

Валерий ЧЕРНЯЕВ

ЗАЩИТИТЕ СВОЁ ЗДОРОВЬЕ!

*Как сохранить
энергию и молодость!*



Настольная книга здорового человека



«Инфра-Инженерия»

Валерий Васильевич Черняев

Защитите своё здоровье

Текст предоставлен правообладателем

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=19435827

Защитите своё здоровье/ В.В. Черняев: Инфра-Инженерия; Москва;

2016

ISBN 978-5-9729-0098-5

Аннотация

В последнее время идёт много разговоров о продлении жизни человека. Однако, Идея полностью обесмысливается, если не учитывать КАЧЕСТВО ЖИЗНИ при этом: кому захочется жить долго, но в болезнях, испытывая боль и муки?! Поэтому, главное, всё же, это не СКОЛЬКО прожить, а КАК прожить остаток своих дней! И если первое зависит больше от генетики, наследственно заложенной в наш организм, то второе зависит, в большей степени, от нас самих – НАСКОЛЬКО РАЗУМНО мы подходим к сохранению своего здоровья. Естественным образом увеличивая и ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ нашей жизни!!! И данная книга – ИМЕННО ОБ ЭТОМ!

Содержание

К читателям!	6
А. Пролог-предостережение: правда о современном положении дел со здоровьем человечества	9
Письмо читательницы	9
I. Предупреждения врачей и журналистов	11
1. Медицина геноцида (статья А. П. Столешникова) (даётся в оригинале автора)	11
Конец ознакомительного фрагмента.	71

В. В. Черняев

Защитите своё здоровье: как сохранить энергию и молодость!

*Современные учёные мыслят глубоко вместо того, чтобы мыслить ясно. Чтобы мыслить ясно, нужно обладать здравым рассудком, а мыслить глубоко можно и будучи совершенно сумасшедшим.
Никола Тесла*

Во Вселенной существует фундаментальный закон сопротивления **ЛЮБОМУ ИЗМЕНЕНИЮ**, вносимому в существующий порядок **ИЗВНЕ**. Поэтому **ВСЕ** наши "победы над Природой" априори **ИЛЛЮЗОРНЫ**: даже если нам удаётся **ГДЕ-ТО** и **В ЧЁМ-ТО** достичь своих целей **НАСИЛИЕМ НАД НЕЙ**, то она потом **ОБЯЗАТЕЛЬНО** нам отомстит, вернув свои позиции с большими потерями для нас! Примеры – на **КАЖДОМ** шагу: селекционированные нами сорта **ВЫРОЖДАЮТСЯ** (согласно законам, открытым Менделем), новые лекарства быстро теряют свою эффективность, косметологические ухищрения ведут к **ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ** гибели природных свойств кожи... Даже **ВЕСЬ** международный порядок **ПОЛНОСТЬЮ** разбалансирован нашими уси-

лиями по его "демократизации" и вот-вот рухнет!!!

...Нужно не изобретать ПРОТИВОЕСТЕСТВЕННЫЕ вещи – НА ПОГИБЕЛЬ ЧЕЛОВЕЧЕСТВА! – а пытливо и вдумчиво стараться разобраться в ОКРУЖАЮЩЕМ нас мире, понять СУЩНОСТЬ мироустройства, и ТОЛЬКО на базе ЭТИХ знаний создавать вещи, НЕ ПРОТИВОРЕЧАЩИЕ земной и человеческой Природе!

Быть в ПОСТОЯННОМ ЕДИНЕНИИ с Природой в научном поиске – вот ЕДИНСТВЕННО ПРАВИЛЬНАЯ задача Науки!!!

Автор

К читателям!

– что заставило меня взяться за написание этой книги?

Врачу – исцелись сам!
Гиппократ

Данная книга совершенно необычна по всем параметрам, и это – не стандартное рекламное утверждение. В чём читатель убедится и сам, открыв первую же её главу.

Являясь автором самой популярной до сих пор в Интернете (с апреля 2011 года, и на ВСЕХ его порталах!) книги **"Максимальное восстановление здоровья, омоложение организма и продление жизни человека (по Методике управления собственной биоэнергетикой)"**, которую условно можно было бы назвать **"Как больному стать здоровым..."**, я давно уже хотел написать **"зеркальную ей"** – под *условным же* названием **"Как здоровому не стать больным..."** (в **"непростых", наших условиях** жизни!)

Мешало, как всегда, то одно, то другое, чаще же всего – нехватка времени. Но материал, что называется, "сам искал меня", копился, и нужен был лишь мощный толчок, чтобы засесть, всё же, за книгу. Таким толчком явилась статья из

Интернета **А. П. Столешникова** – американского врача (с русским происхождением), присланная мне одной из моих читательниц.

Ею я и открываю эту книгу, минимально подкорректировав статью грамматически (но оставив стиль изложения и **ВСЁ – как есть!**) для лучшего понимания *сути* сказанного её автором. (Это *не значит*, что я, как автор **сей книги**, во всём согласен с указанной статьёй, но о *некоторых* разногласиях с её автором по отдельным вопросам – аргументированно, в ходе их рассмотрения в **специальных главах** книги!) Для экономии объёма исключены из статьи – при *перепечатке* – повторы и общие рассуждения её автора, НЕ ИМЕЮЩИЕ непосредственного отношения к *целям данной книги*, а также – кое-какие фрагменты его переписки со своими читателями, приводимые им для подкрепления своей позиции в *некоторых* моментах. (Заранее приношу свои извинения автору этой статьи за "**несанкционированное**" и **столь "вольное"** её использование – в качестве "*затравки*" для *своей* книги!)

... И вот, эта книга – перед Вами! Её задача: раскрыть людям глаза на *существующую* реальность в сфере медицины и освободить от ложных представлений, внедряемых в их сознание лживой рекламой, преступными медиками и фармацевтами, всевозможными советчиками-доброхотами, безграмотными лекарями и распространителями БАДов. Т. е., **дать им шанс остаться здоровыми до конца сво-**

ей жизни! НЕСМОТРЯ НИ НА ЧТО!!! А значит – и максимально *отсрочить свою старость*, избавив себя от болезней! А заодно – и от *мучений, тщетных хождений* по врачам и аптекам, *пустой нервотрепки* и *бессмысленной траты денег!!!*

Кое-что из того, о чём будет сказано – *общеизвестно*, большая же часть – *явится откровением*. И даётся здесь для того, чтобы, разобравшись в тонкостях своей физиологии, не позволять одурманивать себя наукообразными рассказами дипломированных "знахарей" и всевозможных "народных целителей". Запомните накрепко: **они делают на ваших страданиях свой гешефт!!!**

Но основная, всё же, цель книги – рассказать о том, *чего* делать не следует и *чего* нужно избегать, чтобы остаться здоровым – *не болеть* и прожить долгую жизнь полным сил и энергии!

НЕСМОТРЯ НИ НА ЧТО!!!

Насколько эта книга получилась *правдивой, актуальной* и *нужной* людям – судить теперь Вам!

Июнь 2013 г. – май 2015 г.

В. ЧЕРНЯЕВ

А. Пролог-предостережение: правда о современном положении дел со здоровьем человечества

Письмо читательницы

"Об этом должны знать ВСЕ!!!

...Когда мне прислали эту статью и я начала ее читать, то ШОК постепенно нарастал!

Я знала о некоторых фактах, о чем-то догадывалась...

Но что нас ВСЕХ целенаправленно уничтожают!!!!...

Читайте, делайте выводы!

Давайте ВМЕСТЕ искать способы ВЫЖИВАНИЯ в этом мире!

Геноци́д (от греч. *γένος* – род, племя и лат, *caedo* – убиваю) – действия, совершаемые с намерением уничтожить, полностью или частично, какую-либо *национальную, этническую, расовую или религиозную* группу, как таковую, путём:

убийства членов этой группы;

причинения тяжкого вреда их *здоровью*;

мер, рассчитанных на предотвращение *деторождения* в такой группе;
принудительной передачи *детей*;
предумышленного создания жизненных условий, рассчитанных на полное или частичное физическое уничтожение этой группы.

С 1948 года геноцид признаётся ООН международным преступлением."

I. Предупреждения врачей и журналистов

*"Разбойник требует: кошелек – или жизнь. Врач
отнимает и кошелек, и жизнь."*

У. Шекспир

1. Медицина геноцида (статья А. П. Столешникова) (даётся в оригинале автора)

"Примерное содержание, но лучше читать всё и полностью:

- Анемия, её лечение, результат лечения – СПИД
- Астма, её бессмысленное лечение, приводящее к ухудшению здоровья
- Запрет информации о здоровых продуктах
- Вред гормонов, химиотерапии, флюорографии, УЗИ, реанимации
- Фальшивая диагностика: рак простаты, маммография
- Принудительное вакцинирование молоденьких девочек от рака шейки матки
- Вакцинирование. Прививки новорожденным: Викасол, гепатит В и эритромициновая мазь, ещё...
- Клятва Гиппократа и еврейский вариант: "У тебя нет

обязанности помочь гою выжить" (Псахим, 216)

- Родовспоможение, ещё, про кесарево, кормление грудью, ещё...
 - Как из детей делают зомби-рабов
 - Питайся сырой растительной пищей, и не нужна будет никакая медицина
 - Настойки из подорожника и красного перца вместо ядов: *фурациллина, йода, зеленки* и т. д.
 - Ещё про применение красного перца и подорожника
 - Лечим язву желудка
 - Внезапная младенческая смерть
 - От кровотечений во рту и от всех желудочно-кишечных кровотечений – сверху донизу, по ЖКТ
 - Лечение геморроя
 - Чистим зубы корой дуба
 - Поваренная соль – яд, консервант
 - Антибиотики – "Антибиос" – противожизненный препарат
 - Роды: почему перерезают пуповину
 - Генномодифицированная соя и бесплодие
- ...Вы знаете, чем лечится **хроническая анемия?** – **хроническое малокровие**, когда гемоглобин низкий в крови, мало эритроцитов, кровяных клеток дефицит. Медицина лечит хроническую анемию препаратами железа. Не кусок железа, конечно, дают жевать, а дают таблетки солей железа. Так вот, в медицинской науке это давно известный факт, что

соли железа не усваиваются организмом, и не лечат анемию никаким образом и ни в малейшей степени! Более того, это железо, введённое в организм, является клеточным ядом. То есть, эти молекулы железа, как инородное тело, не только не усваиваются, но и даже не могут вывестись из организма никакими обычными методами выделения – то есть, через печень или почки. То есть, если железо попало в организм – оно из него уже не может быть выведено ничем. Для организма эти молекулы железа являются инородными телами. И как же организм с ними борется? – как и всегда в таких случаях, он их изолирует. Организм включает иммунную систему и молекулы железа начинают поедаться фагоцитарными клетками белой крови – это *лейкоцитами* и *лимфоцитами* – и откладываться в них.

Так вот: если принимать препараты железа достаточно долго, то все клетки белой крови будут перегружены железом, потеряют свою функцию и будут откладываться в соединительной ткани организма в депо. Это состояние иммунодефицита называется "*гемохроматоз*": <http://www.heelaz.com/content.php?type=news&id=74>).

