

МАНИЯ ЗА ВИРУСИ

ИСТИНАТА ЗА ИНФЕКЦИОЗНИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ

Все повече нараства натискът за ваксиниране в световен мащаб. Съществуват какви ли не заболявания срещу които има или се търси ваксина. В много държави ваксинирането е задължително със закон, в други хората се задължават и принуждават индиректно да се ваксинират. Но дали ваксините са безопасни? Дали са ефективни? Имаме ли действително нужда от тях? Наистина ли вирусите са толкова опасни, колкото ни се представят? И най-важният въпрос: Оправдани ли са ваксините?

Длъжни сме да се образуваме и да се научим да преценяваме цялата информация, която получаваме наготово от медиите и медицината.

КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВАТ ИНФЕКЦИОЗНИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ?

Твърдението, че инфекциозните заболявания се причиняват от патогенни микроорганизми се базира на теорията на **Луи Пастър (1822 – 1895 г.)**, който твърди, че „микроби от въздуха атакуват човешкото тяло и причиняват инфекции”.

Антоан Бешам (1816 – 1908 г.), който е съвременник на Пастър, прави съвсем различно откритие. Според него, микробите не нападат организма, а са част от „вътрешната среда” на съответния организъм. Следователно микробите живеят в хармония с нашия организъм, в симбиоза и те, както казва Бешам, *подпомагат* метаболитните процеси в тялото. Той предполага, че те стават патогенни само, когато организмът е извън баланс. С други думи, когато нашият организъм е слаб или извън баланс, тези по принцип добронамерени микроорганизми, се превръщат в причиняващи болести агенти.

Клод Бернар (1813 – 1878 г.) също не е съгласен с теорията на Пастър. Най-известните думи на Бернар са: *„Микробът е нищо, теренът е всичко.”* Подобно на Бешам, Бернар предполага че промените в терена (във „вътрешната среда”) са причина микроорганизмите да се превръщат в патогенни и да причиняват болести.

През 1995 г. **проф. Джералд Гийсън** (по това време професор в Принстънския Университет, САЩ) публикува книгата *„Тайната наука на Луи Пастър”*. Позовавайки се на лабораторните бележки на самия Пастър, проф. Гийсън показва, че всъщност Луи Пастър е публикувал грешни факти. Гийсън разкрива, че Пастър е извършил научна измама.

Но проф. Гийсън не е първият, който обвинява Пастър в лъжа. Още през 1923 г., **Етел Хюм** публикува книга със заглавие *„Пастър разобличен”*, а през 1940 г. **Р. Б. Пиърсън** издава книгата *„Пастър – плагиатор и шарлатанин”*.

Въпреки че е ясно установено, че теорията на Пастър е грешна, традиционната медицина и медицинската наука все още пропагандират грешна теория. И с масовото производство на антимикробни препарати и ваксини, фармацевтичните компании са направили и продължават да правят милиарди всяка година на базата на една научна измама. И всичко това със съдействието на ФБР, Обединените нации, СЗО, правителствата по света и медиите.

През последните 30 години **д-р Рике Герд Хамер** ни представя едно ново разбиране за инфекциозните заболявания. Той е първият, който изследва причината за болестите и най-вече за инфекциозните болести, като взема предвид нашата психика, нашите емоции. Той разглежда и мозъка, като го определя като медиатор между психиката и тялото. Позовавайки се на ембриологията и знанията ни за развитието на човешкия организъм, д-р Хамер прави важното откритие, че микробите не причиняват болести, а имат подпомагаща роля в лечебния процес на болестта, включително и при лечението на рака. Д-р Хамер оформя своите открития в **Пет биологични закона**, които обясняват причината и преди всичко естествените лечебни фази на това, което наричаме болест.

