

# Wie COVID-19 die Zukunft der Impfstoffe verändert

Analyse von [Dr. Joseph Mercola](#) [Faktengeprüft](#)

- Januar 12, 2021

## [Kann die Grippeimpfung das COVID-Risiko erhöhen?](#)

### GESCHICHTE AUF EINEN BLICK

- Durch die Forderung nach einer obligatorischen COVID-19-Impfung oder die Auferlegung sozialer Einschränkungen für diejenigen, die sich weigern, ebnet der COVID-19-Impfstoff den Weg für nicht-einvernehmliche medizinische Experimente an der Allgemeinheit
- Seit Beginn der Pandemie haben führende Politiker der Welt davor gewarnt, dass soziale Distanzierung, das Tragen von Masken, Reisebeschränkungen und andere Maßnahmen Teil unserer "neuen Normalität" sein werden. Und während der Impfstoff als Möglichkeit verkauft wird, die Pandemie zu beenden und zur Normalität zurückzukehren, kann er das nicht, da er nur auf seine Fähigkeit geprüft wurde, COVID-19-Symptome zu lindern, nicht aber das Risiko einer Infektion, eines Krankenhausaufenthalts oder des Todes zu verringern
- Während einige COVID-19-Impfstoffe eine Notfallzulassung erhalten haben, haben sie noch nicht einmal die klinischen Studien der Stufe 3 abgeschlossen. Daten für einige Endpunkte werden sogar erst 24 Monate nach der Injektion erhoben. Als solche sind sie noch völlig experimentell
- Die unerwünschten Nebenwirkungen der COVID-19-Impfstoffe sind noch relativ unbekannt. Es ist auch nicht bekannt, ob sie die Fruchtbarkeit beeinträchtigen könnten - eine echte Sorge, da der Impfstoff Ihren Körper dazu bringt, Antikörper gegen das SARS-CoV-2-Spike-Protein zu produzieren, und Spike-Proteine wiederum enthalten Syncytin-homologe Proteine, die für die Bildung der Plazenta essentiell sind. Wenn das Immunsystem einer Frau beginnt, gegen Syncytin-1 zu reagieren, dann besteht die Möglichkeit, dass sie unfruchtbar werden könnte
- Der mRNA-Impfstoff von Pfizer enthält Polyethylenglykol (PEG), und Studien haben gezeigt, dass 70 % der Menschen Antikörper gegen diese Substanz entwickeln. Dies legt nahe, dass PEG bei vielen, die den Impfstoff erhalten, tödliche allergische Reaktionen auslösen kann

In seinem Videobericht vom 24. Dezember 2020,<sup>1,2</sup> "The Future of Vaccines" (Die Zukunft der Impfstoffe) beschreibt der investigative Journalist James Corbett, wie der neuartige Impfstoff COVID-19 den Weg für nicht-einwilligungsfähige medizinische Experimente an der Allgemeinheit ebnet.

Wie von Corbett angemerkt, wird, wenn das internationale medizinische Establishment seinen Willen bekommt, nichts wieder "normal" werden, bis die Weltgesundheitsbeamten definitiv festgestellt haben, dass es einen wirksamen COVID-Impfstoff gibt.

Doch selbst dann werden die Dinge möglicherweise nicht zu der Normalität zurückkehren, an die wir gewöhnt sind oder die wir erwarten. Seit Beginn der Pandemie haben führende Politiker der Welt davor gewarnt, dass [soziale Distanzierung](#), das [Tragen von Masken](#), [Reisebeschränkungen](#) und andere Maßnahmen Teil unserer "neuen Normalität" sein werden.<sup>3</sup>

Wie dem auch sei, der Refrain, den wir immer wieder von Bill Gates, Dr. Anthony Fauci und einer langen Liste anderer führender Persönlichkeiten der Welt hören, ist, dass jegliches Gefühl der Normalität schwer zu erreichen sein wird, bis die gesamte [Weltbevölkerung gegen SARS-CoV-2 geimpft ist](#).

## Schöne neue Welt der Impfstoffe

"Die Öffentlichkeit wird auf eine noch nie dagewesene globale Impfkampagne vorbereitet", sagt Corbett. Ein großes Problem dabei ist jedoch, dass sich die aktuellen COVID-19-Impfstoffe noch im Versuchsstadium befinden. Sie haben zwar eine Notfallzulassung erhalten, aber die klinischen Studien der Stufe 3 noch nicht abgeschlossen. Daten für einige Endpunkte werden sogar erst 24 Monate nach der Injektion erhoben.

Ein weiteres Problem ist, dass die Nebenwirkungen der COVID-Impfstoffe aufgrund der "fanatischen" Warp-Geschwindigkeit, mit der sie entwickelt wurden, noch relativ unbekannt sind.

Selbst wenn es nur ein schwerwiegendes Ereignis pro 1.000 Menschen gibt, würde das kumuliert bedeuten, dass 100.000 Menschen pro 100 Millionen Geimpfte durch den Impfstoff geschädigt werden - ein hoher Preis für eine Infektion, die eine Gesamttodesrate von nur 0,26 % bei nicht-institutionalisierten Personen aufweist. <sup>4</sup>Bei den unter 40-Jährigen liegt die Sterblichkeitsrate bei nur 0,01 % und damit niedriger als bei der saisonalen Grippe. <sup>5</sup>

Ein dritter Punkt, auf den Corbett in seinem Bericht eingeht, ist die Tatsache, dass die COVID-19-Impfstoffe "anders sind als alle Impfstoffe, die jemals zuvor an der menschlichen Bevölkerung eingesetzt wurden", und "so radikal anders diese Impfstoffe auch erscheinen mögen, sie stellen nur den Anfang einer vollständigen Umgestaltung der Impfstofftechnologie dar, die derzeit in Forschungslabors auf dem ganzen Planeten stattfindet".<sup>6</sup>

