

# Die vielen Wege, auf denen COVID-Impfstoffe Ihre Gesundheit schädigen können

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

- Mai 30, 2021



[Die Wahrheit über COVID](#)

## GESCHICHTE AUF EINEN BLICK

- COVID-19-Impfstoffe sind in der Lage, auf verschiedene Weise Schaden anzurichten. Beunruhigenderweise haben all diese verschiedenen Schadensmechanismen synergistische Effekte, wenn es darum geht, Ihr angeborenes und adaptives Immunsystem zu dysregulieren und latente Viren zu aktivieren
- Die schlimmsten Symptome von COVID-19 werden durch das SARS-CoV-2-Spike-Protein hervorgerufen, und das ist genau das, was genbasierte COVID-Impfstoffe Ihren Körper anweisen, zu produzieren
- Während das natürliche Spike-Protein schlecht ist, ist das Spike-Protein, das Ihr Körper als Reaktion auf den Impfstoff produziert, noch schlimmer, da die synthetische RNA so manipuliert wurde, dass sie ein sehr robustes und unnatürliches Spike-Protein erzeugt
- Das Spike-Protein ist an und für sich giftig und hat die Fähigkeit, Gefäß-, Herz- und neurologische Schäden hervorzurufen
- Der COVID-19-Impfstoff deaktiviert den Typ-I-Interferon-Signalweg, was erklärt, warum geimpfte Patienten nach der COVID-19-Impfung über Herpes- und Gürtelrose-Infektionen berichten

In diesem Interview erklären Stephanie Seneff, Ph.D., und Judy Mikovits, Ph.D., ein Dream-Team in Bezug auf tiefe Einblicke in die wissenschaftlichen Details, die Probleme, die sie mit den genbasierten COVID-19-Impfstoffen sehen. Es gibt eine Ladung höchst nützlicher technischer Informationen, die Sie verwenden können, um Ihren Widerstand gegen diese gefährlichen Impfstoffe zu verteidigen.

Wenn Sie sich jedoch nicht eingehend mit Molekularbiologie und Genetik beschäftigt haben, sollten Sie sich das Video zwei- oder dreimal ansehen, da Sie bei jeder Wiederholung mehr erfahren und verstehen werden, wie gefährlich diese Impfstoffe sind. Ich habe kürzlich ein Interview mit Seneff über die ausgezeichnete Arbeit<sup>1</sup> geführt, die sie zu diesem Thema veröffentlicht hat. Das Interview wurde in "[COVID Impfstoffe können Avalanche von neurologischen Erkrankungen bringen.](#)"

Im Mai 2020, Ich [interviewte](#) auch [Mikovits](#) über die Möglichkeit, diese Impfstoffe verursachen reproduktive Schäden und andere gesundheitliche Probleme. Damals warnte Mikovits, dass die Fruchtbarkeitsraten dank des SARS-CoV-2-Spike-Proteins, das Antikörper erzeugt, die das Syncytium angreifen, sinken könnten, und in der Tat beginnen wir jetzt, das zu sehen.

Dennoch empfehlen die U.S. Centers for Disease Control and Prevention schwangeren Frauen diese Impfstoffe, ebenso wie Kindern im Alter von 12 Jahren, was in Anbetracht der möglichen lebenslangen Risiken und der Beeinträchtigung der Fruchtbarkeit unverantwortlich ist.

### **Das Spike-Protein ist die Biowaffe**

Wie von Mikovits angemerkt, wissen wir jetzt, dass die schlimmsten Symptome von COVID-19 durch das [SARS-CoV-2-Spike-Protein](#) verursacht werden, und das ist genau das, was diese [genbasierten Impfstoffe Ihren Körper anweisen, zu produzieren](#). Aber es ist noch viel schlimmer, denn die Impfstoffe veranlassen Ihren Körper nicht dazu, das gleiche Spike-Protein wie SARS-CoV-2 zu produzieren, sondern eines, das gentechnisch verändert wurde und dadurch viel giftiger ist. Es ist also kein Wunder, dass die Dinge schief laufen.

*"Die SARS-CoV-2-Infektion war nie das, was sie sagten", sagt Mikovits. "Es gab keine asymptomatische Infektion. Es ist ein Affenvirus, das aus einer Affenzelllinie kommt, und das ist das Problem, aber das Spike-Protein ist eindeutig [Ursache] der Krankheit.*

*Sie haben also gerade die Hülle von HIV injiziert ... eine Syncytin-Gammaretrovirus-Hülle, und eine SARS S2-Rezeptor-Bindungsdomäne. Das ist kein Impfstoff. Es ist der krankmachende Erreger. Es ist eine Biowaffe. Jetzt produzieren also alle Ihre Zellen diese Biowaffe und Sie schalten die angeborene Immunität aus, NK [natürliche Killer] Zellen und dendritische Zellen ...*

*Sie werden Ihre weißen Blutkörperchen und Ihre Immunantwort stören. Sie werden eine entzündungshemmende Zytokin-Signatur in jeder Zelle Ihres Körpers einschalten. Es erschöpft die Fähigkeit Ihrer NK-Zellen, infizierte Zellen zu bestimmen. Es ist der Albtraum, den wir vorhergesagt haben."*

### **Das von Ihrem Körper produzierte Spike-Protein ist höchst unnatürlich**

In ihrem Artikel "[Worse Than The Disease: Reviewing Some Possible Unintended Consequences of mRNA Vaccines Against COVID-19](#)", veröffentlicht im International Journal of Vaccine Theory, Practice and Research in Zusammenarbeit mit Dr. Greg Nigh,<sup>2</sup> erklärt Seneff, dass ein wesentlicher Teil des Problems darin besteht, dass das natürliche Spike-Protein zwar schlecht ist, das Spike-Protein, das Ihr Körper als Reaktion auf den Impfstoff produziert, aber noch schlimmer ist.

Der Grund dafür ist, dass die synthetische RNA so manipuliert wurde, dass ein sehr unnatürliches Spike-Protein entsteht, das dazu führt, dass es nicht auf sich selbst in die Zelle kollabiert, sobald es sich an den ACE2-Rezeptor anlagert, wie es das normalerweise tut. Stattdessen bleibt es offen und an den ACE2-Rezeptor angeheftet, was diesen außer Gefecht setzt und eine Reihe von Problemen verursacht, die zu Herz-, Lungen- und Immunschwäche führen. Wie von Seneff erklärt:

*"Sie haben die RNA modifiziert, um sie wirklich robust zu machen, so dass die Enzyme sie nicht abbauen können ... Normalerweise würden die Enzyme, die in Ihrem System sind, diese RNA einfach abbauen. RNA ist sehr zerbrechlich, aber sie haben sie robust gemacht, indem sie PEG [Polyethylenglykol] hineingegeben haben, indem sie diese Lipidmembran hinzugefügt haben, und das Lipid ist positiv geladen, was dazu führt, dass sich die Zelle sehr aufregt, wenn das in die Zellmembran gelangt."*

*Aber ich denke, das vielleicht Beunruhigendste ist, dass sie den [RNA-]Code tatsächlich so modifiziert haben, dass er keine normale Version des Spike-Proteins produziert. Er produziert eine Version, die ein paar Prolinen enthält, und zwar nebeneinander an der kritischen Stelle, an der dieses Spike-Protein normalerweise mit der Zelle, die es infiziert, verschmelzen würde.*

*Also, das Spike-Protein bindet an den ACE2-Rezeptor, sobald es von der menschlichen Zelle produziert wird ... aber es ist eine modifizierte Version des Spike-Proteins. Es hat diese zwei Prolinen, die es sehr steif machen, so dass es sich nicht umformen kann. Normalerweise würde es an den ACE2-Rezeptor binden und dann würde es sich neu formen und wie ein Speer direkt in die Membran gehen.*

*Wegen dieses Redesigns kann es das nicht tun, also sitzt es dort auf dem ACE-Rezeptor, exponiert ... Das erlaubt den Immunzellen, Antikörper zu produzieren, die spezifisch für die Stelle sind, wo es mit der Zelle fusionieren sollte, die Fusionsdomäne. Das bringt die Fusionsdomäne durcheinander, hält das Protein offen und verhindert, dass das Protein eindringen kann, was bedeutet, dass das Protein einfach auf dem ACE2-Rezeptor kleben bleibt und ihn unbrauchbar macht.*

*Wenn Sie die ACE2-Rezeptoren im Herzen deaktivieren, erhalten Sie eine Herzinsuffizienz. Wenn man sie in der Lunge ausschaltet, bekommt man pulmonale Hypertonie. Wenn man es im Gehirn macht, bekommt man einen Schlaganfall. Viele schlimme Dinge passieren, wenn man ACE2-Rezeptoren ausschaltet ...*

*Die andere Sache, die sie mit der RNA gemacht haben, ist, dass sie eine Menge zusätzlicher Gs (Guanin) und Cs (Cytosin) eingefügt haben, was sie viel besser macht, Proteine zu bilden. Sie haben die Verstärkung des natürlichen Virus um das 1000-fache erhöht, wodurch die RNA viel bereitwilliger ist, ein Protein herzustellen. Es wird also viel mehr Spike-Protein hergestellt, als es bei einem natürlichen RNA-Virus der Fall gewesen wäre."*

### **Die Realität ist exponentiell schlimmer als vorhergesagt**

Mit den zusätzlichen Informationen, die von Seneff zur Verfügung gestellt wurden, glaubt Mikovits nun, dass die Realität dieser Impfstoffe exponentiell schlimmer sein könnte, als sie ursprünglich vor einem Jahr vorausgesagt hat. Nicht nur, dass die Lipid-Nanopartikel eine ernsthafte Gefahr darstellen, wie wir bei Gardasil und einigen der neueren Hepatitis-B-Impfstoffe gesehen haben, sondern wir haben jetzt auch das zusätzliche Problem der unnatürlichen mRNA, die robuster gemacht wurde, um ihrem natürlichen Abbau zu entgehen.

