



Κόκκινα από πάτρα ★ μαντηλία

www.redscarves.net

kokkinamantiliapatra@gmail.com

8/2/22 έντυπο αντιπληροφόρησης 8 // ενάντια στην κρατική διαχείριση της covid19 και την προπαγάνδα των δημαγωγών



- ρηγμαφία / ιστορίες από τις "κοινωνικά υπεύθυνες" φαρμακοβιομηχανίες

(ή αλλιώς : δολοφονούν οι φαρμακοβιομηχανίες; χέζουν οι αρκούδες στο δάσος;)

- αντισοvid εμβόλια: η περίπτωση της κούβας

- σχετικά με το αντιεμβολιαστικό κατασκεύασμα στη χώρα

Pharmafia

ιστορίες από τις “κοινωνικά υπεύθυνες” φαρμακοβιομηχανίες

Η “κοινωνικά υπεύθυνη” στάση στα πλαίσια μιας υγειονομικού τύπου νομιμοφροσύνης, έχει ως ένα από τα χαρακτηριστικά της την άκριτη αποδοχή και αναπαραγωγή των “επιστημονικών αληθειών” των μεγάλων φαρμακοβιομηχανιών. Ανάμεσα στα άλλα απλοϊκά που η προπαγάνδα έχει μάθει σε πολλούς να αναμασάνε, είναι και το εξής λογικοφανές(;) επιχείρημα. “Μα είναι δυνατόν οι φαρμακοβιομηχανίες να μη λένε την αλήθεια και τα προϊόντα τους να είναι ακόμα και επικίνδυνα για τους ανθρώπους;” αναρωτιούνται μεγαλόφωνα, διαγράφοντας με νάζι την πραγματικότητα και την καταγεγραμμένη εγκληματική δολοφονική δράση και του συγκεκριμένου καπιταλιστικού τομέα.

Επίσης με παρόμοιο τρόπο πολλοί θα αναρωτηθούν “μα καλά, αν μαθευτεί ότι κάποιος φάρμακό τους προξενεί βλάβες (πόσο μάλλον θανατηφόρες), δε θα πέσουν τα κέρδη τους;”. Δυστυχώς γι’ αυτούς και για εμάς οι φαρμακομαφίες τα έχουν όλα αυτά υπολογισμένα και γι’ αυτό υπολογίζουν πάντα και το κόστος των μηνύσεων που θα φάνε καθώς και των (εξωδικαστικών συνήθως) συμβιβασμών με τα θύματα των σκευασμάτων τους. Και μιλάμε για ποσά που μπορεί σε απόλυτους αριθμούς να φαίνονται τεράστια αλλά σε σύγκριση με τα εκάστοτε κέρδη τους (μεγάλο μέρος των οποίων αυξάνεται κι από τις διάτρητες διαδικασίες που χρησιμοποιούν για να πάρουν έγκριση, τα λαδώματα σε γιατρούς και ελεγκτικούς μηχανισμούς κλπ.), τα ποσά των όποιων αποζημιώσεων είναι απειροελάχιστα για τις φαρμακομαφίες. Επίσης δε μιλάμε γενικά για καπιταλιστικές επιχειρήσεις που μπορείς στον ένα ή τον άλλο βαθμό να τις αποφύγεις μέχρι ένα βαθμό. Δε μιλάμε για βιομηχανία καλλυντικών ή αυτοκινήτων, αλλά για μια βιομηχανία που παίζει με το φόβο της ασθένειας και του θανάτου και είναι υπερβολικά δύσκολο έως αδύνατο να ξεφύγεις από αυτή αν πέσεις στην ανάγκη της. Και αυτό οι φαρμακομαφιόζοι το ξέρουν και το εκμεταλλεύονται όσο δεν πάει. [Για περισσότερα σχετικά με εγκλήματα των φαρμακομαφιών δες και το έντυπο αντιπληροφόρησης #4 από κόκκινα μαντήλια από πάτρα.]

Αν και κανονικά τα πιο πάνω ερωτήματα θα έπρεπε να λογίζονται ως αντίστοιχα του “χέζουν οι αρκούδες στο δάσος;”, στην πραγματικότητα -ιδιαίτερα στη Ελλάδα- οι φαρμακευτικές έχουν ήδη κερδίσει κάτι που για να το κατάφερναν θα ξόδευαν πολλά σε δημόσιες σχέσεις. Τα εγκλήματά τους έχουν διαγραφεί από τη μνήμη και την ιστορία με τρόπο ώστε να απαγορεύεται να αποτελούν κριτήριο

αξιοπιστίας για τις σημερινές τους “έγκυρες” έρευνες και εγγυήσεις, και η αναφορά σε αυτά χαρακτηρίζεται από τους “προοδευτικούς” φωταδιστές ως χαρακτηριστικό αποκλειστικά ψεκασμένων ή και ακροδεξιών.

Εμείς από την άλλη θεωρούμε πως έχουμε υποχρέωση να βρίσκουμε και να υπενθυμίζουμε το ακραία εγκληματικό παρελθόν των φαρμακοβιομηχανιών, το οποίο θα πρέπει να είναι ένα σταθερό κριτήριο στον τρόπο που αντιλαμβανόμαστε τις “εγγυήσεις” και τις “επιστημονικές αλήθειες” των big pharma.

Μία από αυτές τις “φιλάνθρωπες” εταιρείες είναι και η Servier, η 2η μεγαλύτερη φαρμακοβιομηχανία της γαλλίας. Πρόσφατα, τον περασμένο Μάρτη, τέλειωσε η δίκη σχετικά με το φάρμακο Mediator της εν λόγω εταιρείας. Θα προτιμήσουμε για μια ακόμα φορά να παραθέσουμε ένα ειδησεογραφικό άρθρο από τον καθεστωτικό Guardian σχετικά με τη Servier, κάποια από τα επιστημονικά πεπραγμένα της αλλά και τις ευθύνες των ελεγκτικών μηχανισμών.

“Γαλλική φαρμακευτική εταιρεία κρίθηκε ένοχη για ιατρικό σκάνδαλο στο οποίο έχασαν τη ζωή τους έως 2.000 άνθρωποι.

Η Servier κατηγορείται ότι απέκρυψε δυνητικά θανατηφόρες παρενέργειες του φαρμάκου για το διαβήτη, Mediator.

Kim Willsher // 29 Mar. 2021

Ένα γαλλικό δικαστήριο επέβαλε πρόστιμο 2.7 εκατομμύρια ευρώ (2.3 εκατομμύρια λίρες) σε μία από τις μεγαλύτερες φαρμακευτικές εταιρείες της χώρας αφού διαπίστωσε ότι είναι ένοχη εξαπάτησης και ανθρωποκτονίας για ένα χάπι που συνδέεται με το θάνατο έως και 2.000 ανθρώπων.

Σε ένα από τα μεγαλύτερα ιατρικά σκάνδαλα στη Γαλλία, το ιδιόκτητο εργαστήριο Servier κατηγορήθηκε ότι κάλυψε τις δυνητικά θανατηφόρες παρενέργειες του ευρέως συνταγογραφούμενου φαρμάκου Mediator.

Το πρώην διοικητικό στέλεχος Jean-Philippe Seta καταδικάστηκε σε ποινή φυλάκισης τεσσάρων ετών με αναστολή. Στο γαλλικό οργανισμό φαρμάκων, κατηγορούμενο ότι δεν κατάφερε να δράσει αρκετά γρήγορα για να προειδοποιήσει σχετικά με το φάρμακο, επιβλήθηκε πρόστιμο ύψους 303.000 ευρώ.