БЕЛОДРОБНА ТУБЕРКУЛОЗА

За да разберем белодробната туберкулоза, трябва да разберем биологичната програма за белите дробове. Конфликтът, свързан с белите дробове е „*смърт-страх конфликт*“, защото на биологичен език смъртната опасност е еднозначна с невъзможността за дишане. В момента, в който е налице смъртната заплаха, клетките на белодробните алвеоли, които отговарят за снабдяването с кислород на дробовете, моментално започват да се размножават, образувайки белодробни възли или белодробен рак. Биологичната цел на тези възли и на този рак е да се увеличи капацитета на дробовете, за да може индивидът да се справи със смъртната заплаха.

Трябва да се знае, че по време на активната фаза на този конфликт не се наблюдават никакви симптоми. В момента, в който се реши конфликтът, белодробните възли и белодробният рак започват да се разграждат и разрушават с помощта на туберкулозни микобактерии. Появяват се типичните симптоми: кървави секрети, болезнена кашлица, нощни изпотявания, висока температура, умора.

Трябва да се има предвид, че тежестта и продължителността на лечебната фаза зависят от силата и продължителността на предходната конфликтно-активна фаза. Затова една тежка и продължителна лечебна фаза може да има сериозни усложнения, да изтощи индивида и да доведе до смърт, особено ако тежките симптоми продължават месеци наред.

По време на Първата световна война милиони хора са изпитвали страх от смъртта и когато войната свършила тези хора навлезли в лечебна фаза, която причинила епидемията от белодробна туберкулоза през 1918 година. Но защо са умрели толкова много хора? Трябва да знаем, че когато туберкулозната бактерия разгражда туморите, тя образува много туберкулозен секрет. Този секрет, който се изхвърля с храчките, е богат на протеини. По този начин се предизвиква загуба на протеини, което може да причини протеинов дефицит, който дефицит да доведе до смърт. Поради тежестта на войната хората не са имали достатъчно храна, която да компенсират протеиновия дефицит и поради това болшинството от тях са умрели.

През 1944 година за пръв път се прилага антибиотик против туберкулозната бактерия. Причината, поради която изглежда, че антибиотикът действа, е че той убива бактерията, която разрушава тумора. На практика антибиотикът предотвратява втора епидемия от белодробна туберкулоза чрез ликвидирането на тази бактерия. За сметка на това обаче, хората, които са преживели смъртен страх по време на Втората световна война, не са имали необходимите бактерии, които да разрушат туморите и туморите са останали капсуловани. При рутинен медицински преглед тези капсуловани тумори са били откривани и са диагностицирани като рак на белия дроб. Това е причината белодробният рак да е най-широко разпространеният в днешно време. Втората причина е шокът от диагнозата рак, който шок също причинява „страх-смърт конфликт“.

Епидемии или пандемии се случват, когато много хора по едно и също време навлизат в лечебната фаза на един и същ тип биологичен конфликт.

След 11 септември 2001 година са се увеличили случаите на белодробен рак в щата Ню Йорк. От гледна точка на Германската нова медицина това е напълно очаквано и причината не е в праха, както се посочва, а в изпитания смъртен страх от жителите на Ню Йорк.

ИСПАНСКИ ГРИП

Епидемията от испански грип също започва през 1918 година и също умират милиони хора. Епидемията започва през последната седмица на септември и достига своя пик в края на октомври. Защо? Защото на 14 септември 1918 г. император Карл I обявява края на войната. Връзката с емоционалния стрес, който са изживели хората е ясна.

Кои са симптомите на испанския грип: висока температура, кашлица и **пневмония**. За да се разбере пневмонията от гледна точка на ГНМ, трябва да се знае биологичната програма, свързана с бронхите.

Бронхите са свързани с главния мозък и показват тъканна загуба по време на активната фаза. Конфликтът е „*териториален страх или уплаха*“ – страх в нашето обкръжение, страх в дома ни, на

работното място и страх в региони или страни, където има война. Биологичната цел на тъканната загуба е да се разширят бронхите, за да може да преминава повече кислород и индивидът да може да се справи с конфликта. Когато се реши конфликтът и започне лечебната фаза, тъканната загуба се възстановява чрез клетъчна пролиферация. Наблюдава се подуване на бронхите, което води до спазъм, болезнена кашлица и дори възпаление на бронхите (**бронхит**). В зависимост от тежестта на лечебната фаза симптомите могат да бъдат от лека кашлица, възпаление на бронхите до тежка пневмония.

