

Pierre Kory's Medical Musings

<https://pierrekorymedicalmusings.com/>

Pierre Korys medizinische Überlegungen

„Ausscheiden“ Teil 1 “Shedding“ Part 1 – Ausscheiden von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten von Geimpften zu Ungeimpften – Teil 1- Shedding of Covid mRNA Vaccine Components and Products From The Vaccinated to the Unvaccinated - Part 1

„ “Shedding“ Teil 2 Shedding“ Part 2 – Das Bioverteilungs- und Ausscheidungspotenzial von Covid-mRNA-Impfstoffprodukten - The Bio-Distribution and Excretion Potential of Covid mRNA Vaccine Products

„ “Haarausfall“ Teil 3 Shedding“ Part 3 – Können Sie Lipid-Nanopartikel absorbieren, wenn sie einer geimpften Person ausgesetzt werden? - Can You Absorb Lipid Nanoparticles From Being Exposed To a Vaccinated Person?

„ “Shedding“ Teil 4 Shedding“ Part 4 – Nachweis der Plazenta- und Muttermilchübertragung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten - Evidence of Placental and Breast Milk Transmission of Covid mRNA Vaccine Components

„Haarausfall“ Teil 5 “Shedding“ Part 5 – Hinweise darauf, dass Haarausfall bei anderen Krankheiten verursacht - Evidence of Shedding Causing Illness In Others

„Haarausfall Teil 6 “Shedding Part 6 – -Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen bei hochmodernen Klinikpatienten Clinical Case Notes Describing Shedding Phenomena Among Leading Edge Clinic Patients

„Haarausfall“ Teil 7 “Shedding“ Part 7 – Haarausfall durch Geschlechtsverkehr – Klinische Berichte - Shedding Via Sexual Intercourse - Clinical Reports

„Shedding Part 8“ “Shedding Part 8“ – - Eine Flut klinischer Berichte strömt herein A Deluge of Clinical Reports Pour In

„Shedding“ Teil 9 “Shedding“ Part 9 – Immer mehr klinische Fallbeschreibungen von Shedding Pour In - More and More Clinical Case Descriptions of Shedding Pour In

Inhaltsverzeichnis

Pierre Kory's Medical Musings.....	1
https://pierrekorymedicalmusings.com/	1
Pierre Korys medizinische Überlegungen.....	1
Pierre Korys medizinische Überlegungen.....	5
„Abwurf“ von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten von Geimpften zu Ungeimpften – Teil 1“Shedding” of Covid mRNA Vaccine Components and Products From The Vaccinated to the Unvaccinated - Part 1.....	5
Es passiert gerade. Die Hersteller und Aufsichtsbehörden wussten, dass es sich um ein Risiko handelte, testeten sie jedoch, wie zahlreiche Aspekte der mRNA-Technologie des Covid-Impfstoffs, nicht auf das Ausscheidungspotenzial von Spike-Proteinen oder LNPs.It's happening. The manufacturers and regulators knew it was a risk, yet, like numerous aspects of the Covid vaccine mRNA technology, did not test for excretion potential of spike proteins or LNP's.....	5
Abonnieren Sie Pierre Korys Medical MusingsSubscribe to Pierre Kory's Medical Musings.....	15
Pierre Korys medizinische Überlegungen.....	19
Shedding Teil 2 – Die Bioverteilung und Ausscheidung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produktenShedding Part 2- The Bio-Distribution and Excretion of Covid mRNA Vaccine Components and Products.....	19
Um das in Covid-mRNA eingekapselte Lipid-Nanopartikel und/oder das transkribierte Spike-Protein-Produkt zu übertragen oder zu „abgeben“, muss eine Verbreitung in Organen und Körperflüssigkeiten erfolgen. Macht es? Antwort: Ja.In order to transmit or "shed" the Covid mRNA encapsulated lipid nanoparticle and/or the transcribed spike protein product, dissemination to organs and body fluids must occur. Does it? Answer: Yes.....	19
Abonnieren Sie Pierre Korys Medical MusingsSubscribe to Pierre Kory's Medical Musings.....	28
Pierre Korys medizinische Überlegungen.....	32
Teil 3: Können Sie Lipid-Nanopartikel absorbieren, wenn Sie einer geimpften Person ausgesetzt werden?Shedding Part 3 - Can You Absorb Lipid Nanoparticles From Being Exposed To a Vaccinated Person?.....	32
Ich untersuche alle Wege, über die mRNA-Impfstoff-Nanopartikel in den menschlichen Körper gelangen können, und wie einfach dies geschieht. Am beunruhigendsten ist die Inhalation.I review all the routes of entry into the human body that mRNA vaccine nanoparticles can take.. and the ease in which they do so. The most troubling is via inhalation.....	32
Abonnieren Sie Pierre Korys Medical MusingsSubscribe to Pierre Kory's Medical Musings.....	42
Pierre Korys medizinische Überlegungen.....	46
Teil 4 – Nachweis der Plazenta- und Muttermilchübertragung von Covid-mRNA-ImpfstoffkomponentenShedding Part 4 - Evidence of	

Placental and Breast Milk Transmission of Covid mRNA Vaccine Components.....	46
Dr. Michelle Wise, Dozentin, Abteilung für Geburtshilfe und Gynäkologie, University of Auckland, kommentiert:.....	51
Abonnieren Sie Pierre Korys Medical MusingsSubscribe to Pierre Kory's Medical Musings.....	61
Pierre Korys medizinische Überlegungen.....	64
„Haarausfall“ Teil 5 – Hinweise darauf, dass Haarausfall bei anderen Krankheiten verursacht"Shedding" Part 5 - Evidence of Shedding Causing Illness In Others.....	64
Hier präsentiere ich eine epidemiologische Studie, die auf bevölkerungsweite Auswirkungen des Haarausfalls hinweist, Fallberichte von Patienten, die empfindlich auf Haarausfall reagieren, und Berichte in sozialen Medien.Here I present an epidemiologic study suggesting population-wide shedding impacts, case notes of patients sensitive to shedding, and social media reports.....	64
Abonnieren Sie Pierre Korys Medical MusingsSubscribe to Pierre Kory's Medical Musings.....	76
Pierre Korys medizinische Überlegungen.....	79
„Shedding“ Teil 6 – Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen in der Leading Edge Clinic"Shedding" Part 6 - Clinical Case Notes Describing Shedding Phenomena At The Leading Edge Clinic.....	79
Wir haben eine private Telegesundheitspraxis eröffnet, die sich auf die Behandlung von akutem Covid, Long Covid und Long Vax spezialisiert hat. Wir haben eine Reihe von Patienten beobachtet, die nach dem Kontakt mit den Geimpften erkrankten.We opened a private tele-health practice specializing in the treatment of Acute Covid, Long Covid, and Long Vax. We have observed a number of patients who became ill after exposure to the vaccinated.....	79
Pierre Korys medizinische Überlegungen.....	100
„Haarausfall“ Teil 7 – Beschreibungen von Haarausfall, der nach dem Geschlechtsverkehr zu Krankheiten führt"Shedding" Part 7- Descriptions of Shedding Causing Illness After Sexual Intercourse	100
Hier schildere ich Fallbeispiele zweier verschiedener Paare, bei denen die Frauen nach einer bestimmten Art sexueller Aktivität mit identischen Symptomen erkrankten.Here I provide case descriptions of two different couples where the women fell ill with identical symptoms after a specific type of sexual activity.....	100
Abonnieren Sie Pierre Korys Medical MusingsSubscribe to Pierre Kory's Medical Musings.....	108
Pierre Korys medizinische Überlegungen.....	112
„Haarausfall“ Teil 8 – Eine Flut klinischer Haarausfall-Anekdoten strömt herein"Shedding" Part 8 - A Deluge Of Clinical Shedding Anecdotes Pour In.....	112
Immer mehr Menschen berichten mir über frühere Episoden plötzlich auftretender Impfnebenwirkungen nach Kontakt mit geimpften Personen. Denken Sie daran, der Plural von Anekdoten ist ... Daten.Increasing numbers of people are reporting to me	

prior episodes of sudden-onset vaccine side effect symptoms after an exposure to vaccinated people. Remember, the plural of anecdotes is... data.....	112
Abonnieren Sie Pierre Korys Medical MusingsSubscribe to Pierre Kory's Medical Musings.....	128
Pierre Korys medizinische Überlegungen.....	131
„Shedding“ Teil 9 - Immer mehr klinische Fallbeschreibungen von Shedding Pour In"Shedding" Part 9 - More and More Clinical Case Descriptions of Shedding Pour In.....	131
Die kontinuierlich eingereichten klinischen Fallberichte sind sowohl beunruhigende als auch überzeugende Beispiele für durch Haarausfall verursachte Krankheiten, die von Lesern auf der ganzen Welt beobachtet werden.The continually submitted clinical case reports are both disturbing and compelling examples of shedding induced illnesses being observed from readers all over the world.....	131
Abonnieren Sie Pierre Korys Medical MusingsSubscribe to Pierre Kory's Medical Musings.....	145

Source :

https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.google.com/p/shedding-of-covid-mrna-vaccine-components?r=iutjw&x_tr_sl=auto&x_tr_tl=de&x_tr_hl=de

Pierre Korys medizinische Überlegungen

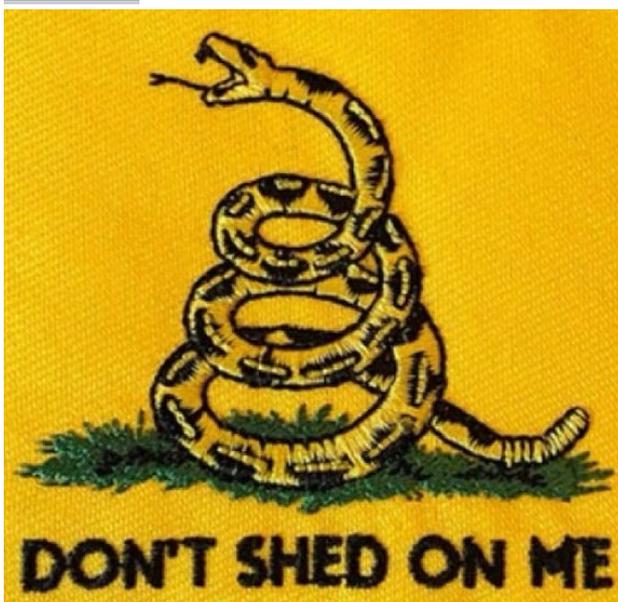
„Abwurf“ von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten von Geimpften zu Ungeimpften – Teil 1“Shedding” of Covid mRNA Vaccine Components and Products From The Vaccinated to the Unvaccinated - Part 1

Es passiert gerade. Die Hersteller und Aufsichtsbehörden wussten, dass es sich um ein Risiko handelte, testeten sie jedoch, wie zahlreiche Aspekte der mRNA-Technologie des Covid-Impfstoffs, nicht auf das Ausscheidungspotenzial von Spike-Proteinen oder LNPs. It's happening. The manufacturers and regulators knew it was a risk, yet, like numerous aspects of the Covid vaccine mRNA technology, did not test for excretion potential of spike proteins or LNP's.



1. November 2023 Nov 1, 2023

[510](#) [510](#)



Die Daten, die die Toxizität und Letalität der Impfstoffe belegen, begannen bereits wenige Wochen nach der Einführung mit Hunderttausenden unerwünschten Ereignissen und Hunderten von Todesfällen, die VAERS im Januar 2021 gemeldet wurden, und übertrafen damit die bisherigen Haltepunkte aller neuen medizinischen Produkte oder Impfstoffe bei [weitem](#) .

Auch wenn dies (bis heute) ignoriert wird, könnte jeder, der unvoreingenommen hinschaut, einen weiteren Berg an Beweisen erkennen, darunter eine [rasant ansteigende Zahl von Zeitungs- und Fernsehberichten](#) über gesunde Sportler und junge Menschen, die bei normalen Alltagsaktivitäten oder beim Sport verhaftet wurden und starben (dem von Unternehmen widersprochen wurde). /von der Regierung kontrollierte Medien mit einer Fülle von Artikeln zur Faktenprüfung, bei denen sorgfältig ausgewählte Daten verwendet werden, um die Welt darüber zu informieren, dass das, was sie sehen, sachlich nicht wahr ist).

Dann [tauchten Daten aus der Lebensversicherungsbranche auf](#), die einen historisch beispiellosen Anstieg von Todesfallschäden in den gesündesten Bereichen der Gesellschaft zeigten, der [zeitlich mit](#) der Verbreitung von Covid-mRNA-Impfstoffvorschriften in Schulen, Unternehmen, Universitäten, Gesundheitseinrichtungen, Bundesauftragnehmern usw. zusammenhängt. Sehr aufschlussreich Die tödliche Auswirkung der Mandate war die Tatsache, dass der [größte Anstieg unter den plötzlichen, schnellen Anstiegen der überzähligen Todesfälle](#) bei angestellten Angestellten zu verzeichnen war.

Die Realität ist, dass diese Daten von Medien und Gesundheitsbehörden auf der ganzen Welt immer noch ignoriert werden. Noch besorgniserregender sind die neueren [Berichte, die eine allgemeine Kontamination](#) aller untersuchten Impfstofffläschchen mit [großen Mengen an DNA-Fragmenten](#) und DNA-Plasmiden belegen. Dann die Entdeckung, dass die im Herstellungsprozess verwendeten DNA-Plasmide genetische Sequenzen enthielten, die sowohl die [DNA-Integration in das menschliche Genom](#) als auch [die Entstehung von Krebs fördern](#) .

Es ist wirklich unvorstellbar, dass wir jetzt die Risiken (und die Realität) einer „Verteilung“ der Impfstoffprodukte von den Geimpften auf die Ungeimpften berücksichtigen müssen. Dies hat nun Auswirkungen auf fast jeden Menschen auf der Erde, ob geimpft oder ungeimpft (einschließlich mir).

In dieser Reihe werden die regulatorischen, wissenschaftlichen, epidemiologischen und klinischen Daten untersucht, die darauf hinweisen, dass es zu Haarausfall kommt. Die Gesundheit wer weiß wie vieler Menschen ist jetzt gefährdet, wobei das Ausmaß der

Risiken sowohl kurzfristig als auch langfristig sehr unterschiedlich und schwer vorherzusagen sein dürfte. Es sei denn, wir beginnen, das Phänomen ernsthaft weiter zu untersuchen. Schauen wir uns also an, was bekannt ist.

Innerhalb von drei Monaten nach Einführung der weltweiten Covid-mRNA-Impfkampagne wurde ich von zwei verschiedenen ungeimpften Frauen Ende 30 bzw. Anfang 40 konsultiert, die berichteten, dass sie in den Tagen nach dem engen Kontakt mit einer kürzlich geimpften Person unter akuten Menstruationsstörungen litten. Praktiker (einer besuchte einen Masseur und ein anderer einen Akupunkteur). Beide hatten über Jahrzehnte hinweg sehr regelmäßige und unkomplizierte Menstruationszyklen.

Seitdem haben mir mindestens zwanzig weitere ungeimpfte und geimpfte Menschen, sowohl Männer als auch Frauen, überzeugende Berichte über typische Nebenwirkungen nach der mRNA-Impfung nach engem Kontakt mit geimpften Familienmitgliedern, Kontaktpersonen oder Freunden gemeldet.

Darüber hinaus verfügt mein Partner Scott Marsland an unserer [Leading Edge Clinic](#), der sich ebenfalls auf die Behandlung von Long-Covid-/Long-Vax-Syndromen spezialisiert hat, über eine wachsende Reihe detaillierter Fallgeschichten ähnlicher „Shedding“-Ereignisse. Ich werde darauf in einem späteren Beitrag dieser Serie noch einmal zurückkommen, aber ich möchte hier kurz sagen, dass unsere klinischen Beobachtungen zu dem Schluss kommen, dass es zu symptomatischen Haarausfallereignissen kommt. Allerdings haben wir kaum eine Vorstellung davon, wie häufig es in der Allgemeinbevölkerung genau vorkommt.

Dies wird noch dadurch erschwert, dass die überwiegende Mehrheit der Menschen, die nach dem Kontakt mit einer geimpften Person plötzlich typische Symptome von Impfnebenwirkungen entwickeln, selbst wenn sie häufig auftreten würden, niemals auf die Idee kommen würde, dies mit der Exposition gegenüber ausgeschiedenen Impfstoffprodukten in Verbindung zu bringen. Ich glaube, dass nur sehr wenige Menschen in der breiten Öffentlichkeit sich der Möglichkeit bewusst sind, dass so etwas passieren könnte. Wissen Sie, weil die Regulierungsbehörden dem Land versichert haben, dass die mRNA-Technologie „sicher und effektiv“ sei.

