

# 18 Lügen über Covid-19 & die Covid-19-Impfstoffe; und 18 Wahrheiten, die sie vertuschen sollen

VON [THE EXPOSÉ](#) AM [29. JANUAR 2022](#) - ( [19 COMMENTS](#) )

Jetzt anhören

## 18 Lügen über mRNA-Impfstoffe und Covid-19

1. mRNA-Impfstoffe sind keine Gentherapie
2. mRNA-Impfstoffe sind nur eine Hightech-Version des normalen Grippeimpfstoffs.
3. mRNA-Impfstoffe werden von Ihrem Immunsystem innerhalb weniger Tage zerstört.
4. mRNA-Impfstoffe verlassen die Injektionsstelle in Ihrem Deltamuskel nicht
5. mRNA-Impfstoffe sind sicher
6. mRNA-Impfstoffe sind wirksam
7. mRNA-Impfstoffe verlieren mit der Zeit an Wirksamkeit
8. Masken schützen uns alle vor Covid
9. Massenimpfungen sollten während einer Pandemie stattfinden
10. Lockdowns sind von Vorteil
11. Impfstoff-Immunität ist genauso gut oder besser als natürliche Immunität
12. Therapeutika wie Vitamin D, Ivermectin, Budesonid, intravenöses Vitamin C, Mundspülungen mit Cetylpyridiniumchlorid, Zink und Quercetin, N-Acetylcystein (NAC), Hydroxychloroquin sind unwirksam und/oder gefährlich und sollten abgelehnt werden.
13. Impfstoffe verursachen keine Fehlgeburten.
14. Die durch den Impfstoff vermittelte Myokarditis ist mild.
15. Hände und Oberflächen können Covid verbreiten. Deshalb sollten wir Handdesinfektionsmittel einsetzen
16. Asymptomatische Menschen können Covid verbreiten
17. Impfstoffe sind wirksam gegen Omicron
18. Das Spike-Protein ist die beste virale Komponente für einen Impfstoff

*Von einem besorgten Leser*

## 18 Wahrheiten, die mit diesen Täuschungen vertuscht werden sollen

1. mRNA-Impfstoffe sind Gentherapien, da sie die geimpften Zellen auf genetischer Ebene umprogrammieren, um Covid-Spike-Proteine zu produzieren.
2. mRNA-Impfstoffe präsentieren dem Immunsystem das 1273 Aminosäuren umfassende Wuhan HU1 (Wuhan alpha) Spike-Protein. Aber dann schädigen sie das Immunsystem so sehr, dass die Wahrscheinlichkeit einer Infektion mit Covid größer ist als bei einer nicht geimpften Person.

In Wahrheit sind sie also Antiimpfstoffe. Eine echte Impfung sorgt für eine langfristige Immunität, genauso wie die Wiederherstellung einer Infektion für eine langfristige natürliche Immunität sorgt. mRNA-Impfstoffe sorgen nur für eine kurzfristige Immunität für ein paar Monate, dann verlieren sie ihre Wirksamkeit und werden zu Anti-Impfstoffen. Die vollständig Geimpften sind also die wahren Anti-Impfgegner, da sie vollständig geimpft wurden,

3. RNA, die nicht durch Lipid-Nanopartikel geschützt ist, wird in der Tat in wenigen Tagen zerstört. mRNA-Impfstoffe, die mit Lipid-Nanopartikeln umhüllt sind, werden nicht zerstört. Dies ergibt sich aus der bekannten Tatsache, dass ein Abstand von 12 Wochen zwischen der ersten und zweiten Impfung eine 3,5-mal stärkere Antikörperreaktion hervorruft als ein Abstand von 4 Wochen (<https://todaynewspost.com/news/world/uk-news/longer-gap-between-pfizer-jabs-boosts-antibody-response-in-elderly/> ).

In diesen zusätzlichen 8 Wochen der Lücke findet also etwas Kumulatives statt. Dieses Etwas kann nur die Produktion von Spike-Proteinen sein. Der DNA-Impfstoff von Astrazeneca erzeugt in der Tat eine viermal stärkere Antikörperreaktion bei einem Abstand von 12 Wochen zwischen den ersten beiden Injektionen und eine 18-mal stärkere Antikörperreaktion bei einem Abstand von 45 Wochen (<https://www.foxnews.com/health/astrazenecas-covid-19-vaccine-stronger-immunity-45-week-gap-company>).

Das 12-Wochen-Verhalten der mRNA-Impfstoffe unterscheidet sich also kaum von dem der DNA-Impfstoffe. Aber DNA-Impfstoffe verändern die DNA Ihrer Zellen dauerhaft (indem sie die DNA des Spike-Proteins in die Zellkerne der geimpften Zellen einbauen). Daher ist die mRNA genauso dauerhaft wie die DNA (sicherlich bis zu 12 Wochen).

Die mRNA wird nicht in den ersten 2 Tagen abgebaut, wie es eigentlich der Fall sein sollte. Die Beschichtung mit Lipid-Nanopartikeln macht sie fast so dauerhaft wie DNA-Impfstoffe. Die andere Möglichkeit, die in Schweden nachgewiesen wurde (), ist, dass sich die mRNA durch einen Prozess namens reverse Transkription selbst in die Zellkerne schreibt. Die DNA schreibt sich selbst in RNA um, die dann die Ribosomen der Zelle programmiert, um Proteine herzustellen.

Das ist die Transkription. Bei der umgekehrten Transkription schreibt sich die RNA selbst in Ihre Nukleus-DNA

4. Wenn Sie geimpft werden, drückt der Druck, der durch die winzige Nadel ausgeübt wird, den Impfstoff, der 14,4 Billionen (Pfizer) oder 48 Billionen (Moderna) Kopien des Wuhan-Alpha-Spike-Protein-RNA in einer Nanolipidpartikel-Beschichtung enthält, in Ihre Deltamuskelzellen und in den Zwischenraum zwischen diesen Zellen.