Интензивната лечебна фаза, която включва бронхи, може да има сериозни усложнения, причинени от големите отоци в бронхите, възпалението и високата температура. Поради тази причина са умрели толкова много хора от испански грип. Те са имали дълга конфликтна активност, пълна със страх, поради войната и през лечебната фаза са се появили тежки усложнения. Именно пневмонията, придружена със задържане на вода, е причинила смъртта на милиони.

Трябва да знаем, че тези усложнения могат да се случат при всеки **грип** – при испанския грип, при обикновения сезонен грип, при птичия грип или при т.нар. свински грип. Това е типичното усложнение.

МОГАТ ЛИ БОЛЕСТИТЕ ДА БЪДАТ ЗАРАЗНИ?

Според Германската нова медицина отговорът е НЕ, защото микробите са активни само по време на лечебната фаза. Когато двама души имат еднакви симптоми, това означава че те се намират едновременно в лечебната фаза на един и същ тип конфликт. Това се случва, когато членовете на едно семейство преживяват един и същ конфликтен шок – гняв, конфликт на раздяла, конфликт на изоставяне или на загуба – и след неговото едновременно разрешаване, те ще имат еднакви симптоми.

Когато разберем, че болестта не започва в тялото, а се случва първо в психиката и че мозъкът е този, който инициира и активира биологичен отговор на съответния конфликт, ще осъзнаем, че болестта не може да бъде заразна.

Д-р Хамер не е първият, който доказва, че една болест не може да се предава от човек на човек. Немският лекар, **Рудолф Вирхов (1821 – 1902 г.)**, доказва по експериментален път, че ако жива бактерия се предаде на друг индивид, то този индивид не развива същата болест.

Хипотезата за заразността на заболяванията не е възпроизводима и не е научно издържана!

С прости думи това означава, че ние няма да се разболеем от грип например, ако някой кихне пред нас.

КАКВИ СА СИМПТОМИТЕ НА ГРИПА А(Н1N1)?

Данните са взети от BC Health Service:

ВИСОКА ТЕМПЕРАТУРА

Висока температура се среща рядко при настинка.

Висока температура от 37,8°C или повече за 3-4 дни се свързва с грипа Н1N1.

КАШЛИЦА

Суха, образуваща слюз кашлица се среща често при настинка.

Необразуваща слюз кашлица се среща обикновено при грипа Н1N1.

ЗАПУШЕН НОС

Запушен нос се среща обикновено при настинка.

Запушен нос не се среща обикновено при грип Н1N1.

КИХАНЕ

Кихането е характерно за настинката.

Кихането не е характерно за грип Н1N1.

Какво казва Германската нова медицина? Назалната мембрана е свързана с главния мозък и по време на активната фаза се наблюдава смислена тъканна загуба. Биологичният конфликт винаги е свързан с физиологията на органа. Функцията на носа на биологичен език е да усеща и да надушва потенциална опасност. Животните преживяват това буквално, когато например надушат дим или приближаващ враг. При хората нещата са както образни, така и буквални – надушвам нещо лошо, нещо подозрително – „конфликт на подушване” или „вонящ конфликт” – ситуацията мирише, омръзна ми, дойде ми до гуша, тук „вони” на ... Биологичната цел на тъканната загуба е да се разшири назалната мембрана, за да може да се надуши по-добре и да се определи източникът на миризмата. По време на активната фаза на конфликта не се наблюдават никакви симптоми. През лечебната фаза тъканта започва да се запълва с нови клетки, което води до подуване на лигавицата и оттам до познатите симптоми:

- запушен нос – вследствие на подуването;
- хрема – тъй като лечението се осъществява в течна среда;
- кихане – подпомага изхвърлянето на ненужните секрети;
- умора и температура – типични за всеки лечебен процес.

