

Badanie masowych zgonów z powodu nowotworów potwierdza moje ostrzeżenia dotyczące szczepionek przypominających covid

Przez **Profesor Angus Dalglish** 15 kwietnia 2024 r



MINEŁO dobrze ponad rok, odkąd [po raz pierwszy opublikowałem swoje obawy](#), że u moich pacjentów z czerniakiem po kilku latach remisji dochodzi do nawrotu choroby. Nie udało mi się znaleźć żadnej zwykłej przyczyny, ale po dalszym badaniu odkryłem, że wszyscy otrzymali szczepionkę przypominającą na covid od trzech tygodni do trzech miesięcy przed nawrotem choroby nowotworowej, czyli momentem, w którym zawodzi ich represja immunologiczna.

Było to głównie wbrew ich woli, a większość tylko niechętnie się na to zgodziła, aby móc podróżować po trudach związanych z blokadami. Inni ulegli zastraszeniu ze strony NHS i lekarzy pierwszego kontaktu, którzy nękali ich SMS-ami i telefonami (które ja sam regularnie otrzymywałem) na temat znaczenia stosowania dawki przypominającej, mimo że nie przedstawili żadnych dowodów na to, że może ona być korzystna. Rzeczywiście, moim zdaniem, nie było żadnego, a jedynie spekulatywne i zwodnicze. Pracując przez dziesięć lat nad szczepionkami, przypomniało mi się powiedzenie, że jeśli szczepionka potrzebuje dawki przypominającej, to nie działa! Zaniepokoiło mnie również to, że wzmacniali wirusa, który już dawno opuścił planetę, więc przynajmniej nie przyniósłby nic dobrego, a raczej zaszkodził, wywołując reakcje immunologiczne, które byłyby zdecydowanie szkodliwe i zwiększały podatność na infekcje z innymi wirusami/wariantami, co dokładnie miało miejsce. To nie jest tylko anegdota. Pomimo kilku prób zaprzeczenia tym wnioskom i twierdzenia, że zostały one błędnie zinterpretowane, [badanie z Cleveland bezsprzecznie pokazuje](#) ponad trzykrotny wzrost liczby zakażeń covid-19 u osób, którym podano dawkę przypominającą. Zakrojone na szeroką skalę izraelskie badanie badawcze, opublikowane w *BMJ* pod koniec 2021 r., [wykazało już znacznie zwiększone ryzyko](#) zakażenia covidem po drugiej dawce szczepionki. Zignorowano jego znaczenie. Autorzy przewrotnie doszli do wniosku, że ta negatywna skuteczność może uzasadniać podanie trzeciej dawki.

Byłem tak zaniepokojony możliwością, że dawki przypominające szczepionek mogą wywołać nawrót raka, że zaalarmowałem wszystkich zainteresowanych, ale powiedziano mi, żeby to udowodnili lub zamknęli się i przestali niepokoić pacjentów chorych na raka. Co zaskakujące, jeden z moich kolegów klinicznych, który nie zgodził się ze mną, po prostu odmówił włączenia się w dyskusję. Wtedy dowiedziałem się, że po podaniu dawek przypominających dosłownie dziesiątki osób *nie* chorowały na raka, zanim rozwinęła się w nich białaczka i chłoniak. Odkąd zwróciłem na to uwagę publiczną, wielu lekarzy i pacjentów z całego świata skontaktowało się ze mną, twierdząc, że obserwują nie tylko to samo zjawisko, ale także wzrost częstości występowania innych nowotworów, szczególnie raka jelita grubego, trzustki, nerek i jajnika.

Yet the GP texts and calls still came to my patients and myself to get a booster now to 'stay safe!' Indeed I was told to organise the proof myself with no resources or help, with the Medicines and Healthcare products Regulatory Agency (MHRA) and Office for National Statistics (ONS) seeming to collaborate to keep any useful data secret, as Carl Henegan and colleagues [have discussed many times](#).

However, last week an amazing paper from Japan was published. It was available on a pre-publication server last year but now it has been [peer-reviewed and published in Cureus](#). Titled *Increased age adjusted cancer mortality after the third mRNA lipid nanoparticle vaccine dose during the COVID pandemic in Japan*, it is authored by Miki Gibo and colleagues. It is an enormous study and compares the full official statistics by annual and monthly age adjusted mortality rates (AMR) for the years 2020, 2021 and 2022 with regression analysis.

The results are astounding. It shows there was a deficit for all cancers in the year 2020 when the first and second covid waves occurred. In 2021 there was an excess of deaths of 2.2 per cent and a 1.1 per cent increase in cancers. However, by 2022 the excess deaths had increased 9.6 per cent and cancer by 2.1 per cent. This paper was completed and published before the 2023 figures release which will almost certainly be much worse. What is remarkable here is that we are talking mortality, that is deaths from cancer not incidence of it.

I predicted the lockdowns would lead to a vast increase in cancer cases but that deaths would be delayed because we are very good at treating the majority of cases. This data shows that in spite of good treatment (which Japan certainly has), patients are now dying at an increased rate. It cannot be due to covid as deaths went down during the first two waves!

The paper looks at 20 subtypes of cancer with no significant change in type of death for the three years examined. The main tumour types that increased were lung, pancreas, liver, bile duct, ovary, leukaemia and nearly all other types. The most significant omission is a lack of increase in colorectal cancer which my colleagues have been seeing here in the UK. I immediately remembered that Japan has a unique non-inflammatory diet and that this may account for the difference.

So what is the cause of this sudden increase? It is revealed in the title of the paper! Indeed the paper goes on to examine the close relationship between the third covid mRNA injection and the increase. As I have noted previously, the third useless jab not only has no possible benefit but wrecks what is left of the immune response and control of cancers by suppressing the T cell responses and switching the antibody response to a tolerising one, hence totally destroying the immune response that was controlling these underlying cancers. The discussion reviews many other additional possible reasons, including the ability of the mRNA spike protein to induce clotting which is known to promote cancers and increase expression of various molecules that help tumours escape immune control.

Another pieces of research I have just come across concurs with this study. It is a review in the [International Journal of Biological Macromolecules](#) by a team from

several countries and continents which concludes that many mRNA vaccines inhibit the natural immune response by interfering with interferon signalling which in turn inhibits many immune protective pathways. (There are also published models that show that mRNA vaccines can stimulate cancer growth and metastatic spread.) Moreover, the study shows that this is mainly associated with an insert – N1-methyl-pseudouridine (m1Ψ) – used by both covid mRNA manufacturers to stabilise the spike protein long enough to be recognised as a foreign antigen. It would appear that they could not have chosen a worse candidate for this as other agents and or inserts do not cause such changes in these models. The authors conclude that they should have been avoided as they may cause excess cancer in recipients.

As I completed this last paragraph I was informed by radio and by my GP surgery by email that our completely incompetent NHS and Department of Health are offering a spring booster covid vaccine to those over 75 and at risk. What they will be at risk of is increasing their chances of dying of cancer. Do these people not read the literature, or are they just plain stupid or just not care?