Wenn Sie Pech haben, weil sich niemand die Mühe macht, die Impfung zu aspirieren, wie es früher üblich war, als man sich noch um die Gesundheit des Patienten sorgte, trifft die Nadel eine Vene, und Billionen von Spike-Proteinen werden direkt in Ihr Herz gestoßen. Wenn Sie Glück haben, fließt die Zwischenzellflüssigkeit zwischen Ihren Muskelzellen in Ihr Lymphsystem und von dort in den Blutkreislauf und von dort in geringerer Menge und mit viel geringerer Geschwindigkeit in Ihr Herz.

Aber täuschen Sie sich nicht. Ihr Immunsystem erkennt jede geimpfte Zelle, die beginnt, Spike-Proteine zu produzieren, und schickt T-Killerzellen aus, um sie zu zerstören. Wenn diese Zelle in Ihrem Schultermuskel sitzt, ist das in Ordnung. Wenn sich die Zelle in Ihrem Herzmuskel oder Ihrem Gehirn befindet - nicht gut. Professor Neils Hoibe von der Universität Kopenhagen (781 Veröffentlichungen, 44.327 Zitate) beschreibt diesen Prozess in einem Video mit Dr. John Campbell (beide sind darauf bedacht, nicht als zu antivaxistisch angesehen zu werden) - <https://www.youtube.com/watch?v=hkopHLQjtVQ>

5. Die britische Arzneimittelbehörde hat bestätigt, dass die Covid-19-Impfstoffe über einen Zeitraum von zwölf Monaten fünfmal mehr Todesfälle verursacht haben als die Gesamtzahl der Todesfälle durch alle anderen verfügbaren Impfstoffe zusammen in den letzten 21 Jahren - <https://dailyexpose.uk/2022/01/21/mhra-covid-vaccine-deaths-unprecedented/>

6. Die neuesten australischen Daten für die erste Woche im Jahr 2022 vom 2. bis 8. Januar zeigen, dass vollständig geimpfte Australier nun 10,72-mal wahrscheinlicher mit Omicron infiziert werden als nicht geimpfte Australier

Hier sind die Fallzahlen für Woche 1 in NSW...

Vaccination Status	Total Cases
Two Effective Doses	159,325
One Effective Dose	1,468
No Effective Dose	787
Under Investigation	46,697
Not Eligible for Vaccination (aged 0-11 years)	18,339
Total	379,056

Die Mitte des Zeitraums von 2022Januar2 bis 2022Januar8 war 2022Januar5, als 93,62% in NSW vollständig vaxxiert waren und 95,04% zum ersten Mal geimpft wurden. Also waren 4,96 % nicht vaxxed - <https://www.covid19data.com.au/vaccine-forecasts>

Das Verhältnis der Fallzahlen in der ersten Januarwoche in New South Wales Australien betrug also  $(4,96 \times 159.325) / (787 \times 93,62) = 10,72x$

Oder anders ausgedrückt: 787 Omicron-Fälle in NSW in der ersten Woche dieses Jahres betrafen Ungeimpfte und 160 793 Fälle betrafen einfach, doppelt oder dreifach Geimpfte. Das bedeutet, dass weniger als **ein halbes Prozent der Fälle bei den Ungeimpften** und mehr als **99,5 % der Fälle bei den Geimpften auftraten**. Das ist für Sie eine Pandemie der Geimpften. Wirksame Dosis? Genau. Gut wirksam.

7. Impfstoffe werden nicht schwächer. Vaxxed Immunsysteme sind schwindend

Impfstoffe können in ihrer Wirksamkeit nicht nachlassen. Sie sind digital. Sie zeigen Ihrem Immunsystem das Spike-Protein-Antigen und simulieren einen systemischen Angriff, um Ihr Immunsystem davon zu überzeugen, dieses Spike-Protein ernst zu nehmen. Danach gibt es für einen echten Impfstoff NICHTS mehr zu tun.

Sie wirken 2-3 Wochen lang, was der normalen Dauer einer Virusinfektion entspricht. Danach sollten sie Ihren Körper verlassen. Sie lassen also nicht nach, sie können nicht nachlassen. Sie können nicht im 2. oder 3. oder 4. oder 5. Monat in ihrer Leistungsfähigkeit nachlassen, weil sie in diesen Monaten nichts zu tun haben. Ein Arbeitnehmer, der seinen Arbeitsvertrag mit einem Unternehmen beendet hat, arbeitet nicht weniger effizient für dieses Unternehmen. Er ist nicht mehr angestellt. .

Aber genetische Impfstoffe produzieren weiterhin unaufhörlich Spike-Proteine. Sie schädigen Ihr Immunsystem. Es ist also Ihr Immunsystem, das schwächer wird. Im Vereinigten Königreich haben sie unser Immunsystem so sehr geschädigt, dass die Impfstoffe jetzt eine enorme negative Wirksamkeit haben, die in den neuesten UKHSA-Daten für Ende 2021 (Vaccine Surveillance Report Week 1) mit bis zu -60 % angegeben wird.

Das Problem mit den genetischen Impfstoffen, über die NIEMAND spricht, ist, dass sie nicht aufhören, Spike-Proteine zu produzieren. Sie produzieren immer mehr und mehr davon. Ich habe Astra Zeneca gefragt, wie lange meine Zellen nach der Impfung Spikes produzieren würden. Sie sagten, das wüssten wir nicht, wir würden das noch erforschen. Ich weiß es, weil ich Zellbiologie in Cambridge studiert habe. Jede geimpfte Zelle wird weiterhin Spike-Proteine produzieren, bis sie stirbt oder von Ihren T-Killerzellen getötet wird.

Durch die Impfung wird Ihr Immunsystem darüber informiert, dass Spike-Proteine sehr gefährliche Antigene sind (indem eine systemische Infektion simuliert wird, die mit der Präsentation des Spike-Protein-Antigens zusammenfällt). Es tötet also die Spike-Proteine und tötet jede Zelle in Ihrem Körper, die geimpft wurde, weil alle diese Zellen durch den Impfstoff genetisch umprogrammiert wurden, um Spike-Proteine herzustellen.

