

STOP SMRTÍCÍM SPIKE PROTEINŮM!

Průkopnická studie objevila „vypínač“ pro vražedné mRNA injekce

- editor007 | 4. července 2024

SVĚT: Prakticky od prvních projevů závažných vedlejších účinků se odborníci snaží najít „protilék“ pro ty, kteří si nechali genové injekce aplikovat a nyní se obávají vedlejších účinků, které se mohou projevit i dlouho po poslední dávce.

Předtisková studie ukázala možný způsob, jak odstranit mRNA z injekcí proti COVID-19.

Studie vedená kardiologem a internistou Peterem McCulloughem nabízí naději těm, kteří trpí zdravotními následky způsobenými injekcemi COVID-19.

„Jak se svět dozvídá, že téměř dvě třetiny lidí jsou potenciálně nemocné a postižené dlouhověkou mRNA, která kóduje nebezpečný spike protein, hledají se způsoby, jak zastavit toto molekulární monstrum, aby nezpůsobovalo další škody,“ píše McCullough.

Technika zahrnuje použití malých interferujících RNA (siRNA) a ribonukleázových cílových chimér (RIBOTAC) k zacílení a degradaci zbývající a perzistentní mRNA vakcíny, čímž se zabrání nekontrolované produkci spike proteinu a současně se sníží toxicita.

Technologie může pomoci snížit škody způsobené injekcemi mRNA proti Covidu. Studie společností Pfizer-BioNTech a Moderna ukazují, že mRNA z injekcí COVID-19, nesená drobnými částicemi zvanými nanolipidy, nezůstává pouze v ramenním svalu nebo blízkých lymfatických uzlinách, jak se původně tvrdilo.

Místo toho lze mRNA nalézt v různých tkáních těla, což vyvolává obavy o bezpečnost.

Existuje obava, že by se tato mRNA mohla integrovat do DNA těla nebo vyvolat neúmyslnou produkci spike proteinu, což by mohlo být škodlivé. Aby se vyřešily tyto obavy, vědci hledají způsoby, jak odstranit tuto zbytkovou mRNA, aby zastavili produkci spike proteinu, který pomáhá vytvářet mRNA z COVID-19.

„Bez způsobu, jak vypnout messenger RNA, si myslíme, že každá jednotlivá dávka messenger RNA, protože je synteticky vyrobená a odolná vůči lidské degradaci, postupně způsobí, že lidé onemocní,“ říká McCullough.

„Musíme najít způsob, jak je dostat ven z těla... Potřebujeme na to vypínač.“

McCulloughova studie zdůrazňuje objevující se obavy ohledně široké systémové biodistribuce těchto takzvaných mRNA vakcín vedoucí k prodlouženým zánětlivým reakcím a dalším bezpečnostním problémům.

„Stabilita mRNA vakcín, jejich široká distribuce a dlouhá životnost zapouzdřené mRNA spolu s neomezenou produkcí škodlivého a potenciálně smrtícího spike proteinu, vyžadují strategie ke zmírnění potenciálních nežádoucích účinků,“ uvedli vědci.

Studie zkoumá strategii využívající siRNA a RIBOTAC.

„Lékařům se může zdát nepředstavitelné aplikovat více RNA k deaktivaci syntetické mRNA od společností Pfizer a Moderna, která se nahromadila v těle po několika injekcích,“ říká McCullough.

„Nícméně siRNA (patisiran, inclisiran) používaná v mé dnešní praxi se zdá být bezpečná a dobře tolerovaná, přičemž byly pozorovány pouze reakce v místě vpichu.“

siRNA a RIBOTAC mohou sloužit jako vypínač pro injekce mRNA proti Covidu
siRNA je typ molekuly RNA, která se může specificky vázat a degradovat messenger RNA (mRNA) v buňkách. Tento proces zabraňuje použití mRNA k výrobě proteinů. siRNA funguje tak, že vstoupí do buňky a stane se součástí komplexu zvaného RNA-indukovaný tišící komplex (RISC).

V rámci RISC se siRNA spáruje s příslušnou sekvencí mRNA a nasměruje komplex tak, aby rozřezal a zničil cílovou mRNA a zastavil produkci proteinu.

siRNA se používá ve výzkumu a terapii k umlčení specifických genů, pomáhá studovat funkci genů a léčit nemoci způsobené nadměrně aktivními nebo škodlivými geny.

