

Vědci z Yaleovy univerzity objevili spike protein v krvi lidí roky po COVID očkování

🔗 otevrisvoumysl.cz/vedci-z-yaleovy-univerzity-objevili-spike-protein-v-krvi-lidi-roky-po-covid-ockovani

30. prosince 2024

Jestli jsou pro Vás překlady hodnotné, zvažte příspěvím pomocí měsíčního členství s bonusovým obsahem [ZDE](#) nebo jednorázově na bankovní účet: 2201583969/2010. Děkuji!

Originál článků publikován [ZDE](#) a [ZDE](#): 19. a 20. prosince 2024

Poslechněte si článek v audio formě (namluveno strojově):

Spike proteiny by tam být neměly. Je možné, že se genetický materiál vakcíny integroval s lidskou DNA, což způsobilo dlouhodobou tvorbu spiků. Yaleův tým své výsledky brzy zveřejní.

Vědci z Yaleovy univerzity našli v krvi lidí, kteří dostali injekce Covid mRNA, protein Covid spike – a to až dva roky po podání injekcí.

Podle testů na protilátky nebyli tito lidé nikdy nakaženi Covidem a náš imunitní systém rychle ničí nově vytvořené spike proteiny. Toto zjištění naznačuje, že někteří lidé, kteří se nechali očkovat, mohou tyto proteiny vytvářet sami.

Možným důvodem je, že genetický materiál dodaný v injekcích se spojil s lidskými geny a pokračuje v aktivaci struktur vytvářejících proteiny v našich buňkách. Pokud se toto vysvětlení ukáže jako správné, bude mít závažné důsledky pro bezpečnost mRNA vakcín a více než 1 miliardu lidí, kteří dostali dávky mRNA Covid vakcín.

Aby bylo jasno, toto zjištění neposkytuje definitivní důkaz genetické integrace, neboli toho, čemu vědci říkají „transfekce“. K tomu musí vědci extrahovat DNA z lidských buněk a najít genetické sekvence, které vakcína dodává. Není také jasné, jak často se spike protein objevuje a zda by jeho množství mohlo mít klinicky významné důsledky.

O nálezu proteinu spike vědci informovali v konferenčních hovorech s účastníky své studie v říjnu a znovu tento týden. Dva lidé nezávisle na sobě mi sdělili výsledky studie.

Vědci jednali o zveřejnění výsledků s nejméně jedním významným odborným časopisem, uvedla osoba, která je o těchto jednáních přímo informována. Časopis to odmítl.

Vědci nyní plánují výsledky brzy publikovat na nekomentovaném serveru „pre-print“, aby se s nimi mohli seznámit další vědci a veřejnost a diskutovat o jejich důsledcích. Hodlají také poslat vzorky do nezávislé laboratoře k ověření, i když se nedomnívají, že by se mýlili.

Někteří výzkumníci, kteří jsou vůči vakcínám skeptičtí, již dříve naznačili možnost integrace genetického materiálu v očkovacích látkách s lidskými geny. Nová zjištění jsou však zásadní nejen proto, že tuto možnost činí pravděpodobnější, ale také proto, že vedoucím týmu z Yale je renomovaný vědec, který COVID očkování důrazně obhajoval.

Výzkumnice Dr. Akiko Iwasakiová je bývalou prezidentkou Americké asociace imunologů. V květnu 2021 řekla deníku Washington Post, že obavy z mRNA injekcí jsou „absurdní“, a dodala, že při jejich klinických zkouškách nebyly zjištěny „žádné bezpečnostní problémy“. Později podepsala dopis, v němž se vyslovila pro povinné očkování vakcínou Covid.

Mezi lidmi, kteří o těchto zjištěních informovali Unreported Truths, byl i jeden člověk, který se studie účastní a který přímo slyšel zprávy od výzkumníků z Yale v konferenčním hovoru. Druhou osobou je vědec, který je v kontaktu s více členy týmu.

Iwasakiová, kterou kontaktoval server Unreported Truths, nepopřela, že její tým zjistil přetrvávající důkazy o výskytu spike proteinů u účastníků, kteří byli očkováni, ale nikdy se nenakazili. „Usilovně

pracujeme na dokončení naší studie a jejím zveřejnění na preprintovém serveru,“ napsala.

Skupina doktorky Iwasakiové zahájila v roce 2022 studii s názvem LISTEN, jejímž cílem je zkoumat osoby, které samy uvedly, že utrpěly poškození po COVIDu. Poté ji rozšířili o lidi s vlastními hlášenými poškozeními po COVID očkování. Podle lednového článku o projektu se do ní přihlásilo asi 3 000 lidí.

Účastníci odeberou vzorky krve a slin a nahlásí své příznaky. V rámci studie se konají pravidelné „městské porady“, na kterých výzkumníci informují o svých zjištěních a na které jsou zváni všichni účastníci.

