

„Verdammt noch mal, du wirst Amerika nicht zerstören“ – Hier ist der „Spartacus COVID Letter“, der viral geworden ist



VON TYLER DURDEN

MONTAG, 27.09.2021 - 12:00 UHR

[Über den Blog von Automatic Earth.](#)

Dies ist ein anonym gepostetes Dokument von jemandem, der sich Spartacus nennt. Da es anonym ist, kann ich sie nicht kontaktieren, um um Erlaubnis zur Veröffentlichung zu bitten. Also habe ich eine Weile gezögert, aber es ist einfach das beste Dokument, das ich zu Covid, Impfstoffen usw. gesehen habe. Wer auch immer Spartacus ist, sie haben ein sehr ausgefeiltes Wissen auf „dem Gebiet“. Wenn Sie mehr über die Nr. 1 Ausgabe in der Welt heute, lesen Sie es. Und keine Sorge, wenn Sie nicht jedes einzelne Wort verstehen, ich auch nicht. Aber ich habe viel gelernt.

Das Original-PDF-Dokument ist hier: [Covid19 – The Spartacus Letter](#)



Hallo,

Mein Name ist Spartacus, und ich habe genug.

Wir waren gezwungen zuzusehen, wie Amerika und die freie Welt aufgrund eines Angriffs auf biologische Kriegsführung in einen unaufhaltsamen Niedergang geraten. Wir, zusammen mit unzähligen anderen, wurden Opfer von Propaganda und psychologischen Kriegshandlungen, die von einer nicht gewählten, nicht rechenschaftspflichtigen Elite gegen das amerikanische Volk und unsere Verbündeten durchgeführt wurden.

Unsere geistige und körperliche Gesundheit hat in den letzten anderthalb Jahren massiv gelitten. Wir haben den Stachel von Isolation, Sperrung, Maskierung, Quarantäne und anderen völlig unsinnigen Handlungen des Gesundheitstheaters gespürt, die absolut nichts zum Schutz der Gesundheit oder des Wohlbefindens der Öffentlichkeit vor der anhaltenden COVID-19-Pandemie beigetragen haben.

Jetzt beobachten wir, wie das medizinische Establishment Millionen unserer amerikanischen Mitbürger buchstäblich Gift injiziert, ohne auch nur einen Kampf zu führen.

Uns wurde gesagt, dass wir gefeuert werden und unsere Lebensgrundlage verweigert wird, wenn wir uns weigern zu impfen. Das war der letzte Strohhalm.

Wir haben Tausende von Stunden damit verbracht, durchgesickertes Filmmaterial aus Wuhan, wissenschaftliche Arbeiten aus Primärquellen sowie die vom medizinischen Establishment hinterlassenen Papierspuren zu analysieren.

Was wir herausgefunden haben, würde jeden bis ins Mark schockieren.

Zuerst fassen wir unsere Ergebnisse zusammen und erläutern sie dann im Detail. Referenzen werden am Ende platziert.

Zusammenfassung:

- COVID-19 ist eine Erkrankung des Blutes und der Blutgefäße. SARS-CoV-2 infiziert die Auskleidung menschlicher Blutgefäße und lässt sie in die Lunge austreten.
- Aktuelle Behandlungsprotokolle (z. B. invasive Beatmung) sind für Patienten aktiv schädlich, beschleunigen den oxidativen Stress und verursachen schwere VILI (beatmungsinduzierte Lungenverletzungen). Die fortgesetzte Verwendung von Beatmungsgeräten ohne nachgewiesenen medizinischen Nutzen stellt einen Massenmord dar.
- Bestehende Gegenmaßnahmen reichen nicht aus, um die Ausbreitung eines aerosolisierten und potenziell durch Abwasser übertragenen Virus zu verlangsamen und stellen eine Form der medizinischen Behandlung dar.
- Verschiedene nicht-Impfstoff-Interventionen wurden sowohl von den Medien als auch von der medizinischen Einrichtung zugunsten von Impfstoffen und teuren patentierten Medikamenten unterdrückt.
- Die Behörden haben die Nützlichkeit einer natürlichen Immunität gegen COVID-19 bestritten, obwohl die natürliche Immunität Schutz gegen alle Proteine des Virus und nicht nur gegen eines bietet.
- Impfstoffe werden mehr schaden als nützen. Das Antigen, auf dem diese Impfstoffe basieren, SARS-CoV-2 Spike, ist ein toxisches Protein. SARS-CoV-2 kann ADE oder eine antikörperabhängige Verstärkung aufweisen; Gegenwärtige Antikörper neutralisieren möglicherweise zukünftige Stämme nicht, sondern helfen ihnen stattdessen, Immunzellen zu infizieren. Außerdem beseitigt die Impfung während einer Pandemie mit einem undichten Impfstoff den evolutionären Druck, dass ein Virus weniger tödlich wird.

- Es gibt eine riesige und erschreckende kriminelle Verschwörung, die sowohl Anthony Fauci als auch Moderna direkt mit dem Wuhan Institute of Virology verbindet.
- COVID-19-Impfstoffforscher sind direkt mit Wissenschaftlern verbunden, die an der Technologie von Gehirn-Computer-Schnittstellen ("Neural Lace") beteiligt sind, von denen einer angeklagt wurde, Fördergelder aus China angenommen zu haben.
- Unabhängige Forscher haben in den Impfstoffen mysteriöse Nanopartikel entdeckt, die nicht vorhanden sein sollen.
- Die gesamte Pandemie wird als Entschuldigung für eine umfassende politische und wirtschaftliche Transformation der westlichen Gesellschaft verwendet, die die bereits Reichen bereichern und den Rest von uns zu Leibeigenen und Unberührbaren machen wird.

COVID-19 Pathophysiologie und Behandlungen:

COVID-19 ist keine virale Lungenentzündung. Es handelt sich um eine virale vaskuläre Endotheliitis und greift die Auskleidung der Blutgefäße an, insbesondere die kleinen alveolären Kapillaren der Lunge, was zur Aktivierung und Ablösung von Endothelzellen, Koagulopathie, Sepsis, Lungenödem und ARDS-ähnlichen Symptomen führt. Dies ist eine Erkrankung des Blutes und der Blutgefäße. Das Kreislaufsystem. Jede Lungenentzündung, die es verursacht, ist sekundär.

In schweren Fällen führt dies zu Sepsis, Blutgerinnseln und Multiorganversagen, einschließlich hypoxischer und entzündlicher Schäden an verschiedenen lebenswichtigen Organen wie Gehirn, Herz, Leber, Bauchspeicheldrüse, Nieren und Darm.

Einige der häufigsten Laborbefunde bei COVID-19 sind erhöhtes D-Dimer, erhöhte Prothrombinzeit, erhöhtes C-reaktives Protein, Neutrophilie, Lymphopenie, Hypokalzämie und Hyperferritinämie, was im Wesentlichen einem Profil von Koagulopathie und Hyperaktivierung des Immunsystems/Erschöpfung der Immunzellen entspricht .

COVID-19 kann sich aufgrund des breiten Tropismus von SARS-CoV-2 für verschiedene Gewebe in den lebenswichtigen Organen des Körpers als fast alles präsentieren. Während die häufigsten ersten Symptome Atemwegserkrankungen und grippeähnliche Symptome sind, kann sie sich als Gehirnentzündung, Magen-Darm-Erkrankung oder sogar Herzinfarkt oder Lungenembolie manifestieren.

COVID-19 ist bei Patienten mit bestimmten Komorbiditäten wie Fettleibigkeit, Diabetes und Bluthochdruck schwerwiegender. Dies liegt daran, dass diese Zustände eine endotheliale Dysfunktion beinhalten, die das Kreislaufsystem anfälliger für Infektionen und Verletzungen durch dieses spezielle Virus macht.

Die überwiegende Mehrheit der COVID-19-Fälle verläuft mild und verursacht keine signifikante Krankheit. In bekannten Fällen gibt es eine sogenannte 80/20-Regel, bei der 80 % der Fälle leicht und 20 % schwerwiegend oder kritisch sind. Dieses Verhältnis stimmt jedoch nur bei bekannten Fällen, nicht bei allen Infektionen. Die Zahl der tatsächlichen Infektionen ist viel, viel höher. Folglich ist die Mortalitäts- und Morbiditätsrate niedriger. COVID-19 breitet sich jedoch sehr schnell aus, was bedeutet, dass in kurzer Zeit eine erhebliche Anzahl von schwerkranken und kritisch kranken Patienten auftaucht.

