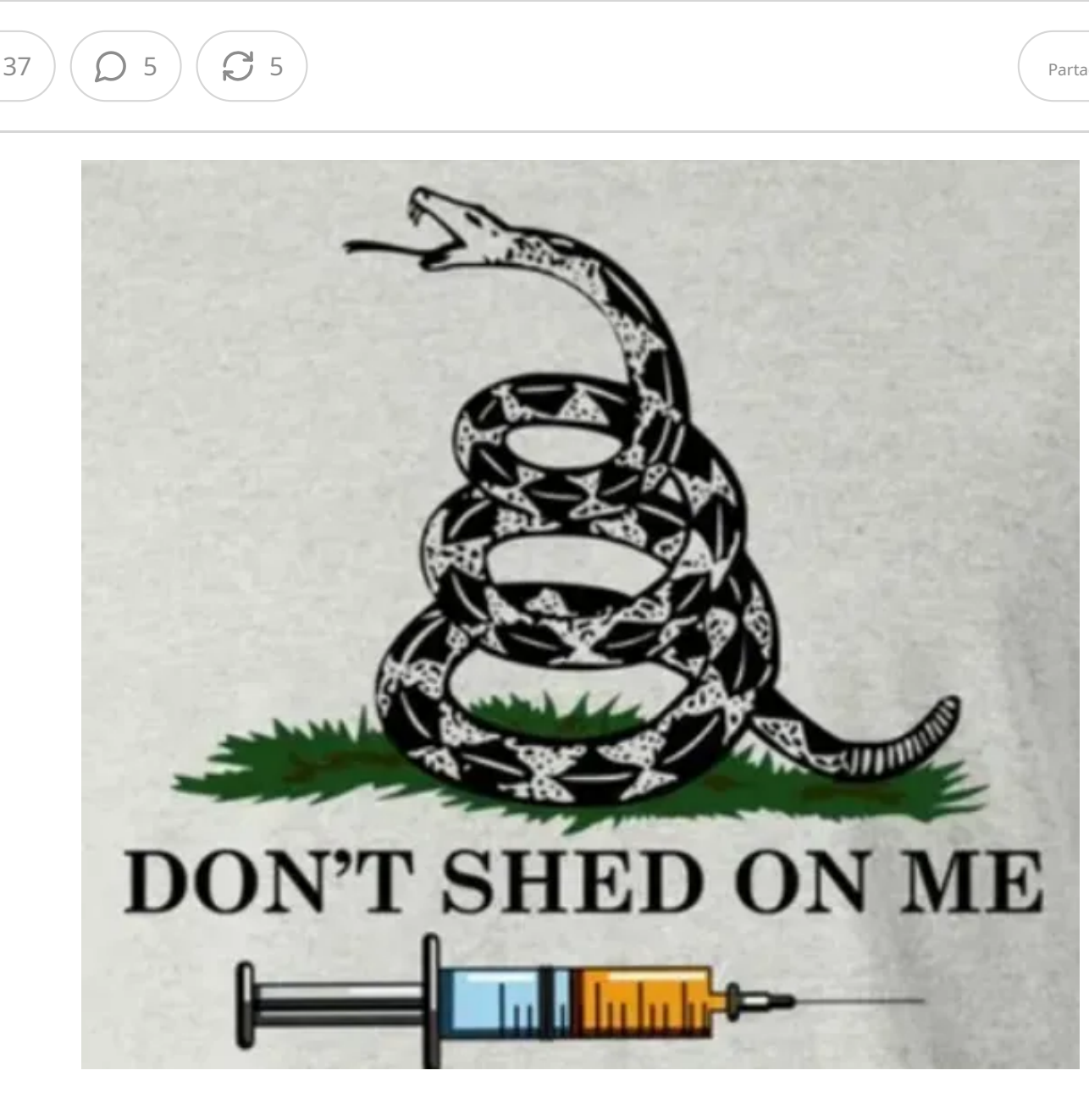
Traduit de Anglais vers Français - www.onlinedoctranslator.com

Vaccin à ARNm excrétion de la protéine Spike : état des preuves scientifiques et cliniques

J'ai compilé un document concis, organisé et référencé détaillant les preuves scientifiques et cliniques selon lesquelles l'excrétion de protéines de pointe provoque des effets secondaires dans une cohorte de personnes exposées aux vaccins.