So gerät Ihr Körper in einen ständigen Bürgerkrieg, in dem immer mehr Immunressourcen für die Tötung geimpfter Zellen aufgewendet werden. Pfizer enthält 14,4 Billionen mRNA-Kopien des Spike-Proteins mit 1273 Aminosäuren und Moderna enthält 48 Billionen - siehe hier. Sie haben nur zwischen 6 und 36 Billionen Zellen in Ihrem Körper (je nachdem, wie Sie sie zählen). Einige dieser Zellen, z. B. Herzmuskelzellen und Gehirnzellen, werden nicht ersetzt. Wenn sie geimpft werden, verlieren Sie sie auf unbestimmte Zeit. Die Myokarditis wird durch Killer-T-Zellen verursacht, die geimpfte Herzzellen entfernen.

Dies verschlimmert sich bei der zweiten Impfung und bei der dritten noch mehr. Sie mögen denken, dass Impfstoffe sicher sind, aber Ihr Immunsystem ist da anderer Meinung, denn es tötet jede geimpfte Zelle, die es findet. In der Tat ist es der Impfstoff, der es darauf trainiert. Dieser Bürgerkrieg führt dazu, dass es so aussieht, als würde die Wirksamkeit des Impfstoffs abnehmen. Das ist aber nicht der Fall, sondern die Reaktion Ihres Immunsystems nimmt ab. Sie entwickeln VAIDS, das Vaccine Acquired Immune Deficiency Syndrome (durch Impfung erworbene Immunschwäche).

8. Das Brownstone Institute hat über 150 Studien, die belegen, dass Masken nicht helfen - <https://brownstone.org/articles/more-than-150-comparative-studies-and-articles-on-mask-ineffectiveness-and-harms/>

9. Dr. Roger Hodkinson, ehemaliger Vorsitzender des Royal College of Physicians and Surgeons in Kanada (mit Sitz in Ottawa) und seit 20 Jahren Vorsitzender eines medizinischen Biotechnologieunternehmens mit Sitz in North Carolina, erklärt in diesem Video, warum man sich mitten in einer Pandemie nicht impfen lassen sollte (wenn eine große Menge des Virus vorhanden ist, um den Impfstoff zu überwinden).

Er ist Facharzt für Pathologie, zu der auch Virologie gehört, und hat an der Universität Cambridge im Vereinigten Königreich Medizin studiert. Er erinnert das medizinische Establishment daran, dass die wichtigste Regel bei Impfungen lautet, dass man sie niemals während einer Pandemie durchführen sollte.

**10.** Gezielte Abriegelungen kranker und gefährdeter Menschen wären zwar besser gewesen, aber immer noch nicht optimal. **Allgemeine Abriegelungen töten morgen 2 Menschen für jeden Menschen, den sie heute retten.** All dies wird in der [Erklärung von Great Barrington](#), die inzwischen 920.000 Unterschriften hat (2022Januar25), sehr ausführlich behandelt.

Aber die Antwort ist und war immer, die Kranken unter Quarantäne zu stellen, nicht die Gesunden (wie anfällig auch immer). Jede Familie hätte ein Fiebermessgerät erhalten müssen (Kosten: 8 x 20 Millionen Dollar = 160 Millionen Dollar). Und jeder, der Fieber hat, hätte isoliert werden müssen, bis er kein Fieber mehr hat.

Darüber hinaus hätten alle großen Geschäfte, Veranstaltungsorte, U-Bahn-Stationen usw. mit Fieberpistolen ausgestattet werden müssen und sollten dies auch heute noch tun, wenn wir die Ausbreitung tatsächlich stoppen wollten, anstatt die Menschen voneinander zu isolieren.

**11.** Impfstoffe simulieren die Infektion, vor der sie schützen sollen. Sie können daher nicht besser sein als die natürliche Immunität, die sie simulieren. Ist ein Elvis-Imitator besser als der König? **Die CDC gibt jetzt zu, dass die natürliche Immunität besser ist als die Impfstoffimmunität** (nachdem sie dies so lange wie möglich geleugnet hat) - <https://fee.org/articles/cdc-natural-immunity-offered-stronger-protection-against-covid-than-vaccines-during-delta-wave/>

Bei einer natürlichen Infektion zerhackt das Immunsystem tatsächlich das gesamte Virus in Segmente und bildet für jedes Segment unterschiedliche Antikörper. **Die natürliche Immunität führt daher zu 8-mal mehr Arten von Antikörpern als eine Impfung, bei der dem Immunsystem nur 1/8 der viralen Proteine zur Verfügung stehen.**

Außerdem leidet das Immunsystem nicht an Alzheimer. Es vergisst nicht, was es bei einer echten Infektion gelernt hat. Wenn es das täte, würden wir alle an den Masern tot umfallen. Impfpässe sind eine Leugnung der natürlichen Immunität. Sie unterscheiden sich nicht von Ayatollah Khomeinis Aufhebung der Newtonschen Gesetze während der iranischen Revolution und sind nicht weniger sinnlos.

Geimpfte Menschen haben ein geschädigtes Immunsystem und weisen daher eine höhere Viruslast für Omicron auf als Ungeimpfte und höhere Infektionsraten und eine höhere Wahrscheinlichkeit, Covid zu verbreiten, als Ungeimpfte, von denen viele eine natürliche Immunität haben, die nicht durch VAIDS beeinträchtigt wurde.

**12.** Eine gründliche Analyse der Wirksamkeit einer frühzeitigen Behandlung mit nicht impfstoffhaltigen Therapeutika aus 722 klinischen Studien ist hier zu finden - <https://rightsfreedoms.wordpress.com/2021/05/29/covid-19-early-treatment-real-time-analysis-of-659-studies/>

**13.** [VAERS](https://vaers.hhs.gov/data/datasets.html) - <https://vaers.hhs.gov/data/datasets.html>

Im Jahr 2020 wurden VAERS 48 Sepsis-Fälle gemeldet = 4 pro Monat

Jahr 2021 gab es 1364 Sepsis-Fälle, also durchschnittlich = 114 pro Monat

Jahr 2022 gab es 63 Sepsis-Fälle (Jan1-14) = 139 pro Monat.