Всички тези симптоми са типични за обикновената настинка. Но както знаем силата на лечебните симптоми зависи от силата и продължителността на активната фаза на конфликта. Ако симптомите са доста интензивни, състоянието се нарича **грип**.

Медицината продължава да твърди, че грипът се причинява от определен тип вирус. Всички вируси имат интересни обозначения, като например: H5N1, H1N1 и т.н. Какво означават тези букви? H = хемаглутинин (протеин). N = невраминидаза (ензим).

„Хемаглутининът е протеин със заострена форма, който се намира на повърхността на вируса. Спецификацията и опасността на всеки вид грипен вирус зависи от отделния вид хемаглутинин, който носи. Познати са над 12 подтипа хемаглутиници. Три от тях (означени като H1, H2 и H3) атакуват хората...” (цитатът е от www.pdt.org).

Не трябва да се безпокоим за имената, буквите и числата, които се слагат на протеините и ензимите. Това, за което би трябвало да се притесняваме е как медицината интерпретира тези протеини и ензими и ни кара да вярваме, че например A(H1N1) е вирус, причиняващ т.нар. свински грип и разпространението на този вирус може да предизвика пандемия, която би могла да се предотврати с ваксини.

Традиционната медицина и медицинската наука имат един голям проблем и този проблем е липсата на вируси. Тези вируси, които причиняват множеството инфекции – грип, херпес, полио, птичи грип, СПИН, шарка, хепатит, рак на маточната шийка и т.н.

Д-р Шефан Ланка – немски вирусолог и молекулярен биолог – в края на осемдесетте години на миналия век открива вирус в морската вода (във водорасли). Докато изучава вируса той прави забележително откритие – вирусът във водораслите се самовъзпроизвежда в тях, напуска ги и се възпроизвежда в други водорасли от същия вид без да ги уврежда. Така д-р Ланка открива, че вирусите не увреждат организма на гостоприемника си, както се предполага, а имат спомагателна роля във взаимодействието на клетките.

Това е в пълно съответствие с откритията на д-р Хамер, който открива, че микробите не причиняват болести, не увреждат организма и имат подпомагаща роля. Той многократно наблюдава, че организъмът ни не се нуждае от вируси за лечебните процеси и ако те действително съществуват, то (подобно на бактериите) биха имали подпомагаща роля.

Д-р Ланка: „Вирусите са части от прости форми на живот. Те НЕ СЪЩЕСТВУВАТ в сложни организми като хора, животни или растения.”

В биологията водораслите не се считат за растения!

В резултат на своето откритие, д-р Ланка започва да се съмнява в съществуването на ХИВ вируса. Той препрочита отново всичката налична научна литература по въпроса за ХИВ и с изненада открива, че няма нито едно научно доказателство за съществуването на ХИВ. Защото:

- вирусът никога не е бил изолиран от клетка гостоприемник (това е критерий за съществуването на вирус);
- ДНК на вируса никога не е била точно идентифицирана (във вирусологията може да се говори за даден вирус само, ако е определена неговата ДНК);
- снимките не показват вирус, а части от *нормални* клетки.

Д-р Ланка: „Нито една част от ХИВ не е наблюдавана в чист вид, без примеси; нито пък пълна част от РНК-то му (или транскрибирана ДНК) е доказана, че съществува.”

Д-р Ланка не е първият, който разкрива, че ХИВ не е доказан и изолиран. В уеб сайта www.virusmyth.com може да се намери достатъчно много информация по този въпрос. Ето някои цитати от там:

„До ден днешен няма нито едно научно убедително доказателство за съществуването на ХИВ. Няма нито едно доказателство, че ретровирус е бил изолиран и пречистен с методите на класическата вирусология.” (д-р Хайнц Лудвиг Сангер, заслужил професор по молекулярна биология и вирусология от Биохимическия Макс-Планк институт в Мюнхен).