Generell bin ich jedoch der Meinung, dass es hauptsächlich bei Menschen auftritt, die eine erhöhte physiologische Empfindlichkeit gegenüber Umwelteinflüssen, Toxinen oder Arzneimitteln haben, und dass es im Allgemeinen von jemandem übertragen wird, der kürzlich geimpft wurde oder viel Spike-Protein produziert. Beachten Sie, dass dies mein „allgemeiner Menschenverstand“ ist. Weitere Studien sind erforderlich, um sowohl die Häufigkeit als auch die

physiologischen Auswirkungen solcher Ereignisse vollständig zu verstehen.

Meine Unwissenheit über die Häufigkeit symptomatischer Ausscheidungsereignisse ist auf die Tatsache zurückzuführen, dass das Konzept der Übertragung von Spike-Proteinen (oder Lipid-Nanopartikeln) von einer mit Covid-mRNA geimpften Person auf eine andere einer der am wenigsten untersuchten und veröffentlichten Aspekte des mRNA-Impfstoffs ist Technologie.

Was an diesem Mangel an Forschung so schockierend ist (eigentlich ist nichts mehr schockierend), ist, dass Haarausfall große globale Auswirkungen hat. Anscheinend denke nicht nur ich so, denn als Experte für verschiedene Aspekte von Covid habe ich in den USA, Europa und Südamerika auf Konferenzen, parlamentarischen Anhörungen oder eingeladenen Vorträgen Vorträge gehalten. Fragen zum Haarausfall tauchen überall auf (in den Dutzenden von Fragen und Antworten, an denen ich teilgenommen habe, ist es fast immer die erste Frage. Es ist auch ein sehr häufiges Thema im Chat unseres wöchentlichen FLCCC- [Webinars](#) .

Beachten Sie, dass ich im heutigen FLCCC-Webinar ([Mittwoch, 19:00 Uhr EST](#)) zusammen mit meinem Privatpraxispartner Scott Marsland einen 15-20-minütigen Überblick über diese Reihe geben werde. Wir gehen davon aus, dass wir danach mit Fragen überschwemmt werden.

Als Arzt, der sich für Bildung einsetzt, habe ich mich (endlich) entschieden, mit dieser Reihe gründlich recherchierter Beiträge auf die Informationslücke rund um das Thema Haarausfall zu reagieren. Wenn Sie die Mühe zu schätzen wissen, denken Sie bitte darüber nach, **mein Engagement für die Fortsetzung dieses Substacks** mit einem kostenpflichtigen Abonnement zu unterstützen (ich habe darüber nachgedacht, ob ich es aufgeben soll, weil meine Zeit zu viele konkurrierende Anforderungen hat – helfen Sie mir, diese Entscheidung zu treffen :).

Wie auch immer, ich glaube, dass Sie am Ende dieser Serie über die Wissenschaft, Epidemiologie und klinischen Beobachtungen des Haarausfalls davon überzeugt sein werden, dass es dazu kommen kann und tatsächlich auftritt.

Von unserer Bundesregierung wird in diesem [FDA-Dokument](#) der Begriff „Haarausfall“ wie folgt definiert:

„ Die Freisetzung viraler oder bakterieller Gentherapieprodukte aus dem Patienten auf einem oder allen der folgenden Wege: Kot (Kot); Sekrete (Urin, Speichel, Nasopharynxflüssigkeit usw.); oder durch die Haut (Pusteln, Läsionen, Wunden).“

Sie haben vergessen, „ausgeatmeten Atem“ zu erwähnen. Mehr dazu später. Zu den „Produkten“, auf die sie sich beziehen und die von

einer mit Covid geimpften Person auf eine andere übertragen werden können, gehören nicht nur das genetisch programmierte Spike-Proteinprodukt, sondern auch die Lipid-Nanopartikel (LNP), die die in den Injektionen enthaltene mRNA enthalten, sowie nackte mRNA können aus dem LNP freigegeben werden. Noch besorgniserregender ist die jüngste schockierende Entdeckung, dass jedes einzelne Impfstofffläschchen von Moderna und Pfizer mit hohen Mengen an DNA-Plasmiden kontaminiert ist, die möglicherweise in das menschliche Genom integriert werden können. Der Gedanke an Letzteres ist beunruhigend, dessen Auswirkungen wir erst nach einiger Zeit erfahren werden.

Lassen Sie uns zunächst klarstellen, dass es sich bei den Covid-mRNA- und -DNA-Impfstoffen um **gentherapeutische Arzneimittel** (GMTPs oder GTPs) handelt, wie im [Dokument der FDA aus dem Jahr 2015 über Gene Product Shedding Studies angegeben](#) .

„Gentherapieprodukte sind alle Produkte, die ihre Wirkung durch Transkription und/oder Translation von übertragenem genetischem Material und/oder durch Integration in das Wirtsgenom vermitteln und die als Nukleinsäuren, Viren oder gentechnisch veränderte Mikroorganismen verabreicht werden.“

Beachten Sie auch, dass in diesem [Dokument der Europäischen Arzneimittel-Agentur \(EMA\)](#) die mRNA-Impfstoffe auch ihrer Definition von Gentherapie-Arzneimitteln (GMTPs) entsprechen.

Ok, jetzt, da wir wissen, was ein Gentherapieprodukt ist und dass die Covid-mRNA-Injektion tatsächlich eine Form der Gentherapie ist (der Öffentlichkeit als „Impfstoff“ vermarktet), was hat das mit „Ausscheidung“ zu tun? Auch im FDA-Dokument zur Bewertung der Sicherheit von Gentherapieprodukten betonen sie die Bedeutung der Untersuchung des Haarausfalls:

*Die Ausscheidung unterscheidet sich von der Bioverteilung, da letztere beschreibt, wie sich ein Produkt von der Verabreichungsstelle im Körper des Patienten ausbreitet, während erstere **beschreibt, wie es ausgeschieden oder aus dem Körper des Patienten freigesetzt wird**. Durch die Ausscheidung besteht die Möglichkeit einer Übertragung virus- oder bakterienbasierter **Gentherapieprodukte** (VBGT) von **behandelten auf unbehandelte Personen** (z. B. enge Kontaktpersonen und medizinisches Fachpersonal).*

*Diese Leitlinien stellen die aktuellen Überlegungen der FDA dar, wie und wann Ausscheidungsdaten für VBGT und onkolytische Produkte während der präklinischen und klinischen Entwicklung gesammelt werden sollten und wie Ausscheidungsdaten **verwendet werden können, um das***

Potenzial einer Übertragung auf unbehandelte Personen zu bewerten.

Angesichts dieser Erkenntnisse ist es vielleicht kein Wunder, dass die FDA darauf besteht, Studien zu streichen:

IV. WHY COLLECT SHEDDING DATA DURING PRODUCT DEVELOPMENT?

Shedding studies should be conducted for each VBGT or oncolytic product to provide information about the likelihood of transmission to untreated individuals because historical data alone may not be predictive of the shedding profile. Shedding data can be used to evaluate measures to prevent transmission. Shedding data collected during product development should provide a clear and comprehensive understanding of the shedding profile of VBGT or oncolytic products in the target patient population(s). Note that it may be appropriate to describe these data in the package insert for an approved Biologics License Application (BLA).

Weiter unten in dem Dokument betont die FDA, wie wichtig es ist, Studien zum menschlichen Haarausscheiden durchzuführen und sich nicht nur auf Tierstudien zu verlassen:

*Um das Design von Studien zur Häutung beim Menschen zu unterstützen, können nach der Verabreichung des VBGT oder des onkolytischen Produkts Daten zur Häutung bei Tieren gesammelt werden. Diese Daten können dabei helfen, die Wahrscheinlichkeit und das potenzielle Ausscheidungsprofil beim Menschen abzuschätzen, insbesondere wenn Bedenken hinsichtlich einer Übertragung auf unbehandelte Personen bestehen. **Aus mehreren Gründen können solche Daten jedoch keine Studien zum menschlichen Haarausfall ersetzen.***

Aber auch hier wurden keine Studien durchgeführt, in denen untersucht wurde, ob mRNA-haltige LNPs, modifizierte Spike-kodierende mRNA oder von geimpften Personen produzierte Spikes ausgeschieden werden. Nun, ich sollte nicht sagen: „Nein“, denn [in diesem Artikel](#) zitiert der Autor ein von der FOIA erhaltenes Pfizer-Dokument, aus dem offenbar hervorgeht, dass die Ausscheidung im Urin und im Kot von Ratten mit intramuskulärer Injektion untersucht wurde. Leider befindet sich [dieses Dokument](#) nicht mehr auf der Website, auf die verwiesen wird.

Zusammenfassend lässt sich sagen, dass die FDA folgende Position vertritt:

- Bei den mRNA-Impfstoffen handelt es sich um Gentherapieprodukte
- Gentherapieprodukte erfordern Ausscheidungsstudien sowohl bei Tieren als auch beim Menschen

- Durch die Freisetzung von Gentherapieprodukten besteht die Möglichkeit einer Übertragung von behandelten auf unbehandelte Personen

Beachten Sie, dass ein Großteil des Rests dieser Beitragsreihe zum Thema Haarausfall auf einer meisterhaften [umfassenden Übersicht](#) über das Thema des Haarausfalls bei Gentherapieprodukten durch die unabhängige Forscherin (per Definition) Helene Banoun in [Infectious Diseases Research](#) basiert. Ihr Beitrag ist einer der wenigen Artikel, die ich finden konnte und in denen versucht wurde, akribisch zu untersuchen, was über die Ausscheidung der mRNA-Gentherapie-Impfstoffe bekannt ist.

Wie bereits erwähnt, ist ein wichtiger Punkt, den Banoun hervorhebt:

*Vor RNA-Impfstoffen gab es keine Regulierung für klinische mRNA-Studien, für Gentherapieprodukte gibt es jedoch eine strenge Regulierung. Es lässt sich nur schwer rechtfertigen, dass mRNA-Impfstoffe im Hinblick auf diese Regelung nicht genauso berücksichtigt werden wie Gentherapien; Tatsächlich besteht der einzige Unterschied darin, dass sie (historisch) vor einer Krankheit schützen und nicht heilen sollen. **Gentherapien sind für eine kleine Anzahl von Menschen mit schlechtem Gesundheitszustand gedacht, während Impfstoffe in großem Umfang bei gesunden Menschen eingesetzt werden. Daher wäre es ratsam, strengere Regeln auf sie anzuwenden.***

Sie weist außerdem auf ein weiteres Versäumnis des Regulierungsprozesses hin:

*Jedem Experiment, das die absichtliche Übertragung einer Nukleinsäure auf einen Menschen beinhaltet, muss eine Genehmigung des Institutional Biosafety Committee vorausgehen (das Dokument zu den Regulierungsstandards finden Sie hier). Die Genehmigung wurde jedoch [aufgrund](#) der für mRNA-Impfstoffe erteilten Notfallfreigabe **nicht erteilt.***

Daher sind mRNA-Impfstoffe sowohl nach Angaben der amerikanischen als auch der europäischen Behörden **Gentherapieprodukte** und hätten Ausscheidungsstudien aller abgesonderten Flüssigkeiten (Urin, ausgeatmete Tröpfchen, Speichel, Sputum, Nasopharynxflüssigkeit, Sperma, Muttermilch, Kot usw.) unterzogen werden müssen (Schweiß). Auch diese Studien wurden weder für mRNA-Impfstoffe noch für den DNA-Adenovirus-Impfstoff (J&J) durchgeführt.

Wo sind also die klinischen Studien zur Haarentfernung beim Menschen? Nun, ich habe gerade von einer Studie erfahren, die kurz

vor der Veröffentlichung steht (in den nächsten zehn Tagen?), wo das Forschungsteam eine Population ungeimpfter Frauen geimpften Personen ausgesetzt hat und das Ergebnis der Untersuchung die Entwicklung von Menstruationsstörungen war. Ich kenne die Ergebnisse, möchte aber das Recht der Forschungsteams respektieren, ihre Originalarbeit zu präsentieren. Sie haben versprochen, ihr Manuskript mit mir und Paul Marik zu teilen, sobald der Peer-Review- und Annahmeprozess abgeschlossen ist. Ich habe keine Ahnung, bei welcher Zeitschrift sie eingereicht haben, aber ich kann sehr sicher sein, dass es nicht das New England Journal of Medicine ist.

Der einzige Grund, warum ich mich „eingehend“ mit der Haarausfall-Wissenschaft befasst habe, liegt darin, dass der Haarausfall nicht untersucht wurde, obwohl er unbedingt hätte sein sollen, und ich mit ziemlicher Sicherheit davon überzeugt bin, dass er auftritt. Bitte beachten Sie, dass meine Verwendung von „nahezu sicher“ nur dazu dient, objektiv zu wirken, aber dafür ist es wirklich zu spät – sowohl mein Partner Scott als auch ich haben eine Reihe von „Opfern“ diagnostiziert und erfolgreich behandelt.

Das Fehlen von Haarausfallstudien vor der mRNA-Einführung war meiner Meinung nach ein wahnsinnig rücksichtsloses und unverantwortliches Versäumnis (oder vorsätzlich kriminell, haben Sie die Wahl). Als [sich weiterentwickelnder Experte](#) für die Bewertung und Behandlung von Covid-mRNA-Impfstoffverletzungssyndromen haben ich und andere das Spike-Protein als Hauptkomponente identifiziert, die nicht nur für die [Pathogenität](#) von Covid, sondern auch für die Impfstoffe verantwortlich ist, wobei [dieses Übersichtspapier](#) ein neues Gebiet vorschlägt sogenannte „Spikeopathie“ (Untersuchung der Krankheitsprozesse, die durch das Spike-Protein ausgelöst werden).

Wenn das im Impfstoff transkribierte Spike-Protein in ausreichender Menge von geimpften Personen auf ungeimpfte Personen übertragen werden kann, liegt es nahe, dass bei einigen ungeimpften Personen, die mit geimpften Personen in Kontakt (oder in unmittelbarer Nähe) kamen, unerwünschte Wirkungen des Impfstoffs auftreten können. Wie kamen sie davon, diese Möglichkeit nicht zu untersuchen?

Eine einfache Antwort ist, dass sie Wissenschaft mit „Warp-Geschwindigkeit“ betrieben. Die unbequemere Antwort ist, dass die „Impfstoffe“ zwar der Definition eines Gentherapieprodukts entsprachen, rechtlich jedoch überhaupt nicht als Medizinprodukt galten und daher keine vielfältigen Sicherheitsstudien (z. B. zu Genotoxizität und Reproduktionsrisiken) erforderlich waren, Ausscheidungspotential etc.). Was? Warum? Wie?

Die Realität ist, dass die Covid-Impfstoffe als Ergebnis aufeinanderfolgender gesetzgeberischer Maßnahmen des Bundes, die sich über Jahrzehnte entwickelt haben, gesetzlich als „Gegenmaßnahme“ im Rahmen eines „Notstands im Bereich der öffentlichen Gesundheit“ eingestuft wurden. Für solche „Gegenmaßnahmen“ ist vor ihrer Verbreitung kein spezifisches behördliches Genehmigungsverfahren erforderlich. **Alles, was eine Gegenmaßnahme braucht, ist die Empfehlung des Ministers für Gesundheit und menschliche Dienste, dass „sie wirksam sein könnte“.**

Zu diesem Schluss kommt die juristische Untersuchungsarbeit verschiedener unabhängiger Rechtsexperten und Forscher wie [Catherine Watts](#), Todd Callender und Sasha Latypova. Wenn Sie mehr erfahren möchten, würde ich mir diesen [Vortrag von Sasha Latypova ansehen](#) (scrollen Sie auf der Seite nach unten, um ihren Vortrag zu finden). Wie sie herausgefunden haben, erfordern „Gegenmaßnahmen“ (auch nicht gentherapeutische Maßnahmen) gesetzlich keine Studien zum Ausscheidungspotenzial, zur Bioverteilung, zur Pharmakokinetik, zur Genotoxizität, zur Insertionsmutagenese usw.

Sie erfordern nicht einmal von der FDA regulierte klinische Studien zur Wirksamkeit oder Sicherheit.

Warum haben Pfizer und Moderna überhaupt Wirksamkeitsstudien durchgeführt? Latypova behauptet, dass sie dies nicht nur getan haben, um das Vertrauen der Öffentlichkeit zu befriedigen, die Aufnahme von Impfstoffen zu steigern, sondern auch, um die Öffentlichkeit zu „täuschen“, indem sie glaubte, dass es sich bei diesen Impfstoffen um medizinische Produkte handele, die den standardmäßigen (wenn auch beschleunigten) Regulierungsprozessen für Arzneimittel unterliegen.

Dies verschleierte die Realität, dass sie stattdessen als militärische „Gegenmaßnahmen“ gegen eine vermeintliche (wenn nicht tatsächliche) Biowaffe eingestuft wurden. Der COO der Operation Warp Speed war nämlich ein General des Verteidigungsministeriums (DOD), und die Impfstoffhersteller standen mit dem DOD unter Vertrag, um die Gegenmaßnahme zu entwickeln, die manchmal als „Demonstration (Demo)“ und/oder „Demo“ bezeichnet wird „Prototyp“ in zahlreichen juristischen Dokumenten, die sie entdeckten.

