

Základní základ pro systémovou kalcifikaci po expozici proteinu

 wmcresearch.substack.com/p/spike-protein-injury-the-foundational

Walter M Chesnut

Objevte více z WMC Research Discover more from WMC Research

Výzkum COVID-19 COVID-19 Research

Více než 12 000 odběratelů Over 12,000 subscribers

pokračovat ve čtení Continue reading

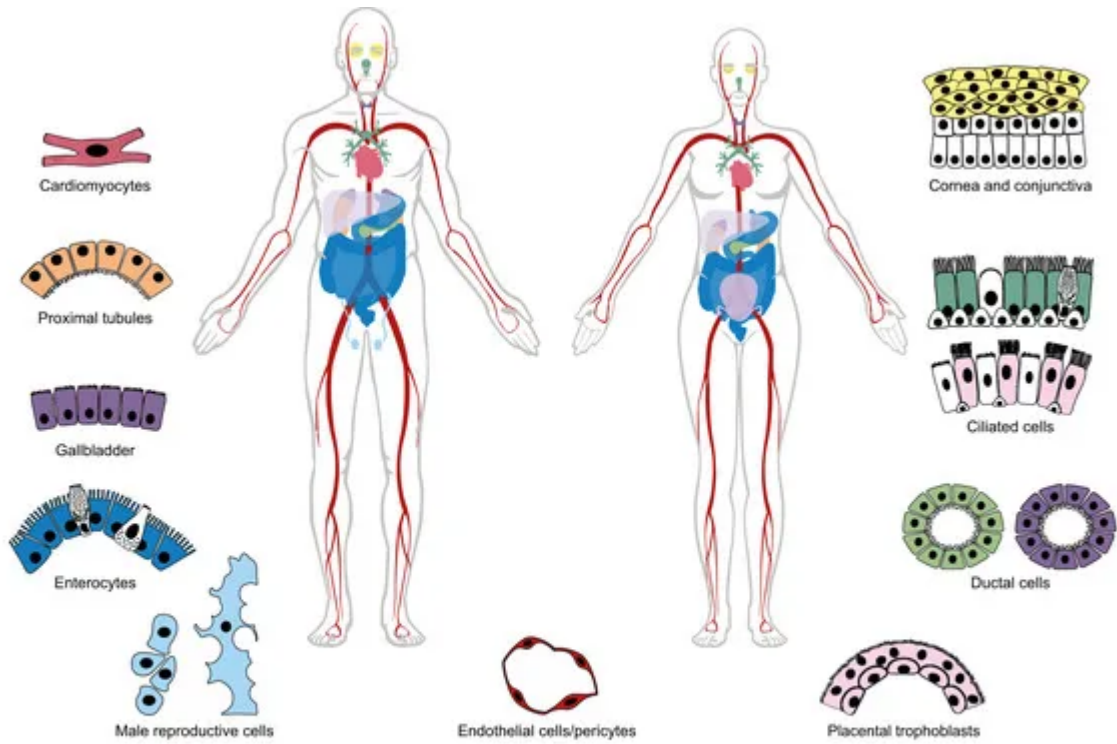
>

[Přihlásit se](#) [Sign in](#)

Poranění Spike Protein: Základní základ pro systémovou kalcifikaci po expozici proteinu Spike Protein Injury: The Foundational Basis for Post-Spike Protein Exposure Systemic Calcification

Proč je ACE2 jako receptor mnohem nebezpečnější, než si většina uvědomuje. Why ACE2 as receptor is far more dangerous than most realize.