Die Drohung, Menschen zu zwingen oder zu zwingen, unfreiwillige Versuchskaninchen in einem laufenden medizinischen Experiment zu werden, ist an sich schon unmoralisch. Aber auch die Aussicht auf die Durchsetzung solcher Mandate würde die Errichtung einer Überwachung und Tracking-System, das weiter bedroht Grundrechte und Freiheiten mit sich bringen. Denn um festzustellen, wer geimpft wurde, ... muss es ein System zur Identifizierung und Verfolgung jedes Impfstoffempfängers geben. ~ James Corbett

### Sind die COVID-19-Impfstoffe wirklich so wirksam wie angepriesen?

Eine wichtige Randbemerkung: Obwohl die Impfstoffe von Pfizer und Moderna sehr hohe Erfolgsraten aufweisen, wird ihr "Erfolg" nur an ihrer Fähigkeit gemessen, moderate bis schwere COVID-19-Symptome wie Husten und Kopfschmerzen zu lindern. Vermutlich würde dies das Risiko von Krankenhausaufenthalten und Todesfällen bei geimpften Personen senken.

Wie in "[How COVID-19 Vaccine Trials Are Rigged](#)" ([Wie COVID-19-Impfstoffversuche manipuliert wurden](#)) erläutert, wurden die Impfstoffe jedoch nicht auf ihre Fähigkeit geprüft, die Infektion und Übertragung des Virus tatsächlich zu verhindern. Da der Impfstoff also keine Infektionen, Krankenhausaufenthalte oder Todesfälle reduzieren kann, kann er auch keine durch den Impfstoff erworbene Herdenimmunität erzeugen und die Pandemie beenden, obwohl dies das Hauptverkaufsargument des Impfstoffs war. Außerdem, wie von Corbett angemerkt:<sup>7</sup>

*"Die Studien werden damit angepriesen, dass sie Zehntausende von Menschen einschließen, aber in der Studie von Pfizer wurden nur 170 von ihnen als 'mit COVID-19 diagnostiziert' während der Studie gemeldet. Von diesen waren 162 in der Placebo-Gruppe und acht in der Impfstoff-Gruppe.*

*Daraus wird gefolgert, dass der Impfstoff 154/162 Menschen davor bewahrt hat, die Krankheit zu entwickeln, also '95%'. Aber wie sogar das British Medical Journal feststellt,<sup>8</sup> "wird eine relative*

*Risikoreduktion berichtet, nicht eine absolute Risikoreduktion, die weniger als 1% zu betragen scheint."*



The banner features a man in a blue shirt on the left. The text reads "21 Tips for a COVID-Free 2021" in white and orange. On the right, it says "Get Access Now!" in white on an orange background, with a white button below it that says "CLICK HERE" in orange.

## **COVID-19 läutet eine ganz neue Generation von Impfstoffen ein**

Um auf den Hauptpunkt des Corbett-Berichts zurückzukommen: Die in der Entwicklung befindlichen COVID-19-Impfstoffe sind anders als alle anderen Impfstoffe, die jemals auf den Markt kamen. Es handelt sich um mRNA-Impfstoffe, die nicht wie herkömmliche Impfstoffe funktionieren. Kurz gesagt, RNA sind Moleküle, die für bestimmte Proteine kodieren. Die in den COVID-19-Impfstoffen verwendete RNA kodiert für das SARS-CoV-2-Spike-Protein.

Die Idee ist, dass durch die Injektion dieser RNA Ihre eigenen Zellen beginnen, das SARS-CoV-2-Spike-Protein zu produzieren und abzusondern. Ihr Immunsystem wird dann auf das Vorhandensein dieses viralen Proteins mit der Produktion von Antikörpern reagieren. Es ist wichtig, sich darüber im Klaren zu sein, dass diese Technologie völlig unbewiesen ist und man nicht sagen kann, wie diese RNA-Programmierung Ihre Gesundheit in den kommenden Jahren beeinflussen wird. Wie von Corbett erklärt:<sup>9</sup>

*"Der Begriff 'Impfung' ... bezog sich auf den allgemeinen Prozess der Einführung von Immunogenen oder abgeschwächten Infektionserregern in den Körper, um das Immunsystem zur Bekämpfung von Infektionen zu stimulieren. Aber so funktionieren mRNA-Impfstoffe nicht.*

*Im Gegensatz zur Impfung, bei der ein Immunogen in den Körper eingebracht wird, wird bei mRNA-Impfstoffen versucht, Boten-RNA in den Körper einzubringen, um die Körperzellen zur Produktion von Immunogenen "auszutricksen", die dann eine Immunantwort auslösen ...*

*Trotz des Strohmännchen-Arguments, dass die Opposition gegen den Impfstoff nur von unwissenden Mitgliedern der Öffentlichkeit kommt, die sich Sorgen machen, 'mit Microchips injiziert zu werden', gibt es echte Bedenken über die langfristige Sicherheit dieser Impfstoffe, die aus der wissenschaftlichen Gemeinschaft kommen, und sogar von Whistleblowern aus den Reihen der Big Pharma-Hersteller selbst."*

Am 1. Dezember 2020 reichten zwei solcher Whistleblower - Dr. Wolfgang Wodarg, ehemaliger Vorsitzender der Parlamentarischen Versammlung des Gesundheitsausschusses des Europarats, und Dr. Michael Yeadon, ehemaliger Vizepräsident und Chief Scientific Officer bei Pfizer Global R&D - eine Petition<sup>10</sup> ein, in der sie die Europäische Arzneimittelagentur aufforderten, die klinischen Phase-3-Studien des mRNA-Impfstoffs von Pfizer zu stoppen, bis sie umstrukturiert wurden, um kritische Sicherheitsbedenken auszuräumen.

## **Wichtige Sicherheitsaspekte**

Die vier wichtigsten Sicherheitsbedenken, die in der Petition<sup>11</sup> an die Europäische Arzneimittelagentur genannt werden, sind:

1. das Potenzial für die Bildung von nicht neutralisierenden Antikörpern, die eine übertriebene Immunreaktion auslösen können (als paradoxe Immunverstärkung oder antikörperabhängige Immunverstärkung bezeichnet), wenn die Person nach der Impfung dem echten "wilden" Virus ausgesetzt ist.