„Ако има доказателство, че ХИВ причинява СПИН, това би трябвало да е научно документирано и демонстрирано. Такъв документ няма.” (д-р Кари Мулис, биохимик, получил Нобелова награда за химия през 1993 година).

След като д-р Ланка обявява мнението си относно ХИВ той е изключен от научната общност в Германия. Въпреки това продължава да изнася лекции и презентации. Един ден му хрумва брилянтната идея хората да не му се доверяват, а да започнат да питат съответните институции. Написани са хиляди писма до политици, здравни организации, университетски клиники и научни институти. Не е представено нито едно доказателство или снимка за съществуването на ХИВ вируса. Тези писма д-р Ланка внася в съда и на 15 януари 2001 г. съдията на Областния съд в Дортмунд, Германия, публично обявява:

„Д-р Улрих Маркус, говорител на Института Робърт Кох ме информира, че ХИВ вирусът не може да бъде изолиран.”

(Цитатът е от книгата на д-р Ланка, Vaccination, Genocide in the Third Millenium.)

Ироничното е, че именно Робърт Кох през 19-ти век установява научен критерий кога един микроб може да се твърди, че причинява болест – т.нар. Постулати на Кох.

Изявлението на съдията, че ХИВ не може да бъде изолиран, разобличава Института Робърт Кох, които твърдяха, че са изолирали ХИВ вируса и публикуваха снимка на ХИВ в публикация на Робърт Гало, откривателят на предполагаемия ХИВ вирус.

На 6 март 2009 г., в сп. **Natural News** това най-накрая е официално оповестено.

http://www.naturalnews.com/025787_HIV_AIDS_paper.html



„Тридесет и седем специалисти в областта на правото, медицината и научните изследвания са изпратили писмо до сп. Сайънс с молба официално да оттеглят четирите оригинални документа, удостоверяващи че ХИВ е причината за СПИН. Според авторите на писмото, сега са излезли наяве многобройни доказателства, че проучванията са били не само зле направени, но и че резултатите са били фалшифицирани.

През 1984 г. Робърт Гало публикува четири статии в сп. Сайънс, твърдейки, че е изолирал ХИВ вируса и заключава, че той е „вероятната причина за СПИН“. Но разследващата журналистка Джанин Робъртс открива, че в последния момент Гало е направил на ръка поправки в документа и в резултатите.

„Бях шокирана, когато прочетох оригинала на ключовия научен документ, който сега се цитира като доказателство за това, че ХИВ причинява СПИН“, казва Робъртс, автор на „Страх от невидимото“.

„Написаните на ръка в последната минута промени от Гало променят това, което учените от неговата лаборатория са заключили първоначално. Това показва шокиращо незначително на научния процес и обезпокоително предаване на общественото доверие“.

Освен копие от ръкописните промени на Гало, писмото от 37-те експерта съдържа и писмо от самия Гало, който признава на друг изследовател, че ХИВ не може да бъде изолиран от човешки проби, както и писмо от експерт по електронна микроскопия, който казва, че в пробите на Гало от 1984 г. няма ХИВ вирус.”

Милиони хора са загубили живота си, защото са накарани да повярват, че СПИН е смъртоносна болест, причиняваща се от опасен вирус, който всъщност дори не съществува.

Ето какво казва д-р Хамер за СПИН от гледна точка на Германската нова медицина: „СПИН“ е комбинация от симптоми, които са съществували много преди измислицата за „СПИН“. Поради това повечето от симптомите на СПИН се причиняват от шока от диагнозата и се ускоряват от страха от самата болест.

Типичните симптоми („заболявания“), които се причиняват от шока от диагноза „ХИВ/СПИН“ са:

- смърт-страх конфликти – рак на белия дроб, белодробна туберкулоза;
- страх-ужас конфликти – бронхит, пневмония;
- изолативни конфликти – рак на бъбреците;
- конфликти на раздяла – кожни обриви, екзема, ...;
- конфликти на самообезценяване – рак на костите, лимфом, левкемия;
- конфликти на атака – сарком на Капоси.

