



La protéine spike augmente les crises cardiaques et détruit le système immunitaire

Par [Mike Whitney](#)

Mondialisation.ca, 15 décembre 2021

Thème: [Science et médecine](#)

Analyses: [COVID-19](#)

« Il s'agit vraiment d'une technologie conçue pour empoisonner les gens, il n'y a vraiment pas deux voies possibles » ~ [Dr Michael Palmer](#) sur les vaccins à ARNm

*

Question : Le vaccin contre le Covid-19 provoque-t-il des crises cardiaques ?

Réponse : Oui, et les chercheurs sont sur le point de comprendre le mécanisme qui déclenche ces événements.

Q : Comment puis-je être sûr que vous dites la vérité ?

R : Eh bien, pour commencer, il y a un article de recherche paru récemment dans le prestigieux magazine *Circulation* qui tire la même conclusion. Voici un extrait de l'article :

« Nous concluons que les vaccins à ARNm augmentent considérablement l'inflammation de l'endothélium (couche de cellules qui tapisse les vaisseaux sanguins) et l'infiltration des cellules T dans le muscle cardiaque et peuvent expliquer les observations d'une augmentation des thromboses (coagulation), de la cardiomyopathie (un groupe de maladies qui affectent le muscle cardiaque) et d'autres événements vasculaires après la vaccination »¹.

Il est en fait assez rare que des chercheurs soient aussi directs dans leur analyse, mais là voici, noir sur blanc. Comme vous pouvez le constater, ils n'ont pas mâché leurs mots. Voici comment Alex Berenson résume la situation sur son blog à Substack :

« Une nouvelle étude portant sur 566 patients ayant reçu les vaccins Pfizer ou Moderna montre que les signes de dommages cardiovasculaires ont augmenté après les injections. Le risque de crise cardiaque ou d'autres problèmes coronariens graves a plus que doublé plusieurs mois après l'administration des vaccins, d'après les modifications des marqueurs d'inflammation et d'autres dommages cellulaires. Les patients avaient un risque sur quatre de problèmes graves après les vaccins, contre un sur neuf avant »².

« Doublé » ? « Le risque de crise cardiaque... a plus que doublé » après la vaccination ?

Apparemment, oui. Pas étonnant que le cardiologue Dr. Aseem Malhotra soit si sidéré. Voici ce qu'il a dit dans une récente interview :

« Extraordinaire, inquiétant et bouleversant. Nous avons maintenant la preuve d'un mécanisme biologique plausible de la façon dont le vaccin à ARNm peut contribuer à l'augmentation des événements cardiaques. Le résumé est publié dans la revue de cardiologie la plus influente, nous devons donc prendre ces résultats très au sérieux ».

En effet, nous devons, mais nos experts en santé publique continuent de prétendre que rien n'a changé, même si de plus en plus de professionnels continuent de s'exprimer. Voici encore Malhotra :

« J'ai beaucoup d'interactions avec la communauté cardiologique à travers le Royaume-Uni, et de manière anecdotique, des collègues m'ont dit qu'ils voyaient des personnes de plus en plus jeunes arriver avec des crises cardiaques... Depuis juillet, il y a eu au moins 10 000 décès non-covid, dont la plupart sont dus à des maladies circulatoires, c'est-à-dire des crises cardiaques et des accidents vasculaires cérébraux. Et il y a eu une augmentation de 30% des décès à domicile, souvent dus à un arrêt cardiaque... (Et je pense qu'il est grand temps que les décideurs politiques du monde entier mettent fin aux mandats, car si ce signal est correct, l'histoire ne sera pas de leur côté et le public ne le leur pardonnera pas »³.

Choquant, non ? Et ce qui est encore plus choquant, c'est la réaction des médias qui vise à dissimuler le fait que ces injections toxiques constituent une menace évidente pour la vie de millions de personnes. Est-ce que c'est exagéré ?

Non, pas du tout.

Alors, quelles conclusions pouvons-nous tirer de cette nouvelle recherche ? Que nous dit la science ?

