

# OBVEZNO CEPLJENJE V SLOVENIJI

# Zakon v SLO (vir MZ)

Obvezno cepljenje je določeno v prvem odstavku 22. člena Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 – uradno prečiščeno besedilo, 49/20 – ZIUZEOP, 142/20, 175/20 – ZIUOPDVE, 15/21 – ZDUOP, 82/21 in 178/21 – odl. US), ki določa:

»Obvezno je cepljenje:

- proti hemofilusu influence b, davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi, ošpicam, mumpsu, rdečkam in hepatitisu B;
- proti steklini, rumeni mrzlici, trebušnemu tifusu, klopnemu meningoencefalitisu, gripi, tuberkulozi in drugim nalezljivim boleznim, če obstajajo določeni epidemiološki razlogi in tako določa program iz 25. člena tega zakona.

# Leto 2021 je prineslo nova dognanja v znanosti glede »virusov« proti katerim cepijo

7.6.2021 je CDC izjavil, da nima dokumentacije o izolaciji virusa virusa ošpic (levo), prav tako ne za virus Polio (desno; CDC 11.6.2021;



DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

Public Health Service

Centers for Disease Control  
and Prevention (CDC)  
Atlanta GA 30333  
June 7, 2021

Ms. Christine Massey  
21 Keystone Avenue,  
Toronto, M4C 1G9  
Via email: cmssyc@gmail.com

Dear Ms. Massey:

This letter is in response to your Centers for Disease Control and Prevention and Agency for Toxic Substances and Disease Registry (CDC/ATSDR) Freedom of Information Act (FOIA) request of April 16, 2021, for:

*All studies and/or reports in the possession, custody or control of the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) and/or the Agency for Toxic Substances and Disease Registry (ATSDR) describing the **purification** of any "measles virus" (via maceration, filtration and use of an ultracentrifuge; also referred to at times by some people as "isolation"), directly from a sample taken from a diseased human, where the patient sample was not first combined with any other source of **genetic** material (i.e. monkey kidney cells aka Vero cells; fetal bovine serum).*

A search of our records failed to reveal any documents pertaining to your request. Specifically, the National Center for Immunization and Respiratory Diseases apprises that CDC does not purify or isolate any measles virus in the manner described.



DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

Public Health Service

Centers for Disease Control  
and Prevention (CDC)  
Atlanta GA 30333  
June 11, 2021

Ms. Christine Massey  
21 Keystone Avenue,  
Toronto, M4C 1G9  
Via email: cmssyc@gmail.com

Dear Ms. Massey:

This letter is in response to your Centers for Disease Control and Prevention and Agency for Toxic Substances and Disease Registry (CDC/ATSDR) Freedom of Information Act (FOIA) request of April 7, 2021 for:

*[A]ll studies and/or reports in the possession, custody or control of the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) and/or the Agency for Toxic Substances and Disease Registry (ATSDR) describing the purification of any "polio virus" (via maceration, filtration and use of an ultracentrifuge; also referred to at times by some people as "isolation"), directly from a sample taken from a diseased human, where the patient sample was not first combined with any other source of genetic material (i.e. monkey kidney cells aka Vero cells; fetal bovine serum).*

A search of our records failed to reveal any documents pertaining to your request. Specifically, the National Center for Immunization and Respiratory Diseases apprises that CDC does not purify or isolate any Polio virus in the manner described.

# Tudi v Avstraliji so leta 2021 priznali, da nimajo podatkov o »izolaciji virusov, ki jih imajo v imunizacijski shemi

The list of diseases allegedly caused by viruses that are currently on Australia's National Immunisation Program Schedule:

- Influenza
- Diphtheria
- Rotavirus
- Hepatitis B
- Polio
- Haemophilus Influenzae type b
- Measles
- Mumps
- Rubella
- Varicella

- Human Papillomavirus
- Herpes Zoster

These include any viruses that are not listed in the list above that is on the Ministry of Health's Vaccination Schedule."

## Decision maker

I am an authorised decision maker under section 23 of the FOI Act. This letter sets out my decision and reasons for the decision in relation to your request.

## Decision

Despite an extensive search, CSIRO has been unable to identify any document relevant to your request. I must therefore refuse access, pursuant to section 24A of the FOI Act.

Informacija javnega značaja **Avstralske vladne agencije** za znanstvene raziskave, 4. Februarja 2021, CSIRO (The Commonwealth Scientific and Industrial Research Organisation) je bila, da brez prisotnosti drugega genskega materiala in brez kultivacije nimajo podatkov o izolaciji kateregakoli virusa, ki ga imajo predpisanega v Avstralski imunizacijski shemi

<https://www.health.gov.au/resources/publications/national-immunisation-program-schedule-for-all-people>

# KAKO JE PA V SLOVENIJI?

Na NIJZ, NLZOH in MZ je bila oddana prošnja za informacije javnega značaja, da imajo dokaz, da je 5 virusov, ki so predmet obveznega otroškega cepljenja v ZNB (22. člen) izoliranih direktno iz kužnine brez kultivacije in da imajo nedvomen dokaz, da sta virus in bolezen, ki mu jo predpisujejo povezana - Kochove postulate. Gre za sledeče viruse: virus rdečk, virus mumpsa, virus ošpic, virus hepatitisa B in virus otroške paralize. NLZOH je po posredovanju Ministrstva in NIJZ odgovoril z ODLOČBO z zavrnitvijo, z navedbo, da te dokumentacije ne posedujejo.