PIERRE KORY, MD, MPA
20 FEVR. 2024

37 5 5 Partager



Mes lecteurs se souviendront peut-être de monneuf initial- psérie artistique sur l'excrétion du vaccin à ARNm à partir de novembre. Depuis lors, j'ai consacré encore plus d'efforts à la recherche sur ce sujet en collaboration avec un collègue chercheur, ami et collègue,Un médecin du Midwest (AMD).

Parmi les innombrables allégations frauduleuses soutenant la campagne mondiale de vaccination à ARNm contre le Covid, les risques et la réalité de l'excrétion de la protéine Spike, qui peut alors provoquer des symptômes d'effets indésirables chez les personnes exposées à des individus vaccinés, sont parmi les plus inquiétants.

Cela en dit long compte tenu de ce que nous savons désormais de la manipulation frauduleuse des essais originaux, de l'explosion et de l'ignorance ultérieure des rapports du VAERS, de la contamination quasi universelle par l'ADN des flacons Moderna et Pfizer, de l'explosion des réclamations d'assurance-vie, notamment chez les jeunes. , les impacts massifs sur les menstruations et la fertilité, et maintenant les pdes ikes en excès de mortalité y se répercutant à la fois sur ce pays et dans une grande partie du monde.

L'excrétion appartient cependant à une autre catégorie, car ici, les effets indésirables des vaccins à ARNm se font désormais sentir chez les personnes qui ont choisi de se protéger en refusant de recevoir une injection expérimentale de thérapie génique. Malgré leur prudence justifiée, un nombre encore inquantifiable de personnes tombent malades suite à l'exposition aux vaccinés. Il s'agit d'un exemple encore plus choquant des violations du consentement éclairé et de l'autonomie corporelle dont nous avons déjà été témoins autour de la campagne mondiale de vaccination à ARNm.

C'est l'idée d'AMD que nous avons lancé plusieurs appels publics pour obtenir des rapports sur les pertes au-delà du déluge que monou Je gsérie finale reçue . Nous disposons désormais de plus de 1 200 rapports de ce type (h voici où ouious devriez soumettre une nouvelle demande ports dans la section commentaires). AMD a minutieusement examiné et organisé les données de ces rapports et a rédigé une excellente section sur les conseils cliniques. Cette section cite non seulement de nombreux rapports cliniques, mais fournit également des conseils généraux sur la façon de vous protéger et de contrôler les symptômes si vous êtes susceptible d'excréter.

Dans ce rapport, nous avons conclu que « l'excrétion » de protéine de pointe du vaccin à ARNm est réelle sur la base de preuves provenant de documents réglementaires et industriels, d'expériences scientifiques fondamentales, d'études sur les vaccins et de rapports cliniques. Bien que beaucoup de mes lecteurs aient parcouru ma précédente longue série de 9 parties sur l'excrétion, le nouveau rapport est plus concis et plus facile à parcourir.

Un rapport PDF avec une table des matières cliquable peut être trouvé sur leSite Web du FLCCC ici . S'il vous plaît partager avec tous les intéressés. Pour ceux qui ont plus de temps, je fournis ci-dessous un bref résumé des « principales découvertes scientifiques » sur lesquelles nous nous sommes appuyés pour étayer la malheureuse réalité de l'excrétion des produits de thérapie génique à ARNm.

Le soutien sous forme d'abonnements payants est grandement apprécié et contribuera à soutenir davantage le temps que j'ai consacré et que je continuerai de consacrer à cette recherche.

Mise à niveau vers payant

APERÇU DE LA SCIENCE DE L'EXCLUSION DES VACCINS À ARNm

Un résumé rapide du dossier scientifique que nous avons construit est le suivant :