Elle nous dit que le vaccin peut réduire le flux sanguin vers le cœur, endommager le tissu cardiaque et augmenter considérablement le risque de crise cardiaque. Les auteurs disent carrément aux lecteurs que le vaccin peut soit les tuer, soit les blesser gravement. Pouvez-vous voir cela ?

Q : Je ne peux pas le dire. Je n'ai pas lu le rapport.

R : Non, vous ne l'avez pas lu, et vous ne le lirez probablement pas non plus, puisque les grands organismes de presse et les géants des médias sociaux vont s'assurer qu'il ne verra jamais la lumière du jour. Mais relisez ce paragraphe et essayez de comprendre ce que disent les auteurs. Ils disent que de nombreuses personnes qui choisissent de se faire vacciner mourront ou verront leur vie raccourcie de plusieurs années. Et, rappelez-vous, ce n'est pas un article d'opinion. C'est de la science. Il s'agit également d'un rejet direct d'une campagne de vaccination de masse qui tue manifestement des gens.

Q : Vous exagérez toujours. Ce n'est qu'un rapport d'un groupe de chercheurs. Je pourrais facilement vous fournir des recherches qui réfutent votre théorie.

R : Je suis sûr que vous le pourriez, en fait, il y a une petite armée de propagandistes employés par l'industrie (alias « vérificateurs de faits ») qui passent toutes leurs heures à bricoler des histoires de fausses nouvelles qui ne font que cela : discréditer la science qui

s'écarte même légèrement du récit officiel. La vérité est que la campagne de désinformation pro-vaccin a été beaucoup plus efficace que le vaccin lui-même. Je ne pense pas que même vous soyez en désaccord avec cela.

Q : Je ne suis pas d'accord avec cela, et je n'apprécie pas que vous qualifiez le soutien généralisé à ces procédures essentielles de « désinformation pro-vaccin ». C'est une déclaration extrêmement biaisée et ignorante.

R : Vraiment ? Au cours des dernières semaines, nous avons produit des preuves tangibles qu'un grand nombre de personnes qui sont mortes après avoir été vaccinées sont mortes à cause de la vaccination. Nous avons montré, par exemple, que deux professeurs allemands de pathologie, Arne Burkhardt et Walter Lang, ont constaté que dans cinq des dix autopsies, « *les deux médecins jugent le lien entre le décès et la vaccination très probable, dans deux cas probable* ». Ces mêmes médecins ont constaté que « *la myocardite lymphocytaire, le diagnostic le plus courant... (avec) les phénomènes auto-immuns, la réduction de la capacité immunitaire, l'accélération de la croissance du cancer, les dommages vasculaires « endothélitis », la vascularite, la périvasculite et « l'agglutination » des érythrocytes... En d'autres termes, tout le « catalogue » des maladies qui ont été liées à la "piqûre de poison mortelle" »⁴.*

Ces mêmes pathologistes ont trouvé des preuves d'une « émeute lymphocytaire », potentiellement dans tous les tissus et organes. (Note : Les lymphocytes sont des globules blancs du système immunitaire qui entrent en action pour combattre les envahisseurs ou les cellules infectées par des pathogènes. Une « émeute lymphocytaire » suggère que le système immunitaire est devenu fou en essayant de contrer les effets de milliards de protéines spike situées dans les cellules de la circulation sanguine. Au fur et à mesure que les lymphocytes sont épuisés, le corps devient plus sensible à d'autres infections, ce qui peut expliquer pourquoi un grand nombre de personnes contractent maintenant des virus respiratoires à la fin de l'été).

Les autopsies fournissent des preuves tangibles que les vaccins causent effectivement des dommages importants aux tissus. Voici donc la question que je vous pose : Comment écarter la preuve solide comme le roc que les vaccins infligent des lésions importantes aux personnes qui se les font injecter ? Avez-vous besoin d'examiner vous-même les cadavres calomniés avant de changer d'avis et d'admettre que vous avez tort ?

Q : Rien ne peut être déduit de seulement 10 autopsies. Plus d'un milliard de personnes ont été vaccinées jusqu'à présent, et les décès restent dans une fourchette acceptable compte tenu de la gravité de la maladie.

