

Warto wiedzieć

Zostałem zagadnięty w kwestii czy zaszczepieni mogą zarażać i czy w takim przypadku są groźni, nawet bardziej niż niezaszczepieni.

Uważam że tak. Może ktoś uznać, że to stronnicze stanowisko, ale ilość danych na ten temat i specjalistów którzy podzielają ten pogląd są wystarczające bym miał pogląd podobny. Tym bardziej że temat jest wyraźnie osadzony w kontekście politycznym, który śledzę od wielu lat, a w przez ponad dwa ostatnie lata w związku z samą "pandemią" C-19 - nie tylko via ok. [60 książek](#) na ten temat, ale i dzięki setkom przeczytanych artykułów i jeszcze większej ilości odsłuchanych nagrań. Wszystko to prowadzi do dość jednoznacznych wniosków, o czym w końcowej konkluzji. Czytałem też książki i artykuły proszczepionkowe, ale tutaj **nie** powielam głównej narracji, która i tak nas zalewa, sączy strach i dezorientację, z czym się nie zgadzam ani ideologicznie ani merytorycznie. Jestem po drugiej stronie barykady, co najmniej dla zwiększenia równowagi dwóch narracji, a osobiście i z przekonania.

Temat jest obszerny, wielowątkowy i ważny. Włączę do tematu skrótowo jeszcze dwa inne powiązane aspekty (tu "rozdziały" B i C) - zagrożenia od samej szczepionki oraz rolę tlenku grafenu (mówiąc w uproszczeniu) i innych szkodliwych dodatków - to na końcu.

O tym wszystkim napisałem dziesiątki artykułów i setki wpisów, ale powtórzenie tego byłoby uciążliwe i dla mnie i dla Czytelnika. Nie będę zatem przywoływał tych własnych opracowań, bo z pozycji już dawno emerytowanego pracownika naukowego jestem tylko popularyzatorem i mimo sporej wiedzy - nie pretenduję do bycia specjalistą. Jest wiele materiałów od osób bardziej kompetentnych.

Jednak praktyka ostatnich lat pokazała, że to "specjaliści" często się mylili i generalnie ich prorokowanie i działania przyniosły wiele szkód.

Zatem możliwie krótko...

A. Czy zaszczepieni zarażają bardziej?

W zakresie tego zasadniczego tematu przytoczę parę wybranych (z wielu!) informacji.

Zacznę od informacji oficjalnej - w sensie mainstreamu medycznego

<https://naukawpolsce.pl/aktualnosci/news%2C89985%2Cbadania-nawet-osoby-w-pelni-zaszczepione-moga-zarazac-domownikow> (i nie tylko domowników).

Dziś to wiedza znana nie tylko w środowisku niezależnych badaczy i lekarzy - tych, którzy ośmielili się mówić o tym od początku, ale już powszechnie przyjęta.

To jest stwierdzone empirycznie - covid rozprzestrzenił się wśród zaszczepionych, ale dochodzi do tego jeszcze zjawisko **zagrożenia od szczepionych - większego niż od niezaszczepionych**, nawet gdy ci są zarażeni (przy okazji: pojęcie zarażonego jest mocno nadużywane, ponieważ testy, zwłaszcza PCR, są mało wiarygodne a nawet identyfikacja faktycznie zarażonych nie oznacza ani choroby ani

automatycznego zarażania innych).

Głośne było wystąpienie dra Larry Palevskiego

<https://wolnosc.tv/dr-larry-palevsky-zaszczepieni-zarazaja-trzymaj-sie-od-nich-z-daleka-zobacz-zanim-usuna-wideo/>.

(sprawdziłem później - samo nagranie źródłowe faktycznie usunięto, pozostał komentarz, ale znajdziemy inne np. [to](#) - od ok. 8 min., ...)

Chociaż było skrytykowane i usuwane z sieci (a jakże by inaczej) przez lobby szczepionkowe, to podobnych ujawnień było sporo, np.:

"Zaszczepieni zarażają, nie oskarżać ani nie izolować niezaszczepionych" - artykuł z *Lanceta* [COVID-19: stigmatising the unvaccinated is not justified](#).

Lancet: "There is increasing evidence that vaccinated individuals continue to have a relevant role in transmission. To "relevant" okazuje się większym "wkładem" (np. 74%) niż zwykłe zarażenia.

Artykuł naukowy Stephanie Seneff (wielki umysł, co pokazała innymi pracami) i Grega Nigh z *International Journal of Vaccine Theory, Practice, and Research* „[Worse Than the Disease? Reviewing Some Possible Unintended Consequences of the mRNA Vaccine Against COVID-19](#)” (pdf z 26 maja), czyli: „Gorsze niż choroba? Przegląd niektórych możliwych niezamierzonych konsekwencji szczepionki mRNA przeciw COVID-19”.

Z abstraktu:

„...dokonamy przeglądu obu [szczepionek genetycznych] i zamierzonej odpowiedzi biologicznej na te szczepionki, w tym produkcji samego białka szczytowego, a także ich potencjalnego związku z szerokim zakresem zarówno ostrych, jak i długotrwałych patologii, takich jak zaburzenia krwi, choroby neurodegeneracyjne i autoimmunologiczne. ... Wśród tych potencjalnie indukowanych patologii omawiamy znaczenie sekwencji aminokwasów związanych z białkiem prionowym w białku wypustek. Przedstawiamy również krótki przegląd badań potwierdzających możliwość „wydalania” białka w postaci kolców, przenoszenia białka **od osoby zaszczepionej na osobę niezaszczepioną**.

... przedstawiamy prawdopodobny scenariusz, poparty wcześniej ustalonymi ścieżkami transformacji i transportu materiału genetycznego, dzięki którym wstrzyknięte mRNA może ostatecznie zostać włączone do DNA komórki zarodkowej w celu transmisji międzypokoleniowej...”

Chodzi zatem w szczególności o to, **że to osoby zaszczepione, mogą (i już to się dzieje) stanowić duże zagrożenie dla nie szczepionych – są roznosicielami zarazy**, i to nie z tytułu samego SARS-CoV2 (zresztą jego postać z Wuhan już nie istnieje po wielu mutacjach), ale z patogennego sztucznego białka szczytowego jakie jest generowane w ciele szczepionej osoby i przekazywanego dalej do otoczenia.