Чем характеризуется этот "*гемохроматоз*"? Поскольку клетки белой крови преимущественно заняты дезактивацией железа, то они теряют свою иммунную функцию. То есть, что?! Правильно: повреждается собственный иммунитет организма – то есть, плюс к невыпеченной хронической анемии, после "лечения" препаратами железа прибавляется ещё

и что? – правильно: **иммунодефицит!** То есть, что? – правильно: **СПИД!** То есть, **гемохроматоз**, в первую очередь, характеризуется "**спидом**". Это же, ведь, не *болезнь*? – **не болезнь!** Синдром? – **синдром!** Приобретённый? – **приобретённый!** Иммунодефицита? – **иммунодефицита!**

То есть, препараты железа, что? – вызывают СПИД!

Тем не менее, во всём мире и в хвалёной американской медицине, если у человека, чаще – женщины, **хроническая анемия**, чем её, так сказать, "лечат"? Ей напрописывают разных препаратов железа! – за деньги! Ладно бы, даром давали яд. Но тем и характерен их почерк, что они верёвку для повешения ещё и продают!

[Комментарий (№ 1) автора книги:

Ниже, в **специальной главе**, посвященной **синдрому приобретённого иммунодефицита**, этот вопрос будет рассматриваться **самым тщательным** образом.]

Это что? – театр абсурда?! Я тоже так думал, пока был молодым доктором. Но когда я добрался до Америки и в лицо увидел тех, кто вырабатывает медицинскую политику на высоком уровне, – а остальные врачи просто потом выполняют их назначения, что и называется, дескать, "медицинским образованием"! – тогда-то, увидев их вживую, я и понял, что здесь мы имеем дело с очень хитрыми, коварными существами.

Ещё пример. Вот статья свежая: <http://>

www.naturalnews.com/028544_asthma_attacks_drugs.html. Её название: *"Министерство США по лекарствам (FDA) наконец признало, что лекарства" против астмы "вызывают ещё большее ухудшение течения астмы"*.

Вот вы не знаете, что одна из самых смертельных болезней сейчас – **астма**, от которой люди мрут, как мухи, всего лишь 50 лет назад, в СССР, считалась не тяжелее насморка, и от неё люди не умирали. Люди при астме сейчас умирают от удушья. Оттого, что их лёгкие становятся "тяжёлыми", забиваясь слизью и мокротой. То же самое и в США. Цитирую по книге американского врача **Leo Gal land, M.D. "Power Healing", 1997. Стр. 185:** *"В течение последних 30 лет частота и злокачественность астмы в США, степень госпитализации и смертность взметнулись ввысь в угрожающих размерах – **ОСОБЕННО СРЕДИ ДЕТЕЙ!**"* И далее, про США: в СССР это всё случилось лет на 20–30 позже – в связи с теми же процессами.

*"До 1940-го года смертность от астмы в индустриальных странах была невелика. Но с началом применения бронхорасширяющих препаратов, а это произошло в 1940-х годах, смертность при астме существенно возросла. Хотя бронходилататоры дают очевидный сиюминутный эффект при приступе, их постоянное применение переводит лёгкую форму астмы в тяжёлую и очень тяжёлую, и вызывает смертность. Здоровые люди, которые по работе (а это **респираторные сестры** в больницах) применяют аэро-*

зольные бронходилататоры и, получается, сами вдыхают бронхорасширяющие препараты вместе с больными, в процессе своей работы с астматиками, заболевают астмой в 5 раз чаще остального населения!"

[Комментарий (№ 2) автора книги:

То есть, **парадокс: препараты**, предназначенные для **лечения астмы**, расширяя бронхи у здоровых людей, **НАОБОРОТ ПРОВОЦИРУЮТ** у них **её появление!**. Именно **тем**, что насильственное, **НЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ** воздействие на бронхи убивает их **природную** сократительно-расширительную функцию! А об "**очевидных сиюминутных эффектах**", являющихся **ОСНОВНЫМ** "гвоздём программы" **симптоматической медицины** – ниже, в специальной главе.]

"Бронходилататоры" – это так называемые **"Бета-рецептор-миметики"**, агонисты, – то есть, стимулянты бета-рецепторов (http://en.wikipedia.org/wiki/Beta2adrenergic_agonist), типа **сальбутамола, альбутерола, алупента**, и др., продающиеся в любой аптеке и применяемые в виде аэрозоли: http://en.wikipedia.org/wiki/File:Ventolin_CFC.JPG.

Цитирую доктора дальше: **"Всё увеличивающаяся тяжесть течения астмы, вызываемая бронхорасширяющими препаратами, – казалось бы, ясно, что астма это не болезнь, а защитная реакция на токсичность окружающей**

среды. И вмешательство в защитный ответ организма – без улучшения окружающей среды! – вызывает лишь ухудшение глубинных процессов, лежащих в основе этой болезни... Ключ к излечению астмы – не "лекарства, а контроль окружающей среды и уменьшение её токсичности".

То есть, для астматика шанс вылечиться это **"чемодан, вокзал, деревня или Средняя Азия"**. Но это – единицы таких американских докторов! А в целом их политика как раз направлена на увеличение токсичности среды и, затем, на добитие нас посредством, якобы "лечения", очень токсичными препаратами. Ведь любой лекарственный препарат это яд, и главное его свойство какое? – правильно, **"ЛД50"** – то есть, количество препарата, вызывающего 50 %-ную смерть (<http://www.dictionary.cbio.ru/termin.php?id=550>).

[Комментарий (№ 3) автора книги:

Автор статьи выражается НЕТОЧНО: **"ЛД50"** это обозначение, указывающее на количество препарата, могущего вызвать смерть половины людей, регулярно принимающих его. Действительно, **"любой лекарственный препарат это яд"**! – но НЕ ПОТОМУ, что у него есть *свой* **"ЛД50"**: это значит – **"ставить телегу впереди лошади"**!) А ПОТОМУ, что **любое вещество, не синтезированное самим организмом и не полученное из биологической – ЖИВОЙ! – субстанции, без применения технологий, убивающих биологи-**

ческую (жизненную!) основу этой субстанции – путём **денатурации, возгонки, использования радиации (радиоизотопов, радионуклидов)**, обработки или контрольного сканирования **готовой** продукции **УВЧ, СВЧ, магнитно-резонансным** и вообще – **ЛЮБЫМ излучением**, и т. п. – является, в *лучшем* случае, **БЕСПОЛЕЗНЫМ – ненужным балластом** для организма. *Чаще же* – оказывает **поражающее воздействие** на него: и тем *сильнее*, чем *активнее* в используемом средстве будет **действующее** (то бишь, "**лекарственное**") **начало!**]

Этот "**ЛД50**" есть у каждого "лекарства"! Без этого, препарат не может быть одобрен к продаже. Это означает, что если препарат не яд, то он не может продаваться "**как лекарство**" в нашем Зазеркалье!

Вот свежий пример. Министерство США по лекарствам (**FDA**) запретило рассказывать о **здоровых свойствах** природных продуктов. Цитирую статью "**ФДА снова сошло с ума?**" (<http://www.anh-usa.org>):

"Министерство США послало официальное предупреждение компании "**Diamond Foods**" – продавцу орехов – которая поместила на своём веб сайте доводы в пользу **полезности потребления грецких орехов**. Министерство США указало им, что если они рекламируют полезные свойства грецких орехов, то это относится к области медицины. А раз так, юридически это имеет право делать только медицинское учреждение, и **помещение на пакеты с грецкими**

орехами указания на полезные свойства грецких орехов – это нарушение закона Federal Food, Drug and Cosmetic Act!".

Вот как, буквально, чиновники это запрещение обосновывают: *"The walnuts are being promoted for conditions that cause them to be drugs because these products are intended for use in the prevention, mitigation, and treatment of disease."* То есть, говорит статья: *"Если здоровая пища может предотвратить вас от развития болезней, то сама эта констатация вами автоматически превращает еду в лекарство, а всё, что связано с лекарством, если вы – не медицинское учреждение, то вам нелегально и запрещено делать какие-то утверждения на этот счёт и, тем более, продавать то, что может улучшить здоровье".* **Вот так! – ни более и ни менее!**

"Театр абсурда"?! Продолжайте так думать! Тогда у вас получится, что чем выше вверх по вертикали власти, тем люди дебильней. А это не так: чем выше по вертикали власти, тем концентрация тварей возрастает в геометрической прогрессии! – вот так всё сразу ставится на свои места.

Но и это ещё не всё с "театром абсурда" астмы. Следующий виток утяжеления течения астмы в человечестве произошёл, когда астматики стали не просто тяжело болеть, а начали простодохнуть, как мухи. Это случилось, когда астму стали лечить *"гормонами"*: а именно, препаратами *кортизона* – так называемыми *"стероидами"* (<http://en.wikipedia.org/wiki/Glucocorticoid>). Не теми гормонами,

которые бодибилдеры принимают для увеличения мускулатуры, а несколько другие гормоны ТОГО ЖЕ *стероидного* химического строения – типа *преднизалона* (<http://en.wikipedia.org/wiki/Prednisolone>), *дексаметазона* и *триамцинолона* (<http://en.wikipedia.org/wiki/Triamcinolone>).

На примере применения этих "*гормонов*" видна вся тварьная и убийственная сущность их и их геноцидарной медицины. Я вам гарантирую, что на большом верху в США все эти твари понимают, что делают, а рядовой врач это индоктринированный биоробот. Молодому доктору ещё надо всю жизнь пройти, чтобы убедиться в том, что я говорю. А я, лично, более не могу и не желаю участвовать в этом научном геноциде своих же, родственных мне, человеческих существ.

С 1960-х годов, как только появились так называемые *гормоны* – "*глюкокортикостероиды*", "*преднизолон*" – так называемое "лечение" в медицине потеряло уже всякую видимость лечения. Любая болезнь, которую не может вылечить современная медицина – а их уже, по номеклатуре, увеличилось за последние 25 лет с 10 тысяч до около 30 тысяч штук! – то есть, неизлечимых болезней (феномен!) появляется около 1000 в год! И это всё изготавливается для нас невидимой "фабрикой здоровья". А вы думали, для кого старается "*избранный народ*"?

Так вот, с 1960-х годов – уже как 50 лет! – любой больной, с которым не могут справиться, начинает лечиться "*гормонами-преднизолонами*". Но "*гормоны*" это не специфическое

какое-либо лекарство от чего-либо! Поэтому они и применяются при абсолютно всех болезнях – когда течение болезни принимает тяжёлую форму. И это – начиная от мозгов и кончая кожными болезнями!

Гормоны, конкретно, ничего не лечат – они вызывают некий общий гормональный ответ организма типа внутреннего взрыва. К чему это приводит – догадайтесь с трёх раз. Правильно: **к резкому ухудшению любой болезни!**

Почему конкретный врач делает укол гормонов – скажем, при *той же бронхиальной астме?* Только потому, что сейчас это положено по Инструкции. Которая появилась откуда? – спущена сверху! А не потому, что для этого есть какая-то рациональная причина или что гормоны излечивают астму. Как раз наоборот: они переводят астму в смертельную форму! Ну а если больной действительно помрёт? Прокурор же не понимает в медицине! Прокурор спросит: "**А почему вы, по инструкции, не делали гормоны?**". И спорить с прокурором бесполезно. Так работает система, которая запрограммирована сверху.

[Комментарий (№ 4) автора книги:

О гормонах, их/юли и биохимическом механизме их действия в организме, а также – о разрушительных последствиях для здоровья при их применении и истинных причинах их использования во врачебной практике – ниже, в соответствующей главе данной книги.]