- Nato je bilo Ministrstvo ponovno naprošeno (z odločbo NLZOH v prilogi), če lahko podajo strokovno podlago, na podlagi katere so cepljenje proti tem petim virusom sploh uvrstili med obvezna. Prejeli nismo nobenega strokovnega odgovora. V ODGOVORU je le zgodovina uvajanja cepljenja in obveznega cepljenja v Sloveniji s pojasnilom, da gre za staro dokumentacijo pred letom 1999, ki so jo po zakonu izročili arhivu RS. Hkrati v odgovoru navajajo, da sledijo napredku znanosti (brez pripetih dokumentov, ki to sledenje dokazujejo). Navedli pa so, da je leta 2004 ustavno sodišče odločilo, da cepljenje ni protiustavno

## Odgovor MZ: uvajanje cepljenja v SLO je bilo postopno

Obvezno cepljenje za posamezne nalezljive bolezni ni bilo uvedeno v nekem ozkem časovnem obdobju, temveč se je uvajalo postopoma, z napredkom znanosti o poznavanju značilnosti posameznih nalezljivih bolezni in razvojem cepiv.

- Sistematično cepljenje v Sloveniji se je začelo proti črnim kozam, in sicer že okoli leta 1800.
- Leta 1937 se je začelo cepljenje proti davici
- Leta 1948 je bilo uvedeno cepljenje proti tuberkulozi, nato še proti tetanusu (1951), oslovskemu kašlju (1959) in otroški ohromelosti oziroma paralizi (1957)
- 1972 pa se je začelo deklice cepiti proti rdečkam.
- Leta 1978 se je začelo cepljenje proti mumpsu.

# Uvajanje obveznega cepljenja v SLO (odločba MZ)

Od leta 1965 je obvezno cepljenje proti otroški ohromelosti oziroma paralizi (Polio)

- Leta 1968 je bilo predpisano obvezno cepljenje proti ošpicam z enim odmerkom cepiva, od leta 1979 pa z dvema odmerkoma.
- Od 1990 je cepljenje proti rdečkam obvezno za dečke in deklice.
- Leta 1978 se je začelo cepljenje proti mumpsu (niso navedli od kdaj je obvezno)
- Od leta 1998 so otroci cepljeni pred vstopom v šolo proti hepatitisu B
- Od leta 2000 pa je za vse otroke obvezno tudi cepljenje proti okužbam s hemofilusom influence tipa b

# Odločba Ustavnega sodišča RS (vir MZ)

Leta 2004 je Ustavno sodišče RS odločilo, da cepljenje ni protiustavno

(<http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ODLU693>)

Sprašujem se, zakaj so se tako zelo potrudili. Ali so ugotovili, da strokovnega dokaza ni?

**Odločba o ugotovitvi, da prva alineja prvega odstavka 22. člena, 4. točka prvega odstavka 57. člena in drugi odstavek 57. člena Zakona o nalezljivih boleznih niso v neskladju z Ustavo, in o ugotovitvi neskladnosti Zakona o nalezljivih boleznih z Ustavo**

- Odločba o ugotovitvi, da prva alineja prvega odstavka 22. člena, 4. točka prvega odstavka 57. člena in drugi odstavek 57. člena Zakona o nalezljivih boleznih niso v neskladju z Ustavo, in o ugotovitvi neskladnosti Zakona o nalezljivih boleznih z Ustavo (Uradni list RS, št. 25/04)

**Naslov ang.** Decision stating that the first indent of the first paragraph of Article 22, point 4 of the first paragraph of Article 57 and the second paragraph of Article 57 of the Contagious Diseases Act are not in disagreement with the Constitution, and stating that the Contagious Diseases Act is in disagreement with the Constitution

Datum sprejetja  
Datum objave

12.02.2004  
19.03.2004

SOP 2004-01-1089



# Program cepljenja v EU+ Islandiji, Norveški in Angliji; zakaj se obveza do cepljenja po EU državah razlikuje?

V EU je obvezno cepljenje proti domnevnim virusom mumpsa, rdečkam, ošpicam (MMR=Mumps, Morbilli, Rubella), otroški ohromelosti (Polio), in hepatitisu B obvezno le v bivših državah vzhodnega bloka.

Podobno je glede obveznega cepljenja proti bakterijam, ki povzročajo hemofilusu influence tipa b, davici (*Corynebacterium diphtheriae*), tetanusu (*Clostridium tetani*) oslovskemu kašlju (*Bordetella pertussis*)

Npr Nemčija: I 2017 dr Lanka dokazal, da virusa ošpic ni in je ta dokaz potrdilo nemško vrhovno sodišče. V Sloveniji pa smo glede tega zelo nazadnjaški in obvezno cepljenje je celo predpisano v novi različici ZNB.