A to nie wszystkie zagrożenia – nie tylko z tej pracy. Przykładowo zobacz przyznanie się badaczy z USA, że popełnili kardynalny błąd z aktualną „szczepionką” np. w tej dyskusji <https://www.bitchute.com/video/p3KOW78MbHOK> i w

<https://forumdlazycia.wordpress.com/2021/04/30/trzecia-fala-chorob-i-smierci-bedzie->

[spowodowana-przez-osoby-w-pelni-zaszczepione/](#) .

Szykuje się nam zatrważająca wizja kolejnej epidemii innego rodzaju, segregacji i bezradności medyków po otwarciu tej Puszki Pandory.

To, że lekarze-doradcy nie dostrzegają tego problemu i forsują szczepienia, jest wielkim oskarżeniem w ich kierunku.

Poszczególne krytyczne opinie specjalistów, badania kliniczne, laboratoryjne itp. mają swoją wartość, ale oczywiście od razu są przedmiotem ataku mainstreamowych "faktczekistów" szukających "dziury w całym". W tej sytuacji przede wszystkim liczą się ujawnienia potwierdzone przez praktykę i realne dane statystyczne. Te ostatnie, mimo prób zatarcia, są decydujące.

O tym np. w nagraniu (od ~1h) https://vk.com/video-201956532_456240484?t=1h9s (pokazane źródła, także szereg intrygujących i bulwersujących danych). Zobaczmy też jeden z wielu artykułów na Epoch Times na te tematy:

https://theepochtimes.com/eu-regulators-who-call-for-end-to-covid-boosters-citing-evidence-strategy-is-failing_4220673.html

"... continued booster doses every four months could pose a risk of overloading people's immune systems and lead to fatigue". To jest b. ostrożne ostrzeżenie wobec innych mówiących o utracie ogólnej odporności doprowadzającej do objawów podobnych do AIDS. A gdy ktoś ma objawy AIDS (utracił odporność), to łapie każdą niemal zaraźliwą chorobę i może nią zarażać innych.

itd. itd.

Rozwinięcie tego rozdziału - w części C.

...

B. O zagrożeniach od samych "szczepionek"

(cudzystów, bo mamy też do czynienia z preparatem genetycznym o całkowicie innym działaniu niż typowa szczepionka)

Trudno oddzielić ten temat od poprzedniego, bo oba się splatają. Oto kolejny **wybór** z setek materiałów.

Na arenie międzynarodowej ważne wystąpienie profesora Sucharit Bhakdi'ego, który dowodzi, że nowe odkrycia kładą kres poprzeczej narracji o Sars-CoV-2 (dobra wiadomość), ale jednocześnie ujawnia złą wiadomość dla już zaszczepionych <https://fos-sa.org/2021/07/08/urgent-some-good-news-and-some-troubling-news-from-professor-sucharit-bhakdi-m-d/> (podane artykuły źródłowe badań)

Ponownie, tym razem [tutaj](#), prof. S. Bhakdi wystąpił z mocną prawdą (To nie jest zabójczy wirus, media nas okłamują cały czas). Prelekcja (wywiad) daje zrozumienie co się dzieje, jeśli ktoś jeszcze nie rozumie. Wspomniane książki, łącznie z ostatnią, są wymienione w ww. zestawie [Kowidowe książki](#).

Były dyrektor Pfizera dr Yeadon [w tym dramatycznym wystąpieniu](#) powiedział, że dzieci są 50 razy bardziej narażone na śmierć po podaniu im szczepionki na Covid-19.

Teraz z artykułu-raportu <https://truth11.com/> w opracowaniu przygotowanym przez www.ForumDlaZycia.wordpress.com, konkretnie w [tym artykule](#) z 19.10.21 z [oryginału powołanego źródłowego artykułu](#) z 28 września 2021 (mam też własne opracowanie z dodatkami i uściśleniami). UWAGA - nie sprawdzam ponownie wszystkich łączy, po wielu miesiącach niektóre mogą nie działać).

Zacznę od akapitu:

Przewiduje się, że wszyscy zaszczepieni umrą od szczepionki w ciągu kilku lat.

Podobne stwierdzenie przypisuje się profesorowi Luc Montagnier, chociaż naprawdę powiedział że 'wielu', a nie 'wszyscy'.

[takie wnioski można wysnuć z wykładów o działaniu białka kolcowego, które usadawia się we wszystkich organach, a jest samo w sobie toksyczne, oraz niszczy barierę krew-mózg, dając dostęp do mózgu innym toksynom. Wśród tych wykładów i artykułów można wymienić np.:

a) <https://theexpose.uk/2021/10/10/comparison-reports-proves-vaccinated-developing-ade/>

gdzie stwierdzono: "Doubly vaccinated 40-70 year olds have lost 40% of their immune system capability compared to unvaccinated people. Their immune systems are deteriorating at around 5% per week (between 2.7% and 8.7%). If this continues then 30-50 year olds will have 100% immune system degradation, zero viral defence by Christmas and all doubly vaccinated people over 30 will have lost their immune systems by March next year." (!!!)

Dodam od siebie, że skala tego krańcowego zjawiska nie była aż tak dramatyczna, ponieważ powikłania nie dotyczą/nie będą wszystkich i w równym stopniu.

Wynika to z paru powodów:

1. Istnieje pula szczepionek w postaci placebo - zgodnie z zasadami badań szczepionki (podobno są placebo całkowite i połowiczne).
2. Wiara w skuteczność szczepień jest rodzajem placebo - możliwe, że potencjalnie zmniejsza NOPy.
3. Każdy człowiek jest inny, w szczególności ma inną odporność, zwłaszcza gdy o nią dba i zapobiega skutkom szczepień. Wpływ wieku, płci, rasy...
4. NOPy mogą **wystąpić z dużym opóźnieniem**, więc na razie u wielu osób ich nie widać
5. Administracyjnie NOPy kwalifikuje się do 1 mies. od szczepienia, potem trudniej kojarzyć je ze szczepieniem.
6. Zgłaszanych jest mała część NOPów a rejestrowanych jeszcze dużo mniej.
7. Stosownie szczepionek różnych producentów, różnych serii, ew. mieszanie szczepionek przez biorcę
8. Producenci eksperymentują z seriami, różne komponenty i ilości (?)
9. Ampułki nie są sobie równe - ich zawartość pobiera się ze zbiornika, gdzie zawartość nie jest jednorodna (sprawa wymieszania).
10. Różna staranność i higiena przy szczepieniu
11. Stan osoby w dniu szczepienia
12. Powód "narzekania" jest subiektywny wzgl. objawów - co dla jednego jest znaczącym objawem, to dla innego nie.