Wie Mikovits erklärt, wirkt freie RNA wie ein Gefahrensignal in Ihrem Körper, so dass Ihr System nun in Alarmbereitschaft ist, egal wie lange die RNA lebensfähig bleibt. Durch die Manipulation des RNA-Codes, der mit G und C angereichert ist und durch das Hinzufügen eines polyA-Schwanzes so konfiguriert ist, als ob es sich um ein menschliches Boten-RNA-Molekül handelt, das bereit ist, ein Protein zu bilden, sieht die RNA-Sequenz des Spike-Proteins im Impfstoff so aus, als ob sie gleichzeitig teils bakteriell,<sup>3</sup> teils menschlich<sup>4</sup> und teils viral ist.

*"Wir verwenden Poly(I:C) [ein Toll-like-Rezeptor-3-Agonist], um der Zelle zu signalisieren, den Typ-I-Interferon-Signalweg einzuschalten", erklärt Mikovits, "und weil dies eine unnatürliche synthetische Hülle ist, sehen Sie kein Poly(I:C) und Sie [aktivieren] den Typ-I-Interferon-Signalweg nicht.*

*Sie haben die plasmazytoide dendritische Zelle umgangen, die in Kombination mit IL-10 durch Gespräche mit den regulatorischen B-Zellen entscheidet, welche Unterklassen von Antikörpern ausgeschüttet werden sollen. Sie haben also die Kommunikation zwischen der angeborenen und der adaptiven Immunantwort umgangen. Sie verpassen jetzt die Signalisierung der Endocannabinoid-Rezeptoren ...*

*Ein großer Teil der Arbeit von Dr. [Francis] Ruscetti und mir in den letzten 30 Jahren bestand darin, zu zeigen, dass man kein infektiöses übertragbares Virus braucht - nur Stücke und Teile dieser Viren sind schlimmer, weil sie auch Gefahrensignale einschalten. Sie wirken wie Gefahrensignale und pathogen-assoziierte molekulare Muster.*

*Es hinterlässt also synergistisch diese entzündliche Zytokin-Signatur, die Ihre angeborene Immunantwort außer Kontrolle geraten lässt. Sie kann einfach nicht mit der Myelopoese [der Produktion von Zellen in Ihrem Knochenmark] mithalten. Daher sehen Sie eine Schiefelage weg von den mesenchymalen Stammzellen hin zu TGF-beta-regulierten hämatopoetischen Stammzellen.*

*Dies bedeutet, dass Sie blutende Störungen an beiden Enden sehen könnten. Sie können nicht genug Feuerwehrautos herstellen, um sie zum Feuer zu schicken. Ihre angeborene Immunantwort kann nicht dorthin gelangen, und dann haben Sie einfach ein totales Zugwrack Ihres Immunsystems."*

In Bezug auf Mikovits' Kommentar, dass Stücke und Teile des Virus tatsächlich schlimmer sind als das ganze Virus, ist das genau das, was wir mit den COVID-Impfstoffen haben. Im Interview von letzter Woche mit Seneff erklärte sie, wie der Herstellungsprozess fragmentierte genetisch veränderte RNA im Impfstoff zurücklässt. Sie werden nicht herausgefiltert und als harmlos angenommen, aber wie Mikovits feststellt, ist das nicht der Fall. Dies wird als ein Grund, warum dieser Impfstoff so gefährlich ist, völlig übersehen.

### **Latente Viren können aufflammen, wenn Sie den COVID-Impfstoff erhalten**

Wie Seneff anmerkt, passen ihre und Mikovits' Ergebnisse gut zusammen, um viele der Probleme zu erklären, die wir jetzt bei diesen Gentherapien sehen. **Zum Beispiel berichten geimpfte Patienten über Herpes- und Gürtelrose-Infektionen nach der COVID-19-Impfung**, was man erwarten würde, wenn der Typ-I-Interferon-Signalweg deaktiviert ist.

*"Im Grunde haben Sie diese latenten Viren, die Sie überhaupt nicht belästigen, bis Ihr Immunsystem durch diese verrückte Sache, die in der Milz mit all dieser Boten-RNA und all diesen Spike-Proteinen vor sich geht, völlig abgelenkt wird", sagt Seneff.*



*"Die Immunzellen werden von ihrer anderen Aufgabe abgelenkt, diese Viren in Schach zu halten. Also tauchen diese anderen Erkrankungen auf, und es gibt mehrere. Da ist zum Beispiel die Bellsche Lähmung (Gesichtslähmung). Es gibt über 1.200 Fälle von Bell-Lähmung nach dem Impfstoff in der Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) berichtet.*

*Und wenn man sich die Forschung darüber ansieht, was das verursacht, dann weisen sie wirklich auf das Herpesvirus und das Varizellenvirus als Quelle der Bellschen Lähmung hin. Das Typ-I-Interferon-System ist das, was man braucht, um diese Typen in Schach zu halten, und so werden diese Viren aktiviert und verursachen die Symptome.*

*Das ist eigentlich ein sehr schlechtes Zeichen. Wenn eine Frau, die schwanger ist, während der Schwangerschaft einen Herpesausbruch hat, hat sie ein doppelt so hohes Risiko, einen autistischen Sohn zu bekommen.*

*In einer Studie mit 200 Parkinson-Patienten, die mit 200 alters- und geschlechtsgleichen Kontrollpersonen verglichen wurden, hatten sechs dieser Parkinson-Patienten mindestens eine Episode der Bell-Lähmung in der Vergangenheit, während dies bei keiner der Kontrollpersonen der Fall war. Es sieht also so aus, als ob die Bell'sche Lähmung ein Indikator für ein zukünftiges Parkinson-Risiko ist."*

Zusammenfassend sieht es so aus, als ob schwangere Frauen, die den COVID-19-Impfstoff erhalten, ein erhöhtes Risiko nicht nur für Fehlgeburten, sondern auch für zukünftige Unfruchtbarkeit und ein autistisches Kind haben. Also, bitte, seien Sie vorsichtig da draußen und verbreiten Sie die Nachricht.

Der beste Weg, jede Krankheit zu behandeln, ist, sie zu verhindern. Diese Impfstoffe verringern COVID-19 einfach nicht, sondern verschlechtern radikal die Gesundheit derer, die sie erhalten, insbesondere schwangere Frauen, die die CDC erst vor einem Monat ermutigt hat, sich impfen zu lassen, ohne einen Fetzen von Sicherheitsnachweisen.

## **Die Bedeutung von Typ I Interferon**

Mikovits hat in den letzten 40 Jahren sehr viel über Interferon geforscht. Das angeborene Immuninterferon bildet die gesamte Frontabwehr. Menschen mit HIV/AIDS haben ein dysreguliertes Typ-I-Interferon, das es Parasiten ermöglicht, einen festen Fuß zu fassen. Interessanterweise haben sich antiparasitäre Medikamente wie [Hydroxychloroquin](#) und [Ivermectin als](#) wirksam gegen COVID-19 erwiesen, sowohl prophylaktisch als auch in der Behandlung.

COVID-19-Impfstoffe sind in der Lage, auf verschiedene Weise Schaden anzurichten. Beunruhigenderweise haben all diese verschiedenen Schadensmechanismen synergistische Effekte, wenn es darum geht, Ihr angeborenes und adaptives Immunsystem zu dysregulieren und latente Viren zu aktivieren.

Mikovits zitiert ein Forschungspapier<sup>5</sup> mit dem Titel "Krieg und Frieden zwischen Mikroben", das detailliert beschreibt, wie HIV-1 mit koinfizierenden Viren interagiert und dadurch die Krankheit beschleunigt. Insbesondere Herpesviren wurden als Ursache von AIDS in Betracht gezogen. Das humane Herpesvirus 6 (HHVS-6) wurde auch mit der myalgischen Enzephalomyelitis oder dem chronischen Erschöpfungssyndrom (ME-CFS) in Verbindung gebracht.