R : « La sévérité de la maladie » ? Vous voulez dire un virus auquel survivent plus de 99,98% des personnes qui l'attrapent ? Vous parlez d'une infection qui, selon les derniers chiffres de Johns Hopkins, a tué 351 000 personnes aux États-Unis en 2020, soit environ la moitié du nombre de personnes qui meurent chaque année d'une maladie cardiaque ? Et quand vous dites : « Rien ne peut être déduit de seulement 10 autopsies », vous vous trompez lourdement. Vous pouvez détecter un modèle de maladie générée par le vaccin, produit par l'injection d'une substance toxique (protéine spike) qui provoque des saignements, la coagulation et l'auto-immunité, même chez les personnes qui survivent. « Survivre » ne signifie pas être indemne. Oh, non. Et quiconque a vu les nombreuses vidéos d'athlètes en bonne santé tombant morts sur le terrain de jeu des mois après avoir été piqué, devrait comprendre que « C'est là que je vais, mais par la grâce de Dieu ». En

résumé : Si vous vous faites piquer, vous ne saurez jamais si vous ne serez pas frappé sans avertissement par un événement de type cardio similaire⁵.

Pensez-vous que si ces athlètes avaient su qu'ils pouvaient mourir à cause du vaccin, ils auraient fait le choix qu'ils ont fait ?

Q : Vous êtes trop dramatique. Naturellement, tout le monde ne réagit pas de la même manière à un médicament utilisé en urgence, mais, tout compte fait, les vaccins ont atténué l'impact d'une pandémie mortelle comme nous n'en avons pas vu depuis plus d'un siècle.

R : Vous le croyez vraiment, n'est-ce pas ? Tout comme vous croyez vraiment que le Covid-19 est un virus totalement unique et « nouveau ». Si vous vous documentez un peu, vous saurez que cette théorie a été complètement démystifiée. Le coronavirus n'est pas nouveau, c'est une itération de nombreuses autres infections qui se sont répandues dans la population depuis au moins deux décennies. Jetez un coup d'œil à cet extrait d'un document de recherche de *Doctors for Covid Ethics* et vous verrez de quoi je parle :

« Plusieurs études ont démontré que les anticorps IgG et IgA circulants spécifiques du SRAS-CoV-2 sont devenus détectables dans les 1 à 2 semaines suivant l'application des vaccins à ARNm... La production rapide d'IgG et d'IgA indique toujours une réponse secondaire, de type mémoriel, qui est suscitée par la re-stimulation de cellules immunitaires préexistantes... Il est toutefois important de noter que les IgG ont augmenté plus rapidement que les IgM, ce qui confirme que la réponse des IgG précoce était bien de type mémoire. Cette réponse de type mémoire indique une immunité préexistante, à réaction croisée, due à une infection antérieure par des souches ordinaires de coronavirus humains respiratoires...

Des réponses mémorielles ont également été documentées en ce qui concerne l'immunité médiée par les lymphocytes T. Dans l'ensemble, ces résultats indiquent que notre système immunitaire reconnaît efficacement le SRAS-CoV-2 comme « connu », même au premier contact. Les cas graves de la maladie ne peuvent donc pas être attribués à un manque d'immunité. Au contraire, les cas graves pourraient très bien être causés ou aggravés par une immunité préexistante par le biais d'un renforcement dépendant des anticorps.

Cette étude confirme l'affirmation ci-dessus selon laquelle la réponse immunitaire au contact initial avec le SRAS-CoV-2 est de type mémoire. En outre, elle montre que cette réaction se produit chez presque tous les individus, et notamment aussi chez ceux qui ne présentent aucun symptôme clinique manifeste.

Conclusion : Les résultats collectifs discutés ci-dessus montrent clairement que les avantages de la vaccination sont très douteux. En revanche, les dommages causés par les vaccins sont très bien documentés, avec plus de 15 000 décès associés à la vaccination enregistrés dans la base de données européenne sur les effets indésirables des médicaments (EudraVigilance), et plus de 7000 décès supplémentaires au Royaume-Uni et aux États-Unis »⁶.