...

b) PROF. SUCHARIT BHAKDI - [WYKŁAD 29-09-2021, cz. 2](#) (już tu powołany)

c) [The SARS-CoV-2 spike protein alters barrier function in 2D static and 3D microfluidic in-vitro models of the human blood-brain barrier](#)]

Wiadomo, że szczepionka reaktywuje infekcję półpaśca. Zostało to potwierdzone przez osobę z FDA, która wykorzystwała analitykę komputerową, aby zobaczyć powiązania. A wiadomo, że półpasiec jest zaraźliwy [stąd możliwe dalsze zarażenia identyfikowane mylnie jako kowidowe]

Z kolei przechodzę do obszernego (!) artykułu <https://trialsitenews.com/should-you-get-vaccinated/> czyli *Czy powinieneś się zaszczepić?* (był opublikowany na stronie zawierającej szereg podobnych materiałów).

Cytuję fragmenty (+/- w oryginalnym układzie) z pełnego własnego opracowania sprzed paru miesięcy (pewne nowe informacje dojdą, pewne linki mogą być nieaktualne np. z powodu cenzury):

Dlaczego obecne szczepionki przeciw COVID są tak niebezpieczne?

Posłuchajcie tego 10-minutowego wywiadu Byram Bridle, aby poznać szczegóły, ale w skrócie:

1. PEG umożliwia nanocząsteczkom lipidowym wnikanie do całego organizmu, w tym przekraczanie bariery krew-mózg. Nie pozostają tylko w twoim ramieniu.
2. mRNA łączy się z komórkami i instruuje je, aby wyprodukowały białko kolczaste (czasem nazywane białkiem kolca, białkiem S1, białkiem szczytowym - nie wnikając w szczegóły).
3. Białko kolca nie jest łagodne, jak zakładano. Przyłączy się do receptora ACE2 w płytkach krwi, powodując ich zlepianie, co prowadzi do krzepnięcia. Będzie również przyczepiać się do ścian naczyń krwionośnych (receptory ACE2 na komórkach śródbłonna), powodując krwawienie. Wszystkie te uszkodzenia z kolei powodują stan zapalny, który pogarsza sytuację. Zakrzepy krwi i krwawienie powodują różnego rodzaju zaburzenia (ślepota, niemożność mówienia, drętwienie itp.) w zależności od tego, gdzie się znajdują.
4. Badania bezpieczeństwa biodystrybucji nie zostały przeprowadzone z rzeczywistą szczepionką ... Ale wykazało rozmieszczenie w całym ciele, w tym w mózgu, jajnikach, nadnerczach itp. Zostanie to opublikowane w następnym podsumowaniu Byrama Bridle'a. Zobacz ryc. poniżej.
5. Co gorsza, niebezpieczne białko podjednostki S1 nie pozostaje związane z komórką, ale może się oderwać i swobodnie krążyć (czyli wolne białko kolczaste podjednostki S1), jak zmierzili naukowcy z Harvardu u zaszczepionych pacjentów. Zwiększa to znacznie potencjał uszkodzenia, ponieważ jeśli pierwotna dystrybucja (z LNP) była ograniczona w kluczowych narządach, wolny kołec jest w stanie dotrzeć do znacznie większej liczby obszarów. Analogią jest dostarczenie małego pudełka patogenu do drzwi wejściowych każdego domu w sąsiedztwie. Kiedy otwierasz pudełko, zamiast

rozprzestrzeniania się patogenu na zewnątrz mieszkania, patogen odrywa się i może teraz pochłoniąć całe sąsiedztwo (i sąsiednie okolice) patogenem (podjednostka S1).

6. To wolne białko S1 może być przekazywane niemowlętom wraz z mlekiem matki, co z kolei może siać takie samo spustoszenie w organizmie dziecka. To jest hipoteza, ale nie byłoby zaskakujące, gdyby białko kolca znajdowało się w mleku niektórych kobiet karmiących piersią [stwierdzono że tam jest], gdyby miały zostać zaszczepione. Białka krążące we krwi zwykle są zagęszczane w mleku matki. Warto zauważyć, że odnotowano pewne zdarzenia niepożądane u niemowląt doświadczających krwawienia z przewodu pokarmowego po ssaniu matki, która otrzymała szczepionkę COVID-19. Ta hipoteza by to wyjaśniała (wg tego co wiem jest najbardziej prawdopodobnym wyjaśnieniem; czy istnieje inne?). ... Włączenie białka kolca do układu odpornościowego niemowlęcia nauczy niemowlę, że białko kolca jest „dobre” i nie powinno być atakowane w przyszłości. Oznacza to, że jeśli w przyszłości zostanie zarażone, dziecko może nie być w stanie pozbyć się wirusa i będzie przez całe życie podatne na wirusa.

