutzend oder mehr Krankheiten – bzw. giftigen Impfseren – versetzt worden. Es war eine Tragödie, als all diese arztgemachten Krankheiten gleichzeitig auszubrechen begannen."

"Vaccination condemned", 1977, Kapitel 2

"Die Pandemie zog sich zwei Jahre lang hin, am Leben erhalten durch die Verabreichung von weiteren giftigen Medikamenten, mit denen Ärzte versuchten, die Symptome zu unterdrücken. So weit ich herausfinden konnte, erkrankten nur Geimpfte. Diejenigen, die die Injektionen abgelehnt hatten, entgingen der Grippe. Meine Familie hatte alle Schutzimpfungen abgelehnt, also blieben wir die ganze Zeit wohlauf. (...)"

"Vaccination condemned", 1977, Kapitel 2

"Auf dem Höhepunkt der Epidemie wurden alle Geschäfte sowie die Schulen, Firmen und sogar das Krankenhaus geschlossen – auch die Ärzte und Pflegekräfte waren geimpft worden und lagen mit der Grippe danieder. Niemand war auf den Straßen. Es war wie eine Geisterstadt."

"Vaccination condemned", 1977, Kapitel 2

"Wir, die keine Impfungen erhalten hatten, schienen die einzige Familie zu sein, die nicht die Grippe bekam. So gingen meine Eltern von Haus zu Haus, um sich um die Kranken zu kümmern, so gut sie es konnten, denn es war zu der Zeit unmöglich, einen Doktor zu holen."

"Vaccination condemned", 1977, Kapitel 2

"Wenn Mikroben, Bakterien, Viren oder Bazillen Krankheiten verursachen können, hatten sie mehr als genug Gelegenheiten, meine Eltern zu attackieren, da sie viele Stunden pro Tag in den Räumen der Kranken verbrachten. Aber sie bekamen keine Grippe und sie brachten auch keine Mikroben nach Hause, die uns Kinder überfielen oder sonst irgend etwas verursachten."

"Vaccination condemned", 1977, Kapitel 2

"Niemand aus unserer Familie hatte die Grippe – nicht einmal ein Schnäuzen – dabei war es Winter und es lag tiefer Schnee.

Während den Schulmedizinern in ihren Krankenhäusern 33 % ihrer Grippefälle verstarben, erzielten die naturheilkundlichen Krankenhäuser (...) Heilungsraten von fast 100 % (...)."

Zusammenfassung

- 1. öffentlicher Streit wegen zahlreicher Impfexperimente vor allem an Soldaten
- 2. Armee und Politik hatten ein Motiv, die schlimmen Folgen der Impfaktionen zu vertuschen
- 3. Kein nachvollziehbarer Verlauf der Pandemie
- 4. Ansteckungsversuche spektakulär misslungen
- 5. So gut wie keine Aufarbeitung in Fachpublikationen
- 6. Symptome einer schweren Vergiftung
- 7. Erbsünde der Rockefeller-Medizin: Differenzialdiagnosen unterbleiben. Fixierung auf gewünschte "Krankheitserreger".

Zusammenfassung

- Beweise für Virus und Mutations-Hypothese fehlen bis heute
- Klare Indizien für Vertuschung schwerster Impfschäden
- Panikmache unnötig bis kriminell!



Medizinhistorische Aufarbeitung der Coronavirus-Forschung