1. Les « vaccins » à ARNm contre la COVID sont des produits de thérapie génique tels que définis dans les directives de la FDA. Document de 2015 sur le produit génétique Sheddin gÉtudes .
   « Les produits de thérapie génique sont tous les produits qui méditent leurs effets par transcription et/ou traduction du matériel génétique transféré et/ou par intégration dans le génome hôte et qui sont administrés sous forme d'acides nucléiques, de virus ou de micro-organismes génétiquement modifiés.
2. Le document de la FDA définit l'excrétion des produits de thérapie génique comme :
   "*La libération de produits de thérapie génique virale ou bactérienne par le patient par l'une ou l'ensemble des voies suivantes : selles (fèces) ; sécrétions (urine, salive, liquides nasopharyngés, etc.) ; ou à travers la peau (pustules, lésions, plaies).*
3. Tous les autres produits de thérapie génique du marché mentionnent l'excrétion comme risque dans leur notice (Luxterna, Roctavian, Zolgensma) et excrètent de 7 jours à 6 mois.
4. Pfizer était conscient des risques d'excrétion et a spécifiquement indiqué dans son protocole que les enquêteurs de l'étude recueillaient des rapports sur les événements d'excrétion environnementaux (protocole d'essai p. 67).
5. Les vaccins à ARNm sont également définis comme faisant partie de la « technologie des nanoparticules » qui peuvent être synthétiques ou biologiques (c'est-à-dire les exosomes). Les nanoparticules synthétiques se répartissent largement dans l'organisme et traversent facilement de nombreuses barrières physiologiques (elles peuvent notamment être inhalées et absorbées par les poumons).
6. Des produits de thérapie génique à ARNm (protéine de pointe) ont ensuite été découverts dans les exosomes en circulation jusqu'à 187 jours après la vaccination (après quoi l'étude a été arrêtée). Notez que les exosomes peuvent être facilement transmis par la respiration et absorbés dans les poumons des personnes à proximité.
7. Les données de la série d'autopsies du Dr Burkharts (et les rapports de cas) montrent un pic largement disséminé dans de nombreux organes après la vaccination.

8.**Excrétion du lait maternel**: De nombreuses études animales et humaines rapportent de l'ARNm et/ou des protéines de pointe dans le lait maternel après la vaccination.
   un. Les données de post-surveillance de Pfizer contiennent de nombreux rapports faisant état de bébés nourris au sein souffrant d'anaphylaxie, d'accidents vasculaires cérébraux, de convulsions et d'arrêt respiratoire après une tétée.

9.**Excrétion placentaire**-les nanoparticules synthétiques et les exosomes traversent facilement la barrière placentaire. UNrécent pun peuh trouvé à la fois de l'ARNm et de la protéine de pointe dans les placentas de deux mères vaccinées peu de temps avant l'accouchement.
   un. Le CDC recommande d'enquêter sur tout événement indésirable du VAERS avec un « rapport de déclaration proportionnel (PRR) par rapport au vaccin contre la grippe qui est supérieur à 2. Il y a maintenant 11 effets indésirables liés à la grossesse et au fœtus signalés au VAERS avec des PRR allant de 3 à 300.

dix.**Excrétion de personne à personne**-une étude a rapporté que des enfants non vaccinés de parents vaccinés développaient des anticorps contre la protéine Spike. Une autre étude a révélé que la surmortalité des enfants non vaccinés aux États-Unis et en Europe a augmenté au cours des 18 premières semaines suivant le déploiement de la campagne de vaccination des adultes (c'est-à-dire à un moment où les enfants n'étaient PAS vaccinés).
   un. Deux groupes de chercheurs, dont moi-même et AMD, ont lancé un appel public à la suppression des rapports. Nous disposons désormais de plus de 1 000 rapports :
      je.**reproductible et prévisible**
      ii.**répartition égale entre les personnes ayant signalé un groupe de symptômes et un seul symptôme**
      iii.**soumis par des personnes qui ont signalé des symptômes correspondant à ceux signalés par de nombreuses autres personnes**

11.**Modèles d'excrétion signalés :**
   un.**Primaire:**quand quelqu'un tombe malade à cause de la présence d'une personne vaccinée (par exemple vacciné pon ne fait pas gleurs enfants non vaccinés sont malades)
   b.**Secondaire:**quand quelqu'un tombe malade à cause d'une personne qui a récemment côtoyé des personnes vaccinées (par exemple, des enfants qui sont excrétés et qui affectent ensuite leurs parents après leur retour de l'école).

12.**Patients sensibles**
   un. La sensibilité à l'excrétion varie énormément et**n'affecte généralement que les substances sensibles à l'environnement ou à la physiologie**personnes
   b.**Les symptômes ressemblent à ceux observés dans d'autres syndromes induits par les protéines de pointe** (par exemple, long COVID/long Vax).
   c. Les patients développent**symptômes similaires après une exposition à l'excrétion**, en particulier après une exposition « forte » à la perte
   d. De nombreux patients ont signalé**des symptômes d'excrétion répétés apparaissent après la même exposition**

13.**Caractéristiques des « Shedders »**
   un. considérablement plus susceptibles d'excréter peu de temps après la vaccination (l'affirmation très sensible selon laquelle ils sont sensibles bien au-delà d'une période de 2 à 4 semaines)
   b. les événements d'excrétion (au même endroit) sont les plus fréquents et les plus graves immédiatement après le déploiement d'un nouveau rappel
   c. les personnes jeunes et en bonne santé ont tendance à muer plus fréquemment
   d. l'excrétion varie considérablement selon l'individu (par exemple, "Je réagis à s pefficace peo ple que je vois à l'église »).