Aufgrund der fehlenden rechtlichen Verpflichtung, diese Produkte im Falle einer Notlage im Bereich der öffentlichen Gesundheit umfassend zu untersuchen, ist die Liste und Arten von Studien, die hätten durchgeführt werden sollen (aber nicht durchgeführt wurden), lang. Seit ihrer Einführung schreien Forscher und Kliniker darüber. Diese Schreie stießen bei staatlichen

Gesundheitsbehörden auf der ganzen Welt auf ohrenbetäubendes Schweigen.

Ich weiß, es ist eine Menge zu verdauen.

Doch das neueste „Gerücht auf der Straße“ besagt, dass die Finanz- und Versicherungsbranche möglicherweise endlich aufwacht und diesen Betrug und seine verheerenden Auswirkungen auf die Invaliditäts- und Sterberaten in den USA erkennt. Das Wissen über diese gesellschaftsweiten Auswirkungen resultiert größtenteils aus der Arbeit zweier verschiedener Forschungsteams unter der Leitung des ehemaligen Blackrock-Portfoliomanagers [Ed Dowd](#) und des Versicherungsbranchenberaters [Josh Stirling](#).

[Dieser Artikel](#) beschreibt die Gründe, warum die Aktien von Pfizer und Moderna in letzter Zeit abstürzen. Um es prägnanter auszudrücken: Soweit ich gehört habe, liegt es daran, dass die Hedgefonds ihre Aktien leerverkauft haben. Ich glaube, Pfizer ist jetzt in noch größeren Schwierigkeiten, da dieses „forensische“ Papier gerade veröffentlicht wurde und feststellt, dass sie Todesfälle in Impfversuchen verschwiegen haben, was ein 3,7-fach erhöhtes Risiko für Herztod im geimpften Teil ihres Versuchs verschleierte.

International Journal of Vaccine Theory, Practice, and Research

IJVTPR

Forensic Analysis of the 38 Subject Deaths in the 6-Month Interim Report of the Pfizer/BioNTech BNT162b2 mRNA Vaccine Clinical Trial

Corinne A. Michels, PhD; Daniel Perrier, BSEE; Jeyanthi Kunadhasan, MD; Ed Clark, MSE; Joseph Gehrett, MD; Barbara Gehrett, MD; Kim Kwiatek, MD; Sarah Adams, RN; Robert Chandler, MD; Leah A. Stagno, BS, AAS; Tony Damian CMT, CST, RMT; Erika Delph, RPh; and Chris Flowers, MD

All authors associated with DailyClout Pfizer/BioNTech Documents Investigations Team 3; PO Box 24; Millerton, NY 12546 <https://dailyclout.io/>; corresponding author: email corinne.michels@icloud.com

Links zu allen anderen (bereits aktiven) Beiträgen dieser Reihe finden Sie nach dem Abonnieren-Button unten.

PS: Ich möchte mich nur bei allen meinen Abonnenten bedanken, insbesondere bei den zahlenden! Wir wissen Ihre finanzielle Unterstützung sehr zu schätzen, da ich dadurch die oft große Zeit,

die ich mit der Recherche und dem Schreiben meiner Beiträge verbringe, aufwenden kann. Nochmals vielen Dank. - Pierre

[„Ausscheiden“ Teil 1](#) – Ausscheiden von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten von Geimpften zu Ungeimpften – Teil 1

„ [Shedding“ Teil 2](#) – Das Bioverteilungs- und Ausscheidungspotenzial von Covid-mRNA-Impfstoffprodukten

„ [Haarausfall“ Teil 3](#) – Können Sie Lipid-Nanopartikel absorbieren, wenn sie einer geimpften Person ausgesetzt werden?

„ [Shedding“ Teil 4](#) – Nachweis der Plazenta- und Muttermilchübertragung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten

„[Haarausfall“ Teil 5](#) – Hinweise darauf, dass Haarausfall bei anderen Krankheiten verursacht

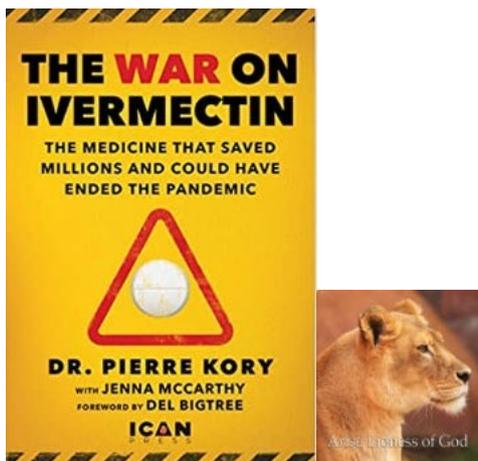
„[Haarausfall Teil 6](#) – Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen bei hochmodernen Klinikpatienten

„[Haarausfall“ Teil 7](#) – Haarausfall durch Geschlechtsverkehr – Klinische Berichte

„[Shedding“ Teil 8](#) – Eine Flut von Klinikberichten strömt herein

„[Shedding“ Teil 9](#) – Immer mehr klinische Fallbeschreibungen von Shedding Pour In

PPS – Ich bin stolz, berichten zu können, dass mein Buch in mehreren Ländern den Bestseller-Status bei Amazon erreicht und in den US-Amazon-Rankings aufsteigt ... Link:



Abonnieren Sie Pierre Korys Medical MusingsSubscribe to Pierre Kory's Medical Musings

Tausende zahlende AbonnentenThousands of paid subscribers

Erkundung der Dysfunktion in der amerikanischen Medizin und der Auswirkungen des unerbittlichen Krieges der übernommenen

Gesundheitsbehörden gegen Generika.Exploring the dysfunction in American medicine & the effects of the captured health agencies' relentless war on generic drugs.



[510 Likes](#)

225 Kommentare225 Comments



[Lilia Rosales](#)[Lilia Rosales](#)

[1. November](#)[Nov 1](#)

Ich habe über das Schreddern im Jahr 2020 gelesen, als sie damit begannen, die Impfungen von einem informierten „Impfgegner“ auf Instagram freizugeben, aber mein Mann bestand darauf, dass ich zu weit gehen würde. Wir wurden nie geimpft, aber im Juli 2021, nachdem ich mit meinen frisch geimpften Schwiegereltern zusammen war, bekam ich Blutungen wie nie zuvor in meinem Leben. Und plötzlich bin ich gegen alles allergisch. Es dauerte bis März dieses Jahres. Vielen Dank, dass Sie darüber geschrieben haben. Fühlen Sie sich endlich nicht verrückt. Ich habe immer vermutet, dass es sich um den Haarausfall handelte, aber bei den Dutzenden von Ärzten, zu denen ich ging, um eine Heilung herbeizuführen, stieß dies auf taube Ohren. I read about shredding in 2020 as they started to release the jabs from an informed "anti vaxxer" on Instagram but my husband insisted I was going to far. We were never vaccinated but in July of 2021 after being around my recently jabbed in laws, I started to experience bleeding like never in my life. And suddenly, I am allergic to everything. It lasted until March of this year. Thank you for writing about this. Finally, feel not crazy. I have always suspected it was the shedding but it fell on deaf ears of the dozens of doctors I went to to try to get fixed.



[Gefällt mir \(50\)](#)[Like \(50\)](#)

[Antwort](#)[Reply](#)

[Aktie](#)[Share](#)

[19 Antworten](#)[19 replies](#)

[Jim Brown](#)[Jim Brown](#)

Schreibt HardmoneyJimWrites HardmoneyJim

[1. November](#)[Nov 1](#)

Dieser Artikel ist der erste, den ich von diesem potenziellen Problem gehört habe. Vielen Dank, dass Sie den Überblick behalten! This article is the first I have heard about this potential problem. Thanks for staying on top of it!



Ich bin mir sicher, dass wir diese Informationen von keinem unserer „offiziellen“ Experten erhalten werden. Unser medizinisches Wissenssystem scheint wirklich kaputt zu sein. I am sure we won't get this information from any of our "official" experts. Our medical knowledge system seems truly broken.

[Gefällt mir \(42\)](#)[Like \(42\)](#)

[Antwort](#)[Reply](#)

[Aktie](#)[Share](#)

[14 Antworten von Pierre Kory, MD, MPA und anderen](#)[14 replies by Pierre Kory, MD, MPA and others](#)

[223 weitere Kommentare...](#)[223 more comments...](#)

Source :

https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.google.com/p/shedding-part-2-the-bio-distribution?_x_tr_sl=auto&_x_tr_tl=de&_x_tr_hl=de

Pierre Korys medizinische Überlegungen

Shedding Teil 2 – Die Bioverteilung und Ausscheidung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten Shedding Part 2- The Bio-Distribution and Excretion of Covid mRNA Vaccine Components and Products

Um das in Covid-mRNA eingekapselte Lipid-Nanopartikel und/oder das transkribierte Spike-Protein-Produkt zu übertragen oder zu „abgeben“, muss eine Verbreitung in Organen und Körperflüssigkeiten erfolgen. Macht es?
Antwort: Ja. In order to transmit or "shed" the Covid mRNA encapsulated lipid nanoparticle and/or the transcribed spike protein product, dissemination to organs and body fluids must occur. Does it? Answer: Yes.



1. November 2023 Nov 1, 2023

[230230](#)

OK, also habe ich in [Teil 1 dieser Serie](#) über die Ausscheidung von Covid-mRNA-Impfstoffen Beweise dafür vorgelegt, dass:

1. Die FDA und die EMA definieren die mRNA-Impfstoffe als Gentherapien.
2. Die FDA verlangt, dass Gentherapieprodukte aufgrund der bekannten Ausscheidungsrisiken Studien zur Ausscheidung am Menschen unterzogen werden
3. Es wurden keine Studien zur Ausscheidung durchgeführt, da es sich bei den Impfstoffen zwar um Gentherapien handelt, diese jedoch rechtlich unter die gesetzliche Definition einer „Gegenmaßnahme“ bei einem Notfall im Bereich der öffentlichen Gesundheit fallen. Für Gegenmaßnahmen ist kein Haarausfall oder andere Arten von Sicherheitsstudien vor dem Massengebrauch erforderlich.

4. Wir wissen nur, dass Pfizer anhand eines von der FOIA erhaltenen Dokuments eine Haarausfallstudie an Ratten durchgeführt hat, aber wir wissen nicht, was dabei herausgefunden wurde.

Damit der Impfstoff oder das Spike-Protein freigesetzt werden kann, müssen die Impfstoffkomponenten oder das Spike-Proteinprodukt zunächst in die Lunge (um dann ausgeatmet zu werden) und in andere Körperflüssigkeiten (die dann ausgeschieden werden) verteilt werden.

Um diese Möglichkeit zu untersuchen, ist es wichtig, dass wir definieren, was ein Lipid-Nanopartikel (LNP) ist, zusammen mit ihren natürlichen, biologischen Gegenstücken, die Exosomen oder extrazelluläre Vesikel (EVs) genannt werden.

In den von mir überprüften Artikeln wurden die Begriffe Exosomen, LNPs, EVs und sogar Nanopartikel einigermaßen austauschbar verwendet, obwohl es einige Unterschiede gibt. Exosomen sind beispielsweise eine Untergruppe extrazellulärer Vesikel (EVs). Aus [diesem Artikel](#) in Molecular Therapy heißt es:

Exosomenähnliche Nanovesikel (ELNVs) sind biologische Nanostrukturen von 40–150 nm, werden von den meisten Zelltypen abgesondert und übertragen Informationen zwischen Zellen und Organismen in allen drei Lebensbereichen. [1](#), [2](#) Obwohl ELNVs früher als Zelltrümmer galten und daher unterbewertet wurden, gelten sie heute als entscheidende Einheiten für die Regulierung der physiologischen Funktionen mehrzelliger Organismen durch interzelluläre Übertragung.

Aus [einem anderen Artikel](#) in Science:

Exosomen sind EVs mit einem Größenbereich von ~40 bis 160 nm (durchschnittlich ~100 nm) im Durchmesser und endosomalem Ursprung. Beispielsweise sind die LNPs in den Covid-MRNA-Impfstoffen etwa [100–400 nm groß](#).

Die wichtigste Tatsache, die es zu beachten gilt, ist, dass sie sich umso weiter verteilen und umso leichter in den Körper eindringen können, je kleiner sie sind (mehr dazu später).

Zum Vergleich: Die Länge des SARS-Cov2-Virus beträgt etwa 9–12 nm. Darüber hinaus weist Banoun in ihrer meisterhaften Rezension zum Thema Haarausfall darauf hin:

„Verglichen mit der Zirkulation eines Virus während einer natürlichen Infektion werden riesige Mengen an mRNA injiziert: bis zu zehn- bis siebenmal mehr, so Professor Jean-Michel Claverie [27].“

Darüber hinaus gibt es verschiedene biologische Materialien, die zur Herstellung der äußeren Membran verwendet werden können, die den Inhalt eines Nanopartikels umschließt. Lipide (dh Liposomen oder LNPs) werden am häufigsten zur Arzneimittelabgabe verwendet. Frühe konventionelle „Liposomen“ (noch ein anderer Begriff) hatten Einschränkungen wie eine kurze Halbwertszeit und eine schnelle systemische Clearance nach ihrer Clearance durch das retikuloendotheliale System (RES). Allerdings führte **die Konjugation von Polymeren wie Polyethylenglykol (PEG)** zur Erzeugung sterisch stabilisierter Liposomen mit **verlängerter Halbwertszeit und erhöhter Stabilität**.

Die Covid-mRNA-Impfstoffe verwendeten nämlich PEG, um das LNP zu stabilisieren, das die modifizierte mRNA trägt.

Was sind also Nanopartikel/LNPs/Exosomen, was steckt in ihnen und was bewirken sie?

Im Grunde handelt es sich dabei um winzige Säckchen, die von einer Lipidmembran umschlossen sind und Folgendes enthalten können: **Proteine, Metaboliten, Enzyme, Wachstumsfaktoren und Nukleinsäuren**. Sie können auch Medikamente (und synthetische mRNA) darin verpacken, um deren Inhalt an Empfängerzellen abzugeben und so deren biologische Reaktion wirksam zu verändern.

Natürliche, endogene Exosomen werden mit Immunreaktionen, viraler Pathogenität, Schwangerschaft, Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Erkrankungen des Zentralnervensystems und dem Fortschreiten von Krebs in Verbindung gebracht. Solche durch Exosomen vermittelten Reaktionen können **krankheitsfördernd oder hemmend sein**. Exosomen können so konstruiert werden, dass sie verschiedene therapeutische Nutzlasten abgeben, darunter kurze interferierende RNAs, Antisense-Oligonukleotide, Chemotherapeutika und Immunmodulatoren, mit der Fähigkeit, ihre Abgabe an ein gewünschtes Ziel zu richten.

Wichtig ist, dass synthetische mRNA-Impfstoff-LNPs [die gleiche Struktur haben](#) wie die natürlichen Exosomen, die sie nachahmen wollen.

Was wissen wir also über die biologische Verteilung synthetischer LNPs im Menschen?