Die Antikörper-abhängige Amplifikation wurde wiederholt in Coronavirus-Impfstoffversuchen an Tieren nachgewiesen. <sup>12</sup>Während die Tiere den Impfstoff zunächst gut vertragen haben und eine robuste Immunantwort zeigten, wurden sie später schwer krank oder starben, wenn sie sich mit dem Wildvirus infizierten. Im Klartext: Der Impfstoff erhöhte ihre Anfälligkeit für das Virus und erhöhte die Wahrscheinlichkeit, dass sie an der Infektion sterben.

**2. mRNA-Impfstoff von Pfizer enthält Polyethylenglykol (PEG), und Studien haben gezeigt, dass 70 % der Menschen Antikörper gegen diese Substanz entwickeln. Dies legt nahe, dass PEG bei vielen, die den Impfstoff erhalten, tödliche allergische Reaktionen auslösen kann.**

Bereits wenige Tage nach der Freigabe des Impfstoffs gab es erste Berichte über lebensbedrohliche anaphylaktische Reaktionen,<sup>13</sup> was zu Warnungen führte, dass Menschen mit bekannten Allergien den Pfizer-Impfstoff nicht einnehmen sollten. <sup>14</sup>Seitdem wurden auch von Empfängern des Moderna mRNA-Impfstoffs anaphylaktische Reaktionen gemeldet. <sup>15</sup>

Der mRNA-Impfstoff veranlasst Ihren Körper, Antikörper gegen das SARS-CoV-2-Spike-Protein zu produzieren, und Spike-Proteine wiederum enthalten syncytin-homologe Proteine, die für die Bildung der Plazenta wichtig sind. Wenn das Immunsystem einer Frau beginnt, gegen Syncytin-1 zu reagieren, dann besteht die Möglichkeit, dass sie unfruchtbar wird.

Dies ist ein Problem, das in keiner der Impfstoffstudien speziell untersucht wird. Eine Massenimpfung von Frauen im gebärfähigen Alter gegen COVID-19 könnte möglicherweise die verheerende Folge einer Massenunfruchtbarkeit haben, wenn der Impfstoff eine Immunreaktion gegen Syncytin-1 auslöst. In der Petition heißt es, dass diese Möglichkeit "absolut ausgeschlossen" werden muss, bevor eine Massenimpfung stattfindet.

Die Studien sind von viel zu kurzer Dauer, um eine realistische Abschätzung der Nebenwirkungen zu ermöglichen. Je nachdem, wie diese Wirkungen am Ende aussehen, könnten Millionen von Menschen einem inakzeptablen Risiko ausgesetzt werden, um einen sehr geringen Nutzen zu erzielen.

In einem Interview - von dem ein Ausschnitt im Corbett Report zu sehen ist - fragte Del Bigtree Wodarg, wie wir sicherstellen können, dass wir mit dieser Impfkampagne nicht den größten wissenschaftlichen Fehler der Geschichte begehen. Wodarg antwortete:<sup>16</sup>

*"Schützen Sie sich und schützen Sie Ihre Nachbarn und Freunde, damit sie diesen Impfstoff nicht bekommen ... Und Sie müssen sich zeigen. Sie müssen den Politikern sagen, dass Sie sie dafür verantwortlich machen werden, was sie damit machen. Ich denke, was hier passiert ... ist ein großer Verrat. Wir werden verraten. Und Leute, die normalerweise verraten, werden bestraft, und wir werden das nicht vergessen, wenn sie so mit uns weitermachen."*

**Gesundheitliche Freiheit wird im Namen des "Notfalls" unterminiert**

Wie Corbett feststellte, ist sogar noch grundlegender als irgendwelche besonderen Sicherheitsbedenken die Tatsache, dass eine Impfkampagne dieses Ausmaßes, die eine völlig neue

Technologie verwendet, "den gefährlichsten Präzedenzfall für die öffentliche Gesundheit in der Geschichte der Menschheit" darstellt. Indem sie unnötige Panik schüren, sind viele nun bereit, im Namen der Reaktion auf einen globalen Gesundheitsnotstand auf alle Arten von Freiheit zu verzichten.

*"Eine dieser Kernfreiheiten ist die Möglichkeit, ein medizinisches Experiment abzulehnen, eine Freiheit, die im Nürnberger Kodex von 1947/17 anerkannt wurde und im Internationalen Pakt über bürgerliche und politische Rechte verankert ist, der besagt, dass 'niemand ohne seine freie Zustimmung medizinischen oder wissenschaftlichen Experimenten unterworfen werden darf'", sagt Corbett.*<sup>18</sup>

*"Trotz der Tatsache, dass die klinischen Studien zu diesen experimentellen Impfstoffen noch andauern und die FDA selbst einräumt<sup>19</sup>, dass es "derzeit keine ausreichenden Daten gibt, um Schlussfolgerungen über die Sicherheit des Impfstoffs bei Untergruppen wie Kindern unter 16 Jahren, schwangeren und stillenden Personen und immungeschwächten Personen zu ziehen, und immungeschwächte Personen" und "das Risiko einer durch den Impfstoff verstärkten Erkrankung im Laufe der Zeit, die möglicherweise mit einer nachlassenden Immunität einhergeht, unbekannt bleibt", erwägen Regierungen auf der ganzen Welt, diese Impfungen verpflichtend zu machen oder Menschen gegen ihren Willen zu zwingen, sie zu nehmen, indem sie ihren Zugang zum öffentlichen Leben einschränken, bis sie sich diesem medizinischen Experiment unterziehen.*

*Die Drohung, Menschen zu zwingen oder zu zwingen, unfreiwillige Versuchskaninchen in einem laufenden medizinischen Experiment zu werden, ist an sich schon unmoralisch. Aber schon die Aussicht auf die Durchsetzung solcher Mandate würde die Errichtung eines Überwachungs- und Verfolgungssystems nach sich ziehen, das die Grundrechte und Freiheiten weiter bedroht.*

*Denn um festzustellen, wer geimpft wurde - und damit, wer ein Flugzeug besteigen, ein Stadion betreten oder ein Geschäft mit Impfbestimmungen betreten darf - muss es ein System zur Identifizierung und Verfolgung jedes einzelnen Impfpfängers geben."*

In der Tat habe ich mehrere Artikel darüber geschrieben, **wie die Verfolgung des Impfstatus einen Überwachungsapparat einleiten wird, der größer ist als alles, was wir je zuvor erlebt haben.** Dieses anfängliche Impfstoff-Überwachungssystem wird letztendlich mit anderen digitalen Systemen verknüpft werden, wie z. B. mit allen anderen medizinischen Aufzeichnungen, biometrischen Ausweisen und einem vollständig digitalen Banksystem.