2.6.5.5B. PHARMACOKINETICS: ORGAN DISTRIBUTION CONTINUED

Test Article: [³H]-Labelled LNP-mRNA formulation containing ALC-0315 and ALC-0159
Report Number: 185350

Species (Strain):								Rat (Wistar Han)							
Sex/Number of Animals:								Male and female/3 animals/sex/timepoint (21 animals/sex total for the 50 µg dose)							
Feeding Condition:								Fed ad libitum							
Method of Administration:								Intramuscular injection							
Dose:								50 µg [³ H]-08-A01-C0 (lot # NC-0552-1)							
Number of Doses:								1							
Detection:								Radioactivity quantitation using liquid scintillation counting							
Sampling Time (hour):								0.25, 1, 2, 4, 8, 24, and 48 hours post-injection							
Sample	Mean total lipid concentration (µg lipid equivalent/g (or mL) (males and females combined))							% of administered dose (males and females combined)							
	0.25 h	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h	0.25 h	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h	
Adipose tissue	0.057	0.100	0.126	0.128	0.093	0.084	0.181	--	--	--	--	--	--	--	
Adrenal glands	0.271	1.48	2.72	2.89	6.80	13.8	18.2	0.001	0.007	0.010	0.015	0.035	0.066	0.106	
Bladder	0.041	0.130	0.146	0.167	0.148	0.247	0.365	0.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.002	0.002	
Bone (femur)	0.091	0.195	0.266	0.276	0.340	0.342	0.687	--	--	--	--	--	--	--	
Bone marrow (femur)	0.479	0.960	1.24	1.24	1.84	2.49	3.77	--	--	--	--	--	--	--	
Brain	0.045	0.100	0.138	0.115	0.073	0.069	0.068	0.007	0.013	0.020	0.016	0.011	0.010	0.009	
Eyes	0.010	0.035	0.052	0.067	0.059	0.091	0.112	0.000	0.001	0.001	0.002	0.002	0.002	0.003	
Heart	0.282	1.03	1.40	0.987	0.790	0.451	0.546	0.018	0.056	0.084	0.060	0.042	0.027	0.030	
Injection site	128	394	311	338	213	195	165	19.9	52.6	31.6	28.4	21.9	29.1	24.6	
Kidneys	0.391	1.16	2.05	0.924	0.590	0.426	0.425	0.050	0.124	0.211	0.109	0.075	0.054	0.057	
Large intestine	0.013	0.048	0.093	0.287	0.649	1.10	1.34	0.008	0.025	0.065	0.192	0.405	0.692	0.762	
Liver	0.737	4.63	11.0	16.5	26.5	19.2	24.3	0.602	2.87	7.33	11.9	18.1	15.4	16.2	
Lung	0.492	1.21	1.83	1.50	1.15	1.04	1.09	0.052	0.101	0.178	0.169	0.122	0.101	0.101	

Dane biodystrybucyjne (strona 1) pokazujące nagromadzenie leku w całym ciele, nie tylko w ramieniu. Ale nie zrobiono tego z samym lekiem.

Po zaszczepieniu zaczynasz generować białko S1 we wszystkich swoich narządach. Chociaż akumulacja poza miejscem wstrzyknięcia jest minimalna, ponieważ jest generowana wszędzie, w tym w mózgu, wyjaśnia to ogromny zakres skutków ubocznych.

Dlatego nie jest niespodzianką, że ludzie cierpiący na skutki uboczne szczepionek mają DOKŁADNIE takie same profile biomarkerów, jak osoby długodystansowych powikłań, według naukowców [z wiodącej na świecie kliniki transportu długodystansowego COVID](#). [long covid] Szczepionka ma nie wyrządzać szkody i po prostu wzmacniać układ odpornościowy. Nie robi tego. Powoduje szkody. Nie ma co do tego żadnych wątpliwości.

Zobacz 2-stronicowy dokument podsumowujący na canadiancovidcarealliance.org, aby uzyskać bardziej szczegółowy opis.

Wystąpiły więc 3 główne błędy:

1. nieusuwanie PEG z preparatu, który lokalizowałby dystrybucję do miejsca wstrzyknięcia więcej
2. zakładając, że białko kolczaste i podjednostka S1 były łagodne (co oznacza, że profil dystrybucji nie jest nieszkodliwy)
3. zakładając, że podjednostka S1 pozostanie związana z komórkami, do których dostarczono mRNA. Tak nie jest, ponieważ [S1 krąży we krwi](#). Jest to bardzo problematyczne: oznacza to, że nawet jeśli naprawiłeś #1, nadal możesz mieć kłopoty, ponieważ prawdopodobnie wpłynie to na wszystkie szczepionki. Podjednostka S1 wydaje się być najbardziej toksyczną częścią wirusa. To wyjaśnia szeroki zakres objawów, które ludzie mają po otrzymaniu szczepionki.

Ale poczekaj... jest więcej! Oto jedno wyjaśnienie, dlaczego otrzymujesz swobodne podjednostki S1 zaproponowane przez Stephanie Seneff (MIT):

Ale wydaje mi się, że najbardziej niepokojącą rzeczą jest to, że faktycznie zmodyfikowali kod tak, aby nie produkował normalnej wersji białka kolczastego. Produkuje wersję, która zawiera kilka prolin [proteinogenic amino acid] obok siebie w krytycznym miejscu, w którym to białko kolczaste normalnie łączyłoby się z komórką, którą infekuje. Tak więc białko kolca wiąże się z receptorem ACE2 po wytworzeniu go przez ludzką komórkę, zgodnie z instrukcją szczepionki. Ale to zmodyfikowana wersja białka kolczastego. Ma te dwie proliny, które sprawiają, że jest bardzo sztywny i nie może się zmieniać. Normalnie wiązałby się z receptorem ACE2, a następnie przekształciłby się i wszedł prosto w błonę jak włócznia. I z powodu tego przeprojektowania nie może tego zrobić, więc znajduje się na odsłoniętym receptorze ACE2.

I oczywiście znacznie ułatwia to wytwarzanie przeciwciał, ponieważ nie mogą one ukryć swojego podbrzusza, ponieważ zostały zaprojektowane tak, aby pozostawały otwarte.

Stephanie Seneff, rozmowa prywatna 2 czerwca 2021

Napisałem do Malone, aby to potwierdzić. Odpisał:

tak, jest potwierdzone, że jest zablokowany w pre-fusion. [?]

Posiada dodaną kotwicę transbłonową, która ma utrzymać ją w błonie komórki wyrażającej ją po transfekcji mRNA.

