



WOLFGANG
WODARG

FALSCH PANDEMIE

RUBIKON

ARGUMENTE
GEGEN DIE HERRSCHAFT
DER ANGST

Kapitel 8: Der RT-PCR Test ist die Neue Seuche (S.165-194)
- Popel (Nasensekret-, Butzen-) Epidemiologie (S.191-193)

Nasensabot/Bakterien

POPEL-EPIDEMIOLOGIE

Zur Erinnerung: In der Grippesaison 2018/19 starben in Deutschlands Kliniken 118 Kinder an Influenza.

In den etwa 14 Monaten der angeblichen Pandemie starben dort 4 Kinder an COVID-19. *ca. 14 Tsd. Kinder / BRD*

Das Weimarer Urteil zu Masken und zu den zweimal wöchentlichen Selbsttests für Schülerinnen und Schüler möchte ich zum Anlass nehmen, diese medizinisch unsinnigen und schon deshalb rechtswidrigen diagnostischen Eingriffe und ihre weitere Bedeutung für die »Beurteilung der epidemischen Lage« zu erläutern.

Seltsamerweise muss man dabei heutzutage etwas eigentlich Selbstverständliches vorausschicken. Wer als Kind, Jugendlicher oder als Lehrkraft zum Unterricht geht, der gilt normalerweise nicht als krank. Es werden also mit den Tests normal leistungsfähige Lehrkräfte und vor allem Kinder untersucht, denen höchstens mal die Nase läuft.

Diese Kinder gehörten besonders im Winter auch in den Klassenräumen schon immer dazu. Sie durchleben ohne Probleme die ersten Kontakte mit zahlreichen Atemwegsviren, tauschen diese untereinander aus und werden dadurch für viele Jahre gegen sie immun. Wenn sie nach Hause kommen, lassen sie auch ihre Familie an diesem Immuntraining teilnehmen.

Obwohl es sich dabei um Influenza-, Parainfluenza-, Rhino-, Adeno-, RS-, Metapneumo- und eben auch Coronaviren handelt, führt das in über 99 Prozent der Fälle höchstens gelegentlich zu Husten, Schnupfen, Heiserkeit. Die allermeisten merken von ihren Viruskontakten aber gar nichts. Es resultiert aus diesen regelmäßigen physiologischen Kontakten eine zelluläre, lang anhaltende Herdenimmunität gegen alles, was so ähnlich aussieht wie die kontaktierten Viren (Kreuzimmunität).

Und in dieses notwendige und gesunde Geschehen hinein kommen jetzt die Corona-Wächter der Schulverwaltungen und

S. 181

bohren denen in der Nase, die sich wie immer zum Unterricht treffen. Sie tun das, um nur eines der vielen Viren zu finden. Nämlich jenes, welches als Legitimation dafür gesucht wird, dass den Kindern weiterhin Mund und Nase verbunden werden dürfen.

Hat man etwa bisher Kinder nur wegen laufender Nase oder wegen etwas Husten von der Schule nach Hause geschickt? Dabei waren solche Kinder doch alle sogar symptomatisch infiziert! Nur wer starke Symptome hatte, der sollte zu Hause bleiben und sich auskurieren. Dafür sorgten Eltern und Lehrkräfte gemeinsam. Jede dieser Rotznasen verteilte seine Viren an Spielgefährten oder Mitschüler und sicher auch an die Lehrkräfte. Keiner hat sich irgendwann einmal, ja noch nicht einmal in den schlimmsten Grippe-Wintern dafür interessiert, welche Art von Viren in Rotz und Popel wohl zu finden wären. Als langjähriger Chef eines schulärztlichen Dienstes weiß ich, wovon ich rede.

Eine derart unsinnige Präventionsmaßnahme, wie sie jetzt von den Landesregierungen den Schulen zugemutet wird, kann man nur als Popel-Epidemiologie bezeichnen. Wer so etwas früher versucht hätte, wäre zu Recht vom Schulhof gejagt worden. Und das wäre nach dem gut begründeten Urteil des Weimarer Familiengerichtes ja auch jetzt weiterhin berechtigt.

Welch ein teurer und schädlicher Unsinn die Selbsttests und Schnelltests für Schulen sind, hat die *Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin e. V.* in ihrer Stellungnahme vom 26. März 2021 uns sehr deutlich vor Augen gehalten:

»Bei 12 Mio SchülerInnen und 780000 LehrerInnen in Deutschland, die regelmäßig zwei Mal in der Woche getestet werden, ergibt sich bei einer Spezifität von 98 % eine Summe von 511.000 falsch positiv getesteten Personen in einer Woche, die in ein Post-Testverfahren eingeschleust werden müssen und bis zum Ergebnis des PCR-Kontrolltestes isoliert werden müssen (inkl. Kontaktpersonen der 1. Kategorie).

Wenn die Posttest-Logistik dann nicht in ausreichendem Maß zur Verfügung steht, wird das Vertrauen der Bevölkerung in die Schnellteste sehr rasch verloren gehen.