Die Implementierung eines **Google-basierten Social-Credit-Systems**, ähnlich dem, das 2018 in China eingeführt wurde, ist ebenfalls sehr wahrscheinlich. Bei einem Social-Credit-System werden für bestimmte Verhaltensweisen Punkte vergeben oder abgezogen. Wenn Ihr Punktestand unter einen bestimmten Wert fällt, werden Strafen verhängt, z. B. Reisebeschränkungen oder die Unmöglichkeit, einen Kredit zu erhalten.

*"Es gibt bereits Apps wie den Digital Health Pass von IBM und den Health Pass von CLEAR, die sich eine Welt vorstellen, in der unsere biometrische ID über unsere Smartphones mit unseren Gesundheitsdaten verknüpft wird, um den Zugang zu öffentlichen Räumen und Veranstaltungen zu gewähren oder zu verweigern", sagt Corbett.*

*"Sobald die COVID-Impfstoffe weit verbreitet sind, wäre es nur noch eine Frage der Verknüpfung des eigenen Impfdatensatzes mit der Gesundheitspass-App, um zu verhindern, dass Ungeimpfte Zugang zu einem bestimmten Raum haben ...*

*Der COVID-Impfstoff bietet Regierungen, Geheimdiensten und Konzernen, die ein direktes Interesse daran haben, Andersdenkende zu unterdrücken, zu überwachen und ihre Bevölkerung zu kontrollieren, die perfekte Gelegenheit, solche Systeme zu einem festen Bestandteil des täglichen Lebens zu machen.*

*Nachdem die unmittelbare 'Bedrohung' der erklärten öffentlichen Gesundheitskrise abgeklungen ist, wird die Öffentlichkeit bereits gewarnt, dass diese Apps nahtlos in die allgemeine Überwachung der Bevölkerung übergehen werden."*

Der Präzedenzfall, der jetzt geschaffen wird, ist einer, der den Gesundheitsbehörden in Zukunft das "Recht" einräumen wird, uns im Namen der öffentlichen Gesundheit eine beliebige Anzahl von experimentellen Medikamenten, Impfstoffen und Technologien aufzuzwingen. Wenn das Recht, ein experimentelles medizinisches Verfahren zu verweigern, jetzt nicht aufrechterhalten wird, wird die gesamte Bevölkerung der Erde für Experimente ohne Regress zur Verfügung stehen.

### **Neuartige medizinische Technologien in der Entwicklung**

Die COVID-19-Impfstoffe enthalten zwar keine Tracking-fähigen Mikrochips, aber wir blicken in der Tat in eine Zukunft, in der Quantenpunkt-Tags und Hydrogel-Biosensoren wahrscheinlich bei der Verabreichung von Impfstoffen zum Einsatz kommen werden, und sie werden weit mehr als nur die Identifizierung oder Verfolgung Ihres Impfstatus ermöglichen.

Sie werden in der Lage sein, alle möglichen Informationen darüber zu sammeln und zu übertragen, was in Ihrem Körper vor sich geht. Welche Auswirkungen die Übergabe all dieser biologischen Daten an eine von künstlicher Intelligenz gesteuerte Maschine haben wird, die von einer technokratischen Elite gesteuert wird, die alle Ressourcen der Welt besitzen will, kann man nur vermuten.

Es läuft bereits eine Studie, in der untersucht wird, wie ein implantierbarer Biosensor, der die Körperchemie kontinuierlich überwacht, als Frühwarnsystem für Krankheitsausbrüche, biologische Angriffe und Pandemien eingesetzt werden kann, indem er ein Signal sendet, wenn er den Beginn einer Infektion erkennt. Weitere in der Entwicklung befindliche Medizintechnologien sind:

- **Essbare Impfstoffe**
- **Ferngesteuerte Impfstoffverabreichungssysteme - Zum Beispiel kann eine Hydrogel-Mesh-Kugel, die einen Impfstoff enthält, unter die Haut injiziert werden. Wenn Sie eine bestimmte Substanz schlucken, die das Hydrogel auflöst, wird der Impfstoff freigesetzt. Der Proof of Concept dafür wurde 2014 demonstriert**
- **Autonome DNA-Nanoroboter, die molekulare Nutzlasten in Ihre Zellen tragen können**
- **Formverändernde Mikrogeräte, sogenannte "Theragripper", die, wenn sie in den Magen-Darm-Trakt eingesetzt werden, die Medikamentenabgabe verlängern**

Wie von Corbett angemerkt:

*"Nanobots". Formverändernde bioelektronische Geräte. Ferngesteuerte Impfstoffe. Dies ist nicht der Stoff, aus dem Science-Fiction, sondern der Wissenschaft Tatsache, und der Präzedenzfall, der während der COVID-Ära gesetzt wird, um experimentelle und unbewiesene medizinische Technologien in den Einsatz auf dem Rücken einer erklärten Krise zu eilen, ist der gleiche*

*Präzedenzfall, der verwendet werden könnte, um diese injizierbaren Technologien auf die Öffentlichkeit in der Zukunft foist ...*

*Diese Injektionsmittel sind Teil eines ausgeklügelten Systems der biologischen, wirtschaftlichen und politischen Kontrolle, das von mächtigen Sonderinteressen finanziert wird."*