И, в частности, при бронхиальной астме, как в 1940-х годах применение бронходилататоров привело к переводу *лёгкой*, тогда ещё, бронхиальной астмы в *тяжёлую* форму – до толе неизвестную, так и в 1960-х годах в США начало применения гормонов на потоке привело к появлению сверхтяжёлой формы бронхиальной астмы, от которой люди мрут, как мухи. В СССР это смертельное течение бронхиальной астмы появилось в 1970-80-е годы, когда гормоны пришли с Запада.

Всё я это помню, как сейчас. Больной поступает: ему раз – **бронходилататоры**, не помогает – **гормоны** во всё увеличивающихся дозах, не помогает – в **реанимацию**: трубку в горло – и **на искусственную вентиляцию**, и вперёд ногами – в **морг**. Вот это – типичный путь любого астматика с тех пор, как в СССР в 1980-х годах тоже ввели гормоны! Зато – всё по инструкции, и у прокурора вопросов нет. Так кто "лечит", на самом деле, больных? – выходит, что прокуроры.

На то – это и Зазеркалье!

Всё лечение в современной медицине запрограммировано на таком высоком уровне, что этот уровень скрывается за облаками – как и "*Глаз в Треугольнике*" (http://en.wikipedia.org/wiki/File:Dollarnote_siegel_hq.jpg). Тот врач, к которому вы пришли конкретно, – он, на самом деле, никакой не "*врач*"! – он не будет вас "*врачевать*". Это просто низший медицинский клерк с высшим медицинским – и никаким не "об-

разованием", а индоктринированием. И он, на самом деле, не лечит! – тем более вас, конкретно: он просто прописывает утверждённые химические яды, у каждого из которых есть свой **"ЛД50"** – согласно обширного списка, спущенного свыше. И обучение в мединституте как раз и заключается в зубрёжке этого списка ядов, а **физиология** и **анатомия** тут дело не меняют.

Вы думаете, это всё? – конец "театра абсурда"? Вы плохо знаете тварей: они всегда дожимают, и всегда – по-ихнему! Всегда можно сделать ещё хуже – формулирую ещё один закон: ***"Нет того абсурда, который нельзя было бы сделать ещё абсурдней"***.

Смотрите дальше: сейчас современная медицина, что называется, "ушла вперёд" – на новую ступень абсурда. Это 20 лет назад конечным видом "терапии" были гормоны, в которые всё пресловутое "лечение" и упиралось, и заканчивалось "вперёд ногами". Сейчас финальный вид любой терапии – "химиотерапия". Она так и называется – "химиотерапия": потому, что это – чистая "химия".

"Химиотерапия" это область применения не просто ядов, а сверхтоксических ядов, сразу убивающих весь иммунитет организма, и не оставляющий ему никаких шансов выжить.

То есть, это именно то, что называется в другой области "боевые отравляющие вещества" – в качестве "лекарств" (!!) – **"зарин, зоман и V-газы"**. **"ЛД50"** у них это караул! Как говорил артист Папанов в **"Бриллиантовой Руке"**: **"До-**

статочной одной таблеткой " – и вы уже на этом свете не жилец, потому что у вас уже нет иммунитета: вы теперь – "спидик".

Начали они применение "химиотерапии" с раковых больных – то есть, которым всё равно, а сейчас эта практика пошла и на неонкологических больных. Например, банальный приступ **панкреатита** они химиотерапией переводят в смертельное состояние – **панкреонекроз**. В условиях перенаселения планеты силы, руководящие **всем** на этой планете, не могут ждать, пока больные умрут *сами*. Ускорить этот процесс и поставить его на поток, прикрываясь псевдонаучной фразеологией, – вот внутренний смысл геноцидарной медицины. Которой, как вы уже догадались, не могут руководить существа, идентичные нам с вами. Тем более, в этом свете смешна мысль о "лечении". Ещё **Христиан Раковский** – человек очень высокого уровня, друг Троцкого и неограниченный диктатор Украины (между прочим – врач, по образованию!) – говорил, что на этой планете *"всем управляют такие существа, которые могут заставить одну половину человечества производить говно, а другую – его есть"* (redsymphony.htm). Оказалось, ещё хуже! – невидимые силы (http://en.wikipedia.Org/wiki/File:Dollarnote_siegel_hq.jpg) запросто заставляют одну половину человечества производить яды, а другую половину – эти яды жрать.

[Комментарий (№ 5) автора книги:

Слова – **поистине пророческие!!!** Действительно, на наших глазах не только лекарства становятся ядами, но и **продукты питания** постепенно и всё больше насыщаются **ядами!** Конкретнее об этом – в **соответствующих главах** данной книги.]

Таким образом, "развитие" медицины на современном этапе пришло к своему логическому концу: все болезни гоев посредством химических препаратов переводятся в **"СПИД"** – "Синдром Приобретенного Иммунодефицита".

При бронхиальной астме таким применяемым химиотерапевтическим ядом является **МЕТОТРЕКСАТ**, использующийся и при химиотерапии онкологических заболеваний. Заметьте, что никто уже и не говорит ни о каком "лечении" – говорится только о "ХимиоТеррорПии": <http://en.wikipedia.org/wiki/Methotrexate>.

"ХИМИО-ТЕРРОР-ПИЯ"!

Этот **Метотрексат** используется также и для искусственного вызывания абортов – именно потому, что *метотрексат* моментально убивает плод. Но они не говорят, что у беременной женщины убивается не только плод, но при этом у молодой женщины после введения метотрексата происходит в той или иной степени уничтожение и своего иммунитета тоже, и что одним уколом метотрексата молодая женщина становится латентным **"СПИДИКОМ"**. И современная

медицина почему-то не изучает такого вопроса: может ли эта молодая женщина после метотрексата зачать второй раз, и как насчёт родов в потомстве, если снова зачнёт?

Держите свою нижнюю челюсть, чтобы не выпала. Вот это список осложнений, которые вызывает **Метотрексат** у здорового человека:

*"Побочные эффекты включают анемию, нейтропению (дефицит белых клеток – то есть, **СПИД**), возрастание опасности кровотечений (потому что вся кровь летит к чёртовой матери); выпадение волос (как после радиации); тошнота, рвота (потому что язвы образуются желудка и кишечника (дерматит) и диарея (понос). Потому что как дерматит кожи, так и язвы желудка и кишечника – энтерит и колит (поэтому и понос) – **так в оригинале! (авт.)**; гепатит – воспаление печени; лёгочный фиброз (лёгким – хана!); миелопатии и лейкоэнцефалопатии (с мозгом осложнения)".* Подробнее: <http://en.wikipedia.org/wiki/Methotrexate>.

То есть, метотрексат вызывает СПИД и поражает абсолютно все ткани и органы организма! Это называется, пришла женщина абортик сделать, на минуточку, и заполучила СПИД, и всё это по списку. Как любит говорить один мой старый однокурсник по мединституту, а теперь – профессор одного престижного американского мединститута: **"Это пиздец, а пиздец мы не лечим"**.

Но деньги берут за отправку на тот свет курьерским поез-

дом – как и положено в театре абсурда Зазеркалья! И тут я формулирую ещё один "закон", типа "**Законов Паркинсона**" (<http://lib.ru/DPEOPLE/PARIONSON/parklaws.txt>), из области поведения тварей. А они именно поэтому и абсурдны эти "**Законы Паркинсона**", потому что они – из области Зазеркалья: *"Стоимость лечения возрастает пропорционально его неэффективности и опасности для здоровья"*. Таким образом, что вся схема "лечения" "лекарствами" в современной медицине выглядит так:

- 1) Лечение лекарствами "первого уровня";
- 2) Переход на неспецифические гормоны;
- 3) **Переход на химиотерапию, универсально превращающую все болезни в СПИД.** Например, тот же метотрексат прописывается и жалующимся на боли в суставах – при **хроническом остеоартрите**. Или банальный приступ **панкреатита** они химиотерапией переводят в смертельное состояние – **панкреонекроз**.

- 4) "Лечение" передаётся по этапу *патологоанатому*, который тоже берёт деньги за свои услуги.

Таким образом, можно сформулировать общую ситуацию в медицине так: **современная медицинская "Тер-рор-Пия"** это планомерный процесс утяжеления состояния больного посредством проведения его через последовательность всё более злокачественных химических ядов, называемых в Зазеркалье "лекарствами".

А если вы не знали, я вам скажу, что до "**современной те-**

рапии", раньше "лечили" вообще препаратами ртути! Как это вам теперь слышать?

Яды меняются – смысл остаётся тот же самый!

А вам известно, что за первую половину 20-го века от рентгеновского облучения при диагностике погибли многие миллионы больных и врачей во всём мире, потому что в то время рентгеновские аппараты были просто **"лучевыми пушками"** и никакой защиты не было! Пока их схватили за руку, прошло 50 лет массового расстрела человечества из лучевого оружия, каковое из себя любой рентгеновский или томографический аппарат и представляет!

И что? – а ничего! Вы об этом даже и не знаете! Это нам рассказывали на кафедрах рентгенологии.

Это и сейчас продолжается. Этот рентген и томография делается направо и налево, и даже беременным. А сейчас ещё – и УЗИ плода: быют плод ультразвуком. А помните, они, под предлогом, дескать, "заботы о нас", делали массовую флюорографию всем подряд. Например, если вам сделают компьютерную томографию всего тела, вы получите очень большую дозу облучения. А если вам при рентгене введут "контрастное вещество", то вы можете умереть просто на игле! "Мочат" из всех видов биологического оружия. И чувствуете – эту тенденцию поголовного обхождения как со *скотом*? Надо или не надо – ВСЕМ и ПОГОЛОВНО!

И если кто-то думает, что старый доктор тут шулки шутит

или "в бирюльки" с вами играет, то очень скоро вы попадёте к врачу и пройдёте все эти этапы *"современного лечения"*, если не сбежите вовремя. И я предупреждаю: у вас есть шанс сбежать "с этапа", пока ещё вам не ввели хотя бы один укол *"химиотерапии"*. Потому что химиотерапия это точка, как говорят американцы, *"point of no return"* – *обратно нет возврата!*

А сейчас у тварей ещё один новый финт: они стали добавлять химиотерапевтические яды и в вакцины, даваемые детям: **Vaccine.htm**.

А теперь, чтоб вы убедились, что вы в Зазеркалье, посмотрите статью с заглавием *"Доказана безопасность химиотерапии для беременных"* (<http://www.newsland.ru/News/Detail/id/484349/cat/51> – как говорится, нет слов... Ты тварей из двери выкидываешь, а они к тебе через окно лезут – и врут, и врут, и врут, не останавливаясь: больше лжи, больше и больше, – так, чтобы не было никакой возможности от неё разгрестись. И как вы можете бороться с существами, которые расценивают вас как унтерменшей: и всё время вам врут – и убивают исподтишка, и опять врут!

Апогей убийства, в чистом виде, достигается современной медициной в области так называемой **"Интенсивной терапии"** и **"Реанимации"**.

Вот как вы думаете, чем занимаются в отделениях интенсивной терапии и реанимации? Лечат? Какое там лечение, я вам сейчас вкратце и обрисую, – факт, который ещё никогда

не доводился до сознания обывателя ни одним врачом.

