

Asia: VN/32784/2021

Hallituksen esitys laiksi tartuntatautilain väliaikaisesta muuttamisesta

Lausunnonantajan lausunto

Voitte kirjoittaa lausuntonne alla olevaan tekstikenttään

Sosiaali- ja terveysministeriön pyytämä lausunto koronapassin käytön laajentamisesta.

Aluksi passin saannin edellytyksenä olevasta koronarokotuksesta.

-Estääkö rokotus koronatartuntojen leviämistä?

Mitä enemmän on rokotettu, sitä enemmän koronatartunnat ovat levinneet. Myös kahteen kertaan rokotetut ovat tartunnan saaneet ja levittävät sitä. Rokotus ei siis estä tartuntojen leviämistä. Myös WHO myöntää tämän.

- Estääkö rokotus vaikean koronataudin?

- THL:n tilasto koronaan kuolleista kesä - marraskuussa 2021 osoittaa, että kuolleita oli 443, näistä rokottamattomia 171, vajaasti rokotussuojattuja 43 ja täysin rokotussuojattuja 229. Rokotussuojatut muodostivat yli puolet kuolleista (61,4 %). Rokotus ei heitä suojannut vaikealta, kuolemaan johtaneelta taudilta. Rokotus ei siis estä vaikeaa koronatautia.

- Voiko rokotus aiheuttaa kuoleman?

- CDC:n ilmoituksen mukaan Yhdysvalloissa kuoli kaikkien rokotteiden vuoksi vuoden 2020 ensimmäisen neljänneksen aikana 36 henkilöä. Kun koronarokotukset aloitettiin joulukuussa 2020, seuraavan vuoden ensimmäisen neljänneksen aikana raportoitiin 2249 kuolemantapausta ja 29871 vakavaa haittaa.

- Euroopan EudraVigilance julkaisi 19.6.2021 raportin 27 jäsenvaltion ilmoittamista, koronarokotusten aiheuttamista haitoista ja kuolemista. Se sisälsi 15472 ilmoitusta kuolemantapauksista ja 753657 vakavista haitoista.