Bei Patienten mit kritischer COVID-19-induzierter Sepsis, Hypoxie, Koagulopathie und ARDS sind die häufigsten Behandlungen Intubation, injizierte Kortikosteroide und Blutverdünner. Dies ist nicht die richtige Behandlung für COVID-19. Bei schwerer Hypoxie führen zelluläre Stoffwechselverschiebungen dazu, dass ATP zu Hypoxanthin abgebaut wird, was bei der Wiedereinführung von Sauerstoff dazu

führt, dass Xanthinoxidase Tonnen von hochschädigenden Radikalen produziert, die das Gewebe angreifen. Dies wird als Ischämie-Reperfusionsverletzung bezeichnet, und deshalb sterben die meisten Menschen, die an ein Beatmungsgerät gehen. In den Mitochondrien bewirkt die Ansammlung von Succinat aufgrund von Sepsis genau dasselbe; Wenn Sauerstoff wieder eingeführt wird, entstehen Superoxid-Radikale. Machen Sie keinen Fehler, die Intubation wird Menschen mit COVID-19 töten.

Das Endstadium von COVID-19 ist eine schwere Lipidperoxidation, bei der Fette im Körper aufgrund von Schäden durch oxidativen Stress zu „rosten“ beginnen. Dies fördert die Autoimmunität. Oxidierte Lipide erscheinen als Fremdkörper für das Immunsystem, das Antikörper gegen OSEs oder oxidationsspezifische Epitope erkennt und bildet. Außerdem speisen oxidierte Lipide direkt in Mustererkennungsrezeptoren ein, lösen noch mehr Entzündungen aus und rufen noch mehr Zellen des angeborenen Immunsystems hervor, die noch zerstörerischere Enzyme freisetzen. Dies ähnelt der Pathophysiologie von Lupus.

Die Pathologie von COVID-19 wird von extremem oxidativem Stress und neutrophilen Atemausbrüchen dominiert, bis zu dem Punkt, an dem Hämoglobin nicht mehr in der Lage ist, Sauerstoff zu transportieren, da Hämeisen durch hypochlorige Säure aus Häm entfernt wird. Keine Menge an zusätzlichem Sauerstoff kann Blut mit Sauerstoff anreichern, das sich chemisch weigert, O₂ zu binden.

Die Aufteilung der Pathologie ist wie folgt:

SARS-CoV-2 Spike bindet an ACE2. Angiotensin Converting Enzyme 2 ist ein Enzym, das Teil des Renin-Angiotensin-Aldosteron-Systems oder RAAS ist. Das RAAS ist ein Hormonkontrollsystem, das das Flüssigkeitsvolumen im Körper und im Blutkreislauf (dh die Osmolarität) durch die Kontrolle der Salzretention und -ausscheidung reguliert. Dieses Protein, ACE2, ist in jedem Teil des Körpers, der mit dem Kreislaufsystem verbunden ist, allgegenwärtig, insbesondere in vaskulären Endothelzellen und Perizyten, Gehirnaströzyten, Nierentubuli und Podozyten, Pankreasinzellzellen, Gallengangs- und Darmepithelzellen und den Samenleitern Hodengänge, die alle mit SARS-CoV-2 infizieren können, nicht nur die Lunge.

SARS-CoV-2 infiziert eine Zelle wie folgt: SARS-CoV-2 Spike erfährt eine Konformationsänderung, bei der die S1-Trimere nach oben klappen und sich ausdehnen und an ACE2 binden, das an die Oberfläche einer Zelle gebunden ist. TMPRSS2 oder Transmembranprotease Serin 2 kommt mit und schneidet die Köpfe des Spikes ab, wodurch die stielartige S2-Untereinheit im Inneren freigelegt wird. Der Rest des Spikes erfährt eine Konformationsänderung, die dazu führt, dass er sich wie eine Verlängerungsleiter entfaltet und sich in die Zellmembran einbettet. Dann faltet es sich auf sich selbst zurück und zieht die Virusmembran und die Zellmembran zusammen. Die beiden Membranen verschmelzen, wobei die Proteine des Virus auf die Zelloberfläche wandern. Das SARS-CoV-2-Nukleokapsid dringt in die Zelle ein, entleert ihr genetisches Material und beginnt den viralen Replikationsprozess, wobei die zelleigenen Strukturen entführt werden, um mehr Viren zu produzieren.

SARS-CoV-2 Spike-Proteine, die in eine Zelle eingebettet sind, können tatsächlich dazu führen, dass menschliche Zellen miteinander verschmelzen und Syncytien / MGCs (multinukleare Riesenzellen) bilden. Sie haben auch andere pathogene, schädliche Wirkungen. Die Viroporine von SARS-CoV-2, wie sein Hüllprotein, wirken als Kalziumionenkanäle und führen Kalzium in infizierte Zellen ein. Das Virus unterdrückt die natürliche Interferonantwort, was zu einer verzögerten Entzündung führt. Das SARS-CoV-2 N-Protein kann auch das NLRP3-Inflammasom direkt aktivieren. Außerdem unterdrückt es den antioxidativen Weg Nrf2. Die Unterdrückung von ACE2 durch die Bindung an Spike verursacht eine Ansammlung von Bradykinin, das ansonsten von ACE2 abgebaut würde.

Dieser ständige Kalziumeinstrom in die Zellen führt zu einer spürbaren Hypokalzämie oder einem niedrigen Kalziumspiegel im Blut (oder wird von dieser begleitet), insbesondere bei Menschen mit Vitamin-D-Mangel und vorbestehender endothelialer Dysfunktion. Bradykinin reguliert die Aktivität von

cAMP, cGMP, COX und Phospholipase C hoch. Dies führt zu einer Prostaglandinfreisetzung und einer stark erhöhten intrazellulären Calciumsignalisierung, die eine hochaggressive ROS-Freisetzung und ATP-Verarmung fördert. NADPH-Oxidase setzt Superoxid in den extrazellulären Raum frei. Superoxidradikale reagieren mit Stickoxid zu Peroxynitrit. Peroxynitrit reagiert mit dem Tetrahydrobiopterin-Cofaktor, der von der endothelialen Stickoxid-Synthase benötigt wird, zerstört ihn und „entkoppelt“ die Enzyme, wodurch die Stickoxid-Synthase stattdessen mehr Superoxid synthetisiert.

Gelöstes Stickstoffmonoxid, das ständig von eNOS produziert wird, erfüllt viele wichtige Funktionen, aber es ist auch antiviral gegen SARS-ähnliche Coronaviren, verhindert die Palmitoylierung des viralen Spike-Proteins und erschwert es ihm, an Wirtsrezeptoren zu binden. Der Verlust von NO ermöglicht es dem Virus, sich ungestraft im Körper zu replizieren. Diejenigen mit endothelialer Dysfunktion (dh Bluthochdruck, Diabetes, Fettleibigkeit, Alter, afroamerikanische Rasse) haben zunächst Probleme mit dem Redoxgleichgewicht, was dem Virus einen Vorteil verschafft.

Aufgrund der extremen Zytokinfreisetzung, die durch diese Prozesse ausgelöst wird, ruft der Körper viele Neutrophile und von Monozyten abgeleitete alveoläre Makrophagen in die Lunge. Zellen des angeborenen Immunsystems sind die ersten Abwehrkräfte gegen Krankheitserreger. Sie wirken, indem sie Eindringlinge verschlingen und versuchen, sie mit Enzymen anzugreifen, die starke Oxidationsmittel wie SOD und MPO produzieren. Superoxiddismutase nimmt Superoxid auf und produziert Wasserstoffperoxid, und Myeloperoxidase nimmt Wasserstoffperoxid und Chlorionen auf und produziert hypochlorige Säure, die um ein Vielfaches reaktiver ist als Natriumhypochloritbleiche.