## **Unbestreitbare Fakten**

Während die **technokratische Elite**, die hinter dem **Great Reset** steht, darauf besteht, dass an diesen experimentellen Technologien, einschließlich der mRNA-Impfstoffe, nichts Ruchloses ist, scheint die Tatsache, dass sie uns in eine Zukunft führen werden, für die sich die große Mehrheit der Menschen niemals entscheiden würde, wenn sie die Chance dazu hätte, unvermeidlich. Corbett merkt an:<sup>20</sup>

*"Trotz der Beteuerungen von Leuten wie Bill Gates, die ein finanzielles Interesse an diesen experimentellen Impfstoffen haben, und der Big-Pharma-Konzerne, die diese Impfstoffe verkaufen, und der Regierungen, die vom internationalen Kartell der öffentlichen Gesundheit bestochen werden<sup>21</sup>, um diese Impfstoffe zu kaufen und ihre Öffentlichkeit unter Druck zu setzen, sie zu akzeptieren, und der Konzernmedien, die sich auf diese Big-Pharma-Konzerne für ihre Werbedollars verlassen, sind einige Fakten über diese neuartigen Coronavirus-Impfstoffe unbestreitbar:*

*-Sie sind die am meisten überstürzten Impfstoffe, die jemals entwickelt wurden.*

*-Hersteller haben eine vollständige Immunität von der Haftung erhalten, wenn ihre experimentellen Impfstoffe Verletzungen verursachen.<sup>22</sup>*

*-Die klinischen Studien, die die Sicherheit dieser Injektionen testen, sind noch nicht abgeschlossen, was bedeutet, dass jedes Mitglied der Öffentlichkeit, das eine einnimmt, jetzt ein menschliches Versuchskaninchen in einem laufenden medizinischen Experiment mit der Bevölkerung des Planeten ist.*

*-Die mRNA-Impfstoffe von Pfizer und Moderna sind selbst Teil einer experimentellen Klasse von Injektionen, die noch nie zuvor der Öffentlichkeit verabreicht wurden;*

*-Diese Impfstoffe wurden nicht auf ihre Fähigkeit getestet, eine Infektion oder Ausbreitung von SARS-CoV-2 zu verhindern, und sind auch nicht dazu bestimmt, dies zu tun.*

*Und es gibt absolut keine Langzeitdaten über diese Impfstoffe, um festzustellen, welche Auswirkungen sie auf die Fruchtbarkeit, das Potenzial für pathogenes <sup>Priming</sup><sup>23</sup> oder andere schwerwiegende unerwünschte Reaktionen haben.*

*Dass dies das rücksichtsloseste und dreisteste Experiment in der Geschichte der Welt darstellt, ist auf dem Gesicht unbestreitbar. Nie zuvor wurden Milliarden von Menschen unter Druck gesetzt, sich einem völlig experimentellen, invasiven medizinischen Verfahren auf der Grundlage einer Krankheit mit einer Überlebensrate von mehr als 99 % zu unterziehen ...*

*Sicherlich sollten diejenigen, die die Testpersonen in diesem laufenden Experiment sein wollen, die Freiheit haben, sich selbst zu Versuchskaninchen für die Big-Pharma-Hersteller zu machen.*

*Aber jedes Mandat oder jeder Zwang, den Impfstoff einem unwilligen Empfänger aufzuzwingen, schafft einen gefährlichen Präzedenzfall, einen Präzedenzfall, der eines Tages zu einer verfolgten und überwachten Bevölkerung führen wird, die nicht in der Lage ist, der nächsten Generation von injizierbaren Bioelektroniken zu widerstehen.*

*Dies ist kein Spiel, dies ist kein Test. Milliarden von Menschen werden aufgefordert, an einem gigantischen Experiment teilzunehmen, nicht nur an einem Experiment in der Medizintechnik, sondern an einem Experiment in Compliance und blindem Vertrauen.*

*Der Druck, ja zu sagen und bei diesem Experiment mitzumachen, ist enorm. Aber wenn wir die Freiheit verlieren, "Nein" dazu zu sagen, dann verlieren wir vielleicht für immer die Kontrolle über unsere körperliche Autonomie - und letztlich unsere Menschlichkeit."*

## **- Quellen und Referenzen**

- <sup>1</sup>[Der Corbett Report 24. Dezember 2020](#)
- <sup>2, 3, 6, 7, 9, 16, 18, 20</sup>[Corbett Report Episode 392, The Future of Vaccines Transcript](#)
- <sup>4,5</sup>[Annals of Internal Medicine 2. September 2020 DOI: 10.7326/M20-5352](#)
- <sup>8</sup>[Die BMJ-Meinung 26. November 2020](#)
- <sup>10, 11</sup>[ANTRAG AUF VERWALTUNGSHANDELN BEZÜGLICH DER BESTÄTIGUNG VON WIRKSAMKEITSENDPUNKTEN UND DER VERWENDUNG VON DATEN IM ZUSAMMENHANG MIT DER/DEN FOLGENDEN KLINISCHEN PRÜFUNG\(EN\)](#)
- <sup>12</sup>[C-span Hotez Coronavirus Vaccine Safety Testimony 4. Mai 2020](#)
- <sup>13</sup>[New York Post 19. Dezember 2020](#)
- <sup>14</sup>[The Conversation 10. Dezember 2020](#)
- <sup>15</sup>[New York Post 25. Dezember 2020](#)
- <sup>17</sup>[Nürnberger Kodex von 1947](#)
- <sup>19</sup>[Sitzung des Beratenden Ausschusses für Impfstoffe und verwandte biologische Produkte am 10. Dezember 2020 \(PDF\)](#)
- <sup>21</sup>[Off-Guardian 19. Dezember 2020](#)
- <sup>22</sup>[CNBC 23. Dezember 2020](#)
- <sup>23</sup>[Dryburgh.com 2. Dezember 2020](#)

Quelle: <https://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2021/01/12/future-of-vaccines.aspx>  
20210112 DT (<https://stopreset.ch>)

# How COVID-19 Is Changing the Future of Vaccines

Analysis by [Dr. Joseph Mercola](#) [Fact Checked](#)