През 2000 г. д-р Ланка основава движението Klein-klein-aktion (Много малки стъпки). След като разкрива измамата, свързана с ХИВ вируса, съвсем естествено се запитва дали твърдението, че шарка, морбили, хепатит, грип и т.н. се причиняват от вируси, също е лъжа. Той отново започва да препрочита научната литература и стига до същия извод – **няма нито едно доказателство, което да показва и доказва съществуването на тези вируси**. Затова той отново повтаря същата стратегия, както с вируса на ХИВ. Този път са написани хиляди писма, най-вече от майки, обезпокоени относно ваксинациите на децата си. Резултатът бил същият – не било предоставено нито едно доказателство за съществуването на съответните вируси, срещу които се ваксинира.

„Ние изисквахме от властите, политиките и медицинските институти научно доказателство за съществуването на вируси, за които се твърди, че причиняват болести и затова изискват „имунизация“. Не получихме дори един точен отговор, който да ни осигури доказателство за съществуването на вируси, за които ние и нашите деца биваме ваксинирани.” (Изявлението на родителите е взето от сайта www.klein-klein-aktion.de).

Това означава, че децата се ваксинират срещу вируси фантоми!

През 2006 г. Торстен Енгелбрехт и Клаус Кьонлайн издават книгата „Вирус мания“, в която показват, че научно звучащите доказателства за съществуването на вируси, за които се предполага че причиняват грип, рак на маточната шийка, СПИН, полиомиелит, рубеола, хепатит С, никога не са били предоставяни. Някои цитати от книгата:

„Предполагаемите вируси всъщност са микрочастици, образувани от самите клетки.”

„Все още никой не е успял да открие вирусна структура в кръвния серум на болни от хепатит С пациенти. Подобно на ХИВ, пречистваването на вируса, необходимо за точната идентификация, не се е осъществило.”

Нека да видим какво казва Германската нова медицина за **хепатит С**.

Първо трябва да разгледаме жлъчните канали. Те пренасят жлъчен сок от черния дроб до храносмилателната система. Конфликтът, свързан с жлъчните канали е „*териториален гняв*“ – гняв в обкръжението ни, в дома ни, на работното място. Тъй като жлъчните канали са свързани с главния мозък, по време на активната фаза на конфликта се осъществява тъканна загуба – улцерация – и не се наблюдават симптоми на органно ниво. Биологичната цел на загубата на тъкан е да се разширят жлъчните канали, за да може да се осигури повече жлъчен сок за храносмилането, да се ускори метаболизма и индивидът да има повече енергия, необходима за разрешаване на конфликта.

По време на лечебната фаза тъканната загуба се възстановява чрез клетъчна пролиферация, която е съпроводена с подуване и оток – **уголемен черен дроб**. Ако се запушат жлъчните канали, това се нарича **жълтеница**. А ако има възпаление в жлъчните канали, което е типично за лечебната фаза, това се нарича **хепатит**. Така че хепатитът буквално означава възпаление на черния дроб. И това е всичко.

Медицината продължава да твърди, че хепатитът се причинява от вирус – А, В, С, ... Z – и прилага противохепатитни ваксини. Но срещу какво се ваксинират хората?

ИМУННА СИСТЕМА

Традиционната медицина разглежда имунната система като отбранителна система – система за отбрана срещу микробите, които нахлуват в нашия организъм или срещу раковите клетки, които вече са се размножили в тялото ни. Всъщност медицината вярва, че слабата имунна система е причина за повечето заболявания.

Традиционната медицина гледа на тялото ни като на бойно поле, където антителата и белите кръвни клетки представляват една армия от клетки-убийци, готови да атакуват врага. Фантазията на медицината няма граници. Теорията за автоимунните заболявания представя и предполага, че всъщност тялото ни атакува себе си и унищожава собствените си тъкани. Всичко това произхожда от идеята, че Природата е враждебна и антагонистична.