Im Jahr 2020 wurden 23 Fehlgeburten an VAERS gemeldet = 2 pro Monat. Im Jahr

2021 gab es 1299 Fehlgeburten = 108 pro Monat  
Im Jahr  
2022 gab es 46 Fehlgeburten (Jan.1-14) = 110 pro Monat.

**14.** Die Sterblichkeitsrate bei Myokarditis beträgt nach Angaben der American Heart Association 56 % innerhalb von 4,3 Jahren - <https://www.vaccinedeaths.com/2021-11-08-vaccine-induced-myocarditis-children-50percent-fatality-rate.html>

Dr. Anthony Hinton, ein Facharzt für Chirurgie mit 30 Jahren Erfahrung im Nationalen Gesundheitsdienst des Vereinigten Königreichs (NHS), hat davor gewarnt, dass die durch den "Impfstoff" gegen das Wuhan-Coronavirus (Covid-19) ausgelöste Herzmuskelentzündung bei Kindern nach zwei Jahren eine Sterblichkeitsrate von 20 Prozent und nach fünf Jahren eine Sterblichkeitsrate von 50 Prozent aufweist.

In einem Tweet erklärte Hinton, dass die virale Myokarditis "nicht harmlos" sei und fügte hinzu: "Es ist ein toter Herzmuskel". Die Behauptung, Myokarditis sei in irgendeiner Weise harmlos, sei vergleichbar mit der Aussage, eine Person sei "ein bisschen schwanger", fügte der schottische Fernsehmoderator und Autor Neil Oliver hinzu.

Die medizinische Fachzeitschrift Circulation der American Heart Association erklärt, dass Myokarditis in 4,3 Jahren zu einer Sterblichkeitsrate von 56 % führt. Bei der Riesenzellmyokarditis liegt die Sterblichkeitsrate innerhalb von fünf Jahren bei 80 %.

*Der Myocarditis Treatment Trial meldete Sterblichkeitsraten für durch Biopsie verifizierte Myokarditis von 20 % und 56 % nach 1 Jahr bzw. 4,3 Jahren. Diese Ergebnisse sind mit den Beobachtungsdaten der Mayo Clinic vergleichbar, die eine 5-Jahres-Überlebensrate von ca. 50 % angeben. Die Überlebensrate bei Riesenzellmyokarditis ist wesentlich niedriger: <20 % der Patienten überleben 5 Jahre -*  
<https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/circulationaha.105.584532>

**15.** Covid ist eine Atemwegserkrankung, die durch Mikro-Wassertröpfchen in der Luft verbreitet wird, nicht durch Händeschütteln oder Oberflächen. Dr. Peter McCulloch - Covid-19 A Second Opinion hosted by Senator Ron Johnson - [A MUST SEE DISCUSSION.](#)

**16.** Durch Husten und Niesen werden Krankheiten übertragen. Asymptomatische Menschen führen keinen Krieg gegen das Covid oder haben den Krieg gegen das Covid gewonnen. Sie verbreiten die Krankheit nicht. Man verbreitet es, wenn man es bekämpft und die Schlacht noch nicht gewonnen hat. Covid wird von "symptomatischen Menschen auf anfällige Menschen" übertragen. Dr. Peter McCulloch - Covid-19 A Second Opinion hosted by Senator Ron Johnson - [A MUST SEE DISCUSSION.](#)

**17.** Die genetischen Impfstoffe sind seit 3 Jahren veraltet

Die diesjährige Grippeimpfung ist eine Kombination aus dem Grippevirus des letzten Jahres und möglichst vielen Viren aus den Jahren davor. Sie werden durch die Impfung inaktiviert und Ihrem Immunsystem gezeigt. Der Grund, warum die Grippeimpfung nicht sehr wirksam ist, liegt darin, dass die Grippe so programmiert ist, dass sie schneller neue Varianten produziert, als die Menschheit neue Grippeimpfungen herstellen und genehmigen lassen kann.

Daher ist jede Grippeimpfung veraltet, bevor sie verabreicht wird. Bei den Covid-19-Impfungen ist die Situation noch schlimmer. Wir haben jetzt das Jahr 2022. Was nützt eine

Impfung gegen ein Spike-Protein aus einem 2019 identifizierten Virus? Sie ist 3 Jahre veraltet. Deshalb ist die Wirksamkeit gegen Omicron anfangs fast gleich null, nach ein paar Wochen absolut null und danach zunehmend negativ.

Der Gedanke, dass man seinen Arbeitsplatz verlieren sollte, weil man einen immunschwächenden, seit drei Jahren veralteten Impfstoff gegen eine nicht mehr existierende Covid-Variante nicht nimmt, ist mehr als absurd.

Wenn Pfizer Ihre Gesundheit am Herzen läge, hätten sie die RNA in den Impfstoffen auf Beta, Delta und jetzt auf Omicron aktualisiert. Das tun sie jedes Jahr bei der Grippeimpfung. Warum ist das nicht bei den Impfstoffen geschehen, die nun schon 3 Jahre veraltet sind?

Eine Studie der Universität Toronto zeigte, dass die doppelt geimpften Personen absolut keinen messbaren Schutz gegen Omicron hatten - der Erhalt von 2 Dosen COVID-19-Impfstoff **schützte nicht vor Omicron**. Die Wirksamkeit des Impfstoffs gegen Omicron betrug 37 % (95%CI, 19-50 %)  $\geq 7$  Tage nach Erhalt der dritten Dosis eines mRNA-Impfstoffs. – <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.30.21268565v1>

Der Auffrischungsschutz ist darauf zurückzuführen, dass das Immunsystem in einen erhöhten Alarmzustand versetzt wird, und ist daher nur vorübergehend, d. h. maximal 2 Monate lang (wie die Fallzahlen jetzt zeigen).