С чем бы человек ни попал в отделение интенсивной терапии и реанимации, с какой бы конкретной болезнью, все они получают абсолютно одинаковое лечение, – то есть, абсолютно одинаковые препараты. Это факт, достойный того, чтобы задуматься!

Это препараты – их много! – они даются чохом, и от всего: и **антибиотики**, и **сердечные**, и **спазмолитики**, и **от боли**, и **для стула**, и т. д., и т. п. Нижний смысл давания больным в интенсивной терапии препаратов абсолютно всех групп такой: в случае чего, мы, дескать, покажем: вот, пожалуйста, что мы лечили и от этого, и от пятого, и от десятого; и к нам не придерёшься на основании того, что мы что-то упустили. То есть смысл "лечения" в интенсивной терапии такой, что **пациентам даются препараты абсолютно всех фармакологических групп**, – то есть, для конкретного пациента отсутствует смысл индивидуального лечения совсем и напрочь.

[Комментарий (№ 6) автора книги:

Это – **весьма интересный** момент ОТЛИЧИЯ американской методологии лечения больных в отделениях ИТ и Р от европейской, и об этом – в **специальной главе, ниже**. Также – и о **синергическом (взимно-совместном) действии** различных препаратов в организме.]

Пациентам в некоторых больницах распринтовываются

одни и те же, стандартные протоколы, в которые просто вписываются другие имена. Соответственно, и **осложнения** от *каждого* из множества вводимых препаратов умножаются и возводятся в степень.

Кроме этого, – и это *специфика* для отделений **интенсивных терапий и реанимаций!** – каждому пациенту в интенсивной терапии и реанимации ставится заведомо универсальный всем диагноз: **"Нарушения водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса"**, который и "лечится" интенсивно внутривенными постоянными вливаниями, в результате чего пациент постоянно привязан к капельнице, – не убежит!

[Комментарий (№ 7) автора книги:

Здесь не следовало бы передёргивать: т. к. *любое серьёзное заболевание* имеет *системную* природу, то при нём **ОБЯЗАТЕЛЬНО** нарушается **гомеостаз** организма (**динамическое равновесие внутренней среды**), в основе которого как раз и лежат **водно-электролитный и кислотно-щелочной балансы**. Поэтому, можно заранее прогнозировать его *нарушение* практически у **ВСЕХ** пациентов отделений интенсивной терапии и реанимации! Ну а *двухразовые* (в сутки) пробы на содержание **важнейших веществ** в крови, обеспечивающих её **нормальный тургор**, как раз и дают возможность оперативного контроля за состоянием гомеостаза, являющегося *основой* жизнеобеспечения организма!

Однако автор статьи полностью прав насчёт **"абсолютно тупой коррекции"** этого баланса (в его описании – чуть дальше!) Подобные действия – основанные на *простейшей обратной связи* (т. е., по принципу: **"Дают – бери, бьют – беги!"**), без выяснения ПРИЧИН сбоя **динамического равновесия** в организме и воздействия **ИМЕННО НА НИХ**, – говорят о полнейшем *примитивизме терапевтического подхода* и свидетельствуют об *инфантильности применяемой методологии* и/или *безграмотности* и *"пофигизме"* **самых врачей...**

Детальнее об этом – в **специальной главе** данной книги.]

Как определяется **нарушение водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса**? Каждый день, минимум утром и вечером, – то есть, минимум 2 раза в сутки, а то и чаще! – у пациента берётся кровь из вены; колется и определяется содержание в крови: **натрия (Na+), калия (K+), бикарбоната (HCO-), показатель кислотности крови (pH), сахар крови**, и т. п. И начинаются *"качели"*! – абсолютно тупая, надо сказать, *"коррекция"*: если **калий низкий** – его льют внутривенно. Если **кислотность крови повышена** – льют **соду**. Если **натрий высокий** – дают **мочегонные**. Если **сахар повышен** – дают **инсулин**, если **низкий** – льют **глюкозу**. Причём, если *наоборот*, то льют *наоборот*. При этом самое интересное, что врачи вообще *не понимают внутренней сути* этих анализов! Они, для начала, не имеют

ни малейшего понятия, что – **первично**, а что – **вторично**: что – **следствие**, а что – **причина**; что – **положительно**, а что – **отрицательно** в реакциях организма.

Анализ же это *поверхностный* фактор, который может, на самом деле, говорить не только **о чём-то одном**, не говоря уже о банальных ошибках. Например: элемент **калий**, который они определяют в крови, на самом деле, – и это известно даже двоечнику в медвузе! – это **внутриклеточный элемент**. То есть, калий находится внутри клеток организма, но не в сыворотке крови. Таким образом, определение калия в крови и основанная на этом ежедневная в отделениях интенсивной терапии, так называемая, якобы, "коррекция" калия в крови, не имеет под собой *вообще* **никакого смысла**; поскольку *калий* это **внутриклеточный** элемент, и в крови *повышен* он или *понижен*, – ни о чём не говорит; потому что уровень калия в крови *вторичен* по отношению к клеткам и отражает **компенсаторные ответы** организма в ответ на болезнь. Это всё равно, что по температуре воздуха на улице судить о температуре воздуха в помещении, и на основании этого увеличивать или уменьшать температуру воздуха на улице (!?)

Таким образом, в отделениях интенсивной терапии и реанимации бездумно вмешиваются в **те глубинные процессы**, о которых они ни малейшего понятия не имеют, – каково их **настоящее значение!** – и, тем самым, нарушают главный закон медицины: **"НЕ ВРЕДИ!"** Калий в крови *пони-*

жен – какое имеет это значение? Организм, предоставленный самому себе, отвечает только *компенсаторно* – только в направлении, какое *ему нужно*. Этот закон ответа организма только в *положительном* направлении называется "ГОМЕОСТАЗ": <https://ru.wikipedia.org/wiki/Гомеостаз>.

Врачи же начинают отрубать эти компенсаторные механизмы гомеостаза, не имея никакого представления об их *истинном смысле*. Чем они занимаются каждый день в этих отделениях интенсивной терапии? Мало калия в крови – льют его; много калия – дают мочегонные. Вот на этих "качелях" и катаются. И ТАК – с каждым параметром анализов! Кончается эта вся свистопляска тем, что пережить пребывание в отделении интенсивной терапии или реанимации непросто даже здоровому человеку, не говоря уже о больном. Я бы давал медаль всем выжившим в интенсивной терапии и реанимации под названием: "**Пережившему Холокост**".

Большой процент пациентов в отделениях интенсивной терапии и реанимации вывозится вперёд ногами просто потому, что они туда попали, а если бы не попали, то они бы выздоровели. Этого я насмотрелся в своей жизни и в СССР, и в США, сколько угодно. Это *каждодневная суровая реальность*, так сказать – "*будни*". А если пациенту назначаются какие-то *специальные сердечные средства* – "против сердца" (*антиаритмические*), или он лежит в отделении БИТ – интенсивной терапии сердечных болезней, то он может, как выражается персонал на сленге, "воткнуть" вообще в лю-

бую минуту, поскольку **сердечные препараты – совсем неуправляемые**. То есть, когда пациенту в БИТе вводится сердечный препарат внутривенно, то вообще неизвестно, *что* с ним случится в следующее мгновение: то ли **сердце остановится**, то ли **фибрилляция**, то ли *что*. Поэтому, пациенты в таких отделениях подключены постоянно к мониторам.

Никогда не забуду случай с одной старшей сестрой у нас в больнице, которую я хорошо знал: молодая, доклимактерического возраста, лет 40 с небольшим, кровь с молоком, – действительно, баба, которая до этого вообще не болела! – она и внешне была здоровая, как лошадь. И вот, она, поскандалив с нашим начальством, легла, по благу, "полежать" в нашей же больнице в "**Блок Интенсивной терапии**", чтобы начальство её пожалело. В первую же ночь, войдя туда своими ногами, в халате и домашних тапочках, и со своей едой в сумке, она была вывезена к утру на каталке вперёд ногами! Когда я утром об этом узнал, видя её только вечером в добром здравии, я понял, что *Больница* это **идеальное место для убийства!** Равно, как и *Врач* – это **идеальный убийца!!!**

Так что напрасно кое-кто обижается на само предположение о "**врачах-вредителях**". **Лидия Тимашук была абсолютно права!** ([https://ru.wikipedia.org/wiki/Тимашук, Лидия Феодосьевна](https://ru.wikipedia.org/wiki/Тимашук,_Лидия_Феодосьевна))

Уже год, как "вдруг" умер **Майкл Джексон**. Последнее,

на чём летом прошлого года остановились, что убийца, предположительно, его личный доктор. И что? Вы что-нибудь об этом деле слышали – уже год прошёл?

И *такие* вещи случаются во всех больницах ежедневно: и что в СССР, что здесь – в США. Присягаю на *Суту Вещей*, что, по сравнению с любой городской больницей, любой **"Маутхаузен"** это **детский сад, санаторий** и дом **отдыха**. Это же относится и к еврейским больницам в США, в которых мне пришлось поработать немало. Не там евреи ищут Холокост! А почему и в еврейских больницах *то же самоед* – потому что нельзя сделать *строго еврейские* больницы, и все больные крутятся в общей массе. *Еврей нижнего уровня*, поэтому, должен страдать **так же**, как и *нееврей*, иначе всё всплывёт.

А если человек, тот же астматик, попал на искусственную вентиляцию (ИВЛ), то это – на 99 % смерть. Потому что человек на искусственной вентиляции, с трубкой в трахее, сам не дышит, откашляться не может, мокротой заливается, специально загружается наркотой, сознание целенаправленно у него отключается, и может погибнуть просто потому, что у аппарата рассоединился шланг. И это происходит не теоретически, а именно составляет ежедневную практику отделений интенсивных терапий и реанимаций. Вы что, думаете, что у них рассоединился шланг и они вам выйдут и скажут: *"Вы знаете, у нас тут шланг рассоединился и ваш родственник умер"*? Или: *"Вы знаете, мы тут пытались вашему род-*

ственнику поставить артериальный катетер, проткнули брюшную аорту и он умер "? Каждый день у них это происходит, а вы слышали хоть раз об этом?

А вы представляет реально, чтобы каждый день больному сделать анализы несколько раз? – это надо несколько раз взять кровь. А как взять? – надо уколоть в вену, а то – и в артерию. В отделениях интенсивных терапий в вены и артерии колют по несколько раз в день! И это реальная пытка для людей! – а если в вену трудно попасть?

За примерами далеко ходить не надо: через искусственную вентиляцию прошла артистка Гундарева и артист Караченцов. Что с ними стало, вы прекрасно знаете. Учтите, что это были известнейшие люди, и за ними ухаживали по "высшему разряду". Что будет с вами, если вы подвергнетесь подобному "лечению", можете догадываться. Артист Георгий Вицин дожил до 83 лет и ни на что не жаловался, *йогой* занимался, пока ему кто-то не устроил "по благу" полежать в больнице – "обследоваться". Придя на своих ногах, оттуда он уже не вышел: http://akter.kulichki.net/publ/vicin_gr.htm.