Откритията на д-р Хамер показват, че тези остарели схващания са схващания на една стара медицина, защото ако разберем, че ракът не е болест, а един смислен биологичен процес и че микробите не причиняват болести, а имат подпомагаща роля в лечението на тези болести, то тогава цялата концепция за имунната система ще се разпадне.

Петте биологични закона на ГНМ ясно показват, че теорията за имунната система е само едно предположение, основано на грешни предпоставки. Иmunна система не съществува. Това, което съществува е една перфектна биологична система, създадена, за да подпомага лечението. Тази подкрепяща система включва антитела, бели кръвни клетки и много химични процеси.

Здравословното хранене, физическите упражнения, достатъчният сън, избягването на цигари и цигарен дим, както и избягването на твърде много стрес, са много важни, особено от гледна точка на Германската нова медицина. Здравословното хранене заздравява нашия организъм, подсилва системите ни и това ни дава голямо предимство, тъй като, когато се намираме в лечебна фаза със силно изразени лечебни симптоми, те могат да бъдат много по-слаби и можем по-лесно да се справим с тях, когато организъмът ни е силен. Здравословният начин на живот ни прави по-малко възприемчиви откъм конфликтни шокове. Истината е, че здравословната диета и хранителните добавки не могат да подсилат имунната система. Те могат да подсилат системите, но не и имунната, защото такава просто няма.

Ваксинирането и заразяването се основават на концепцията за „имунна система“. Ако няма имунна система, то цялата идея за имунизирание става безсмислена. Производителите на ваксини твърдят, че ваксините съдържат отслабени или мъртви вируси, които стимулират имунната система и това трябва да предотврати болестта, срещу която се ваксинира. Нека да зададем въпроса: **Има ли всъщност отслабени или мъртви вируси във ваксините?**

В интервю от 2005 г., под заглавие „Птичият грип, СПИН и корупцията в медицината“, д-р Шефан Ланка казва:

Въпрос: Беше доказано, че вирусът H5N1 може да се култивира в яйца. Това така ли е?

Д-р Ланка: Екстракти, които са умишлено инфектирани с вирус, се инжектират през черупката в ембриона. В зависимост от инжектираното количество и от мястото на убождане, ембрионът умира по-бързо или по-бавно. Той би могъл да умре от подобна инжекция дори и ако екстрактите бяха стерилизирани преди това. Смъртта на ембриона после се представя като доказателство за съществуването на съответния вирус Различни ваксини се произвеждат от кокоши ембриони, убити по този начин ...

Могат ли вирусите да се реконструират генетически?

Д-р Ланка: Вирусът на грипа никога не е бил изолиран. Не са изолирани и генетични субстанции от него. Това, което е било направено е да се мултиплицира генна структура, като се използва биохимичният метод за размножаване, наречен „полимеразна верижна реакция”. С този метод е възможно и да се мултиплицират произволно нови, досега несъществуващи къси части от генни структури ... Именно тази, изкуствено създадена генна структура се представя за вирус ... Ето така се случва всичко. Но целият свят вярва, че вие можете да реконструирате вируси в лаборатории.

Въпрос: Как един лаик може да провери това?

Д-р Ланка: ... Най-лесното е да се попита в коя публикация може да се открие снимка от електронен микроскоп на този предполагаемо пресъздаден вирус. Няма такава.

ЛАБОРАТОРНИ МЕТОДИ

За всички вируси, за които се предполага, че предизвикват вирусни заболявания, които не могат да бъдат изолирани и следователно не могат да се докажат научно, медицината използва „научни” методи, за да се опита да докаже съществуването им. Наличието на вирус се „доказва” чрез извод на база нарастване броя на антителата в организма. Този метод се нарича „индиректно доказване”.

„Тестовите за антитела доказват само наличието на антитела – не наличието на вирус или частиците, с които реагират самите тестове”. (Енгелбрехт, Кьонлайн, Вирус мания).