Na druhé straně RIBOTAC jsou syntetické molekuly, které se vážou na specifické molekuly RNA a získávají přirozené buněčné enzymy, nazývané ribonukleázy, aby rozložily cílovou RNA.

RIBOTAC vstupují do buňky a vážou se jak na cílovou RNA, tak na enzym ribonukleázu. Tato vazba přivádí enzym blízko k cílové RNA, takže enzym může štěpit a degradovat RNA.

RIBOTAC se používají ke specifickému zničení molekul RNA zapojených do chorobných procesů, což poskytuje přesný způsob, jak snížit množství škodlivých proteinů produkovaných těmito RNA.

Studie uvádí: „Cílená povaha siRNA a RIBOTAC umožňuje přesnou intervenci a poskytuje způsob, jak zabránit a zmírnit nežádoucí účinky terapií založených na mRNA.“

Studie popisuje dvě metody, jak specificky degradovat zbývající a přetrvávající injekce COVID-19 mRNA, včetně terapie siRNA (A) a neutralizace RIBOTAC (B):

A: siRNA namířená proti COVID-19 vakcíně mRNA vstupuje do očkované buňky prostřednictvím LNP [lipidové nanočástice], kde je začleněna do RISC. siRNA v RISC se váže na komplementární sekvenci mRNA cílové vakcíny a štěpí ji, čímž potlačuje produkci spike proteinu.

B: RIBOTAC namířené proti mRNA vakcíny COVID-19 vstupují do očkované buňky prostřednictvím LNP, kde se vážou jak na mRNA cílové vakcíny, tak na endogenní RNázu. To vede k degradaci mRNA vakcíny zprostředkované RNázou a k potlačení produkce spike proteinu.

„V praxi již tyto malé interferující RNA používáme,“ řekl McCullough. „Jeden se jmenuje Patisiran, druhý je Inclisiran. Používám je ve své praxi. V těle zůstávají jen pár dní. Vážou messenger RNA, aby ji inaktivovaly... Doufáme, že to některé společnosti zabývající se molekulárními technologiemi zachytí a zváží to.“

Injekce COVID-19 spouštějí oslabující nepříznivé účinky a „long vax“
Efektivní „vypínač“ by mohl být záchranou pro ty, kteří trpí vysilujícími účinky. Mnoho lidí, kteří dostali injekce mRNA COVID-19, zaznamenalo vážné nežádoucí účinky a potvrzuje se, že poměr poškození a přínosu je nepřijatelně vysoký.

Na každý milion očkovaní se odhadem vyskytne 1 010 až 1 510 závažných nežádoucích reakcí, jako je smrt, život ohrožující stavy, hospitalizace nebo významné postižení. Ve srovnání s očkovaním proti chřipce data z databáze Eurovigilance Evropské lékové agentury ukazují, že očkovaní proti COVID-19 způsobuje více nežádoucích účinků:

Alergická reakce
Srdeční arytmie
Obecné kardiovaskulární příhody
Koagulace
Krvácení
Reakce gastrointestinálního traktu, oka a pohlavních orgánů
Trombóza

Mezitím termín „Long Vax“, který popisuje řadu příznaků způsobených očkováním proti COVID-19, konečně získává uznání, které si zaslouží.

Jak uvedl časopis Science v roce 2022, vakcíny proti Covidu mohou ve vzácných případech způsobit dlouhodobé příznaky podobné Covidu, které mohou zahrnovat mozkovou mlhu, problémy s pamětí, bolesti hlavy, rozmazané vidění, ztrátu čichu, bolesti nervů, kolísání srdeční frekvence, dramatické výkyvy krevního tlaku a svalovou slabost. Také je hlášen pocit „vnitřních elektrických výbojů.“

Také v roce 2022 předtisková studie amerického Národního institutu zdraví oznámila nové neuropatické symptomy, které se objevily u 23 dospělých během jednoho měsíce po injekci COVID-19.

Všichni pacienti pocítovali silné brnění nebo necitlivost v obličeji nebo končetinách a 61 % pacientů také pocítovalo závratě při vstávání, nesnášenlivost tepla a bušení srdce.