Το παράγωγο αμφεταμίνης αδειοδοτήθηκε ως θεραπεία για το διαβήτη, αλλά συνταγογραφήθηκε ευρέως ως κατασταλτικό της όρεξης για να βοηθήσει τους ανθρώπους να χάσουν βάρος. Η δραστική

χημική του ουσία είναι γνωστή ως *Benfluorex*.

Περίπου 5 εκατομμύρια άνθρωποι πήραν το φάρμακο μεταξύ 1976 και Νοεμβρίου 2009, όταν αποσύρθηκε στη Γαλλία, πολύ καιρό μετά την απαγόρευση του στην Ισπανία και την Ιταλία. Δεν εγκρίθηκε ποτέ στο Ηνωμένο Βασίλειο ή στις ΗΠΑ.

Ο Γάλλος υπουργός Υγείας εκτίμησε ότι είχε προκαλέσει βλάβη στην καρδιακή βαλβίδα σκοτώνοντας τουλάχιστον 500 άτομα, αλλά άλλες μελέτες δείχνουν ότι ο αριθμός των νεκρών μπορεί να είναι πλησιέστερος στους 2.000. Χιλιάδες ακόμη έχουν μείνει με εξουθενωτικά καρδιαγγειακά προβλήματα. Η *Servier* έχει καταβάλει εκατομμύρια σε αποζημίωση.

"Παρά τη γνώση των κινδύνων που προέκυψαν εδώ και πολλά χρόνια, ... αυτοί [*Servier*] δεν έλαβαν ποτέ τα απαραίτητα μέτρα και έτσι ήταν ένοχοι εξαπάτησης", δήλωσε η πρόεδρος του Ποινικού Δικαστηρίου, *Sylvie Daunis*. Ο φαρμακευτικός όμιλος απαλλάχθηκε από κατηγορίες απάτης.

Το σκάνδαλο, το οποίο ανάγκασε την παραίτηση του επικεφαλής της Υπηρεσίας Δημόσιας Υγείας της Γαλλίας, προκάλεσε σάλο για τους κανονισμούς/ρυθμίσεις σχετικά με τα φάρμακα και τη δύναμη που έχουν να ασκούν πίεση οι γαλλικές φαρμακευτικές εταιρείες.

Η δίκη, η οποία ξεκίνησε το 2019, αποσκοπούσε να διαπιστώσει πώς το φάρμακο αφέθηκε να παραμείνει στην αγορά για τόσο πολύ καιρό στη Γαλλία. Ο συναγερμός τέθηκε το 2007 από την *Irène Fra-*



Η ειδικός πνευμονολόγος *Irène Frachon* με ένα βιβλίο-άλμπουμ που απεικονίζει πορτρέτα "θυμάτων του *Mediator*" στο δικαστήριο του Παρισιού πριν από την έναρξη της δίκης *Servier* το Σεπτέμβριο του 2019.

chon, ειδική πνευμόνων από ένα νοσοκομείο της Βρετανίας, δύο χρόνια πριν αποσυρθεί το *Mediator*. Η *Frachon* αξιολόγησε τα αρχεία των ασθενών και προειδοποίησε για μια σχέση μεταξύ του φαρμάκου και σοβαρής καρδιακής και πνευμονικής βλάβης.

Στο γαλλικό κατηγορητήριο 677 σελίδων, οι δικαστές κατηγορήσαν τη *Servier* ότι "απέκρυψε εν γνώσει της τα πραγματικά χαρακτηριστικά του φαρμάκου" από τη δεκαετία του 1970 και έκρυψε ιατρικές μελέτες δυσμενείς για το προϊόν, διαπράττοντας μακροχρόνια απάτη.

Η δικαστική υπόθεση αφορούσε 21 κατηγορούμενους και περισσότερους από 6.500 ενάγοντες."

Στο *euronews* επίσης διαβάζουμε: "Ένας γιατρός δήλωσε τις ανησυχίες του πίσω στο 1998 και κατέθεσε ότι του ασκήθηκε εκφοβισμός και πίεση για να τις ανακαλέσει".

Στις μέρες μας αν η *Servier* αναπτύξει κάποιο σκεύασμα για την covid-19 αυτομάτως η οποιαδήποτε αναφορά στα εγκλήματά της θα γίνει προσπάθεια να χαρακτηριστεί ως "ψεκασμένη" και "αντιεμβολιαστική". Και αυτό καθώς σύμφωνα με μια θεωρία συνωμοσίας (ή πιο σωστά ανοησίας) που κυκλοφορεί στους κύκλους των φωταδιστών σε κατάσταση προχωρημένης προόδου, το παραπάνω άρθρο δε θα έπρεπε να υπάρχει για το καλό της ανθρωπότητας καθώς δίνει επιχειρήματα σε αυτούς που θέλουν το "κακό της επιστήμης και της ανθρωπότητας". Γιατί σύμφωνα με την εν λόγω θεωρία την οποία υποστηρίζουν σύσσωμες οι φαρμακοβιομηχανίες "η οποιαδήποτε αναφορά σε παρενέργειες δουλεύει για λογαριασμό του σκοτεινού κόσμου των αντιεμβολιαστών" και "μπερδεύει τον απλοϊκό σκεπτόμενο άνθρωπο". Και δημιουργεί ρωγμές στη μεταφυσικού τύπου πίστη που έχει αναπτυχθεί και απαιτείται στις μέρες μας σε αυτό που αν και αποκαλείται επιστήμη, στην πραγματικότητα είναι η κατά *big pharma* επιστήμη. (πως λένε κατά μάρκον ευαγγέλιο ένα πράμα; Κάτι αντίστοιχο σε φωταδιστική εκδοχή.)

Η κούβα και τα anticovid εμβόλια...

Από τη μεριά μας εδώ και καιρό μας είχε δημιουργηθεί η εύλογη απορία γιατί έχει επικρατήσει μια δυτική οπτική στην covid-19 η οποία εφαρμόζεται 100% σε όλες τις πτυχές της όλης κατάστασης που ζούμε τα τελευταία δύο χρόνια. Ιδιαίτερα όσον αφορά το κεφάλαιο "εμβόλια", η πραγματικότητα της δύσης και της Ελλάδας είναι πως τα μόνα που υπάρχουν είναι τα σκευάσματα γενετικής μηχανικής και κυρίως τα τύπου mRNA (*pfizer*, *moderna*), κάτι το οποίο παρουσιάζεται σα λογικό καθώς "έτσι είναι η πρόοδος". Και πως όλοι πρέπει να τα κάνουν, θέλουν δε θέλουν... Η παραπάνω απορία πηγαινει εδώ και ένα χρόνο μαζί με μια άλλη απορία που αφορά ιδιαίτερα την αριστερά της προόδου (ή αλλιώς του κράτους και του κεφαλαίου) και τα μέσα που είναι φίλα προσκείμενα σε

αυτή. Η απορία είναι απλή: πώς γίνεται να τους διαφεύγει και να μη λένε σχεδόν κουβέντα για ο,τιδήποτε δε συμπλέει με τις "αλήθειες", τους "μονόδρομους" και τα "αναπόφευκτα" των *big pharma*;

Η περίπτωση της Κούβας είναι χαρακτηριστική καθώς λόγω του παρελθόντος της από πολιτικοκοινωνική άποψη και το αξιόλογο σύστημα υγείας που έχει χωρίς να είναι κάποια πλούσια χώρα, την καθιστούσε συνήθως ένα αντιπαράδειγμα σε ανθρώπους που τοποθετούνται ενάντια, ή και έστω με κάποια δυσπιστία απέναντι στον καπιταλισμό.