Kurz gesagt, diese Krankheiten, AIDS und ME-CFS, treten erst dann auf, wenn sich Viren aus verschiedenen Familien zusammenschließen und Retroviren den Typ-1-Interferon-Signalweg ausschalten.

Kurz gesagt, die COVID-19-Impfstoffe sind in der Lage, auf verschiedene Weise Schaden anzurichten. Beunruhigenderweise haben all diese verschiedenen Schadensmechanismen synergistische Effekte, wenn es darum geht, Ihr angeborenes und adaptives Immunsystem zu dysregulieren und latente Viren zu aktivieren. "Es ist einfach eine Explosion eines Alptraums der Verkrüppelung jedes Bereichs Ihrer Immunantwort", sagt Mikovits.

### **SARS-CoV-2-Spike-Protein mit HIV nachgebaut**

Laut Mikovits gibt es Hinweise darauf, dass das SARS-CoV-2-Spike-Protein durch die Integration von HIV- und XMRV-Proteinen entwickelt wurde. XMRV steht für xenotropic murine leukemia virus-related virus, ein menschliches Retrovirus, das endogenen Retroviren, die auch in anderen Säugetieren vorkommen, sehr ähnlich ist.

XMRV ist mit ME-CFS in Verbindung gebracht worden. HIV, das AIDS verursachen kann, ist ein weiteres menschliches Retrovirus (obwohl, wie bereits erwähnt, HIV nicht allein AIDS auszulösen scheint. Es braucht eine Koinfektion).

*"Unser endogenes Gammaretrovirus heißt humanes endogenes Retrovirus-W (HERV-W). HERVW ist in der Genese ganz weit hinten in unserem ursprünglichen endogenen Genom. Es ist ein Gammaretrovirus, das nur die Hülle exprimiert, weil bei Retroviren die Hülle allein ausreicht, um die Krankheit zu verursachen. Dieses Hüllprotein wird Syncytin genannt. Sie nennen es [jetzt] 'Spike-Protein', nur um uns alle zu verwirren", sagt Mikovits.*

Laut Mikovits wurde das SARS-CoV-2-Virus durch die Einführung einer Mutation in einen molekularen Klon erzeugt. Vero E6 Affengewebe sind dafür bekannt, mit SIV und anderen Gammaretroviren infiziert zu sein, und das SARS-CoV-2 Virus hat Marker, die darauf hindeuten, dass es in einer Vero E6 Zelllinie gezüchtet wurde, sagt sie.

*"Syncytin ist also das Gammaretrovirus; es reagiert kreuzweise mit den Gammaretroviren von Maus und Affe. Affen und Mäuse haben alle Syncytin. Endogene Viren exprimieren, besonders während der hormonellen Zyklen. Wenn es an der falschen Stelle exprimiert wird, wie im Gehirn oder im Rückenmark, wird es schon lange mit der entzündlichen Erkrankung und der Zerstörung der Myelinschicht bei Multipler Sklerose (MS) in Verbindung gebracht.*

*Wenn man also Syncytin an der falschen Stelle exprimiert, bekommt man die Lähmungskrankheiten. Wir wissen, dass Parkinson mit Typ-I-Interferon-Reaktionen assoziiert ist. Wir beginnen jetzt zu schätzen, dass es Low-Level-Expression unserer endogenen Virom die ganze Zeit, und dass in unserer angeborenen Immunantwort es versucht, unsere Typ-I-Interferon-Wege zu formen und zu erziehen ...*

*Das letzte und größte Problem sind diese Exosomen, denn die Exosomen sind so etwas wie die Antwort Ihres Körpers auf die Expression seiner regulatorischen RNAs, der kleinen inhibitorischen RNAs, der langkettigen nicht-kodierenden RNA - die Ritchie Shoemaker schon lange mit chronischer Lyme und ME/CFS in Verbindung bringt - und dem TGF-beta I-Weg.*

*TGF-beta I, das ist der Hauptschalter, um das Typ-I-Interferon einzuschalten, das [für] die Myelopoese benötigt wird. Aber diese Exosomen verpacken nicht nur RNA, die Sie machen, aber jetzt haben Sie die Methylierung dysreguliert, so dass Sie Ihr endogenes Virom aufgeweckt haben, und dann wird Syncytin exprimiert werden."*

### **Wie mRNA Ihre DNA verändern kann**

In ihrer Arbeit beschreibt Seneff auch, wie mRNA in der Tat Ihre DNA verändern kann, indem sie im Wesentlichen die Anweisungen zur Herstellung von Spike-Proteinen in Ihr Genom integriert. Normalerweise kann mRNA nicht direkt in Ihre Gene integriert werden, weil Sie reverse Transkriptase benötigen.

Reverse Transkriptase wandelt RNA wieder in DNA um (reverse Transkription). Es gibt jedoch eine Vielzahl von Reverse-Transkriptase-Systemen, die bereits in unserer DNA eingebettet sind, was dies möglich macht. Dies ist ein Gebiet, das Mikovits seit Jahrzehnten erforscht, so kommentiert sie Seneffs Erkenntnisse:

*"Wenn Sie latente und defekte Viren aktivieren, schalten Sie die reverse Transkriptase ein; Sie schalten das Virom ein. Aber man braucht auch ein Integrase-Gen. Wie werden Retroviren also zum Schweigen gebracht? [Durch] DNA-Methylierung. Wenn man eine Menge GC-reiche Regionen hinzufügt - man hat dieses synthetische virale Partikel [d.h. die impfstoffinduzierte Spike-Protein-RNA] - dann hat man seine Herpesviren aufgeweckt.*

*[Latente Viren] werden [durch] DNA-Methylierung zum Schweigen gebracht, aber da unser Boden an Mineralien verarmt ist, haben wir Menschen mit Methylierungsdefekten. Das ist der Grund, warum ich gesagt habe, dass die ersten Menschen, die sterben werden, Menschen mit entzündlichen Erkrankungen und Krebs sind."*

### **SARS-CoV-2-Spike-Protein könnte ein Prion sein**

In ihrem Papier diskutiert Seneff auch Hinweise darauf, dass das SARS-CoV-2-Spike-Protein ein Prion sein könnte, was eine weitere wirklich schlechte Nachricht ist. "Es ist absolut erschreckend für mich," sagt sie und fügt hinzu:

*"Ich denke jetzt, dass das vielleicht der schlimmste Aspekt dieser mRNA-Impfstoffe ist, weil sie dieses abnormale Spion-Protein produzieren, das nicht in die Membran gehen will. Prion-Proteine sind bekanntermaßen Membranproteine. Sie sind Alpha-Helices in der Membran, und dann falten sie sich falsch und werden zu Beta-Sheets im Zytoplasma, und das ist es, was zu dem Prionenproblem führt.*

*Sie bilden einen Kristall, der andere Proteine anzieht und dieses große Durcheinander erzeugt und Fibrillen und Alzheimer-Plaques aufbaut. Das wichtigste Prionprotein ist PrP, das in der Creutzfeldt-Jakob-Krankheit vorkommt, der menschlichen Form des Rinderwahnsinns. Es ist eine Art von Protein-Quellinfektion. Es ist ziemlich wild, denn es ist keine DNA beteiligt, keine RNA, nur Protein.*

*Aber die Sache ist die, wenn man eine Version der mRNA produziert hat, die Tonnen eines Prionproteins ausspucken kann, werden die Prionproteine problematisch, wenn es zu viele von ihnen gibt und die Konzentration im Zytoplasma zu hoch ist.*

Und die Spike-Proteine, die diese mRNA-Impfstoffe produzieren ... sind nicht in der Lage, in die Membran einzudringen, was meiner Meinung nach dazu führt, dass es zu einem problematischen Prion-Protein wird. Wenn Sie dann eine Entzündung haben, wird Alpha-Synuclein [ein neuronales Protein, das den synaptischen Verkehr und die Freisetzung von Neurotransmittern reguliert] hochreguliert.

Sie werden also Alpha-Synuclein in fehlgefaltete Spike-Proteine ziehen, die sich in den dendritischen Zellen in den Keimzentren in der Milz zu einem Chaos entwickeln. Und sie werden all diesen Dreck in Exosomen verpacken und sie freisetzen. Sie wandern dann entlang des Vagusnervs zum Hirnstamm und verursachen Dinge wie die Parkinsonsche Krankheit.

Also, ich denke, das ist ein komplettes Setup für die Parkinson-Krankheit. Was passieren kann, ist, dass sie, weil sie diesen Impfstoff bekommen haben, die Parkinson-Krankheit fünf Jahre früher bekommen, als sie sie sonst bekommen hätten. Es wird das Datum vorverlegen, an dem jemand, der eine Neigung zur Parkinson-Krankheit hat, sie bekommen wird.