Neutrophile haben einen bösen Trick. Sie können diese Enzyme auch in den extrazellulären Raum ausstoßen, wo sie kontinuierlich Peroxid und Bleiche in den Blutkreislauf ausspucken. Dies wird als neutrophile extrazelluläre Fallenbildung oder, wenn sie pathogen und kontraproduktiv wird, als NETose bezeichnet. Bei schwerem und kritischem COVID-19 liegt tatsächlich eine ziemlich schwere NETose vor.

Die Ansammlung von hypochloriger Säure im Blutkreislauf beginnt, das Eisen aus dem Häm zu bleichen und um O₂-Bindungsstellen zu konkurrieren. Rote Blutkörperchen verlieren die Fähigkeit, Sauerstoff zu transportieren, was dazu führt, dass der Betroffene blau im Gesicht wird. Nicht ligandiertes Eisen, Wasserstoffperoxid und Superoxid im Blutkreislauf durchlaufen die Haber-Weiss- und Fenton-Reaktionen und produzieren extrem reaktive Hydroxylradikale, die gewaltsam Elektronen aus den umgebenden Fetten und der DNA entfernen und sie stark oxidieren.

Dieser Zustand ist der medizinischen Wissenschaft nicht unbekannt. Der eigentliche Name für all das ist akute Sepsis.

Wir wissen, dass dies bei COVID-19 geschieht, weil Menschen, die an der Krankheit gestorben sind, deutliche Ferroptose-Signaturen in ihren Geweben sowie verschiedene andere oxidative Stressmarker wie Nitrotyrosin, 4-HNE und Malondialdehyd aufweisen.

Wenn Sie jemanden mit dieser Erkrankung intubieren, zünden Sie eine Bombe freier Radikale, indem Sie die Zellen mit O₂ versorgen. Es ist ein Catch-22, weil wir Sauerstoff brauchen, um Adenosintriphosphat herzustellen (dh zu leben), aber O₂ ist auch die Vorstufe all dieser schädlichen Radikale, die zur Lipidperoxidation führen.

Die richtige Behandlung einer schweren COVID-19-bedingten Sepsis ist nicht-invasive Beatmung, Steroide und antioxidative Infusionen. Die meisten der für COVID-19 umfunktionierten Medikamente, die irgendeinen Nutzen bei der Rettung schwerkranker COVID-19-Patienten zeigen, sind Antioxidantien. N-Acetylcystein, Melatonin, Fluvoxamin, Budesonid, Famotidin, Cimetidin und Ranitidin sind alle Antioxidantien. Indometacin verhindert die eisengetriebene Oxidation von Arachidonsäure zu

Isoprostanen. Es gibt starke Antioxidantien wie Apocynin, die noch nicht einmal an COVID-19-Patienten getestet wurden und die Neutrophile entgiften, die Lipidperoxidation verhindern, die Endothelgesundheit wiederherstellen und die Sauerstoffversorgung des Gewebes wiederherstellen können.

Wissenschaftler, die sich mit pulmonaler Neutrophilie, ARDS und Redoxbiologie auskennen, wissen oder vermuten seit März 2020 vieles davon. Im April 2020 bestätigten Schweizer Wissenschaftler, dass es sich bei COVID-19 um eine vaskuläre Endotheliitis handelt. Bis Ende 2020 waren Experten bereits zu dem Schluss gekommen, dass COVID-19 eine Form der Virussepsis verursacht. Sie wissen auch, dass Sepsis mit Antioxidantien effektiv behandelt werden kann. Keine dieser Informationen ist besonders neu, und doch wurde sie größtenteils nicht umgesetzt. Ärzte wenden trotz hoher Lungencompliance und schlechter Sauerstoffversorgung weiterhin schädliche Intubationstechniken mit hohen PEEP-Einstellungen an, wodurch eine ungezählte Anzahl kritisch kranker Patienten mit Behandlungsfehlern getötet wird.

Aufgrund ihrer Konstruktion werden randomisierte Kontrollstudien niemals einen Nutzen für ein antivirales Mittel gegen COVID-19 zeigen. Nicht Remdesivir, nicht Kaletra, nicht HCQ und nicht Ivermectin. Der Grund dafür ist einfach; Für die Patienten, die sie für diese Studien, wie die lächerliche RECOVERY-Studie von Oxford, rekrutiert haben, kommt die Intervention zu spät, um einen positiven Effekt zu haben.

Der klinische Verlauf von COVID-19 ist so, dass die Viruslast der meisten Menschen, wenn sie wegen Hypoxie einen Arzt aufsuchen, bereits fast auf Null gesunken ist. Wenn jemand etwa 10 Tage nach der Exposition ist und bereits seit fünf Tagen symptomatisch ist, gibt es kaum noch Viren in seinem Körper, nur Zellschäden und Störungen, die eine hyperinflammatorische Reaktion eingeleitet haben. Aus dieser Gruppe haben sich die klinischen Studien für antivirale Mittel fast ausschließlich rekrutiert.

In diesen Studien geben sie schwerkranken Patienten antivirale Medikamente, die kein Virus in ihrem Körper haben, sondern nur eine verzögerte hyperinflammatorische Reaktion, und behaupten dann absurderweise, dass antivirale Medikamente keinen Nutzen bei der Behandlung oder Vorbeugung von COVID-19 haben. Diese klinischen Studien rekrutieren keine Personen, die präsymptomatisch sind. Sie testen keine Präexpositions- oder Postexpositionsprophylaxe.

Das ist so, als würde man mit einem Defibrillator nur Flatline schocken und dann absurderweise behaupten, dass Defibrillatoren überhaupt keinen medizinischen Nutzen hätten, wenn die Patienten sich weigern, von den Toten aufzuerstehen. Der Eingriff ist zu spät. Diese Studien für antivirale Mittel zeigen einen systematischen, ungeheuerlichen Selektionsbias. Sie bieten eine Behandlung an, die für die spezifische Kohorte, die sie einschreiben, nutzlos ist.

Indien verstieß gegen die Anweisungen der WHO und ordnete die prophylaktische Verwendung von Ivermectin an. Sie haben COVID-19 fast vollständig ausgerottet. Die indische Anwaltskammer von Mumbai hat gegen die leitende Wissenschaftlerin der WHO, Dr. Soumya Swaminathan, strafrechtliche Anklage erhoben, weil sie die Verwendung von Ivermectin ablehnte.

Ivermectin ist kein „Pferdewurmmittel“. Ja, es wird in Form von Veterinärpasten als Entwurmungsmittel für Tiere verkauft. Es ist seit Jahrzehnten auch in Tablettenform für den Menschen als antiparasitäres Medikament erhältlich.

Die Medien haben unaufrichtig behauptet, dass Ivermectin, weil es ein antiparasitäres Medikament ist, als Antivirus keinen Nutzen hat. Das ist falsch. Ivermectin ist als antivirales Mittel nützlich. Es blockiert Importin, verhindert den Kernimport und hemmt effektiv den viralen Zugang zu Zellkernen. Viele Medikamente, die derzeit auf dem Markt sind, haben mehrere Wirkmechanismen. Ivermectin ist ein solches Medikament. Es ist sowohl antiparasitär als auch antiviral.

In Bangladesch kostet Ivermectin 1,80 US-Dollar für einen gesamten 5-tägigen Kurs. Remdesivir, das für die Leber toxisch ist, kostet 3.120 US-Dollar für eine 5-tägige Behandlung mit dem Medikament. Milliarden von Dollar an völlig nutzlosem Remdesivir wurden an unsere Regierungen für den Cent des Steuerzahlers verkauft, und es war letztendlich völlig nutzlos für die Behandlung von hyperinflammatorischem COVID-19. Die Medien haben darüber kaum einmal berichtet.

Der Widerstand gegen die Verwendung von generischem Ivermectin ist nicht wissenschaftlich begründet. Es ist rein finanziell und politisch motiviert. Eine wirksame nicht-Impfstoff-Intervention würde die überstürzte FDA-Zulassung von patentierten Impfstoffen und Medikamenten gefährden, für die die Pharmaindustrie kontinuierlich Milliarden und Abermilliarden Dollar an Umsatz einstreichen wird.