[Aus diesem Artikel](#) von Sonia Elijah wussten die Aufsichtsbehörden, dass sich LNPs weit im menschlichen Körper verteilen:

In dem kürzlich [durchgesickerten Brief](#) der EMA-Geschäftsführerin Emer Cooke an die Vorsitzende des COVID-19-Sonderausschusses, Europaabgeordnete Kathleen Van Brempt, gab Cooke widerwillig zu, „dass sich die Lipid-Nanopartikel eher unspezifisch *in mehreren Organen verteilen können, z Leber, Milz, Herz, Niere, Lunge und*

Gehirn, wobei die Leber das Organ zu sein scheint, in dem sich die Lipid-Nanopartikel am meisten verteilen.“

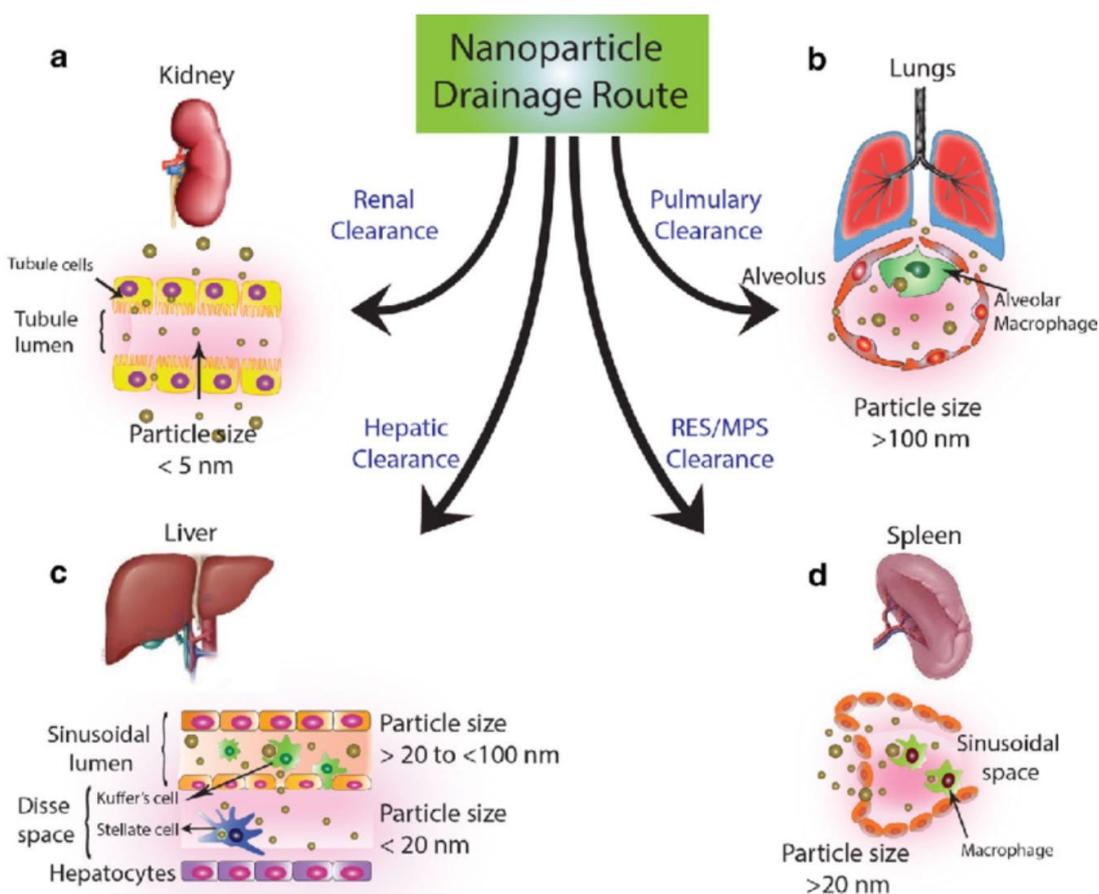
Ihr Eingeständnis erfolgte im Anschluss an den Bewertungsbericht

der australischen Therapeutics Goods Administration (TGA) zur nichtklinischen Bioverteilungsstudie von Pfizer, der alarmierend enthüllte, dass die Lipid-Nanopartikel, die die mRNA umhüllen, zur Leber, Milz, Gehirn, Augen und Knochenmark wandern, Nebennieren, Eierstöcke und Hoden – fast jedes Organgewebe.

Darüber hinaus können neben der in synthetischen LNPs eingeschlossenen mRNA auch „nackte“ mRNA sowie in natürlichen LNPs eingeschlossene mRNA (Exosomen genannt) und Spike-Protein in freier Form oder eingekapselt in Exosomen im Blutkreislauf und in der Muttermilch gefunden werden.

Noch besorgniserregender ist, dass LNPs oder ihr natürliches Äquivalent, Exosomen (auch extrazelluläre Vesikel (EVs) genannt), **über Körperflüssigkeiten (Schweiß, Sputum, Muttermilch) ausgeschieden werden können und die transplazentare Barriere passieren können.** Diese Exosomen können auch durch Einatmen und durch gesunde oder verletzte Haut sowie oral durch die Muttermilch eindringen.

Diese Zahl aus einem Übersichtsartikel zu Nanopartikeltherapien ist aufschlussreich:



Wenn das nicht besorgniserregend genug ist, wird es noch schlimmer.

REVIEW article

Front. Pharmacol., 05 September 2017

Sec. Predictive Toxicology

Volume 8 - 2017 | <https://doi.org/10.3389/fphar.2017.00606>

Toxicity of Nanoparticles on the Reproductive System in Animal Models: A Review

[Im obigen Papier](#) aus dem Jahr 2017 heißt es:

*Aufgrund ihrer einzigartigen Eigenschaften werden Nanopartikel häufig in biomedizinischen und industriellen Anwendungen eingesetzt ([Lee et al., 2007](#) ; [Zhang et al., 2008](#) ; [Das et al., 2009](#) ; [Vance et al., 2015](#)). **Derzeit gibt es 1.814 vermarktete Konsumgüter, die Nanopartikel enthalten** , darunter Antibiotika, Lebensmittel, Textilien, Sportgeräte und elektronische Materialien, und die Zahl steigt stetig.*

Gut zu wissen (und nicht überraschend), dass es im Jahr 2017 in der Menschheit 1.814 Verbraucherprodukte gibt, die auf der Verwendung von Nanopartikeln basieren, und wir kein umfassendes Verständnis darüber haben, welche kurz- oder langfristigen Risiken sowohl bei der Aufnahme in unseren Körper als auch bei diesen bestehen das Risiko, dass die Nanopartikel sekundär auf andere Menschen übertragen werden, insbesondere auf unsere Familien, Freunde und andere.

Es ist schockierend, dass in einer Reihe von Übersichtsartikeln zur Nanopartikeltechnologie jeweils Aussagen wie diese auftauchen: „ Es ist klar, dass weitere Studien erforderlich sind, um die Mechanismen zu bestimmen, durch die NPs bestimmte Organsysteme beeinflussen.“

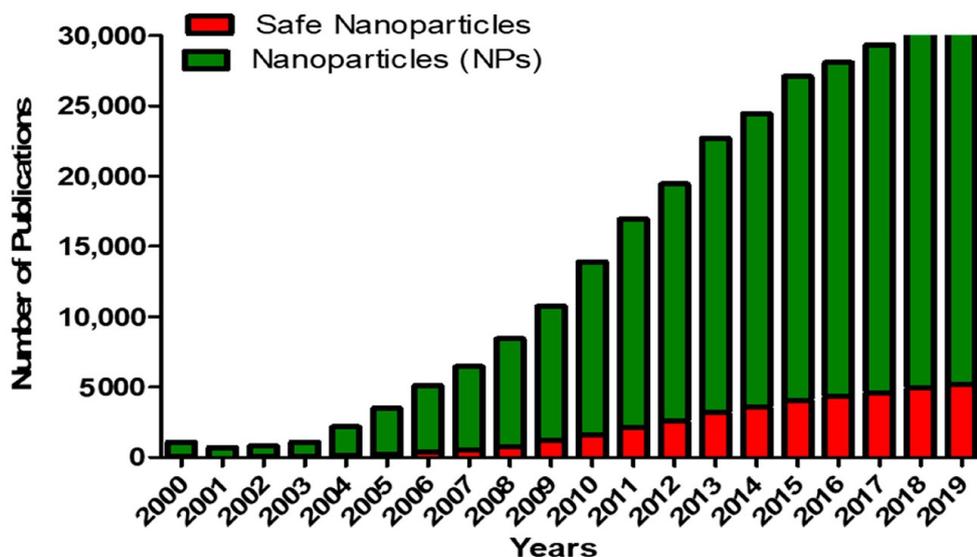
Ebenso verbreitet sind Aussagen wie die folgenden aus diesem [Übersichtsartikel](#) :

*Trotz des Potenzials für eine klinische Anwendung **deuten einige Studien darauf hin, dass NPs toxisch sein können** . Diese Studien haben die Fähigkeit von NPs gezeigt, sich in Zellen anzusammeln und organspezifische Toxizität auszulösen. Diese Studien zeigen in Verbindung mit der **ständig zunehmenden Exposition des Menschen, dass ein***

dringender Bedarf an der Entwicklung sicherer NPs und der Entwicklung strenger Richtlinien für deren Entwicklung im Hinblick auf Toxizitätstests besteht.

Dringende Notwendigkeit, sichere Nanopartikel zu entwickeln? Sind für die Entwicklung strenge Richtlinien hinsichtlich der Toxizitätsprüfung erforderlich? Dafür ist es jetzt etwas spät, wenn man bedenkt, dass „wir“ übertragbare Nanopartikel in die Körper von Milliarden Menschen jeden Alters auf der ganzen Welt injiziert haben.

Der Grund dafür, dass so viele Veröffentlichungen zur Nanopartikeltechnologie ständig nach Sicherheits- und Freisetzungsstudien fordern, liegt darin, dass sich alle Forscher darüber im Klaren sind, dass es einen deutlichen Mangel an Studien gibt, die die Sicherheit und/oder Risiken von Nanopartikeln/LNPs bestätigen – die roten Balken in der Tabelle Im Folgenden wird die Anzahl der gefundenen Studien zu Nanopartikeln angegeben, deren Titel die Wörter „Risiken, Sicherheit oder Toxizität“ enthalten.



Ich finde es äußerst besorgniserregend, dass die Nanopartikel-Technologiebranche so schnell wächst, das Potenzial biologischer Toxizität für andere jedoch so wenig untersucht wurde. Fast alle Studien wurden an Tieren durchgeführt und sind nicht beruhigend. Überhaupt.

Ed: Tut mir leid, dass ich unterbreche, aber wenn Ihnen dieser Substack gefällt (und Sie gerne daraus lernen), denken Sie bitte darüber nach, ihn mit einem kostenpflichtigen Abonnement zu unterstützen (meine Zeit wird immer knapper und ich muss Prioritäten setzen – der Support wird mir dabei helfen!) Danke.

Bevor wir uns mit den Studien befassen, die die Übertragung von Spike-Protein und/oder mRNA von Geimpften auf Ungeimpfte über verschiedene Wege belegen, sollten Sie wissen, dass [Pfizer wusste, dass eine Ausscheidung möglich ist](#), da sie ausdrücklich Personen ausschlossen, die dem Impfstoff durch Inhalation „exponiert“ wurden (nicht subtil) oder Hautkontakt:

Ab S. Gemäß Art. 67 des Protokolls wird der Ermittler angewiesen , verschiedene „Umweltexpositionen“ **zu melden** .

1) Ein männlicher Teilnehmer, der eine Studienintervention erhält oder abgebrochen hat, setzt eine Partnerin vor oder um den Zeitpunkt der Empfängnis herum aus.“

2) „Ein weibliches Familienmitglied oder eine medizinische Fachkraft meldet, dass sie schwanger ist, nachdem sie der Studienintervention durch Inhalation oder Hautkontakt ausgesetzt war.“

3) „Ein männliches Familienmitglied oder ein Gesundheitsdienstleister, der der Studienintervention durch Inhalation oder Hautkontakt ausgesetzt war, setzt seine Partnerin dann vor oder um den Zeitpunkt der Empfängnis herum aus.“

4) „Es wurde festgestellt, dass eine Frau stillt, während sie Studieninterventionen ausgesetzt war oder ausgesetzt war (d. h. Umweltexposition). Ein Beispiel für Umweltexposition während des Stillens ist ein weibliches Familienmitglied oder ein Gesundheitsdienstleister, der berichtet, dass sie nach dem Stillen stillt der Studienintervention durch Inhalation oder Hautkontakt ausgesetzt waren. Studie, die engen Kontakt zu einer geimpften Person hatte:

Von Banoun:

Das Protokoll für die Phase-I/II/III-Studie von Pfizer zu COVID-19-mRNA-Impfstoffen (die im Mai 2020 begann) erwähnt die Möglichkeit der Passage des Studienprodukts durch Inhalation oder Hautkontakt sowie die Passage durch das Sperma eines Mannes, der durch Inhalation oder Hautkontakt exponiert wurde Hautkontakt und Durchgang durch die Muttermilch; Die Möglichkeit einer unerwünschten Impfreaktion aufgrund dieser Expositionen wird ebenfalls erwähnt [15]. Die Daten von Pfizer deuten eindeutig darauf hin, dass eine schwangere Frau „der untersuchten Intervention aufgrund von Umwelteinflüssen“ ausgesetzt sein könnte.

Eine Umweltbelastung kann durch „Einatmen oder Hautkontakt“ erfolgen. Beispiele für Umweltbelastungen während der Schwangerschaft sind: Ein weibliches Familienmitglied oder eine medizinische Fachkraft berichtet, dass sie schwanger ist, nachdem sie der Studienintervention durch Einatmen oder Hautkontakt ausgesetzt war. Ein männliches Familienmitglied oder ein Gesundheitsdienstleister, der der Studienintervention durch Inhalation oder Hautkontakt ausgesetzt war, setzt seine Partnerin anschließend vor oder um den Zeitpunkt der Empfängnis herum aus.

Bitte lesen Sie den letzten Satz noch einmal, da es meiner Meinung nach von entscheidender Bedeutung ist, zu verstehen, was sie beschreiben, nämlich „sekundäre Haarentfernung“, was bedeutet, dass jemand durch Einatmen oder Hautkontakt „exponiert“ werden kann und dann sekundär jemand anderen „exponiert“ wird. Es wird wichtig sein, dies in späteren Beiträgen zu berücksichtigen, in denen ich klinische Fallbeispiele für solche „sekundären Haarausfall“-Ereignisse präsentiere, die Symptome verursachen.

Banoun interpretiert den Abschnitt weiter wie folgt:

Dies bedeutet eindeutig, dass jeder Kontakt, einschließlich sexueller Kontakt mit jemandem, der die Impfstoffe erhalten hat, diejenigen, die die Impfstoffe nicht erhalten haben, der „Intervention“, also der mRNA, aussetzt. Auch eine Exposition während des Stillens musste während der Studie unverzüglich gemeldet werden: Es wird davon ausgegangen, dass der Prüfer befürchtet, dass eine stillende Mutter die experimentelle mRNA auf ihr Baby übertragen könnte, wenn sie die Impfstoffe direkt erhielt oder „der Studienintervention ausgesetzt war“. Einatmen oder Hautkontakt.“

Denken Sie auch an die Erwähnung von sexuellem Kontakt. [Teil 7 dieser Serie](#) beschreibt zwei klinische Berichte über Symptome, die unmittelbar nach einer bestimmten Art von Geschlechtsverkehr auftreten (obwohl es sich um einen kurzen Beitrag handelt, habe ich ihn aus sensiblen Gründen hinter eine Paywall gestellt, in anderen Beiträgen dieser Serie werden jedoch zahlreiche andere klinische Beispiele aufgeführt).

Es überrascht nicht, dass zahlreiche Artikel zur Faktenprüfung veröffentlicht wurden, um die oben genannten Interpretationen der Formulierung des Studienprotokolls zu widerlegen. [In diesem Artikel der Chicago Tribune](#) wird argumentiert, dass die Formulierung nicht bedeutet, dass Pfizer andeutet, dass es zu Haarausfall kommen kann. Um dieses Argument vorzubringen, fanden

sie diesen völlig zufälligen, unbekanntem Professor, der es wie folgt erklärte:

Dr. Shobha Swaminathan, außerordentliche Professorin für Medizin an der Rutgers New Jersey Medical School, bezeichnete die Formulierung des Dokuments als „allgemein“, um Fälle „jeder möglichen Exposition, einschließlich möglicher versehentlicher Expositionen“ abzudecken.

*Swaminathan sagte, dass sich „Exposition“ durch Einatmen oder Hautkontakt auf Vorfälle beziehen könnte, **bei denen sich eine schwangere Frau in der Nähe einer Spritze des Produkts befand, die versehentlich zerbrach.** Aber im Fall von COVID-19-Impfstoffen wird der Grad der Absorption durch das Verschütten des Impfstoffs auf Ihre Haut „wahrscheinlich vernachlässigbar bis gar nicht vorhanden sein“, sagte Swaminathan.*

„Die Absorption wird wahrscheinlich vernachlässigbar sein.“ „Das Vertrauen von Professor Swaminathan beruhigt mich nicht.“ „Für den Fall, dass eine Spritze versehentlich kaputt geht.“ Ich wusste nicht, dass Glasspritzen noch weit verbreitet sind. Die Faktenprüfer haben es hier schwer.

[Sasha Latypova](#) hat mir kürzlich einen weiteren Beweis geschickt, dass Pharma weiß, dass Gentherapieprodukte ausgeschieden werden. Das Folgende stammt aus einer [Einfügung eines Medikaments namens Luxterna](#), einer Adenovirus-Vektor-Gentherapie, die in die Netzhaut injiziert wird (meiner Meinung nach ein schreckliches Medikament, wenn man bedenkt, dass bei über 5 % der Probanden schwere Sehstörungen auftraten). Weiter lesen:

- **Shedding** of LUXTURNA

Transient and low level shedding of LUXTURNA may occur in patient tears. Advise patients and/or their caregivers on proper handling of waste material generated from dressing, tears, and nasal secretion, which may include storage of waste material in sealed bags prior to disposal. These handling precautions should be followed for up to 7 days following LUXTURNA administration.

Manufactured by:
Spark Therapeutics, Inc.
3737 Market Street
Philadelphia, PA 19104

US License #2056

Links zu allen anderen bereits aktiven Beiträgen dieser Reihe finden Sie nach dem Abonnieren-Button unten.