Und es wird wahrscheinlich dazu führen, dass Menschen Parkinson bekommen, die es nie bekommen hätten - vor allem, wenn sie sich jedes Jahr impfen lassen. Jedes Jahr, in dem man eine Auffrischungsimpfung macht, rückt das Datum, an dem man Parkinson bekommen wird, immer näher."

### **Sind virale Vektorimpfstoffe besser oder schlechter?**

Zwei der vier COVID-19-Impfstoffe, die in Europa und den USA auf dem Markt sind, AstraZeneca und Johnson & Johnson, verwenden virale Vektoren und DNA, anstatt mit Nanolipid umhüllte mRNA. Leider sind diese zwar potenziell etwas weniger gefährlich als die mRNA-Versionen von Moderna und Pfizer, können aber dennoch durch eigene Mechanismen erhebliche Probleme verursachen. Wie von Mikovits erklärt:

"Wie bereits erwähnt, ist es ein Adenovirus-Vektor, der das Protein exprimiert. Also, das HIV, die XMRV-Hülle, das Syncytin, die HERV-W-Hülle und das ACE2 werden bereits im Vektor exprimiert.

In Bezug auf die RNA-Komponente ist es weniger gefährlich, weil Sie nicht viel von den Mechanismen sehen werden, über die wir gesprochen haben. Aber diese Adenovirus-Vektor-Protein-produzierenden Impfstoffe werden in einer Zelllinie aus abgetriebenem fötalem Gewebe gezüchtet, also haben Sie jetzt menschliches Syncytin [da drin]. Sie haben 8% des menschlichen Genoms eines anderen Menschen.

Wenn man sich also noch einmal die Kommunikation ansieht, die Ihre Typ-I-Interferon-Antwort regulieren muss, dann wird sie Ihnen Autoimmunität bescheren. Bei immungeschwächten Menschen wird es weiterhin exprimiert und das führt zu einer lebenden Infektion, und Sie haben bereits Ihre Feuerwehrautos, die eine andere [Infektion] bekämpfen. Man kann einen Krieg nicht an drei Fronten führen.

Ich sage: "Man braucht nur einen Schuss, weil es der giftigste ist. In diesem Sinne ist es das giftigste. Wir haben viele Mechanismen, um RNA abzubauen, und wir können die Methylierungsmaschinerie wiederherstellen. Es ist ein Albtraum, aber ich glaube, dass unser Immunsystem es [die synthetische Impfstoff-mRNA] abbauen kann."



## Können COVID-Impfstoffe eine Infektion "ausscheiden" oder übertragen?

Beunruhigenderweise scheint es, dass die COVID-19-Impfstoffe auch Probleme für diejenigen verursachen können, die sich nicht impfen lassen, aber Zeit in der Nähe von Menschen verbringen, die sich geimpft haben. Zwar kann es sich nicht um eine Virusausscheidung handeln, da keiner der Impfstoffe lebende oder gar abgeschwächte Viren verwendet, aber es scheint eine Art von Spike-Protein-Übertragung stattzufinden.

Während das Spike-Protein sich nicht wie ein Virus replizieren oder vermehren kann, ist es an und für sich giftig. In ihrer Arbeit beschreibt Seneff detailliert, wie das Spike-Protein wie ein Stoffwechselgift wirkt, das in der Lage ist, pathologische Schäden auszulösen, die zu Lungenschäden sowie Herz- und Hirnerkrankungen führen:

*"In einer Reihe von Arbeiten präsentierte Yuichiro Suzuki in Zusammenarbeit mit anderen Autoren ein starkes Argument, dass das Spike-Protein allein eine Signalantwort in der Vaskulatur mit potenziell weitreichenden Folgen auslösen kann.*

*Diese Autoren beobachteten, dass SARS-CoV-2 in schweren Fällen von COVID-19 signifikante morphologische Veränderungen der Lungengefäße verursacht ... Darüber hinaus zeigten sie, dass die Exposition kultivierter menschlicher glatter Lungenarterienmuskelzellen gegenüber der SARS-CoV-2-Spike-Protein-S1-Untereinheit ausreichte, um die Zellsignalisierung ohne die restlichen Viruskomponenten zu fördern.*

*Folgearbeiten zeigten, dass die S1-Untereinheit des Spike-Proteins ACE2 unterdrückt, was zu einem Zustand führt, der der pulmonalen arteriellen Hypertonie (PAH) ähnelt, einer schweren Lungenerkrankung mit sehr hoher Mortalität ...*

*Suzuki et al. (2021) wiesen daraufhin experimentell nach, dass die S1-Komponente des SARS-CoV-2-Virus in niedriger Konzentration ... den MEK/ERK/MAPK-Signalweg aktiviert, um das Zellwachstum zu fördern. Sie spekulierten, dass diese Effekte nicht auf die Lungenvaskulatur beschränkt sind.*

*Die im Herzgefäßsystem ausgelöste Signalkaskade würde eine koronare Herzkrankheit verursachen, und eine Aktivierung im Gehirn könnte zu einem Schlaganfall führen. Auch eine systemische Hypertonie würde vorhergesagt werden. Sie stellten die Hypothese auf, dass diese Fähigkeit des Spike-Proteins, pulmonale arterielle Hypertonie zu fördern, Patienten, die sich von SARS-CoV-2 erholen, dazu prädisponieren könnte, später eine rechtsventrikuläre Herzinsuffizienz zu entwickeln.*

*Darüber hinaus schlugen sie vor, dass ein ähnlicher Effekt als Reaktion auf die mRNA-Impfstoffe auftreten könnte, und sie warnten vor möglichen Langzeitfolgen sowohl für Kinder als auch für Erwachsene, die COVID-19-Impfstoffe auf Basis des Spike-Proteins erhielten.*

*Eine interessante Studie von Lei et. al. (2021) fand heraus, dass Pseudoviren - Kugeln, die mit dem SARS-CoV-2 S1-Protein dekoriert sind, denen aber jegliche virale DNA in ihrem Kern fehlt - sowohl in den Arterien als auch in der Lunge von Mäusen, die intratracheal exponiert wurden, Entzündungen und Schäden verursachten.*

*Anschließend setzten sie gesunde menschliche Endothelzellen denselben Pseudovirus-Partikeln aus. Die Bindung dieser Partikel an endotheliale ACE2-Rezeptoren führte zu einer*

mitochondrialen Schädigung und Fragmentierung in diesen Endothelzellen, was zu den charakteristischen pathologischen Veränderungen im zugehörigen Gewebe führte.

Diese Studie macht deutlich, dass das Spike-Protein allein, unassoziiert mit dem Rest des viralen Genoms, ausreicht, um die mit COVID-19 verbundenen Endothelschäden zu verursachen. Die Implikationen für Impfstoffe, die Zellen zur Produktion des Spike-Proteins veranlassen sollen, sind klar und geben Anlass zur Sorge."

Wie von Mikovits erklärt, ist die Übertragung, die von geimpften Individuen zu ungeimpften aufzutreten scheint, die Übertragung von Exosomen, im Grunde, das Spike-Protein. Das Problem ist, dass diese Exosomen für das Immunsystem wie ein Virus aussehen, und "Wenn dieses synthetische Nanopartikel ein virusähnliches Teilchen ist und sie sich buchstäblich selbst zusammensetzen, dann haben Sie einen synthetischen Albtraum", sagt sie.

### Welcher Impfstoff ist am gefährlichsten?

Was die Frage betrifft, welcher Impfstoff am gefährlichsten sein könnte, glaubt Mikovits, dass die vektorbasierten DNA-Impfstoffe (AstraZeneca und Johnson & Johnson) am gefährlichsten sind für Menschen mit chronischer Borreliose oder einer entzündlichen Erkrankung, die mit einer abnormalen Immunreaktion des Wirts verbunden ist, wie Gürtelrose, Virusinfektionen oder Krebs, für Frauen, die bereits den Gardasil-Impfstoff erhalten haben (da dies sie für Probleme mit dem Lipid-Nanopartikel prädisponieren kann), und für Menschen mit Parkinson oder Huntington-ähnlichen Erkrankungen.

Seneff befürchtet unterdessen, dass Kinder für beide Arten von COVID-Impfstoffen anfällig sein könnten, einfach weil sie bereits so viele verschiedene Impfstoffe erhalten haben. Mikovits stimmt dem zu, glaubt aber, dass die mRNA-Impfstoffe in dieser Altersgruppe schädlicher sein könnten:

"Das Gefährlichste für die Kinder sind die mRNA-Impfstoffe, weil ihr Immunsystem wächst, wächst, wächst, wächst. Man führt ein oder macht ein Feuer an, was passiert? Alle Stammzellen, die für das Wachstum wichtig sind, sagen: 'OK, alles ist ruhig im Immunsystem, geh und baue Knochen, geh und baue Gehirnzellen, geh und mach den Schnitt mit den Makrophagen.' Sie können Ihre Makrophagen nicht alle Viren beseitigen lassen.