14.**Symptômes les plus courants :**Anomalies menstruelles (de loin), excrétion déciduelle, maux de tête, acouphènes, saignements de nez, ecchymoses indolores et inexplicables, étourdissements, brouillard/malaise cérébral, éruptions cutanées.

15.**Symptômes moins courants :**Fibrillation/palpitations auriculaires, douleurs musculaires, convulsions, neuropathie périphérique, insomnie, perte de cheveux, ganglions lymphatiques enflés, douleurs abdominales sévères, pression sinusale/écoulement abondant, problèmes de vision/yeux.

Symptômes rares : Accident vasculaire cérébral, caillots sanguins, lésions cardiaques graves chez les enfants, polymyalgie rhumatismale, décès, cancers, neuropathie sensorielle, anxiété

GUIDE CLINIQUE

Avant tout, nous pensons qu'il est essentiel de ne pas épouser publiquement des idées qui divisent (par exemple, les « sang-pur » et ceux qui ont été vaccinés) qui empêchent le public de s'unir et d'avoir un impact. Les vaccins ont été commercialisés sur la base de la division (par exemple, en encourageant une immense discrimination contre les non vaccinés), et de nombreuses personnes non vaccinées éprouvent donc naturellement beaucoup de ressentiment quant à la façon dont les vaccinés les ont traités. Nous ne voulons pas perpétuer quelque chose de similaire (par exemple, une discrimination dans l'autre sens). De même, nous ne voulons pas créer davantage de peur inutile – ce qui est une conséquence inévitable de l'ouverture d'une conversation sur l'excrétion.

Néanmoins, même si nous ne pensons pas que vous devriez vous inquiéter grandement de l'excrétion si elle ne vous a pas encore affecté, nous pensons que ceux qui en souffrent doivent en être conscients et doivent être traités avec compassion et respect plutôt que d'être rejetés et ridiculisés. .

Stratégies de protection : Que peut-on faire pour atténuer les effets de l'excrétion qui ne peuvent être évités ?

De nombreuses approches permettant d'y parvenir devraient être évidentes à ce stade. Par exemple, l'un des principaux objectifs de ce document était d'aider les gens à identifier s'ils couraient un risque accru d'être blessés par l'excrétion et, si c'était le cas (ce qui, selon nous, ne s'applique pas à la majorité des lecteurs), de les encourager à éviter les situations. avec un degré élevé de perte. De plus, nous pensons que les options suivantes présentent beaucoup de mérite :

1. **Prenez une enzyme protéolytique efficace.**La nattokinase et la bromélaïne sont l'option la plus populaire actuellement disponible (bien que certains praticiens estiment qu'il existe des produits plus puissants et plus efficaces sur le marché). S'il semble que vous en avez besoin (par exemple, vous savez que vous êtes sensible à l'excrétion), envisagez de prendre de l'ivermectine pour neutraliser et lier la protéine de pointe. Malheureusement, il existe une cohorte de patients lésés par les protéines de pointe qui ne réagissent pas de manière spectaculaire à l'ivermectine. De même, en cas d'excrétion, certaines personnes exposées à l'excrétion remarquent que l'ivermectine change leur vie, tandis que d'autres ne savent pas si cela est le cas. aide.
2. Un autre agent de liaison et de dégradation des protéines de pointe couramment utilisé est le **au gNAC mentionné pproduit** du groupe à but non lucratif appelé Zero Spike.
3. Certains patients utilisent désormais un protocole de patch à la nicotine, ce que nous n'aimons pas car nous avons vu un certain nombre de patients avoir de mauvaises réactions et la nicotine crée une dépendance (et vasoconstrictrice), mais cela aide néanmoins certains patients.**Correctifs NADXL**peut être une alternative plus sûre et tout aussi efficace.
4. De plus, de nombreuses personnes ont bénéficié d'un**protocole de restauration du potentiel zêta** . D'autres ont eu du succès avec**curcumine**(malheureusement, il existe une immense variabilité dans la qualité des suppléments de curcumine),**Vitamine D, quercétine et hydroxycholoroquine**(tandis que d'autres ont essayé ces approches sans succès).
5. Nous ne pensons pas que dans la plupart des cas, les mesures ci-dessus soient réellement nécessaires, car généralement, le « mal des mues » semble se rétablir d'eux-mêmes une fois que vous n'êtes plus à proximité du muesseuse, bien qu'il y ait un certain nombre d'exceptions à cela.