PS: Ich möchte mich nur bei allen meinen Abonnenten bedanken, insbesondere bei den zahlenden! Wir wissen Ihre finanzielle Unterstützung sehr zu schätzen, da ich dadurch die oft große Zeit, die ich mit der Recherche und dem Schreiben meiner Beiträge verbringe, aufwenden kann. Nochmals vielen Dank. - Pierre

[„Ausscheiden“ Teil 1](#) – Ausscheiden von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten von Geimpften zu Ungeimpften – Teil 1

„ [Shedding“ Teil 2](#) – Das Bioverteilungs- und Ausscheidungspotenzial von Covid-mRNA-Impfstoffprodukten

„ [Haarausfall“ Teil 3](#) – Können Sie Lipid-Nanopartikel absorbieren, wenn sie einer geimpften Person ausgesetzt werden?

„ [Shedding“ Teil 4](#) – Nachweis der Plazenta- und Muttermilchübertragung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten

„[Haarausfall“ Teil 5](#) – Hinweise darauf, dass Haarausfall bei anderen Krankheiten verursacht

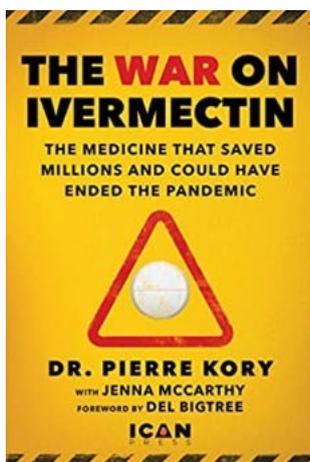
„[Haarausfall Teil 6](#) – Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen bei hochmodernen Klinikpatienten

„[Haarausfall“ Teil 7](#) – Haarausfall durch Geschlechtsverkehr – Klinische Berichte

„[Shedding Part 8“](#) – Eine Flut klinischer Berichte strömt herein

„[Shedding“ Teil 9](#) – Immer mehr klinische Fallbeschreibungen von Shedding Pour In

PPS – Ich bin stolz, berichten zu können, dass mein Buch in mehreren Ländern manchmal den Bestseller-Status bei Amazon erreicht und in den US-Amazon-Rankings aufsteigt ... Link:



Abonnieren Sie Pierre Korys Medical Musings **Subscribe to Pierre Kory's Medical Musings**

Tausende zahlende Abonnenten **Thousands of paid subscribers**

Erkundung der Dysfunktion in der amerikanischen Medizin und der Auswirkungen des unerbittlichen Krieges der übernommenen Gesundheitsbehörden gegen Generika. Exploring the dysfunction in American medicine & the effects of the captured health agencies' relentless war on generic drugs.



[230 Likes](#)[230 Likes](#)

68 Kommentare68 Comments



[Elizabeth Hart](#)[Elizabeth Hart](#)

Schreibt: Impfung ist politischWrites Vaccination is political

[3. November](#)[Nov 3](#)

Betreff: „Es wurden keine Shedding-Studien durchgeführt, da es sich bei den Impfstoffen zwar um Gentherapien handelt, sie aber rechtlich unter die gesetzliche Definition einer „Gegenmaßnahme“ bei einem Notfall im Bereich der öffentlichen Gesundheit fallen.“Re “Shedding studies were not done because, even though the vaccines are gene-therapies, they legally fell under the legal definition of a “countermeasure” in a public health emergency.”



Was genau war der „Notfall für die öffentliche Gesundheit“? What exactly was the ‘public health emergency’?

Es gab nie einen „Notfall für die öffentliche Gesundheit“. Es war ein „PHEIC“, also eine Fälschung. There never was a ‘public health emergency’. It was a ‘PHEIC’ aka fake.

Dieses Fiasko war eine bewusst herbeigeführte Krise, um einen massiven Impfstoffmarkt und die Kontrolle der Menschen zu ermöglichen. This fiasco has been a deliberately manufactured crisis to facilitate a massive vaccine market and control of the people.

[Gefällt mir \(23\)](#)[Like \(23\)](#)

[Antwort](#)[Reply](#)

[Aktie](#)[Share](#)

[13 Antworten](#)[13 replies](#)

[Kelleigh Nelson](#)[Kelleigh Nelson](#)

Schreibt Kelleighs SubstackWrites Kelleigh’s Substack

[3. November](#)[Nov 3](#)



Im Grunde genommen sind wir alle am Arsch, wie Naomi Wolf in ihrem Vortrag am Hillisdale College und in diesem Artikel sagte. Es spielt keine Rolle, dass wir genervte Menschen nicht in unsere Häuser lassen, wir können ihre genervte Ausatmung einatmen, wenn wir im Supermarkt oder in der Öffentlichkeit sind. Wie schön. Klingt für mich nach einer echten Biowaffe. So, basically, we're all screwed as was told by Naomi Wolf when she spoke at Hillisdale College and through this article. Doesn't matter that we don't let vaxed people in our homes, we can breathe in their vaxed exhalation when in the grocery store or out in public. How lovely. Sounds

like a true bioweapon to me.

[Gefällt mir \(14\)](#)[Like \(14\)](#)

[Antwort](#)[Reply](#)

[Aktie](#)[Share](#)

[66 weitere Kommentare...](#)[66 more comments...](#)

[Spitze](#)[Top](#)

[Neu](#)[New](#)

[Gemeinschaft](#)[Community](#)

Source :

https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.google.com/p/shedding-part-3-can-you-absorb-lipid?_x_tr_sl=auto&_x_tr_tl=de&_x_tr_hl=de

Pierre Korys medizinische Überlegungen

Teil 3: Können Sie Lipid-Nanopartikel absorbieren, wenn Sie einer geimpften Person ausgesetzt werden? Shedding Part 3 - Can You Absorb Lipid Nanoparticles From Being Exposed To a Vaccinated Person?

Ich untersuche alle Wege, über die mRNA-Impfstoff-Nanopartikel in den menschlichen Körper gelangen können, und wie einfach dies geschieht. Am beunruhigendsten ist die Inhalation. I review all the routes of entry into the human body that mRNA vaccine nanoparticles can take.. and the ease in which they do so. The most troubling is via inhalation.



1. November 2023 Nov 1, 2023

[225225](#)

In diesem Beitrag werde ich untersuchen, wie die synthetischen Lipid-Nanopartikel (LNPs), die in den Covid-mRNA-Impfstoffen verwendet werden (sowie natürliche LNPs, sogenannte Exosomen), vom Körper aufgenommen werden können.

Zunächst eine Zusammenfassung der in meinen ersten beiden Beiträgen [hier](#) und [hier präsentierten Daten](#) :

1. Die Covid-mRNA-Impfstoffe erfüllen die regulatorische Definition eines Gentherapieprodukts
2. Für Gentherapieprodukte müssen sowohl tierische als auch menschliche Ausscheidungsstudien durchgeführt werden (letztere wurden nicht durchgeführt und die Ergebnisse der ersteren wurden von Pfizer nicht veröffentlicht).
3. Studien zur Ausscheidung sind erforderlich, da die mRNA über Lipid-Nanopartikel in die Zelle gelangt und LNPs [weit](#) im Körper verteilt sind
4. Pfizer schloss ausdrücklich Probanden aus, die einem bereits geimpften Probanden ausgesetzt sein könnten.

5. Das Gentherapieprodukt namens Luxterna enthält auf der Packungsbeilage einen Warnhinweis, dass das Produkt über Tränen und Nasensekret ausgeschieden werden kann.

Wo ist der Beweis dafür, dass LNPs von geimpften Personen auf unseren Körper übertragen werden und anschließend in unseren Körper gelangen können? Aus [dieser Übersicht](#) über Nanopartikel (d. h. LNPs/Exosomen) heißt es:

Was die Exposition von Menschen gegenüber NPs betrifft, können diese durch Einatmen, Verschlucken, Hautaufnahme, Injektion oder Implantation in den Körper gelangen. Es ist auch interessant festzustellen, dass die NP-Aufnahme beabsichtigt oder unabsichtlich erfolgen kann.

Unbeabsichtigt? Aus dem Artikel: „Einige Expositionen sind unbeabsichtigt, wie etwa die pulmonale Inhalation von NPs in der Umwelt oder an Produktionsstandorten.“

Diese Abbildung veranschaulicht die verschiedenen Wege der Aufnahme und Verbreitung im Körper:

Figure 1

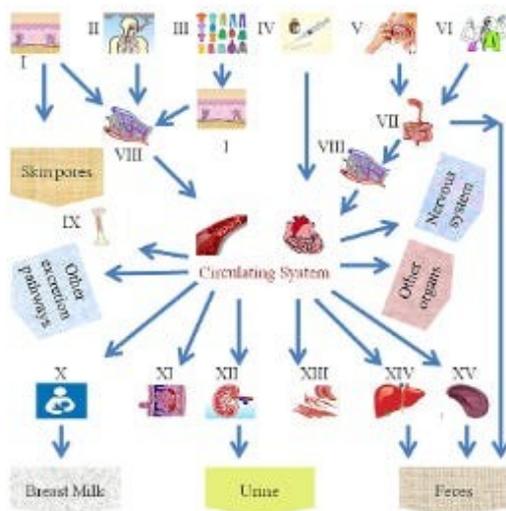


FIGURE 1. Scheme of the different exposure routes of nanoparticles in the human body. (I) Skin, (II) inhalation, (III) fabric, (VI) intravenous injection, (V) food intake, (VI) water intake, (VII) gastrointestinal tract, (VIII) lymph, (IX) bone marrow, (X) breast milk, (XI) placenta, (XII) kidney, (XIII) muscles, (XIV) liver, and (XV) spleen.

Hier sind wir: Synthetische LNPs wie die Covid-Impfstoffe enthalten modifizierte mRNA. Natürliche Exosomen können freigesetzte modifizierte mRNA sowie das Spike-Protein aufnehmen. LNPs und Exosomen verteilen sich weit im Körper. Aber können sie aus dem Körper freigesetzt werden? Wenn sie über Körperflüssigkeiten oder ausgeatmete Atemluft freigesetzt werden, können sie dann von anderen aufgenommen werden, die diesen Flüssigkeiten/Dämpfen ausgesetzt sind?

Ein großes Problem besteht darin, dass [in dieser Studie](#) festgestellt wurde, dass die mRNA des Impfstoffs vom ersten Tag an vorhanden ist und nach der Injektion mindestens zwei Wochen lang

im Blutkreislauf verbleibt. seine Konzentration beginnt nach 4 Tagen zu sinken. Beachten Sie, dass dies viel länger ist, als von den Herstellern auf der Grundlage kurzer Studien an Ratten behauptet wurde.

Aus dem Fazit der Studie:

Zusammenfassend haben wir gezeigt, dass die mRNA des BNT162b2-Impfstoffs mindestens zwei Wochen lang im systemischen Kreislauf geimpfter Personen verbleibt und während dieser Zeit wahrscheinlich ihre Fähigkeit behält, die S-Protein-Expression in anfälligen Zellen und Geweben zu induzieren.

So kann mRNA bis zu zwei Wochen im Blut verbleiben. [Aufgrund meiner inzwischen fast zweijährigen klinischen Erfahrung mit der Behandlung von Long Vax und Long Covid ist jedoch klar, dass das Spike-Protein aufgrund seiner schwerwiegenden Pathogenität und Toxizität](#) das besorgniserregendste ist .

Beginnen wir mit dem, was wir über die Verteilung von Spike-Protein in Organen und Körperflüssigkeiten wissen (dies wäre erforderlich, um die Tatsache zu untermauern, dass es zu einer Ausscheidung kommen kann):

Im Juli 2021 wurde [auf einer Seite auf der Website](#) der Infectious Disease Society of America darauf hingewiesen, dass die Lebensdauer von Spikes im Blutkreislauf „unbekannt ist und einige Wochen betragen kann“. Diese Seite existiert nicht mehr. Dies könnte auf die Veröffentlichung zahlreicher Studien zurückzuführen sein, die nicht nur die weite Verbreitung, sondern auch die Persistenz des Spike-Proteins im Körper belegen:

[Dieses Forschungsteam berichtete](#) beispielsweise, dass das Spike-Protein lange Zeit in freier Form verbleibt: Spike in voller Länge wird bis zum 15. Tag nachgewiesen, mit einem Spitzenwert von 62 pg/ml. Nach der 2. Dosis wird der freie Spike nicht mehr erkannt, da er an Antikörper gebunden wäre (in der Studie wurde jedoch nicht nach Antikörper-Spike-Immunkomplexen gesucht).

Eine andere [Studie ergab, dass die Impfung mit mRNA und die Translation der mRNA die Produktion von Exosomen induziert, die das Spike-Protein tragen und 14 Tage nach der Injektion und bis zu 4 Monate danach](#) im Blut zirkulieren .

[Eine andere](#) Gruppe stellte ebenfalls fest, dass die Spike-Protein-Konzentration im Blut nach der Impfung schnell ansteigt (innerhalb von 1 bis 3 Tagen) und länger als eine Woche im Blutkreislauf anhält. Obwohl sie berichten, dass der Spike innerhalb eines Monats vollständig verschwunden ist, stellte eine kürzlich [veröffentlichte Studie](#) , die viel genauer hinsah, fest, dass das

Spike-Protein bis zu 187 Tage nach der Impfung im Blut zirkulierte (danach stoppten sie die Tests und schlossen ihre Studie ab).

Im Übersichtsartikel von Parry et al. zum Thema „Spikeopathie“ finden Sie eine Tabelle, die die Persistenz verschiedener Impfstoffprodukte in verschiedenen Organen zusammenfasst, wie unten links dargestellt (Bild aus William Makis' Rezension des Artikels zu seinem Substack namens „Covid Intel“)



Review

‘Spikeopathy’: COVID-19 Spike Protein Is Pathogenic, from Both Virus and Vaccine mRNA

Biomedicines 2023, 11, 2287

Peter I. Parry^{1,2,*}, Astrid Lefringhausen³, Conny Turni⁴, Christopher J. Neil⁵, Robyn Cosford³, Nicholas J. Hudson⁶ and Julian Gillespie³

Table 4-2. Mean concentration of radioactivity (sexes combined) in tissue and blood following a single IM dose of 50 µg mRNA/rat

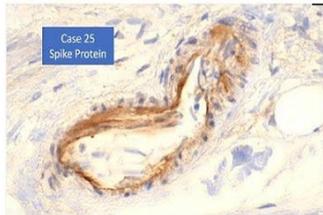
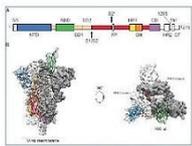


Figure 4. Schematic diagram of the SARS-CoV-2 genome and protein structure. The genome is a single-stranded RNA molecule of approximately 30 kb in length, containing eight genes. The proteins are: Nucleocapsid (N), Surface (S), Membrane (M), Envelope (E), and Spike (S). The Spike protein is a trimeric glycoprotein that binds to the ACE2 receptor on the surface of target cells.

Figure 5. Spike protein in blood vessels (H&E stain, 200x magnification).

Table 1. Studies demonstrating persistence of vector-based vaccine constituents and/or derivative spike protein.