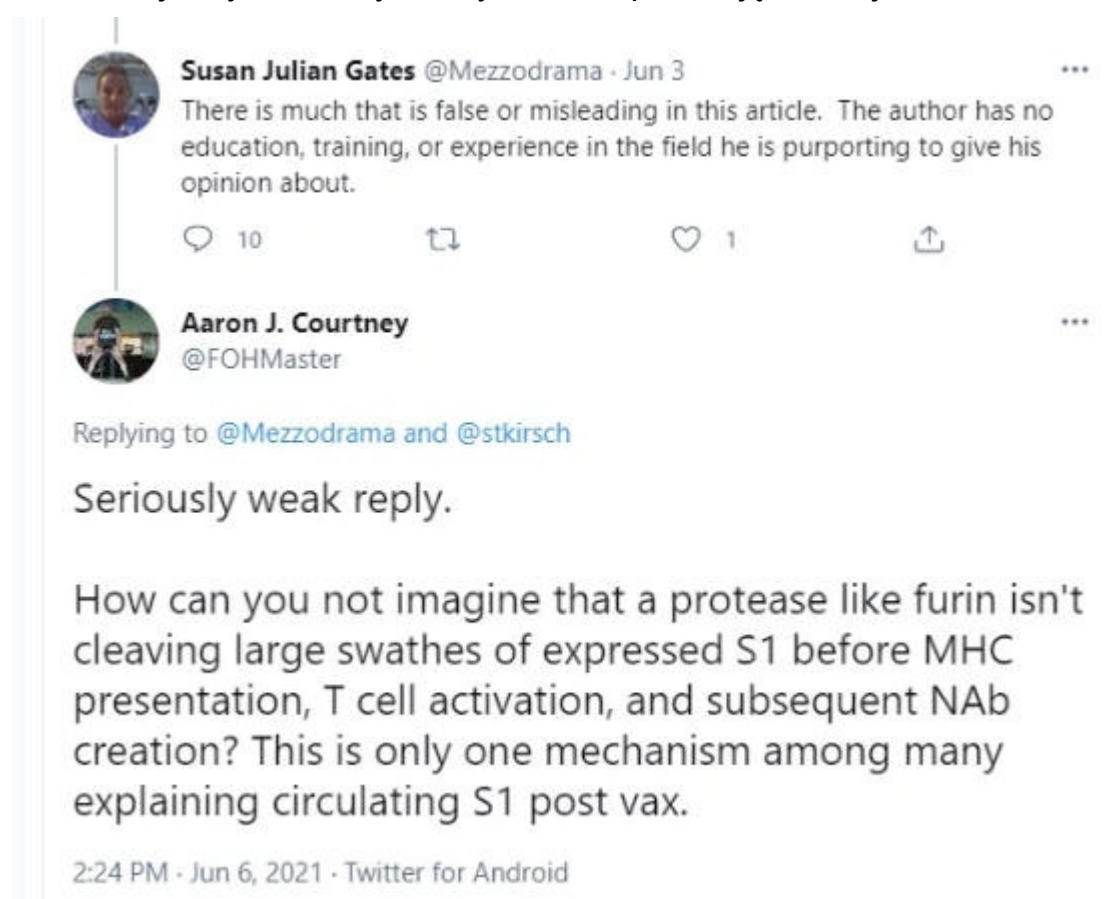
Ale wyraźnie zachodzi etap rozszczepienia proteolitycznego (bez niespodzianki), który uwalnia go od transfekowanych komórek.

Wiemy, że jest to obcinane z powodu biuletynu [HMS/Brigham mierzącego wolny skok we krwi zaszczepionych](#).

Wszystko to powinno zostać uporządkowane, zanim przeszło na ludzi.

E-mail od Roberta Malone, wynalazcy technologii szczepionek mRNA

A oto ulubiona odpowiedź, którą widziałem na Twitterze, gdy Susan Gates próbowała zaatakować ten artykuł [znów]. Susan jest klasyczną piosenkarką, ale hej, chciałem tylko to podkreślić, ponieważ wspomniała o moim pochodzeniu. Bardziej interesuje mnie odpowiedź na jej argument. W zasadzie ucieka się do ataków ad hominem, ponieważ nie może znaleźć nic złego w moich argumentach. Uwielbiam, kiedy to robią... to tylko kolejne potwierdzenie, że mam rację. Dziękuję Susan! Susan, bardzo chcielibyśmy usłyszeć twoją odpowiedź na pytanie Aarona, ponieważ oczywiście masz kwalifikacje, by mnie zdyskredytować. Opublikuję to tutaj.



[**Tłumaczenie z twittera:** Susan Julian Gates @Meizodrama • 3 czerwca
W tym artykule jest wiele fałszywego lub wprowadzającego w błąd. Autor nie ma wykształcenia, wykszolenia lub doświadczenia w dziedzinie, o której rzekomo wyraża swoją opinię.

Odpowiedź - Aaron J. Courtney @FOHMaster:
Odpowiadanie na @Mezzodrama i @stkirsch
Poważnie słaba odpowiedź.

Jak nie można sobie wyobrazić, że proteaza, taka jak furyna, nie rozcina dużych warstw ekspymowanego S1 przed prezentacją MHC, aktywacją komórek T, a następnie tworzeniem NAb? Jest to tylko jeden z wielu mechanizmów wyjaśniających krążącego S1 po szczepieniu.]

Na koniec, dla czytelników naukowych, oto więcej na temat używania PEG dzięki uprzejmości Roberta Malone (czyli powyżej mojego poziomu wykształcenia):

- PEG jest połączony z krótkim łańcuchem acylowym i służy do stabilizacji preparatu przed wstrzyknięciem.
- PEG oddziela się od lipopleksu po wstrzyknięciu
- Tak, syntetyczne jonizujące lipidy kationowe są kluczową częścią preparatu. To one napędzają (termodynamicznie) powłokę polinukleotydu i cały proces samoorganizacji.
- Można usunąć zarówno PEG, jak i syntetyczne lipidy kationowe (które są dodawane do nanocząstek, aby uczynić je wyjątkowo immunogennymi). Dostawa nie będzie tak wydajna, ale nagie RNA działa.

--- **koniec** cytowanego fragmentu

Jeszcze raz powracając do Luca Montagnier - artykuł: Nobel Prize Winner Warns Vacc-s Facilitate Development of Deadlier COVID Variants, Urges Public to Reject Jabs

<https://thenewamerican.com/french-nobel-prize-winner-warns-vaccines-facilitate-development-of-deadlier-covid-variants-urges-the-public-to-reject-jabs/> .