## 18. Der falsche Impfstoff und der richtige Impfstoff

Das Covid-Spike-Protein enthält 1/8 der Proteine des gesamten Virus. Das Immunsystem zerschneidet das Virus und bildet Antikörper für jedes entstehende Proteinsegment. Der krankheitserregendste Teil des Covid-19-Virus ist das Spike-Protein. Es ist daher der absolut falsche Teil des Virus, um ihn für eine Impfung zu verwenden.

Dr. Richard Fleming hat enthüllt, dass Forscher bereits gezeigt haben, dass der Nukleokapsidteil des Virus (das Gehäuse für den Zellkern) eine wirksamere Impfung ergibt, die nicht pathogen ist. Der richtige Impfstoff würde Segmente aller bekannten Covid-Varianten verwenden und deren Spike-Proteine, die als Krankheitserreger bekannt sind, absichtlich ausschließen. Die Art der Impfung sollte eine Standardimpfung sein (wie Sputnik) und keine genetische.

Zusammenfassend lässt sich also sagen, dass die Impfungen von Pfizer und Moderna den falschen Teil der falschen Variante in der falschen Art von Impfmethode verwenden. Sie sollten die nicht spikenden Teile aller Varianten in einem nicht genetischen Impfstoff verwenden. Das wäre sicher und wirksam, denn eine Impfung ist nichts anderes als eine Methode, den Körper davon zu überzeugen, dass er die Infektion durchgemacht hat.

Dann erhält man durch den Impfstoff eine schlechte Kopie dessen, was man durch eine natürliche Infektion bekommen hätte. Eine Impfung kann nie so wirksam sein wie das, was sie zu simulieren oder nachzuahmen versucht. Ich meine, ist ein Elvis-Imitator jemals so gut wie der König?

*"Diese Impfstoffe funktionieren nicht nur nicht, wenn man sich die Genehmigungen für den Notfalleinsatz ansieht. Aber die Daten zeigen eindeutig, dass sie unser Immunsystem unterdrücken. Sie unterdrücken unsere Produktion von Interferon. Sie unterdrücken unsere Produktion von wichtigen T-Helferzellen. Wenn Menschen mit Moderna- und Pfizer-Impfstoffen*

*geimpft werden und dann einen Grippeimpfstoff erhalten, bauen sie keine Grippe-Immunantwort auf. Sie ist abgestumpft.*

*Wir wissen, dass die T-Zellen, die entscheidenden Zellen im Immunsystem, nach der ersten Impfung mit dem Pfizer-Impfstoff untergehen. Wir wissen, dass die natürliche Immunität, die Immunität von Mensch zu Mensch, lange anhält und Gedächtniszellen bereitstellt. Sie liefert nicht nur IgM (Immunglobulin-Mu-Antikörper) und IgG (Immunglobulin-Gamma-Antikörper), sondern auch die entscheidenden IgA-Antikörper für unsere Lungen und unseren Magen-Darm-Trakt.*

*Wir wissen, dass Sie, wenn Sie dem Influenza- oder Zytomegalievirus ausgesetzt waren, wahrscheinlich bereits eine gewisse natürliche Immunität besitzen. Und was wir seit kurzem wissen, ist, dass ich den Leuten gesagt habe, dass diese Impfstoffe nur das Spike-Protein der SARS CoV Wuhan HUI-Variante (Wuhan Alpha) herausgreifen, und je weiter wir uns davon entfernt haben, desto mehr haben wir die Delta-Variante und die Mu- und Lambda-Varianten unter Druck gesetzt, aber hier ist die Sache...*

*Wir wissen jetzt, dass die größte natürliche Immunität gegen dieses Virus von der Nukleokapsid-Komponente kommt (nicht vom Spike-Protein), die man nur bekommt, wenn man sich von Mensch zu Mensch ansteckt (Übertragung); diese Daten wurden erst kürzlich veröffentlicht. Es wird also nicht einmal gegen den richtigen Teil des Virus geimpft, und wie ich schon sagte, haben wir immer Impfstoffe hergestellt, bei denen wir alle Varianten mit allen Teilen genommen und in den Körper injiziert haben, so dass der Körper eine Immunreaktion gegen alle Varianten und alle Teile auslöst. So dass es verdammt gut funktioniert.*

*Das ist das Beste - das ist buchstäblich Jurassic Park. Sie bekamen die Werkzeuge von Leuten, denen sie auf den Fersen waren. Einiges davon war Arbeit, die ich geleistet habe, die sie buchstäblich aus meiner Arbeit in den frühen 1990er Jahren über Entzündungen gestohlen haben, wo sie Shi Zeng lee benutzt haben, um zu formulieren, wie sie das Glykoprotein 120 dort unterbringen wollte" - Dr. Richard Fleming in Brighteon Conversations.*

Quelle: <https://dailyexpose.uk/2022/01/29/18-lies-about-covid-19-and-the-covid-19-vaccines/>  
20220130 DT (<https://stopreset.ch>)



# 18 Lies about Covid-19 & the Covid-19 Vaccines; and 18 Truths they are designed to cover up

BY [THE EXPOSÉ](#) ON [JANUARY 29, 2022](#) • ( [19 COMMENTS](#) )  
Listen Now

## 18 Lies about mRNA Vaccines and Covid-19

19. mRNA vaccines are not gene therapy
20. mRNA vaccines are just a more high tech version of your regular flu shot vaccine.
21. mRNA vaccines are destroyed by your immune system with a couple of days
22. mRNA vaccines do not leave the injection site in your deltoid shoulder muscle
23. mRNA vaccines are safe
24. mRNA vaccines are effective
25. mRNA vaccines wane in efficiency over time
26. Masks protect us all from Covid
27. Mass vaccination should occur during a pandemic
28. Lockdowns are beneficial
29. Vaccine Immunity is as good or better than natural immunity
30. Therapeutics such as Vitamin D, Ivermectin, Budesonide, Intravenous Vitamin C, Mouthwashes with Cetylpyridinium Chloride, Zinc and Quercetin, N-Acetylcysteine (NAC), Hydroxychloroquine are ineffective and/or dangerous and should be denied.
31. Vaccines do not cause miscarriages.
32. Vaccine mediated Myocarditis is mild.
33. Hands and surfaces can spread Covid. So we should deploy hand sanitizers
34. Asymptomatic people can spread Covid
35. Vaccines are effective against Omicron
36. The Spike protein is the best viral component to use in a vaccine