Author	Constituents/Tissue Type/Assay Technique	Duration Measured
Animal		
Pfizer (Japanese MoH) 2020 [46]	Radiolabelled LNP in plasma and tissues	140 h-14 days
Human		
Ogata et al. (2021) [52]	Spike protein and S1 subunit (assay)	3 days
Bansal et al. (2021) [57]	Spike Protein	4 months
Fertig et al. (2022) [50]	LNPs and mRNA	15 days
Röttgen et al. (2022) [53]	mRNA and Spike Protein in ipsilateral lymph nodes; 2-7 days post dose in blood	60 days
Yamamoto et al. (2022) [58]	Spike Protein in skin	3 months
Yonker et al. (2023) [54]	Spike Protein in blood	1-19 days in cases of myocarditis
Castruita et al. (2023) [51]	mRNA in plasma	28 days

Sample	Total Lipid Concentration (µg lipid equiv/g (or mL))						
	0.25 min	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h
Adipose tissue	0.057	0.100	0.126	0.128	0.093	0.084	0.181
Adrenal glands	0.27	1.48	2.72	2.89	6.80	13.77	18.21
Bladder	0.041	0.130	0.146	0.167	0.148	0.247	0.365
Bone (femur)	0.091	0.195	0.266	0.276	0.340	0.342	0.687
Bone marrow (femur)	0.48	0.96	1.24	1.24	1.84	2.49	3.77
Brain	0.045	0.100	0.138	0.115	0.073	0.069	0.068
Eyes	0.010	0.035	0.052	0.067	0.059	0.091	0.112
Heart	0.28	1.03	1.40	0.99	0.79	0.45	0.55
Injection site	128.3	393.8	311.2	338.0	212.8	194.9	164.9
Kidneys	0.39	1.16	2.05	0.92	0.59	0.43	0.42
Large intestine	0.013	0.048	0.09	0.29	0.65	1.10	1.34
Liver	0.74	4.62	10.97	16.55	26.54	19.24	24.29
Lung	0.49	1.21	1.83	1.50	1.15	1.04	1.09
Lymph node (mandibular)	0.064	0.189	0.290	0.408	0.534	0.554	0.727
Lymph node (mesenteric)	0.050	0.146	0.530	0.489	0.689	0.985	1.366
Muscle	0.021	0.061	0.084	0.103	0.096	0.095	0.192
Ovaries (females)	0.104	1.34	1.64	2.34	3.09	5.24	12.26
Pancreas	0.081	0.207	0.414	0.380	0.294	0.358	0.599
Pituitary gland	0.339	0.645	0.868	0.854	0.405	0.478	0.694
Prostate (males)	0.061	0.091	0.128	0.157	0.150	0.183	0.170
Salivary glands	0.084	0.193	0.255	0.220	0.135	0.170	0.264
Skin	0.013	0.208	0.159	0.145	0.119	0.157	0.253
Small intestine	0.030	0.221	0.476	0.879	1.279	1.302	1.472
Spinal cord	0.043	0.097	0.169	0.250	0.106	0.085	0.112
Spleen	0.33	2.47	7.73	10.30	22.09	20.08	23.35
Stomach	0.017	0.065	0.115	0.144	0.268	0.152	0.215
Testes (males)	0.031	0.042	0.079	0.129	0.146	0.304	0.320
Thymus	0.088	0.243	0.340	0.335	0.196	0.207	0.331
Thyroid	0.155	0.536	0.842	0.851	0.544	0.578	1.000
Uterus (females)	0.043	0.203	0.305	0.140	0.287	0.289	0.456
Whole blood	1.97	4.37	5.40	3.05	1.31	0.91	0.42
Plasma	3.96	8.13	8.90	6.50	2.36	1.78	0.81
Blood:plasma ratio	0.815	0.515	0.550	0.510	0.555	0.530	0.540

Es gibt auch zahlreiche klinische und pathologische Beweise: Ein Fallbericht über eine Autopsie bei einem Mann, der drei Wochen nach der Impfung an multifokaler nekrotisierender Enzephalitis starb, ergab einen Impfstoffanstieg in zahlreichen Organen (Herz, Gehirn, Muskeln, Keimzentren usw.). Darüber hinaus betonten sie den Nachweis hoher Konzentrationen in den Wänden der Kapillaren. Ein Satz in diesem Bericht sprang mir ins Auge:

„Die Familie des Verstorbenen beantragte aufgrund unklarer klinischer Anzeichen vor dem Tod eine Autopsie.“

Das ist genau die Patientenpopulation, die von einem Pathologenteam unter der Leitung des leitenden deutschen Pathologen Arne Burkhardt obduziert wurde (leider ist er kürzlich verstorben, aber viele von uns Covid-Dissidenten hielten gemeinsam

mit ihm Vorträge auf Konferenzen – er war ein brillanter, mutiger und freundlicher Mann). .

Beachten Sie, dass Sie, um bei der Autopsie den Impfstoff als Todesursache festzustellen, eine spezielle Färbung verwenden müssen, um das in den Organen oder Gefäßen eingebettete Spike-Protein zu identifizieren, was fast alle „System“-Gerichtsmediziner auf der ganzen Welt NICHT getan haben. Wie der unabhängige Pathologe Ryan Cole sagte: „Man kann nicht finden, wonach man nicht sucht.“ Uns allen Covid-„Dissidenten“ war klar, dass es von Anfang an eine konzertierte, globale Anstrengung gab, um die Suche nach disseminiertem Spike-Protein in den Körpern der Verstorbenen zu vermeiden.

Aus diesem Grund sind die Ergebnisse von Burkharths Team so alarmierend (und werden zensiert). Sie begannen systematisch mit der Durchführung von „Zweitmeinungs“-Autopsien zur Untersuchung auf das Vorhandensein von Spike-Protein bei Verstorbenen, bei denen die Familie davon überzeugt war, dass der Impfstoff die Ursache war (und der primäre Gerichtsmediziner war). hatte diese speziellen Beizen nicht durchgeführt).

Obwohl noch nicht veröffentlicht, hat er ihre Ergebnisse in mehreren [eingeladenen Vorträgen präsentiert](#) . Er berichtete, dass bei den ersten 50 durchgeführten Autopsien in 80 % der Fälle, in denen die Familie den Impfstoff als Todesursache vermutete, eine durch Spikes verursachte Organschädigung als unmittelbare Todesursache festgestellt wurde.

In diesem Vortrag zeigte Burkhardt Objektträger von ordnungsgemäß gefärbten Geweben, die nicht nur eine weitverbreitete Verbreitung des Spike-Proteins, sondern auch weitverbreitete, durch Spikes verursachte Schäden an Geweben und Gefäßen (z. B. Gefäßwände, Herzmuskel, Gehirngewebe, Nieren usw.) zeigten.

In jüngerer Zeit führte eine andere Gruppe öffentlich lautstarker Covid-„Dissidenten“-Wissenschaftler, darunter Peter McCullough, Harvey Risch, Mark Trozzi und andere, eine systematische Überprüfung von Autopsien durch, bei denen das Spike-Protein gefärbt wurde. In 74 % der Fälle wurde festgestellt, dass der Spike die Todesursache war. Es überrascht nicht, dass das Papier fast sofort von einem... Pre-Print-Server zurückgezogen wurde. Es hört einfach nicht auf.

Daher werden LNPs, nackte mRNA, nackte Spikes und Spike-enthaltende Exosomen bis zu 187 Tage nach der Impfung im Blutkreislauf und im Gewebe verbreitet (dies ist jedoch keine Grenze, es ist nur die Zeitspanne, die der Patient beobachtet wurde). Die Verbreitung des Spike-Proteins kann zu immensen Organschäden mit Todesfolge führen.

Ist nun das Impfstoffprodukt, das Exosomen/LNPs enthält, in der Lage, von den Körpern ungeimpfter Personen, die mit frisch geimpften Personen in Kontakt kommen, übertragen („ausgestoßen“) und dann absorbiert zu werden? [In diesem Papier heißt es:](#)



Iranian Journal of Pharmaceutical Sciences

Home Browse ▾ Journal Info ▾ Guide for Authors Reviewers Contact Us

A Review of Nanoparticles Toxicity and Their Routes of Exposures

Document Type : Research Paper

Authors

Clarence S. Yah ; Sunny E. Iyuke; Geoffrey S. Simate

*... „Diese ultrafeinen Partikel können über Hautporen, geschwächtes Gewebe, Injektionen, den Geruchs-, Atmungs- und Darmtrakt in den Körper gelangen. Diese Aufnahmewege von NPs können beabsichtigt oder unbeabsichtigt sein. Ihr Eintritt kann zu verschiedenen, vielfältigen schädlichen biologischen Wirkungen führen. Bis Wenn sich ein klareres Bild ergibt, legen die begrenzten verfügbaren Daten nahe, dass **bei potenziellen Expositionen gegenüber NPs Vorsicht geboten ist.***

Diese nanoskaligen Partikel verstärken wahrscheinlich unendlich viele toxikologische Auswirkungen auf Tiere und Umwelt; obwohl ihre toxikologischen Wirkungen im Zusammenhang mit der Exposition des Menschen noch unbekannt sind.

Auch hier ist es offensichtlich, dass wir Menschen erneut neuartige Technologien verbreiten, ohne deren Risiken vollständig zu verstehen.

Es gibt eine große und wachsende Zahl an Forschungsarbeiten zur Entwicklung einer schnell wachsenden Zahl von „LNP-Nanopartikel-Therapeutika“ (dh die Verwendung von LNPs zur Abgabe von Arzneimitteln und/oder korrigierenden Genen). Bei der Durchsicht dieser Studien wird schnell klar, dass die LNPs über zahlreiche Wege in den Körper gelangen und die biologische Aktivität erfolgreich beeinflussen können (d. h. sie haben den erfolgreichen Einfluss auf die biologische Aktivität durch Messung der Produktion des gewünschten Genprodukts und/oder der therapeutischen Wirkung bestätigt). der Wirkstofffracht oder das

Erreichen einer Immunantwort bei Experimenten mit Nanopartikel-Impfstoffen).

Derzeit werden therapeutische Nanopartikel erfolgreich transkutan ([hier](#), [hier](#) und [hier](#)), [transdermal](#), [transfollikulär](#), [intranasal](#), durch Inhalation verabreicht und dann über [Urin, Kot](#), [Speichel, Muttermilch](#), Ausatemluft und [Schweiß ausgeschieden](#). Zu Letzterem weist Banoun darauf hin:

Das Bedauerliche daran ist, dass es nach der COVID-Impfung zu einer Zunahme des Schwitzens kommt [33] und dass Menschen, die den Impfstoff erhalten haben, über vermehrtes Schwitzen klagen, insbesondere nachts [34].

Im Hinblick auf die nasale Absorption berichtete ein enger Kollege von mir, ein klinischer Experte für Exosomentherapie, über einen Fall einer schnellen Rückkehr des Geruchs nach intranasaler Verabreichung von aus Nabelschnurblut stammenden Exosomen, die von Stammzellen abgesondert wurden.

In meinem ursprünglichen Entwurf dieses Beitrags habe ich die Studien hinter jedem der oben genannten Übertragungswege zu ausführlich und doch zu ausführlich untersucht. Anschließend habe ich beschlossen, mich fast ausschließlich auf die Wissenschaft hinter der respiratorischen (inhalativen) Übertragung von LNPs zu konzentrieren. Warum habe ich das getan?

Zwei Gründe; Das erste ist, dass LNPs/Exosomen zwar auf allen oben genannten Wegen absorbiert werden können, die Forscher jedoch in jeder Studie oder jedem Beispiel mit therapeutischen Dosen behandelten und/oder spezielle Applikatoren (konzentrierte Flüssigkeiten, Cremes oder Vernebler, die die LNPs enthielten) verwendeten.

Daher hielt ich es früher für zweifelhaft, dass im alltäglichen, sozialen Leben ausreichend Körperflüssigkeiten zwischen Geimpften und Ungeimpften ausgetauscht werden können, abgesehen von Geschlechtsverkehr, Küssen (Speichel) oder der Ansammlung ausgeatmeter Atemdämpfe in unmittelbarer Nähe.

Obwohl es keine Studie zur sexuellen Übertragung/Ausscheidung gibt, stelle ich in Teil 7 dieser Serie zwei Beispiele für typische Nebenwirkungen von Impfstoffen vor, die nach einer Form des Geschlechtsverkehrs auftraten. Obwohl ich Teil 7 aufgrund ihrer Sensibilität hinter einer Paywall platziert habe, präsentiere ich in den Teilen 6 und 8 über zwei Dutzend klinische Beschreibungen von Haarausfallereignissen sowohl aus unserer Praxis als auch von Personen, die mir geschrieben oder im Kommentarbereich gepostet haben. Zwei von ihnen beschreiben Symptome und/oder fokale Blutergüsse, die sich an einer Extremität

entwickeln, die sich über einen längeren Zeitraum in der Nähe der Extremität einer geimpften Person befindet. Letztendlich weiß ich also nicht, ob es Grenzen für die Übertragung gibt.

Daher bin ich der Meinung, dass basierend auf unseren klinischen Beobachtungen und der Behandlung von Haarausfall-„Verletzungen“ die Lunge der primäre (aber nicht der einzige) Übertragungsweg wäre (d. h. das Einatmen der ausgeatmeten Luft einer geimpften Person, die Free Spike/Free enthält). mRNA und/oder natürliche oder synthetische LNP/Exosomen, die Spike oder mRNA enthalten).

(*Hier mache ich eine Pause, um zahlende Abonnenten aufzufordern, meine Zeit und Arbeit zu unterstützen, vielen Dank für Ihre Überlegung).

Die Erkenntnisse in [diesem Artikel](#) aus dem Jahr 2005 sind meiner Meinung nach erschreckend:

Beim Einatmen werden NSPs (nanogroße Partikel, d. h. LNPs/Exosomen) spezifischer Größe durch Diffusionsmechanismen effizient in allen Regionen der Atemwege abgelagert. Die geringe Größe erleichtert die Aufnahme in Zellen und die Transzytose durch Epithel- und Endothelzellen in den Blut- und Lymphkreislauf, um potenziell empfindliche Zielstellen wie Knochenmark, Lymphknoten, Milz und Herz zu erreichen.

[Diese randomisierte, doppelblinde kontrollierte Studie](#) in *The Lancet* ergab, dass beim Menschen mit liposomaler DNA-Gentherapie beladene Nanopartikel, die lokal durch Verneblung verabreicht wurden, transfizierte Atemwegszellen transfizierten. Dies wurde durch die Tatsache bestätigt, dass es bei den auf diese Weise behandelten Mukoviszidose-Patienten zu einer Stabilisierung der Lungenfunktion kam, während in der Placebogruppe ein Rückgang zu verzeichnen war.

Diese Studie ergab also, dass im LNP eingeschlossene DNA im Empfänger integriert wurde und dort aktiv wurde. Auch hier wurden die LNPs mit einer therapeutisch ausreichenden Dosis vernebelt, die möglicherweise nicht die realen Risiken nachahmt. Dies schließt die Möglichkeit jedoch sicherlich nicht aus.

[Klinische Studien](#) zur Grippeprävention haben die Wirksamkeit und Sicherheit von inhalativen mRNA-Impfstoffen gezeigt:

Inhaled RNA Therapy: From Promise to Reality

Michael Y.T. Chow ³ • Yingshan Qiu ³ • Jenny K.W. Lam   • [Show footnotes](#)

Published: September 07, 2020 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.tips.2020.08.002> •  Check for updates

In der oben genannten Arbeit wurde berichtet, dass nackte mRNA oder mRNA, die in Lipidpartikel eingehüllt ist (insbesondere auf PEG-Basis wie bei den Anti-COVID-mRNA-Impfstoffen), in einem Aerosol inhaliert werden und Lungenepithelzellen transfizieren kann.

Schließlich werden extrazelluläre Vesikel durch Inhalation (laufende Studie gegen die Alzheimer-Krankheit) [untersucht](#).

Abschließend von Banoun:

Die Vernebelung von Exosomen zur Inhalationstherapie wurde gegen COVID-19 getestet. Derzeit laufen klinische Studien zur Bereitstellung aerosolisierter antiviraler Therapien in Elektrofahrzeugen bei COVID-19. Derzeit laufen über 60 klinische Studien, um die Auswirkungen von MSCs (mesenchymalen Stammzellen) und EVs (die diese MSCs enthalten) bei COVID-19-Patienten zu untersuchen. Eine klinische Phase-1-Studie zur Bewertung der Sicherheit und Wirksamkeit inhalierter Exosomen aus MSCs zur Behandlung von COVID-19-Pneumonie wurde abgeschlossen.

An diesem Punkt, an dem ich mich intensiv mit dem Thema Haarausfall befasse, halte ich die oben genannten Vorschläge für verrückt – außer in einem hermetisch abgeschlossenen Raum oder mit einem P100-Atemschutzgerät (filtert das überhaupt Nanopartikel heraus?), wird jeder, der den aerosolisierten Nanopartikel-Impfstoff verabreicht oder sich in der Nähe befindet, unabsichtlich empfangen der „Impfstoff“.

Außerdem [berichtete diese Studie über drei klinische Studien](#), bei denen Aerosol als Verabreichungsweg verwendet wurde. Im Jahr 2022

zeigte [diese Studie](#), dass Exosomen mittels Verneblungstherapie bei COVID-19-Patienten wirksam waren:

[Home](#) > [Stem Cell Reviews and Reports](#) > [Article](#)

Nebulization Therapy with Umbilical Cord Mesenchymal Stem Cell-Derived Exosomes for COVID-19 Pneumonia

[Open access](#) | [Published: 04 June 2022](#) | 18, 2152–2163 (2022)

Ebenso haben mein Partner Scott Marsland und ich in unserer Privatpraxis, die sich sowohl auf Long Covid als auch auf die Behandlung von Covid-mRNA-Impfstoffverletzungssyndromen (Long Vax) spezialisiert hat, eine ausgewählte Kohorte von (im Allgemeinen refraktären) Patienten mit aus Stammzellen gewonnenen Exosomen behandelt, die über einen Vernebler verabreicht [wurden](#), intranasaler Spray und intravenös. Da wir mehrere Routen gleichzeitig verwendet haben, können wir klinisch nicht unterscheiden, welche Routen die größte Wirkung hatten.