Na říjnovém zastupitelstvu Iwasakiová oznámila, že tým našel spike protein u účastníka studie více než 700 dní po poslední injekci mRNA a u ostatních více než 450 dní po ní.

Zásadní je, že u těchto osob nebyly zjištěny žádné známky přirozené infekce koronavirem. Vědci dokážou rozlišit mezi lidmi, kteří byli očkovaní, a těmi, kteří se nakazili přirozeně.

Důvodem je to, že lidé, kteří byli očkovaní mRNA injekcí, vytvářejí imunitní protilátky pouze proti jedné části koronaviru, proteinu spike. Téměř všichni, kteří byli infikováni a uzdravili se, však mají protilátky i proti další části, tzv. nukleokapsidě. Někteří účastníci projektu LISTEN nemají protilátky proti nukleokapsidům, ale nadále produkují spike protein.

Téměř od chvíle, kdy bylo v prosinci 2020 povoleno používat mRNA COVID vakcíny, varovala malá, ale hlasitá skupina skeptiků před možností, že by vakcíny mohly kontaminovat lidskou DNA.

Je nepravděpodobné, že by se samotná mRNA vakcína nějakým způsobem integrovala do lidských genů, protože tento proces by vyžadoval, aby se mRNA před integrací do lidských genů pomocí enzymu zvaného „reverzní transkriptáza“ přeměnila na DNA.

Pravděpodobnější je, že společnosti Pfizer a Moderna využívají tzv. „DNA plazmidy“ – kruhovou molekulu DNA – k tomu, aby bakterie produkovaly mRNA, která je účinnou složkou vakcíny.

Výrobní proces nevyhnutelně vede k malému množství kontaminace DNA plazmidů ve vláknech mRNA, které bakterie vytvářejí. Nikdo nikdy nevyráběl mRNA takovou rychlostí a v takovém měřítku, jaké se používají ve vakcínách Covid, vyžadovalo, aby výrobci v roce 2020 v podstatě během několika měsíců vynalezli postupy.

V roce 2023 oznámil Kevin McKernan, výzkumník z Massachusetts, ve svém preprintu nález kontaminace DNA ve zkumavkách na úrovni „nanogramu“ (jedné miliardtiny gramu) a „mikrogramu“ (jedné miliontiny gramu).

I když se to může zdát jako nepatrné množství, každá dávka vakcíny společnosti Pfizer obsahuje pouze 30 mikrogramů mRNA a federální normy omezují přípustnou kontaminaci vakcín DNA na 10 nanogramů na dávku. Výzkumníci a regulační orgány se domnívali, že tento limit je dostatečně nízký na to, aby integrace DNA byla v reálném světě fakticky nemožná, přestože teoreticky možná je.

Protože však „lipidová nanočástice“ ve vakcíně, která chrání mRNA před útokem imunitního systému po jejím vstříknutí do těla, chrání také kontaminovanou DNA, nemusí být limit 10 nanogramů tak ochranný, jak se vědci domnívali.

Je také možné, že rychlé rozšíření výrobního procesu vedlo k tomu, že některé šarže vakcín obsahovaly více kontaminované DNA, než společnosti vyrábějící vakcíny nebo regulační orgány očekávaly.

Jestli jsou pro Vás překlady hodnotné, zvažte příspěvím pomocí měsíčního členství s bonusovým obsahem ZDE nebo jednorázově na bankovní účet: 2201583969/2010. Děkuji!

NAVAZUJÍCÍ POKRAČOVÁNÍ

Včerejší článek o zjištění, že někteří lidé mají v krvi spike protein ještě několik let po očkování mRNA vakcínou, vyvolal obrovský zájem. Uživatelé X si snímek titulku zobrazili více než 3 milionkrát.

Včera večer jsem požádal lidi, kteří mají nedávné testy s podobnými výsledky, aby mi je poslali e-mailem.

Odpovědi jsou zarážející. Testy, které zjišťují a kvantifikují spike protein, jsou většinou omezeny na akademické laboratoře a jsou poměrně vzácné. Přesto jsem nějaké obdržel.

Mnohem častější však byly e-maily s výsledky komerčních testů na protilátky Covid, které nevyšetřují samotný spike protein, ale imunitní reakci na něj a další části Sars-Cov-2.

A ty ukazují, že někteří lidé mají protilátky proti spike proteinu na nejvyšší měřitelné hranici, rok co rok, test za testem.

Jeden e-mail byl obzvláště nápadný:

Já i moje žena jsme obdrželi stejné šarže přípravku Moderna mRNA od stejného lékárníka během několika minut, stříkačky byly naplněny ze stejné lahvičky. Naše životy, protože jsem v polodůchodu, jsou extrémně provázané, děláme všechno společně, což znamená, že naše úrovně expozice jsou stejné.