- Suomessa Tilastokeskuksen ennakkotiedon (25.11.2021) mukaan kokonaiskuolleisuus on jyrkästi noussut v. 2021 viikosta 27 lähtien ja oli viikolla 43 yhteensä 1301 henkilöä. Kuolleisuuden kasvu näillä viikoilla oli viiden vuoden keskiarvoon verattuna 11,2% ja ylikuolleisuus 1886 henkilöä. Kuolleisuuden lisäys ajoittui yhteen rokotusaktiivisuuden lisääntymisen kanssa.
- Iltasanomien uutisen 14.1.2022 mukaan tällä hetkellä on enemmän kuolleita kuin vainajien säilytyspaikkoja.
- Yhdysvaltalainen vakuutusyhtiö OneAmerica ilmoitti vuodenvaihteen tienoilla, että 18-64-vuotiaiden korvaukset kuolemantapauksista ovat jyrkästi lisääntyneet, ja ikäryhmän kuolleisuus on noussut 40% aikaisemmasta keskiarvosta. Erikseen mainittiin, että kuolisyy useimmille ei ollut korona. 145-vuotisen yhtiön historiassa ei samanlaista ole ennen koettu.
- Kuolleisuuden kasvu ja koronarokotusten alkaminen ovat samanaikaisia ilmiöitä.
- Kuolintodistus koronarokotukseen jälkeen kuolleelle henkilölle
- Jos henkilö kuolee rokotuksen jälkeen, ja hänellä on perussairauksia, on houkuttelevaa merkitä ne kuolinsyyksi, varsinkin, jos lääkäri ei ole henkilöä tuntenut. Rokotus myötävaikuttavana syynä on helppo unohtaa. Jos tehdään oikeuslääketieteellinen kuolemansyyn selvitys, poliisin esitiedot ovat riittämättömät, ellei vainajan läheisiä henkilöitä ole kuultu. Tällöin rokotuksen osuuden arviointi voi olla mahdotonta.
- Myös ruumiinavaukseen perustuva kuolintodistus voi olla epäluotettava. Rokotuksen aiheuttama lymfosyyttinen tulehdus ei silmämääräisesti näy, ja sen paljastavat histologiset näytteet jäävät helposti ottamatta (Burkhardt, Schirmacher).
- Näin monet rokotuksen aiheuttamat kuolemat kirjataan koronan tai muiden tautien aiheuttamiksi.
- Mitä on todettu rokotuksen jälkeen kuolleille suoritetuissa ruumiinavauksissa? (Arne Burkhardt, 2. Pathology conference, Berlin 4.12.2021)
- Paljain silmin voidaan nähdä kovan aivokalvon laskimotukos, samoin muut verihyytymiin liittyvät tapahtumat. Mutta sydänlihaksen ja sydänpussin tulehdus ei silmämääräisesti näy, vaan ainoastaan mikroskooppisesti. Silloinkin se helposti tulkitaan väärin infarktiksi. Keuhkotulehdus voi tuntua käteen kiinteytymänä, suurentuneet imusomukkeet voi tuntea ja nähdä.
- Mikroskooppisesti kaikissa 15 obduktiossa nähtiin samanlaisia muutoksia eri elimissä, useimmin sydämessä (14/15 ja keuhkoissa (13/15). Lisäksi muutamissa tapauksissa maksassa, kilpirauhasessa, sylkirauhasissa ja aivoissa.
- Hallitsevina muutoksina kaikissa elimissä saattoi helposti havaita:
 - pienissä verisuonissa tulehdusmuutoksia, joissa runsaasti T-lymfosyyttejä ja kuolleita sisäkerroksen (endoteelin) soluja;
 - verisuonten ympärillä laaja-alaista t-lymfosyyttien kertymistä;

- ympäröivissä ei-lymfaattisissa elimissä tai kudoksessa massiivista T-lymfosyytti-infiltraatiota, johon saattoi liittyä vahvaa lymfosyyttien aktivoitumista ja itukeskuksia sekä kudostuhoa.
- Tämä yhdistelmä viittaa selvästi immuunijärjestelmän hyökkäykseen omaa elimistöä vastaan, muutos, mitä ei ole aikaisemmin ymmärretty. Koska rokotus oli ainoa yhteinen nimittäjä näissä tapauksissa, ei voi olla mitään epäilyä siitä, mikä on laukaissut solujen itsetuhon näissä kuolleissa henkilöissä.
- Histopatologinen analyysi todistaa selvästi, että kyseessä ovat rokotteen käynnistämät monien elinten autoimmuunittyyppiset patologiset muutokset. On itsestään selvää, että suunnaton määrä haittavaikutuksia tulee tällaisesta itseänsä tuhoavasta tapahtumasarjasta kaikille, erikoisesti tehostuspistosten jälkeen.
- Ilman mitään epäilyä geneettiset COVID-19 pistokset asettavat ihmiset sairastumisen- ja kuolemanvaaraan. Sekä mRNA- että vektoripohjaiset rokotteet ja myös kaikki neljä suurinta valmistajaa ovat edustettuina näissä tapauksissa.
- Miksi rokotteet eivät voi suojata tartunnalta? (Sucharit Bhakdi ja Arne Burkhardt)
- Perusvirhe koronarokotteiden kehittämisessä oli jättää huomiotta kahden vasta-aineen toiminnallinen ero.
- Ensimmäinen näistä on sekretoorinen IgA, jota tuottavat lymfosyytit sijaitsevat hengitysteiden ja ruoansulatuskanavan limakalvon alla. Niiden vasta-aine erittyy limakalvon läpi sen pinnalle.
- Rokotteet, jotka pistetään lihakseen tuottavat ainoastaan IgG:tä ja kiertävää IgA:ta. Sellaiset vasta-aineet eivät voi tehokkaasti suojata limakalvoja SARS-CoV-2 tartunnalta. Todetut "läpilyöntitartunnat" rokotetuilla todistavat rokotteiden suunnittelun perusvirheistä.
- Vasta-aineiden mittaaminen verestä ei voi koskaan antaa tietoa todellisesta vastustuskyvystä hengitystieinfektiota vastaan.
- (<https://banned.video/watch?id=61ce30c51411b24430a1daee>)
- Luonnollisen hengitysteiden virusinfektion ja koronarokotuksen ero
- Luonnollinen koronavirusinfektio jää useimmilla henkilöillä paikalliseksi hengitysteihin. Rokote sitävastoin ohittaa limakalvon, joka on ensimmäinen puolustuslinja infektioita vastaan ja saa kehon sisällä kaikki solut tuottamaan viruksen piikkiproteiinia, jota niiden ei ole tarkoitettu tekevän.
- Mikä tahansa solu, joka ilmentää vierasta antigeeniä, joutuu immuunijärjestelmän hyökkäyksen kohteeksi, johon osallistuvat sekä IgG-vasta-aineet että T-lymfosyytit. Tämä voi tapahtua missä tahansa elimessä.
- Seurauksena ovat lievät tai vakavat haitat, immunitetin lasku ja mahdollisesti kuolema.