Врачи? – они, на самом деле, никакие не врачи: в том смысле, что они ничего *не "врачуют"* и *не лечат*, и, тем более, *не излечивают*. Они, фактически, медицинские клерки нижнего уровня, которых *судят* или *не судят*, – в зависимости от того, выполняют ли они инструкции, спущенные сверху. Получить высшее медицинское образование, стать врачом, – как раз и значит стать *индоктринированным* и гото-

вым выполнять все вышестоящие инструкции, относительно ведения больных. Не лечения! О лечении речи нет! – "ВЕДЕНИЯ больных". Или, как говорят в Америке, "*Тритмент*" (Treatment) – "*третирования*". То есть, врач это *медицинский* клерк, знающий, как *оприходовать* больных согласно инструкции.

А инструкции спускаются сверху – с самого сверху! Спускаются такими существами, о существовании которых вы даже и догадаться не можете – "Глаз в треугольнике": http://en.wikipedia.org/wiki/File:Dollarnote_siegel_hq.jpg. Эмблему ВОЗ помните? – распятый Серпент Моисея: http://en.wikipedia.org/wiki/File:Flag_of_WHO.svg

И, возвращаясь к **астме**: если вы – москвич или новосибирец, и вы заболели астмой, то у вас только одна дорога мимо кладбища – уехать туда, где чистый воздух. Всё! Я всё сказал, и это не моё дело, как вы практически будете решать эту проблему в этом мире.

Я сказал правду, потому что я, как врач, более не могу быть соучастником в массовом убийстве, а тут такое массовое убийство: глобального масштаба! Вон, Демьянюку – 90 лет (<http://www.xoxol.org/dem/declaration.html>), а его всё ещё хотят расстрелять за то, что он в концлагере работал каким-то там хозяйственником.

А я – врач! И, по военным меркам, я – офицер медицинских войск Алиенала, и несу ответственность!

Я осознал, я каюсь, что участвовал в массовом убийстве людей, каковым является ВСЯ современная геноцидарная медицина. Моё оправдание, что я, по молодости лет, не знал её сути, поскольку всё медицинское официальное образование завуалировано в псевдонаучную терминологию и прикрывается, якобы, "заботой о здоровье людей", когда, на самом деле, это – геноцид людей на этой планете, выполняемый человекообразными существами. Моё оправдание – как у Демьянюка: что я *просто* работал в системе. Но Демьянюка кто-то, всё-таки, судит! И меня тоже кто-то судит – я же внутренне чувствую это. Поэтому, я должен порвать с системой, вложив её со всеми потрохами!

Вот так я пришёл к существованию тварей – через медицину, проведя дедуктивный анализ и поставив **"Окончательный диагноз"**, как выразился один из криптов – **Артур Хейли**: <http://www.Ubex.ru/detail/book31373.html>. Вы знаете, эти существа, которые это всё запускают сверху в систему – я не имею в виду простых врачей, которые просто индоктринированные биороботы! – **ЭТИ же существа**: они слишком умны, чтобы делать абсурд просто так. Вот как вы объясните, что ко вреду людей всё направляется, а к благу ничего вообще не крутится? Система не работает в сторону гоев. Чем объяснить это свойство *"полупроводников"*!

Таким образом, **мы с вами опять неизбежно выходим на существование в человечестве двух человечеств; на-**

шего и ДРУГОГО – очень хитрого и коварного, и пользующегося первым, как одноразовой вещью.

Это я вам дал примеры из области лечения. А сейчас – небольшой пример геноцидарной медицины из области диагностики, но вам и этого хватит, если вдумаетесь.

Вот свежая статья в "Нью-Йорк Тайме", которая называется **"Великая Простатная Ошибка". Или: "на всякого мудреца – довольно простАты".** (<http://www.nytimes.com/2010/03/10/opinion/10Ablin.html>)

Цитирую: **"Каждый год около 30 миллионов американцев проходят тестирование на простато-специфический антиген, в качестве теста на рак простаты. А если нашли положительным этот тест? Меня (пишет автор) этот вопрос волнует с 1970 года, когда у меня и нашли положительный анализ крови на рак простаты, и, как видите, ничего, – живу... Этот тест на рак простаты эффективен не более, чем "орёл или решка". Тест на простатный антиген не может определить: есть рак или нет; тем более, он не может отделить: какой это, именно, рак простаты – тот, от которого умирают, или доброкачественного течения – который может длиться десятилетиями! – потому, что рак простаты раку простаты рознь. При обычной гипертрофии простаты антиген крови тоже повышен, и тест не может отделить простую гипертрофию простаты от рака. Кроме того, уровень простатного антигена в крови мо-**

может быть повышен вообще от посторонних причин – типа приёма лекарства **ибупрофена**, и при инфекционных болезнях. При низких уровнях простат-антигена в крови могут быть раки в терминальной стадии; и наоборот – при повышенном анализе может быть совершенное здоровье".

Таким образом, делайте вывод, что кто хочет лишь на основании *простого анализа крови* навесить вам диагноз "**рак простаты**" и начать дорогостоящее лечение, это просто для вас палач, мародёр и лично ваш худший враг – "**дьявол**", в старой формулировке. Какая разница, что он в человеческой форме? Вы всё никак не отделаетесь от чувства, что любое человекообразное создание – типа, как вы сам. У тварей, как раз, такого чувства нет. А между прочим, 30 миллионам американцев каждый год пытаются такой диагноз и навесить, и начать дорогостоящее "лечение". Надо признать, что в американской медицине хотя бы не используют слово "лечить". Они употребляют слово "**treatment**", что на русский буквально переводится словом "**третирование**", то есть – **третируют**. Таким образом, американская медицина хотя бы признаёт, что она не лечит, а **ТРЕТИРУЕТ**. Продолжаю цитирование статьи: "*Биопсия простаты – тоже не гарантия рака. Медицинская общественность, но не формальные органы, медленно поворачивается против скрининга простатного антигена. В прошлом году "Медицинский журнал Новой Англии" (один из ведущих медицинских журналов), опубликовал результаты двух обширных тестиро-*

ваний простат: одного в Европе и одного в США. Результаты в американском тестировании показали, что за период до 10 лет это тестирование не уменьшило смертность мужчин ни на сколько. А зачем тогда его всем проводят? Заставляют платить деньги и за тесты, и за неоправданное лечение и страдание людей? Лечение чего? Когда человека потом подвергают операциям и облучениям, а у него ничего не было! Во имя чего всё это?"

Этими вопросами задаются те, кто ещё не в курсе дуальности этого мира и существования одних существ за счёт других.

"Многие специалисты, например, **Томас Стэми** – известный стэнфордский уролог – против этого теста. В прошлом месяце и консервативное **Американское Раковое Общество** призвало к осторожному трактованию результатов этого теста. **Американский Колледж Превентивной Медицины** тоже констатировал, что нет никакой очевидности проводить это тестирование. Мне самому 40 лет назад поставили диагноз рака простаты по простому анализу крови, и что? Медицина должна посмотреть в глаза реальности и прекратить повальное использование скрининга простаты", (<http://www.nytimes.com/2010/03/10/opinion/10Ablin.html>)

Как вы поняли, медицина не будет смотреть в глаза реальности, потому что реальность у тварей совсем другая – им надо депопулировать планету; и это надо сделать так, чтобы

никто не догадался.

У женщин, с их половыми органами – то же самое мародёрство: например, маммография, по которой женщинам отрезают молочные железы на потоке, не может показать рака молочной железы, если рак не в терминальной фазе – который и так виден, без всякой маммографии. Тем не менее, с помощью ухищрений в интерпретации маммографии, хирурги на основании признаков, каждый из которых сам по себе сомнителен и ни о чём не говорит, слепляют показания к операции и отрезают сиськи бабам: они только свистят, выбрасываемые в мусорные баки. Клянусь, что есть множество хирургов в США, которые обеспечивают себе богатую жизнь, занимаясь только секторальными резекциями молочных желез, и больше вообще ничем! А на фига оперировать что-то ещё, когда можно жить богато и на простеньких резекциях, и без головной боли? Скромно и со вкусом! Нужны такие хирурги обществу? Это самые натуральные мародёры. Дракулы перед ними просто меркнут. А женщины им ещё и "спасибы" говорят, когда если бы она узнала, на каком основании он ей только что отрезал сиську, она бы его четвертовала лично – своими собственными руками! Значит причина не только в изощренности злодеев, но и в дурости овец? Но я уже – о *маммографической* глобальной афере. Я к месту упомянул это – к информации о *простате*, и чтобы вы знали, что я вас проинформировал: *фальшивая, ложнопозитивная диагностика чрезвычайно распространена и*

является методом геноцидарной медицины.

А взять, мы в прошлый раз приводили это нововведение о *повально-принудительном* вакцинировании молоденьких девочек от *рака шейки матки*, от которого неожиданные смерти молоденьких девчонок на игле и дикие осложнения – при том, что *никого и ни от чего* это "вакцинирование" не защищает.

"Приостановлено применив вакцины против рака шейки матки после того как умерли сразу 4 девочки".

<http://www.3dsyndication.com/showarticlerss.aspxnid=RQqyPvBXYUxcgFoUJ6J60Nf5vvIiQa>

Шум стихнет – опять возобновят! Это вакцина **Гардазил (Gardasil)** от, дескать, *папилломы* вируса шейки матки. Если бы девочки умирали то там, то сям, как это и происходит, то никто бы и не сообщал; а тут – сразу 4, и это дело всплыло. Отмечается, что эта вакцинация сопровождается осложнениями, здоровье пропадает, эпилепсия откуда-то берётся, с головой плохо становится, и т. п. А главное, никто не просит им делать эту вакцинацию, потому что мы ещё в институте по микробиологии проходили, что *рак шейки матки это профессиональная болезнь вокзальных проституток, и делать вакцину не имеет смысла, тем более – делать её детям!*

А современное "вакцинирование", в целом? А толь-

ко что проведённая глобальная афера по вакцинированию всей планеты от, якобы, "*свинского гриппа*", которого не было! А подавляющее большинство людей получило ударную дозу иммунодепрессоров! Современное вакцинирование – как метод биологической войны тварей против гоев: **Vaccine. htm**.

50 лет назад детям делали 3 прививки, а сейчас – 23. С каждой вводя ребёнку дозу *иммунодепрессантов*, влияющих и на *центральную нервную систему*. Таким образом, что к своему подростковому возрасту ребёнок вырастает законченным дебилом с запрограммировано-коротким сроком жизни. Достаточно зайти на **сайт демотивации** (<http://demotivation.ru/>), чтобы в этом убедиться.

[Комментарий (№ 8) автора книги:

О прививках и антидепрессантах – особо, в специальной главе ниже]

Я хочу, чтобы вы поняли основу геноцида. Она основана на принципе, изложенном в старом садистском анекдоте: когда дебила спрашивают "*Зачем ты бабушку за рубль убил?*", а он отвечает резонно: "*10 бабок – чирик!*".

Так и здесь – в геноцидарной медицине: твари выкашивают понемногу – по принципу: если и не уничтожить гою, то, по крайней мере, свести его жизнь к минимуму и сделать калекой. Вот, смотрите, – и я этот пример уже приводил! – раньше всем детям повально вырезали гланды, и я тоже сам

под эту гландэктомию попал в своё время. **1001 и один** был резон, чтоб гланды вырезать всем и повально: на хрен гланды не нужны, доказывала солидная профессура и медицинский научный мир, а журналы эту идею пропагандировали в массы. Можете себе представить, что было время, когда в детский сад ребёнка не принимали, пока гланды ему не вырежут!