Vir: Haverkate, 2011. Mandatory and recommended vaccination in the EU, Iceland and Norway: results of the VENICE 2010 survey on the ways of implementing national vaccination Programmes. Euro Surveill. 2012;17(22):pii=20183. Available online: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20183>

Legenda za podroben pregled programa cepljenja, ki sledi: le oznaka MA pomeni obvezno cepljenje

**TABLE 1**  
Modality of implementation of childhood vaccination programme by country, the European Union countries, Iceland and Norway, 2010 (n=29)

A Country	Diphtheria	<i>Haemophilus influenzae</i> type B	Hepatitis A	Hepatitis B	Human papillomavirus <sup>a</sup>	Influenza	Invasive disease caused by <i>Neisseria meningitidis</i> group C
Austria	RA	RA	RR	RA	R	RR	RA
Belgium	RA	RA	RR	MR/RA <sup>b)</sup>	R	RR	RA
Bulgaria	MA	MA	RR	MA	R	RR	A
Cyprus	RA	RA	RR	RA	A	RR	RA
Czech Republic	MA	MA	MR	MA	R	RR	RR
Denmark	RA	RA	RR	RR	R	RR	RR
Estonia [6]	RA	RA	RA <sup>c</sup>	RA	R <sup>c</sup>	RA <sup>c</sup>	RR <sup>c</sup>
Finland	RA	RA	RR	RR	A	RA	A
France	MA/MR/RA <sup>f</sup>	RA	RR	MR/RA <sup>b)</sup>	R	RR	RA
Germany [7]	RA	RA	RR	RA	R	RR	RA
Greece	MA	RA	RA	MA <sup>h)</sup>	R	RR	RA
Hungary	MA	MA	MR	MA	A	RR	A
Iceland	RA	RA	RR	RR	A	RR	RA
Ireland	RA	RA	RR	RA	R	RR	RA
Italy	MA <sup>i)</sup>	RA	A <sup>f</sup>	MA	R	RR	RA/RR <sup>k)</sup>
Latvia	MA	MA	RR	MA	MA	RR	RR
Lithuania	RA	RA	RR	RA	A	RR	RR
Luxembourg [8]	RA	RA	RR	RA	R	RR	RA
Malta	MA	RA	RR	RA	A	RA	A
The Netherlands [9]	RA	RA	RR	RR	R	RR	RA
Norway	RA	RA	A	RR	R	RR	A
Poland	MA	MA	RR	MA	R	RR	RR
Portugal	RA/MR	RA	A	RA	R	RR	RA
Romania	MA	MA	RR	MA	R	RR	A
Slovakia	MA	MA	MR/RR <sup>p)</sup>	MA	R	MR/RR <sup>o)</sup>	RR
Slovenia	MA	MA	RR	MA	R	RR	RR
Spain	RA	RA	RR/RA <sup>k)</sup>	RA	R	RR	RA
Sweden	RA	RA	A	RR	R	RR	A
United Kingdom	RA	RA	RR	RR	R	RR	RA

A: absence of recommendation, MA: mandatory for all; MR: mandatory for people at risk; R: recommended; RA: recommended for all; RR: recommended for people at risk.

# Cepljenje v EU+IS, NO, UK

Protivirusno cepljenje proti Hepatitisu B obvezno le v Bolgariji, CZ, HUN, LA, POL, RO, SLO, SVK in dodatno še v Grčiji, Italiji

Protivirusno cepljenje proti HPV je bilo leta 2011 obvezno le v LA!

Cepljenje proti bakteriji *Haemophilus influenzae* tipa B obvezno v Bolgariji, CZ, HUN, LA, POL, RO, SLO, SVK

Cepljenje proti bakterijam, ki naj bi povzročali Davico obvezno v: Bolgariji, CZ, HUN, LA, POL, RO, SLO, SVK in dodatno še v Franciji, Grčiji, Italiji, Malti

CRO: Obvezna cepljenja proti virusom polio, ošpice, mumps, rdečke, hepatitis B, in bakterijam *Haemophilus influenzae* tipa B, davico, tetanusa, oslovski kašelj, tuberkulozo in pneumokoku.

B Country	Invasive pneumococcal disease	Measles-mumps-rubella	Pertussis	Polio	Rotavirus	Tetanus	Tuberculosis (with Bacillus Calmette-Guérin )	Varicella
Austria	RA	RA	RA	RA	RA	RA	A	RR
Belgium	RA	RA	RA	MA	RA	RA	A	RR
Bulgaria	MA/RA <sup>c</sup>	MA	MA	MA	RA	MA	MA	A
Cyprus	RA	RA	RA	RA	A	RA	RR	RA/RR
Czech Republic	MR	MA	MA	MA	A	MA	MR	RR
Denmark	RA/RR <sup>d</sup>	RA	RA	RA	A	RA	A	RR
Estonia [6]	RR <sup>e</sup>	RA	RA	RA	RR <sup>e</sup>	RA	RA	RR <sup>e</sup>
Finland	RA	RA	RA	RA	RA	RA	RR	A
France	RA	RA	RA	MA/MR/RA <sup>e</sup>	A	MA/MR/RA <sup>f</sup>	MR/RR <sup>h</sup>	RR
Germany [7]	RA	RA	RA	RA	A	RA	A	RA
Greece	RA	RA	RA	MA <sup>h</sup>	A	MA	RA	RA
Hungary	RA	MA	MA	MA	A	MA	MA	A
Iceland	RR/RA <sup>i</sup>	RA	RA	RA	A	RA	A	RR
Ireland	RA	RA	RA	RA	A	RA	RA	RR
Italy	RA/RR <sup>k</sup>	RA	RA	MA	A	MA	RR	RA/RR <sup>k</sup>
Latvia	MA	MA	MA	MA	MA <sup>i</sup>	MA	MA	MA
Lithuania	RR	RA	RA	RA	A	RA	RA	RR
Luxembourg [8]	RA	RA	RA	RA	RA	RA	RR	RA
Malta	RR <sup>n</sup>	RA <sup>m</sup>	RA	MA	A	MA	RA	RR
The Netherlands [9]	RA	RA	RA	RA	A	RA	RR	A
Norway	RA	RA	RA	RA	A	RA	RR	A
Poland	MR	MA	MA	MA	RA	MA	MA	RR
Portugal	RR	RA	RA	RA	A	RA/MR	RA	A
Romania	A	MA	MA	MA	A	MA	MA	A
Slovakia	MA	MA	MA	MA	A	MA	MA	A
Slovenia	RR	MA	MA	MA	RA	MA	RR	RR
Spain	RA/RR <sup>k</sup>	RA	RA	RA	A	RA	A <sup>i</sup>	RA/RR <sup>k</sup>
Sweden	RA	RA	RA	RA	A	RA	RR	A
United Kingdom	RA	RA	RA	RA	A	RA	RR	RR

