

# Fødselslæge/gynækolog rapporterer om en 57-foldig stigning i aborter efter COVID-skuddene

En anerkendt fødselslæge dokumenterer, at COVID vaccine forårsager en eksponentiel stigning i aborter og reproduktive sundhedsproblemer

- af *American Pro Lifer*, 28. feb., 2023, [LINK](#)

Fra begyndelsen af udrulningen af COVID vaccinerne har nogle læger og andre COVID-vaccinekritikere givet udtryk for stærk bekymring om den mulige forbindelse mellem COVID-vacciner og en dramatisk stigning i rapporterede aborter.

En ny undersøgelse foretaget af dr. James Thorp, certificeret medlem af OB/Gyn (fødselslægeforeningen), sammenligner VAERS (Vaccine Adverse Event Reporting System) data om virkningen af COVID-vaccinerne på gravide kvinder med effekten af de bivirkninger, der er rapporteret fra influenzavaccinen. Resultaterne er alarmerende.

**BREAKING: Ny forskning afslører 57 gange større stigning i antal aborter og 38 gange større antal dødfødsler og fosterdødsfald efter covid mRNA-sprøjterne. "Den største overtrædelse af medicinsk etik & menneskelighed nogensinde" siger førende fødselslæge.**

"Dette er virkelig forfærdeligt."

[pic.twitter.com/gwFFes1s1P](https://pic.twitter.com/gwFFes1s1P)

- Dr. Aseem Malhotra (@DrAseemMalhotra) 24. februar 2023. [LINK](#)

Som Dr. Thorp nævnte på Tucker Carlson show, viser undersøgelsen, som er sat til at blive offentliggjort i en peer reviewed publikation, en dramatisk stigning i reproduktive komplikationer for kvinder og deres ufødte børn, herunder en 57x stigning i aborter og en 38x stigning i dødfødsler.

Skeptikere af forbindelsen mellem abort og COVID-vaccinerne peger på mangler i VAERS systemet samt på flere undersøgelser, der hævder at vise, at der ikke er nogen forbindelse.

I en "faktatjek"-artikel fra Reuters fra november 2022, påstår nyhedsmediet, at stigningen i VAERS-rapporter om aborter skyldes, at "mediedækningen" selv øger antallet af selvrapporing.

Rapporteringsraten til VAERS kan variere fra år til år og fra vaccine til vaccine, med mange faktorer, herunder mediedækning af en sygdom eller en vaccine, der har indflydelse på antallet af indberetninger. Effekten blev set efter lanceringen i USA af den første amerikanske HPV-vaccine i 2006, som blev fulgt af en stigning i antallet af VAERS-rapporter i forbindelse med denne vaccine i 2007 og 2008, hvorefter der fulgte et støt fald i rapporter, selv om antallet af børn, der blev vaccineret fortsat steg (her). VAERS rapporteringsrater i de første to og et halvt år efter FDA's godkendelse af HPV-vaccinen var også fundet i en separat undersøgelse, [LINK](#)

*Reuters: Fact Check-Graph af de samlede data er ikke bevis for øget risiko for abort med COVID-vaccination.*

Et problem med denne teori er, at mediernes dækning har været overvældende positiv overfor vaccinnens sikkerhed, og det er lykkedes at opnå rekordhøjt antal deltagere i COVID-vaccinationerne.

Kunne positiv mediedækning, der har styrket offentlighedens tillid til vaccinnens sikkerhed, være ansvarlig for en stigning i indberetningen af bivirkninger efter injektionen?

Det officielle VAERS-websted, der findes på Department of Health and Human Services websted, CDC og FDA, som sponsorerer VAERS, nævner VAERS' styrker og svagheder i deres rapporteringssystem:

VAERS accepterer alle indberetninger om uønskede hændelser på sundhedsområdet efter vaccination uden at bedømme, om vaccinen var årsag til den uønskede hændelse. Nogle indberetninger til VAERS repræsenterer reelle vaccine-reaktioner og andre er tilfældige sundhedsskadelige hændelser og er ikke relateret til vaccination. Generelt set kan en årsagssammenhæng ikke fastslås ved hjælp af oplysninger fra VAERS-rapporten alene.

Styrker ved VAERS:

- VAERS indsamler nationale data fra alle amerikanske stater og territorier
- VAERS accepterer rapporter fra alle
- VAERS-formularen indsamler oplysninger om vaccinen, den vaccinerede person og bivirkningen/hændelsen
- Data er offentligt tilgængelige
- VAERS kan bruges som et system til tidlig varsling til at identificere sjældne uønskede hændelser
- VAERS er et værktøj til at identificere potentielle sikkerhedsproblemer i forbindelse med vacciner, der kræver yderligere undersøgelse ved hjælp af mere robuste data

Begrænsninger ved VAERS:

- Det er generelt, på grundlag af VAERS-data, ikke muligt at finde ud af, om en vaccine forårsagede den skadelige hændelse
- Rapporter, der indsendes til VAERS, mangler ofte detaljer og indeholder undertiden fejl
- Alvorlige bivirkninger er mere tilbøjelige til at være rapporteret end mindre alvorlige hændelser
- Antallet af indberetninger kan stige som følge af reaktion på grund af mediernes opmærksomhed og øget offentlig bevidsthed
- VAERS-data kan ikke anvendes til at bestemme hyppigheden af uønskede hændelser

<https://vaers.hhs.gov/faq.html>, [LINK](#)

Dr. Thorp og de andre forfattere, herunder dr. McCullough anbefaler et "verdensomspændende moratorium" (stop) for brugen af COVID-19-vacciner under graviditet. Dette tilrådes, indtil randomiserede prospektive forsøg dokumenterer sikkerhed under graviditet og lang tids opfølgning af afkommet."



Læs avisen online i pdf  
and click på de mange  
'LINK's

[avis.jfk21.dk](https://avis.jfk21.dk)



If you still believe what the  
mainstream media tells you,  
raise your hand.