Es ist wichtig zu beachten, dass die Covid-mRNA-Impfstoffe injiziert und nicht inhaliert wurden. Aufgrund der injizierten mRNA-Menge besteht ein höheres Risiko für die Übertragung von mRNA und/oder DNA. Von **Banoun**:

„Verglichen mit der Zirkulation eines Virus während einer natürlichen Infektion werden riesige Mengen an mRNA injiziert: bis zu 7- bis 10-mal mehr, laut Professor Jean-Michel Claverie [27].“

Dies ist wahrscheinlich kein guter Zeitpunkt, um uns an die [DNA-Plasmide zu erinnern, die](#) die Fläschchen kontaminieren.

Links zu allen anderen bereits aktiven Beiträgen dieser Reihe finden Sie nach dem Abonnieren-Button unten.

PS: Ich möchte mich nur bei allen meinen Abonnenten bedanken, insbesondere bei den zahlenden! Wir wissen Ihre finanzielle Unterstützung sehr zu schätzen, da ich dadurch die oft große Zeit, die ich mit der Recherche und dem Schreiben meiner Beiträge verbringe, aufwenden kann. Nochmals vielen Dank. - Pierre

[„Ausscheiden“ Teil 1](#) – Ausscheiden von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten von Geimpften zu Ungeimpften – Teil 1

„[Shedding“ Teil 2](#) – Das Bioverteilungs- und Ausscheidungspotenzial von Covid-mRNA-Impfstoffprodukten

[„Haarausfall“ Teil 3](#) – Können Sie Lipid-Nanopartikel absorbieren, wenn sie einer geimpften Person ausgesetzt werden?

[„Shedding“ Teil 4](#) – Nachweis der Plazenta- und Muttermilchübertragung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten

[„Haarausfall“ Teil 5](#) – Hinweise darauf, dass Haarausfall bei anderen Krankheiten verursacht

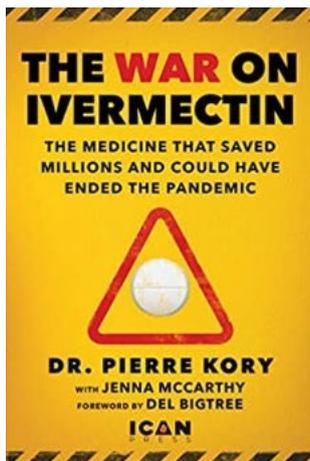
[„Haarausfall Teil 6](#) – Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen bei hochmodernen Klinikpatienten

[„Haarausfall“ Teil 7](#) – Haarausfall durch Geschlechtsverkehr – Klinische Berichte

[„Shedding“ Teil 8](#) – Eine Flut klinischer Berichte strömt herein

[„Shedding“ Teil 9](#) – Immer mehr klinische Fallbeschreibungen von Shedding Pour In

PPS – Ich bin stolz, berichten zu können, dass mein Buch in mehreren Ländern den Bestseller-Status bei Amazon erreicht und in den US-Amazon-Rankings aufsteigt ... [Link](#):



Abonnieren Sie Pierre Korys Medical Musings [Subscribe to Pierre Kory's Medical Musings](#)

Tausende zahlende Abonnenten [Thousands of paid subscribers](#)

Erkundung der Dysfunktion in der amerikanischen Medizin und der Auswirkungen des unerbittlichen Krieges der übernommenen Gesundheitsbehörden gegen Generika. [Exploring the dysfunction in American medicine & the effects of the captured health agencies' relentless war on generic drugs.](#)



[225 Likes](#) [225 Likes](#)



[LidiaLidia](#)

[4. NovemberNov 4](#)

Dr. Kory, vielen Dank, dass Sie sich um dieses Problem gekümmert haben! Ich habe darauf gewartet, dass sich endlich jemand darum kümmert. Als im Mai 2021 die Impfvorschriften für Hochschulen in den USA eingeführt wurden, arbeitete ich dort als Leiter eines Molekularlabors. Ich bin Molekularbiologe und arbeite seit über 30 Jahren auf diesem Gebiet. Zu dieser Zeit - im Sommer 2021 - arbeitete ich täglich mit zahlreichen Studierenden im Labor, jederzeit in unmittelbarer Nähe von 5-10 frisch geimpften Studierenden. M-F 9-5. Ich weigerte mich, mich impfen zu lassen. Wenige Tage nach Einführung der Impfpflicht begann ich mich krank zu fühlen. Migräne, leichtes Fieber, Schwindel. Nach zwei Wochen begann mein Körper zu schmerzen. Nach einem Monat war ich buchstäblich arbeitsunfähig und konnte meine Arme nicht mehr heben, um meine Haare zu kämmen oder meine Zähne zu putzen. Die Gelenke in meinem Oberkörper brannten. Intensiver, brennender, pochender Schmerz, konstant. Ging in die Notaufnahme und wurde sofort mit Polymyalgia rheumatica (PR) diagnostiziert. Zu diesem Zeitpunkt wusste ich, dass es sich um eine Impfausscheidung handelte. Ich beobachtete, dass meine Symptome nach einem Tag engen Kontakts mit mehreren jungen gesunden Erwachsenen, die erst ein paar Tage zuvor geimpft worden waren, am schwerwiegendsten waren. Am Wochenende ließen die Schmerzen nach. Ich habe die Schüler nach den Daten ihrer Impfung gefragt. Sie bekamen es zwischen drei Tagen und ein paar Wochen zuvor und die überwiegende Mehrheit war Pfizer. Ich selbst stand vor der Entscheidung, mich impfen zu lassen oder meinen Job zu verlieren. Ich habe mich für Letzteres entschieden, ich bin vorzeitig in Rente gegangen. Meine Gesundheit war meine Priorität. Ich ging zum Rheumatologen, der mir umgehend massive Dosen Prednison verschrieb. Ich frage ihn, wie viele neue PR-Fälle er normalerweise pro Jahr bekommt. Antwort - vielleicht 2. Wie viele seit der Einführung der Impfstoffe vor einem halben Jahr? 24!!! Ich sagte: Ist dir klar, dass ich geimpft bin? Er bat mich, einen anderen Arzt zu finden. Dr Kory, thank you so much for tackling this issue! I was waiting for someone to finally address this. When vaccine mandates came in May of 2021 to colleges in US - I was working in one as a molecular lab manager. Im molecular biologist and worked in that field for over 30 years. At that time - summer of 2021, I worked with numerous students daily in the lab setting, in close proximity to 5-10 freshly vaccinated students at any time. M-F 9-5. I refused to be vaccinated. In a matter of days since the vaccine mandates rolled out I started to feel sick. Migraine, low grade fever, dizziness. After two weeks my body



began to hurt. After a month I was literally incapacitated, couldn't raise my arms to comb my hair or brush my teeth. Joints in my upper body were on fire. Intense, burning, throbbing pain, constant. Went to ER and was promptly diagnosed with polymyalgia rheumatica (PR). I knew at that point that it was vaccine shedding. I observed that after a day of close contact with several young healthy adults who just got vaccinated a few days prior- my symptoms were most severe. Pain was subsiding on weekends. I asked students about dates of their vaccination. They got it anywhere from 3 days to a few weeks before and vast majority was Pfizer. I was myself faced with decision to get vaccinated or lose my job. I chose the latter, I retired early. My health was my priority. I went to rheumatologist who promptly put me on massive doses of prednisone. I ask him how many new cases of PR he usually gets per year. Answer - maybe 2. How many since vaccines rollout, half a year ago? 24!!! I said- you realize that I'm vaccine injured? He asked me to find another doctor.

Ich habe einen von Dr. Bruce Patterson angebotenen Test für Long-Covid gemacht. Meine Punktzahl lag bei 10,5, was sehr hoch ist. Allerdings hatte ich vor anderthalb Jahren eine Covid-19-Erkrankung und erholte mich innerhalb von zwei Wochen. I took a test offered by dr Bruce Patterson for long covid. My score was 10.5 which is very high. Except I had covid a year and half prior and recovered within two weeks.

Ich ging zu meinem FP und bat um einige Blutuntersuchungen. Meine Entzündungsmarker CRP und ESR waren sehr hoch. Ich habe einen D-Dimer-Test gemacht und er war „grenzwertig“. I went to my FP and asked for some blood tests. My inflammation markers CRP and ESR were very high. I took a d-dimer test and it was "borderline ".

Mein FP sagte mir, ich solle die Tatsache akzeptieren, dass ich älter werde und für den Rest meines Lebens Prednison einnehmen muss. Ich bin sehr gesund, aktiv, jetzt 66 Jahre alt, habe keine Beschwerden und keine Medikamente. My FP told me to accept the fact that I'm getting older and need to stay on prednisone for the rest of my life. I am a very healthy, active, now 66 years old, no medical conditions, no medications.

In dieser Geschichte steckt so viel mehr, ich versuche mich kurz zu fassen. Als Wissenschaftler beobachtete ich meine Symptome sorgfältig und beschloss, mich von der Schulmedizin fernzuhalten. Jetzt bin ich fast vollständig genesen - Kombination aus Nahrungsergänzungsmitteln, PEMF-Therapie, Akupunktur, therapeutischen Massagen. Ich habe Ivermectin, NAC, Nattokinase usw. eingenommen. Gerne gebe ich allen Interessierten weitere Informationen. There is so much more to this story, I'm trying to be brief. As a scientist I found myself observing my symptoms carefully and decided to stay

away from mainstream medicine. Now I'm almost completely recovered- combination of supplements, PEMF therapy, acupuncture, therapeutic massages. I took ivermectin, NAC, nattokinase, etc. I will be happy to share more information with anyone interested.

Gott segne Sie, Dr. Kory, dass Sie sich darum gekümmert haben! Ich wusste, dass ich nicht verrückt war, aber Ihre Artikel beruhigen mich so sehr. God bless you Dr Kory for addressing this! I knew I wasn't crazy but your articles are so reassuring for me.

[Gefällt mir \(25\)](#)[Like \(25\)](#)

AntwortReply

AktieShare

[1 Antwort1 reply](#)

[Der BarfußheilerThe BarefootHealer](#)

[3. NovemberNov 3](#)

Bezüglich der 187 Tage gibt es 2 Vorabdrucke, der letzte war in diesem Jahr - 2023. Beide zeigten anhaltende Spitzenpräsenz weit über 187 Tage hinaus. Zuletzt sind es 28 Monate. 😊😊🙄 Re the 187 days, there are 2x preprints, the most recent was this year-2023. Both showed persistent spike presence long past 187 days. The most recent being 28 months. 😊😊🙄



seufz Ich gehe persönlich davon aus, dass sie einen sicheren „Luft“-Vektor wollten. Mit der aktuellen Technologie konnte die angestrebte respiratorische Transfektion jedoch erst erreicht werden, nachdem der Sättigungspunkt der Inokulation erreicht worden war. Im Wesentlichen habe ich jedoch das Gefühl, dass sie die Einhaltung des Gleichgewichts und die Wahrung des Gleichgewichts durch die Natur unterschätzt haben. BTJMO 😊🙄 *sigh* my personal assumption is that they wanted a sure fire "airborne" vector. But current technology only allowed it to reach target respiratory transfection AFTER inoculation saturation point had been reached. Essentially though, I feel they underestimated nature's adherence to balance and preservation of equilibrium. BTJMO 😊🙄

[Gefällt mir \(11\)](#)[Like \(11\)](#)

Source :

https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.goog/p/shedding-part-4-evidence-of-placental?_x_tr_sl=auto&_x_tr_tl=de&_x_tr_hl=de

Pierre Korys medizinische Überlegungen

Teil 4 – Nachweis der Plazenta- und Muttermilchübertragung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten Shedding Part 4 - Evidence of Placental and Breast Milk Transmission of Covid mRNA Vaccine Components



1. November 2023 Nov 1, 2023

[135135](#)

Die ersten drei Beiträge ([Teil 1](#) , [Teil 2](#) , [Teil 3](#)) dieser Reihe lieferten Beweise für Folgendes:

1. Die FDA und die EMA definieren die mRNA-Impfstoffe als Gentherapien.
2. Die FDA verlangt, dass Gentherapieprodukte aufgrund der bekannten Ausscheidungsrisiken Studien zur Ausscheidung am Menschen unterzogen werden
3. Ein bereits auf dem Markt befindliches Nanopartikel-Gentherapeutikum (Luxterna) warnt davor, dass das Produkt über Tränen und Nasenausfluss ausgeschieden werden kann
4. Alle drei Impfstoffkomponenten (mRNA, das Lipid-Nanopartikel und das Spike-Protein) verteilen sich weit im menschlichen Körper (entgegen den Versprechen, im Arm lokalisiert zu bleiben) und über längere Zeiträume.
5. Zahlreiche Studien haben gezeigt, dass synthetische LNPs, die genetisches Material oder Arzneimittel enthalten, auf verschiedenen Wegen absorbiert werden können, darunter intranasal, transkutan, transfollikulär, transdermal und durch Inhalation über die Lunge.
6. LNPs behalten ihre biologische Aktivität nach der Absorption bei, unabhängig davon, auf welchem Weg sie aufgenommen werden.

Jetzt werden wir uns daran machen, Beweise für die Übertragung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten zu sammeln, die dann bei anderen Krankheiten verursachen.

Der Titel dieses Übersichtsartikels lautet: „Toxizität von Nanopartikeln auf das Fortpflanzungssystem in Tiermodellen: Ein Überblick.“ Dieser Absatz wirft ernste Fragen auf:

Nanopartikel (NPs) werden mit verschiedenen Erkrankungen bei Tieren in Verbindung gebracht, darunter Lungenschäden, Hepatotoxizität, Immun-Nanotoxizität, Neurotoxizität, Nierentoxizität und irreversible Hodenschäden (Derfus et al., 2004; Chou et al., 2008; [Lin et al., 2008](#); [Schipper et al., 2008](#); [Wu et al., 2011](#); [Bartneck et al., 2012](#); [Vance et al., 2015](#)).

*In ähnlicher Weise stellen NPs eine potenzielle Bedrohung für die anfällige weibliche Bevölkerung dar, und **ihre Toxizität wurde in verschiedenen Modellen der weiblichen Fortpflanzungsgesundheit untersucht** ([Tsuchiya et al., 1996](#); [Wang et al., 2011](#)). **Es wurden sowohl kurz- als auch langfristige Toxizitäten bei Tieren und Menschen dokumentiert.** Darüber hinaus belegen mehrere Berichte die biologischen Wirkungen von NPs auf isolierte physiologische Systeme wie Organe, Biomoleküle und Primärzellen. **Insgesamt haben solche Studien ebenso viele Fragen aufgeworfen wie beantwortet, und es ist klar, dass weitere Studien erforderlich sind, um die Mechanismen zu bestimmen, durch die NPs bestimmte Organsysteme beeinflussen.** NPs können auch die biologischen Barrieren überwinden, die verschiedene Teile des menschlichen Körpers abschirmen, beispielsweise die Blut-Hoden-Schranke, und in Tiermodellen in die Hoden gelangen ([Araujo et al., 1999](#)).*

Beginnen wir zunächst mit der Frage, ob eine geimpfte Mutter Spike oder mRNA auf einen sich entwickelnden Fötus im Mutterleib übertragen kann, also „transplazentar“. Tierstudien zeigen eindeutig, dass Nanopartikel durch den normalen transzellulären Transport der Plazenta [transportiert werden können](#). In diesem Papier schreiben sie:

Transplacental Transfer

The placenta produces hormones that regulate the maternal/fetal exchange and maintain gestation and embryonic growth, as well as protect the fetus from potentially harmful agents. However, the placental barrier is, out of necessity, permissive to the passage of, for example, nutrients, antibodies, and hormones, and is not completely impervious to all toxic agents, including environmental pollutants, secondary cigarette smoke, drugs, or disease-causing pathogens, with potentially deleterious consequences for the fetus (Ananth et al., 1996; Olivero et al., 1997; Perera et al., 2003; Menon et al., 2011; Robbins and Bakardjiev, 2012; Tong et al., 2013; Whidbey et al., 2013; Adebambo et al., 2015). Thus, developmental toxicity may be caused by transplacental transmission from the mother to the offspring. The small size of nanoparticles and their ready distribution to reproductive organs makes them prime candidates to breach the placental barrier. To explore this issue, different placental models have been used, including rodent and zebrafish (*Danio rerio*) embryogenesis models and perfusion models of the human placenta. Such studies confirm that NPs, such as Au, TiO₂, SiO₂, carbon (C), and QD NPs can readily pass through the placental barrier (Figure 5; Semmler-Behnke et al., 2007; Takeda et al., 2009; Chu et al., 2010; Sumner et al., 2010; Refuerzo et al., 2011; Yamashita et al., 2011). The effects of these NPs are size-dependent, and NPs smaller than 240 nm diameter have transplacental activity in an *ex vivo* human placental perfusion model (Wick et al., 2010). Therefore, the placental penetration ability of NPs may rely on their type, composition, and size. However, as with studies on reproductive organs and gene expression, there is wide variability in the dose and duration of NP administration. For example, different routes of administration make it difficult to directly compare between studies.