Je répète : si la grande majorité des gens ont déjà une immunité robuste et préexistante, « alors les avantages de la vaccination sont très douteux ».

Est-ce une conclusion raisonnable « fondée sur des preuves » ? Et, si c'est le cas, n'aurait-il pas dû y avoir un débat sur cette question avant que plus d'un milliard de personnes ne

soient inoculées avec une substance expérimentale qui provoque des hémorragies, la coagulation, l'auto-immunité, des accidents vasculaires cérébraux et des crises cardiaques ? Et comment pourrait-il en être autrement, après tout, s'il n'y avait pas d'immunité préexistante dans une population américaine de 330 millions de personnes, alors le nombre de décès serait exponentiellement plus élevé. Au lieu de cela, après deux années complètes d'exposition, le pourcentage de décès aux États-Unis est toujours inférieur à un tiers de 1%, une véritable goutte d'eau dans l'océan. Cela serait-il possible avec un « nouveau » virus vraiment super-contagieux ?

Non, ce ne serait pas possible, ce qui signifie que Fauci et Cie ont menti. Et s'ils ont menti, c'est pour convaincre les gens qu'ils sont plus vulnérables qu'ils ne le sont en réalité. Ce n'est qu'une des nombreuses escroqueries alarmistes qu'ils ont utilisées pour promouvoir le vaccin : « Faites-vous vacciner ou mourez », tel était le message.

Cela ne vous dérange pas ? Cela ne vous dérange pas de savoir que le gouvernement et les autorités de santé publique ont déformé la vérité afin de vous convaincre de subir une procédure médicale invasive et potentiellement mortelle ?

Q : Je pense que nos responsables de la santé publique ont fait du mieux qu'ils pouvaient compte tenu des circonstances.

R : Je pense que vous avez tort à ce sujet. Je pense qu'ils ont menti à plusieurs reprises afin de faire avancer un programme principalement politique. Mais, supposons que vous ayez raison pendant une minute. Alors pourquoi continuent-ils à ignorer les recherches révolutionnaires qui vont à l'encontre de leurs objectifs politiques ? Avez-vous réfléchi à cette question ? J'ai déjà mentionné le rapport choquant ci-dessus qui indique que le vaccin réduit le flux de sang vers le cœur et augmente le risque de crise cardiaque. Avez-vous entendu un seul mot de Fauci ou Walensky à propos de ce rapport ?

Non, pas un mot.

Pourquoi pensez-vous ? On pourrait penser que si Fauci avait nos meilleurs intérêts à l'esprit, il utiliserait son influence sur les médias pour faire passer le mot à tout le monde. Mais, non. Il n'a fait aucun effort pour confirmer ce que la recherche indique ; qu'il y a un lien clair entre la production de la protéine spike et les dommages cardiovasculaires. Il n'a pas levé le petit doigt à cet égard, et ça se voit. La flambée des décès et la forte augmentation de la surmortalité dans le grand nombre de pays qui ont lancé des campagnes de vaccination de masse au début de l'année, sont principalement des décès d'origine circulatoire, c'est-à-dire des crises cardiaques, des accidents vasculaires cérébraux et autres. Le dernier exemple en date de ce phénomène est celui des Pays-Bas, qui ont enregistré une hausse de 20% des décès par rapport à l'année précédente :

« La semaine dernière, le nombre de décès a été supérieur de plus de 20% à la normale pour cette période de l'année. Le Bureau central néerlandais des Statistiques (CBS) a fait état de 3750 décès, soit près de 850 de plus que prévu. Selon l'office statistique, la hausse de la mortalité s'observe dans tous les groupes d'âge.

Aux Pays-Bas, 85% des personnes âgées de plus de 18 ans sont entièrement vaccinées, et beaucoup d'entre elles n'ont été vaccinées que récemment ... Les autorités néerlandaises ont commencé à injecter les rappels à ces 85% jeudi, soit plusieurs semaines plus tôt que prévu...