Czy i ile mamy NOPów - zapalenie mięśnia sercowego oraz zapalenie osierdzia muszą być wpisane na listę możliwych działań niepożądanych dwóch szczepionek mRNA przeciw #COVID19 - stwierdził komitet bezpieczeństwa Europejskiej Agencji Leków (EMA) -

<https://rp.pl/Koronawirus-SARS-CoV-2/210709384-EMA-Zapalenie-miesnia-sercowego-mozliwym-skutkiem-szczepionki-mRNA-na-COVID-19.html>.

I znów - niezależnie od oświadczeń urzędowych, ważne są praktyczne dane statystyczne np. z bazy VAERS (raportuje z niedoszacowaniem przynajmniej 20-krotnym względem realnych przypadków) oraz liczne nagłe zapaści a nawet zgony młodych i silnych sportowców.

Ryzyko zakrzepów w wieku 18-39 lat po szczepionce AstraZeneca jest dwa razy wyższe niż ryzyko śmierci na Covid, wynika z badania. W nowym badaniu modelowania opublikowanym w czasopiśmie medycznym Europejskiego Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC) <https://irishexaminer.com/news/arid-40328123.html>

No tym ograniczam wybór materiałów do tej części - mam dużo więcej i wciąż napływają.

C. Grafen i inne sztuczne komponenty preparatów medycznych

Zagrożenia od obecnie forsowanych szczepionek nie kończą się na działaniu białka szczytowego - biorą się z różnych toksycznych dodatków, zwłaszcza o charakterze neurodegeneracyjnym, zmiany genetyki człowieka (staje się on ...GMO), stosowania konstruktu genetycznego, który można programować pod różne cele - nie koniecznie dobre (idea szczepionki Moderny), powodowanie przesadnej odpowiedzi immunologicznej, zakrzepica, ...

Dochodzi możliwy dodatkowy element układanki... **Grafen** (dokładniej - tlenek grafenu).

Chociaż grafen ma szereg wspaniałych zastosowań i jest materiałem przyszłości, to okazał się też śmiertelnośnym narzędziem w powiązaniu ze "szczepionkami" (i nie tylko).

Jedna z pierwszych informacji w Polsce (już w lipcu 2021) - "Tlenek grafenu - detekcja zaszczepionych - jak dalej potoczy się ta gra?" - Jarosław Dobrucki <https://www.cda.pl/video/804532109> (od ok.2 minuty) o mechanizmach działania demolującego układu odpornościowego oraz o zastosowaniach inwigilacyjnych. Także szereg innych ważnych informacji, które się później **potwierdziły**.

Ostatnio wysypały się liczne doniesienia o tlenku grafenu dodawanego do szczepionek, znajdowanego także w materiałach sanitarnych (np. maski). To toksyczny preparat, który tłumaczy wiele negatywnych zjawisk związanych zwłaszcza ze szczepieniami.

Dwie "teorie spiskowe" są spiskową praktyką? Liczne źródła. Np. VIDEO: «Covid-19»: Skutek interakcji tlenku grafenu pochodzącego ze szczepionki z technologią 5G <https://forumdlazycia.wordpress.com/2021/07/03/video-covid-19-skutek-interakcji-tlenku-grafenu-pochodzacego-ze-szczepionki-z-technologie-5g/>.

W doniesieniach z różnych stron są ujawnienia, że w obecnych „szczepionkach”, testach PCR i materiałach sanitarnych używanych w czasie „pandemii”, znajdują się cząsteczki tlenku grafenu. To materiał silnie toksyczny, ale dodatkowo posiadający niezwykle własności magnetyczne, które mogą być uruchamiane falami elektromagnetycznymi z zakresu 5G. Ma to wpływ na powstawanie powikłań poszczepiennych oraz może być użyte do zdalnego sterowania ludźmi – do ich zabijania włącznie.

Powiązano to (tylko hipoteza?) z wybuchem epidemii w Wuhan, gdzie powstała największa w Chinach sieć 5G, ze zgonami w Lombardii (silne nasycenie stacjami nadawczymi) itd. To temat już od dawna podnoszony w szerszym kontekście ogólnej szkodliwości.

"COVID-19 is caused by graphene oxide introduced by several different ways into the body" - <https://gforce.network/post/view/33834>.

Zobacz też

<https://unitednetwork.news/content/detail/60df5d0be7f2c40012a21a57/Live-at-5-Report-on-Graphene-Oxide-with-Steffen-Rowe> (może być już niedostępne dla osób bez abonamentu...)

Z zagranicznych dalej:

IMPORTANT: About the Plan to Cheat, Lie and Make People Consent

<https://files.constantcontact.com/daa02ded201/9556d7b6-e243-495e-8b0f-53095aa428ec.pdf>

Także: Dangerous Graphene-Oxide put and activated

<https://unitednetwork.news/content/detail/60de26e766d5ff00197cd848/Graphene-Oxide-Michelle-Mountain?jwsourc=twi>

+ <https://fos-sa.org/2021/07/29/pfizer-whistleblower-karen-kingston-vaccine-ingredients/> .

Były sensacyjne doniesienia o podobieństwie patogenu do jadu węża, stąd poniższy tytuł pogadanki

Co z jadem węża w wodzie, grafenem i transmisji do innych osób?

z całości https://vk.com/video-201956532_456241245 od ok. 31' . Prelegent omawia w szczególności to, że elementy w szprycach są podobne jak dla HIV. Jeśli teza dra Bryana Ardisa jest słuszna (prawdopodobnie nie jest w pełni), to powstaje pytanie - jak usunąć szkodliwe substancje z organizmu. Natomiast J. Zięba podaje przynajmniej 3 efektywne metody na usuwanie większości toksyn.

Jednak nadal niepokojąca jest przedstawiona zawartość grafenu nie tylko w maskach, ale w szczepionkach oraz jego lokowanie się we krwi. (Tamże o ujemnej efektywności szczepień w ujęciu praktycznym na podstawie statystyk skutków, która sprowadza się do szkodliwości - od ok. 46').

W https://vk.com/video-201956532_456241245?t=1h8m27s pokazano i omówiono pracę

<https://expose-news.com/2022/04/14/graphene-transmitted-vaccinated-to-unvaccinated-blood-clots/> o **przekazywaniu przez zaszczepionych tlenku grafenu na osoby nie zaszczepione**, w tym przenoszenie na niezaszczepione dzieci, powodujące np. paraliż.

