

PREČO NEMÔŽU FUNGOVAŤ COVID „VAKCÍNY“

- CZ24 News | 7. ledna 2022

Histopatologická štúdia :O vakcínach COVID: prečo nemôžu fungovať a nezvratné dôkazy o ich príčinnej úlohe pri úmrtiach po očkovaní.

Prečo vakcíny nemôžu chrániť pred infekciou. Základnou chybou pri vývoji vakcín COVID-19 bolo zanedbanie funkčného rozdielu medzi dvoma hlavnými kategóriami protilátok, ktoré telo produkuje, aby sa chránilo pred patogénnymi mikróbmami.

Prvú kategóriu (sekrečné IgA) produkujú imunitné bunky (lymfocyty), ktoré sa nachádzajú priamo pod sliznicami, ktoré vystielajú dýchací a črevný trakt. Protilátky produkované týmito lymfocytmi sú vylučované cez a na povrch slizníc. Tieto protilátky sú teda na mieste, aby sa stretli s vírusmi prenášanými vzduchom a môžu byť schopné zabrániť naviazaniu vírusu a infekcii buniek.

I nejmenší finanční příspěvek velice pomáhá! Děkujeme!

CHCI PŘISPĚT

Druhá kategória protilátok (IgG a cirkulujúci IgA) sa vyskytuje v krvnom obeh. Tieto protilátky chránia vnútorné orgány tela pred infekčnými agens, ktoré sa snažia šíriť krvným obehom.

Vakcíny, ktoré sa vstreknú do svalu - t.j. do vnútra tela - vyvolajú iba IgG a cirkulujúce IgA, nie sekrečné IgA. Takéto protilátky nemôžu a nebudú účinne chrániť sliznice pred infekciou SARS-CoV-2. V súčasnosti pozorované „prelomové infekcie“ medzi očkovanými jednotlivcami teda iba potvrdzujú základné konštrukčné chyby vakcín. Meranie protilátok v krvi nikdy nemôže poskytnúť informácie o skutočnom stave imunity proti infekcii dýchacích ciest.

V nedávnych vedeckých publikáciách sa uvádza neschopnosť protilátok vyvolaných vakcínou zabrániť infekciám koronavírusom.

Vakcíny môžu spustiť sebadeštrukciu

Prirodzená infekcia SARS-CoV-2 (koronavírus) zostane u väčšiny jedincov lokalizovaná v dýchacom trakte. Na rozdiel od toho vakcíny spôsobujú, že bunky hlboko v našom tele exprimujú vírusový spike proteín, čo od prírody nikdy nebolo určené. Každá bunka, ktorá exprimuje tento cudzí antigén, bude napadnutá imunitným systémom, ktorý bude zahŕňať tak IgG protilátky, ako aj cytotoxické T-lymfocyty. To sa môže vyskytnúť v akomkoľvek orgáne. Teraz vidíme, že u mnohých mladých ľudí je postihnuté srdce, čo vedie k myokarditíde alebo dokonca k náhlej zástave srdca a smrti. Ako a prečo

by takéto tragédie mohli byť kauzálné spojené s očkovaním, zostáva predmetom dohadov, pretože chýbajú vedecké dôkazy. Táto situácia je teraz napravená.

Histopatologické štúdie: pacienti

Histopatologické analýzy boli vykonané na orgánoch 15 osôb, ktoré zomreli po očkovaní. Vek, pohlavie, záznam o očkovaní a čas úmrtia po injekcii každého pacienta sú uvedené v tabuľke. Najdôležitejšie sú nasledujúce body:

Pred smrťou boli iba 4 z 15 pacientov liečení na JIS dlhšie ako 2 dni. Väčšina nebola nikdy hospitalizovaná a zomrela doma (5), na ulici (1), v práci (1), v aute (1) alebo v zariadeniach domácej starostlivosti (1). Preto je nepravdepodobné, že by terapeutická intervencia vo väčšine prípadov významne ovplyvnila posmrtné nálezy. Koroner alebo prokurátor neuviedol do žiadnej novej súvislosti s očkovaním ani jedno úmrtie; táto asociácia bola založená až našimi pitevnými nálezmi.

Pôvodne vykonané konvenčné pitvy tiež neodhalili žiadne zjavné náznaky novej úlohy očkovania, pretože makroskopický vzhľad orgánov bol celkovo nevýrazný. Vo väčšine prípadov sa ako príčina smrti predpokladalo „rytmogénne zlyhanie srdca“. Ale naše následné histopatologické analýzy potom priniesli úplný obrat. Nasleduje zhrnutie základných zistení.

Histopatologické nálezy štúdie: Histopatologické nálezy podobného charakteru boli zistené v orgánoch u 14 z 15 zosnulých. Najčastejšie boli postihnuté srdce (14 z 15 prípadov) a pľúca (13 z 15 prípadov). Patologické zmeny boli ďalej pozorované v pečeni (2 prípady), štítnej žľaze (Hashimotova tyreoiditída, 2 prípady), slinných žľazách (Sjögrenov syndróm; 2 prípady) a mozgu (2 prípady).

Vo všetkých postihnutých tkanivách vo všetkých prípadoch dominovalo množstvo významných aspektov:

- zápalové príhody v malých krvných cievach (endotelitída), charakterizované množstvom T-lymfocytov a sekvistrovaných mŕtvych endotelových buniek v lúmene ciev;
- rozsiahla perivaskulárna akumulácia T-lymfocytov;
- masívna lymfocytová infiltrácia okolitých nelymfatických orgánov alebo tkanív T-lymfocytmi.
- Lymfocytová infiltrácia sa občas vyskytla v kombinácii s intenzívnou aktiváciou lymfocytov a tvorbou folikulov.

Tam, kde boli prítomné, boli zvyčajne sprevádzané deštrukciou tkaniva.

Táto kombinácia multifokálnej patológie s dominanciou T-lymfocytov, ktorá jasne odráža proces imunologického samouťoku, nemá precedens. Keďže jediným spoločným menovateľom všetkých prípadov bolo očkovanie, nemožno pochybovať o tom, že u týchto zosnulých jedincov bolo spúšťačom sebazničenia.

Záver

Histopatologická analýza ukazuje jasný dôkaz autoimunitnej patológie vo viacerých orgánoch vyvolanej vakcínou. Je samozrejmé, že sa musí očakávať, že u všetkých jedincov sa veľmi často vyskytnú nespočetné nežiaduce udalosti pochádzajúce z takýchto auto-útokových procesov, najmä po posilňovacej injekcii. Bez akýchkoľvek pochybností injekcia génových vakcín proti COVID-19

vystavuje životy hrozbe choroby a smrti. Poznamenávame, že medzi týmito prípadmi sú zastúpené vakcíny založené na mRNA aj vektoroch, rovnako ako všetci štyria hlavní výrobcovia.

[Zdroj](#)

Zverejnil: inenoviny.sk