D'après les données hebdomadaires de l'Office of National Statistics (ONS) au Royaume-Uni, les personnes vaccinées de moins de 60 ans ont deux fois plus de chances de mourir que les personnes non vaccinées. Et le nombre total de décès en Grande-Bretagne est bien supérieur à la normale.

Comme en Allemagne, les Suédois semblent également mourir à des taux supérieurs de 20% ou plus à la normale pendant les semaines qui suivent leur deuxième injection de vaccin anti-covid, selon les données d'une étude suédoise »⁷.

Et cela ne se passe pas seulement aux Pays-Bas et en Allemagne. Cela se produit partout où des campagnes de vaccination de masse ont été lancées plus tôt dans l'année. Aujourd'hui, tous ces pays connaissent une forte augmentation des arrêts cardiaques, des accidents vasculaires cérébraux, des lésions vasculaires et des caillots sanguins. Pourquoi ? Qu'avons-nous fait différemment en 2021 par rapport aux années précédentes ?

Q : Où voulez-vous en venir ? J'ai l'impression que vous me tendez un piège ?

R : C'est le cas. Je veux que vous admettiez que les données plaident maintenant en faveur de l'arrêt immédiat de la campagne de vaccination. C'est mon objectif principal, convaincre les gens que nous sommes sur la mauvaise voie et que nous devons arrêter cette folie avant que d'autres personnes ne meurent.

Saviez-vous que les vaccins endommagent également le système immunitaire ?

C'est vrai, les injections sont immuno-suppressives, ce qui signifie que le corps est moins capable de combattre les infections, les virus et les maladies. Réfléchissez-y un instant. Le vaccin était censé protéger ses bénéficiaires de la maladie et de la mort, mais il fait exactement le contraire. Il empêche les cellules de produire les anticorps nécessaires pour éviter les infections. Le Dr David Bauer, de l'Institut Francis Crick, explique ce qui se passe dans ce court texte :

« Ainsi, le message clé de notre découverte est que, nous avons constaté que les bénéficiaires du vaccin Pfizer - ceux qui ont reçu deux doses - ont des anticorps neutralisants cinq à six fois plus faibles. Il s'agit des anticorps de sécurité privée « de référence » de votre système immunitaire, qui empêchent le virus de pénétrer dans vos cellules. Nous avons donc constaté que ce taux était inférieur chez les personnes ayant reçu deux doses. Nous avons également constaté que les personnes ayant reçu une seule dose du vaccin Pfizer sont moins susceptibles de présenter des taux élevés de ces anticorps dans le sang. Et, ce qui est peut-être le plus important, nous constatons que plus vous êtes âgé, plus vos taux sont susceptibles d'être faibles, et que plus le temps passe depuis que vous avez reçu votre deuxième vaccin, plus vos taux sont susceptibles d'être faibles. Cela nous indique donc qu'il faudra probablement donner la priorité aux rappels pour les personnes plus âgées et plus vulnérables, et ce prochainement, surtout si ce nouveau variant se propage »⁸.

6 fois moins d'anticorps neutralisants ?

Ouaip. Comme nous l'avons dit, le vaccin affaiblit le système immunitaire, ce qui ouvre la voie aux infections. Voici comment Alex Berenson résume la situation dans un article qu'il a

posté récemment sur Substack :

« Ce que les Britanniques disent, c'est qu'ils découvrent maintenant que le vaccin interfère avec la capacité innée de votre corps, après l'infection, à produire des anticorps contre non seulement la protéine spike mais aussi d'autres parties du virus...

Cela signifie que les personnes vaccinées seront beaucoup plus vulnérables aux mutations de la protéine spike MÊME APRÈS AVOIR ÉTÉ INFECTÉES ET S'ÊTRE RASSURÉES UNE FOIS...

... c'est probablement une preuve supplémentaire que les vaccins peuvent interférer avec le développement d'une immunité robuste à long terme après l'infection »⁹.