- January 12, 2021

## Can Flu Vaccine Increase COVID Risk?

### STORY AT-A-GLANCE

- By pushing for mandatory COVID-19 vaccination, or imposing social restrictions on those who refuse, the COVID-19 vaccine is paving the way for nonconsensual medical experimentation on the general public
- Since the beginning of the pandemic, world leaders have warned that social distancing, mask wearing, travel restrictions and other measures will become part of our “new normal.” And, while the vaccine is sold as a way to end the pandemic and return us to normal, it cannot, since it has only been evaluated for its ability to lessen COVID-19 symptoms, not reduce the risk of infection, hospitalization or death
- While some COVID-19 vaccines have been granted emergency use authorization, they still haven’t even completed Stage 3 clinical trials. Data for some end points won’t even be collected until 24 months after injection. As such, they are still entirely experimental
- COVID-19 vaccines’ adverse side effects are still relatively unknown. It’s also unknown whether they might affect fertility — a real concern since the vaccine triggers your body to produce antibodies against the SARS-CoV-2 spike protein, and spike proteins in turn contain syncytin-homologous proteins that are essential for the formation of placenta. If a woman’s immune system starts reacting against syncytin-1, then there is a possibility she could become infertile
- Pfizer’s mRNA vaccine contains polyethylene glycol (PEG), and studies have shown 70% of people develop antibodies against this substance. This suggests PEG may trigger fatal allergic reactions in many who receive the vaccine

In his December 24, 2020, video report,<sup>1,2</sup> "The Future of Vaccines," investigative journalist James Corbett reviews how the novel COVID-19 vaccine is paving the way for nonconsensual medical experimentation on the general public.

As noted by Corbett, if the international medical establishment get their way, nothing will get back to "normal" until world health officials have definitively determined there is an effective COVID vaccine in place.

Even then, however, things may not go back to the normal we're accustomed to or expect. Since the beginning of the pandemic, world leaders have warned that [social distancing](#), [mask wearing](#), [travel restrictions](#) and other measures will become part of our "new normal."<sup>3</sup>

Be that as it may, the refrain we keep hearing from the likes of Bill Gates, Dr. Anthony Fauci and a long list of other world leaders is that any sense of normalcy will remain elusive until or unless the entire [global population gets vaccinated against SARS-CoV-2](#).

### Brave New World of Vaccines

"The public is being prepared for an unprecedented global vaccination campaign," Corbett says. However, one major problem with this is that the current COVID-19 vaccines are still in the

experimental stage. While they've been granted emergency use authorization, they still haven't completed Stage 3 clinical trials. Data for some end points won't even be collected until 24 months after injection.

Another problem is that the COVID vaccines' adverse side effects are still relatively unknown due to the "fanatical" [warp speed](#) at which they were developed.

Even if there is only one serious event per 1,000 people, cumulatively that would equate to 100,000 people being harmed by the vaccine for every 100 million vaccinated — a steep price for an infection that has an overall noninstitutionalized infection fatality rate of just 0.26%.<sup>4</sup> Among those under the age of 40, the infection fatality rate is a mere 0.01%, which is lower than that for seasonal influenza.<sup>5</sup>

A third issue that Corbett homes in on in his report is the fact that the COVID-19 vaccines are "unlike any vaccines that have ever been used on the human population before," and "as radically different as these vaccines appear, they represent only the very beginning of a complete transformation of vaccine technology that is currently taking place in research labs across the planet."<sup>6</sup>

The threat of forcing or compelling people to become unwilling guinea pigs in an ongoing medical experiment is immoral on its face. But even the prospect of enforcing such mandates would entail the erection of a surveillance and tracking system that further threatens basic rights and liberties. After all, in order to determine who has been vaccinated ... there will need to be a system for identifying and tracking each vaccine recipient. ~ James Corbett

### Are COVID-19 Vaccines Really as Effective as Advertised?

On an important side note, while Pfizer's and Moderna's vaccines have reported very high success rates, their "success" is only measured by their ability to lessen moderate to severe COVID-19 symptoms such as cough and headache. Presumably, this would lower the risk of hospitalization and death for vaccinated individuals.

However, as explained in "[How COVID-19 Vaccine Trials Are Rigged](#)," the vaccines were not evaluated for their ability to actually prevent infection and transmission of the virus. So, since the vaccine cannot reduce infection, hospitalizations or deaths, it cannot create vaccine-acquired herd immunity and end the pandemic, even though this has been the vaccine's primary selling point. Furthermore, as noted by Corbett:<sup>7</sup>

*"The studies are touted as involving tens of thousands of people, but in Pfizer's trial, only 170 of them were reported as being 'diagnosed with COVID-19' during the trial. Of those, 162 were in the placebo group and eight were in the vaccine group.*

*From this, it is inferred that the vaccine prevented 154/162 people from developing the disease, or '95%.' But as even the British Medical Journal points out,<sup>8</sup> 'a relative risk reduction is being reported, not absolute risk reduction, which appears to be less than 1%.'"*



**21 Tips for a COVID-Free 2021**

**Get Access Now!**

[CLICK HERE](#)

## COVID-19 Ushers in a Whole New Breed of Vaccines

Getting back to the main point of the Corbett report, the COVID-19 vaccines under development are unlike any other vaccine ever released. They're mRNA vaccines, and do not work like conventional vaccines. In summary, RNA are molecules that encode certain proteins. The RNA used in COVID-19 vaccines encode for the SARS-CoV-2 spike protein.