Partenaires sexuels :

Que savons-nous actuellement de la mue et des relations sexuelles ? Le degré d'excrétion et la susceptibilité à l'excrétion varient considérablement, ce sera donc probablement le facteur décisif si vous souhaitez entretenir une relation avec une personne vaccinée (par exemple, si vous savez que vous êtes assez sensible, vous n'avez pas le choix, alors que si vous sont moins sensibles, vous pouvez d'abord tester si vous réagissez à l'individu). Étant donné que le bassin de rencontres non vaccinées est très restreint, cette situation crée un dilemme important pour ceux qui entrent sur le marché des rencontres.

Actuellement, nos réflexions sont les suivantes :

1) L'un des avantages est que les personnes non vaccinées sont plus susceptibles d'être en accord avec votre vision du monde.

2) Le site Web unjected.com est spécialement conçu pour permettre aux célibataires non vaccinés de se rencontrer. Même si nous pensons que c'est une bonne idée en principe, cela coûte trop cher pour beaucoup.

3) Il est important d'y aller lentement avec les nouveaux partenaires, à la fois pour qu'ils comprennent que vous prenez le vaccin au sérieux (afin qu'ils ne vous stimulent pas dans votre dos et ne vous exposent donc pas à une dose élevée de vaccin) et pour que vous puissiez voir comment vous réagir à eux (par exemple, pouvez-vous tolérer que votre bouche soit proche de la sienne. Il peut être nécessaire d'éviter tout contact direct avec leur sperme).

4) Il est fort probable qu'avec le temps, de plus en plus de personnes mentiront et prétendront qu'elles n'ont jamais été vaccinées. Il sera donc important de pouvoir reconnaître si quelqu'un a un corps auquel vous réagissez.

5) Beaucoup de ceux qui peuvent dire qui « mue » m'ont dit qu'ils avaient perdu leur attirance pour les partenaires vaccinés potentiels, donc tout cela peut aussi s'arranger tout seul.

Approvisionnement en sang

Que savons-nous actuellement de l'excrétion et des transfusions sanguines des personnes vaccinées ? Une autre préoccupation courante que nous avons constatée à plusieurs reprises est de savoir si l'approvisionnement en sang est « sûr », et par conséquent, il y a plus d'appels que je ne peux compter pour créer une banque de sang non vacciné pour ceux qui n'ont pas été vaccinés. Nous pensons que tant que les agences de santé refuseront de reconnaître les dangers des vaccins à ARNm, cela ne deviendra jamais une réalité étant donné la réglementation stricte de l'approvisionnement en sang.

L'idée selon laquelle on pourrait créer une banque de sang distincte que les hôpitaux seraient ensuite disposés à utiliser est peu probable (par exemple, considérez jusqu'où le gouvernement néo-zélandais est allé pour empêcher que cela se fasse de manière ponctuelle). Heureusement, nous pensons que les lésions sanguines causées par les vaccins sont assez rares (même si elles se sont produites), au point que bon nombre d'entre elles pourraient être le résultat du hasard et sans rapport avec la transfusion proprement dite.

Pour être plus précis, nous connaissons trois cas (deux ici et ici, et le troisième est un patient du Dr Kory, dont les antécédents médicaux impliquaient clairement une transfusion). De plus, lorsque Steve Kirsch a abordé le sujet de la transfusion devant environ 200 000 lecteurs et a reçu 568 commentaires, nous n'avons trouvé aucune mention d'une histoire de blessure transfusionnelle.

Cependant, ce qui est plus inquiétant, c'est qu'un commentateur d'un article du Dr Kory venait d'un hématologue qui a déclaré : « J'ai observé des réactions inhabituellement graves aux transfusions de globules rouges au cours des deux dernières années, y compris quelques réactions qui ont conduit à une assistance vasopressive/ventilatrice. Je me suis demandé si ces patients recevaient du sang contenant des protéines de pointe provenant de donneurs piégés.

Conformément à ce qui précède, dans un article sur les rapports d'une collègue infirmière du Dr Kory, elle a déclaré que l'hôpital avait du mal à obtenir suffisamment de dons de sang de la part du personnel, étant donné qu'ils avaient vu tellement de blessures causées par les vaccins chez leurs patients qu'ils auraient ressenti leur sang était contaminé et ils n'étaient donc pas à l'aise de le donner.