Обикновено увеличаването на антителата се свързва със силна имунна система. Но това не е така, когато става въпрос за СПИН. При СПИН нарастване броя на антителата се приема за имунодефицит, причинен от човешки имунодефицитен вирус.

Какво представляват антителата? Според традиционната медицина антителата са протеини, образувани от „имунната система”. Но ако имунна система не съществува, то тогава какво представляват антителата? Ако заменим думата „имунна” с „подпомагача” система, следното изказване няма да ни изненада:

Д-р Ланка: **„Всъщност антителата са разтворими кръвни протеини, които играят главна роля при лечението на рани.”** (Интервю от 2005 г.).

Това обяснява защо нараства броят на антителата по време на **всяка** лечебна фаза. Позовавайки се на Германската нова медицина и на знанието, че болестите са смислени биологични процеси, терминът „антияло” става безсмислен, тъй като не съществуват тела, срещу които то да се бори.

Това обяснява как и защо нивата на антитела нарастват в отговор на клетъчна увреда, причинена например от увреждащи съставки във ваксините. Някои от токсичните химикали във ваксините са: формалдехид, съединения на алуминия, живак и др. Медицината интерпретира увеличаването на антителата като имунен отговор на вируса, срещу който се ваксинира. Това е грешно заключение, защото антителата не се увеличават вследствие на имунен отговор, понеже няма имунна система, която да отговаря. Но антителата се увеличават като индикация за това, че тялото се намира в процес на лечение на клетъчните увреди, причинени от токсините във ваксините. Именно отровите във ваксините са истинската опасност за нашето здраве, а не вирусите – те не съществуват.

Понеже токсините навлизат в мозъка, те могат да причинят сериозни нервни поражения и неврологични симптоми като парализи, епилептични припадъци и симптоми на аутизъм. За да разберем защо токсините навлизат в мозъка, трябва да разберем как функционира кръвно-мозъчната бариера. Това е селективен филтър, който предотвратява навлизането на вредни субстанции в мозъка. Само вода,

захар и мастно разтворими субстанции могат да преминават тази бариера. Производителите на ваксини използват разтворителите като преносители и те директно доставят отровите до мозъка. Затова аутизмът е нараснал драматично в резултат на масовите детски ваксинации.

Неврологичните симптоми могат да се причинят и от конфликтен шок, свързан със самата ваксинация.

Симптоми, които се отключват или могат да се отключат от преживяванията, свързани със самото ваксиниране:

СИМПТОМИ, ПРОВОКИРАНИ ОТ ВАКСИНАЦИОНЕН ДХС	
	<p>Не съм способен да избягам, чувствам се „заклещен”</p> <p>Парализи, Синдром на Гилен-Баре, МС, епилептични припадъци.</p>
	<p>Конфликти на раздяла</p> <p>Кожни обриви, дерматити; разстройство с дефицит на вниманието.</p>
	<p>Конфликти на страх и уплаха</p> <p>Респираторни състояния; астма.</p>
	<p>Конфликти на атака, Конфликти на гняв, Конфликти на страх и отвращение,</p>

Едно дете, дори и като възрастен, може да преживее конфликт на атака, конфликт на гняв, дори конфликт на страх и отвращение, причиняващ диабет или хипогликемия.

Нека да се върнем към началото и да си отговорим на въпросите: Безопасни ли са ваксините? Ефикасни ли са те? Имаме ли нужда от тях? Оправдана ли е употребата им?

Отговорът е ясен и категоричен - **НЕ!**

Защото:

- Ваксините съдържат изключително опасни токсини.
- Наличието на вируси в човешкото тяло никога не е било научно доказано.
- Въз основа на Четвъртия биологичен закон на ГНМ, микробите не причиняват болести, а имат подпомагаща роля по време на лечението.
- „Болестите” произлизат от нашата психика и в психиката започва тяхното лечение.

В Германската нова медицина ние контролираме нещата.

© 2009 г. Каролин Марколин

Информацията в тази статия не замества професионалния медицински съвет!

<http://www.gnm-bg.com/>