

Průlomová studie odhaluje „vypínač“ pro výstřely mRNA COVID

M articles.mercola.com/sites/articles/archive/2024/07/01/off-switch-covid-mrna-shots.aspx

Analýza [Dr. Joseph Mercola](#)

[Předchozí](#)

[další](#)

Příběh na první pohled

- Předtisková studie vedená Dr. Peterem McCulloughem navrhuje použití siRNA a RIBOTACů k cílení a degradaci zbytkové mRNA z vakcín COVID-19, což potenciálně zmírňuje dlouhodobá zdravotní rizika spojená s trvalou produkcí spike proteinu.
- Vakcíny mRNA COVID-19 prokázaly širší distribuci v těle, než se původně tvrdilo, což vyvolává obavy z nezamýšlených účinků a potřeby „vypínače“, aby se zastavila pokračující produkce vrcholových proteinů.
- Studie navrhuje použití siRNA a RIBOTAC jako potenciálních metod k navázání a degradaci mRNA vakcíny v buňkách, což nabízí cílený přístup k prevenci nežádoucích účinků terapií založených na mRNA.
- Po očkování byly hlášeny příznaky „dlouhého vaxu“, podobné dlouhému COVID, včetně únavy, mozkové mlhy, necitlivosti a kardiovaskulárních problémů, což zdůrazňuje potřebu účinné léčby pro postižené
- Další studie vedená McCulloughem zjistila významné zvýšení rizika mozkové tromboembolie spojené s vakcínami COVID-19 ve srovnání s jinými vakcínami, což vedlo k výzvám k moratoriu na jejich používání.

Předtisková studie odhalila potenciální způsob, jak odstranit mRNA ze záběrů COVID-19. Výzkum vedený kardiologem, internistou a epidemiologem Dr. Peterem McCulloughem nabízí naději pro ty, kteří trpí poškozením zdraví způsobeným injekcemi COVID-19.

„Vzhledem k tomu, že se svět probouzí téměř ze dvou třetin s potenciálními budoucími nemocemi a invaliditou způsobenou dlouhotrvající mRNA kódující nebezpečný protein spike Wuhan, hledáme způsoby, jak zastavit toto molekulární monstrum, aby napáchalo další škody,“ píše McCullough. . ¹

Technika zahrnuje použití malých interferujících RNA (siRNA) a ribonukleázových cílových chimér (RIBOTAC) k „zacílení, inaktivaci a degradaci reziduální a perzistentní mRNA vakcíny“ a tím pomáhá předcházet nekontrolované produkci spike proteinu a zároveň snižuje toxicitu. ²

Technika může pomoci zmírnit poškození vyvolané výstřely mRNA COVID

Studie Pfizer-BioNTech a Moderna ukazují, že mRNA z COVID-19, která je nesena 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 v těle, což vyvolává obavy o bezpečnost.

Existuje obava, že by se tato mRNA mohla integrovat do DNA těla nebo způsobit nezamýšlenou produkci vrcholového proteinu, což by mohlo být škodlivé. Aby se vypořádali s těmito obavami, vědci hledají způsoby, jak odstranit tuto zbytkovou mRNA, aby zastavili produkci spike proteinu, který pomáhá produkovat mRNA COVID-19.

"Bez jakéhokoli způsobu, jak vypnout messenger RNA, si myslíme, že každý jednotlivý výstřel messenger RNA, protože byl vyroben synteticky a odolný vůči lidskému zhroucení, způsobí, že lidé budou

postupně nemocní," říká McCullough. "Musíme najít způsob, jak to dostat z těla ven... Na to budeme potřebovat vypínač." ³

McCulloughova studie zdůrazňuje „objevující se obavy týkající se široké systémové biodistribuce těchto mRNA vakcín vedoucí k prodlouženým zánětlivým reakcím a dalším bezpečnostním problémům“. ⁴ Podle vědců „Stabilita mRNA vakcín, jejich všudypřítomná distribuce a dlouhověkost zapouzdřené mRNA spolu s neomezenou produkcí škodlivého a potenciálně smrtelného Spike (S) proteinu vyžadují strategie ke zmírnění potenciálních nežádoucích účinků. ⁵

Studie hodnotí strategii zahrnující siRNA a RIBOTAC. "Může se zdát nepochopitelné, aby lékaři injikovali více RNA, aby deaktivovali syntetickou mRNA Pfizer a Moderna, která se nahromadila v těle po několika injekcích," říká McCullough. "Nicméně siRNA používaná dnes v mé praxi (patisiran, inclisiran) se zdá být bezpečná a dobře tolerovaná pouze pro reakce v místě vpichu." ⁶

siRNA a RIBOTAC mohou fungovat jako vypínač pro COVID mRNA shots

siRNA je typ molekuly RNA, která se může specificky vázat a degradovat messenger RNA (mRNA) v buňkách. Tento proces zabraňuje použití mRNA k produkci proteinů. siRNA funguje tak, že vstoupí do buňky a stane se součástí komplexu zvaného RNA-indukovaný silencing complex (RISC).