A



B

Organ	NX	Low	Medium	High
Stomach	0.5 NX			
surface epithelial cells		•		
parietal cells				•
chief cells				
endothelial cells/pericytes				
Duodenum	46.0 NX			
enterocytes		•	•	
goblet cells				
endocrine cells				
crypt cells		•		
glands of Brunner				•
endothelial cells/pericytes				
Small intestine	122.0 NX			
enterocytes		•	•	
goblet cells				
endocrine cells				
Paneth cells		•		
crypt cells		•		
endothelial cells/pericytes				
Colon	49.1 NX			
enterocytes		•	•	
goblet cells				
endocrine cells				
crypt cells		•		
peripheral nerve				
endothelial cells/pericytes				
Rectum	1.3 NX			
enterocytes		•		
goblet cells				
endocrine cells				
endothelial cells/pericytes				
Appendix	0.8 NX			
enterocytes		•		
goblet cells				
endocrine cells				
lymphoid tissue				
endothelial cells/pericytes				
Kidney	23.2 NX			
proximal tubule cells		•	•	
distal tubule cells		•	•	
collecting duct cells				
Bowman's capsule		•		
podocytes				
mesangial cells				
endothelial cells/pericytes				
Gallbladder	16.4 NX			
glandular cells		•	•	
endothelial cells/pericytes				
Liver	1.2 NX			
hepatocytes				
bile duct cells		•		
Kupffer cells				
endothelial cells/pericytes				
Pancreas	1.6 NX			
islets of Langerhans				
acinar glandular cells				
intercalated ducts				
intrahepatic ducts		•		
interlobular ducts				
endothelial cells/pericytes				
Testis	17.9 NX			
Leydig cells		•	•	
Sertoli cells		•	•	
peritubular cells				
endothelial cells				
spermatogonia				
prelep. spermatocytes				
pachy. spermatocytes				
early spermatids				
late spermatids				
Epididymis	2.7 NX			
glandular cells		•		
endothelial cells/pericytes				
Seminal vesicle	1.2 NX			
glandular cells		•		
endothelial cells/pericytes				
Placenta	1.0 NX			
syncytiotrophoblasts		•	•	
cytotrophoblasts		•	•	
extravillous trophoblasts		•	•	
decidual cells				
endothelial cells/pericytes				
Fallopian tube	0.6 NX			
ciliated cells				
non-ciliated cells				
endothelial cells/pericytes				
Thyroid gland	4.5 NX			
glandular cells		•	•	
endothelial cells/pericytes				
Parathyroid gland	0 NX			
glandular cells		•		
endothelial cells/pericytes				
Adrenal gland	0.4 NX			
glandular cells		•		
endothelial cells/pericytes				
Eye				
cornea				
conjunctiva		•	•	
hyaloid membrane				
lens epithelial cells				
lens fiber cells				
inner nuclear layer				
rod photoreceptor cells				
cone photoreceptor cells				
ganglion cells				
limiting membrane				
inner plexiform layer				
nerve fiber layer				
outer plexiform layer				
pigment epithelium				
endothelial cells/pericytes				
Heart	10.5 NX			
cardiomyocytes		•	•	
endothelial cells/pericytes		•	•	
Nasal mucosa				
ciliated cells				
goblet cells				
basal cells				
squamous epithelial cells				
submucosal glands				
endothelial cells/pericytes				
Bronchus				
ciliated cells				
goblet cells				
basal cells				
submucosal glands				
endothelial cells/pericytes				
Lung	0.8 NX			
alveolar cells type 1				
alveolar cells type 2*				
bronchioli				
macrophages				
endothelial cells/pericytes				

Expres proteinu ACE2 v lidských tkáních na základě imunohistochemie

Můj výzkum mě dovedl k závěru, že Spike Protein, kromě mnoha již známých patologií, také vyvolává systémovou kalcifikaci. Abychom to pochopili, je nejprve nutné pochopit, jak neuvěřitelně nebezpečné je mít ACE2 jako receptor pro anatomii lidského těla. Pokud byste chtěli zkonstruovat zbraň tak, aby cílila na co největší část lidského těla, těžko byste hledali životaschopnějšího kandidáta, než je ACE2. Nevěřím, že jde o nehodu. Podívejte se prosím na výše uvedenou grafiku.

Protože Spike Protein je cytotoxický, způsobuje poškození tkáně. Toto je základ, na kterém může dojít k indukci systémové kalcifikace:

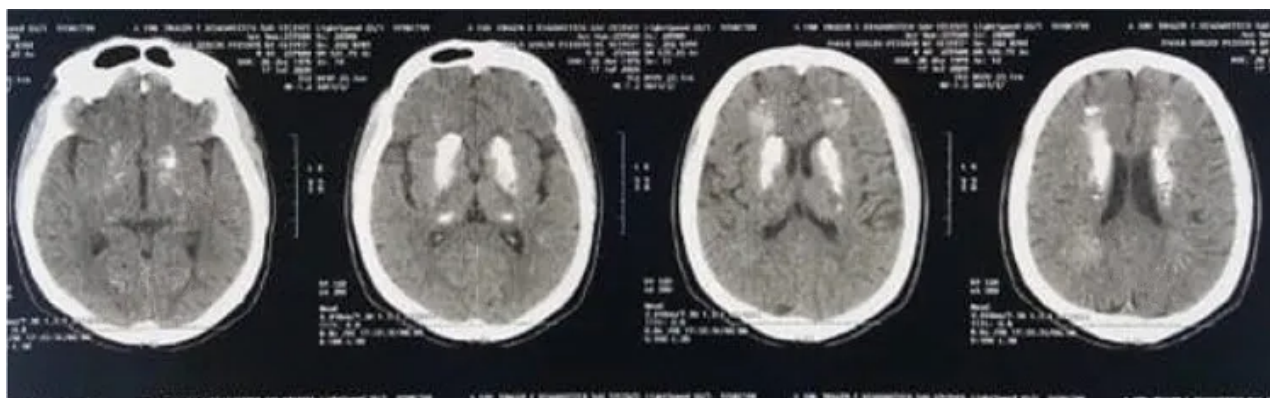
Jak můžete vidět, téměř každá kalcifikace, kterou člověk vidí v měkkých tkáních ve skutečné radiografické praxi, je způsobena dystrofickou kalcifikací. Co to znamená? Jednoduše toto: když je tkáň poškozena, tělo reaguje na toto zranění nespecifickým způsobem vyvoláním generické zánětlivé reakce. To někdy končí kalcifikací poškozené tkáně. Tato kalcifikace je pravděpodobně obvykle pouze mikroskopická, ale občas stačí k tomu, aby byla viditelná rentgenologicky.