Mais comment cela est-il possible ? Comment le gouvernement, l'establishment de la santé publique et les compagnies pharmaceutiques peuvent-ils promouvoir un vaccin qui rend les gens plus vulnérables à la maladie ? Cela n'a aucun sens, n'est-ce pas ? À moins, bien sûr, que l'objectif soit de rendre les gens plus malades et plus susceptibles de mourir ? Est-ce là ce qui se passe ?

En fait, oui exactement. Voici ce qu'en dit un dénonciateur de Pfizer :

« Un ancien employé de Pfizer, qui travaille aujourd'hui comme expert en marketing pharmaceutique et analyste en biotechnologie, a fourni des preuves lors d'une réunion publique en septembre, suggérant que Pfizer est conscient que ces vaccins peuvent rendre les personnes vaccinées plus enclines à contracter le COVID-19 et des infections.

Selon la dénonciatrice Karen Kingston : "Ainsi, lorsqu'ils n'étaient pas injectés, leur taux d'infection était de 1,3% et lorsqu'ils étaient injectés, il était de 4,34%. Il a augmenté de plus de 300%. Ils avaient moins d'infections quand ils n'avaient pas de protection. Donc, c'est un problème" »¹⁰.

Pourquoi cela ne fait-il pas la une des journaux ? Pourquoi la science est-elle ignorée ? Pourquoi les affirmations de professionnels crédibles sont-elles balayées sous le tapis, censurées sur les médias sociaux et écartées par nos responsables de la santé publique ?

La seule explication raisonnable est que les auteurs de la campagne de vaccination de masse veulent dissimuler les dangers du vaccin au public, car ce qui les intéresse vraiment, c'est la vaccination universelle, c'est-à-dire s'assurer que les 7 milliards d'habitants de la planète Terre soient vaccinés quoi qu'il arrive. Comme vous pouvez le constater, la science ne les a pas du tout découragés. Ils sont tout aussi déterminés à mettre en œuvre leur plan qu'au premier jour, voire plus.

Regardez cet extrait d'un article explosif qui montre comment la protéine spike pénètre dans le noyau de nos cellules et cause des dommages incalculables au système immunitaire. Cette recherche de pointe a provoqué un tollé dans la communauté scientifique.

« Le SRAS-CoV-2 a conduit à la pandémie de coronavirus 2019 (COVID-19), affectant gravement la santé publique et l'économie mondiale. L'immunité

adaptative joue un rôle crucial dans la lutte contre l'infection par le SRAS-CoV-2 et influence directement les résultats cliniques des patients. Des études cliniques ont indiqué que les patients atteints de COVID-19 sévère présentent des réponses immunitaires adaptatives retardées et faibles ; cependant, le mécanisme par lequel le SRAS-CoV-2 entrave l'immunité adaptative reste obscur. En utilisant une lignée cellulaire in vitro, nous rapportons ici que la protéine spike du SRAS-CoV-2 inhibe de manière significative la réparation des dommages à l'ADN, qui est nécessaire pour une recombinaison V(D)J efficace dans l'immunité adaptative.

D'un point de vue mécanique, nous avons découvert que la protéine spike se localise dans le noyau et inhibe la réparation des lésions de l'ADN en empêchant le recrutement des protéines clés de réparation de l'ADN BRCA1 et 53BP1 au site de la lésion. Nos résultats révèlent un mécanisme moléculaire potentiel par lequel la protéine spike pourrait entraver l'immunité adaptative et soulignent les effets secondaires potentiels des vaccins à base de spike »¹¹.

Qu'est-ce que cela signifie ?

Cela signifie que la protéine spike pénètre dans le noyau de nos cellules et endommage notre ADN. Ce n'était pas censé se produire. Le vaccin n'était pas censé pénétrer dans le sanctuaire intérieur où est stocké notre matériel génétique. Une fois qu'elle a atteint le noyau, la protéine spike empêche la réparation de l'ADN endommagé, ce qui a un impact sur la prolifération des cellules B et T, essentielles à la lutte contre l'infection. (Note : La protéine spike affecte également des gènes spécifiques qui sont hautement « *prédisposés au développement du cancer... il s'agit donc clairement d'une nouvelle de grande importance qui ne doit pas être prise à la légère* »¹²).