Они и сейчас эту гландэктомию делают достаточно много. Но, между прочим, когда мы пришли на анатомию на первый курс, то старенький анатом нам поведал одну смертельную статистику насчёт этих гланд. Оказывается, в 1 % случаев, крупная ветвь сонной артерии проходит именно через гланды, и при попытке вырезать гланды возникает смертельное кровотечение. То есть, принцип **"10 бабок – чирик!"** работает! И на 100 удалений гланд – один труп ребёнка гарантирован.

На 10 тысяч – 100 трупов детей, и т. д. На миллион детей – у нас 10 тысяч трупов, и это уже солидно.

Та же самая статистика – и с **удалениями аппендиксов**. А болезней много! Твари создают их целенаправленно, и на каждой собирают урожай трупов с гойчества. **Это – ещё один рабочий принцип геноцидарной криптоалиенской медицины: принцип "10 бабок – чирик!"**.

[Комментарий (№ 9) автора книги:

Вопреки *заблуждению* медицины, в человеческом орга-

низме *нет ничего лишнего!* ЭТО касается не только *гланд, аппендикса* или *кончика*, но и ВСЕХ т. н. *рудиментов*: КАЖДЫЙ из них играет *СВОЮ* роль в организме!!! Случаи *атавизмов* и *другие* "издержки" *случаются!* – в основном, *генетического* характера (*наследственность*): чаще всего, по причине *неудачного совмещения* *отцовских* и *материнских* аллелей. Подробнее ОБ ЭТОМ – *ниже, в специальной главе]*

И что вы думаете? – что наверху сидят такие дураки, что ничего не понимают? Так им *этого* только и надо! – потому что они – *совсем другие* человекообразные существа. Если бы они были *такие, как мы*, они бы разве такие вещи *вытворяли?* Такие вещи можно *вытворять* только с теми, кого считаешь совсем другим скотом, нежели ты сам. Именно так, как Тора, Талмуд учат: что гои – это скот! Например: "*У тебя нет обязанности помочь гою выжить*" (Псахим 21б), "*Нельзя спасти гоя в ситуации, если он может умереть*" (Йоре Деа 158:1). Увидел еврей тонущего гоя – не должен спасать его, даже если тот заплатит ему за это. Поэтому, *нельзя лечить гоев даже за плату – кроме как в случае, если отказ от лечения приведет к вражде со стороны гоев.*

В этом случае (*скрытого убийства или причинения вреда*) еврею можно "лечить" гоя даже бесплатно, если не может взять с него плату.

Такова была бесплатная медицина в СССР. И в

этом вы сможете убедиться из этого сообщения: wishnevsky.htm. Но понятно, что медицина в США лучше, поскольку это более высокая ступень убийства гоев – за плату!

О рассказанной в Талмуде истории, согласно которой *"рае Шими, сын Аши, вылечил гою, заболевшего проказой, писали еврейские мудрецы Франции: что поступил он таким образом либо из-за вражды гоев, либо с целью приобрести, таким образом, медицинский опыт – чтобы затем, на его базе, лечить евреев (Тосфот, Гутин 70а). С уважением, Даат Эмет".* (<http://www.daatemet.org.il/questions/index.cfm?MESSAGEID=2677>)

Правильно, и каждый из вас знает, что гоев криптоеврейские врачи "лечат" *на потоке*, а своих евреев – *"по благу"* и *"по знакомству"*. А то, что криптоевреев можно спутать за гоев, так это их личные, между ними – евреями, маленькие трудности, которые они успешно решают, лечась *"по знакомству"*.

(Учите иврит пуще английского! Вот о чём евреи переговариваются на иврите, и почему они предпочитают, чтобы их не слышали гои! Вот почему знание иврита пуще английского полезно для вашего здоровья.)

Конкретное донесение читателя:

"Привет! Я – житель провинциального городка Марганец Днепропетровской области Украины, с населением в 60 тыс. 14.04.2010 моя супруга родила в местном роддоме.

*Я участвовал в процессе. Роды прошли успешно, без всяких осложнений. Первый час ребёнок пролежал на матери, пока не пришла медсестра и сообщила, что ей ребёнка нужно забрать. Я попросил детально описать, для каких целей. Она объяснила, что в детскую комнату – чтобы взвесить, измерить и запеленать. Я уловил в её голосе нотку волнения и заподозрил, что что-то не то, и незаметно последовал следом за ней. В конце коридора упёрся в дверь с надписью: **"Посторонним вход строго воспрещён!"** – но так как было шесть утра и никого нигде не было, я потихому зашел туда с промежутком в пять-десять секунд после медсестры. В детской комнате была стеклянная дверь и мне представилась картина: одна медсестра разматывает одеяло, в котором был ребёнок, а другая стоит рядом со шприцем наготове. Я ворвался в комнату с протестом по поводу укола. На что одна медсестра тут же принялась меня выталкивать со словами, что мне здесь не место, а другая на моих глазах делает укол ребёнку и спокойным голосом сообщает, что это – обязательный укол для всех новорожденных, и она действует согласно протокола. Первые полминуты я был парализован глубоким шоком. Придя в себя, я потребовал упаковку от препарата, а также протокол, согласно которому моему ребёнку ввели препарат против моей воли. После этих слов шок с побледнением и выпучиванием глаз произошёл у медсестры. Она настолько была не готова к такому повороту событий, что потерялась, как ей дальше*

быть. Придя в себя с глазами из орбит, она начала меня заверять, что это полностью безобидный витамин **К, ВИКАСОЛ**, а протокол находится у врачей, которые придут после восьми. После того, как я ей объяснил, что её действия незаконны и караются законом, медсестра мне поведала, что этот препарат они колют уже много лет всем новорожденным, и абсолютно бесплатно; и первое время кололи по пять миллиграммов, а сейчас – по одному. А почему тайно, так это приказ педиатра! И им самим это не нравится, но они опасаются потерять работу. После этого я поехал домой и скачал описание препарата в нете. Вот выдержки:

Викасол. Описание действующего вещества (МНН): **Менадиона натрия бисульфит**. Начало эффекта – через 8-24 ч. (после в/м введения). Противопоказания: гиперчувствительность, гиперкоагуляция, тромбоэмболия, гемолитическая болезнь новорожденных. С осторожностью: дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, печеночная недостаточность, **беременность**. Побочные действия: аллергические реакции – гиперемия лица, кожная сыпь (в т. ч., эритематозная крапивница), зуд кожи, бронхоспазм. Со стороны системы крови: гемолитическая анемия, гемолиз у новорожденных детей с врожденным дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы. Местные реакции: боль и отек в месте введения, поражение кожи в виде пятен при повторных инъекциях в одно и то же место. Прочие: гипербилирубинемия, желтуха (в т. ч. – ядерная желтуха у грудных детей);

редко – головокружение, транзиторное снижение АД, "профузный" пот, тахикардия, "слабое" наполнение пульса, изменение вкусовых ощущений.

Снова у меня шок... Дальше: я беру диктофон, распечатываю описания, одеваю прикид шахтёра и еду к педиатру. При общении прикидываюсь полоумным наивным папой, который в панике не контролирует себя и сильно волнуется, **что** вкололи его ребёнку. (Разговор могу прислать или, если подскажешь куда, – выложу!) Меня заверили, что препарат абсолютно безвреден и аскорбиновая кислота намного вреднее, чем он. **А то, что написано в описании препарата – полная чушь и вранье.** После продолжительных баталий она-таки показала протокол **Министерства здравоохранения Украины от 2007 г., в котором действительно указывается приказ об обязательном введении витамина К всем новорожденным в течение первых суток. Внятных объяснений, зачем нужен витамин К здоровым детям, я так и не услышал.**

Дальше – круче: на вторые сутки у ребёнка появляется желтуха вечером. Я приезжаю в семь вечера в роддом с целью забрать своих и тот же педиатр заявляет мне, что она выписывать их не будет, и по протоколу имеет полное право продержать трое суток. Пришлось немного пошуметь, подняв заведующую и весь комсостав больницы. Ребёнка с мамой мне выдали и слёзно просили не писать в прокуратуру, и предлагали договориться, чтоб не подымать шум.

При этом, заведующая, рыдая, звонила какому-то дядечке и просила срочно приехать в больницу, так как здесь очень серьезные проблемы. Это было вчера. Сегодня с утра дверь моей квартиры непрерывно штурмуют, благо она бронирована и обесшумлена, и звонит на мобильный моей жены её гинеколог. Может кто подскажет, как быть дальше? Викасол, эритромициновую мазь – офтальмик, противогепатитную вакцину".

Я вам скажу, почему на Украине всем новорождённым делают в первый день **викасол, эритромициновую мазь в глаза, и прививку от гепатита В**. Потому, что *это же самое* делают в США! А почему это делают в США? – тут все вопросы читателя справедливы. Я приду к читателю на помощь, которому представители здравоохранения сказали, что, дескать, *"что написано в описании препарата – полная чушь и вранье"*. Нет никаких сомнений, что врачи даже в Вики не смотрели, а тупо выполняют установки. Вот я открываю **"викасол"** в Вики – и вы все это можете сделать вслед за мной – и читаю про базовый викасол, который химически называется **менадион** (<http://en.wikipedia.org/wiki/Menadione>)

"Большие дозы вызывают гемолитическую анемию, повреждение мозга и печени у новорождённых, и даже – смерть новорождённых. Более того, менадион запрещён к применению в США, вследствие высокой токсичности". – Large doses of menadione have been reported to cause adverse

outcomes including hemolytic anemia due to G6PD deficiency, neonatal brain or liver damage, or neonatal death in some cases. Moreover, menadione supplements have been banned by the U.S. Food and Drug Administration (FDA) because of their high toxicity".

А как же, вы спросите, они запретили, если всем новорождённому, вы говорите, их в США обязательно дают? Сначала обратите внимание на специфическое действие **менадиона** именно против новорождённых, вызывая у них повреждение *мозга, печени и крови*. Классный препарат, если мы задались бы целью незаметно всех новорождённых необратимо повреждать. Суперсредство для этой цели! Но слишком токсично. Тогда они немного модифицировали этот **менадион** в "**Менадиона натрия бисульфит**" и называли этот токсичный препарат поэтичным именем "**Витамин К**", или, в продаже, – "**Викасол**": http://en.wikipedia.org/wiki/Vitamin_K. Сразу вопрос: *а как, вообще, можно токсический яд называть "витамином"?!*

Как видите, легко! Достаточно только народ запутать в терминах, что делается запросто. Дело в том, что существует похожее в природе вещество, которое находится в зелени растений и которое называли "**Витамин К-1**", и которое положительно влияет на свёртываемость крови при определённых болезнях. Никакой недостаточности этого "**Витамина К**" не бывает, поскольку бактерии кишечника вырабатывают его в больших количествах, и вводить кому бы то ни бы-

ло его нет никакого смысла. Однако его производят и вводят! Почему? Так вот я вам покажу финт, посредством которого твари вводят этот яд в США для поголовного употребления у всех новорождённых гоев. Вот эта ключевая фраза в Вики: *"In haemorrhagic disease of the newborn, the gut has not yet been colonized with bacteria, and to prevent this disease, vitamin K shots are given to babies born in the US. -То есть: "При геморрагической болезни новорождённых кишечник ещё не производит достаточные количества витамина К, поэтому всем новорождённым в США дают витамин К": http://en.wikipedia.org/wiki/Vitamin_K.*

Однако, пресловутая *"геморрагическая болезнь новорождённых"* (http://en.wikipedia.org/wiki/Haemorrhagic_disease_of_the_newborn) – не путать с *гемолитической!* – это какое-то теоретическое состояние, которое никто из врачей не видел, и которое тут же пропадает, как только начать кормить ребёнка молоком. И, видимо, существует только для того, чтобы обосновать применение синтетического *менадиона* под видом, дескать, *"витамина"*, на самом деле вызывающего у новорождённых повреждения **мозга, печени и крови**. Подмена тут в том, что вещество *"витамина К"* встречается только в природе – в активированном, в живом состоянии! – в *зелени, в бактериях кишечника*, а *приблизительный* синтетический аналог – очень токсичен!