V rámci RISC se siRNA spáruje se svou odpovídající sekvencí mRNA a vede komplex k řezání a zničení cílové mRNA, čímž se zastaví produkce proteinu. siRNA se používá ve výzkumných a terapeutických aplikacích k umlčení specifických genů, pomáhá studovat funkci genů a léčit nemoci způsobené nadměrně aktivními nebo škodlivými geny.

RIBOTAC jsou syntetické molekuly navržené tak, aby se vážaly na specifické molekuly RNA a rekrutovaly přirozené buněčné enzymy, nazývané ribonukleázy, aby degradovaly cílovou RNA. RIBOTAC vstupují do buňky a připojují se k cílové RNA i enzymu ribonukleázy. Tato vazba přivádí enzym do těsné blízkosti s cílovou RNA, což umožňuje enzymu štěpit a degradovat RNA.

RIBOTAC se používají ke specifickému zacílení a zničení molekul RNA, které se účastní chorobných procesů, což poskytuje přesný způsob, jak snížit hladiny škodlivých proteinů produkovaných těmito RNA. Podle studie „Cílená povaha siRNA a RIBOTAC umožňuje přesnou intervenci a nabízí cestu k prevenci a zmírnění nežádoucích účinků terapií založených na mRNA.“⁷

Studie popisuje dvě metody cílení a degradace reziduální a perzistentní mRNA COVID-19, včetně terapie siRNA (A) a neutralizace RIBOTAC (B):⁸

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

B: RIBOTAC cílené proti mRNA vakcíny COVID-19 vstupují do očkované buňky prostřednictvím LNP, kde se vážou jak na mRNA cílové vakcíny, tak na endogenní RNázu. To má za následek degradaci mRNA vakcíny zprostředkovanou RNázou a potlačení produkce spike proteinu.

"Tyto malé interferující RNA používáme již v praxi," řekl McCullough. "Jeden se jmenuje Patisiran, druhý Inclisiran." Používám je ve své praxi. V těle vydrží jen pár dní. Vážou messenger RNA, aby ji inaktivovali... Doufáme, že některé společnosti zabývající se molekulárními technologiemi to dokážou zachytit a zvážit to.“⁹



Uložte si tento článek na později – získajte PDF hned teď

[Stáhnout PDF](#)

Výstřely COVID-19 spouštějí oslabující nepříznivé události a „Long Vax“

Efektivní „vypínač“ by mohl poskytnout záchranné lano pro ty, kteří trpí vysilujícími účinky. Mezi mnoha, kteří dostali injekce mRNA COVID-19, došlo k významným závažným nežádoucím příhodám, o nichž se také říká, že mají „nepříjemně vysoký poměr poškození a odměny“. ¹⁰

Na každý 1 milion výstřelů se může vyskytnout odhadem 1 010 až 1 510 závažných nežádoucích reakcí, jako je smrt, život ohrožující stavy, hospitalizace nebo významné postižení. ¹¹ Ve srovnání s očkováním proti chřipce data z databáze Evropské lékové agentury Eurovigilance ukazují, že očkování COVID-19 způsobuje více: ^{12, 13}

Alergické reakce

Arytmie

Obecné kardiovaskulární příhody Koagulace

Krvácení

Gastrointestinální, oční a sexuální reakce orgánů

Trombóza

Mezitím se „long_vax“, který popisuje řadu příznaků způsobených injekcemi COVID-19, konečně dostává zaslouženého uznání.

Jak uvedl časopis Science v roce 2022: „Ve vzácných případech mohou vakcíny proti koronaviru způsobit dlouhé příznaky podobné COVID“, ¹⁴ které mohou zahrnovat (mimo jiné) mozkovou mlhu, problémy s pamětí, bolesti hlavy, rozmazané vidění, ztrátu čichu, bolest nervů, kolísání srdeční frekvence, dramatické výkyvy krevního tlaku a svalová slabost. Hlášeny jsou také pocity „vnitřních elektrických výbojů“.