Ανάμεσα στις πολλές εξαιρέσεις και πρωτοτυπίες που έχουμε ζήσει τα τελευταία χρόνια έμελε να μπει και η εξής. Η Κούβα στην

πρώτη φάση χρησιμοποιήθηκε για να προσδώσει προοδευτικότητα στα περιοριστικά μέτρα τύπου λοκντάουν και καραντίνες από τη μία και για να δείξει ότι μερίδιο ευθύνης για την κατάσταση υπάρχει και στα αποδυναμωμένα συστήματα δημόσιας υγείας. Αλλά αφού εξυπηρετήσε αυτούς τους σκοπούς η περίπτωση της Κούβας, έπαψαν να απασχολούν και δεν έτυχαν καμίας ιδιαίτερης προβολής οπουδήποτε στη χώρα οι επιλογές της εκεί επιστημονικής κοινότητας όσον αφορά την τεχνολογία των εμβολίων που επέλεξαν και ανέπτυξαν επιτυχώς. Και τελικά κάτι τέτοιο είναι αναμενόμενο να συμβεί και λέει πολλά για το σύνολο όσων παρουσιάζονται ως “υπέρμαχοι των εμβολίων”, ενώ στην πραγματικότητα αναδεικνύονται ως υπέρμαχοι συγκεκριμένων σανεμβολίων, δηλαδή των σκευασμάτων που πλασάρονται σαν εμβόλια (mRNA και ιϊκού φορέα) και συγχρόνως είναι από το λεγόμενο δυτικό κόσμο.

Ποιές είναι οι διαφορές στην περίπτωση της Κούβας που την κάνουν να μη συγκινεί τους ντόπιους αυτοπροβαλλόμενους ως φιλοσανεμβολιαστές; Από τη μία είναι εκτός δυτικού κόσμου και από την άλλη κυρίως επέλεξε να αναπτύξει εμβόλια με βάση δοκιμασμένες για χρόνια τεχνολογίες. Αυτό το είχαμε υπόψη από την αρχή της κουβέντας περί εμβολίων καθώς η Κούβα έχει όπως φαίνεται αρκετά ανεπτυγμένο το φαρμακευτικό τομέα της, οπότε εξαρχής σε αρκετά διεθνή μέσα γίνονταν αναφορές στην έρευνα για παρασκευή εμβολίων για τον sars-cov-2.

Αυτή τη στιγμή υπάρχουν 3 κατάλληλα για χρήση εμβόλια από την Κούβα, τα Abdala, το soberana2 και το soberana plus, και είναι σε δοκιμή άλλο ένα, το mambisa. Και τα 4 είναι κλασικά εμβόλια σύμφωνα με τον ορισμό που ίσχυε μέχρι το 2020...

Για να δώσουμε μια εικόνα για τα συγκεκριμένα εμβόλια αλλά και για κάποιες οπτικές των εκεί επιστημόνων, θα παραθέσουμε διάφορα αποσπάσματα από διεθνή αρθρογραφία σχετικά.

Ξεκινάμε από το αρχικό διάστημα της κουβέντας περί εμβολίων τον οκτώβρη του 2020, οπότε και στο MEDICC review φιλοξενούν μια συνέντευξη της δρ. Garcia Rivera, διευθύντρια έρευνας στο Finlay Vaccine Institute (IFV) που είναι στην ομάδα που ανέπτυξε το soberana 02.

“MEDICC review: Σε παγκόσμιο επίπεδο, έχουν φτάσει πάνω από 40 εμβόλια το στάδιο των κλινικών δοκιμών στον άνθρωπο, χρησιμοποιώντας διαφορετικές τεχνολογίες. Τι είδους εμβόλιο είναι το SOBERANA 01;

Dagmar García: Μέχρι το Μάρτιο του 2020, αρχίσαμε να βλέπουμε υποψήφια εμβόλια που χρησιμοποιούσαν πιο παραδοσιακές τεχνολογίες -όπως αυτές που χρησιμοποιούν ανενεργούς ιούς για να προκαλέσουν προστατευτική ανοσοαπόκριση. Δεδομένου του επείγοντος για ένα πιθανό εμβόλιο, ορισμένες διαδικασίες επιταχύνθηκαν επιτρέποντας στα πρωτότυπα εμβολίων που χρησιμοποιούν νεότερες τεχνολογίες που βρίσκονται ακόμη σε εξέλιξη να

προχωρήσουν σε κλινικές φάσεις. Τα υποψήφια εμβόλια αδενοϊκού φορέα και εκείνα που χρησιμοποιούν τεχνολογία αγγελιαφόρου RNA (mRNA), για παράδειγμα, είναι μεταξύ εκείνων που δεν έχουν ακόμη αποδειχθεί αποτελεσματικά στον άνθρωπο.

Ωστόσο, δεδομένης της προηγούμενης εμπειρίας, της γνώσης και της επιτυχίας μας με άλλα εμβόλια, κλίναμε προς ένα εμβόλιο πρωτεΐνης-υπομονάδας. Η πλατφόρμα εμβολίων υπομονάδων είναι καλά εδραιωμένη στην Κούβα. Είναι σημαντικό ότι το VA-MENGOC-BC, το εμβόλιο μηνιγγίτιδας B της IFV, είναι ένα εμβόλιο υπομονάδων που αναπτύχθηκε πριν από 30 χρόνια και αποτελεί βασικό συστατικό των υποψήφιων εμβολίων SOBERANA. Έχουμε κι άλλα εμβόλια υπομονάδας στο χαρτοφυλάκιό μας, συμπεριλαμβανομένου ενός ανασυνδυασμένου εμβολίου ηπατίτιδας B και του εμβολίου Haemophilus influenzae τύπου B (Hib) χρησιμοποιώντας ένα συνθετικό αντιγόνο, το πρώτο του είδους του στον κόσμο. Το πεντασθενές εμβόλιο που χρησιμοποιείται για τον εμβολιασμό όλων των παιδιών της Κούβας ηλικίας κάτω του ενός έτους έχει συστατικά υπομονάδας (εισηγμένο το 2006, αυτό το εμβόλιο που παρασκευάζεται από την Κούβα ανοσοποιεί τα παιδιά κατά της διφθερίτιδας, του τετάνου, του κοκκύτη, της ηπατίτιδας B και του Haemophilus influenzae τύπου B).

MEDICC review: Μπορείτε να εξηγήσετε πώς το κουβανικό COVID-19 υποψήφιο εμβόλιο υπομονάδας λειτουργεί και εάν έχει εγγενή πλεονεκτήματα;

Dagmar García: Για να είναι αποτελεσματικός αυτός ο τύπος εμβολίου, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ποιο μέρος της υπομονάδας του ιού, ποιο αντιγόνο, είναι πιο σημαντικό. Αυτό μας πήρε περισσότερο χρόνο για να το καταλάβουμε. Αλλά μόλις κατέστη σαφές ότι το πιο σχετικό αντιγόνο είναι ο τομέας δέσμευσης υποδοχέα (RBD) της γλυκοπρωτεΐνης των ιϊκών ακίδων -η πρωτεΐνη που επιτρέπει στο SARS-CoV-2 να εισβάλει σε ανθρώπινα κύτταρα μέσω του μετατρεπτικού ενζύμου 2 της αγγιουτενσίνης ή ACE2- εκεί ήταν που εστίασαμε την έρευνά μας. Χρησιμοποιώντας καθιερωμένες μεθόδους γενετικής μηχανικής και διαδικασίες βιοτεχνολογίας, οι συνάδελφοί μας στο CIM παρήγαγαν με επιτυχία την πρωτεΐνη RBD σε κύτταρα θηλαστικών. Αυτό μας έδωσε μια καλά καθορισμένη και σταθερή μοριακή δομή με την οποία θα συνεχίσουμε την έρευνα.