Die Mehrheit der Öffentlichkeit sind wissenschaftliche Analphabeten und können dank eines erbärmlichen Bildungssystems, das sie falsch erzogen hat, nicht einmal begreifen, was das alles bedeutet. Sie könnten glücklich sein, 1 von 100 Menschen zu finden, die auch nur die leiseste Ahnung haben, was das alles bedeutet.

Covid19 Übertragung:

COVID-19 ist in der Luft. Die WHO transportierte Wasser nach China, indem sie behauptete, das Virus sei nur durch Tröpfchen übertragen worden. Unsere eigene CDC behauptete absurderweise, dass es hauptsächlich durch direkten Kontakt übertragen wurde, was angesichts seiner schnellen Ausbreitung von Wuhan auf den Rest der Welt physisch unmöglich gewesen wäre.

Der lächerliche Glaube, dass der Kontakt von Angesicht zu Angesicht ein primärer Übertragungsweg ist, führte zur Verwendung von Oberflächendesinfektionsprotokollen, die Zeit, Energie, Produktivität und Desinfektionsmittel verschwendeten.

Die 6-Fuß-Richtlinien sind absolut nutzlos. Der Mindestsicherheitsabstand, um sich vor einem aerosolisierten Virus zu schützen, beträgt 4,5 Meter von einer infizierten Person entfernt, nicht näher. Realistisch gesehen ist kein öffentlicher Nahverkehr sicher.

OP-Masken schützen Sie nicht vor Aerosolen. Das Virus ist zu klein und das Filtermedium hat zu große Lücken, um es herauszufiltern. Sie können Atemtröpfchen auffangen und verhindern, dass das Virus von einem Erkrankten ausgestoßen wird, aber sie filtern keine Wolke infektiöser Aerosole, wenn jemand in diese Wolke tritt.

Der Mindestschutz gegen dieses Virus ist buchstäblich ein P100-Atemschutzgerät, ein PAPR/CAPR- oder ein 40-mm-NATO-CBRN-Atemschutzgerät, idealerweise gepaart mit einem Ganzkörper-Tyvek- oder Tychem-Anzug, Handschuhen und Stiefeletten mit allen Löchern und Lücken aufgeklebt.

Lebendes SARS-CoV-2 kann möglicherweise in Abwasserabflüssen nachgewiesen werden, und es kann eine oral-fäkale Übertragung geben. Während des SARS-Ausbruchs im Jahr 2003, bei dem Vorfall in Amoy Gardens, wurden Hunderte von Menschen durch aerosolisierte Fäkalien infiziert, die aus Bodenabläufen in ihren Wohnungen aufstiegen.

COVID-19-Impfstoff-Gefahren:

Die Impfstoffe gegen COVID-19 sind nicht sterilisierend und verhindern keine Infektion oder Übertragung. Es handelt sich um „undichte“ Impfstoffe. Dies bedeutet, dass sie den evolutionären Druck auf das Virus beseitigen, weniger tödlich zu werden. Es bedeutet auch, dass die Geimpften perfekte Träger sind. Mit anderen Worten, die Geimpften sind eine Bedrohung für die Ungeimpften und nicht umgekehrt.

Alle derzeit verwendeten COVID-19-Impfstoffe wurden minimalen Tests mit stark beschleunigten klinischen Studien unterzogen. Obwohl sie schwere Krankheiten zu begrenzen scheinen, bleibt das

langfristige Sicherheitsprofil dieser Impfstoffe unbekannt.

Einige dieser sogenannten „Impfstoffe“ verwenden eine ungetestete neue Technologie, die noch nie zuvor in Impfstoffen verwendet wurde. Herkömmliche Impfstoffe verwenden abgeschwächte oder abgetötete Viren, um eine Immunantwort zu stimulieren. Die Impfstoffe Moderna und Pfizer-BioNTech tun dies nicht. Sie sollen aus einem intramuskulären Schuss bestehen, der eine Suspension von Lipid-Nanopartikeln enthält, die mit Boten-RNA gefüllt sind. Sie erzeugen eine Immunantwort, indem sie mit Zellen in der Schulter eines Impfstoffempfängers fusionieren, eine Endozytose durchlaufen, ihre mRNA-Fracht in diese Zellen freisetzen und dann die Ribosomen in diesen Zellen verwenden, um modifizierte SARS-CoV-2-Spike-Proteine in-situ zu synthetisieren .

Diese modifizierten Spike-Proteine wandern dann an die Oberfläche der Zelle, wo sie durch eine Transmembrandomäne verankert werden. Das adaptive Immunsystem erkennt das von diesen Zellen exprimierte nicht-humane virale Protein und bildet dann Antikörper gegen dieses Protein. Dies soll Schutz gegen das Virus bieten, indem das adaptive Immunsystem trainiert wird, Antikörper gegen den Spike des eigentlichen Virus zu erkennen und zu produzieren. Die Impfstoffe von J&J und AstraZeneca tun etwas Ähnliches, verwenden jedoch einen Adenovirus-Vektor für den Transport des genetischen Materials anstelle eines Lipid-Nanopartikels. Diese Impfstoffe wurden mit Hilfe der fetalen Zelllinien HEK-293 und PER.C6 hergestellt bzw. validiert, gegen die Menschen mit bestimmten religiösen Überzeugungen stark ablehnen können.

SARS-CoV-2 Spike ist ein eigenständiges hochpathogenes Protein. Es ist unmöglich, die Gefahr zu überschätzen, die durch die Einführung dieses Proteins in den menschlichen Körper entsteht.

Es wird von Impfstoffherstellern behauptet, dass der Impfstoff in Zellen in der Schulter verbleibt und dass SARS-CoV-2 Spike, das von diesen Zellen aus dem genetischen Material des Impfstoffs produziert und exprimiert wird, dank des Einfügens von Prolinen in die Spike-Sequenz harmlos und inert ist um es in der Präfusionskonformation zu stabilisieren, um zu verhindern, dass der Spike aktiv wird und mit anderen Zellen verschmilzt. Eine pharmakokinetische Studie aus Japan zeigte jedoch, dass die Lipid-Nanopartikel und die mRNA des Pfizer-Impfstoffs nicht in der Schulter verblieben, sondern in vielen verschiedenen Organen, einschließlich der Fortpflanzungsorgane und der Nebennieren, bioakkumuliert wurden, was bedeutet, dass modifizierte Spike ziemlich exprimiert wird buchstäblich überall. Diese Lipid-Nanopartikel können bei einigen unglücklicherweise eine Anaphylaxie auslösen,

Messenger-RNA wird normalerweise direkt nach ihrer Produktion im Körper konsumiert, indem sie von einem Ribosom in ein Protein übersetzt wird. Die mRNA des COVID-19-Impfstoffs wird außerhalb des Körpers produziert, lange bevor ein Ribosom sie übersetzt. In der Zwischenzeit kann es bei unzureichender Erhaltung zu Schäden kommen. Wenn ein Ribosom versucht, einen beschädigten mRNA-Strang zu translatieren, kann es zum Stillstand kommen. Wenn dies geschieht, wird das Ribosom für die Übersetzung von Proteinen nutzlos, weil jetzt ein Stück mRNA darin steckt, wie eine Lochkarte in einem alten Lochkartenleser. Das Ganze muss aufgeräumt und neue Ribosomen synthetisiert werden, um es zu ersetzen. In Zellen mit niedrigem Ribosomenumsatz, wie Nervenzellen, kann dies zu einer verminderten Proteinsynthese, zytopathischen Effekten und Neuropathien führen.

Bestimmte Proteine, einschließlich SARS-CoV-2 Spike, haben proteolytische Spaltstellen, die im Grunde wie kleine gepunktete Linien mit der Aufschrift „hier schneiden“ sind, die die eigenen Proteasen eines lebenden Organismus (im Wesentlichen eine molekulare Schere) anziehen, um sie zu schneiden. Es besteht die Möglichkeit, dass S1 proteolytisch von S2 gespalten wird, was dazu führt, dass aktives S1 in den Blutkreislauf schwebt, während der S2-„Stiel“ in der Membran der Zelle, die das Protein exprimiert, eingebettet bleibt.

SARS-CoV-2 Spike hat eine superantigene Region (SAg), die extreme Entzündungen fördern kann.