- Onko koronapassin käyttöä laajennettava?
- Tartuntatautilakia ei voi käyttää koronapasiin käytön perusteluna, koska rokotus, joka on passin edellytyksenä, ei ehkäise Covid-19 tautia eikä estä sen leviämistä.
- STM:n lausuntopyynnön johdannossa ilmoitetaan, että "EU:n digitaalisen koronatodistuksen kansallisen käytön tavoitteena on vähentää tartuntojen leviämistä sekä hallita sairaalakuormitusta mahdollistamalla rajoitustoimenpiteiden kohdistumisen keskeisesti rokottamattomaan väestöön."
- Tämä osoittaa, että koronapassin käytön laajentamisessa hallituksen tavoite ei ole kansanterveyden edistäminen eikä väestön suojeleminen, vaan rokottamattoman kansaryhmän elämän vaikeuttaminen!

- Kuolleet eivät kerro, mutta elävät kertovat. Olen kuullut paljon järkyttäviä kertomuksia rokotusten haittavaikutuksista, joiden kanssa toivottomat ihmiset joutuvat elämään.
- Helsingin lääketieteellisessä tiedekunnassa opetettiin potilaaseen suhtautumista: "Primum non nocere" = "Ennen kaikkea älä vahingoita".
- Ihmisen elämän ja terveyden kunnioittaminen on lääkärinammatin peruseriaate, jonka noudattamisen tulisi kuulua kaikille terveyden ja sairaanhoidon vastuuhenkilöille, myös päättäjille.
- Sen mukaan ketään ei saa pakottaa ottamaan pistosta, jonka sisältöä ja todellisia riskejä ei hänelle selitetä ja joka ei anna suojaa taudilta, mutta voi tuhota työkyvyn, immuniteetin ja koko elämän.
- Tämä "rokotusnäytelmä on sen jo monille tehnyt.

- Koronapassi jakaa kansan ja on aiheuttanut rokottamattomien väheksymistä ja syyllistämistä.
- Saraanhoitoa rasittavat ja tulevat kauan rasittamaan haittavaikutuksista kärsivät rokotetut, eivät rokottamattomat.

Johtopäätös: Käytön laajentamisen sijaan koronapassin käyttö on kokonaan lopetettava, samoin sen edellytyksenä olevat pistokset geeneettisesti toimivalla "rokotteella", jonka pitkäaikaisista vaikutuksista ei ole mitään tietoa.

Lohjalla 15.1.2022

Seppo Sutinen

Lääket. ja kir. tri, patologian erikoislääkäri, dosentti, emeritus

Seppo Sutinen