Und ja, die reverse Transkriptase ist "an", sie wird in Telomeren exprimiert. Sie wachsen. Das ist die ganze Idee von allem. Alle Bremsen sind ausgeschaltet. Das Gleiche gilt für die Schwangerschaft. Das ist der Grund, warum wir in der Schwangerschaft nichts tun, denn Sie müssen unmethyliert bleiben, um auf Ihre Umgebung zu reagieren, auf das endogene Genom des Vioms. Das sind Ihre Typ-I-Interferon-Reaktionen.

Sie wollen keine Myelopoese, Sie wollen eine embryonale Entwicklung. Wir werden Dinge sehen wie Down-Syndrom ... Rett-Syndrom. Rett-Syndrom, das ist unangemessene DNA-Methylierung bei kleinen Mädchen. Also, für die Kinder sind die RNA-Impfstoffe das Schlimmste, was es gibt."

### Wovon können wir mehr erwarten?

Während die Vielfalt der Krankheiten, die wir als Ergebnis dieser Impfkampagne sehen können, unzählig sind, können einige allgemeine Vorhersagen gemacht werden. Seneff glaubt, dass wir einen signifikanten Anstieg von Krebs, beschleunigten Parkinson-ähnlichen Krankheiten, Chorea

Huntington und allen Arten von Autoimmunkrankheiten und neurodegenerativen Störungen sehen werden.

Mikovits vermutet, dass viele ziemlich schnell sterben werden. "Wir haben Beweise für die HTLV-1-assoziierte Myelopathie, dass diese Dinge von einer langen Latenzzeit dazu führen, dass man innerhalb von sechs Monaten im Rollstuhl sitzt", sagt sie. "Mit all diesen anderen Giften, die auf Sie einwirken, heißt es also nicht 'für immer leben und leiden'. Es wird fünf Jahre leiden und sterben."

Sie vergleicht die COVID-19-Impfstoffe mit einem "Kill Switch" für alle, die zuvor durch Impfstoffe geschädigt wurden, ob sie es nun tatsächlich merken oder nicht. Wie von Mikovits angemerkt, hat sich gezeigt, dass 6% der amerikanischen Bevölkerung asymptomatisch mit XMRVs und Gammaretroviren aus kontaminierten Impfstoffen infiziert sind. Die COVID-Spritze wird ihren Tod effektiv beschleunigen, indem sie ihre Immunfunktion lähmt. "Die Kinder, die hochgeimpft sind, sie sind tickende Zeitbomben", sagt sie.

### Was sind die Lösungen?

Obwohl all dies höchst problematisch ist, gibt es Hilfe. Wie von Mikovits angemerkt, gibt es unter anderem Mittel gegen die Krankheiten, die nach der Impfung auftreten können:

Hydroxychloroquin- und Ivermectin-Behandlungen

Niedrig dosierte antiretrovirale Therapie zur Umschulung Ihres Immunsystems

Niedrig dosierte Interferone wie Paximune, entwickelt vom Interferonforscher Dr. Joe Cummins, um Ihr Immunsystem zu stimulieren

Peptid T (ein HIV-Eintrittsinhibitor, der vom HIV-Hüllprotein gp120 abgeleitet ist; er blockiert die Bindung und Infektion von Viren, die den CCR5-Rezeptor zur Infektion von Zellen nutzen)

Cannabis, zur Stärkung der Typ-I-Interferon-Signalwege

Dimethylglycin oder Betain (Trimethylglycin) zur Verbesserung der Methylierung, wodurch latente Viren unterdrückt werden

Silymarin oder Mariendistel zur Reinigung der Leber

Aus meiner Sicht ist es das Beste, was Sie tun können, Ihr angeborenes Immunsystem aufzubauen. Um das zu tun, müssen Sie metabolisch flexibel werden und Ihre Ernährung optimieren. Außerdem sollten Sie sicherstellen, dass Ihr Vitamin-D-Spiegel auf einen Wert zwischen 60 ng/mL und 80 ng/mL (100 nmol/L bis 150 nmol/L) optimiert ist, idealerweise durch vernünftige Sonneneinstrahlung. Sonnenlicht hat neben der Bildung von Vitamin D noch weitere Vorteile.

Verwenden Sie zeitlich begrenztes Essen und essen Sie alle Ihre Mahlzeiten für den Tag innerhalb eines sechs- bis achtstündigen Zeitfensters. Vermeiden Sie alle pflanzlichen Öle und verarbeiteten Lebensmittel. Konzentrieren Sie sich auf zertifizierte Bio-Lebensmittel, um Ihre Glyphosatbelastung zu minimieren, und nehmen Sie reichlich schwefelhaltige Lebensmittel zu sich, um Ihre Mitochondrien und Lysosomen gesund zu halten. Beide sind wichtig für die

Beseitigung von Zelltrümmern, einschließlich dieser Spike-Proteine. Sie können auch Ihr Sulfat erhöhen, indem Sie Bittersalzbäder nehmen.

## @StopReset: MSM als schwefelhaltige Ergänzung

Um die Toxizität des Spike-Proteins zu bekämpfen, schlägt Seneff vor, die **Autophagie** zu optimieren, die bei der Verdauung und Entfernung der Spike-Proteine helfen kann. Zeitlich begrenztes Essen wird die Autophagie hochregulieren, während eine **Saunatherapie**, die Hitzeschockproteine hochreguliert, dabei helfen wird, fehlgefaltete Proteine wieder zu falten. Sie markieren auch beschädigte Proteine und entfernen sie gezielt.

Wichtig ist, dass Ihre Sauna heiß genug ist (etwa 170 Grad Fahrenheit) und keine hohen magnetischen oder elektrischen Felder hat. **Zu guter Letzt empfiehlt Mikovits, sich nie wieder impfen zu lassen.**

*"Wir wussten, dass die Grippeimpfung die Krankheit vorantreiben würde", sagt sie. "Es sind die Kombinationen. Das ist eine tickende Zeitbombe, die in jeder Zelle sitzt. Lassen Sie sich also nie wieder impfen und seien Sie sehr vorsichtig mit **Medikamenten, die Ihr Immunsystem beeinträchtigen.**"*

*Die Antwort ist: Aktivieren Sie keine Hyperimmunität. Essen Sie keine GVO (**Gentechnisch veränderte Organismen**). Nehmen Sie sie nicht zu sich und injizieren Sie sie nicht. Und tragen Sie es nicht auf Ihre Haut auf. Verwenden Sie keine Gifte für Ihr Haar. Verwenden Sie ätherische Öle, verwenden Sie antimikrobielle Mittel ... ozonisierte Balsame und Cremes brechen die Lipidpartikel auf, Cannabis-Balsame und Cremes normalisieren die Haut, [die Teil] Ihres Immunsystems ist ...*

*Denken Sie daran, dass sich die Immundysfunktion jedes Mal beschleunigt, wenn Sie ein Ereignis zur Immunaktivierung hinzufügen. Wenn also die ganze Welt nie wieder eine Spritze nehmen würde, könnten selbst die anfälligsten Bevölkerungsgruppen gesund bleiben ... Wir müssen wirklich sagen, keine Spritzen mehr, denn sie sind das größte Einzelgift für jeden und ein Immun-Dysregulator."*

## - Quellen und Referenzen

- <sup>1,2,6</sup> [International Journal of Vaccine Theory, Practice and Research 10. Mai 2021; 2\(1\): 38-79](#)
- <sup>3</sup> [Appl Environ Microbiol. 2010 May;76\(9\):2846-55](#)
- <sup>4</sup> [Trends Cell Biol. 2019 Mar; 29\(3\): 191-200](#)
- <sup>5</sup> [Cell Host & Microbe 19. November 2009; 6\(5\): 403-408](#)

Quelle: <https://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2021/05/30/covid-19-vaccines-causing-damage.aspx>  
20210530 DT (<https://stopreset.ch>)



# The Many Ways in Which COVID Vaccines May Harm Your Health

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

- May 30, 2021



## The Truth About COVID

### STORY AT-A-GLANCE

- COVID-19 vaccines are capable of causing damage in a number of different ways. Disturbingly, all these different mechanisms of harm have synergistic effects when it comes to dysregulating your innate and adaptive immune systems and activating latent viruses
- The worst symptoms of COVID-19 are created by the SARS-CoV-2 spike protein, and that is the very thing gene-based COVID vaccines are instructing your body to make
- While the natural spike protein is bad, the spike protein your body produces in response to the vaccine is even worse, as the synthetic RNA has been manipulated in such a way as to create a very robust and unnatural spike protein
- The spike protein is toxic in and of itself, and has the ability to induce vascular, heart and neurological damage
- The COVID-19 vaccine disables the Type I interferon pathway, which explains why vaccinated patients are reporting herpes and shingles infection following COVID-19 vaccination

In this interview, Stephanie Seneff, Ph.D., and Judy Mikovits, Ph.D., a dream-team in terms of deep insights into the scientific details, explain the problems they see with gene-based COVID-19 vaccines. There is a load of highly useful technical information that you can use to defend your opposition to these dangerous vaccines.