Kalcifikace měkkých tkání

<https://rad.washington.edu/about-us/academic-sections/musculoskeletal-radiology/teaching-materials/online-musculoskeletal-radiology-book/soft-tissue-calcifications/>

Kromě toho existuje množství důkazů, že k tomu dochází po expozici COVID nebo Spike Protein.

MOZEK



CT mozku ukazující bilaterální mozkové kalcifikace

V nedávném rukopisu publikovaném v Neurological Sciences připsal Demir (2020) náhodné nálezy bilaterálních mozkových kalcifikací při neurozobrazování pacienta během infekce SARS-CoV-2 stavu známému jako Fahrův syndrom. V tomto případě šlo o významný přínos, protože neurologické symptomy umožnily náhodnou diagnózu vzácné neurologické poruchy.

COVID-19 Odhalení kalcifikací mozku

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8364776/>

KORONÁRNÍ

Výsledky: Multivariační analýza prokázala, že hodnota OCS (Ordinal CAC Score) statisticky korelovala s úmrtností ($p < 0,001$). Ve skutečnosti ve skupině pacientů s hodnotou OCS 0 byla mortalita 10,1 % (10/99 pacientů), ve skupině s OCS mezi 1 a 4 byla 18,9 % (21/111), ve skupině OCS pacientů v rozmezí od 5 do 8 bylo 30,4 % (24/79) a ve skupině s OCS mezi 9 a 12 bylo 46,4 % (13/28).

Závěry: Navrhujeme, že kalcifickou ateromázií koronárních tepen u pacientů s COVID-19 lze považovat za prognostický marker klinického výsledku.

Koronární kalcifikace jako nový prognostický marker u pacientů s COVID-19: role CT

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36930517/>

PLICNÍ

49letý muž s Liddle syndromem typu 1 s vysokým krevním tlakem a chronickým poškozením ledvin, příjemce transplantované ledviny, s hypoparatyreózou v důsledku paratyreoidektomie, byl přijat pro oboustrannou pneumonii COVID-19. Počítačová tomografie hrudníku (CT) provedená při přijetí ukázala mnohočetná ložiska plicních kalcifikací shodná s oblastmi zákalů pozorovanými na CT provedeném před přijetím, odpovídající ložiskům bronchopneumonie.

Plicní kalcifikace jako následky COVID-19 Pneumonia Sequelae

<https://www.archbronconeumol.org/in-translated-article-pulmonary-calcifications-as-article-S0>

PLOD

Těhotné ženě byl diagnostikován SARS-CoV-2 ve 35.+5. týdnu gestace a byl léčen konzervativně doma. Při transabdominálním ultrazvuku ve 38+3 týdnech byly zaznamenány kalcifikace fetálního střeva a žlučníku. CMV a další infekční agens byly vyloučeny; byl proveden iterativní císařský řez ve 38+5 týdnech bez komplikací.

Těhotná žena infikovaná koronavirovou chorobou (COVID-19) a kalcifikacemi fetálního střeva a žlučníku.

[https://www.unboundmedicine.com/medline/citation/33249821/Pregnant woman infected by Coronavirus Disease \(COVID-19\) and calcifications of the fetal bowel and gallbladder: a case report.](https://www.unboundmedicine.com/medline/citation/33249821/Pregnant_woman_infected_by_Coronavirus_Disease_(COVID-19)_and_calcifications_of_the_fetal_bowel_and_gallbladder:_a_case_report_)

MIKROVASKULÁRNÍ

Zatímco první zprávy týkající se koronavirového onemocnění 2019 (COVID-19) se zaměřovaly na jeho plicní projevy, novější literatura popisuje multisystémové abnormality související s přidruženou mikrovaskulární angiopatií. Kalcifylaxe je vzácný systémový stav charakterizovaný tkáňovou nekrózou na pozadí systémových mikrovaskulárních kalcifikací. COVID-19 i kalcifylaxe jsou prokoagulační diagnózy spojené s vaskulárně zprostředkovanými kožními nálezy. Pokud je nám známo, toto je první zpráva, která dokumentuje koexistenci retinální trombotické purpury a kalcifylaxe související s COVID-19 u jednoho pacienta, spojuje patologické etiologie těchto dvou entit a popisuje radiologické nálezy související se souběžnými diagnózami.

Současná kalcifylaxe a trombotická retinální purpura spojená s COVID-19

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7447529/>

I když se jedná o prvotní zjištění z výzkumu několika studií, věřím, že případ je jasný. Musíme určit rozsah tohoto jevu, protože se domnívám, že je pravděpodobně extrémně rozšířený – jednoduše dosud nehledaný. Nyní budu zkoumat progresi těchto stavů a jejich léčbu.

Můj výzkum je podporován pouze placeným předplatným a přímým dárcovstvím. Chcete-li podpořit mou práci, zvažte možnost stát se placeným předplatitelem. Nebo přispějte přímo na <https://wmcresearch.org/donate/>



112 lajků112 Likes

.

10 přeskupení10 Restacks



112



35

PodílShare

35 komentářů35 Comments



33 dalších komentářů...33 more comments...