*By a concerned reader*

## 18 Truths that these deceptions are designed to cover up

1. mRNA vaccine are gene therapy, because they reprogram vaccinated cells at a genetic level to produce Covid spike proteins.
2. mRNA vaccines do present the 1273 Amino Acid Wuhan HU1 (Wuhan alpha) spike protein to you immune system. But then they damage your immune system to the point where you are more likely to be infected with Covid than an unvaxxed person.

So in truth they are anti vaccines. A true vaccination provides long term immunity, just as infection recovery provides long term natural immunity. mRNA vaccines only provide short term immunity for a few months. then they go negative in efficiency and become anti vaccines. So actually the fully vaccinated are the true anti-vaxxers, having been fully antivaccinated,

3. RNA which is not protected by lipid nanoparticles is indeed destroyed in a few days. mRNA vaccines which have lipid nanoparticle case, are not. This is obvious from the known fact that leaving a 12 week gap between the 1st and 2nd jabs, produces a 3.5x stronger antibody response than leaving a 4 week gap (<https://todaynewspost.com/news/world/uk-news/longer-gap-between-pfizer-jabs-boosts-antibody-response-in-elderly/> ).

So in those extra 8 weeks of gap, something cumulative is going on. That something can only be spike protein production. Indeed the DNA vaccine from Astrazeneca produces a 4x greater antibody response with a 12 week gap between the first two injections and an 18x greater antibody response with a 45 week gap (<https://www.foxnews.com/health/astrazenecas-covid-19-vaccine-stronger-immunity-45-week-gap-company>).

So the 12 week behaviour of mRNA vaccines is hardly any different from that of the DNA vaccines. But DNA vaccines make a permanent change in your cell DNA (adding the spike protein DNA to the cell nuclei of vaccinated cells). Therefore the mRNA is just as permanent as the DNA (certainly up to 12 weeks).

The mRNA does not degrade in the first 2 days as it should. The lipid nanoparticle coating makes it almost as permanent as DNA vaccines. The other possibility which has been shown to be possible by swedish () is the the mRNA writes itself into your cell nuclei by a process called reverse transcription. DNA is supposed to write itself to RNA, which goes off to program your cell ribosomes to make proteins.

That is transcription. Reverse transcription occurs when RNA writes itself into your nucleic DNA

4. When you are vaccinated, the pressure exerted through the tiny needle forces the vaccine containing 14.4 trillion (Pfizer) or 48 trillion (Moderna) copies of the Wuhan Alpha Spike protein RNA in a nano lipid particle coating into your deltoid muscle cells and into the interstitial space between those cells.

If you are unlucky, because nobody bothers to aspirate the vaccination, which used to be standard practice, when the health of the patient was a concern, the needle hits a vein and you get trillions of spike proteins charging straight into your heart. If you are lucky, then the interstitial fluid between your muscle cells drains into your lymphatic system and from there into your blood stream and from there into your heart in smaller quantity and at a much slower rate.

But make no mistake. Your immune system recognises every vaccinated cell that starts to produce spike proteins and sends killer T cells to destroy it. If that cell is in your shoulder muscle fine. If that cell is in your heart muscle or your brain – not fine. Professor Neils Hoibe from the University of Copenhagen (781 publications, 44,327 citations) describes this process in a video with Dr John Campbell (both are careful not to be seen as too antivax) – <https://www.youtube.com/watch?v=hkopHLQjtVQ>

5. The UK Medicine Regulator has confirmed that over a period of twelve months the Covid-19 Vaccines have caused 5x times more deaths than the total number of deaths due to all other available vaccines combined in the past 21 years – <https://dailyexpose.uk/2022/01/21/mhra-covid-vaccine-deaths-unprecedented/>

6. The latest Australian data for the [1st week in 2022](#) from 2022January2-8, shows that fully vaccinated Aussies are now 10.72x more likely to become infected with Omicron as unvaxxed Australians

Here are the case numbers for Week1 in NSW...

<b>Vaccination Status</b>	<b>Total Cases</b>
Two Effective Doses	159,325
One Effective Dose	1,468
No Effective Dose	787
Under Investigation	46,697
Not Eligible for Vaccination (aged 0-11 years)	18,339
<b>Total</b>	<b>379,056</b>

The mid point of the period from 2022January2 to 2022January8 was 2022January5, when 93.62% were fully vaxxed in NSW, and 95.04% were first dosed. So 4.96% were unvaxxed –

<https://www.covid19data.com.au/vaccine-forecasts>

So the ratio of the case rates in the first week in January in New South Wales Australia was  $(4.96 \times 159,325)/(787 \times 93.62) = 10.72x$

Or putting it another way 787 cases of Omicron cases in NSW in the first week of this year were in unvaxxed and 160,793 were in the singly or doubly or triply vaccinated.

This means that less than **half a percent of the cases were in the unvaxxed** and more than **99.5% of the cases were in the vaxxed**. Now that is a pandemic of the vaccinated for you. Effective dose? Right. Well effective.

## 7. Vaccines are not Waning. Vaxxed immune systems are waning

Vaccines cannot wane in efficiency. They are digital. They show your immune system the spike protein antigen and they simulate a systemic attack to convince your immune system to take that spike protein seriously. Then there is NOTHING more for a true vaccine to do.