However, unless you have deeply studied molecular biology and genetics, it would be wise to view the video two or three times, as with each review, you will learn more and understand just how dangerous these vaccines are. I recently interviewed Seneff about the excellent paper<sup>1</sup> she published on this topic. That interview was featured in “[COVID Vaccines May Bring Avalanche of Neurological Disease.](#)”

In May 2020, I also [interviewed Mikovits](#) about the possibility of these vaccines causing reproductive harm and other health problems. At the time, Mikovits warned that fertility rates may drop thanks to the SARS-CoV-2 spike protein creating antibodies that attack syncytium, and indeed, we’re now starting to see that.

Still, the U.S. Centers for Disease Control and Prevention are recommending pregnant women get these vaccines, as well as children as young as 12, which is unconscionable, considering the potential lifelong risks and impairment of fertility.

### **The Spike Protein Is the Bioweapon**

As noted by Mikovits, we now know that the worst symptoms of COVID-19 are created by the [SARS-CoV-2 spike protein](#), and that is the very thing these gene-based vaccines are instructing your body to make. But it’s far worse, as the vaccines do not cause your body to make the same spike protein as SARS-CoV-2 but one that has been genetically modified, making it far more toxic. So, it’s no wonder things are going wrong.

*“The SARS-CoV-2 infection never was what they said it was,” Mikovits says. “There was no infection asymptotically. It’s a monkey virus coming out of a monkey cell line and that’s the problem, but the spike protein is clearly [causing] the disease.”*

*So, you just injected the envelope of HIV ... a syncytin gammaretrovirus envelope, and a SARS S2 receptor binding domain. That’s not a vaccine. It is the disease-causing agent. It’s a bioweapon. So now your cells are all producing that bioweapon and you’re going to take out the innate immunity, NK [natural killer] cells and dendritic cells ...*

*You’re going to disrupt your white blood cells, your immune response. You’re going to turn on an anti-inflammatory cytokine signature in every cell of your body. It exhausts your NK cells’ ability to determine infected cells. It’s the nightmare we predicted.”*

### **The Spike Protein Produced in Your Body Is Highly Unnatural**

In her paper, “[Worse Than The Disease: Reviewing Some Possible Unintended Consequences of mRNA Vaccines Against COVID-19](#),” published in the International Journal of Vaccine Theory, Practice and Research in collaboration with Dr. Greg Nigh,<sup>2</sup> Seneff explains that a significant part of the problem is that while the natural spike protein is bad, the spike protein your body produces in response to the vaccine is even worse.

The reason for this is because the synthetic RNA has been manipulated in such a way as to create a very unnatural spike protein that result in it not collapsing on itself into the cell once it attaches to the ACE2 receptor, as it normally does. Instead it stays open and attached to the ACE2 receptor, disabling it and causing a host of problems leading to heart, lung, and immune impairment. As explained by Seneff:

*“They modified the RNA to make it really sturdy so the enzymes can't break it down ... Normally, enzymes that are in your system would just break down that RNA. RNA is very fragile, but they've made it sturdy by putting in PEG [polyethylene glycol], by adding this lipid membrane, and the lipid is positively charged, which causes the cell to be very upset when that goes into the membrane of the cell.*

*But I think maybe the most disturbing thing is they actually modified the [RNA] code so that it doesn't produce a normal version of the spike protein. It produces a version that has a couple of prolines in it, side by side at the critical place where this spike protein normally would fuse with the cell that it's infecting.*

*So, the spike protein binds to the ACE2 receptor once it's produced by the human cell ... but it's a modified version of the spike protein. It has these two prolines that make it very stiff so that it can't reshape. Normally it would bind to the ACE2 receptor and then it would reshape and go straight into the membrane like a spear.*

*Because of this redesign, it can't do that, so it sits there on the ACE receptor, exposed ... That allows the immune cells to produce antibodies specific to that place where it should be fusing with the cell, the fusion domain. It messes up the fusion domain, keeps the protein open, and prevents the protein from getting in, which means the protein will just stick there on the ACE2 receptor, disabling it.*

*When you disable ACE2 receptors in the heart, you get heart failure. When you disable them in the lungs, you get pulmonary hypertension. When you do it in the brain, you get stroke. Lots of nasty things happen when you disable ACE2 receptors ...*

*The other thing they've done with the RNA is they've stuck in a lot of extra Gs (guanine) and Cs (cytosine), which makes it much better at making proteins. It's turned up the gain on the natural virus 1,000-fold, making the RNA much more willing to make a protein. So, it'll make a lot more spike protein than you would've had from a natural RNA virus.”*

## **Reality Is Exponentially Worse Than Predicted**

With the added information provided by Seneff, Mikovits now believes the reality of these vaccines may be exponentially worse than she initially predicted a year ago. Not only is the lipid nanoparticle a serious hazard, as we've seen with Gardasil and some of the newer hepatitis B vaccines, but we now also have the added issue of unnatural mRNA, made more robust so as to evade its natural breakdown.

As explained by Mikovits, free RNA acts as a danger signal inside your body, so now your system is on red alert for however long the RNA remains viable. Now, by manipulating the RNA code to be enriched in G and C, and configured as if it's a human messenger RNA molecule ready to make protein by adding a polyA tail, the spike protein's RNA sequence in the vaccine looks as if it is part bacteria,<sup>3</sup> part human<sup>4</sup> and part viral at the same time.

*“We use poly(I:C) [a toll-like receptor 3 agonist] to signal the cell to turn on the type I interferon pathway,” Mikovits explains, “and because this is an unnatural synthetic envelope, you're not seeing poly(I:C), and you're not [activating] the Type I interferon pathway.*

*You've bypassed the plasmacytoid dendritic cell, which combined with IL-10, by talking to the regulatory B cells, decides what subclasses of antibodies to put out. So, you've bypassed the communication between the innate and adaptive immune response. You now miss the signaling of the endocannabinoid receptors ...*

*A large part of Dr. [Francis] Ruscetti's and my work over the last 30 years has been to show you don't need an infectious transmissible virus — just pieces and parts of these viruses are worse, because they also turn on danger signals. They act like danger signals and pathogen-associated molecular patterns.*

*So, it synergistically leaves that inflammatory cytokine signature on that spins your innate immune response out of control. It just cannot keep up with the myelopoiesis [the production of cells in your bone marrow]. Hence you see a skew-away from the mesenchymal stem cell towards TGF-beta regulated hematopoietic stem cells.*

*This means you could see bleeding disorders on both ends. You can't make enough firetrucks to send to the fire. Your innate immune response can't get there, and then you've just got a total train wreck of your immune system.”*

With respect to Mikovits' comment that pieces and parts of the virus are actually worse than the whole virus, that is precisely what we have with the COVID vaccines. In last week's interview with Seneff, she explained how the manufacturing process leaves fragmented genetically modified RNA in the vaccine. They are not filtered out and assumed to be harmless, but as Mikovits states, this is not the case. This is being completely missed as one reason why this vaccine is so dangerous.

### **Latent Viruses May Flare if You Receive the COVID Vaccine**

As noted by Seneff, her and Mikovits' findings mesh well to explain many of the problems we're now seeing from these gene-therapies. For example, vaccinated patients are reporting herpes and shingles infection following COVID-19 vaccination, which you'd expect if your Type I interferon pathway is disabled.

*“Basically, you've got these latent viruses that are not bothering you at all until your immune system gets completely distracted by this crazy thing going on in the spleen with all this messenger RNA and all these spike proteins,” Seneff says.*

*“Immune cells are distracted from their other job of keeping these viruses in check. So, you get these other conditions showing up, and there are several. There's Bell's palsy (facial palsy), for example. There are over 1,200 cases of Bell's palsy reported after the vaccine in the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS).*

*And when you look at the research of what causes that, they really point to the herpes virus and the varicella virus as being the source of Bell's palsy. The Type I interferon system is what you need to keep these guys in check, and so those viruses are getting enabled and they're causing symptoms.*

*That is actually a very bad sign. If a woman who's pregnant has a herpes flare-up during pregnancy, she has a twofold increased risk of producing an autistic son.*



*Also, in a study on 200 Parkinson's patients, compared to 200 age- and gender-matched controls, six of those Parkinson's patients had at least one episode of Bell's palsy in the past, whereas none of the controls had. So, it looks to me like the Bell's palsy is an indicator of a future risk of Parkinson's disease.”*

To summarize, it looks as though pregnant women who are getting the COVID-19 vaccine are at increased risk not only for miscarriage but also for future infertility and having an autistic child. So, please, be careful out there and spread the word.