In einer Studie wurde festgestellt, dass Anti-Spike-Antikörper als Autoantikörper fungieren und körpereigene Zellen angreifen. Diejenigen, die mit COVID-19-Impfstoffen immunisiert wurden, haben Blutgerinnsel, Myokarditis, Guillain-Barre-Syndrom, Bell-Lähmung und Multiple-Sklerose-Schübe entwickelt, was darauf hindeutet, dass der Impfstoff Autoimmunreaktionen gegen gesundes Gewebe fördert.

SARS-CoV-2 Spike bindet nicht nur an ACE2. Es wurde vermutet, dass es Regionen hat, die auch an Basigin, Integrine, Neuropilin-1 und bakterielle Lipopolysaccharide binden. SARS-CoV-2 Spike allein kann potenziell jedes dieser Dinge binden und als Ligand für sie fungieren, was eine nicht näher spezifizierte und wahrscheinlich hoch entzündliche Zellaktivität auslöst.

SARS-CoV-2 Spike enthält ein ungewöhnliches PRRA-Insert, das eine Furin-Spaltungsstelle bildet. Furin ist eine allgegenwärtige menschliche Protease, was dies zu einer idealen Eigenschaft für den Spike macht, die ihm einen hohen Grad an Zelltropismus verleiht. Keine SARS-ähnlichen Wildtyp-Coronaviren im Zusammenhang mit SARS-CoV-2 besitzen diese Eigenschaft, was sie sehr verdächtig macht und möglicherweise ein Zeichen für menschliche Manipulationen ist.

SARS-CoV-2 Spike hat eine Prionen-ähnliche Domäne, die seine Infektiosität erhöht.

Die Spike S1-RBD kann an Heparin-bindende Proteine binden und die Amyloid-Aggregation fördern. Beim Menschen kann dies zu Parkinson, Lewy-Body-Demenz, vorzeitiger Alzheimer-Krankheit oder verschiedenen anderen neurodegenerativen Erkrankungen führen. Dies ist sehr besorgniserregend, da SARS-CoV-2 S1 in der Lage ist, die Blut-Hirn-Schranke zu verletzen, zu durchdringen und in das Gehirn einzudringen. Es ist auch in der Lage, die Durchlässigkeit der Blut-Hirn-Schranke für andere Moleküle zu erhöhen.

SARS-CoV-2 kann wie andere Betacoronaviren eine Dengue-ähnliche ADE oder eine antikörperabhängige Verstärkung der Krankheit aufweisen. Für diejenigen, die es nicht wissen, haben einige Viren, einschließlich Betacoronaviren, eine Funktion namens ADE. Es gibt auch etwas, das als Original Antigene Sünde bezeichnet wird. Dies ist die Beobachtung, dass der Körper es vorzieht, Antikörper auf der Grundlage von zuvor aufgetretenen Virusstämmen gegenüber neu aufgetretenen zu produzieren.

Bei ADE werden Antikörper aus einer früheren Infektion aufgrund von Mutationen in den Proteinen des Virus nicht neutralisierend. Diese nicht neutralisierenden Antikörper fungieren dann als Trojanische Pferde, die es ermöglichen, lebende, aktive Viren über ihre Fc-Rezeptorwege in Makrophagen zu ziehen, wodurch das Virus Immunzellen infizieren kann, die es zuvor nicht hätte infizieren können. Dies ist bei Dengue-Fieber bekannt; Wenn jemand an Dengue erkrankt, sich erholt und sich dann eine andere Belastung zuzieht, kann er sehr, sehr krank werden.

Wenn jemand mit mRNA basierend auf dem Spike des ursprünglichen Wuhan-Stammes von SARS-CoV-2 geimpft wird und sich dann mit einem zukünftigen, mutierten Stamm des Virus infiziert, kann er schwer erkranken. Mit anderen Worten, es ist möglich, dass Impfungen jemanden für Krankheiten sensibilisieren.

Dafür gibt es in der jüngeren Geschichte einen Präzedenzfall. Der Dengvaxia-Impfstoff von Sanofi gegen Dengue schlug fehl, weil er eine Immunsensibilisierung bei Menschen verursachte, deren Immunsystem Dengue-naiv war.

Bei Mäusen, die gegen SARS-CoV immunisiert und mit dem Virus, einem nahen Verwandten von SARS-CoV-2, herausgefordert wurden, entwickelten sie eine Immunsensibilisierung, Th2-Immunpathologie und Eosinophileninfiltration in ihren Lungen.

Uns wurde gesagt, dass SARS-CoV-2-mRNA-Impfstoffe nicht in das menschliche Genom integriert werden können, weil Boten-RNA nicht wieder in DNA umgewandelt werden kann. Das ist falsch. Es gibt Elemente in menschlichen Zellen, die als LINE-1-Retrotransposons bezeichnet werden und die mRNA tatsächlich durch endogene reverse Transkription in ein menschliches Genom integrieren können. Da die in den Impfstoffen verwendete mRNA stabilisiert ist, bleibt sie länger in den Zellen, was die Wahrscheinlichkeit erhöht, dass dies geschieht. Wenn das Gen für SARS-CoV-2 Spike in einen Teil des Genoms integriert ist, der nicht stumm ist und tatsächlich ein Protein exprimiert, ist es möglich, dass Menschen, die diesen Impfstoff einnehmen, kontinuierlich SARS-CoV-2 Spike aus ihren Körperzellen exprimieren für den Rest ihres Lebens.

Durch die Impfung von Menschen mit einem Impfstoff, der dazu führt, dass ihr Körper Spike in-situ produziert, werden sie mit einem pathogenen Protein geimpft. Ein Toxin, das langfristige Entzündungen, Herzprobleme und ein erhöhtes Krebsrisiko verursachen kann. Langfristig kann es möglicherweise auch zu einer vorzeitigen neurodegenerativen Erkrankung kommen.

Zu dieser Impfung darf auf keinen Fall gezwungen werden, und eigentlich muss die Impfkampagne sofort gestoppt werden.

COVID-19 kriminelle Verschwörung:

Der Impfstoff und das Virus wurden von denselben Leuten hergestellt.

Im Jahr 2014 gab es ein Moratorium für die SARS-Gain-of-Function-Forschung, das bis 2017 andauerte. Diese Forschung wurde nicht gestoppt. Stattdessen wurde es ausgelagert, wobei die Bundeszuschüsse durch NGOs gewaschen wurden.

Ralph Baric ist Virologe und SARS-Experte am UNC Chapel Hill in North Carolina. Dies ist, auf wen Anthony Fauci sich bezog, als er vor dem Kongress darauf bestand, dass, wenn irgendeine Erforschung des Funktionsgewinns durchgeführt würde, diese in North Carolina durchgeführt würde.

Dies war eine Lüge. Anthony Fauci hat vor dem Kongress gelogen. Ein Verbrechen.

Ralph Baric und Shi Zhengli sind Kollegen und haben gemeinsam an Papieren gearbeitet. Ralph Baric unterstützte Shi Zhengli bei seinen Manipulationstechniken zur Funktionsverstärkung, insbesondere bei der seriellen Passage, die zu einem Virus führt, der so aussieht, als ob er natürlich entstanden wäre. Mit anderen Worten, bestreitbare Biowaffen. Die serielle Passage in humanisierten hACE2-Mäusen könnte so etwas wie SARS-CoV-2 produziert haben.

Die Finanzierung der Gain-of-Function-Forschung am Wuhan Institute of Virology kam von Peter Daszak. Peter Daszak leitet eine NGO namens EcoHealth Alliance. EcoHealth Alliance erhielt Fördergelder in Millionenhöhe von den National Institutes of Health/National Institute of Allergy and Infectious Diseases (d. h. Anthony Fauci), der Defense Threat Reduction Agency (Teil des US-Verteidigungsministeriums) und den Vereinigten Staaten Agentur für internationale Entwicklung. NIH/NIAID trugen einige Millionen Dollar bei, und DTRA und USAID trugen jeweils zig Millionen Dollar zu dieser Forschung bei. Insgesamt waren es über hundert Millionen Dollar.