Dans cet article, DMLA explore plus en profondeur les mécanismes par lesquels le sang vacciné pourrait potentiellement rendre une personne gravement malade. Cependant, sur la base des mécanismes probables, nous pensons que si les personnes réagissent de manière aiguë à une transfusion sanguine, c'est très probablement parce qu'elles ont reçu une transfusion. de quelqu'un qui avait récemment été vacciné. Cela peut être évité en disant aux gens de ne pas faire de don pendant quelques semaines après la vaccination – ce que la Croix-Rouge fait déjà pour le vaccin J&J ou si vous ne savez pas quel vaccin COVID vous avez reçu.

Cela étant dit, même si nous ne pensons pas que vous devriez vous inquiéter particulièrement de l'approvisionnement en sang vacciné, plusieurs approches peuvent être adoptées pour vous protéger :

1) Les hôpitaux vous autoriseront normalement à donner votre propre sang à l'avance, qui pourra ensuite vous être transfusé si cela est nécessaire lors d'une intervention chirurgicale élective (non urgente).

2) Certains médicaments permettent d'augmenter votre concentration en globules rouges. À son tour, il existe de nombreuses preuves selon lesquelles leur prise avant une intervention chirurgicale entraînant une perte de sang importante réduit la nécessité pour le patient de recevoir des transfusions sanguines.

3) Dans une certaine mesure, la perte de sang peut être compensée par la réception d'une solution saline (qui dilue votre sang mais préserve le volume sanguin total), suivie soit de perfusions de fer (généralement effectuées), soit d'une consommation de chlorophylle (beaucoup moins connue) pour augmenter votre taux d'hémoglobine. compter (par exemple, voir cet essai).

4) La quantité de sang perdue lors des interventions chirurgicales varie en fonction de la compétence (et de la finesse) du chirurgien. Pour cette raison, vous pouvez probablement réduire votre besoin de transfusions sanguines si vous choisissez le bon chirurgien avec qui travailler.

5) Il existe des technologies permettant de recycler le sang perdu lors d'une intervention chirurgicale afin qu'il puisse être retransfusé au patient (par exemple, le Cell Saver) et, une fois étudiées, elles semblent fonctionner. Puisque votre propre sang est recyclé, cela peut éviter la nécessité d'une transfusion. À leur tour, certains établissements chirurgicaux proposent cette option à leurs patients.

6) Évitez autant que possible les transfusions car d'autres contaminants existent dans l'approvisionnement en sang et de nombreuses données montrent que des transfusions répétées peuvent causer divers problèmes de santé. Malheureusement, si vous êtes confronté à une situation d'urgence (par exemple, un accident grave), il est peu probable que l'une de ces solutions soit viable. Heureusement, ces situations sont rares, et nous pensons également que les blessures causées par les vaccins dues aux transfusions sanguines sont également très rares.

CONSIDÉRATIONS LÉGALES

Si l'on considère la responsabilité résultant des blessures et des décès liés aux vaccins ainsi que le préjudice qu'ils ont causé à ceux qui n'étaient pas vaccinés, il existe un degré énorme de responsabilité juridique, quelque chose qui s'apparente à une situation « trop grande pour échouer ». Dans de telles situations, les gouvernements négligent presque toujours de protéger les criminels (par exemple, pensez aux milliers de milliards que Bush et Obama ont donnés aux banques) plutôt que de les punir pour garantir que cela ne se reproduise plus.

À l'inverse, le seul côté positif que nous voyons dans tout cela est que l'excrétion pourrait ouvrir une nouvelle voie d'attaque juridique pour des poursuites judiciaires, car il s'agit d'une situation inhabituelle à laquelle la protection générale en matière de responsabilité dont bénéficient les fabricants de vaccins pourrait ne pas s'appliquer. De plus, s'il peut être prouvé qu'un nombre important de personnes sont sensibles à l'excrétion, l'American Disabilities Act (ou l'exigence de l'OSHA de créer un environnement de travail sûr pour les travailleurs) pourrait exiger des installations pour protéger les personnes sensibles à l'excrétion (par exemple, en ordonnant récemment les individus boostés pour éviter l'installation – ce qui éliminera effectivement toute volonté restante de prendre les boosters (qui a déjà rapidement diminué).