The best way to treat any disease is to prevent it. These vaccines simply are not decreasing COVID-19 but radically decreasing the health of those who receive it, especially pregnant women that the CDC merely a month ago encouraged to get vaccinated without a shred of safety evidence.

### **The Importance of Type I Interferon**

Mikovits has done a great deal of research on interferon for the last 40 years. Innate immune interferon makes up your entire frontline defense. People with HIV/AIDS have dysregulated Type I interferon, which allows parasites to gain a solid foothold. Interestingly enough, antiparasitic drugs such as [hydroxychloroquine](#) and [ivermectin](#) have been shown to be effective against COVID-19, both prophylactically and in treatment.

COVID-19 vaccines are capable of causing damage in a number of different ways. Disturbingly, all these different mechanisms of harm have synergistic effects when it comes to dysregulating your innate and adaptive immune systems and activating latent viruses.

Mikovits cites a research paper<sup>5</sup> titled “War and Peace Between Microbes,” which details how HIV-1 interacts with coinfecting viruses, thereby accelerating the disease. Herpes viruses in particular have been implicated as a cause of AIDS. Human herpesvirus 6 (HHV-6) has also been implicated in myalgic encephalomyelitis or chronic fatigue syndrome (ME-CFS).

In short, these diseases, AIDS and ME-CFS, don't appear until viruses from different families partner up and retroviruses take out the Type 1 interferon pathway.

In short, the COVID-19 vaccines are capable of causing damage in a number of different ways. Disturbingly, all these different mechanisms of harm have synergistic effects when it comes to dysregulating your innate and adaptive immune systems and activating latent viruses. “It's just an explosion of a nightmare of crippling every area of your immune response,” Mikovits says.

### **SARS-CoV-2 Spike Protein Engineered With HIV**

According to Mikovits, there's evidence showing the SARS-CoV-2 spike protein was engineered by integrating HIV and XMRV proteins. XMRV stands for xenotropic murine leukemia virus-related virus, a human retrovirus that is very similar to endogenous retroviruses also found in other mammals.

XMRV has been linked to ME-CFS. HIV, which can cause AIDS, is another human retrovirus (although as mentioned earlier, HIV does not appear to trigger AIDS all by itself. It needs a coinfection.)

*“Our endogenous gammaretrovirus is called human endogenous retrovirus-W (HERV-W). HERVW is all the way back in genesis in our original endogenous genome. It's a gammaretrovirus that expresses only the envelope, because in retroviruses, the envelope alone is enough to cause the disease. That envelope protein is called syncytin. They're [now] calling it 'spike protein' just to throw us all off,” Mikovits says.*

According to Mikovits, the SARS-CoV-2 virus was created by introducing a mutation into a molecular clone. Vero E6 monkey tissues are known to be infected with SIV and other gammaretroviruses, and the SARS-CoV-2 virus has markers suggesting it was grown in a Vero E6 cell line, she says.

*“So syncytin is the gammaretrovirus; it cross-reacts with the mouse and monkey gammaretroviruses. Monkeys, mice all have syncytin. Endogenous viruses express, especially during hormonal cycles. When it's expressed in the wrong place, like in the brain or the spinal cord, it's long been associated with the inflammatory disease and the destruction of the myelin sheath in multiple sclerosis (MS).*

*So, syncytin expressed in the wrong place gives you the paralytic diseases. We know Parkinson's is associated with Type I interferon responses. We're now starting to appreciate that there is low-level expression of our endogenous virome all the time, and that in our innate immune response it's trying to shape and educate our Type I interferon pathways ...*

*The final and biggest problem is these exosomes, because your body's exosomes are like your cells' response to express its regulatory RNAs, small inhibitory RNAs, long-chain non-coding RNA — which Ritchie Shoemaker has long associated with chronic Lyme and ME/CFS — and the TGF-beta I pathway.*

*TGF-beta I, that's the master switch to turn on which Type I interferon, which [is needed for] myelopoiesis. But these exosomes are packaging not only RNA that you're making, but now you've dysregulated the methylation so you've woken up your endogenous virome, and then syncytin is going to be expressed.”*

## **How mRNA Can Alter Your DNA**

In her paper, Seneff also describes how mRNA can, in fact, alter your DNA, essentially integrating the instructions to make spike proteins into your genome. Typically, mRNA cannot be integrated directly into your genes because you need reverse transcriptase.

Reverse transcriptase converts RNA back into DNA (reverse transcription). However, there's a wide variety of reverse transcriptase systems already embedded in our DNA, which makes this possible. This is an area that Mikovits has studied for decades, so, commenting on Seneff's findings, she says:

*“When you activate latent and defective viruses, you turn on reverse transcriptase; you turn on the virome. But you also need an integrase gene. So how are retroviruses silenced? [Through] DNA methylation. [When] you throw in a lot of GC-rich regions — you've got that synthetic viral particle [i.e., the vaccine-induced spike protein RNA] — now you've woken up your herpes viruses.*

*[Latent viruses] are silenced [through] DNA methylation, but as our soil is depleted in minerals, we have people with methylation defects. This is why I said the first people who are going to die are people with inflammatory conditions and cancer.”*

### **SARS-CoV-2 Spike Protein May Be a Prion**

In her paper, Seneff also discusses evidence suggesting the SARS-CoV-2 spike protein may be a prion, which is yet another piece of really bad news. “It’s absolutely terrifying to me,” she says, adding:

*“I’m now thinking that may be the worst aspect of these mRNA vaccines, because they’re producing this abnormal spike protein that doesn’t want to go into the membrane. Prion proteins are known to be membrane proteins. They’re alpha-helices in the membrane and then they misfold, becoming beta-sheets in the cytoplasm, and that’s what leads to the prion problem.*

*They form a crystal that draws in other proteins and makes this big mess and builds fibrils and Alzheimer’s plaque. The main prion protein is PrP, which is in Creutzfeldt-Jakob disease, the human form of mad cow disease. It’s a sort of protein-source infection. It’s quite wild because there’s no DNA involved, no RNA involved, just protein.*

*But the thing is, when you have produced a version of mRNA that knows how to spew out tons of a prion protein, the prion proteins become problematic when there’s too many of them and the concentration is too high in the cytoplasm.*

*And the spike proteins that these mRNA vaccines are producing ... isn’t able to go into the membrane, which I think is going to encourage it to become a problematic prion protein. Then, when you have inflammation, it upregulates alpha-synuclein [a neuronal protein that regulates synaptic traffic and neurotransmitter release].*

*So, you’re going to get alpha-synuclein drawn into misfolded spike proteins, turning into a mess inside the dendritic cells in the germinal centers in the spleen. And they’re going to package up all this crud into exosomes and release them. They’re then going to travel along the vagus nerve to the brainstem and cause things like Parkinson’s disease.*

*So, I think this is a complete setup for Parkinson’s disease. What may happen is that because they got this vaccine, they get Parkinson’s disease five years earlier than they would have gotten it otherwise. It’s going to push forward the date at which someone who has a propensity towards Parkinson’s is going to get it.*

*And it’s probably going to cause people to get Parkinson’s who never would have gotten it in the first place — especially if they keep getting the vaccine every year. Every year you do a booster, you bring the date that you’re going to get Parkinson’s ever closer.”*

### **Are Viral Vector Vaccines Better or Worse?**

Two of the four COVID-19 vaccines on the market in Europe and the U.S., AstraZeneca and Johnson & Johnson, are using viral vectors and DNA rather than using nanolipid-coated mRNA. Unfortunately, while potentially slightly less dangerous than Moderna’s and Pfizer’s mRNA

versions, they can still cause significant problems through mechanisms of their own. As explained by Mikovits:

*“As mentioned, it's an adenovirus vector expressing the protein. So, the HIV, the XMRV envelope, the syncytin, the HERV-W envelope and the ACE2 are already being expressed in the vector.*

*With respect to the RNA component, it's less dangerous because you're not going to see much of the mechanisms we've been talking about. But these adenovirus vector protein-producing vaccines are grown in an aborted fetal tissue cell line, so now you've got human syncytin [in there]. You've got 8% of the human genome of another human.*

*So, again, looking at the communication that has to regulate your Type I interferon response, it's going to give you autoimmunity. In immunocompromised people, it's going to continue to express and that will give you a live infection, and you already have your firetrucks fighting another [infection]. You can't fight a war on three fronts.*

*I say, ‘You only need one shot because it's the most toxic.’ It's the most toxic in that sense. We have many mechanisms to degrade RNA, and we can restore methylation machinery. It's a nightmare, but I believe our immune system can break it [the synthetic vaccine mRNA] down.”*

### **Can COVID Vaccines ‘Shed’ or Transmit Infection?**

Disturbingly, it appears the COVID-19 vaccines may also cause trouble for those who decide not to get the shots but spend time in close proximity to people who did. While it cannot be viral shedding, as none of the vaccines use live or even attenuated virus, there appears to be some sort of spike protein transmission going on.