A: absence of recommendation, MA: mandatory for all; MR: mandatory for people at risk; R: recommended; RA: recommended for all; RR: recommended for people at risk.

## Cepljenje v EU+IS, NO, UK

Protivirusno MMR cepljenje obvezno le v **Bolgariji, CZ, HUN, LA, POL, RO, SLO, SVK**

Protivirusno cepljenje proti Polio obvezno v **Bolgariji, CZ, HUN, LA, POL, RO, SLO, SVK** in dodatno še v **Franciji, Grčiji, Italiji, Malti in Belgiji**

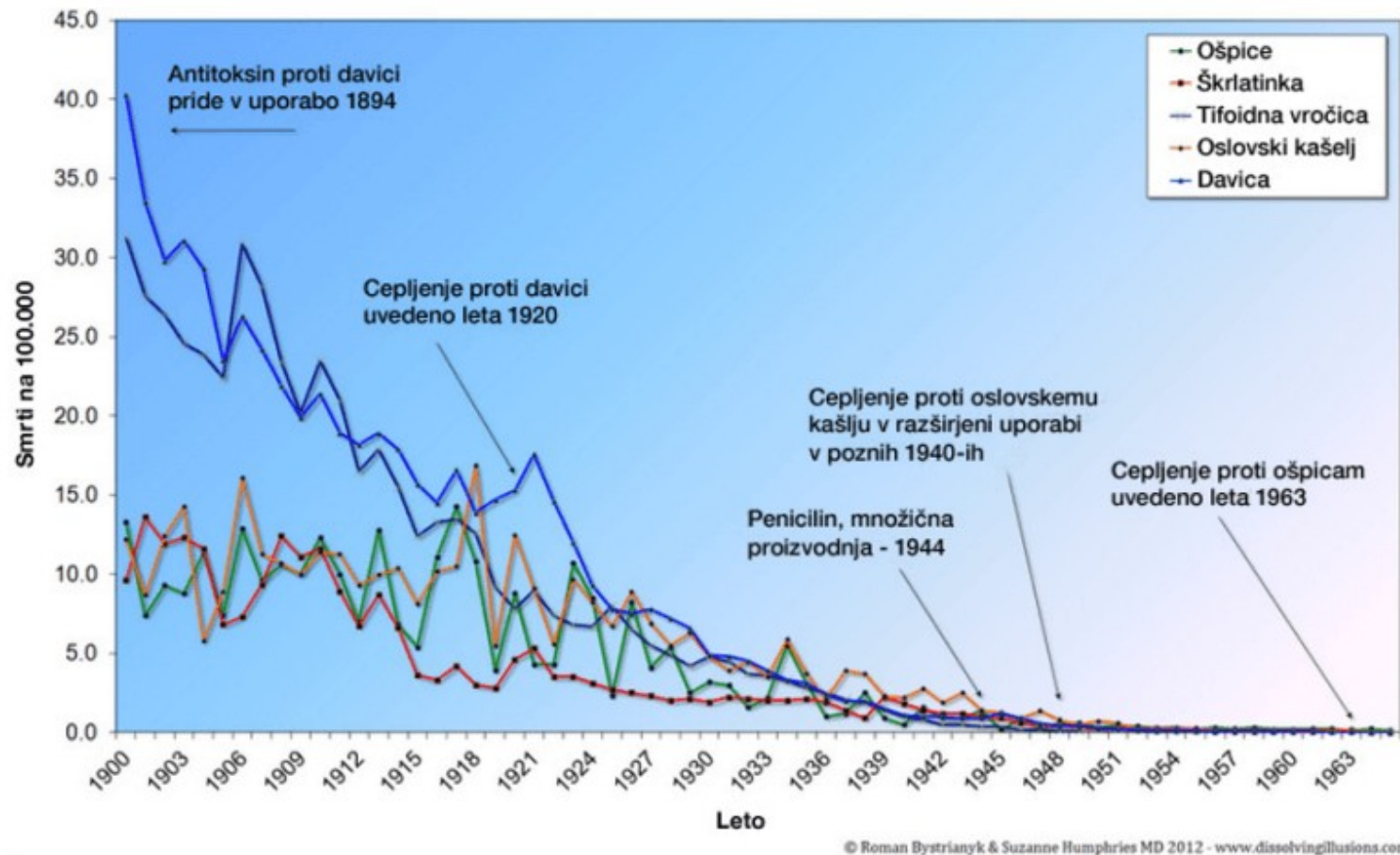
Cepljenje proti bakterijam, ki naj bi povzročali oslovski kašelj obvezno v **Bolgariji, CZ, HUN, LA, POL, RO, SLO, SVK**