[Именно об этом – об ОТСУТСТВИИ в синтетических

аналогах *жизненной* сути, – **БИОЛОГИЧЕСКОЙ** ЭНЕРГИИ! – имеющейся у *живых организмов*, но отсутствующей у *мёртвой материи*! – мы и говорили выше, в **комментарии** (№ 3) об "**ЛД50**" – автор *книги*.]

Вы поняли финт? Их два – финта:

1) Сначала, как показание, они продают *несуществующую "геморрагическую болезнь новорождённых"* – редчайшее теоретическое состояние, моментально проходящее с началом кормёжки новорождённого. Многие, при этом, путают "*геморрагическую*" болезнь с "*гемолитической*", которая зависит от резус-конфликта (<http://www.dikarka.ru/medicina/gemoliticheskay.shtml>), и вообще не имеет никакого отношения к *синтетическому витамину К* – который при *гемолитической болезни* вообще противопоказан;

2) А затем они подменяют *само* вещество: вместо *природного вещества*, встречающегося в зелёных листьях, траве и кишечной флоре, они впаривают *токсический синтетический аналог*.

[**Комментарий** (№ 10) автора *книги*:

"Финтов", по выражению **автора статьи**, на самом деле, ТРИ, т. к. здоровый **человеческий организм** вырабатывает *все вещества*, необходимые ему для *нормальной жизнедеятельности*. В том числе – и *те*, которые медицина назвала "**витаминами**"! И пример с "**витамином К**" – одно из подтверждений этого. Подробнее **об этом** – ниже, в *спе-*

циальной главе данной книги.]

И что, обыватель разберётся во всех этих **витаминах: 1, 2, 3, 4, 5, и т. д.**? – не смешите мои тапочки! Это и врачи никто не знает. Более того, статья в Вики сообщает, что все эти *токсические* "**витамины К_{3,4,5} и т. д.**" обычно применяются в **пищевой промышленности** – как, дескать, **противогрибковое средство!** Особенно в еде для кошек и собак: http://en.wikipedia.org/wiki/Vitamin_K. То есть, они нам втихаря добавляют этот **менадион** под видом, якобы, "**витамина К**" и в пищу, исподволь, – как, дескать, "**противогрибковое средство**"! – для сохранности, дескать, продуктов, потихоньку выводя у гоев из строя **мозги, печень и кровь.**

[Комментарий (№ 11) автора *книги*:

"Витаминализация" наших продуктов питания и всё расширяющаяся практика отравления нас *всевозможными пищевыми добавками, БАДами и "витаминно-минеральными комплексами"* – тема Большого Разговора о *качестве* нашего питания, которой посвящен **отдельный раздел** *настоящей книги* (см. ниже)]

Это вам конкретный пример применения ядов в пищевой промышленности под видом, якобы, "витаминов". Яды в Зазеркалье можно потихоньку подсыпать в пищу в неограниченных количествах – всего понемногу! А рекомендовать грецкие орехи как здоровую пищу, как вы только что

убедились, в США нельзя! <http://www.anh-usa.org/tell-the-fda-that-cherries-and-nowwalnuts-are-not-illegal-drugs/> – "помещение на пакеты с грецкими орехами указания на полезные свойства грецких орехов это нарушение закона ***Federal Food, Drug, and Cosmetic Act!***": *"Если здоровая пища может предотвратить вас от развития болезней, то сама эта констатация вами автоматически превращает еду в лекарство, а всё, что связано с лекарством, – если вы не медицинское учреждение – то вам нелегально и запрещено делать какие-либо утверждения на этот счёт и, тем более, продавать то, что может улучшить здоровье"*.

Продолжайте думать, что такие финты возникают в обществе самопроизвольно или, дескать, по незнанию и, якобы, не нарочно.

Мы все травимся на регулярной основе. В СССР это было неизвестно. Там была ***другая страна, другие принципы***. И там этот ***тотальный химио-биологический геноцид*** гоев давался с трудом. Поскольку в стране были заложены ***другие принципы***.

А это – кошмар! Как в анекдоте: *"проснулись, а голова – в тумбочке"*. Любой человек, который сейчас родился и просто живёт, получает, что положено: *прививки, уколы, еду*, уж не говоря о *воздухе*, – это химический, запрограммировано короткоживущий биоробот, не рассчитанный на долгую и, вообще, какую-либо осмысленную жизнь. И который получает

яды, вводимые в него абсолютно целенаправленно, посредством, в первую очередь:

1) Обычной еды;

2) Обычных напитков;

3) Легальных наркотиков: никотина, алкоголя, слабого раствора кокаина в виде Кока-Колы. (*Знаете ли вы, что компания "Кока-Кола" – единственная компания, которой разрешено легально выращивать коку и продавать кокаин?*);

4) Плановой вакцинации;

5) "*Террор-Пии*"- по мере соприкосновения с медициной. Абсолютно запрограммированный, многоплановый, многогранный, многосторонний геноцид, от которого никуда не деться!

Вот читатель, который только что родил здорового ребёнка. Здоровый новорожденный: это ли не пример, куда не надо соваться со своими лекарствами и уколами – дайте ему только сисёку. Нет! Сразу ему дают *менадион*, повреждающий у него *мозги, печень и кровь*, и тут же ещё "*вакцину от гепатита*", и у этого конкретного ребёнка тут же, как сообщает отец, возникает *желтуха*, которая говорит о том, что у ребёнка – **гепатит**. Теперь сиди и думай: то ли это *токсический* гепатит от "*витамина К*", то ли это *токсический* или *инфекционный* гепатит от прививки. А ребёнку это уже всё равно! – его уже испортили в первый же день на ровном

месте. Ведь это же **огульное применение ядов в медицине. Это же прикрытый медицинской фразеологией бандитизм!**

И вы что, думаете, эти случаи куда-нибудь идут – в плане предостережения людей? Хотя бы просачиваются в прессу? – наоборот! А пресса, вообще без разрешения сверху, никакую информацию не сообщает. В мире всё, что против политики *"Глаза в треугольнике"*, игнорируется и замалчивается. В мире доминирует политика Глобального Правительства *тварей* и его *"слуг дьявола на чёртовой мельнице"*. А все несчастья, связанные с ней, – это ваши личные, никого не интересующие, индивидуальные трудности и несчастья. Читатель же этот пишет, что его терроризируют, чтобы он не подымал шума.

Я вам скажу, как, единственно, можно положить конец этой коллективной безответственности. Только путём привлечения внимания! А привлечь внимание простой, незаметный человек может только тем, что возьмёт оружие и войдёт туда, где он соприкоснулся со злом, и хотя они там никто конкретно не виноваты – потому что эта политика идёт с такого верха, что им и самим не видно! – тем не менее, осуществит над ними акцию возмездия. Чем больше положит, тем меньше у тварей будет шансов замять дело. Простой человек в городе Марганце не может добратся до министра здравоохранения Украины, тем более – до

высоких чинов в США, которые ввели эту систему; тем более, он не может добраться до ВОЗ, ООН, *Глобального Правительства*, "*Бильдерберг Групп*" (http://en.wikipedia.org/wiki/Bilderberg_group), или – лично до **Гены Киссинджера**, но он может зашухерить всех внизу ТАК, чтобы верхи не смогли это дело замять. В следующий раз и овцы низшего уровня уже задумаются: что, дескать, с меня **не все взятки гладки**, и что сейчас такое время, что гои приходят и мочат всех, до кого в реале добраться. Надо, чтобы низший исполнитель задумался! А задуматься он может, только испугавшись. Только страх руководит "эльфами нижнего уровня".

Возвращаясь к тому, **что** теперь делают всем новорождённому. Кроме токсического **менадиона** (викасола) даётся ещё **вакцина гепатита В**. Совсем недавно она предлагалась только лицам, которые по профессии соприкасаются с кровью и могут порезаться – типа, *медсестрам* или *хирургам*. И **что** с тех пор поменялось, чтобы делать её теперь и всем, ни в чём не виноватым, новорождённому?

Третий препарат, который они огульно-принудительно, и вас не спрашивая, дают новорождённому, – это **эритромициновая мазь**. Это мазь антибиотика для глаз. Вот побочные эффекты. Цитирую (<http://en.wikipedia.org/wiki/Erythromycin>): "*Желудочно-кишечные расстройства, тошнота, рвота, боль в животе. Если эритромицин применяется у новорождённых, то от него возникает пилорический стеноз, то есть непроходимость двенадцатиперст-*

ной кишки" с необходимостью срочной операции. Поэтому, эритромицин никогда не дают первым лекарством. Ещё худшие осложнения – как аритмия и переходящая глухота – встречаются реже. Аллергические реакции, хотя редко, но могут быть – вплоть до анафилактического шока. Также встречаются: холестаз, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз. Эритромицин также ассоциируется с токсичностью для печени у беременных женщин".

Вы поняли? Вы, вообще, когда-нибудь будете читать мелким шрифтом осложнения у "лекарств"? "Если эритромицин применяется у новорождённых, то от него возникает пилорический стеноз, то есть непроходимость двенадцатиперстной кишки с необходимостью срочной операции". Не могут дать внутрь, дают в качестве глазной мази. **И никто вообще не изучал влияние эритромицина на зрение, если его давать в глаза, как это делают сейчас новорождённым!** Не удивлюсь, если впоследствии окажется, что применение эритромицина в качестве глазной мази у новорождённых вызывает преждевременную слепоту, недоразвитие глаза, или что-то вроде этого. Если бы тварей действительно волновало занесение инфекции в глаз при родах, то проще, эффективней (и без осложнений), разбавленной капельки репчатого лука вообще ничего нет.

И вот читатель добавляет: *"Док, насчёт эритромицина*

могу точно сказать, что на каф. ЛОР 1-го Меда Ленинграда ещё в 70-х годах было однозначно обосновано противопоказание применения любых "мицинов" в любых формах и дозировках детям в возрасте до 14 лет, поскольку они приводили к потере слуха, т. е. являлись причиной тугоухости. Эти исследования были проведены по мед. картам обращавшихся в лаб. слуха и речи и прямыми методами на животных. А раз это приводило к непроводимости (отмиранию) слуховых нервных каналов, то, думаю, это можно обобщить и на другие нервные центры, в т. ч. – глазной".