While the spike protein cannot replicate or multiply like a virus, it is toxic in and of itself. In her paper, Seneff details how the spike protein acts as a metabolic poison, capable of triggering pathological damage leading to lung damage and heart and brain diseases:<sup>6</sup>

*“In a series of papers, Yuichiro Suzuki in collaboration with other authors presented a strong argument that the spike protein by itself can cause a signaling response in the vasculature with potentially widespread consequences.*

*These authors observed that, in severe cases of COVID-19, SARS-CoV-2 causes significant morphological changes to the pulmonary vasculature ... Furthermore, they showed that exposure of cultured human pulmonary artery smooth muscle cells to the SARS-CoV-2 spike protein S1 subunit was sufficient to promote cell signaling without the rest of the virus components.*

*Follow-up papers showed that the spike protein S1 subunit suppresses ACE2, causing a condition resembling pulmonary arterial hypertension (PAH), a severe lung disease with very high mortality*

...

*Suzuki et al. (2021) went on to demonstrate experimentally that the S1 component of the SARS-CoV-2 virus, at a low concentration ... activated the MEK/ERK/MAPK signaling pathway to promote cell growth. They speculated that these effects would not be restricted to the lung vasculature.*

*The signaling cascade triggered in the heart vasculature would cause coronary artery disease, and activation in the brain could lead to stroke. Systemic hypertension would also be predicted. They*



*hypothesized that this ability of the spike protein to promote pulmonary arterial hypertension could predispose patients who recover from SARS-CoV-2 to later develop right ventricular heart failure.*

*Furthermore, they suggested that a similar effect could happen in response to the mRNA vaccines, and they warned of potential long-term consequences to both children and adults who received COVID-19 vaccines based on the spike protein.*

*An interesting study by Lei et. al. (2021) found that pseudovirus — spheres decorated with the SARS-CoV-2 S1 protein but lacking any viral DNA in their core — caused inflammation and damage in both the arteries and lungs of mice exposed intratracheally.*

*They then exposed healthy human endothelial cells to the same pseudovirus particles. Binding of these particles to endothelial ACE2 receptors led to mitochondrial damage and fragmentation in those endothelial cells, leading to the characteristic pathological changes in the associated tissue.*

*This study makes it clear that spike protein alone, unassociated with the rest of the viral genome, is sufficient to cause the endothelial damage associated with COVID-19. The implications for vaccines intended to cause cells to manufacture the spike protein are clear and are an obvious cause for concern.”*

As explained by Mikovits, the transmission that appears to be occurring from vaccinated individuals to unvaccinated ones is the transmission of exosomes, basically, the spike protein. The problem is these exosomes look like a virus to your immune system, and “If that synthetic nanoparticle is a virus-like particle and they're literally self-assembling, then you've got yourself a synthetic nightmare,” she says.

### **Which Vaccine Is Most Dangerous?**

As for which vaccine might be the most dangerous, Mikovits believes the vector-based DNA vaccines (AstraZeneca and Johnson & Johnson) are the most dangerous for those with chronic Lyme disease or any inflammatory disease associated with an abnormal host immune response, such as shingles, viral infections or cancer, women who have already received the Gardasil vaccine (as this may predispose them to problems with the lipid nanoparticle), and those with Parkinson’s or Huntington-like diseases.

Seneff, meanwhile, worries that children may be susceptible to either type of COVID vaccine, simply because they’ve already received so many different vaccines. Mikovits agrees, but believes the mRNA vaccines may be more harmful in this age group:

*“The most dangerous to the children are the mRNA vaccines because their immune systems are growing, growing, growing, growing. You introduce or you turn on a fire, what happens? All the stem cells that are important for growing that say, ‘OK, all is calm in the immune system, go build bone, go build brain cells, go do the pruning with the macrophages.’ You can't have your macrophages clearing all the viruses.*

*And yes, reverse transcriptase is ‘on,’ it's expressed in telomeres. You're growing. That's the whole idea of everything. All the brakes are off. Same thing in pregnancy. That's why we don't do anything in pregnancy because you've got to stay unmethylated in order to respond to your environment, that endogenous genome of the virome. That's your Type I interferon responses.*

*You don't want myelopoiesis, you want embryonic development. We're going to see things like Down syndrome ... Rett syndrome. Rett syndrome, that's inappropriate DNA methylation in little girls. So, for the kids, the worst thing in the world is the RNA vaccines.”*

## **What Can We Expect to See More Of?**

While the variety of diseases we may see a rise in as a result of this vaccination campaign are myriad, some general predictions can be made. Seneff believes we'll see a significant rise in cancer, accelerated Parkinson's-like diseases, Huntington's disease, and all types of autoimmune diseases and neurodegenerative disorders.

Mikovits suspects many will die rather rapidly. “We have evidence in the HTLV-1 associated myelopathy that these things go from long latency periods to [putting] you in a wheelchair in six months,” she says. “So, with all these other toxins combined hitting you, it's not going to be ‘live and suffer forever.’ It's going to be suffer five years and die.”

She likens the COVID-19 vaccines to a “kill switch” for all who have been previously injured by vaccines, whether they actually realize it or not. As noted by Mikovits, it's been shown that 6% of the American population are asymptotically infected with XMRVs and gammaretroviruses from contaminated vaccines. The COVID shot will effectively accelerate their death by crippling their immune function. “The kids that are highly vaccinated, they're ticking time bombs,” she says.

## **What Are the Solutions?**

While all of this is highly problematic, there is help. As noted by Mikovits, remedies to the maladies that might develop post-vaccination include:

|   |
|---|
| Hydroxychloroquine and ivermectin treatments  |
| Low-dose antiretroviral therapy to reeducate your immune system   |
| Low-dose interferons such as Paximune, developed by interferon researcher Dr. Joe Cummins, to stimulate your immune system  |
| Peptide T (an HIV entry inhibitor derived from the HIV envelope protein gp120; it blocks binding and infection of viruses that use the CCR5 receptor to infect cells) |
| Cannabis, to strengthen Type I interferon pathways  |
| Dimethylglycine or betaine (trimethylglycine) to enhance methylation, thereby suppressing latent viruses  |
| Silymarin or milk thistle to help cleanse your liver  |

From my perspective, I believe the best thing you can do is to build your innate immune system. To do that, you need to become metabolically flexible and optimize your diet. You'll also want to make sure your vitamin D level is optimized to between 60 ng/mL and 80 ng/mL (100 nmol/L to 150 nmol/L), ideally through sensible sun exposure. Sunlight also has other benefits besides making vitamin D.

Use time-restricted eating and eat all your meals for the day within a six- to eight-hour window. Avoid all vegetable oils and processed foods. Focus on certified-organic foods to minimize your [glyphosate exposure](#), and include plenty of sulfur-rich foods to keep your mitochondria and lysosomes healthy. Both are important for the clearing of cellular debris, including these spike proteins. You can also boost your sulfate by taking Epsom salt baths.

To combat the toxicity of the spike protein, Seneff suggests optimizing [autophagy](#), which may help digest and remove the spike proteins. Time-restricted eating will upregulate autophagy, while [sauna therapy](#), which upregulates heat shock proteins, will help refold misfolded proteins. They also tag damaged proteins and target them for removal.

It is important that your sauna is hot enough (around 170 degrees Fahrenheit) and does not have high magnetic or electric fields. Last but not least, Mikovits recommends never getting another vaccination.

*“We knew the flu shot would drive the disease,” she says. “It’s the combinations. That’s a ticking time bomb sitting there in every cell. So never get another vaccine and be very careful about drugs that compromise your immune system.*

*The answer is, don't hyper-immune activate. Don't eat GMO. Don't ingest it and don't inject it. And don't put it on your skin. Don't use toxins on your hair. Use essential oils, use antimicrobials ... ozonated balms and creams break apart the lipid particles, cannabis balms and creams normalize skin, [which is part of] your immune system ...*

*Remember, immune dysfunction accelerates every time you add an immune activation event. So, if the entire world never again took another shot, even the most susceptible populations, they could stay well ... We really have to say no more shots because they're the single biggest toxin to anyone, and an immune dysregulator.”*

## **- Sources and References**

- <sup>1, 2, 6</sup> [International Journal of Vaccine Theory, Practice and Research May 10, 2021; 2\(1\): 38-79](#)
- <sup>3</sup> [Appl Environ Microbiol. 2010 May;76\(9\):2846-55](#)
- <sup>4</sup> [Trends Cell Biol. 2019 Mar; 29\(3\): 191–200](#)
- <sup>5</sup> [Cell Host & Microbe November 19, 2009; 6\(5\): 403-408](#)

Quelle: <https://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2021/05/30/covid-19-vaccines-causing-damage.aspx>  
20210530 DT (<https://stopreset.ch>)