Die EcoHealth Alliance vergab diese Zuschüsse an das Wuhan Institute of Virology, ein Labor in China mit einer sehr fragwürdigen Sicherheitsbilanz und schlecht ausgebildetem Personal, damit sie Gain-of-Function-Forschung durchführen konnten, nicht in ihrem schicken P4-Labor, sondern auf einer Ebene -2-Labor, in dem die Techniker nichts Anspruchsvolleres trugen als vielleicht ein Haarnetz, Latexhandschuhe und eine chirurgische Maske, anstelle der Blasenanzüge, die bei der Arbeit mit gefährlichen Viren verwendet wurden. Chinesische Wissenschaftler in Wuhan berichteten, dass sie routinemäßig von Labortieren gebissen und uriniert wurden. Warum jemand diese gefährliche und heikle Arbeit in die Volksrepublik China auslagern würde, ein Land, das für Industrieunfälle und

massive Explosionen mit Hunderten von Menschenleben berüchtigt ist, ist mir völlig schleierhaft, es sei denn, das Ziel bestand darin, absichtlich eine Pandemie auszulösen.

Im November 2019 entwickelten drei Techniker des Wuhan Institute of Virology Symptome, die einer grippeähnlichen Erkrankung entsprachen. Anthony Fauci, Peter Daszak und Ralph Baric wussten sofort, was passiert war, denn zwischen diesem Labor und unseren Wissenschaftlern und Beamten existieren Rückkanäle.

Dezember 2019 unterzeichnete Ralph Baric eine Materialtransfervereinbarung (im Wesentlichen eine NDA), um Materialien im Zusammenhang mit Coronavirus-mRNA-Impfstoffen zu erhalten, die sich im gemeinsamen Besitz von Moderna und NIH befinden. Erst einen ganzen Monat später, am 11. Januar 2020, schickte uns China angeblich die Sequenz zu dem, was als SARS-CoV-2 bekannt werden sollte. Moderna behauptet ziemlich absurd, dass sie aus dieser Sequenz in weniger als 48 Stunden einen funktionierenden Impfstoff entwickelt haben.

Stephane Bancel, der derzeitige CEO von Moderna, war früher CEO von bioMérieux, einem französischen multinationalen Unternehmen, das sich auf medizinische Diagnosetechnologie spezialisiert hat und von einem Alain Merieux gegründet wurde. Alain Merieux war einer der Personen, die maßgeblich am Aufbau des P4-Labors des Wuhan Institute of Virology beteiligt waren.

Die Sequenz, die als nächster Verwandter von SARS-CoV-2, RaTG13, angegeben wird, ist kein echtes Virus. Es ist eine Fälschung. Es wurde durch manuelle Eingabe einer Gensequenz in eine Datenbank erstellt, um eine Titelgeschichte für die Existenz von SARS-CoV-2 zu erstellen, die sehr wahrscheinlich eine am Wuhan Institute of Virology produzierte Gain-of-Function-Chimäre ist und entweder versehentlich durchgesickert oder absichtlich freigesetzt wurde.

Das tierische Reservoir von SARS-CoV-2 wurde nie gefunden.

Das ist keine Verschwörungs-„Theorie“. Es handelt sich um eine tatsächliche kriminelle Verschwörung, bei der Personen, die mit der Entwicklung von Modernas mRNA-1273 in Verbindung stehen, durch sehr wenige Trennungsgrade, wenn überhaupt, direkt mit dem Wuhan Institute of Virology und ihrer Gain-of-Function-Forschung verbunden sind. Der Papierweg ist gut etabliert.

Die Theorie des Laborlecks wurde unterdrückt, weil das Ziehen dieses Fadens unweigerlich zu dem Schluss führt, dass es genügend Indizien gibt, um Moderna, das NIH, das WIV und sowohl den Impfstoff als auch die Entstehung des Virus miteinander zu verbinden. In einem gesunden Land hätte dies sofort zum größten RICO- und Massenmordfall der Welt geführt. Anthony Fauci, Peter Daszak, Ralph Baric, Shi Zhengli und Stephane Bancel und ihre Komplizen wären angeklagt und in vollem Umfang strafrechtlich verfolgt worden. Stattdessen wurden den Tätern Milliarden unserer Steuergelder zugesprochen.

Das FBI durchsuchte Allure Medical in Shelby Township nördlich von Detroit wegen der Abrechnung der Versicherung für „betrügerische COVID-19-Kuren“. Die Behandlung, die sie verwendeten? Intravenöses Vitamin C. Ein Antioxidans. Was, wie oben beschrieben, eine völlig gültige Behandlung für COVID-19-induzierte Sepsis ist und tatsächlich jetzt Teil des von Dr. Paul E. Marik entwickelten MATH+-Protokolls ist.

Die FDA hat Ranitidin (Zantac) wegen angeblicher NDMA (N-Nitrosodimethylamin)-Kontamination verboten. Ranitidin ist nicht nur ein H2-Blocker, der als Antazida verwendet wird, sondern hat auch eine starke antioxidative Wirkung und fängt Hydroxylradikale ab. Dies bietet einen Nutzen bei der Behandlung von COVID-19.

Die FDA versuchte auch, N-Acetylcystein, ein harmloses Aminosäureergänzungsmittel und Antioxidans, aus den Regalen zu nehmen, und zwang Amazon, es aus ihrem Online-Shop zu

entfernen.

Dies hinterlässt eine erschreckende Frage: Hat die FDA wissentlich Antioxidantien unterdrückt, die für die Behandlung von COVID-19-Sepsis als Teil einer kriminellen Verschwörung gegen die amerikanische Öffentlichkeit nützlich sind?

Das Establishment kooperiert mit den schlimmsten Kriminellen in der Geschichte der Menschheit und unterstützt diese und unterdrückt aktiv Behandlungen und Therapien ohne Impfung, um uns zu zwingen, die Produkte dieser Kriminellen in unseren Körper zu injizieren. Dies ist absolut inakzeptabel.

COVID-19-Impfstoffentwicklung und Verbindungen zum Transhumanismus:

Dieser Abschnitt befasst sich mit einigen eher spekulativen Aspekten der Pandemie und der Reaktion des medizinischen und wissenschaftlichen Establishments darauf sowie den beunruhigenden Verbindungen zwischen Wissenschaftlern, die an der Impfstoffforschung beteiligt sind, und Wissenschaftlern, die sich mit der Verschmelzung von Nanotechnologie mit lebenden Zellen beschäftigen haben.

Am 9. Juni 2020 wurde Charles Lieber, ein Nanotechnologie-Forscher aus Harvard mit jahrzehntelanger Erfahrung, vom DOJ wegen Betrugs angeklagt. Charles Lieber erhielt Fördergelder in Millionenhöhe vom US-Verteidigungsministerium, insbesondere von den militärischen Denkfabriken DARPA, AFOSR und ONR sowie von NIH und MITRE. Seine Spezialität ist die Verwendung von Silizium-Nanodrähten anstelle von Patch-Clamp-Elektroden zur Überwachung und Modulation der intrazellulären Aktivität, an der er in den letzten zwanzig Jahren in Harvard gearbeitet hat. Er soll in China an Silizium-Nanodraht-Batterien gearbeitet haben, aber keiner seiner Kollegen kann sich erinnern, dass er jemals in seinem Leben an Batterietechnologie gearbeitet hat; Seine gesamte Forschung beschäftigt sich mit Bionanotechnologie oder der Vermischung von Nanotechnologie mit lebenden Zellen.

Die Anklage lautete auf seine Zusammenarbeit mit der Wuhan University of Technology. Er hatte sich gegen die Bedingungen seiner DOD-Zuschüsse verdoppelt und Geld aus dem Thousand Talents-Plan der VR China genommen, einem Programm, mit dem die chinesische Regierung westliche Wissenschaftler dazu bringt, proprietäre F&E-Informationen zu teilen, die von der PLA für strategische Vorteile genutzt werden können .

Charles Liebers eigene Veröffentlichungen beschreiben die Verwendung von Silizium-Nanodrähten für Gehirn-Computer-Schnittstellen oder „Neural Lace“-Technologie. Seine Veröffentlichungen beschreiben, wie Neuronen ganze Silizium-Nanodrähte oder Teile davon endozytieren und die neuronale Aktivität überwachen und sogar modulieren können.