Ο πρώτος μας υποψήφιος, το SOBERANA 01, είναι ένα εμβόλιο δύο δόσεων που βασίζεται σε μια αλληλουχία αμινοξέων RBD που από το σχεδιασμό του επιτρέπει το φυσικό διμερισμό δύο μορίων RBD. Αυτό συνδυάζεται με κυστίδια εξωτερικής μεμβράνης του μηνιγγιτιδόκοκκου B που δρουν ως ανοσοεπιταχυντές. Εν ολίγοις, ο στόχος είναι να προκληθεί παραγωγή εξουδετερωτικών αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2.

Υπάρχουν πολλά πλεονεκτήματα σε αυτήν την προσέγγιση. Πρώτον, χρησιμοποιεί μια καθιερωμένη τεχνολογική πλατφόρμα επαληθευμένη εδώ και πάνω από 30 χρόνια εμπειρίας -την πλατφόρμα που χρησιμοποιείται για το εμβόλιο VA-MENGOC-BC. Αυτό μεταφράζεται σε ταχύτερη ανάπτυξη και συνεπάγεται πλεονεκτήματα ασφάλειας για τα υποψήφια εμβόλια. Δεύτερον, πιστεύουμε ότι ένα εμβόλιο που βασίζεται στην πρωτεΐνη RBD έχει υψηλές πιθανότητες επιτυχίας επειδή οι ανοσολογικές μελέτες σε ασθενείς που αναρρώνουν από COVID-19 δείχνουν ότι είναι το πιο σχετικό ιϊκό συστατικό για την πρόκληση εξουδετερωτικών αντισωμάτων.

Είναι σημαντικό ότι η βιομηχανία βιοτεχνολογίας μας χρησιμοποιεί ένα μοντέλο στο οποίο συντονίζονται οι επιστημονικές και τεχνολογικές ικανότητες κάθε ιδρύματος, συμπληρώνοντας το ένα το άλλο. Για παράδειγμα, για πάνω από 20 χρόνια, η CIM έχει εργαστεί σε μεγάλης κλίμακας παραγωγή σύνθετων ανασυνδυασμένων πρωτεϊνών σε κύτταρα θηλαστικών και έχει κατακτήσει τις

απαραίτητες ανοσολογικές τεχνικές που χρησιμοποιήθηκαν στην προηγούμενη ανάπτυξη των θεραπευτικών τους εμβολίων κατά του καρκίνου. Το εργαστήριο χημικής και βιομοριακής σύνθεσης του Πανεπιστημίου της Αβάνας, εν τω μεταξύ, συμβάλλει στην έρευνα μοριακού επιπέδου. Εργαζόμαστε ως κοινοπραξία, μια συμμαχία που μας επέτρεψε να σημειώσουμε ταχεία πρόοδο προς ένα εμβόλιο. Κανένα από τα θεσμικά μας όργανα δεν θα μπορούσε μόνο του τόσο γρήγορα να αναπτύξει ένα υποψήφιο εμβόλιο.

Τέλος, γνωρίζουμε ότι θα υπάρχουν διαθέσιμα εμβόλια COVID-19 σε όλο τον κόσμο. Αλλά για μια χώρα όπως η Κούβα, είναι συνετό και στρατηγικό να αναπτύξουμε και να κατασκευάσουμε το δικό μας εμβόλιο. Έτσι για εμάς ένα σημαντικό πλεονέκτημα του SOBERANA 01 είναι ότι είναι Κουβανέζικο.

(...)

Το υποψήφιο που βρίσκεται τώρα σε δοκιμές φάσης Ι/II είναι το SOBERANA 01. Το δεύτερο υποψήφιο μας -βασισμένο επίσης στην πρωτεΐνη RBD αλλά χρησιμοποιώντας διαφορετική πλατφόρμα- θα ξεκινήσει σύντομα δοκιμές, είναι το SOBERANA 02 και ούτω καθεξής. Ελπίζουμε ότι και τα δύο υποψήφια εμβόλια, σε μία από τις συνθέσεις τους, να επιδείξουν κλινική αποτελεσματικότητα.”

(εδώ για όλη τη συνέντευξη: <https://mediccreview.org/wp-content/uploads/2020/10/MrOctober2020-Gorry-SOBERANA-Cuba-vaccine-candidates.pdf>)

Και στις 14 Σεπτεμβρίου διαβάζουμε στους new york times:

“Κουβανοί επιστήμονες είπαν ότι έχουν υποβάλει εργασίες σε peer-reviewed περιοδικά και αναμένουν δημοσίευση. Τόνισαν ότι τα εμβόλια Soberana χρησιμοποιούν μια τεχνολογία παρόμοια με αυτή που χρησιμοποιείται ήδη στα εμβόλια της Κούβας κατά άλλων ασθενειών.

“Αυτό δεν είναι εμβόλιο RNA, χωρίς ιστορικό, που χορηγείται σε παιδιά”, δήλωσε ο Δρ. Vicente Várez, ο κύριος προγραμματιστής των εμβολίων.

Οι πρώιμες δοκιμές σε παιδιά έδειξαν μόνο παρενέργειες ρουτίνας και “υψηλό βαθμό ασφάλειας, που είναι το πιο σημαντικό”, είπε ο Δρ. José Μογα, εκπρόσωπος του Παναμερικανικού Οργανισμού Υγείας στην Κούβα.”

Και στη συνέχεια θα παραθέσουμε ένα απόσπασμα από σχετικό άρθρο στο περιοδικό Jacobin της αμερικάνικης αριστεράς.

“Πολλές πτυχές καθιστούν τα εμβόλια της Κούβας μοναδικά εκτός από τη χώρα προέλευσής τους, σύμφωνα με την Helen Yaffe, ανώτερη Λέκτορα Οικονομικής και Κοινωνικής Ιστορίας στο Πανεπιστήμιο της Γλασκώβης. Στο επίκεντρο είναι η απόφαση της Κούβας να ακολουθήσει ένα πιο παραδοσιακό πρωτεϊνικό εμβόλιο και όχι την πιο πειραματική τεχνολογία mRNA(...)

(...)Εξαιτίας αυτού, το εμβόλιο της Κούβας μπορεί να διατηρηθεί σε ψυγείο ή ακόμα και σε θερμοκρασία δωματίου, σε αντίθεση με τις υποπολικές θερμοκρασίες που πρέπει να αποθηκευτεί το εμβόλιο Pfizer ή τις θερμοκρασίες κατάψυξης που απαιτεί το εμβόλιο της Moderna. “Στον παγκόσμιο Νότο, όπου τεράστιες ποσότητες του πληθυσμού δεν έχουν πρόσβαση στην ηλεκτρική ενέργεια, είναι απλώς άλλο ένα τεχνολογικό εμπόδιο”, λέει η Yaffe.

Και ενώ η τεχνολογία mRNA, η οποία δεν έχει χρησιμοποιηθεί ποτέ σε παιδιά πριν, σήμαινε μια υστέρηση μεταξύ εμβολιασμού ενηλίκων και παιδιών στον ανεπτυγμένο κόσμο -και σημαίνει ότι τα εμβόλια για παιδιά κάτω των πέντε ετών εξακολουθούν να αναπτύσσονται- η Κούβα είχε ως στόχο από την αρχή να δημιουργήσει ένα εμβόλιο που τα παιδιά θα μπορούσαν να πάρουν. (...)