Cepljenje proti bakterijam, ki naj bi povzročali Tetanus obvezno v: **Bolgariji, CZ, HUN, LA, POL, RO, SLO, SVK** in dodatno še v **Franciji, Grčiji, Italiji, Malti**

# Zgodovina cepljenja – ali strokovna podlaga za cepljenje v Slo še vedno sloni le na tradiciji?

- Prvo cepivo je leta 1796 iz virusa govejih osepnic (vakcinija) pripravil Edward Jenner, ki zato velja za utemeljitelja imunologije.
- Že kot vajenec pri Georgeu Harwickeu je slišal za zgodbe dekel na mlečnih farmah, ki so se pogosto okužile z govejimi kozami, vendar niso zbolele za črnimi kozami, ki je takrat veljala za eno smrtonosnejših nalezljivih bolezni. Leta 1796 je izvedel poskus, vzal je vzorec iz pustule na roki ene od njih in ga prenesel na osemletnega dečka. Ta je zbolel, vendar je bil potek bolezni blag in kratkotrajen. Dva meseca kasneje ga je Jenner okužil z vzorcem iz lezije kužnega bolnika s črnimi kozami. Deček ni zbolel in Jenner je zaključil, da je obvarovan. **Sprejemljivo za takratni čas, za današnji nesprejemljivo.**
- **Za črnimi kozami so začeli obvezno cepiti šele takrat, ko je epidemija že izzvenela in razlog za to lažno pripisali cepljenju (v nadaljevanju).**
- Zahteve regulatornih oblasti za cepiva so zato še vedno zelo okrnjena, saj takih kemijsko nedefiniranih zvarkov ni mogel analizirati nihče. Je pa miselnost še vedno iz 18. stoletja. Cepiva naj bi pomagala, čeprav še nihče ni izoliral povzročitelja in ga dejansko povezal z boleznijo.
- Tako funkcioniramo še danes. Po eni strani z dinozaver regulativo za cepiva, po drugi strani pa je cepljenje lahko zakonsko obvezno, medtem ko je prisilno zdravljenje prepovedano.
- Zakaj ravno na tem področju ni narejenega ničesar znanstvenega? Ste se to kdaj vprašali?
- Najbrž zato, ker bi to pomenilo konec virologiji in cepljenju.

# Podatki za umiranje za »nalezljivimi« boleznimi v ZDA zajeti v širšem časovnem obdobju kažejo, da so bolezni izvenele naravno, ne pa zaradi cepljenja



© Roman Bystrianky & Suzanne Humphries MD 2012 - [www.dissolvingillusions.com](http://www.dissolvingillusions.com)

Proticepilska literatura: priznavanje čredne imunosti

Uvedba cepljenja in pričetek množične proizvodnje penicilina (antibiotiki) niso opazno spremenili trenda upada umrljivosti. Zelo

podobno kot pri boleznih, za katere je obstajalo cepljenje, je upadla tudi umrljivost zaradi škrlatinke in tifoidne vročice, proti katerim ni bilo nikoli množičnega cepljenja.

