



**FN 25** Dr. Peter F. Mayer (6.9.2023): „Neue Studie zeigt Pfizers Manipulation bei mRNA-Impfstoff Zulassung: Mehr Todesfälle bei Geimpften als bei Ungeimpften“

Es gab von Anfang an immer wieder Zweifel an der Korrektheit der Daten der von Pfizer veröffentlichten Daten. Schon Anfang 2021 gab es scharfe Kritik an fehlenden Daten. In einem Artikel im renommierten British Medical Journal monierte Co-Herausgeber Peter Doshi (1) das Fehlen wichtiger Daten und eine Reihe von Unklarheiten und Widersprüchen. *Es gab auch frühzeitig Vermutungen, dass es bei den Geimpften deutlich mehr Todesfälle gegeben hatte als bei den Ungeimpften und Pfizer die Daten frisirt habe um eine Zulassung zu erreichen.* Nun hat eine neue Analyse von Michels et al. (2) ergeben, dass viele Todesfälle im COVID-19-Impfstoffversuchsprogramm von Pfizer-BioNTech erst nach dem Datenstichtag gemeldet wurden, der für die Erstellung der Informationsbroschüre verwendet wurde, die vom Beratungsausschuss für Impfstoffe und verwandte biologische Produkte (VRBPAC) der FDA CBER am 10. Dezember 2020 geprüft wurde. **Dadurch wurden die Mortalitätsdaten bei der Zulassungsentscheidung im Rahmen des EUA-Mechanismus effektiv nicht berücksichtigt.** Der Impfstoff hätte nie zugelassen werden dürfen. *Michels Bericht deutet darauf hin, dass Pfizer über diese Todesfälle Bescheid wusste und eifrig an den Fallberichtsformularen arbeitete, die von den klinischen Prüfzentren eintrafen: „In vielen dieser 38 Fälle unterstützte die im CRF (Case Report Form) bereitgestellte Dokumentation die Todesursachendiagnose nicht ausreichend oder erlaubte es nicht, die Möglichkeit eines kardiovaskulären Ereignisses durch eine Autopsie auszuschließen. Die häufige Kommunikation zwischen den Ärzten von Pfizer/BioNTech und dem medizinischen Personal der Prüfzentren ist aus den CRFs (Case Report Forms) ersichtlich, die oft recht umfangreich waren, einige weit über 400 bis 900 Seiten.“* ...“ Aus: <https://tkp.at/2023/09/06/neue-studie-zeigt-pfizers-manipulation-bei-mrna-impfstoff-zulassung-mehr-todesfaelle-bei-geimpften-als-bei-ungeimpften/>

(1) Peter Doshi, senior editor, The BMJ. (23.8.2021): „Does the FDA think these data justify the first full approval of a covid-19 vaccine?“ <https://blogs.bmj.com/bmj/2021/08/23/does-the-fda-think-these-data-justify-the-first-full-approval-of-a-covid-19-vaccine/>

(2) Corinne Michels et al. (Preprint 4.9.2023): „Forensic Analysis of the 38 Subject Deaths in the 6-Month Interim Report of the Pfizer/BioNTech BNT162b2 mRNA Vaccine Clinical Trial“ [www.preprints.org/manuscript/202309.0131/v1](http://www.preprints.org/manuscript/202309.0131/v1) <https://tkp.at/wp-content/uploads/2023/09/Michels-preprints202309.0131.v1-2.pdf>

**FN 26** PSUR 1 (Reporting Period: 19.12.2020 bis 18.6.2021) Comimaty: [https://tkp.at/wp-content/uploads/2023/01/1.PSUR\\_organial.pdf](https://tkp.at/wp-content/uploads/2023/01/1.PSUR_organial.pdf)  
(Confidential: 286 Seiten, approved, 20.8.2021)

**FN 27** : Sonia Elijah (20.2.2023): „EU safety report on Pfizer-BioNTech mRNA vaccine reveals damning data“

„The first ever 286-page EU Periodic Safety Update Report (PSUR #1), covering the 6 month period from 19 December 2020 through 18 June 2021 reveals damning safety signals for the Pfizer-BioNTech Covid-19 vaccine (COMIRNATY) ...“  
<https://soniaelijah.substack.com/p/eu-safety-report-on-pfizer-biontech>

**FN 28** So beispielsweise im PSUR1, S.29 und 31

**FN 29** „The overall safety evaluation includes a review of the most frequently reported events [...] for events reported  $\geq 2$  % of all post-marketing cases during the reporting interval [...]“

**FN 30** Das Thrombose-mit-Thrombozytopenie-Syndrom (TTS): <https://flexikon.doccheck.com/de/Thrombose-mit-Thrombozytopenie-Syndrom>  
Prakash Bhuyan et al. (published online 27.7.2021): „Very rare thrombosis with thrombocytopenia after second AZD1222 dose: a global safety database analysis“  
Lancet. 2021 14-20 August; 398(10300): 577–578. [www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9753120/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9753120/)

**FN 31** Stefan Ammann, Andrea Güttler, Alexander Turk (12.10.2022): KOMPLIKATION VON COVID-19

„**Multisystemisches Inflammationssyndrom bei Erwachsenen**“ Das Wichtigste für die Praxis: Bei Vorliegen von Fieber, kardialer Beteiligung, Exanthem mit Konjunktivitis, neu aufgetretenen neurologischen Symptomen, Schock oder Hypotonie und/oder gastrointestinalen Beschwerden sowie erhöhten Entzündungswerten und Thrombozytopenie bei kürzlich durchgemachter COVID-19-Erkrankung sollte an ein „multisystem inflammatory syndrome in adults“ [MIS-A] gedacht werden. Bei weiterhin hohen COVID-19-Fallzahlen sollte man sich dieser seltenen, jedoch schwerwiegenden Komplikation von COVID-19 bewusst sein. Mit entsprechender Therapie (Steroide, intravenöse Immunglobuline) ist eine vollständige Genesung wahrscheinlich. <https://smf.swisshealthweb.ch/de/article/doi/smf.2022.09190/>

**FN 32** Max Schmeling, Vibeke Manniche, Peter Riis Hansen (1st published: 30.3.2023): „Batch-dependent safety of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine“  
„Chargenabhängige Sicherheit des BNT162b2-mRNA-COVID-19-Impfstoffs“  
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/eci.13998> <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36997290/>