

The Expose: Nová studie a důvěrné dokumenty společnosti Pfizer potvrzují přenos „vakcíny“ mRNA vzduchem a dotykem z „očkovaných“ na neočkované lidi s překvapivě nebezpečnými následky

- CZ24 News | 31. července 2023

I téměř rok po zveřejnění všech odtajněných dokumentů firmy Pfizer vychází najevo alarmující informace, které potvrzují, že tyto preparáty nikdy neměly být schváleny k použití.

A opět se potvrzuje to, nač od začátku upozorňovali mnozí zatracovaní odborníci: Důsledkům mRNA se nevyhnou ani neočkovaní, protože na ně tyto látky přejdou z očkovaných, zejména pokud s nimi sdílí bydliště či pracoviště.

[Studie](#) provedená vědci z University of Colorado potvrzuje, že naprostá většina lidstva neměla absolutně žádnou možnost se injekci Covid-19 vyhnout, protože ti, kteří byli očkováni, roznesli protilátky vytvořené injekcemi.

Výsledky by však neměly být překvapením, protože důvěrný dokument společnosti Pfizer již potvrdil, že vystavení injekcím mRNA prostřednictvím kontaktu s pokožkou a vdechování stejného vzduchu jako osoba, která dostala vakcínu Covid-19, je zcela možné.

Bohužel také podporují tvrzení Dr. Phillipe van Welbergena, který prokázal, **že grafen, údajně nejmenovaná složka injekcí Covid-19, se přenáší z očkovaných na neočkované, ničí červené krvinky a způsobuje nebezpečné krevní sraženiny.**

Abstract

Despite the obvious knowledge that infectious particles can be shared through respiration, whether other constituents of the nasal/oral fluids can be passed between hosts has surprisingly never even been postulated, let alone investigated. The circumstances of the present pandemic facilitated a unique opportunity to fully examine this provocative idea. **The data we show provides evidence for a new mechanism by which herd immunity may be manifested, the aerosol transfer of antibodies between immune and non-immune hosts.**

Studie s názvem [Evidence for Aerosol Transfer of SARS-CoV2-specific Humoral Immunity](#), publikovaná 1. května 2022, byla zadána následujícími výzkumníky, kterou provedla univerzita v Coloradu.

- Ross M. Kedl, Elena Hsieh,
- Thomas E Morrison,

- Gabriela Samayoa-Reyes,
- Siobhan Flahertyová,
- Conner L. Jackson,
- Rosemary Rochfordová.

Evidence for Aerosol Transfer of SARS-CoV2-specific Humoral Immunity

 Ross M. Kedl, Elena Hsieh, Thomas E. Morrison, Gabriela Samayoa-Reyes, Siobhan Flaherty, Conner L. Jackson, Rosemary Rochford

doi: <https://doi.org/10.1101/2022.04.28.22274443>

Abstrakt studie je následující –

Překvapivě, navzdory zjevné znalosti, že infekční částice mohou být přenášeny dýcháním, nebylo nikdy postulováno, natož studováno, že jiné složky nosní/orální tekutiny mohou být přenášeny mezi hostiteli.

Okolnosti současné pandemie poskytly jedinečnou příležitost plně prozkoumat tuto provokativní myšlenku. Údaje, které uvádíme, poskytují důkaz o novém mechanismu, kterým se může projevovat imunita stáda, a to aerosolový přenos protilátek mezi imunními a neimunními hostiteli.

A zde jsou klíčová zjištění [autorů studie](#):

Rozšířené předpisy pro nošení roušek v sociálním i profesionálním prostředí poskytly jedinečnou příležitost studovat možnost úniku aerosolizovaných protilátek z očkovaných jedinců.

Použití Multiplex Microsphere Immunoassay (MMIA) založené na průtokové cytometrii k detekci SARS-CoV-2 specifických protilátek ([Obr. 1A a B](#)) [4](#) , [5](#) je metoda dříve používaná k eluci protilátek z rehydratovaných sušených krevních skvrn (DBS).

Identifikovali jsme specifické protilátky proti SARS-CoV-2 odebrané z chirurgických roušek darovaných očkovanými členy laboratoře na konci pracovního dne.

V souladu s výsledky uváděnými ostatními jsme detekovali IgG i IgA ve slinách očkovaných subjektů ([obr. 1C a D](#)). Nebylo proto překvapivé, že jsme byli schopni detekovat jak IgG, tak IgA po eluci protilátek z roušek ([obr. 1C a D](#)).