Vir: Dissolving Illusions

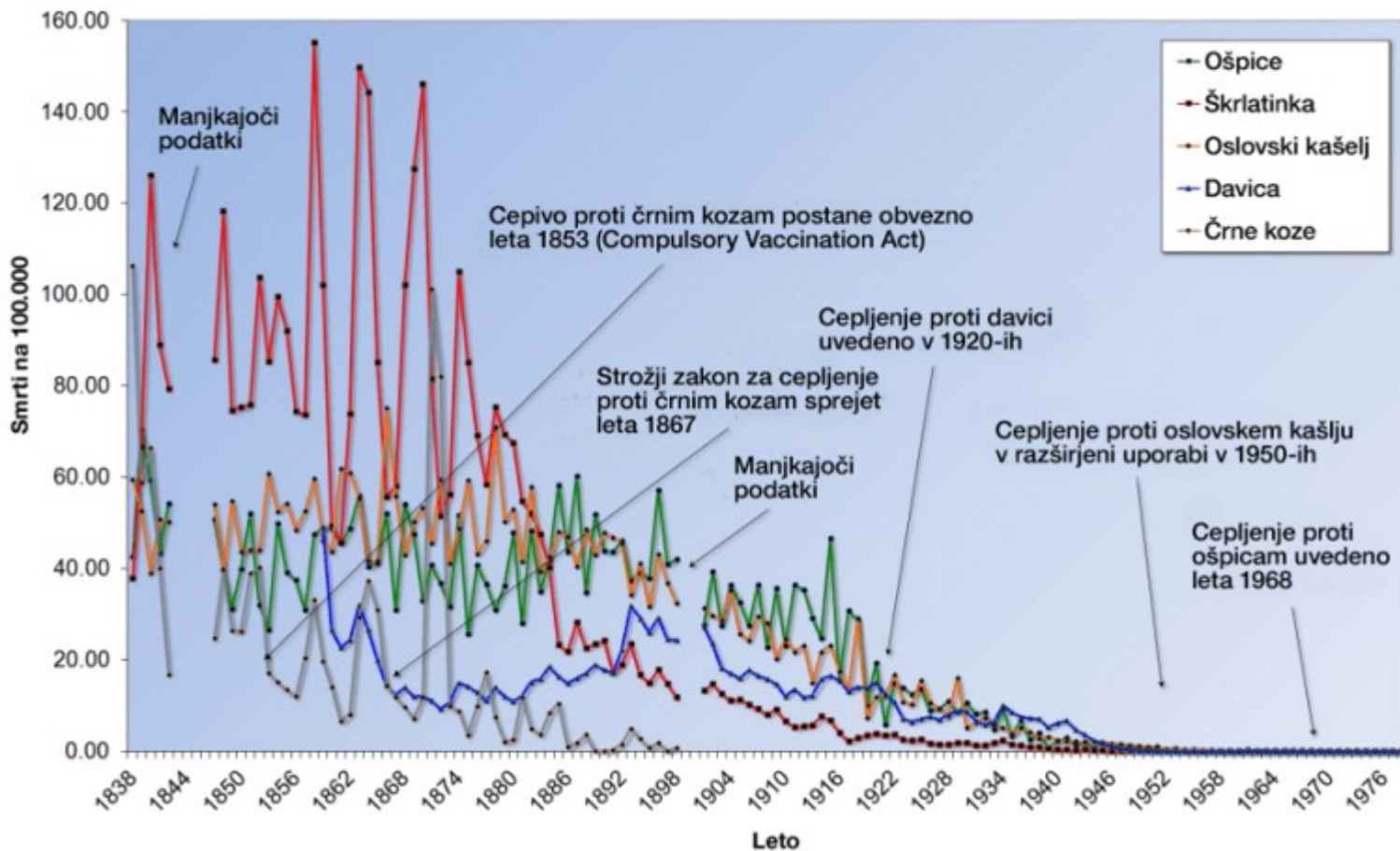
<http://www.ninamvseeno.org/pre-gled-clanka.aspx?naslov=medicinske-zablode-1-del-so-cepiva-in-antibiotiki-res-najvecji-dosezek-s-odobne-medicine&id=159>

# Podatki za umiranje za »nalezljivimi« boleznimi v Wales in Angliji zajeti v širšem časovnem obdobju kažejo, da so bolezni izvenele naravno, ne pa zaradi cepljenja

Grafikon, ki še jasneje kaže, da cepljenje v nobenem primeru ni imelo bistvenega vpliva na upad umrljivosti.

Tudi v tem primeru je umrljivost zaradi škrlatinke, proti kateri ni bilo nikoli množičnega cepljenja, upadala skoraj identično kot umrljivost zaradi bolezni, proti katerim so cepili. Vir: Dissolving Illusions

<http://www.ninamvseeno.org/pregled-clanka.aspx?naslov=medicinske-zablode-1-del-so-cepiva-in-antibiotiki-res-najvecji-dosezek-sodobne-medicine&id=159>



# Teorija čredne imunosti? Kako jo spreminjajo in ali sploh drži?

Teorija čredne imunosti: A. W. Heidrich je v ZDA med letom 1900-1931 ugotovil, da se je epidemija ošpic polegla, potem ko je 68 % otrok mlajših od 15 let razvilo naravno imunost po prebolel bolezni (Lydall, 2009).

- Koncept teorije čredne imunosti je tudi do današnjega časa bil povzet po raziskavi Heidricha. Širjenje nalezljivih bolezni in s tem nastanek epidemij se ne more razviti, kadar je 95 % otrok na določeno bolezen imunih, kar dosežemo s cepljenjem ali prebolevnostjo (Uranjek 2016).
- Najnovejša WHO definicija pa je črtala novembra 2020 prebolevnost in upošteva le cepljenje.

## WHO's Definition of Herd Immunity

"Herd immunity is the indirect protection from an infectious disease that happens when a population is immune either through vaccination ~~or immunity developed through previous infection.~~"