[Комментарий (№ 12) автора книги:

Этот момент – как раз обо мне! В результате интенсивного лечения стрептомицином **туберкулёза костей**, возникшего на базе серьёзной травмы позвоночника с наложением сильнейшей простуды в раннем детстве, у меня произошло **резкое и невосстановимое поражение слуха. НА ВСЮ ЖИЗНЬ!**]

Новорождённый это просто образец совершенного здоровья – до которого, самое главное, не дотрагиваться своими грязными руками, тем более – лекарствами, а побыстрее забрать его из роддома, пока что-либо не подхватил. А сейчас, как видите, ухитряются за один первый день уродовать детей на всю оставшуюся жизнь. Это и есть **геноцидарная медицина!**

Из Вики – о *клятве Гиппократа*:

"В Израиле врачи приносят не клятву Гиппократа, а клятву еврейского врача. Это связано с тем, что в традиционном тексте клятвы Гиппократа упоминаются боги древнегреческого пантеона, что идёт вразрез с иудаизмом, по которому Бог один, и приносить клятвы его именем нельзя. Так как в Израиле религия не отделена от государства, во всех израильских вузах, готовящих врачей, клятва Гиппократа не используется. Клятва еврейского врача отличается от клятвы Гиппократа только в мелких деталях, вроде тех же самых ссылок на богов. **В настоящее время на территории США действие клятвы Гиппократа ограничено судебным прецедентом, основанным на *Homeland Security Act*.** В соответствии с этим прецедентом, *врачебная помощь террористам и потенциальным террористам признана незаконной экспертной помощью в их адрес и является уголовно-наказуемой*".

Это то, о чём мы в прошлый раз говорили: http://vidineev.wordpress.com/2008/12/28/lechenie_goym/ – **"Разрешено ли, согласно Галахе, вообще лечить гоя?"** Ответ мы получим на еврейском форуме. Причем, вопрос задан и ответ получен на непонятном гою языке – на *иврите*: <http://www.daatemet.org.il/questions/index.cfm?MESSAGEID=2677>

Вот, переводим. Question: *"Прочитал ваши статьи*

об отношении иудаизма к гоям. Поэтому, имеется вопрос: можно ли еврею лечить гоя в будничный день (не в субботу)? Каково мнение Торы по этому поводу? С благодарностью, Ицхак". **Answer:** "Уважаемый Ицхак, известно талмудическое правило: **"У тебя нет обязанности помочь гою выжить"** (**Псахим 21б**). Поэтому, отношение Торы к гоям понять несложно. Однако, перед тем как мы приведём постановление Галахи (помните про Галактику?) относительно лечения гоев, рассмотрим отрывок из нашего комментария к недельной главе **"Матот"**. В этом отрывке говорится об отношении Галахи – еврейского закона к убийству гоя. Учитывая его, мы сможем вывести по принципу **"от тяжело к лёгкому"** ответ на Ваш вопрос: каково мнение Галахи влечения гоя?"

"И вот, есть три ступени в убийстве гоев:

1) Если убит гой, соблюдавший семь заповедей сыновей Ноаха, то убийцу гоя не требуется казнить, однако он будет умерщвлен небом.

2) Если же гой не соблюдал эти заповеди Ноаха, разрешается убивать его, хотя и нет такой заповеди. И третья ступень:

3) Если гой служит чужим богам (то есть, не евреям!) – то есть, является **идолопоклонником** (то **есть**, **"идолопоклонник"** – тот, кто **не является** рабом евреев), заповедь обязывает убить гоя. (**Ислам** не считается **идолопоклонством** (!), что же касается **христианства**, то мнения тут разделились,

хотя большинство мудрецов считает **христианство** *идолопоклонством*).

Отсюда ясно, что, согласно Галахе, нет заповеди лечить гою, если он не соблюдает семь заповедей сыновей Ноаха. Так и записано в Шулхан Арухе (**Йоре Деа 158:1**): *"Нельзя спасать гою в ситуации, если он может умереть. Увидел еврей тонущего гою – не должен спасать его, даже если тот заплатит ему за это. Поэтому нельзя лечить гоев даже за плату, кроме как в случае, если отказ от лечения приведет к вражде со стороны гоев. В этом случае (скрытого убийства или причинения вреда) еврей можно "лечить" гою даже бесплатно, если не может взять с него плату."*

То есть, вы поняли: в Израиле смысл клятвы еврейского врача в том, что они совершенно официально, по Галахе, **не могут, а обязаны (!!!)** отправить гою *только* на тот свет – и больше никуда.

В США врач – никакой не врач, если он руководствуется в том, кому оказывать/не оказывать помощь, политическими причинами. В этом и заключается клятва Гиппократова, что врач не должен ни спрашивать человека, где он получил огнестрельное ранение, ни сверяться со списком террористов, тем более – *потенциальных*... Хотя при этом, например, как в США, они могут взорвать мечеть или небоскрёбы. *"Кто автор терактов 11 сентября? След израильтян в организации этих терактов"*: <http://www.tatarlar.spb.ru/>

displayarticle1352.html.

Или как американский гражданин – еврей Барух Голдштейн – в Израиле, который зашёл в культовое учреждение, в чужом, заметьте, не своем, – он родился в США! – государстве, и расстрелял человек 30 граждан Израиля, как собак, – среди которых были женщины и дети; но поскольку они были гои, то теперь Голдштейну в Израиле памятник стоит, и он там – национальный еврейский **"ХЕР-ой"**: [https://ru.wikipedia.org/wiki/Гольдштейн, Барух](https://ru.wikipedia.org/wiki/Гольдштейн,_Барух).

А Барух Голдштейн, между прочим, был врач! Вы только вдумайтесь: американский врач приезжает в другое государство и расстреливает в культовом учреждении порядка 30 человек на основании расовой ненависти. И к нему не прикладывается ни **закон о расовой ненависти**, ни, тем более, не произносится слово **"террорист"** никакой пресловутой *"прогрессивной мировой общественностью"*, которая предпочитает помалкивать о том, какие национальные герои в Израиле, чтобы не компрометировать это, якобы, "демократическое" государство еврейских фашистов!

Поняли, что такое "КЛЯТВА ЕВРЕЙСКОГО ВРАЧА"? – то же самое, что и "КЛЯТВА ЕВРЕЙСКОГО СУДЬИ". То есть, еврея и криптоеврея *лечи-выгораживай*, а гоя *убивай-засуживай!*

[Комментарий (№ 13) автора книги:

В НАСТОЯЩЕМ Талмуде (а он – практически недо-

ступен для гоев!), прямо сказано **на данный счёт**: что *еврей обязан выгораживать* на суде другого *еврея, какое бы преступление* тот ни совершил, — даже если для этого нужно пойти на *клятвопреступление!* Я подробно знакомился с ним: это **ужасная книга** — фактически, учебник по *человеконенавистничеству!!!* — весь пропитан звериной ненавистью к *неевреям!* Для "показухи" же и завербованных неофитов — чтоб не оттолкнуть их СРАЗУ ЖЕ! — имеется "облегченный" вариант Талмуда, в котором ненависть завуалирована сладкозвучным расписыванием **"богоизбранности" иудеев**, выполняющим ТУ ЖЕ пропагандистскую функцию — *противопоставление себя всему остальному* человечеству! И что интересно: об идеологической необходимости *дополнительно* иметь ТАКОЙ "муляж" Талмуда говорится в **самом оригинале Талмуда!**]

И никакой тебе **"расовой ненависти"** никто не видит в еврейском огороде, почему-то! То есть, очевидно, что общественное мировоззрение пользуется поляризованными иверскими очками. Это и есть ЗА-ЗЕР-КАЛЬЕ!

Знаете ли вы, что сейчас все роды сопровождаются капаньем внутривенно гормона **окситоцина** (<https://ru.wikipedia.org/wiki/Окситоцин>), который стимулирует сокращения матки. Видите ли, врачи не могут ждать каждую роженицу. А как влияет эта стимуляция на качество новорождённого, медицина не изучает. Ей не интересно!

Знаете ли вы, что не менее 30 % родов в роддомах США

кесарится!

Знаете ли вы, что обычным столовым сахаром детей в роддомах США начинают поить с первой минуты? Только в этом случае сахар прописывается как, дескать, лекарство "настойка Сукрозы". То есть, к *сахару* и *диабету* приучают с первой минуты.

И все роженицы получают: **Тайленол** (печёночный яд – **ацетоминофен**); **Реглан** (**Церукал**) – чтобы не блевали); **Перкоцет**, **Оксикодон**, **Торадол** – *производные наркотика морфия* – чтобы не орали. И **антибиотики!** – это всем подряд, роженицам. Всё это влияет и на детей. В частности: **морфиноподобные болеутоляющие угнетают дыхание плода!**

(Осложнения от *Реглана*: *Common adverse drug reactions (ADRs) associated with metoclopramide therapy include: restlessness, drowsiness, dizziness, lassitude, and/or dystonic reactions. Infrequent ADRs include: headache, extrapyramidal effects such as oculogyric crisis, hypertension, hypotension, hyperprolactinaemia leading to galactorrhoea, diarrhoea, constipation, and/or depression. Rare but serious ADRs associated with metoclopramide therapy include: agranulocytosis, supraventricular tachycardia, hyper aldosteronism, neuroleptic malignant syndrome and/or tardive dyskinesia. [6] Dystonic reactions are usually treated with benztropine or procyclidine. The risk of extrapyramidal effects is increased in young adults (<20 years) and children* " – "Риск экстрапирамидных неврологиче-

ских осложнений увеличен у детей". (<http://en.wikipedia.org/wiki/Reglan>).

Кстати, вы не знаете, а как вот мамы-наркоманки рожают? Так вот, я вам скажу, что в США никто даже и не пытается снять младенца с зависимости. Прямо с рождения в США дают новорождённым от матерей-наркоманок опииную настойку. Результат? – потихоньку в США и Канаде, и других англоязычных странах Израильского Коммонвелса растёт прослойка врождённых наркоманов. Вот это зомби так зомби! Такого послать с автоматом в Ирак и Афганистан – милое дело. Вы тоже будете настаивать, что это "люди", в общечеловеческом смысле? И эта прослойка в обществе постоянно увеличивается. И даже вопрос так не стоит, что это кого-то волнует. Значит, есть-таки какая-то незаметная часть чело-векообразных руководителей (http://en.wikipedia.Org/wiki/File:Dollarnote_siegelhq.jpg), которые холят и лелеют эту, всё возрастающую, прослойку врождённых наркоманов, и создают ей тепличные условия.

Попробуйте-ка поставить вопрос о здоровом воспитании гойских детей – по типу, какое было при Сталине или Гитлере! – какой визг поднимут твари с разных сторон. Да вам и поднять эту проблему не дадут! А накачивать новорождённых опиинной настойкой или "лечить" тройки в школе принудительным даванием детям в США психотропных антидепрессантов, не поддаётся криптоивроалиенами никакому сомнению (<http://www.cchrnt.org/2010/03/15/pharma-backed->

[australian-of-the-year-psychiatrist-wants-millions-in-government-funding-for-bravenew-world-of-%E2%80%9Cpre-drugging%E2%80%9D-kids/](#)). Вот только сегодняшняя статья:

Американская статья: *"США впереди планеты всей по накачиванию детей психотропными препаратами. В США на потоке накачивают детей психотропами, начиная с рождения. Статистика показывает, что применение сильнейших психотропных препаратов на детях от 2 до 5 лет за период с 1999 по 2007 год УДВОИЛОСЬ! "* Какая могла бы быть этому материальная причина? И это – несмотря на то, что доказано, что применение психотропных препаратов на детях вызвало подъём неведомого дотоле явления самоубийств среди детей: <http://www.alternet.org/drugs/146551>

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.