Στη συνέχεια στο ίδιο άρθρο με ημερομηνία 22/11/21 (<https://jacobinmag.com/2021/11/cuban-covid-vaccine-pandemic-biotech-research>) έχει μια ενδιαφέρουσα αναφορά άποψης από Κουβανό που σίγουρα θα χαρακτηριζόταν ως συνωμοσιολογία από πολλούς φωταδιστές.

“(…) υπάρχει κάποια αβεβαιότητα γύρω από τα εμβόλια της Κούβας. Η χρήση τους στη Βενεζουέλα αντιμετώπισε αντιρρήσεις από τα συνδικάτα παιδιατρικών ιατρών της χώρας και τις ιατρικές και επιστημονικές ακαδημίες, στην ίδια βάση με άλλες κριτικές, που λένε ότι τα αποτελέσματα της δοκιμής εμβολίων δεν έχουν αξιολογηθεί από ομότιμους και δημοσιευτεί σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά. Η Παναμερικανική Οργάνωση Υγείας κάλεσε την Κούβα να δημοσιοποιήσει τα αποτελέσματα.

Από την πλευρά του, ο Várez Bencomo κατηγορεί μια διεθνή κοινότητα εχθρική προς την Κούβα. Σε συνέντευξη του Σεπτεμβρίου, κατηγορήσε ότι οι επιστήμονες της Κούβας υφίστανται διακρίσεις από μεγάλα περιοδικά, τα οποία είπε ότι είχαν ιστορικό απόρριψης υποβολών από Κουβανούς, ενώ αργότερα δημοσιεύουν παρόμοιες έρευνες από άλλες χώρες, και ενεργούν ως “εμπόδιο που τείνει να περιθωριοποιήσει επιστημονικά αποτελέσματα που προέρχονται από φτωχές χώρες”. Αυτές είναι πολύ σοβαρές κατηγορίες από έναν παγκοσμίως σεβαστό επιστήμονα. (...)

Γίνονται και τέτοια πράγματα, θα αναρωτηθούμε με κάποια ειρωνική διάθεση και εμείς. Και η επιστημονική κοινότητα που παρουσιάζεται τόσο εξιδανικευμένη; Ή ίσως και αυτές να χαρακτηριστούν ως ψεκασμένες θεωρίες.

Όλα τα παραπάνω αλλά και πολλά άλλα αντίστοιχα, στην Ελλάδα της φιλορφιζεροmoderna ομοψυχίας δεν έχουν καμία σημασία, πόσο μάλλον τη σημασία που τους αντιστοιχεί. Δυστυχώς υπάρχει πολύς κόσμος που επιλέγει συνειδητά την άνευ όρων σύνταξη του στην εθνική στρατηγική η οποία είναι η υποστήριξη ως μονόδρομος των γενετικών σανεμβολίων. Και στα πλαίσια αυτά δέχεται και συνεισφέρει στο να συντηρείται μια τεχνητή (αλλά πολιτικά αξιοποιήσιμη) πόλωση μεταξύ δύο μέχρι πρόσφατα ανύπαρκτων κοινωνικών ομαδοποιήσεων, των αντιεμβολιαστών και των φιλοεμβολιαστών.

Η πόλωση αυτή αν και είναι ξεκάθαρα μια τεχνική της κρατικής προπαγάνδας (έφτασε σε σημείο ο δεξιός πρωθυπουργός να αναφέρεται στο φανταστικό σύνολο των ψεκασμένων), βολεύει δυστυχώς πολλούς και ποικίλους παραπάνω. Και αυτό γιατί σε ένα τέτοιο περιβάλλον δε μετράει η άποψη, η διαφωνία ή η όποια διαφοροποίηση (όσο τεκμηριωμένες και αν προσπαθήσουν να είναι) αλλά μόνο οι προκλήσεις, η ισχύς, η συκοφαντία, η επιθετικότητα, το αλληλοφάγωμα. Ιδανικό περιβάλλον για να θριαμβεύσουν διάφοροι μηχανισμοί και συμφέροντα, και κανένα από αυτό σε όφελος των από τα κάτω της κοινωνίας.

Και κάπως έτσι όπως η εξουσία, οι μηχανισμοί και οι big pharma επιτάσσουν, η ποικίλη και λογική κριτική στα γενετικά σκευάσματα

των big pharma (που είναι το λιγότερο που πρέπει να γίνει σε μια πειραματική τεχνολογία) να κατατάσσεται αποκλειστικά στα χαρακτηριστικά κάποιων υποτίθεται πολέμιων όλων των εμβολίων, ή πολέμιων μιας υποτίθεται ουδέτερης επιστήμης.

Η περίπτωση της Κούβας (αλλά και άλλες περιπτώσεις σε άλλα μέρη της γης) βάζει από μόνη της κάποια ερωτήματα. Αν για χάρη της συντήρησης του όποιου -κατά big pharma και κράτους- "κοινωνικά υπεύθυνου προφίλ" που θέλει να συντηρήσει ο καθένας δεν του αρέσει αυτό, αυτό δε σημαίνει πως με κραυγές, συκοφαντίες, λαϊκισμούς ή εκβιασμούς θα πετύχει αυτό που θέλει έτσι ώστε να κρύψει τη δική του ανεπάρκεια ή την ακραία και τυφλή ταύτιση του με την κυρίαρχη αφήγηση.

Στις 24 γενάρη διαβάσαμε και στο sarajevomag.net σχετικά:

"Προς μεγάλη δυσαρέσκεια αυτών των πονόψυχων της αριστεράς και της προόδου, και προς πανηγυρική απόδειξη (αν χρειάζεται κι άλλη...) ότι οι αβλεψίες τους είναι σκόπιμες και, το λιγότερο, ύποπτες: τα δύο εμβόλια (Soberana 02 και Abdala) που ανέπτυξε και χρησιμοποιεί το κουβανικό σύστημα υγείας ΔΕΝ είναι γενετικής τροποποίησης των ανθρώπινων κυττάρων! Είναι «κλασσικά» εμβόλια (άρα δικαιούνται τον χαρακτηρισμό 'εμβόλια'), και πιο συγκεκριμένα είναι πρωτεϊνικά. Οι κουβανοί βιοτεχνολόγοι εξέλιξαν ένα δοκιμασμένο εμβόλιο για την ηπατίτιδα Β που είχαν εφεύρει οι ίδιοι, και το προσαρμοσαν στον συγκεκριμένο κορωνοϊό. Υψηλής αποτελεσματικότητας αυτά τα δύο εμβόλια έχουν ελάχιστες παρενέργειες. Και, κυρίως, δεν χακάρουν / καταστρέφουν το φυσικό ανθρώπινο ανοσοποιητικό σύστημα! Αν όχι κάτι περισσότερο το σύστημα υγείας της Αβάνα σέβεται τους υπηκόους, και δεν τους πουλάει φύκια για μεταξωτές κορδέλες... Αξιάπαινο, χωρίς δεύτερη κουβέντα αλλά καθόλου χρήσιμο παράδειγμα για την αριστερά του κράτους και του κεφάλαιου στην Αθήνα, στη Ρώμη, στο Παρίσι ή στο Λονδίνο..."