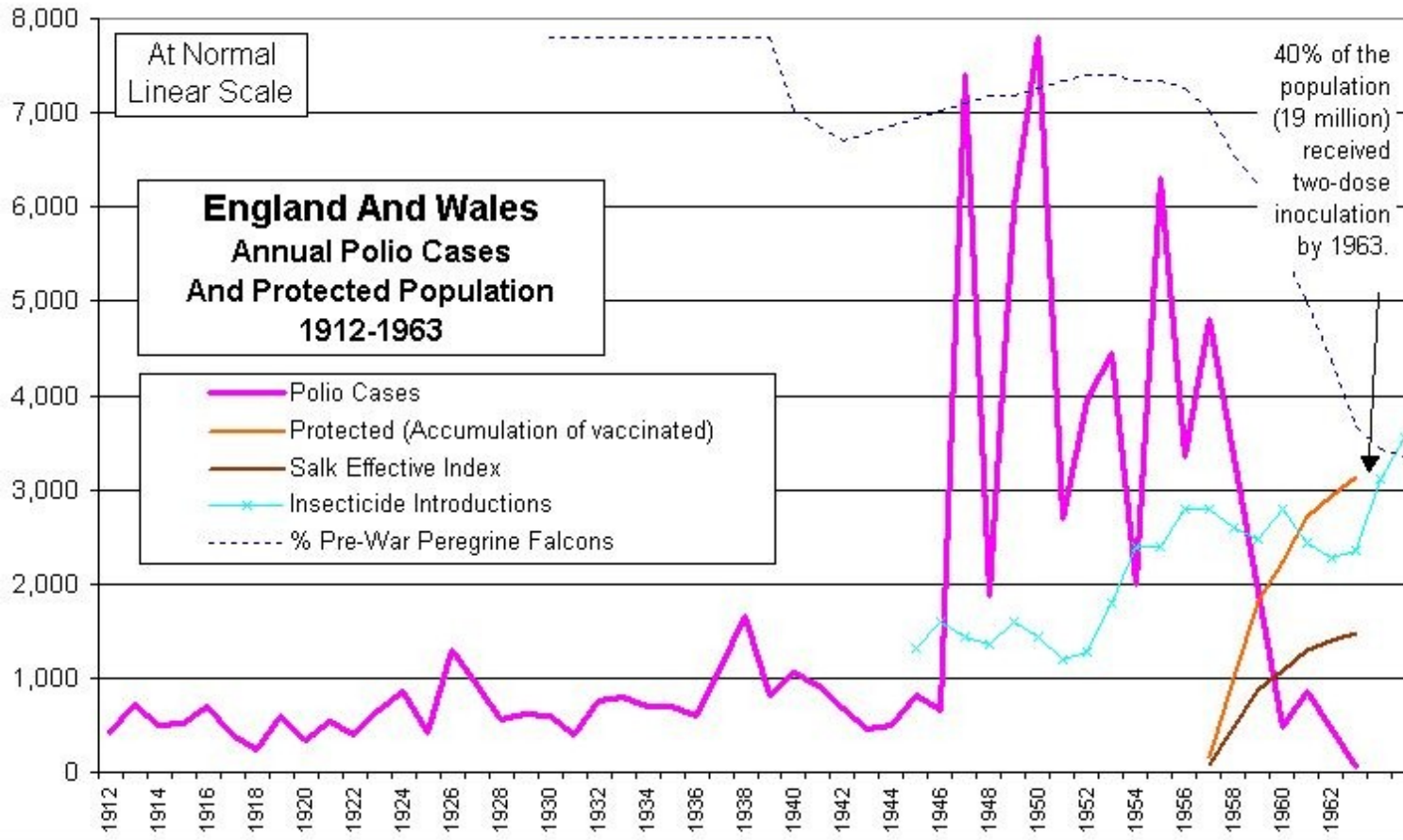
November 2020 Redefinition

# AMPAK....Ponovni izbruhi bolezni v popolnoma precepljeni populaciji?

- Zanimivo je, da se **izbruhi ošpic pojavljajo v 95 % cepljeni populaciji in sicer izbruhov ošpice je 15x več primerov kot necepljenih.** Takih primerov izbruhov ošpic je bilo v zgodovini že več kot 20 (Atkinson, WHO, Uranjek 2016).
- Izbruhi Polio so se v zgodovini pojavljali pri visoko precepljenih populacijah, čeprav naj bi bolezen že izkoreninili (Uranjek, 2016). **Uporaba Salkove I 55 povzroči ponovni izbruh, kjer se je kljub naravnemu upadu primerov na 80 %, število obolelih po cepljenju v ZDA podvojilo** (v nadaljevanju).
- Primeri ponovnih izbruhov mumpsa in ošpic, ki jih pripisujejo goljufiji pri prikazovanju učinkovitosti OMR cepiva\* (Phillips, 2016).
- **Goldman in Miller** sta l 2013 objavila študijo iz 34 držav, kjer sta odkrila povezanost med številom prejetih doz cepiva s številom hospitaliziranih otrok. **Večje kot je število prejetih cepiv, večja je umrljivost dojenčkov in obratno** (<http://www.thinktwice.com/goldman-miller-study.htm>).



# Kako lahko vzrok za izbruh Polio povežemo z drugimi družbenimi in naravnimi pojavi



Po uporabi Salkove I 55 se je kljub naravnemu upadu primerov na 80 %, število obolelih po cepljenju v ZDA podvojilo.

Upad števila in umiranje Peregrinov (sokol selec). (vir Zemmerman, 1970)

Uvajanja in prepovedi uporabe DDT:

1945: Uporaba DDT v EU, UK in ZDA

1951: Postopno opuščanje DDT  
1956: Uvajanje insekticidov Aldrin in nj oks. oblike Dieldrin v UK

1956: zakon o pesticidih v ZDA in EU

1970: Prepoved uporabe DDT v EU in UK

# Katastrofa imenovana cepljenje proti Polio



En od možnih razlogov za izbruh otroške paralize je »špricanje« otrok z DDT in enormna dovoljena uporaba pesticidov v 50-ih letih.