Charles Lieber war ein Kollege von Robert Langer. Zusammen mit Daniel S. Kohane arbeiteten sie an einem Papier, in dem künstliche Gewebegerüste beschrieben wurden, die in ein menschliches Herz implantiert werden könnten, um dessen Aktivität aus der Ferne zu überwachen.

Robert Langer, MIT-Alumnus und Experte für nanotechnologische Wirkstoffabgabe, ist einer der Mitbegründer von Moderna. Sein Nettovermögen beträgt dank der mRNA-1273-Impfstoffverkäufe von Moderna jetzt 5,1 Milliarden US-Dollar.

Sowohl die Bibliographien von Charles Lieber als auch Robert Langer beschreiben im Wesentlichen Techniken zur Human Enhancement, dh Transhumanismus. Klaus Schwab, Gründer des Weltwirtschaftsforums und Architekt des sogenannten „Great Reset“, hat in seinen Büchern schon lange von der „Vermischung von Biologie und Maschinerie“ gesprochen.

Seit diesen Enthüllungen sind unabhängige Forscher darauf aufmerksam geworden, dass die COVID-19-Impfstoffe reduzierte Graphenoxid-Nanopartikel enthalten können. Japanische Forscher haben auch

ungeklärte Verunreinigungen in COVID-19-Impfstoffen gefunden.

Graphenoxid ist ein Anxiolytikum. Es hat sich gezeigt, dass es die Angst von Labormäusen verringert, wenn es in ihr Gehirn injiziert wird. Angesichts der Neigung von SARS-CoV-2 Spike, die Blut-Hirn-Schranke zu beeinträchtigen und ihre Durchlässigkeit zu erhöhen, ist es das perfekte Protein, um Gehirngewebe für die Extravasation von Nanopartikeln aus dem Blutkreislauf und in das Gehirn vorzubereiten. Graphen ist außerdem hochleitfähig und unter Umständen paramagnetisch.

Im Jahr 2013 startete DARPA unter der Obama-Regierung die BRAIN-Initiative; BRAIN ist ein Akronym für Brain Research Through Advancing Innovative Neurotechnologies®. Dieses Programm beinhaltet die Entwicklung von Gehirn-Computer-Schnittstellentechnologien für das Militär, insbesondere nicht-invasive, injizierbare Systeme, die bei der Entfernung minimalen Hirngewebe schädigen. Angeblich soll diese Technologie zur Heilung von verwundeten Soldaten mit Schädel-Hirn-Traumata, der direkten Gehirnsteuerung von Gliedmaßen und sogar neuen Fähigkeiten wie der Steuerung von Drohnen mit dem Verstand eingesetzt werden.

Um dies zu erreichen, wurden verschiedene Verfahren vorgeschlagen, einschließlich Optogenetik, Magnetogenetik, Ultraschall, implantierte Elektroden und transkranielle elektromagnetische Stimulation. In allen Fällen besteht das Ziel darin, über Neuronen eine Lese- oder Lese-Schreib-Fähigkeit zu erhalten, entweder durch Stimulieren und Sondieren dieser oder indem sie besonders empfindlich gegenüber Stimulation und Sondierung gemacht werden.

Die Vorstellung der weit verbreiteten Verwendung von BCI-Technologie, wie dem Neuralink-Gerät von Elon Musk, wirft jedoch viele Bedenken hinsichtlich der Privatsphäre und der persönlichen Autonomie auf. Das Lesen von Neuronen allein ist schon problematisch genug. Drahtlose Gehirn-Computer-Schnittstellen können mit der aktuellen oder zukünftigen drahtlosen GSM-Infrastruktur interagieren, was zu neurologischen Datensicherheitsproblemen führt. Ein Hacker oder ein anderer böswilliger Akteur kann solche Netzwerke kompromittieren, um an die Gehirndaten von Menschen zu gelangen, und diese dann für schändliche Zwecke ausnutzen.

Ein Gerät, das in der Lage ist, in menschliche Neuronen zu schreiben und nicht nur von ihnen zu lesen, wirft jedoch noch schwerwiegendere ethische Bedenken auf. Ein BCI, das in der Lage ist, den Inhalt des eigenen Geistes zu harmlosen Zwecken zu verändern, wie z. B. sogar jemandes Willen zu unterwerfen und ihn der Autorität völlig gehorsam zu machen. Diese Technologie wäre der feuchte Traum eines Tyrannen. Stellen Sie sich Soldaten vor, die ohne zu zögern ihre eigenen Landsleute erschießen würden, oder hilflose Leibeigene, die damit zufrieden sind, in buchstäblichen Hundehütten zu leben.

BCIs könnten verwendet werden, um die Wahrnehmung grundlegender Dinge wie Emotionen und Werte skrupellos zu verändern, die Schwellen der Sättigung, des Glücks, der Wut, des Ekel usw. zu ändern. Dies ist nicht belanglos. Das gesamte Verhaltensregime einer Person könnte durch ein BCI verändert werden, einschließlich solcher Dinge wie das Unterdrücken ihres Appetits oder ihres Verlangens nach praktisch allem in Maslows Bedürfnishierarchie.

Alles ist möglich, wenn Sie direkten Zugriff auf das Gehirn von jemandem und dessen Inhalt haben. Jemand, der fettleibig ist, könnte beim Anblick von Essen Ekel empfinden. Jemand, der unfreiwillig zölibatär lebt, könnte seine Libido behindert haben, so dass er nicht einmal Sex möchte. Jemand, der rassistisch ist, könnte gezwungen sein, sich über das Zusammenleben mit Menschen anderer Rassen zu freuen. Jemand, der gewalttätig ist, könnte gezwungen werden, sanftmütig und unterwürfig zu sein. Diese Dinge mögen für Sie als Tyrann gut klingen, aber für normale Menschen ist die Vorstellung, dass die persönliche Autonomie in einem solchen Maße außer Kraft gesetzt wird, entsetzlich.

Für die Reichen wären neurale Schnürsenkel ein beispielloser Segen, da sie die Möglichkeit hätten, ihre Intelligenz mit Neuroprothesen (dh einem „Exocortex“) zu verbessern und unwiderstehliche Befehle direkt in die Köpfe ihrer BCI-verstärkten Diener zu übermitteln, sogar physisch oder sexuell missbräuchliche Befehle, die sie normalerweise ablehnen würden.

Wenn der Impfstoff eine Methode ist, um Millionen von Menschen ohne ihr Wissen oder ihre Zustimmung heimlich ein injizierbares BCI einzuführen, dann erleben wir den Aufstieg eines tyrannischen Regimes, wie es noch nie zuvor auf diesem Planeten zu sehen war, eines, das voll und ganz beabsichtigt jeden Mann, jede Frau und jedes Kind unseres freien Willens zu berauben.

Unsere Fehler machen uns menschlich. Eine Utopie, zu der man den freien Willen der Menschen aufhebt, ist keine Utopie. Es ist ein monomanischer Albtraum. Außerdem sind die Leute, die über uns herrschen, Typen der Dunklen Triade, denen man solche Macht nicht anvertrauen kann. Stellen Sie sich vor, Sie werden von einem reichen und mächtigen Psychopathen geschlagen und sexuell missbraucht und Sie müssen darüber lächeln und lachen, weil Ihre neuronalen Spitzen Ihnen keine andere Wahl lassen, als Ihrem Herrn zu gehorchen.

Die Eliten treiben diese Technologie voran, ohne den Menschen Raum zu geben, die sozialen oder ethischen Auswirkungen in Frage zu stellen oder regulatorische Rahmenbedingungen zu schaffen, die sicherstellen, dass unsere persönliche Entscheidungsfreiheit und Autonomie nicht durch diese Geräte außer Kraft gesetzt werden. Sie tun dies, weil sie heimlich von einer Zukunft träumen, in der sie dich schlechter behandeln können als ein Tier und du dich nicht einmal wehren kannst. Wenn dieser böse Plan weitergeführt wird, bedeutet dies das Ende der Menschheit, wie wir sie kennen.

Schlussfolgerungen:

Die aktuelle Pandemie wurde vom Establishment durch den Einsatz eines Virus erzeugt und aufrechterhalten, das in einem mit der PLA verbundenen chinesischen Biokriegslabor mit Hilfe amerikanischer Steuergelder und französischer Expertise entwickelt wurde.