The idea is that by injecting this RNA, your own cells will start to produce and secrete the SARS-CoV-2 spike protein. Your immune system will then respond to the presence of that viral protein by producing antibodies. It's important to realize that this technology is entirely unproven, and there's no telling how this RNA programming might affect your health in years to come. As explained by Corbett:<sup>9</sup>

*"The term 'vaccination' ... came to refer to the general process of introducing immunogens or attenuated infectious agents into the body in order to stimulate the immune system to fight infections. But this is not how mRNA vaccines function.*

*In contrast to vaccination, which involves introducing an immunogen into the body, mRNA vaccines seek to introduce messenger RNA into the body in order to 'trick' that body's cells into producing immunogens, which then stimulate an immune response ...*

*Despite the straw man argument that opposition to the vaccine comes solely from ignorant members of the public who are worried about being 'injected with microchips,' there are genuine concerns about the long-term safety of these vaccines coming from within the scientific community, and even from whistleblowers from within the ranks of the Big Pharma manufacturers themselves."*

December 1, 2020, two such whistleblowers — Dr. Wolfgang Wodarg, former chair of the Parliamentary Assembly of the Council of Europe Health Committee, and Dr. Michael Yeadon, former vice-president and chief scientific officer at Pfizer Global R&D — filed a petition<sup>10</sup> calling on the European Medicine Agency to halt Phase 3 clinical trials of the Pfizer mRNA vaccine until they've been restructured to address critical safety concerns.

### Key Safety Concerns

The four key safety concerns specified in the petition<sup>11</sup> to the European Medicine Agency are:

1. The potential for formation of non-neutralizing antibodies that can trigger an exaggerated immune reaction (referred to as paradoxical immune enhancement or antibody-dependent immune amplification) when the individual is exposed to the real "wild" virus post-vaccination.

Antibody-dependent amplification has been repeatedly demonstrated in coronavirus vaccine trials on animals.<sup>12</sup> While the animals initially tolerated the vaccine well and had robust immune responses, they later became severely ill or died when infected with the wild virus. Put plainly, the vaccine increased their susceptibility to the virus and made them more likely to die from the infection.

2. Pfizer's mRNA vaccine contains polyethylene glycol (PEG), and studies have shown 70% of people develop antibodies against this substance. This suggests PEG may trigger fatal allergic reactions in many who receive the vaccine.

Indeed, within days of the vaccine's release, reports started coming in of people having life-threatening anaphylactic reactions,<sup>13</sup> leading to warnings that people with known allergies should not take the Pfizer vaccine.<sup>14</sup> Since then, anaphylactic reactions have been reported by recipients of the Moderna mRNA vaccine as well.<sup>15</sup>

3. The mRNA vaccine triggers your body to produce antibodies against the SARS-CoV-2 spike protein, and spike proteins in turn contain syncytin-homologous proteins that are essential for the formation of placenta. If a woman's immune system starts reacting against syncytin-1, then there is the possibility she could become infertile.

This is an issue that none of the vaccine studies is looking at specifically. Mass vaccinating women of childbearing age against COVID-19 could potentially have the devastating consequence of causing mass infertility if the vaccine triggers an immune reaction against syncytin-1. The petition states that this possibility must be "absolutely ruled out" before mass vaccination takes place.

4. The studies are far too brief in duration to allow a realistic estimation of side effects. Depending on what those effects end up being, millions of people may be exposed to unacceptable risk in return for a very minor benefit.

In an interview — a snippet of which is featured in the Corbett Report — Del Bigtree asked Wodarg how we can ensure we don't end up making the greatest scientific error in history with this vaccine campaign. Wodarg answered:<sup>16</sup>

*"Protect yourself and protect your neighbors and friends so that they don't get this vaccine ... And you have to show up. You have to tell the politicians that you will blame them for what they do with this. I think what's happening ... is a great betrayal. We are betrayed. And people who betray normally are punished, and we won't forget this if they go on doing this with us."*

### **Health Freedom Undermined in the Name of 'Emergency'**

As noted by Corbett, even more fundamental than any particular safety concern is the fact that a vaccination campaign of this magnitude, using an entirely novel technology, sets "the most dangerous public health precedent in the history of humanity." By drumming up unnecessary panic, many are now willing to forgo all manner of freedom in the name of responding to a global health emergency.

*"One of these core freedoms is the ability to refuse an experimental medical procedure, a freedom that was acknowledged in the Nuremberg Code of 1947<sup>17</sup> and enshrined in the International Covenant on Civil and Political Rights, which states that 'no one shall be subjected without his free consent to medical or scientific experimentation,'" Corbett says.<sup>18</sup>*

*"Despite the fact that the clinical trials surrounding these experimental vaccines are ongoing and that the FDA itself admits<sup>19</sup> that there is 'currently insufficient data to make conclusions about the safety of the vaccine in subpopulations such as children less than 16 years of age, pregnant and lactating individuals, and immunocompromised individuals' and 'risk of vaccine-enhanced disease over time, potentially associated with waning immunity, remains unknown,' governments around the world are contemplating making these vaccinations mandatory, or compelling people to take them against their will by restricting their access to public life until they subject themselves to this medical experimentation.*

*The threat of forcing or compelling people to become unwilling guinea pigs in an ongoing medical experiment is immoral on its face. But even the prospect of enforcing such mandates would entail the erection of a surveillance and tracking system that further threatens basic rights and liberties.*

*After all, in order to determine who has been vaccinated — and thus who is allowed to board an airplane or access a stadium or enter a store with a vaccine policy — there will need to be a system for identifying and tracking each vaccine recipient."*

Indeed, I've written several articles detailing how the tracking of vaccination status will usher in a [surveillance apparatus greater than anything we've ever experienced before](#). This initial vaccine surveillance system will ultimately be tied into other digital systems, such as all other medical records, biometric ID and an all-digital banking system.

The implementation of a [Google-based social credit system](#), similar to that implemented in China in 2018, is highly likely as well. Under a social credit system, points are awarded or subtracted for certain types of behavior. When your score falls below a certain point, punishment is meted out in the form of travel restrictions or the inability to obtain a loan, for example.