Σχετικά με το αντιεμβολιαστικό κατασκεύασμα στη χώρα

Εν έτει 2020 πληροφορηθήκαμε από την κυβέρνηση, από το σκάκι και λοιπά μμε, αλλά και από διάφορους αυτοχρισμένους φιλοεμβολιαστές, πως υπάρχει αντιεμβολιαστικό κίνημα στην Ελλάδα! Και αποτελείται από όσους δεν επιλέγουν να εμβολιαστούν όταν τους δοθεί η δυνατότητα. Περίεργο φαινόμενο θα πούμε εμείς μιας και αναπνευστικοί ιοί, καθώς και τα εμβόλια για κάποιους, υπάρχουν και στην Ελλάδα για πάρα πολύ καιρό.

Καθότι όμως η Προπαγάνδα ισχυρίζεται κάτι τέτοιο, τότε όχι μόνο δεν επιδέχεται αμφισβήτησης το συγκεκριμένο αξίωμα, αλλά δε χρειάζεται καν να τεκμηριωθεί ιστορικά η όποια ύπαρξή του.

Βολικό δε σας φαίνεται πως είναι αυτό για τους λογής λογής φιλορφίζερ; Αναμενόμενο θα πούμε εμείς, καθώς η ιστορία είναι εχθρός κάθε τυχοδιωκτικής προπαγάνδας. Και στη συγκεκριμένη περίπτωση η ιστορία (ιδιαίτερα η πρόσφατη) θα προκαλούσε βραχυκύκλωμα σε πολλούς που χρησιμοποιούν/αξιοποιούν με θράσος διάφορους μειωτικούς χαρακτηρισμούς (αλλά και ορισμούς εννοιών) που οι μηχανισμοί εφευρίσκουν και λανσάρουν ενάντια σε απόψεις που δε συμφωνούν με τις προσταγές των big pharma και των κρατών. Έτσι ώστε στη συνέχεια να δοθούν για λαϊκή κατανάλωση και πολιτικάντικη αξιοποίηση από κάθε ενδιαφερόμενο, από ένα αρκετά ετερογενές σύνολο.

Τα δύο τελευταία χρόνια, πέρα από τον ορισμό της ανοσίας της

αγέλης ή των εμβολίων, άλλαξε και το τι σημαίνει η κάθε επιλογή ή πράξη του κάθε ανθρώπου με τρόπο που να βολεύει το πρότυπο υγείας και ευθύνης που εξυπηρετεί τους μηχανισμούς. Και κάπως έτσι όποιος δεν επιλέξει να κάνει τα σανεμβόλια χαρακτηρίζεται αντιεμβολιαστής, καθώς και όταν εξαναγκάζεται κάποιος με ποικίλους εκβιασμούς και μεθοδεύσεις να το κάνει, αυτό ονομάζεται πειθώς!

Αντιεμβολιαστής, ε; Άρα θα υποθέσει κάποιος ότι θα έχουν κάνει και όλα τα υπόλοιπα εμβόλια όσοι (είτε οικειοθελώς είτε όχι) έκαναν τα σανεμβόλια. Αλλά τη στιγμή που μιλάμε οι εμβολιασμοί για τη γρίπη στη χώρα είναι κοντά στα 3 εκατομμύρια, όταν το 2020-2021 (με την απειλή της διδημίας) ήταν στα 4 εκατομμύρια, το 2018-2019 ήρθαν στην Ελλάδα 2.226.530 δόσεις, την περίοδο 2017-2018 1.600.000 δόσεις, την περίοδο 2016-2017 1.150.000 δόσεις αντιγριπικών εμβολίων και την περίοδο του 2009-2010 που εξελισσόταν η προηγούμενη κατά ΠΟΥ πανδημία με την H1N1, οι εμβολιασμοί ήταν μόλις 364.000, δηλαδή μόλις το 3,4% του πληθυσμού!

Περίεργα μας τα λέει η ιστορία ε; Καθώς σύμφωνα με τον τρέχοντα ορισμό του αντιεμβολιαστή (ως αυτός που αν και έχει τη δυνατότητα δεν κάνει ένα εμβόλιο) το πράγμα, όπως είναι προφανές, μπερδεύεται. Η σημερινή θεωρία περί αντιεμβολιαστών αν εφαρ-

μοστέι τα προηγούμενα χρόνια, τότε καταλήγει πως στη χώρα κυριαρχούσε ο πωσ-τον-λένε;... ο σκοταδισμός και ο ανορθολογισμός, ακόμα και στις τάξεις όψιμων φιλοεμβολιαστών.

Και στις μέρες μας πάλι που εφαρμόζεται, είναι εκπληκτικό ότι στην περίπτωση της γρίπης (και με τόση τρομοεκστρατεία) τα στατιστικά δείχνουν πως δεν το έχει κάνει η μεγάλη πλειοψηφία του πληθυσμού της χώρας. Και τί να σημαίνει αυτό άραγε; Μήπως πρόκειται για σχιζοεμβολιαστική συμπεριφορά; (δεν αποκλείεται να βγει και μια σχετική έρευνα, πάντα επιστημονική). Και αυτό το λέμε καθώς υπολείπονται περίπου 4,5 εκατομμύρια άνθρωποι για να φτάσουν αυτούς που είναι καταγεγραμμένοι πως έχουν κάνει κάποιο από τα αντισοovid σκευάσματα που πλασάρονται σαν εμβόλια.

Ακόμα πιο χαρακτηριστικά είναι τα πράγματα για τους υγειονομικούς, στους οποίους στις μέρες μας έχει περάσει η υποχρεωτικότητα με απειλές πως τελικά θα απολυθούν όσοι και όσες δεν υποκύπτουν σε αυτόν τον εκβιασμό. Και εδώ τα στατιστικά δείχνουν την πραγματικότητα σχετικά με τις επιθυμίες/απόψεις των υγειονομικών αν δεν τους μπει το μαχαίρι στο λαιμό από το κράτος. Θα πάρουμε για παράδειγμα μια κοντινή χρονιά, το 2018-2019 που ήταν και το ψηλότερο ποσοστό σε εμβολιασμό για τη γρίπη ανάμεσα στους υγειονομικούς. Σύμφωνα με την έκθεση του ΕΟΔΥ: *“Η εμβολιαστική κάλυψη του προσωπικού υπηρεσιών υγείας τη φετινή περίοδο γρίπης ήταν 30,6% στα νοσοκομεία και 43,8% στα Κέντρα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Την περσινή (2017-2018) περίοδο γρίπης τα αντίστοιχα ποσοστά ήταν 24,9% για τα νοσοκομεία και 40,2% για τα Κέντρα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ενώ το διάστημα 2009-2017 τα ποσοστά κυμαίνονταν από 4,4% μέχρι 18% για τα νοσοκομεία και από 16,8% μέχρι 34,6% για τα Κέντρα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας”.*

Τα ποσοστά εμβολιασμού υγειονομικών ανά νοσοκομείο όπως τα δημοσιοποίησε η ΠΟΕΔΗΝ τον φεβράριο του 2019:

Νοσοκομείο	Ποσοστό εμβολιασμοί
Ευαγγελισμός	23%
Οφθαλματρείο	37,9%
Παιδων Αγία Σοφία	22,9%
Λαϊκό	35,7%
Ιπποκράτειο	18,4%
Ελενα Βενιζέλου	18,3%
Αλεξάνδρας	21,1%
Κωνσταντοπούλειο & Πατησίων	10,6%
ΕΛΠΕΣ	22,2%
Παμμακάριστος	25%
Ανδρέας Συγγρός	31,9%
Κοργιαλλένειο Μπενάκειο	16,8%
Παιδων Α&Π Κυριακού	42,3%
ΚΑΤ	10,2%
Εθνικό Κέντρο Αλοκατάστασης	17,3%
Αγιος Σάββας	17,8%
Σωτηρία	20%
Σισμανόγλειο	42,6%
Α. Φλέμγκ	28,5%
Παιδων Πεντέλης	36,9%
Γεννηματάς	19,8%
Αγιοι Ανάργυροι	17,5%
Σπηλιοπούλειο	31,1%