Graphene is being transmitted from the Vaccinated to the Not-Vaccinated; destroying Red Blood Cells & causing Blood Clots

BY THE EXPOSÉ ON APRIL 14, 2022 • (49 COMMENTS)



Listen Now

Print PDF Email

In his latest set of slides of blood samples taken from both "vaccinated" and unvaccinated people, Dr. Philippe van Welbergen demonstrated that the graphene being injected into people is organising and growing into larger fibres and structures, gaining magnetic properties or an electrical charge and the fibres are showing indications of more complex structures with striations.

Dodatkowe materiały na ten temat: https://www.theepochtimes.com/the-health-risks-of-graphene_4417042.html
<https://dailyexpose.uk/2022/04/14/graphene-transmitted-vaccinated-to-unvaccinated-blood-clots/> (zdjęcia i film).

Podobnie <https://expose-news.com/2022/05/10/study-confidential-covid-vaccine-shedding/>.

Odkrycia te nie powinny jednak dziwić, ponieważ poufny dokument firmy Pfizer potwierdził już, że narażenie na wstrzyknięcia mRNA było całkowicie możliwe poprzez kontakt ze skórą i oddychanie tym samym powietrzem, co osoba, która otrzymała szczepienie Covid-19.

Niestety dodają one również wagi twierdzeniom dr Phillipe van Welbergen, który wykazał, że grafen, rzekomo nieujawniony składnik zastrzyków Covid-19, jest **przenoszony z osób zaszczepionych na nieszczepione**, niszcząc czerwone krwinki i powodując niebezpieczne zakrzepy.

To wszystko nawiązuje do punktu A niniejszego omówienia.

(Wspominałem o grafenie w materiałach higienicznych, w tym i maskach. Maski to osobny temat. Tutaj, niezależnie od grafenu, można temat skwitować krótko: nie pomagają a szkodzą noszącym. Maski przeciw wirusom są nieskuteczne, szkodliwe dla noszących i ekologicznie, nieefektywne kosztowo, nadużywane wzgl. skali zagrożenia epidemiologicznego.

Wykazuje to wiele badań np. tych 180 wymienionych w podsumowaniu

<http://proremedium.pl/2022/04/24/ocena-zasadnosci-powszechnego-stosowania-masek-w-zapobieganiu-covid-19/> ; "pochwalę się" że mam jeszcze inne...)

Ale to nie wszystko - mamy kolejny klocek układanki, który zatrważa i może wskazywać na perfidię tych, którzy eksperymentują na ludziach a nawet działają w kierunku depopulacji.

Grafen znaleziono w heparynie.

To bardzo popularny lek, który niejednokrotnie ratuje życie, często używany po ciężkich operacjach, w zakrzepicy i innych tego typu problemach. Został poddany analizie i znaleziono w nim struktury grafenowe. Heparyna jest powszechnie stosowana jako antykoagulant. Zatem z dobrego leku zrobiono kolejną broń przeciw ludziom, która powoli będzie ich wykańczać. Ktoś napisał: podejrzewam że powoli będzie tworzona lista nie gdzie ten tlenek grafenu jest, a lista gdzie go nie ma, skoro nawet umieszczają go w soli fizjologicznej często stosowanej do nawadniania i jako rozpuszczalnik do wlewów dożylnych.

<https://laquintacolumna.tv/video/grafeno-en-clexane-6>.

Jest mnóstwo podobnych materiałów na zagranicznych stronach, zwłaszcza włoskich i hiszpańskich.

<https://particleandfibretotoxicology.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12989-016-0168-y> .

Do tematu dodaję jeszcze poniższy **suplement**, do którego wprowadzeniem może być jedna zwielu [wypowiedź dr Carrie Madej](#), jaką udzieliła pewnej polskich telewizji internetowej - "Graphene is not the only strange thing I've found in these vaccines." Shocking INFO!

Wątki: superprzewodniki w szczepionkach, nanotechnologie, sztuczne pasożyty, o przenoszeniu choroby przez szczepionych do niezaszczepionych drogą częstotliwościową i radiacyjną (24'). Odważna postawa badaczki.

Nowością w tych badaniach są owe **pasożyty**, przy czym niektóre mogą być to strukturami sztucznymi, zaprojektowanymi.

... "W szczepionkach każdej marki zidentyfikowano cztery pasożyty, z których jeden prowadzi do zapalenia mięśnia sercowego i nie służy żadnemu innemu celowi niż rozerwanie i zjedzenie mięsa. Posłuchaj tego raportu.

Klip wideo: [więcej i zdjęcia na <https://www.bitchute.com/video/hCJIEuU4H2zO/> i na stronie badaczki, poniżej podaję **fragment ze względu na tłumaczenie (przybliżone) dla osób nie znających j. angielskiego**]:

"To jest Romola D. z Romola D. Reports.

I dziś rano robię raport prasowy. Chodzi o pasożyty w szczepionce, co uważam za absolutnie przerażające. Jak dotąd w szczepionkach znaleziono cztery pasożyty. I pozwól mi udostępnić ekran i pokaż je tutaj [do prowadzącego]. Więc te pasożyty były widziane pod mikroskopem optycznym i elektronowym w szczepionkach Pfizer i Moderna. Pierwszym z nich było drugie zdjęcie tutaj, czyli Trypano Soma Cruzei, które Dr Robert Young i jego zespół zgłosili się jako pierwszy w artykule na swojej stronie

internetowej [<https://www.drrobertyoung.com/> , patrz też <https://everydayconcerned.net/2021/10/04/newsbreak-134-dr-robert-young-calls-for-immediate-halt-to-covid-vaccines-reveals-new-micrographs-showing-clumps-of-parasites-and-graphene-in-vaccinated-blood/> i podobne]

To jest strona internetowa dr Roberta Younga. I to jest jego dość kontrowersyjny i bardzo znany artykuł w tym momencie. Skaningowa i transmisyjna mikroskopia elektronowa ujawnia tlenek grafenu w szczepionkach COVID-19.