Také v roce 2022 předtisková studie amerického Národního institutu zdraví oznámila nové neuropatické příznaky, které se objevily u 23 dospělých během jednoho měsíce po injekci COVID-19. ¹⁵ Všichni pacienti pociťovali silné brnění nebo necitlivost ve tvářích nebo končetinách a 61 % také pociťovalo závratě při vstávání, nesnášenlivost tepla a bušení srdce.

Studie vědců z Yale také vrhla světlo na dlouhý vax, který popsali jako chronický postvakcinační syndrom neboli PVS. ¹⁶ Ve studii 241 lidí, kteří hlásili PVS po injekci mRNA COVID-19, byla střední doba od bodnutí do nástupu příznaků tři dny, přičemž příznaky trvaly 595 dní. Mezi pět nejčastějších příznaků patřilo: ¹⁷

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

V týdnu před dokončením průzkumu pacienti hlásili řadu dalších příznaků zdůrazňujících duševní daň, kterou si tento stav vyžaduje. Symptomy vyžadovaly medián 20 intervencí pro léčbu a zahrnovaly: ¹⁸

Pocit neklidu (93 %)

Strach (82 %)

Přemožen starostmi (81 %) Pocit bezmoci (80 %)

Úzkost (76 %)

Deprese (76 %)

Beznaděj (72 %)

Bezcennost (49 %)

Snímky COVID mRNA spojené se 111 795% zvýšením mozkových sraženin

Další studie vedená McCulloughem k naléhavosti při odhalování strategie pomoci těm, kteří dostali COVID, odhalila, že souvisí se 111 795% nárůstem mozkových sraženin, známým jako cerebrální tromboembolismus. ¹⁹

Mozková tromboembolie, známý vedlejší účinek injekcí COVID-19, je zdravotní stav, kdy se krevní sraženina (trombus) tvoří v krevní cévě, prochází krevním řečištěm a uvízne v tepně přivádějící krev do mozku. Tato blokáda brání průtoku krve do částí mozku, což může vést k mrtvici.

Pro studii použili vědci data z amerického Centra pro kontrolu a prevenci nemocí (CDC) a systému hlášení nežádoucích příhod vakcín (VAERS) amerického Úřadu pro kontrolu potravin a léčiv (FDA) od 1. ledna 1990 do 31. prosince 2023. Porovnali případy mozkové tromboembolie hlášené po očkování COVID-19 k případům hlášeným po očkování proti chřipce a jiných vakcínách.

Studie zjistila, že riziko mozkové tromboembolie po vakcínách COVID-19 je výrazně vyšší ve srovnání s vakcínami proti chřipce a všemi ostatními vakcínami. ²⁰ Zatímco v souvislosti s vakcínami proti chřipce bylo hlášeno 52 případů mozkového tromboembolismu, s očkováním COVID-19 bylo spojeno 5 137 případů. ²¹

Ohromující nárůst vedl vědce k tomu, aby vyzvali k „okamžitému celosvětovému moratoriu na používání vakcín proti COVID-19“, zejména u žen v reprodukčním věku. McCullough napsal: ²²

„Tento dokument nezachycuje úroveň trvalé neurologické devastace a invalidity, kterou tito pacienti trpí. Mohu vám říci, že sazby musí být velmi vysoké vzhledem k rozsáhlé povaze hlášených krevních sraženin. Tato data mimo jiné silně podporují odstranění všech vakcín a boosterů COVID-19 z trhu. Nikdo by neměl být vystaven riziku vážné mrtvice žádnou vakcínou.“

Pomoc zraněným mRNA COVID

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

Čím více snímků mRNA pořídíte, tím větší je poškození imunitního systému. Takže prvním krokem je vyhnout se dalším vpichům 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 bodnutí. Jmenuje se I-RECOVER a lze jej stáhnout z covid19criticalcare.com.²³

Dr. Pierre Kory, který spoluzaložil FLCCC, přešel k léčbě víceméně výhradně zraněných způsobených vakcínou. Pro více informací navštivte DrPierreKory.com . McCullough také zkoumá další ošetření po bodnutí, které můžete najít na PeterMcCulloughMD.com . A konečně, pokud trpíte dlouhým vaxem, nezapomeňte si přečíst mé strategie pro posílení mitochondriálního zdraví , abyste svému tělu umožnili uzdravit se.