Bei einer Wahrscheinlichkeit von über 96 Prozent, zwar im Schnelltest positiv zu sein, im PCR-Kontrolltest aber negativ zu sein, ist eine umfassende Aufklärung über diese Limitationen der Schnellteste vorher zwingend notwendig, bevor man anlasslose Massen-Schnellteste in Schulen/Kindertagesstätten einführt.¹⁸

Es ginge wirklich viel einfacher und wirksamer. Wenn man solche Angst vor Viren hat, dann braucht man keinen ungeeigneten und einseitigen Test, sondern kann einfach alle Kinder mit Rotznasen oder Erkältungszeichen nach Hause schicken, weil man dann gleichzeitig die ach so ängstliche Lehrerschaft ja auch vor Influenza-, Metapneumo-, RS-, Adeno-, Rhino- und weiteren hundert Viren aus den oberen Atemwegen der Kinder gleichzeitig schützen würde. Was aber ist mit den Lehrern, die auch Kinder haben? Merken Sie, wie fachlich unhaltbar und pädagogisch grausam solche infektionsepidemiologischen Laienspiele sind?

S.165 1 Hier der ganze Artikel, der endlich am 29. Februar 2020 im *Flensburger Tageblatt* veröffentlicht

wurde (S. 29): [https://www.wodarg.com/app/download/8945158814/+20200225+Corona+](https://www.wodarg.com/app/download/8945158814/+20200225+Corona+Artikel+WW.pdf?t=1600963115)

Artikel+WW.pdf?t=1600963115

S.171 2 <https://www.andrewkaufmanmd.com/sovi> ✓

S.172 3 Prof. Martin Neil, Queen Mary University of London, Positive results from UK single gene testing for SARS-COV-2 may be inconclusive, negative or detecting past infections;

<https://arxiv.org/abs/2102.11612>

S.172 4 Vor zahlreichen Fußballspielen sollten positiv getestete Spieler ausgeschlossen werden.

Wenn die Mannschaftsärzte nachtesten ließen, waren sie jedoch alle negativ.

S.174 5 PEI: »Covid-19-Tests: NAT-Tests gelten als Goldstandard«, <https://nebenwirkungen.bund.de/DE/newsroom/hp-meldungen/2020/200323-covid-19-nat-tests.html> (aufgerufen 13.01.2021)

S.175 6 Corona-Ausschuss, Termin 4 : »Der Drogen-Test, die Immunität und die zweite Welle«, <https://youtu.be/pKllldliMpl> *Prof. Ulrike Kemmerer*

S.178 7 WHO-Warnung für PCR, <https://www.who.int/news/item/14-12-2020-who-information-notice-for-ivd-users>

S.179 8 <https://www.wiwo.de/technologie/forschung/virologe-drosten-im-gespraech-2014-die-who-kann-nur-empfehlungen-aussprechen/9903228-2.html> *TERS / Drosten*

S.181 9 <https://cormandrostenreview.com/report> ✓

S.181 10 Corman Victor M., Landt Olfert, Kaiser Marco, Molenkamp Richard, Meijer Adam, Chu Daniel KW, Bleicker Tobias, Brünink Sebastian, Schneider Julia, Schmidt Marie Luisa, Mulders Daphne GJC, Haagmans Bart L, van der Veer Bas, van den Brink Sharon, Wijsman Lisa, Goderski Gabriel, Romette Jean-Louis, Ellis Joanna, Zambon Maria, Peiris Malik, Goossens Herman, Reusken Chantal, Koopmans Marion PG, Drosten Christian, »Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR«, *Eurosurveillance* 2020;25(3):pii=2000045. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.3.2000045>

S.184 11 <https://multipolar-magazin.de/artikel/krieg-gegen-einen-joker>

S.184 12 <https://www.gisaid.org/phylogenetics/global/nextstrain/>, Hadfield et al, Nextstrain: real-time tracking of pathogen evolution, *Bioinformatics* (2018); Sagulenko et al, TreeTime: Maximum-likelihood phylodynamic analysis, *Virus Evolution* (2017)

S.186 13 [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/?uri=CELEX:52020XC0415\(04\)](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/?uri=CELEX:52020XC0415(04))

S.187 14 Stern D., Böttcher S., Oh DY, Staat D., Albrecht S., Willrich N., Zacher B., Mielke M., Rexroth U., Hamouda O., Seifried J., »Erfassung der SARS-CoV-2- Testzahlen in Deutschland«, *Epid Bull* 2021;6:13 -19 | DOI 10.25646/8001

S.188 15 Website der WHO

S.188 16 Hier ein leicht verständlicher Artikel dazu: <https://sciencefiles.org/2021/01/25/rt-pcr-covid-19-test-mehr-falsche-als-richtige-ergebnisse-studie>

S.190 17 <https://pflegeethik-initiative.de>

S.193 18 Quelle und ganzer Text: https://www.dgkj.de/detail/post/schnellteste-fuer-kinder-und-jugendliche-testverfahren-sinnvoll-einsetzen?fbclid=IwAR1cldM_VPw3yEX9-E7dV7KxyJ1wugAo3OwWIJWkURsz_yu561YExp-Atp3U