Voici comment le Dr Mobeen Syed explique les effets de la protéine spike sur le système immunitaire : (J'ai transcrit cela moi-même et je m'excuse pour les erreurs éventuelles).

« La protéine spike entre dans le noyau, et non seulement la protéine spike mais aussi les protéines non structurales se retrouvent dans le noyau également. Elles ne se contentent pas de contaminer l'ADN, mais interfèrent également avec la machinerie et la réparation de l'ADN... Lorsque nos cellules se divisent, il existe des mécanismes stricts pour s'assurer que l'ADN est correctement réparé, et correctement copié, sinon la cellule deviendra une cellule cancéreuse. Nous disposons d'un mécanisme élaboré pour réparer l'ADN... Il y a plusieurs mécanismes de réparation de l'ADN, parce qu'il y a plusieurs types de réparation... Ces deux mécanismes sont importants, parce que ces deux mécanismes de réparation sont altérés par la présence des protéines spike... Lorsqu'une infection se produit, les cellules B et les cellules T prolifèrent. Augmenter en nombre, signifie faire des copies de l'ADN... La prolifération elle-même est une réponse immunitaire importante. La création des anticorps nécessite un ADN fonctionnel...

Ce que j'explique ici, c'est que la rupture et la réparation de l'ADN peuvent également être effectuées dans les cellules immunitaires de manière intentionnelle pour le fonctionnement normal du système immunitaire. Chaque cellule B et T a besoin d'une mire de liaison variable pour s'attacher à l'antigène, et pour créer cette variation, il faut que l'ADN se restructure de façon aléatoire, ce qui nécessite une cassure et une réparation de l'ADN... Imaginez qu'il y ait des enzymes de réparation dans notre corps qui vont vers l'ADN cassé et le réparent. Imaginons maintenant que ces enzymes de réparation ne se rendent plus sur le site de l'ADN cassé ou qu'elles ne sont même plus produites ? Les chercheurs ont découvert que lorsque les protéines

non structurales sont attirées dans le noyau, il se produit alors une réduction de la prolifération des cellules (B et T)... et notre capacité à répondre aux infections ne sera pas bonne »¹³.

Imaginez que quelqu'un ou un groupe d'élites puissantes veuille réduire la population mondiale de plusieurs milliards de personnes. Et ils ont pensé que le meilleur moyen d'atteindre cet objectif serait d'injecter aux gens un mystérieux agent pathogène développé secrètement dans des laboratoires étrangers depuis plus de dix ans. Imaginez que cet antigène mortel ne déclenche pas seulement des crises cardiaques, des accidents vasculaires cérébraux et des lésions vasculaires catastrophiques, mais qu'il mette également hors d'état de nuire le système de défense critique (immunitaire) de l'organisme, augmentant ainsi de plusieurs ordres de grandeur la vulnérabilité d'une personne aux infections, aux virus et aux maladies. Imaginez que nous voyions des signes indiquant que ce plan se déroule sous nos yeux, de la montagne de cadavres criblés de lymphocytes tueurs à la forte augmentation de la surmortalité et de la mortalité toutes causes confondues, en passant par l'augmentation inexplicable des arrêts cardiaques, des accidents vasculaires cérébraux, de l'auto-immunité, des hémorragies, de la coagulation, des maux de tête, des contusions, des inflammations, des problèmes de valves cardiaques, des hémorragies cérébrales, des maladies vasculaires, neurologiques et respiratoires, tous liés de manière suspecte au lancement d'une campagne de vaccination de masse.

Une telle chose pourrait-elle se produire à notre époque ? Quelqu'un pourrait-il être assez audacieux pour lancer une guerre contre l'humanité ? Quelqu'un est-il capable d'un tel mal ?

Oui.

Mike Whitney

Article original en anglais :



[Research "Game-changer": Spike Protein Increases Heart Attacks and Destroys Immune System](#) Le 3 décembre 2021

L'article en anglais a été publié initialement par [The Unz Review](#).