Σκοταδισμός και στα νοσοκομεία μέχρι και πριν δύο χρόνια. Άτιμη ελεύθερη επιλογή! Αλλά πάλι καλά ήρθε ο γεωργιάδης, ο πλεύρης, ο μπουρλά και τα άλλα παιδιά και επέβαλαν λίγο φως στην όλη κατάσταση! Με πειθώ; Τι άλλο;

Αλλά μεταξύ του 2009 και του 2020 έγιναν και άλλαξαν μεθοδικά πολλά που δεν τα παίρναμε χαμπάρι, σε σημείο χαρακτηριστικό ενστάσεις, προβληματισμοί και σκεπτικά που διατυπώνονταν πάγια και σταθερά σε τέτοιες καταστάσεις τώρα πια να χαρακτηρίζονται ψεκ, ανορθολογικά, σκοταδιστικά, αντιεμβολιαστικά κτλ. Για να κρίνετε και μόνοι σας θα παραθέσουμε κάποιες σχετικές δηλώσεις και κείμενα του τότε...

Ο Μπάμπης Χαράλαμπος, βουλευτής του ΚΚΕ στο νομό Κέρκυρας (από το 1987 μέχρι το 2007 εργάστηκε ως χειρουργός στο Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας). Τα πιο κάτω ειπώθηκαν στην αρμόδια Επιτροπή της Βουλής για την πανδημία γρίπης το νοέμβρη του 2009. Η κ. Ελένη Γιαμαρέλου ήταν πρόεδρος του Εθνικού Συμβουλίου Πανδημίας .

“(…)Εξίσου, όμως, διαφωνούμε και με τον εφησυχασμό και την κινδυνολογία όσον αφορά στην αλόγιστη χρήση του εμβολίου και στις επιπτώσεις του.

Η κυρία Γιαμαρέλλου έκανε πράγματι πολύ μεγάλες προσπάθειες να μας πείσει ότι είναι εντελώς ακίνδυνο και πιθανόν να είναι έτσι, κυρία Γιαμαρέλλου. Όμως, μας είπατε ότι... σε 39 περιπτώσεις επιπλοκών από τη χρήση του εμβολίου, σε χώρες του Βορρά, η πιο σοβαρή επίπτωση ήταν ένα οίδημα λάρυγγος, αλλά ακόμη και χθες, κάποιες εφημερίδες έγραφαν ότι σημειώθηκαν 6 θάνατοι μετά από το εμβόλιο στην Αμερική, δύο θάνατοι μετά από εμβόλιο(…)

Επίσης, είπατε ότι καλύτερα να μας κατηγορήσουν ότι πήραμε υπερβολικά μέτρα, παρά ότι δεν πήραμε καθόλου μέτρα. Συγχωρήστε με, αλλά θέλω να πω ότι το μόνο υπερβολικό μέτρο που βλέπω να έχετε πάρει είναι ο εμβολιασμός και η επικέντρωση σε αυτό ως το μοναδικό όπλο στην αντιμετώπιση της νέας γρίπης(…)

Για το εμβόλιο και η κυρία Γιαμαρέλλου και ο Πρόεδρος του ΚΕΛΠΝΟ, μας είπαν πάρα πολλά αλλά απέφυγαν να μας πουν δύο πράγματα. Απέφυγαν να μας πουν, αν έχει εξαντληθεί στην παραγωγή ο ικανός χρόνος πειραματικών και κλινικών μελετών. Το αποφύγατε συστηματικά νομίζω. Ρωτώ και τον Πρόεδρο του ΚΕΛΠΝΟ που είπε ότι άριστευσαν και στην Αυστραλία και στη Νέα Ζηλανδία και γενικά στις χώρες του νότιου ημισφαιρίου, που αυτή τη στιγμή τελείωσε η χειμερινή περίοδος, άριστευσαν εμβολιάζοντας τους κατοίκους και με τι εμβόλια; Αφού εκεί άριστευσαν, χωρίς να χρησιμοποιήσουν εμβόλια γιατί επιμένετε ότι η μοναδική διέξοδος είναι ο πανδημικός εμβολιασμός των κατοίκων της χώρας μας;”

Και στη συνέχεια θα βάλουμε κάποια αποσπάσματα που διαβάσαμε με ενδιαφέρον από κείμενο της αριστερής ιατρού λοιμωξιολόγου Όλγας Κοσμοπούλου που βρήκαμε στο ιστολόγιο της Αριστερής Ριζοσπαστικής Συσπείρωσης Ιατρών. Με ημερομηνία 30/7/2009 είχε τίτλο: ΤΟ ΦΑΝΤΑΣΜΑ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΚΑΙ Ο ΠΟΛΙΤΙΚΟΣ ΑΜΟΡΑΛΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ.

Θα προτείνουμε να κάνετε ένα παιχνιδι σκέψης. Φανταστείτε πως

κάποιος αναφέρει στις μέρες μας κάτι αντίστοιχο. Πώς θα χαρακτηρίσει; Και όμως πριν μια δεκαετία (ίσως και λιγότερο) αυτό που θα αποτελούσε την εξαίρεση θα ήταν μια διαφορετική προσέγγιση από το πλαίσιο που μπαίνει στο παρακάτω κείμενο. Όσοι βρίσκονται σε κατάσταση προχωρημένης προόδου και οξείας κοινωνικής ευθύνης μάλλον δε θα ασχοληθούν πάνω από 5 δευτερόλεπτα. Ψεκ(αστε), συκοφαντήστε και τελειώστε...

“Δεν είναι η πρώτη φορά που ο ΠΟΥ και τα ΜΜΕ κινδυνολογούν. (...) Η κινδυνολογία η σχετική με το SARS και τη λεγόμενη γρίπη των πτηνών είναι τα πιο πρόσφατα παραδείγματα. Τελικά επρόκειτο μάλλον για “επιδημίες των ΜΜΕ και των επιδημιολόγων” παρά για πραγματικά προβλήματα. Παράπλευρες απώλειες όπως η καταστροφή οικονομικών χωρών της Ασίας λόγω των μέτρων, λίγο λογαριάστηκαν. Όσον αφορά το SARS, αποτελεί πλέον μοντέλο αναφοράς για τη χρησιμοποίηση απαγορεύσεων και μέτρων καταστολής σε ευρεία κλίμακα με τη θεολογική επίκληση από τις κυβερνήσεις ενός σκοτεινού, άγνωστου και σοβαρού κινδύνου. Η εμπέδωση στη συνείδηση των πολιτών τέτοιων πρακτικών ως αναγκαίων και επιβεβλημένων οδηγεί στο φαινόμενο να περιγράφεται από μερίδα του τύπου ως σχέδιο του Υπουργείου Υγείας η χρησιμοποίηση του στρατού “για να φυλάει τα εμβόλια” (από ποιούς άραγε;) και αυτό να θεωρείται φυσικό... Και στις δύο περιπτώσεις, μεγάλοι ωφελημένοι ήταν οι φαρμακευτικές εταιρείες παραγωγής αντιγριπικών φαρμάκων και εμβολίων...

Δεν θα είναι η πρώτη φορά που οι μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες θα χαρούν στην αναμπουμπούλα...