Vzhledem k těmto pozorováním jsme předpokládali, že může dojít k přenosu protilátek kapénkovým/aerosolovým přenosem mezi jednotlivci, podobně jako mohou být částice kapkového/aerosolového viru vyměňovány stejnou cestou.

exchanged by the same route. To evaluate this hypothesis, we obtained nasal swabs from children living in households in which parents or family members had varying degrees of SARS-CoV2-specific immunity, including those unvaccinated, vaccinated and COVID-19+. Initial comparison of nasal swabs acquired from children living in vaccinated households revealed readily detectable SARS-CoV-2-specific IgG (Fig 1E), especially when compared to the complete deficit of SARS-CoV-2-specific antibody detected in the few nasal swabs we obtained from children in non-vaccinated households. We then used the variation in parents' levels of intranasal IgG as the basis of stratification across all children's samples. Log transformation of the data from thirty-four adult-child pairs established antibody cut-offs for high vs low parental intranasal antibody levels. Evaluation of samples in this fashion revealed that high intranasal IgG in vaccinated parents was significantly associated (p-value = 0.01) with a 0.38 increase in the log transformed intranasal IgG gMFIs within a child from the same household (Fig 1F). This significant positive relationship was observed using either parametric or non-parametric analysis, and adjustments for the correlation within household did not alter the conclusion. Though not statistically significant, a similar trend of elevated IgA was found in the same samples.

To znamená, že vylučování vakcíny Covid-19 je zcela možné vzhledem ke [studii zadané společností Pfizer v Japonsku](#) .

Ve studii byla distribuce injekce Covid-19 v těle krys Wister pozorována po dobu 48 hodin. Jedním z nejvíce znepokojujících zjištění studie je skutečnost, že injekce Pfizer se v průběhu času hromadí ve vaječnících.

Nejvyšší koncentrace byla nalezena v játrech. Hromadí se však i ve slinných žlázách kůže.

Sample	Total Lipid concentration (µg lipid equivalent/g [or mL]) (males and females combined)						
	0.25 h	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h
Lymph (mandibular)	0.064	0.189	0.290	0.408	0.534	0.554	0.727
Lymph node (mesenteric)	0.050	0.146	0.530	0.489	0.689	0.985	1.37
Muscle	0.021	0.061	0.084	0.103	0.096	0.095	0.192
Ovaries (females)	0.104	1.34	1.64	2.34	3.09	5.24	12.3
Pancreas	0.081	0.207	0.414	0.380	0.294	0.358	0.599
Pituitary gland	0.339	0.645	0.868	0.854	0.405	0.478	0.694
Prostate (males)	0.061	0.091	0.128	0.157	0.150	0.183	0.170
Salivary glands	0.084	0.193	0.255	0.220	0.135	0.170	0.264
Skin	0.013	0.208	0.159	0.145	0.119	0.157	0.253
Small intestine	0.030	0.221	0.476	0.879	1.28	1.30	1.47
Spinal cord	0.043	0.097	0.169	0.250	0.106	0.085	0.112
Spleen	0.334	2.47	7.73	10.3	22.1	20.1	23.4
Stomach	0.017	0.065	0.115	0.144	0.268	0.152	0.215
Tests (Males)	0.031	0.042	0.079	0.129	0.146	0.304	0.320
Thymus	0.088	0.243	0.340	0.335	0.196	0.207	0.331
Thyroid	0.155	0.536	0.842	0.851	0.544	0.578	1.00
Uterus (females)	0.043	0.203	0.305	0.140	0.287	0.289	0.456
Whole blood	1.97	4.37	5.40	3.05	1.31	0.909	0.420
Plasma	3.97	8.13	8.90	6.50	2.36	1.78	0.805
Blood: plasma ratio	0.815	0.515	0.550	0.510	0.555	0.530	0.540

Není známo, zda se injekce dále hromadí po 48 hodinách, protože pozorování po tomto období studie přestalo.

Tyto výsledky v kombinaci s první studií uvedenou výše však ukazují, že **neočkovaná osoba je vystavena riziku expozice injekce Covid-19 po dobu nejméně 48 hodin, pokud dýchá stejný vzduch jako očkovaná osoba nebo se dotýká její kůže.**

To by však nemělo být překvapením, protože to už prozradil dokument společnosti Pfizer A fáze 1/2/3, placebem řízená, náhodná, blokována studie vyhledávání dávky k posouzení bezpečnosti,

snášenlivosti, imunogenity a účinnosti mRNA vakcíny proti COVID-19 u zdravých jednotlivců.

Dokument obsahuje celou sekci o možnosti „vylučování mRNA vakcíny“, kde je možné, že lidé v těsné blízkosti někoho, kdo obdržel mRNA vakcínu Pfizer, zaznamenají nežádoucí reakci.