Traduit par [Réseau International](#)

Notes :

1.« [Abstract 10712 : Les vaccins COVID à ARNm augmentent de façon spectaculaire les marqueurs inflammatoires endothéliaux et le risque de SCA tel que mesuré par le test cardiaque PULS : un avertissement](#) », Circulation

- 2.« [Si vous aimez les problèmes cardiaques, vous adorerez les vaccins Pfizer et Moderna Covid](#) », Alex Berenson, Substack
- 3.« [Le Dr Aseem Malhotra révèle une augmentation du risque de crise cardiaque suite au vaccin COVID à ARNm](#) », Bitchute, Minute-1:35
- 4.Voir le rapport complet ici ; « [Émeute lymphocytaire : Des pathologistes enquêtent sur les décès survenus après la vaccination contre le coronavirus](#) », Free West Media
- 5.Voir « [Au moins 69 athlètes s'effondrent en un mois, beaucoup sont morts](#) », freewestmedia.co
- 6.« [Lettre aux médecins : Quatre nouvelles découvertes scientifiques concernant l'immunité et les vaccins contre le COVID-19 - Implications pour la sécurité et l'efficacité](#) », Doctors for Covid Ethics
- 7.« [Les décès aux Pays-Bas sont supérieurs de plus de 20% à ceux de l'année précédente](#) », Free West Media
- 8.« [Le Dr David LV Bauer de l'institut Francis Crick détruit le système immunitaire](#) », Bitchute, 1 minute
- 9.« [Urgent : Les vaccins Covid vous empêcheront d'acquérir une immunité complète même si vous avez été infecté et êtes rétabli](#) », Alex Berenson, Substack
- 10.« [Vidéo : Un ancien employé de Pfizer affirme que le vaccin contre Covid-19 rend les personnes qui le reçoivent plus sensibles au virus](#) », Gateway Pundit
- 11.« [La protéine spike du SRAS-CoV-2 nuit à la réparation des dommages causés à l'ADN et inhibe la recombinaison V\(D\)J in vitro](#) », mdpi.com
- 12.Voir « [La protéine spike à l'intérieur du noyau renforce les dommages à l'ADN ? - Vaccins à ARNm COVID-19 mise à jour 1](#) », YouTube, 12 minutes
- 13.« [La protéine spike va dans le noyau et nuit à la réparation de l'ADN](#) », YouTube

La source originale de cet article est Mondialisation.ca
Copyright © [Mike Whitney](#), Mondialisation.ca, 2021

Articles Par : [Mike Whitney](#)

Avis de non-responsabilité : Les opinions exprimées dans cet article n'engagent que le ou les auteurs. Le Centre de recherche sur la mondialisation se dégage de toute responsabilité concernant le contenu de cet article et ne sera pas tenu responsable pour des erreurs ou informations incorrectes ou inexactes.

Le Centre de recherche sur la mondialisation (CRM) accorde la permission de reproduire la version intégrale ou des extraits d'articles du site [Mondialisation.ca](#) sur des sites de médias alternatifs. La source de l'article, l'adresse url ainsi qu'un hyperlien vers l'article original du CRM doivent être indiqués. Une note de droit d'auteur (copyright) doit également être indiquée.

Pour publier des articles de [Mondialisation.ca](#) en format papier ou autre, y compris les sites Internet commerciaux, contactez: media@globalresearch.ca

[Mondialisation.ca](#) contient du matériel protégé par le droit d'auteur, dont le détenteur n'a pas toujours autorisé l'utilisation. Nous mettons ce matériel à la disposition de nos lecteurs en vertu du principe "d'utilisation équitable", dans le but d'améliorer

la compréhension des enjeux politiques, économiques et sociaux. Tout le matériel mis en ligne sur ce site est à but non lucratif. Il est mis à la disposition de tous ceux qui s'y intéressent dans le but de faire de la recherche ainsi qu'à des fins éducatives. Si vous désirez utiliser du matériel protégé par le droit d'auteur pour des raisons autres que "l'utilisation équitable", vous devez demander la permission au détenteur du droit d'auteur.

Contact média: media@globalresearch.ca