Diese Forschung wurde unter dem absolut lächerlichen Euphemismus der „Gain-of-Function“-Forschung durchgeführt, die angeblich durchgeführt wird, um festzustellen, welche Viren das höchste Potenzial für Zoonose-Spillover haben und präventiv zu impfen oder sich davor zu schützen.

Gain-of-Function/Gain-of-Threat-Forschung, auch bekannt als „Dual-Use Research of Concern“ oder DURC, ist Biowaffenforschung mit einem anderen, freundlicher klingenden Namen, einfach um das Tabu zu vermeiden, es so zu nennen, wie es eigentlich ist. Es war schon immer Biowaffenforschung. Die Leute, die diese Forschung durchführen, verstehen voll und ganz, dass sie wilde Krankheitserreger, die für den Menschen nicht infektiös sind, nehmen und ansteckender machen, und nehmen oft Zuschüsse von militärischen Denkfabriken, die sie dazu ermutigen.

Diese Virologen, die diese Art von Forschung betreiben, sind Feinde ihrer Mitmenschen, wie pyromanische Feuerwehrleute. Die GOF-Forschung hat noch nie jemanden vor einer Pandemie geschützt. Tatsächlich hat sie jetzt eine gestartet, was bedeutet, dass ihr Nutzen zur Prävention von Pandemien tatsächlich negativ ist. Es hätte weltweit verboten werden sollen, und die Wahnsinnigen, die es ausführen, hätten schon vor langer Zeit in Zwangsjacken gesteckt werden sollen.

Entweder durch ein Leck oder eine absichtliche Freisetzung aus dem Wuhan Institute of Virology ist ein tödlicher SARS-Stamm jetzt auf der ganzen Welt endemisch, nachdem die WHO und die CDC sowie Beamte zuerst die Risiken heruntergespielt und dann absichtlich eine Panik und Sperren ausgelöst haben, die die Gesundheit der Menschen gefährdeten Gesundheit und ihren Lebensunterhalt.

Dies wurde dann von der völlig verdorbenen und psychopathischen Aristokratenklasse, die über uns herrscht, als Vorwand benutzt, um die Menschen dazu zu zwingen, ein injiziertes Gift zu akzeptieren,

das ein Entvölkerungsmittel sein kann, ein Mittel zur Gedankenkontrolle/Befriedung in Form von injizierbarem „intelligenten Staub“. oder beides in einem. Sie glauben, dass sie damit durchkommen können, indem sie das soziale Stigma der Impfverweigerung zu einer Waffe machen. Sie sind falsch.

Ihre Motive sind für jeden, der aufgepasst hat, klar und offensichtlich. Diese Größenwahnsinnigen haben die Pensionskassen der freien Welt geplündert. Die Wall Street ist zahlungsunfähig und leidet seit Ende 2019 an einer anhaltenden Liquiditätskrise. Das Ziel ist es nun, die gesamte physische, mentale und finanzielle Kontrolle über die Menschheit auszuüben, bevor wir erkennen, wie sehr wir davon erpresst wurden Wahnsinnige.

Die Pandemie und ihre Reaktion dienten der Elite mehreren Zwecken:

- Eine Depression zu verbergen, die durch die wucherische Ausplünderung unserer Volkswirtschaften verursacht wurde, die von Rentierkapitalisten und abwesenden Eigentümern durchgeführt wird, die absolut nichts von irgendeinem Wert für die Gesellschaft produzieren. Anstatt dass wir eine sehr vorhersehbare Occupy Wall Street Teil II haben, mussten die Eliten und ihre Handlanger im Fernsehen aufstehen und sich als weise und allmächtige Retter darstellen, anstatt als die marodierende Kabale verabscheuungswürdiger Landpiraten, die sie sind.
- Zerstöre kleine Unternehmen und erodiere die Mittelschicht.
- Es werden Billionen von Dollar an Vermögen von der amerikanischen Öffentlichkeit in die Taschen von Milliardären und Sonderinteressen transferiert.
- Beteiligung am Insiderhandel, Kauf von Aktien von Biotech-Unternehmen und Leerverkauf von stationären Geschäften und Reiseunternehmen mit dem Ziel, den persönlichen Handel und Tourismus zusammenzubrechen und durch E-Commerce und Servitization zu ersetzen.
- Wir schaffen einen Casus Belli für den Krieg mit China, ermutigen uns, sie anzugreifen, verschwenden amerikanische Leben und Schätze und treiben uns an den Rand eines nuklearen Armageddons.
- Schaffung von technologischen und biologischen Sicherheitsrahmen für Bevölkerungskontrolle und technokratisch-sozialistische „intelligente Städte“, in denen jedermanns Bewegungen despotisch verfolgt werden, alles in Erwartung weit verbreiteter Automatisierung, Arbeitslosigkeit und Nahrungsmittelknappheit, unter dem falschen Deckmantel eines Impfstoffs, um Kooperation zu erzwingen.

Jedes dieser Dinge würde eine bösartige Vergewaltigung der westlichen Gesellschaft darstellen. Zusammengenommen betteln sie um den Glauben; sie sind eine komplette Umkehrung unserer wertvollsten Werte.

Was ist der Zweck von all dem? Über die Motive der Täter kann nur spekuliert werden, es gibt jedoch einige Theorien.

Die Eliten versuchen, die Leiter hochzuziehen, den Aufstieg für große Teile der Bevölkerung zu beseitigen, politische Gegner und andere „Unerwünschte“ auszumerzen und den Rest der Menschheit an die Leine zu nehmen, indem sie unseren Zugang zu bestimmten Gütern und Dienstleistungen rationieren, die sie als „high-impact“ eingestuft haben, wie Autonutzung, Tourismus, Fleischkonsum und so weiter. Natürlich werden sie auch weiterhin ihren eigenen Luxus haben, als Teil eines strengen Kastensystems, das dem Feudalismus ähnelt.

Warum tun sie das? Einfach. Die Eliten sind Neo-Malthusianer und glauben, dass wir überbevölkert sind und dass die Erschöpfung der Ressourcen die Zivilisation in wenigen Jahrzehnten

zusammenbrechen wird. Sie sind in diesem Glauben nicht unbedingt falsch. Wir sind überbevölkert und verbrauchen zu viele Ressourcen. Die Inszenierung einer so grausamen und mörderischen Machtergreifung als Reaktion auf eine sich abzeichnende Krise zeigt jedoch, dass sie nur die größte Verachtung für ihre Mitmenschen haben.

Für diejenigen, die sich an dieser widerlichen Farce beteiligen, ohne zu verstehen, was sie tun, haben wir ein Wort für Sie. Halt. Sie fügen Ihrem Land und Ihren Mitbürgern irreparablen Schaden zu.

An diejenigen, die diese Warnung lesen und die volles Wissen und Verständnis dafür haben, was sie tun und wie Millionen unschuldiger Menschen damit ungerechtfertigt Schaden zugefügt wird, haben wir noch ein paar Worte.

Verdammt noch mal. Sie werden Amerika und die freie Welt nicht zerstören, und Sie werden Ihre Neue Weltordnung nicht haben. Wir werden dafür sorgen.

* * *

Dieses PDF-Dokument enthält 14 Seiten, gefolgt von weiteren 17 Seiten mit Referenzen.

Für diese besuchen Sie bitte die Original-PDF-Datei unter [Covid19 – The Spartacus Letter](#).

* * *

[Wir versuchen, die Automatische Erde mit Spenden zu betreiben. Da die Werbeeinnahmen zusammengebrochen sind, sind Sie jetzt nicht nur ein Leser, sondern ein integraler Bestandteil des Prozesses, der diese Site erstellt. Danke für Ihre Unterstützung. Unterstützen Sie die automatische Erde in der Viruszeit. Spenden Sie mit Paypal, Bitcoin und Patreon.](#)

👁 91.579 💬 465

**DISKRIMINIERUNGSHINWEIS
DATENSCHUTZ-BESTIMMUNGEN
HAFTUNGSAUSSCHLUSS
WERBEN MIT ZEROHEDGE**

COPYRIGHT ©2009- 2021 ZEROHEDGE.COM/ABC MEDIA, LTD