Část 8.3.5 dokumentu popisuje, jak by měla být expozice mRNA vakcíně Pfizer během těhotenství nebo kojení hlášena společnosti Pfizer Safety do 24 hodin poté, co se o tom testovaný subjekt dozvěděl.

To je zvláštní, protože těhotné ženy/čerstvé matky nebyly a nejsou součástí studií bezpečnosti. Jak tedy mohou být mRNA vystaveny?

8.3.5. Exposure During Pregnancy or Breastfeeding, and Occupational Exposure

Exposure to the study intervention under study during pregnancy or breastfeeding and occupational exposure are reportable to Pfizer Safety within 24 hours of investigator awareness.

[zdroj](#)

Společnost Pfizer potvrzuje, že k expozici během těhotenství může dojít, když je žena diagnostikována jako těhotná a je vystavena vakcíně během těhotenství.

Dokument uvádí, že k expozici během těhotenství může dojít, pokud člen rodiny nebo poskytovatel zdravotní péče oznámí, že je těhotná po expozici studijní intervenci **prostřednictvím inhalace nebo kontaktu s pokožkou**.

Nebo když mužský rodinný příslušník poskytovatele zdravotní péče, který byl vystaven studijnímu zásahu prostřednictvím inhalace nebo kontaktu s kůží, vystaví svou partnerku před početím nebo přibližně v době početí.

8.3.5.1. Exposure During Pregnancy

An EDP occurs if:

- A female participant is found to be pregnant while receiving or after discontinuing study intervention.
- A male participant who is receiving or has discontinued study intervention exposes a female partner prior to or around the time of conception.
- A female is found to be pregnant while being exposed or having been exposed to study intervention due to environmental exposure. Below are examples of environmental exposure during pregnancy:
 - A female family member or healthcare provider reports that she is pregnant after having been exposed to the study intervention by inhalation or skin contact.
 - A male family member or healthcare provider who has been exposed to the study intervention by inhalation or skin contact then exposes his female partner prior to or around the time of conception.

[zdroj](#)

Laicky to znamená, že společnost Pfizer v tomto dokumentu uznává, že je možné vystavit další lidskou bytost vakcíně mRNA Covid jednoduše dýcháním stejného vzduchu nebo dotykem kůže očkované osoby.

To vše dělá výsledky Dr. Philippe van Welbergena o to více znepokojující.

Dr Philippe van Welbergen, lékařský ředitel [Biomedical Clinics](#), byl mezi prvními, kdo varoval veřejnost před škodami, které injekce Covid způsobují lidské krvi, tím, že zveřejnil snímky krevních vzorků (viz níže), které byly loni zveřejněny pod mikroskopem.

[Začátkem července 2021](#) Dr. Philippe provedl rozhovor a vysvětlil, že odebíral vzorky krve, když si jeho pacientky stěžovaly na chronickou únavu, závratě, problémy s pamětí, někdy dokonce ochrnutí a pozdní nástup silné menstruace (ženy nad 60 let).

Jejich krev vykazovala neobvyklé tubulární struktury, některé částice zářily a mnoho buněk bylo poškozených. Bylo vidět jen málo zdravých buněk. Ještě před třemi měsíci tyto útvary v krvi nikdy neviděl.

V únoru 2022 Dr. Philippe poté vyfotil nejnovější krevní preparáty a vysvětlil, co obrázky ukazují. Jeho diapozitivy ukazují, že neočkovaní pacienti jsou „infikováni“ exkrementy toxinů z vakcíny, včetně toho, o čem se předpokládá, že je grafen.

Na úplný přehled jeho snímků se můžete podívat [zde](#). Zde je krátký úryvek z jeho prezentace:

Dr Philippe van Welbergen prokázal, že grafen vstříkovaný do lidí se organizuje a roste do větších vláken a struktur, získává magnetické vlastnosti nebo elektrický náboj a vlákna vykazují důkazy o složitějších strukturách s pruhy.

Ukázal také, že „střepy grafenu“ se mohou přenést z „očkovaných“ na neočkované lidi, ničit jejich červené krvinky a u neočkovaných způsobit krevní sraženiny.

Zdá se, že nikdy nebylo potřeba utrácet vyděračské množství peněz daňových poplatníků na propagandu, která by přinutila veřejnost nechat si aplikovat injekce Covid-19.

Člověk vlastně v této věci nikdy neměl na výběr. Jediné, co stačilo, bylo dýchat stejný vzduch jako očkovaný.

[ZDROJ](#)

Zpracoval: Slovanka/Necenzurovaná Pravda