They operate for 2-3 weeks, the normal length of a viral infection. Then they are supposed to leave your body. So they do not, they cannot, wane. They do not and cannot drop in efficiency in the 2nd or 3rd or 4th or 5th month because they have nothing to do in those months. A worker who has finished his employment contract with a company does not work less efficiently for that company. He is no longer employed. .

But genetic vaccines continue to produce spike proteins incessantly. They damage your immune system. It is your immune system therefore that wanes. In the UK they have damaged our immune systems so much that vaccines now have enormous negative efficiencies up to -60% in the latest UKHSA data for the end of 2021 (Vaccine Surveillance Report Week 1).

The trouble with the genetic vaccines that NOBODY talks about is that they do not stop producing spike proteins. They continue producing more and more of them. I asked Astra Zeneca for how long after vaccination would my cells produce spikes? They said we do not know we are still researching that. I do know because I did cell biology at Cambridge. Every vaccinated cell will continue producing spike proteins until it dies or is killed by your killer T cells.

Vaccination informs your immune system that spike proteins are very dangerous antigens (by simulating a systemic infection coincident with the presentation of the spike protein antigen). So it kills the spike proteins and kills every cell in your body that has been vaccinated because all of those cells are genetically reprogrammed by the vaccine to make spike proteins.

So your body goes into a perpetual civil war in which more and more of your immune resources are spent killing vaccinated cells. Pfizer contains 14.4 trillion 1273 Amino Acid spike protein mRNA copies and Moderna contains 48 trillion – [see here](#). You only have between 6 and 36 trillion cells in your body (depending upon how you count them). Some of these cells such as heart muscle cells and brain cells do not get replaced. If they become vaccinated, you will lose them indefinitely. Myocarditis is caused by Killer T cells removing vaccinated heart cells.

This gets worse at the 2nd jab and worse still at the 3rd. You may think that vaccines are safe but your immune system would beg to differ since it kills every vaccinated cell it can find. In deed it is the vaccine which trains it to do that. It is this civil war which causes the vaccine efficiency to look like it is decreasing. It is not, your immune system response is decreasing. You are developing VAIDS, Vaccine Acquired Immune Deficiency Syndrome.

## 8. The Brownstone Institute has over 150 studies whoing that masks do not help –

<https://brownstone.org/articles/more-than-150-comparative-studies-and-articles-on-mask-ineffectiveness-and-harms/>

## 9. Dr. Roger Hodkinson, the former Chairman of the Royal College of Physicians and Surgeons in Canada (based in Ottawa), and for the past 20 years Chairman of a Medical Biotechnology company based in North

Carolina explains [in this video](#) why you should not vaccinated in the middle of a Pandemic (when there is a huge amount of the virus around to work on overcoming the vaccine).

He is a medical specialist in pathology, which includes virology, who studied medicine at Cambridge University in the UK. He reminds the medical establishment that the primary rule of vaccination is that you never do it duuring a pandemic.

**10.** Targeted lockdowns of the sick and the vulnerable would have been better but still not optimal. General lockdowns kill 2 people tomorrow for every one person they save today. This is all covered in great detail by the [Great Barrington Declaration](#), which now has 920,000 signatures (2022January25).

But the answer is now and has always been to quarantine the sick, not the healthy (however vulnerable). Every family should have been given a temperature gun (cost would be \$8 x 20 million = \$160 million). And anyone with a temperature should have been isolated until they no longer have a temperature.

Furthermore, all large shops and venues and tube stations etc. should have had them on the doors and should have them today if we actually wanted to stop the spread rather than isolate people one from another.

**11.** Vaccines simulate the infection they are supposed to protect you from. They cannot therefore be better than the natural immunity which they simulate. Is any Elvis impersonator better than the king? The CDC now admits that natural immunity is better than vaccine immunity (having denied it for as long as they could) –

<https://fee.org/articles/cdc-natural-immunity-offered-stronger-protection-against-covid-than-vaccines-during-delta-wave/>

In a natural infection the immune system indeed chops up the entire virus into segments and makes different antibodies for each segment. Natural immunity therefore results in 8x more types of antibody than vaccination which only presents 1/8th of the viral proteins to your immune system.

Furthermore the immune system does not have Alzheimer's. It does not forget what it has learned from a real infection. If it did we would all be dropping dead of measles. Vaccine Passport schemes are a denial of Natural Immunity. They are no different from Ayatollah Khomeini's abolition of Newton's laws during the Iranian Revolution and no less futile.

Vaccinated people have damaged immune systems and therefore have higher viral loads for Omicron than unvaxxed people and higher infection rates and are more likely to spread Covid than the unvaxxed, many of whom have natural immunity which has not been compromised by VAIDS.

**12.** A thorough analysis of the efficacy of early treatment with non vaccine therapeutics from 722 clinical studies is given here – <https://rightsfreedom.wordpress.com/2021/05/29/covid-19-early-treatment-real-time-analysis-of-659-studies/>

**13.** VAERS – <https://vaers.hhs.gov/data/datasets.html>

There were 48 Sepsis cases reported to VAERS in 2020 = 4 per month  
There were 1364 sepsis cases for 2021, making an average = 114 per month  
There were 63 Sepsis cases from 2022 Jan1-14.= 139 per month.  
There were 23 miscarriages reported to VAERS in 2020 = 2 per month.  
There were 1299 miscarriages in 2021 = 108 per month  
There were 46 miscarriages from 2022Jan1-14 = 110 per month

**14.** Myocarditis has a 56% mortality rate within 4.3 years according to the American Heart Association – <https://www.vaccinedeaths.com/2021-11-08-vaccine-induced-myocarditis-children-50percent-fatality-rate.html>

Dr. Anthony Hinton, a consultant surgeon with 30 years of experience working for the United Kingdom's National Health Service (NHS), has warned that Wuhan coronavirus (Covid-19) "vaccine"-related myocarditis has a 20 percent fatality rate in children after two years, and a 50 percent fatality rate in five years.