*"There are already apps like IBM's Digital Health Pass and CLEAR's Health Pass that envision a world where our biometric ID will be linked via our smartphones to our health data in order to grant or deny access from public spaces and public events," Corbett says.*

*"Once the COVID vaccines are widely distributed, it would simply be a question of linking one's vaccination record to the health pass app to prevent the unvaccinated from accessing any given space ...*

*The COVID vaccine presents governments, intelligence agencies and corporations that have a direct interest in suppressing dissent, monitoring dissidents and controlling their populations with the perfect opportunity to make such systems a permanent fixture of daily life.*

*After the immediate 'threat' of the declared public health crisis subsides, the public is already being warned that these apps will be transitioned seamlessly into general monitoring of the population."*

The precedent being set up right now is one that, in the future, will grant health authorities the "right" to force any number of experimental drugs, vaccines and technologies upon us in the name of public health. If the right to refuse an experimental medical procedure is not upheld now, the entire population of the earth will be available for experimentation without recourse.

## **Novel Medical Technologies Under Development**

While COVID-19 vaccines do not contain tracking-enabled microchips, we are indeed looking at a future where quantum dot tags and hydrogel biosensors will likely be used in vaccine delivery, and they will allow far more than just identifying or tracking your vaccination status.

They'll be able to collect and transmit all sorts of information about what's going on in your body. The ramifications of handing all of this biological data over to some artificial intelligence-driven machine run by a technocratic elite hell-bent on owning all the world's resources is anyone's guess.

Already, there's a study underway to evaluate how an implantable biosensor, which continuously monitors your body chemistry, can be used as an early warning system for disease outbreaks,

biological attacks and pandemics by sending a signal when it detects the onset of an infection. Other medical technologies under development include:

- Edible vaccines
- Remote-controlled vaccine delivery systems — For example, a hydrogel mesh sphere containing a vaccine can be injected under the skin, and when you swallow a particular substance that dissolves the hydrogel, the vaccine is released. Proof of concept for this was demonstrated in 2014
- Autonomous DNA nanorobots that can carry molecular payloads into your cells
- Shape-changing microdevices called "theragrippers" that, when placed into your gastrointestinal tract, extend drug delivery

As noted by Corbett:

*"Nanobots. Shape-changing bioelectronic devices. Remote-controlled vaccines. This is not the stuff of science fiction but of science fact, and the precedent that is being set during the COVID era to rush experimental and unproven medical technologies into use on the back of a declared crisis is the same precedent that could be used to foist these injectable technologies on the public in the future ..."*

*"These injectables are part of an elaborate system of biological, economic, and political control that is being bankrolled into existence by powerful special interests."*

## **Indisputable Facts**

While the [technocratic elite](#) behind the [Great Reset](#) insist there's nothing nefarious about any of these experimental technologies, mRNA vaccines included, the fact that they will lead us into a future that a vast majority of people would never choose, given the chance, seems inevitable. Corbett notes:<sup>20</sup>

*"Despite the protestations of those like Bill Gates who have a financial interest in these experimental vaccines, and the Big Pharma corporations that are selling these vaccines, and the governments that are being bribed<sup>21</sup> by the international public health cartel to purchase these vaccines and pressure their public to accept them, and the corporate media who relies on these Big Pharma corporations for their advertising dollars, some facts about these novel coronavirus vaccines are indisputable:*

- They are the most rushed vaccines ever developed.*
- The manufacturers have been given total immunity from liability if their experimental vaccines cause injury.*<sup>22</sup>
- The clinical trials testing the safety of these injections are not finished, meaning that every member of the public who takes one is now a human guinea pig in an ongoing medical experiment with the population of the planet.*
- The Pfizer and Moderna mRNA vaccines are themselves part of an experimental class of injection that has never before been given to the public;*

•*These vaccines have not been tested for their ability to prevent infection or spread of SARS-CoV-2 and are not intended to do so.*

•*And there is absolutely no long-term data about these vaccines to determine what their effects may be on fertility, the potential for pathogenic priming,<sup>23</sup> or any other serious adverse reaction.*

*That this represents the most reckless and brazen experiment in the history of the world is undeniable on its face. Never before have billions of people been pressured to submit to a completely experimental, invasive medical procedure on the basis of a disease with a greater than 99% survival rate ...*

*Surely those who wish to be the test subjects in this ongoing experiment should be free to make themselves into guinea pigs for the Big Pharma manufacturers.*

*But every mandate or compulsion to force the vaccine on an unwilling recipient sets a dangerous precedent, a precedent that will one day lead to a tracked and surveilled population unable to resist the next generation of injectable bioelectronics.*

*This is not a game, this is not a test. Billions of people are being asked to participate in a gigantic experiment, not just an experiment in medical technology, but an experiment in compliance and blind trust.*

*The pressure to say yes and to go along with the crowd in this experiment is enormous. But if we lose the freedom to say "no" to this, then we may lose control over our bodily autonomy — and, ultimately, our humanity — forever."*

## **- Sources and References**

- <sup>1</sup> [The Corbett Report December 24, 2020](#)
- <sup>2, 3, 6, 7, 9, 16, 18, 20</sup> [Corbett Report Episode 392, The Future of Vaccines Transcript](#)
- <sup>4, 5</sup> [Annals of Internal Medicine September 2, 2020 DOI: 10.7326/M20-5352](#)
- <sup>8</sup> [The BMJ Opinion November 26, 2020](#)
- <sup>10, 11</sup> [PETITION FOR ADMINISTRATIVE ACTION REGARDING CONFIRMATION OF EFFICACY END POINTS AND USE OF DATA IN CONNECTION WITH THE FOLLOWING CLINICAL TRIAL\(S\)](#)
- <sup>12</sup> [C-span Hotez Coronavirus Vaccine Safety Testimony May 4, 2020](#)
- <sup>13</sup> [New York Post December 19, 2020](#)
- <sup>14</sup> [The Conversation December 10, 2020](#)
- <sup>15</sup> [New York Post December 25, 2020](#)
- <sup>17</sup> [Nuremberg Code of 1947](#)
- <sup>19</sup> [Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting December 10, 2020 \(PDF\)](#)
- <sup>21</sup> [Off-Guardian December 19, 2020](#)
- <sup>22</sup> [CNBC December 23, 2020](#)
- <sup>23</sup> [Dryburgh.com December 2, 2020](#)

Quelle: <https://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2021/01/12/future-of-vaccines.aspx>  
20210112 DT (<https://stopreset.ch>)