Jak to, že moje žena má hladinu spike protilátek 25 000 u/ML [maximální hlášená hladina z testu společnosti Labcorp] a po dobu dvou let v řadě s krevními testy každých šest měsíců, zatímco „kontrolní pacient“ (já) má zdokumentované hladiny hluboko pod 200, nikdy nad 157, s krevními testy ve stejných dnech.

Kdyby byla neustále vystavena působení Covidu, byl bych tomu vystaven i já?

—

Poté poskytl jak výsledky jednotlivých testů, tak praktickou tabulku se všemi výsledky jeho a jeho ženy:

Date Collected: 10/23/2024

Date Received: 10/23/2024

Date Reported: 10/28/2024

Fasting: Yes

Ordered Items: SARS-CoV-2 Semi-Quant Spike Ab; Venipuncture

Date Collected: 10/23/2024

SARS-CoV-2 Semi-Quant Spike Ab

Test	Current Result and Flag	Previous Result and Date	Units	Reference Interval
SARS-CoV-2 Semi-Quant Spike Ab ^{A,01}	See Dilution	See Dilution	U/mL	Negative<0.8
SARS-CoV-2 Spike Ab Dilution ^{A,01}	>25,000	23222	U/mL	Negative<0.8
SARS-CoV-2 Spike Ab Interp ^{A,01}	Positive	Positive	03/19/2024	
<p>Antibodies against the SARS-CoV-2 spike protein receptor binding domain (RBD) were detected. It is yet undetermined what level of antibody to SARS-CoV-2 spike protein correlates to immunity against developing symptomatic SARS-CoV-2 disease. Studies are underway to measure the quantitative levels of specific SARS-CoV-2 antibodies following vaccination. Such studies will provide valuable insights into the correlation between protection from vaccination and antibody levels.</p> <p>Roche Elecsys Anti-SARS-CoV-2 S</p>				

Date Collected: 11/28/2022

Date Received: 11/28/2022

Date Reported: 11/30/2022

Fasting: Yes

SARS-CoV-2 Semi-Quant Total Ab

Test	Current Result and Flag	Previous Result and Date	Units	Reference Interval
SARS-CoV-2 Semi-Quant Total Ab ^{A,01}	See Dilution	See Dilution	U/mL	Negative<0.8
SARS-CoV-2 Spike Ab Dilution ^{A,01}	24765	1287	U/mL	Negative<0.8
SARS-CoV-2 Spike Ab Interp ^{A,01}	Positive	Positive	05/09/2022	
<p>Antibodies against the SARS-CoV-2 spike protein receptor binding domain (RBD) were detected. It is yet undetermined what level of antibody to SARS-CoV-2 spike protein correlates to immunity against developing symptomatic SARS-CoV-2 disease. Studies are underway to measure the quantitative levels of specific SARS-CoV-2 antibodies following vaccination. Such studies will provide valuable insights into the correlation between protection from vaccination and antibody levels.</p> <p>Roche Elecsys Anti-SARS-CoV-2 S</p>				

Month/Year	Husband	Wife
10/24	140	>25,000
03/24	153	23,222
10/23	157	>25,000
04/23	105	>25,000
11/22	122	24,765
05/22	90	1,287
11/21	608	989
03/21	Received Moderna mRNA	

Testy prokazující tyto velmi vysoké a trvalé hladiny protilátek proti spike proteinu jsou o krok dál od výsledků prokazujících volně se pohybující spike protein, které zjistili výzkumníci z Yale.

Jsou však pravděpodobně ještě významnější, protože ukazují na nepřirozenou a zřejmě trvalou imunitní odpověď u lidí, kteří dostali mRNA vakcínu.

Toto zjištění vyvolává řadu závažných otázek:

Kolik lidí – a jaké procento příjemců mRNA vakcín – má nyní tyto nadpřirozené hladiny protilátek proti spike proteinu?

Budou časem klesat na normální úroveň? Existuje nějaký způsob, jak je pomoci snížit?

Jsou výsledkem prodloužené produkce spike proteinu, a pokud ano, jakým způsobem je tato produkce způsobena mRNA? Přežívá mRNA v těle mnohem déle, než se očekává? Přenesly injekce nějakým způsobem genetický materiál do lidské DNA? Existuje nějaká jiná příčina?

Způsobují tento problém i jiné typy vakcín Covid?

A – což je nejdůležitější – způsobují tyto trvale vysoké hladiny protilátek zdravotní problémy, včetně autoimunitních onemocnění?

Odpovědět na tyto otázky nebude snadné – zejména pokud je odpověď na poslední otázku, tedy tu o nemoci, kladná.

Ale už se jim nemůžeme vyhnout. Nyní se ukazuje, že značný počet lidí očkovaných mRNA vakcínou má v těle spike protein nebo extrémně vysoké protilátky proti spike proteinu, případně obojí, a to i několik let po očkování. Musíme vědět, co se děje a proč.

To nelze považovat za politickou otázku nebo riziko pro zastánce očkování.

Je to zdravotní problém. A my na něj musíme odpovědět.

Překlad: David Formánek