

NNGYK Országos Tisztifőorvosi Hivatal - Müller Cecília
1437 Budapest, Pf. 839.

Tárgy: Közérdekű adatigénylés, teljeskörű szakmai tájékoztatás kérés a kötelező gyermekkori oltások hatékonyságáról és biztonságosságáról, a nyájimmunitás élettani alapjairól

Tisztelt Címzett!

Alulírott felkéri a Címzett személyét, mint az NNGYK Országos Tisztifőorvosi Hivatal és/vagy hatóság által tájékoztatási kötelezettsége alapján az alábbiakkal kapcsolatban adja meg érdemi válaszát.

1. A Magyarországon kötelező gyermekkori, izomba adott oltóanyagok hatékonyságáról, a nyájimmunitás élettani alapjairól:

Ezen levélhez csatolt egyik dokumentum egy tudományos weboldalról letöltött angol nyelvű cikk, melynek a lényege szerint az izomba adott oltóanyagok IgG ellenanyagot termelnek az emberi testtel, ami a vérben kering. Ellenben ez az IgG ellenanyag a molekulamérete folytán nem képes az emberi nyálkahártyákra kijutni, ahol az idegen, patogén mikrobák (kórokozók) érintkeznek az emberi testtel, ahol a fertőzés és a testbe való behatolásuk megtörténik. Ott az IgA ellenanyag jelenléte lenne az, ami akadályozni tudná a megbetegedés létrejöttét, illetve az idegen, patogén mikrobák más emberekre való továbbterjedését (fertőzést), de az IgA termelődését az izomba adott oltóanyagok nem serkentik.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0091674922006285>

„Along with specific antibodies, the induction of TH17 immune responses on mucosal surfaces can markedly improve the clearance of pathogens.²⁰ This can provide sterile immunity where individuals do not carry pathogens that can be transmitted to others.”

Magyarra lefordítva: *„A specifikus antitestek mellett a TH17 immunválaszok kiváltása a nyálkahártya felszínén jelentősen tudja javítani a kórokozók eltávolítását. Ez steril immunitást tud biztosítani, amelynek eredményeként az egyének nem hordozzák a továbbadható kórokozókat.”*

(Ez nem az egyedüli fellelhető ilyen tanulmány, sok hasonló található az Interneten.)

Mindebből sajnos arra lehet következtetni, hogy az izomba adott oltóanyagok élettanilag nem tudják akadályozni a járványok terjedését, nincs népegészségügyi hasznuk, és ilyenformán a beadásuk nem közérdek, nem korlátozható miattuk az egészségügyi magánérdek.

Alulírott kéri, hogy hiteles módon, független tudományos klinikai dokumentációkra alapozva cáfolják meg a fent leírtakat. Alulírott kéri, hogy mutassák be azokat a (magyar?) (speciális?) orvosi ismereteket, az izomba adott oltóanyagok által kiváltott nyájimmunitás létezésének bizonyítását, amire a kötelező magyar gyermekoltási rendszert alapozzák.

2. A Magyarországon kötelező gyermekkori oltások biztonságosságáról:

Ezen levélhez további 3 dokumentum van csatolva:

- Egy orvos férjjel rendelkező gyógyszerész édesanya **bírószági védőbeszéde**, amiben arra kéri a bíróságot, hogy a harmadik gyermekét mentsék fel a kötelező gyermekoltások beadása alól, miután a két nagyobbik gyermeke autista lett kötelező gyermekoltások beadása után.

<https://orvosokatisztanlatasert.hu/7-honapos-rozi-baba-oltas-aloli-mentesitesi-targyalasa/>

- A Központi Statisztikai Hivatal kimutatása https://www.ksh.hu/stadat_files/okt/hu/okt0006.html az elmúlt 25 évből az SNI, tartósan beteg gyermekek számának magyarországi alakulásáról. Kiemelt figyelemre érdemesek a következő adatok (a csökkenő összgyerekszám miatt különösen):
 - **beszédfogyatékosok** (2001-ben 932 fő -> 2023-ban 6.954 fő – sok súlyosan autista gyermek beszédfogyatékos is egyben);
 - **enyhén értelmi fogyatékos és autizmus spektrum zavarral rendelkezők** (2013-ban 369 fő -> 2023-ban 1.662 fő);
 - **középsúlyos értelmi fogyatékos és autizmus spektrum zavarral rendelkezők** (2013-ban 490 fő -> 2023-ban 1.347 fő);
 - **autizmus spektrum zavarral rendelkezők** (2001-ben 30 fő -> 2023-ban 11.685 fő);
 - **súlyos tanulási zavarral rendelkezők** (2001-ben 6.966 fő -> 2023-ban 47.933 fő),
 - **súlyos figyelem zavarral rendelkezők** (2013-ban 3.150 fő -> 2023-ban 6.940 fő)
 - és az **összesítő adat** (2001-ben 58.615 fő -> 2023-ban 104.865 fő).
- A magyarországi kötelező gyermekkorai oltások számának növekedését tartalmazó ábra.

Alulírott kéri, hogy hiteles módon, független tudományos klinikai kutatásokra alapozva mutassák be, hogy nincs kapcsolat a fenti adatok között; hogy valóban csak a (köztudatban emlegetett) diagnosztika ugrásszerű fejlődése láttatja aggasztónak a tendenciát. Ha mégsem csak a diagnosztika az extrém növekedés oka, alulírott kéri, hogy mutassák be, hogy milyen okok állhatnak független tudományos klinikailag bizonyított módon a háttérben, és hogy milyen következménnyel lesz a sok és egyre több felnövő, sokszor 24 órás aktív felügyeletre szoruló, munkára és adófizetésre képtelen, idegrendszeri tartósan beteg gyermek mindannyiunk életére (a Címzettére is), egészségére, fizetésére, nyugdíjára, a gazdaság működésére.

Kérdésemre adott szíves válaszát postai levélben várom.
Segítő együttműködését megköszönve,

Tisztelettel:

A szerző kézjegye
Feladó lakcíme
Dátum

Kapják:

1. házi irattár
2. területi Járási Hivatal Népegészségügyi Osztály
3. NNGYK Országos Tisztifőorvosi Hivatal - Müller Cecília
4. Interpol
5. Nemzetközi Katonai Ügyészség