DDT ima dolgo razpolovno dobo in visoko akutno toksičnost. Odraslim ni bilo nič, ker imajo visoko težo, otroci so pa zbolevali.

Sklepajo, da je bilo zaradi takratnega parenteralnega cepljenja proti Polio v kombinaciji s pesticidi (Polio vakcina, ki takrat še ni bila oralna) paraliziranih veliko otrok. Ponavadi je odmrll ravno ud na strani, kjer je bila oseba cepljena.



# Povezana literatura

- Blaid, J. "Virology" rise and fall on one big assumption. 2021 <https://truthseeker.se/virology-rise-and-fall-on-one-big-assumption/>
- National Immunisation Program schedule for all people. Australian Government. Department of Health. <https://www.health.gov.au/resources/publications/national-immunisation-program-schedule-for-all-people>
- Odločba ustavnega sodišča RS, da cepljenje ni protiustavno (2004)  
(<http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ODLU693>)
- Haverkate, 2011. Mandatory and recommended vaccination in the EU, Iceland and Norway: results of the VENICE 2010 survey on the ways of implementing national vaccination Programmes. Euro Surveill. 2012;17(22):pii=20183. Available online: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20183>
- Uranjek, M. Človekove pravice in poseg v človekovo integriteto z vidika obveznega cepljenja. Diplomsko delo. Fakulteta za varnostne vede. Univerza v Mariboru, 2016
- Goldman, G.S. and Miller, N.Z. Relative trends in hospitalizations and mortality among infants by the number of vaccine doses and age, based on the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), 1990–2010, Human and Experimental Toxicology, 31(10), 1012–1021, 2012
- Phillips, J. MMR measles vaccine clinical trial results FAKED by Big Pharma, 2016  
[https://wearechange.org/mmr-measles-vaccine-clinical-trial-results-faked-big-pharma/?fbclid=IwAR0ZdzP3VxJ1UkQNLIVep6jd90NpNGxv2cHRL59N2YL2RhVNLje\\_2GDgRA](https://wearechange.org/mmr-measles-vaccine-clinical-trial-results-faked-big-pharma/?fbclid=IwAR0ZdzP3VxJ1UkQNLIVep6jd90NpNGxv2cHRL59N2YL2RhVNLje_2GDgRA)
-

# Povezana literatura

- 
- Lydall, W. Raising a vaccine free child. US: Inkwazi press. 2009
- Patricia Harrity. COVID NEWSPEAK: Altering Definitions to Alter Perceptions. The expose. 2022. <https://dailyexpose.uk/2022/03/09/covid-newspeak-altering-definitions-to-alter-perceptions/>
- Suzanne Humphries, Roman Bystranyk. Dissolving Illusions: Disease, Vaccines, and The Forgotten History; 2013
- Images of Poliomyelitis. [http://harvoa.org/polio/britain\\_polio.htm?fbclid=IwAR0IkZkh9D-og3NvO8gOxxPEeOFme0Nz7Vj9Z43DxjulaCKShULMg4dulX8](http://harvoa.org/polio/britain_polio.htm?fbclid=IwAR0IkZkh9D-og3NvO8gOxxPEeOFme0Nz7Vj9Z43DxjulaCKShULMg4dulX8)
- Zemmerman, D.R. Death Comes to The Peregrine Falcon. He New York Times. August 9, 1970, Page 161 <https://www.nytimes.com/1970/08/09/archives/death-comes-to-the-peregrine-falcon-death-comes-to-the-peregrine.html?fbclid=IwAR25Nq8CIAJ5nxfqPDc2dZGfJBIB989VMI01E9NpRbMDj-P3ujp0nNV8yHw>
- Gustavo H. Dayan, Steven Rubin, Stanley Plotkin (2008). Mumps Outbreaks in Vaccinated Populations: Are Available Mumps Vaccines Effective Enough to Prevent Outbreaks? Clinical Infectious Diseases, Volume 47, Issue 11, 1 December 2008, Pages 1458–1467, <https://doi.org/10.1086/591196> in <https://academic.oup.com/cid/article/47/11/1458/282575>
- Zgodovina otroške paralize iz strani naravnaimunost.si. <https://www.naravnaimunost.si/zgodovina-otroske-paralize/?fbclid=IwAR030tuUizSegZA739xiGz5-MXhuhAWT3HzL3A4bHzEulxkrsYFCov72v4g>
- Trogodišnji program obaveznog cijepljenja u Republici Hrvatskoj od 2019. do 2021. godine (Program 1), <https://www.hzjz.hr/sluzba-epidemiologija-zarazne-bolesti/trogodisnji-program-obaveznog-cijepljenja-u-republici-hrvatskoj-od-2019-do-2021-godine-program-1/>

# Stranski učinki HPV cepiva

- Quadrivalent HPV Vaccination and Risk of Multiple Sclerosis and Other Demyelinating Diseases of the Central Nervous System. JAMA. 2015;313(1):54-61. doi:10.1001/jama.2014.16946 .
- Autoimmune, neurological, and venous thromboembolic adverse events after immunisation of adolescent girls with quadrivalent human papillomavirus vaccine in Denmark and Sweden: cohort study. BMJ 2013; 347 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.f5906> (Published 09 October 2013) Cite this as: BMJ 2013;347:f5906