Sachez qu'une école de Miami a adopté une politique restreignant l'entrée des personnes récemment vaccinées en juillet 2021. De plus, David Gorski (dont le blog soutient fortement les mandats de vaccination) s'est naturellement senti très contrarié par le fait que les entreprises pourraient faire le contraire et plutôt discriminer les vaccinés. À son tour, Gorski a aimablement créé une compilation de nombreuses autres entreprises qui ont suivi les traces de l'école de Miami et ont « interdit » de vacciner récemment 27 personnes. Ceci, à son tour, indique qu'il existe un précédent pour les entreprises privées qui protègent leurs employés et leurs clients contre les pertes.

CONCLUSION

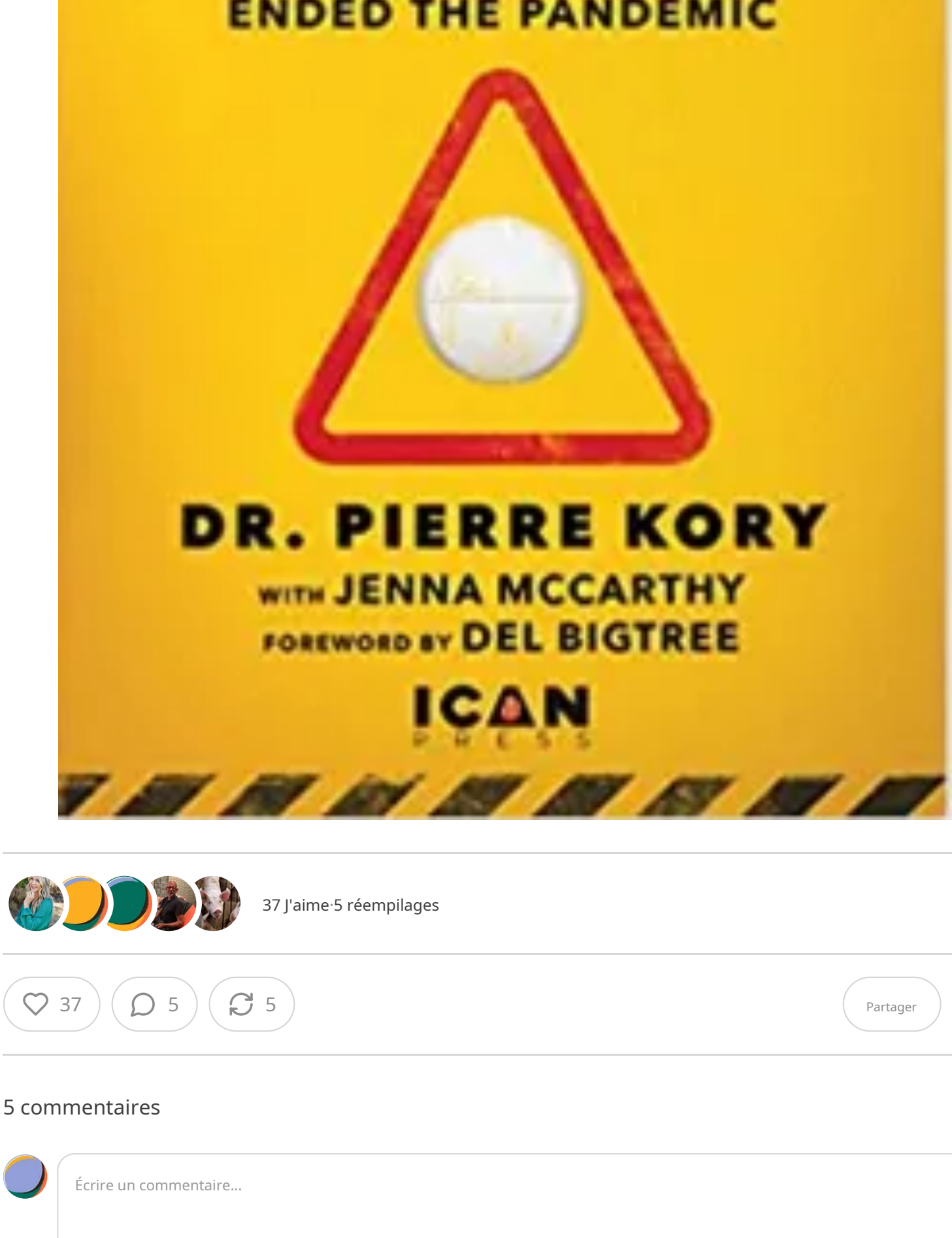
Nous espérons que vous avez trouvé cet avis utile – cela a été un long voyage pour y parvenir (d'autant plus qu'il devra être mis à jour périodiquement à mesure que nous recevons plus de commentaires). En le lisant, nous espérons que vous n'avez pas été trop dérangé par son contenu et sa portée. Nous travaillons actuellement avec de nombreuses inconnues et nous avons donc fait de notre mieux pour fournir les informations les plus critiques de la manière la plus responsable possible.