Studie vědců z Yale také osvětlila long vax, který nazvali chronický postvakcinační syndrom (PVS). Ve studii 241 lidí, kteří hlásili PVS po očkování mRNA COVID-19, byla průměrná doba mezi očkováním a nástupem příznaků tři dny, přičemž příznaky trvaly 595 dní. Mezi pět nejčastějších příznaků patří:

Nesnášenlivost cvičení (71 %)
Nadměrná únava (69 %)
Hluchota (63 %)
Mozková mlha (63 %)
Neuropatie (63 %)

V týdnu před dokončením průzkumu pacienti hlásili řadu dalších příznaků, které zdůrazňovaly psychologickou daň, kterou si injekce vybírá. Příznaky, které vyžadovaly v průměru 20 ošetření, zahrnovaly:

Nepohodlí (93 %)
Úzkost (82 %)
Zavalen starostmi (81 %)
Pocit bezmoci (80 %)
Deprese (76 %)
Sklíčenost (76 %)
Beznaděj (72 %)
Bezcennost (49 %)

Injekce mRNA proti Covidu souvisí se 111 795% nárůstem mozkových sraženin
Další studie vedená McCulloughem zjistila, že injekce proti COVID-19 byly spojeny se 111 795% nárůstem mozkových sraženin nazývaných mozková tromboembolie, což vedlo k hledání strategie, která by pomohla těm, kteří dostali vakcínu, ještě naléhavější.

Mozková tromboembolie, známý vedlejší účinek vakcíny COVID-19, je zdravotní stav, při kterém se

krvní sraženina (trombus) tvoří v krevní cévě, prochází krevním řečištěm a usadí se v tepně, která zásobuje mozek krví. Tato blokáda brání průtoku krve do částí mozku a může vést k mrtvici.

Pro studii použili vědci data z amerického Centra pro kontrolu a prevenci nemocí (CDC) a amerického Úřadu pro kontrolu potravin a léčiv (FDA).

Systém hlášení nežádoucích příhod vakcín (VAERS) od 1. ledna 1990 do 31. ledna 2023 porovnával případy mozkové tromboembolie hlášené po očkování proti COVID-19 s případy hlášenými po očkování proti chřipce a jiných vakcínách.

Studie zjistila, že riziko mozkové tromboembolie je výrazně vyšší po očkování proti COVID-19 ve srovnání s vakcínami proti chřipce a všemi ostatními vakcínami. Zatímco bylo hlášeno 52 případů mozkové tromboembolie spojené s vakcínami proti chřipce, 5 137 případů bylo spojeno s očkováním proti COVID-19.

Ohromující nárůst vedl výzkumníky k tomu, aby požadovali „okamžité celosvětové moratorium na používání vakcín proti COVID-19“, zejména u žen v plodném věku.

McCullough napsal:

„Tato práce nezachytila celý rozsah trvalého neurologického poškození a invalidity, kterou tito pacienti utrpěli. Mohu vám říci, že sazby musí být velmi vysoké vzhledem k rozsahu hlášených krevních sraženin. Tyto a další údaje podporují odstranění všech vakcín COVID-19 a přeočkování z trhu. Nikdo by neměl být vystaven riziku vážné mrtvice z jakékoli vakcíny.“

Pomoc lidem poškozeným mRNA COVID „vakcínou“

Je důležité dávat si pozor na jakékoli nové mRNA injekce, které přijdou na trh, a pečlivě zvážit, zda skutečně rizika převažují nad uváděnými přínosy. Pokud jste však již podstoupili jednu nebo více injekcí proti COVID-19, existují kroky, které můžete podniknout k nápravě útoku na váš systém.

Čím více dávek mRNA dostanete, tím větší je poškození imunitního systému. Takže prvním krokem je vyhnout se dalším injekcím mRNA.

Dále, pokud se u vás objeví nějaké neobvyklé příznaky, vyhledejte pomoc odborníka. Front Line COVID-19 Critical Care Alliance (FLCCC) má léčebný protokol pro poranění po injekci. Jmenuje se I-RECOVER a lze jej stáhnout z [covid19criticalcare.com](https://www.covid19criticalcare.com).

Dr. Pierre Kory, který spoluzaložil FLCCC, již víceméně zcela přešel k léčbě poškození způsobených „vakcínou.“ Pro více informací navštivte [DrPierreKory.com](https://www.DrPierreKory.com).

Dr. Peter McCullough také zkoumá další ošetření po injekci, více můžete najít na [PeterMcCulloughMD.com](https://www.PeterMcCulloughMD.com).

A konečně, pokud trpíte long vaxem, nezapomeňte si přečíst strategie pro posílení mitochondriálního zdraví, abyste svému tělu umožnili uzdravit se.

AUTOR: Dr. Joseph Mercola

Zpracoval: Slovanek/Necenzurovaná Pravda

[ZDROJ](#)