Οι εταιρείες που έχουν ήδη προπωλήσει μελλοντικά εμβόλια (κόστος παραγωγής 1 λίρα, τιμή πώλησης 6, και χωρίς να χρειαστεί να κάνουν πολλά έξοδα για να τα δοκιμάσουν), οι εταιρείες που κατασκευάζουν μάσκες και αντισηπτικά, κυρίως όμως εκείνες που παρασκευάζουν αντιγριπικά φάρμακα. Το παράδειγμα του Tamiflu είναι χαρακτηριστικό. Πρόκειται για υψηλού κόστους σκεύασμα που μειώνει τη διάρκεια της νόσησης από γρίπη κατά περίπου μία ημέρα. Μειώνει μεν τον κίνδυνο μετάδοσης, όχι όμως τον κίνδυνο θανατηφόρων επιπλοκών, όπως πνευμονίας. (...) Προβάλλεται ως πανάκεια, παρά το ότι ήδη γνωρίζουμε ότι δεν είναι άμοιρο ανεπιθύμητων παρενεργειών και ότι η ευρεία χρήση του προκαλεί αντοχή. Οι μαζικές παραγγελίες από τις κυβερνήσεις δεν αναστέλλονται από το γεγονός ότι ήδη κυκλοφορούν στελέχη «νέας γρίπης» ανθεκτικά στο Tamiflu. Άλλωστε, ουδέν λάθος αναγνωρίζεται μετά την απομάκρυνση από το ταμείο...

Η διαπλοκή συμφερόντων μεταξύ εταιρειών, πολιτικών, αλλά και γιατρών, οργιάζει κρυφά και φανερά. Χαρακτηριστικά παραδείγματα εκείνα του Ντόναλντ Ράμσφελντ, κυβερνητικού στελέχους των ΗΠΑ επί σειρά ετών και μεγαλομετόχου της Gilead, της εταιρείας που έχει την πατέντα του Tamiflu, μεγάλου κερδοσμένου της ψευδο-επιδημίας γρίπης στις ΗΠΑ του 1976 αλλά και του πρόσφατου τεχνητού πανικού από τη γρίπη των πτηνών, του Ρόι Άντερσον, γιατρού και μέλους ταυτόχρονα της Επιστημονικής Συμβουλευτικής Ομάδας Εκτάκτων Καταστάσεων στην Μ. Βρετανία, αλλά και του φαρμακευτικού κολοσσού GlaxoSmithKline, παραγωγού εμβολίων και αντιγριπικών φαρμάκων. (...)

Αντίθετα, με μια χυδαία στην ακρότητά της εκστρατεία υπερβολικής ψευδο-ενημέρωσης και χρησιμοποιώντας τα πιο ακραία σενάρια κατατρομοκράτησης του πληθυσμού επιχειρούν να επωφεληθούν πολιτικά από την υποτιθέμενη κρίση. Έφτασαν στο σημείο να πείσουν πολίτες με συνάχι ότι κινδυνεύει η ζωή τους και η

σωματική τους ακεραιότητα και ότι πρέπει να πάνε άμεσα στο νοσοκομείο, αντί να εξηγήσουν ότι απλώς και μόνο καταγράφουν μελετώντας την έκταση μιας ιώσεως... Σκιαμαχούν με υποθετικό εχθρό και εμφανίζονται να τα καταφέρνουν - επί χάρτου πάντα... Τηλεμαχούν με την αντιστοίχου ποιότητας αξιωματική αντιπολίτευση... Εν συνόψει, με πρωτοφανή πολιτικό αμοραλισμό, και προκειμένου να αποσπάσουν τα λαϊκά στρώματα από τα τεράστια προβλήματα επιβίωσης που οι ίδιοι έχουν δημιουργήσει και από την πρωτοφανή σε έκταση αλλά και αποκάλυψη διαφθορά τους, διογκώνουν τον κίνδυνο της επιδημίας και δημιουργούν μαζικές αντιδράσεις πανικού για να εμφανιστούν στη συνέχεια ως σωτήρες! “Οι επιδημίες, ο θάνατος και οι φόροι είναι ομοίως αναπόφευκτες καταστάσεις” γράφει ένας παλιός αμερικανός μικροβιολόγος μη μπορώντας προφανώς να προβλέψει ότι η συνειρμική χρήση του λόγου του θα μπορούσε να οδηγήσει μια κυβέρνηση στην επίκληση μιας επιδημίας προκειμένου να αποσπάσει την προσοχή από τους φόρους!

Όστόσο, τέτοιες επιλογές εμπερικλείουν κινδύνους: Το 1976, σε μια αντίστοιχη εκστρατεία πολιτικού αποπροσανατολισμού μέσω μιας επιδημίας γρίπης, τελικά πέθαναν ελάχιστοι άνθρωποι από την ίδια τη γρίπη και πολλοί περισσότεροι από το, μη επαρκώς δοκιμασμένο, εμβόλιο που χρησιμοποιήθηκε! Μπορεί να εγγυηθεί ο κ. Αβραμόπουλος ότι θα είναι ακίνδυνο το (μη επαρκώς δοκιμασμένο κλινικά) εμβόλιο με το οποίο υπόσχεται, προπληρώνοντάς το με τα χρήματα του ελληνικού λαού, ότι θα μας εμβολιάσει; Μπορεί να εγγυηθεί ότι είναι ακίνδυνος ο εμβολιασμός των παιδιών; Μπορεί να εγγυηθεί ότι είναι ακίνδυνη η μαζική χορήγηση αντι-ϊικών φαρμάκων; Ακόμη κι αν το κάνει, η επιστημονική κοινότητα θα συνεχίζει να εκφράζει πολλές επιφυλάξεις.”

Αναμνήσεις μια άλλης επιστημονικής κοινότητας λίγα χρόνια πριν που είχε το θάρρος και το δικαίωμα στη γνώμη της. Δικαίωμα και υποχρέωση στις ερωτήσεις μιας άλλης επιστημονικής κοινότητας, αλλά και μια άλλης πολιτικής κοινότητας. Και τότε μη νομίζετε, διάφοροι ακροδεξιοί τύπου λάος (γεωργιάδης, πλεύρης, βελόπουλος) έλεγαν κάποια επιφανειακά παρόμοια πράγματα καθώς η χρησιμότητα τέτοιων μηχανισμών στην Ελλάδα παραμένει σταθερή για αιώνες τώρα. Κανείς όμως δεν είχε το θράσος να αποπειραθεί να συκοφαντήσει τόσο χυδαία απόψεις σαν τις παραπάνω με το να τις χαρακτηρίσει ακροδεξιές (εκτός από τύπους σαν τον πορτοσάλτε)... Άλλοι καιροί, άλλες ηθικές... Και άλλα συμφέροντα... Και όμως είναι μόνο μια δεκαετία πίσω...

Αυτό που προκύπτει είναι πως η ιστορία και η τεκμηρίωση αποτελεί ένα ενοχλητικό ζήτημα για όποιον θέλει να μιλήσει ενάντια σε όσους κάνουν κριτική στη σύγχρονη αυτοπροβαλλόμενη και αυτοεπιβεβαιούμενη εμβολιαστική ουτοπία και να τους βάλει σε ένα υποτιθέμενο σύνολο αντιεμβολιαστών, συνωμοσιολόγων, ψεκ, ανορθολογιστών. Το πιθανότερο είναι πως αν ψάξει τις ρίζες του θα τις βρει και στον πριν 10 χρόνια πολιτικό και επιστημονικό εαυτό του... Και φαίνεται πως ισχύει το ίδιο όπως πάντα... Κίνημα χωρίς μνήμη, κίνημα χωρίς προοπτική... Και ίσως κάπως έτσι να ζήσουμε το “χωρίς προοπτική”...