REMERCIEMENTSCet article a été compilé grâce aux recherches prolifiques de mon collègue qui porte le pseudonyme de A Midwestern Doctor. Leur La sous-pile est ici.

PS Je veux juste dire merci à tous mes abonnés, surtout ceux payants ! Votre soutien financier est grandement apprécié car il me permet de consacrer une grande partie du temps limité dont je dispose à la recherche et à la rédaction de mes articles, alors encore une fois, merci. -Pierre

Mise à niveau vers payant

PPS - Je suis fier d'annoncer que mon livre gagne le statut de best-seller sur Amazon dans plusieurs pays et grimpe dans le classement Amazon américain. *Si l'un d'entre vous l'a lu, j'aimerais beaucoup qu'il publie une critique honnête !



37 J'aime·5 réempilages

37 5 5 Partager

5 commentaires

Écrire un commentaire...

Jayne Doeil y a 39 minutes
Ouais, le caillot a tiré sur l'hystérie, encore une fois, maintenant. Combien de temps dure une plandémie ? Bon sang, déjà.
COMME (1) RÉPONDRE PARTAGER

Marguerite Anna Alice Margaret Anna Alice À travers le... il y a 45 minutes ·*édité il y a 43 minutes*
Merci à vous et à AMD d'avoir approfondi ce sujet qui me préoccupe depuis le début de la campagne d'injection massive. Je m'excuse de ne pas avoir encore eu le temps de lire votre série complète, vous en avez donc peut-être déjà parlé, mais avons-nous la preuve définitive que l'excrétion s'arrête un jour ? Je sais que les durées indiquées ici et dans les études que j'ai rencontrées ne correspondent qu'à la durée des études elles-mêmes, il est donc difficile de dire combien de temps l'excrétion a lieu après les premières injections. Il serait rassurant de savoir si les personnes piquées ont été testées après une période plus longue et s'il s'est avéré qu'elles ne muent plus.

En ce qui concerne les transfusions sanguines, le cas de bébé Alex indique clairement qu'il s'agit peut-être d'une préoccupation plus grande que beaucoup ne le pensent. Veuillez prendre un moment pour examiner les détails de son cas si vous ne les connaissez pas déjà :

- « Bébé Alex : le récit définitif – dans les propres mots de sa mère » :
htt ps : //mar garetannaalice.substack.com /p/bébé oui-alex-le-comptable-définitif

Plus précisément, Alex a développé un caillot de sang qui s'étendait de son genou gauche jusqu'à son cœur, et c'est sur son genou que la ligne PICC pour la transfusion avait été insérée. Son caillot mortel a presque certainement été causé par une transfusion de sang injecté, et je ne pense pas que ce soit quelque chose que nous devrions prendre à la légère.
— d'où ma proposition de législation #RememberBabyAlex dans ma lettre à Ron Johnson :

- htt ps : //mar garetannaalice.substack.com /p/lettre-au-sénateur-ron- jOhnson

COMME (1) RÉPONDRE PARTAGER

3 autres commentaires...

Haut Nouveau Communauté

Message inspirant aux non vaccinés
Un membre de l'équipe FLCCC a fait circuler ce message rédigé par une personne anonyme. Je l'ai trouvé extrêmement puissant et j'ai senti qu'il devait l'être...
27 AOÛT 2022•PIERRE KORY, MD, MPA

Venin de serpent et COVID-19
Dans certains cercles, une attention folle a été accordée cette semaine aux théories d'un chiropracteur précédemment célébré pour s'être exprimé sur le...
16 AVR 2022•PIERRE KORY, MD, MPA

Rapports infirmiers en première ligne de la crise du vaccin COVID
La campagne de propagande massive qui a conduit les médecins à se dissocier de la réalité des dommages généralisés causés par les vaccins perd lentement en impact. Un austère...
14 JUIN 2022•PIERRE KORY, MD, MPA

Voir tout

Prêt à en savoir plus ?

S'abonner