In a tweet, Hinton explained that viral myocarditis is “not mild,” adding that “[i]t’s dead heart muscle.” To even suggest that myocarditis is in any way mild is akin to saying that a person is “a little bit pregnant,” added Scottish television presenter and author Neil Oliver.

The American Heart Association medical journal *Circulation* explains that myocarditis results in a 56% mortality rate in 4.3 years. Giant cell myocarditis had an 80% mortality rate in five years.

*The Myocarditis Treatment Trial reported mortality rates for biopsy-verified myocarditis of 20% and 56% at 1 year and 4.3 years, respectively. These outcomes are similar to the Mayo Clinic’s observational data of 5-year survival rates that approximate 50%. Survival with giant cell myocarditis is substantially lower, with <20% of patients surviving 5 years – <https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/circulationaha.105.584532>*

**15.** Covid is a respiratory disease it is spread by micro-droplets of water in the air not by hand shakes or surfaces. Dr Peter McCulloch – Covid-19 A Second Opinion hosted by Senator Ron Johnson – [A MUST SEE DISCUSSION](#).

**16.** Coughs and sneezes spread diseases. Asymptomatic people are not fighting a war with covid, or have won the war with covid. They do not spread it. You spread it when you are fighting it and have not yet won the battle. Covid is spread from “symptomatic people to susceptible people” Dr Peter McCulloch – Covid-19 A Second Opinion hosted by Senator Ron Johnson – [A MUST SEE DISCUSSION](#).

**17.** The genetic vaccines are 3 years out of date

This years flu shot is a combination of last year’s flu virus and as many as possible of the viruses from the years before that. They are inactivated and shown to your immune system by the vaccination. The reason flu shots are not very effective is that influenza is programmed to produce variants faster than mankind can produce and get approval for new flu shots.

So every flu shot is out of date before it is administered. The situation is worse with Covid-19 shots. We are now in 2022. What use is a shot against a spike protein from a virus identified in 2019? It is 3 years out of date. That is why it has almost zero effectiveness against Omicron at first and absolutely zero effectiveness after a few weeks and progressively increasing negative effectiveness after that.

The idea that you should lose your job because you fail to take an immuno destructive, 3 year out of date vaccine for a variant of Covid that no longer exists is beyond absurd.

If the Pfizer cared about your health they would have updated the RNA in the vaccines to Beta, to Delta and now to Omicron. They do that every year with the flu shot. Why has it not occurred with the vaccines, which are now 3 years out of date?

A Toronto University study showed the doubly vaccinated people had absolutely no measurable protection against Omicron – *receipt of 2 doses of COVID-19 vaccines was **not protective against Omicron**. Vaccine effectiveness against Omicron was 37% (95%CI, 19-50%) ≥7 days after receiving an mRNA vaccine for the third dose. – <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.30.21268565v1>*

The booster protection will be due to the immune system being put into a hyper alert state and therefore will be transient lasting around 2 months maximum (as case ratio data now shows).

**18.** The wrong vaccine and the right vaccine

The Covid spike protein has 1/8th of the proteins in the entire virus. The Immune system cuts up viruses and makes antibodies for each resulting protein segment. The most pathogenic part of the Covid-19 virus is the spike protein. It is therefore absolutely the wrong part of the virus to use in a vaccination.

Dr Richard Fleming has revealed that researchers have already shown that the nucleocapsid part of the virus (the case for the nucleus) produces a more effective vaccination which is not pathogenic. The correct vaccine

would actually use segments of all the known variants of Covid and deliberately exclude their spike proteins which are known pathogens. The type of vaccination should be standard (like Sputnik) not genetic.

So in summary the Pfizer and Moderna shots use the wrong part of the wrong variant in the wrong type of vaccination method. They should be using the non spike parts of all the variants in a non genetic vaccine. That would be safe and that would be effective BECAUSE all a vaccination is, is a way of convincing the body that it has had the infection.

Then you get, through the vaccine, a poor copy of what you would have got through natural infection. A vaccination can never be as effective as the thing it is trying to simulate or mimic. I mean is an Elvis impersonator ever as good as the king?

*“Not only do these vaccines not work if you look at the Emergency Use Authorisations. But the data clearly shows that they are suppressing our immune system. They are suppressing our production of interferon. They are depressing our production of key helper T cells. When people are given Moderna and Pfizer vaccines and then given an influenza vaccine they are not mounting an influenza immune response. It is blunted.*

*We know that the T cells, the critical cells in the innate system go down after the first Pfizer vaccine shot. We know that natural immunity, person to person immunity, is long lasting provides memory cells up front, it provides not only IgM (Immunoglobulin Mu antibodies) and IgG (Immunoglobulin Gamma antibodies) but it provides the critical IgA antibody for our lungs and our Gastro Intestinal tract.*

*We know that if you've been exposed to influenza or cytomegalovirus you probably already have some natural immunity. And what we now know most recently is that I have told people these vaccines only picked out the spike protein of the SARS CoV Wuhan H1N1 variant (Wuhan alpha) and so the further away we have gotten from that the more we have put a pressure selection on the delta variant and the mu and the lambda variants but here is the thing...*

*What we now know is that the greatest natural immunity to this virus comes off the nucleocapsid component of it (not the spike protein) which you can only get if you get it from person to person (transmission), that data just recently came out. So they are not even vaccinating for the right bloody part of the virus to begin with and like I've said before we have always done vaccines where we have taken all the variants with all the parts and injected that into you so your body and make an immune response to all the variants and all the parts. So that it bloody well works.*

*This is the most – this is Jurassic park literally. They were given the tools by people that they stood on the shoulders of. Some of it was work that I did that they literally stole out of the work I was doing in the early 1990s on inflammation where they used that Shi Zeng lee used that to help formulate how she was gonna put that glycoprotein 120 there” – Dr Richard Fleming in Brighton Conversations.*

Quelle: <https://dailyexpose.uk/2022/01/29/18-lies-about-covid-19-and-the-covid-19-vaccines/>  
20220130 DT (<https://stopreset.ch>)