Tak więc w części artykułu, w której zapytał, czy istnieją pasożyty w szczepionce Pfizera, pokazuje to stworzenie o wielkości 50 mikronów, ... – i, wiecie, jest to bardzo dobrze znany, dobrze zidentyfikowany pasożyt zwany Trypano Soma Cruzi, uważany za zabójczy. Powoduje choroby serca, powoduje – jest uważana za jedną z przyczyn AIDS. A to jest obraz we krwi. Więc w mikroskopii z kontrastem fazowym krwi, jest to mikrofotografia, myślę, że pochodzi z literatury naukowej.

Jest kilka bardzo interesujących rzeczy związanych z tym pasożytem, o których myślę, że musimy porozmawiać. I zdałam relację - relacjonowałam wszystkie ustalenia; tlenek grafenu, a także różne inne cząstki nanometaliczne i te pasożyty od czasu, gdy naukowcy zaczęli o nich mówić.

Mam więc kilka artykułów na mojej stronie internetowej i ten konkretny fragment powinien być tutaj – z czterech zdjęć – pochodzi z tego artykułu „Więcej wyników na obrzydliwych szczepionkach przeciw COVID”. Dr Franc Zalewski [poszukaj w polskim Internecie, YT] znajduje „aluminium formę życia” pasożyta z mackami w szczepionce Pfizera; Pasożyty szczepionkowe znalezione w zaszczepionej krwi powodujące skrzepy krwi, problemy z sercem – które opublikowałam 11 października 2021 r., całkiem niedawno, i opowiem o tym artykule za chwilę.

Wracając więc do Trypano Somy, naprawdę przerażające jest to, że powoduje chorobę serca. Jest to opisane w literaturze, możesz to sprawdzić na Wikipedii. Możesz to sprawdzić w Atlasie Parazytologii Człowieka, który cytował dr Robert Young, i dowiedzieć się, że to ma być, wiesz, coś, co drażni tkankę - jest pasożytem wysysającym krew. Powoduje choroby serca. Tak więc, jak wiemy, wiele osób, które przyjęły szczepionkę, zgłasza teraz naszą chorobę, zgłaszane jest zapalenie mięśnia sercowego i zapalenie osierdzia, szczególnie wśród nastolatków.

Więc kto według ciebie byłby szczególnie podatny na coś takiego? Wyobraź sobie, że coś takiego wwierca się w tkankę serca, pod mięsień tkanki serca i powoduje problemy. Więc kto wie, w jaki sposób ten pasożyt dostał się do szczepionki Pfizera, czy jest to przypadek zanieczyszczenia, czy celowego włączenia?

Teraz, sądząc po odpowiedzi - braku odpowiedzi, która pojawia się ze strony CDC i od firmy Pfizer na temat tego odkrycia pasożyta w szczepionce, można jedynie wnioskować o nikczemnym zamiarze. Można by pomyśleć, że gdyby firma Pfizer była legalną firmą farmaceutyczną lub firmą opieki zdrowotnej, która jest rejestrowana – która jest świadkiem publikowania tych informacji w Internecie, natychmiast pospieszyłaby, aby rozwiązać ten problem w jakiś sposób, ale bez absolutnej ciszy, absolutnej ciszy ze strony tej firmy – oni nie uznają tego ustalenia. Można by na ten

temat powiedzieć o wiele więcej. Pasożyt ten został znaleziony nie tylko podczas jednego badania jednej fiołki, wydaje się, że pojawił się w kilku odkryciach. A dr Robert Young znalazł to teraz – to jest z Newsbreak 133, co zrobiłam chwilę temu. Chcę wyświetlić kolejny artykuł. Więc pozwól mi to zrobić, kiedy mówię.

W tym artykule opisano kilka nowych mikrofotografii, które znalazł dr Young, i oto jest. Widzisz te zdjęcia tutaj. To pierwsze zdjęcie to także Trypano Soma Cruzei, które zidentyfikował dr Robert Young. Drugie zdjęcie to niezidentyfikowany pasożyt. Więc to, co nazywa niezidentyfikowanym pasożytem, to ktoś, kto od 40 lat przygląda się krwi i mikroorganizmom, więc ufam, że wie, o czym mówi. On – tę konkretną rzecz, którą określa jako Trypano Soma Cruzei. Ten, o którym mówi, jest na razie niezidentyfikowany. Znalazł więc dwa pasożyty, które były również w szczepionce Pfizera, na którą patrzył. I myślę, że opublikował te mikrofotografie około 11 września. Opublikowałem je na swojej stronie internetowej 15 września. To jest więc drugi przypadek odkrycia pasożyta Trypano Soma.

Więc, wiecie, myślę, że możemy wywnioskować, że ten pasożyt wydaje się występować w wielu fiołkach szczepionki Pfizer, ponieważ teraz został znaleziony w dwóch oddzielnych badaniach mikroskopowych”.

Koniec klipu.

Jeszcze dalej idzie w swoich informacjach i oświadczeniach szefowa *Global Intelligence Agency* (tej z *Life Force*) - K. G., która posiada najwyższe na świecie dopuszczenie (*intel clearance*) do tajnych informacji. Twierdzi, że obecnie większość chorób jest wywoływana przez sztuczne "pasożyty", a właściwie nanostruktury biologiczno-techiczne. To bardzo zaawansowana technologia pochodząca z tajnych laboratoriów niedostępnych nawet dla większości znanych publicznie firm.

Mówi też, że w przypadku C-19 i innych współczesnych "pandemii" i szczepień mamy do czynienia z **zaplanowaną akcją z elementami broni biologicznej**.

To może być **konkluzją** tej notatki, spinającą się ze wspomnianymi na wstępie motywami politycznymi dążącymi do globalnego podporządkowania ludzi i pełnej nad nimi kontroli. To osobny obszerny wątek, którego nie będę tu rozwijał.

Chociaż wymowa tego, co przedstawiłem jest pesymistyczna, to jednocześnie, wierzę, że wyjdziemy jako ludzkość z tej opresji. Tym bardziej, że oprócz wielu oddolnych ruchów, K.G. informuje o działaniach z wysokiego poziomu - globalnym "czyszczeniu pola" pod zdrowy, prosperujący świat i o środkach neutralizacji szkód.

Leszek K.