Aus dem oben Gesagten haben sie also herausgefunden, dass Nanopartikel unter 240 Nanometern problemlos zur Plazenta gelangen können? Schauen wir uns noch einmal die Größe der Lipid-Nanopartikel (LNPs) von Pfizer und Moderna an. Im Chat GPT (sorry) heißt es: „Diese LNPs haben im Allgemeinen einen Durchmesser von etwa 80 bis 200 Nanometern.“ In einer anderen Veröffentlichung wurde jedoch berichtet, dass die LNPs zwischen 100 und 400 liegen, was jedoch immer noch bedeutet, dass ein erheblicher Anteil klein genug ist, um über die Plazenta zum Fötus zu gelangen.

Die obige Studie muss im Kontext der Beweise interpretiert werden, die ich in Teil 2 vorgelegt habe, wonach alle Impfstoffkomponenten im Blut nachgewiesen werden können, wobei in Studien verschiedene Zeiträume von einer Woche, 14 Tagen, 4 Monaten und bis zu 187 Tagen (bzw länger). Basierend auf der oben genannten Studie und der Tatsache, dass die Impfstoffprodukte in den Blutkreislauf gelangen und dort verbleiben, muss daher eine transplazentare Übertragung stattfinden.

Nun muss man fairerweise sagen, dass PEG-beschichtete LNPs (wie in den Impfstoffen) Berichten zufolge weniger über die Plazentaschranke [diffundieren als Formulierungen auf](#)

Liposomenbasis, aber immer noch in der Lage sind, einen Teil ihrer Ladung an den Fötus abzugeben.

So entwickelten sie in einer Mausstudie ein PEG-yliertes LNP ähnlich den COVID-mRNA-Impfstoffen, das als therapeutischer Abgabemechanismus in die Gebärmutter gelangen könnte. Offenbar ist es ihnen gelungen. *Die Schlussfolgerung der Studie: „Diese LNPs könnten eine Plattform für die in utero mRNA-Verabreichung zum Proteinersatz und zur Genbearbeitung bieten.“*

Aber selbst wenn PEG die Passage durch die Plazenta einschränkt, bedeutet das nur, dass es die Übertragung der synthetischen LNPs einschränkt, nicht der natürlichen Exosomen, die Spike oder Free Spike enthalten (von denen wir auch wissen, dass sie sich im Blut befinden).

Obwohl nun in allen Tierstudien betont wird, dass eine Übertragung auf den Menschen schwierig ist, können diese Daten nicht ausschließen, dass die Bestandteile und Produkte der mRNA-Impfstoffe in der Lage sind, den Fötus einer geimpften Mutter während der Schwangerschaft zu erreichen.

Gibt es also Daten, die Risiken für Föten in der Schwangerschaft belegen?

Wenig überraschend und leider ist die Antwort ein klares Ja. Beginnen wir noch einmal mit diesem Dokument, das die FOIA von Pfizer und ihrer (P)FDA erhalten hat:

3. RESULTS

Of the 673 case reports identified in the search, 458 involved BNT162b2 exposure during pregnancy (mother/fetus) and 215 involved exposure during breast-feeding.

- In 210 out of the 458 cases, maternal exposure (PTs Maternal exposure timing unspecified, Maternal exposure during pregnancy, Maternal exposure before pregnancy, Exposure during pregnancy) was reported either with no associated AEs or with AE off-label use/product use issue for either the mother or the baby.
- Among the remaining 248 cases, the most commonly reported AEs were product use issue (83), off-label use (81), pain (including but not limited to vaccination site pain/pain/pain in extremity)(101), headache (57), abortion spontaneous (51), fatigue (43), pyrexia (26), chills (24), myalgia (23), nausea (22), arthralgia (16), dizziness (15), malaise (12), lymphadenopathy (11) and asthenia (11).

Zusammenfassend lässt sich sagen, dass Pfizer 458 Berichte von Müttern erhalten hat, die während der Schwangerschaft dem Impfstoff „ausgesetzt“ waren (was für ein seltsames Wort). In 248 (54 %) Meldungen wurde über ein unerwünschtes Ereignis berichtet.

Bei 53 der 248 unerwünschten Ereignisse handelte es sich um spontane Abtreibungen, von denen sie dann 17 aufgrund von Komorbiditäten oder spontanen Aborten in der Vorgeschichte „ausschlossen“ (nicht cool, aber was auch immer). Dies führte dazu, dass 39 der 248 unerwünschten Ereignisse (8,5 %) zu einer spontanen Abtreibung führten. Obwohl diese Rate an Spontanaborten mit den traditionellen Raten in der Schwangerschaft übereinstimmt, ist für mich als Kliniker der zeitliche Zusammenhang mit der Impfung in vielen Berichten äußerst besorgniserregend.

Beispielsweise gibt es eine unangenehme Anzahl spontaner Abtreibungsmeldungen innerhalb von 1 bis 10 Tagen nach der Impfung, und dann eine große Zahl, bei der der zeitliche Zusammenhang ziemlich vage bleibt, z. B. „Ich erhielt die Impfung im ersten Trimester und die Abtreibung erfolgte nach 6 Wochen.“ Dies deutet darauf hin, dass die Impfung unmittelbar vor der spontanen Abtreibung erfolgte (vorausgesetzt, dass Frauen durchschnittlich 5,5 Wochen nach der Empfängnis erkennen, dass sie schwanger sind). Nehmen Sie sich etwas Zeit, um die folgende Veranstaltungsliste durchzusehen:

- There were 53 reports of spontaneous abortion (51/ abortion (1)/ abortion missed (1) following BNT162b2 vaccination. Of these reports, 4 cases were COVID-19 positive (including suspected), and 13 cases had relevant medical history of endometriosis (1), abortion spontaneous (10), polycystic ovaries (1), menstruation irregular (1). These cases were therefore excluded from the review. One patient had a medical history of COVID-19 (unknown if ongoing) and was excluded from the review. The remaining 39 cases are summarized in Table 1.

Table 1. Summary of Patients with Outcome of Pregnancy – Abortion spontaneous

Age	Medical History	Outcome of Pregnancy
40 years	Not provided	The patient was unaware of her pregnancy at the time of vaccination. Suspected abortion occurred at 6 weeks of pregnancy.
37 years	Not provided	Patient received vaccine during first trimester (1-12 weeks) on 19 Jan 2021 and suffered spontaneous abortion on 3 Feb 2021.
33 years	Not provided	Patient received first dose of vaccine during first trimester (1-12 weeks). Abortion occurred at 3 weeks of pregnancy.
32 years	Not provided	Patient was vaccinated during first trimester (1-12 weeks) on 23 Dec 2020 and suffered a spontaneous abortion on 06 Jan 2021.
39 years	Asthma / Eosinophilic oesophagitis	Patient received vaccination at gestation of 6 weeks and spontaneous abortion occurred 11 days post vaccination.
31 years	Not provided	Patient experienced spontaneous abortion 8 days after receiving 2nd vaccine at 6 weeks pregnant.
35 years	Asthma / Gastroesophageal reflux disease	Patient experienced missed abortion in the 7 th week of pregnancy on an unspecified date with outcome of unknown.
33 years	Pregnancy	The patient was unaware of her pregnancy at the time of vaccination, which occurred at gestational age of approximately 3 weeks. Spontaneous abortion occurred at gestational age of 6 weeks.
34 years	Pregnancy	Patient was 3 weeks pregnant at the time of the first vaccination, without knowing she was pregnant. She found out she was pregnant one week after the vaccination. She then had a spontaneous abortion in week 6 of pregnancy.
Unknown	Not provided	Patient received vaccine at an unspecified time during pregnancy. Spontaneous abortion, gestational age unknown.
34 years	Continuous positive airway pressure / Overweight / Sleep apnoea syndrome	Patient reported that she was unknowingly pregnant upon receiving COVID-19 vaccine dose 1. Spontaneous abortion occurred at 4 weeks of pregnancy.
Unknown	Not provided	Patient received vaccine during first trimester of pregnancy. Spontaneous abortion occurred at 5 weeks of gestation.
37 years	Not provided	Patient received vaccine during first trimester of pregnancy. Spontaneous abortion occurred at 6 weeks of pregnancy.
31 years	Not provided	Patient received vaccine during first trimester of pregnancy. Spontaneous abortion occurred at 5 weeks of gestation.
32 years	Not provided	Patient received her first vaccine dose at 3 weeks of pregnancy and experienced spontaneous abortion about 5-6 days before her second dose.

Table 1. Summary of Patients with Outcome of Pregnancy – Abortion spontaneous

Age	Medical History	Outcome of Pregnancy
23 years	Not provided	Patient received vaccine during first trimester of pregnancy. Spontaneous abortion occurred at 1 month of pregnancy.
29 years	Pregnancy	Patient received vaccine during first trimester of pregnancy. Spontaneous abortion occurred at 4-5 weeks of gestation.
34 years	Not provided	The patient experienced spontaneous abortion at a routine OBGYN visit, gestational age unknown.
38 years	Not provided	Patient had spontaneous abortion at 12 weeks after receiving the second dose of vaccine.
29 years	Anxiety/Seasonal allergy	Patient received vaccine during first trimester of pregnancy. Spontaneous abortion occurred at 6 weeks of gestation.
41 years	Pregnancy	Patient was vaccinated during first trimester (6 weeks, also reported 1-12 weeks). Spontaneous abortion was diagnosed on 09 Jan 2021 (17 days after vaccination administration).
32 years	Pregnancy	The patient had spontaneous abortion at 5.5 weeks, which was conceived 3 days after receiving the vaccine.
36 years	Allergy to animal/Food allergy/Seasonal allergy	The patient was unaware of her pregnancy at the time of vaccination. Spontaneous abortion occurred during 5 th week of pregnancy.
30 years	Clinical trial participant	Patient was vaccinated during first trimester (1-12 weeks). Spontaneous abortion occurred 1 week after first dose.
26 years	Not provided	Patient was vaccinated during first trimester (1-12 weeks). Spontaneous abortion occurred 1 day after vaccination.
28 years	Not provided	Patient received vaccine at an unspecified time during pregnancy. Spontaneous abortion, gestational age unknown.
Unknown	Not provided	Patient received vaccine at an unspecified time during pregnancy. Spontaneous abortion, gestational age unknown.
25 years	Not provided	Patient received vaccine at an unspecified time during pregnancy. Spontaneous abortion, gestational age unknown.
Unknown	Not provided	Patient received vaccine at an unspecified time during pregnancy. Spontaneous abortion, gestational age unknown.
34 years	Not provided	Patient received vaccine at 4 weeks 5 days of pregnancy. Spontaneous abortion occurred during Week 8 of gestation.
29 years	Pregnancy	Patient experienced spontaneous abortion 10 days after first dose of vaccine during first trimester of pregnancy.
21 years	Not provided	Patient was vaccinated during first trimester (1-12 weeks) and experienced spontaneous abortion after 12 days.
30 years	Not provided	Patient received vaccine during first trimester of pregnancy. Spontaneous abortion occurred at 11 weeks of pregnancy.
36 years	Coronavirus test negative/Deep vein thrombosis	Patient received vaccine at an unspecified time during pregnancy. Spontaneous abortion occurred at 4 weeks of pregnancy.
39 years	Drug hypersensitivity	Patient received vaccine during first trimester of pregnancy. Spontaneous abortion occurred during Week 8 of gestation.
26 years	Not provided	Patient received vaccine during first trimester of pregnancy. Spontaneous abortion occurred after 5 weeks of pregnancy.
Unknown	Not provided	Spontaneous abortion occurred 3 days post first dose of BNT162b2.
Unknown	Not provided	Miscarriage after receiving both doses of COVID-19 vaccine

Aber gibt es über diese Pfizer-Daten hinaus noch andere Beweise für die Fortpflanzungsschäden der mRNA-Impfstoffe?

Es gibt tatsächlich einen Berg an Daten, mit denen man zu kämpfen hat.

Ein Forscherteam führte eine Umfrage durch, nachdem einer von ihnen festgestellt hatte, dass „meine Periode nach der ersten Dosis eine der stärksten war, die ich jemals in meinem Leben hatte.“ So entlockten ihr und einer Kollegin Berichte über Menstruationsstörungen bei Covid-geimpften Frauen. Sie wurden schnell mit 140.000 Meldungen überschwemmt. [Sie fanden in Science](#) heraus, dass 42 % der Frauen über Menstruationsstörungen im Zusammenhang mit dem Impfstoff berichteten. 42 %. Lassen Sie das sinken

Es war so besorgniserregend, dass es ein Team anerkannter Faktenprüfer hervorbrachte, wie in [diesem Artikel aus dem „Science Media Center“](#):

Covid jabs and menstrual changes – Expert Reaction

Expert Reactions | Published: 16 July 2022

Sie stellten ein Team von „Experten“ zusammen, die ähnliche Zitate wie das folgende verfassten und alle versuchten, die Bedeutung der Studie abzutun:

Dr. Michelle Wise, Dozentin, Abteilung für Geburtshilfe und Gynäkologie, University of Auckland, kommentiert:

„Leider handelt es sich hier nicht um qualitativ hochwertige Forschung, und ich würde ihren Ergebnissen nicht viel Glauben schenken. In der Einleitung nennen sie es eine explorative Studie, und das ist alles, sie untersuchen die Wirkung des Impfstoffs auf die Menstruation. Es handelt sich um eine deskriptive Studie, in der eine große Fallserie von fast 40.000 Menschen beschrieben wird, die den Impfstoff erhalten haben, und das wichtigste Ergebnis war, dass bei Ihnen die Wahrscheinlichkeit, dass Sie in Ihrer nächsten Periode keine Veränderung haben, genauso hoch ist wie bei der nächsten stärkeren Periode.“

Kein Kommentar.

Jetzt, obwohl nicht veröffentlicht, wurde ich von einem Kollegen in der Kommunikation mit einem anonymen Whistleblower, der in einer Fruchtbarkeitsklinik arbeitet, darüber informiert, dass dort nicht nur große Rückgänge bei der erfolgreichen Befruchtung, sondern auch die Bildung „seltsamer Embryonen“ zu verzeichnen waren.

Der nationale Experte für die Risiken der mRNA-Impfstoffe in der Schwangerschaft ist Jim Thorpe, ein Freund, Kollege und hochqualifizierter nationaler Experte für mütterlich-fetale Medizin. Er ist auch einer der wenigen Gynäkologen im Land, der sich sofort öffentlich gegen die Entscheidung der CDC ausgesprochen hat, schwangeren Frauen die Injektion von mRNA-Impfstoffen zu empfehlen. Ein aktuelles Zitat von ihm ist eine besonders ernüchternde Erinnerung daran, wie beispiellos die Maßnahmen der Gesundheitsbehörden in Bezug auf schwangere Frauen waren:

„Die CDC verstößt gegen die „goldene Regel“ der Schwangerschaft. „Die goldene Regel in der Schwangerschaft lautet, dass man in der Schwangerschaft niemals eine neuartige Substanz einnehmen darf“, sagte er. „Und man muss kein Arzt oder Krankenschwester sein, man muss auch keine Ausbildung haben, um das zu wissen.“

Er verlor ebenso wie ich seinen Job, weil er sich für den gesunden Menschenverstand einsetzte. [Das American Board of Ob-Gyn hat sogar versucht, gegen ihn vorzugehen, aber seit der Veröffentlichung seiner Studie, in der beispiellose Anzeichen einer Schädigung durch die Covid-mRNA-Impfstoffe festgestellt](#) wurden, macht es nun einen Rückzieher .

In dieser Studie analysierten Thorp et al. die VAERS-Datenbank mithilfe einer von der CDC etablierten Methode zur Erkennung von Impfgefahransignalen namens „Proportional Reporting Ratio“ (PRR). Die PRR wird berechnet, indem die Melderaten für unerwünschte Ereignisse bei Covid-mRNA-Impfstoffen mit den Melderaten für unerwünschte Ereignisse bei Influenza-Impfstoffen verglichen werden (d. h. der Grippeimpfstoff wird als Basisstandard für „Sicherheit“ verwendet). Das CDC gibt an, dass ein **PRR von zwei oder mehr** ein Sicherheitssignal ist, „das weiterer Untersuchungen bedarf“.

Die beiden folgenden Abbildungen zeigen die PRRs für elf schwangerschaftsbezogene Ergebnisse. Der erste auf der linken Seite berechnet ihn nach der Anzahl der verabreichten Dosen und der zweite auf der rechten Seite nach der Anzahl der geimpften Personen. Beachten Sie, wie „außergewöhnlich“ die PRRs sind. Abhängig von der Vergleichsmethode liegt der Wert für „abnormale Menstruation“ zwischen **298 und 4927 (d. h. deutlich über dem Schwellenwert von 2)** . Bei Fehlgeburten liegt die PRR zwischen 15 und 57.

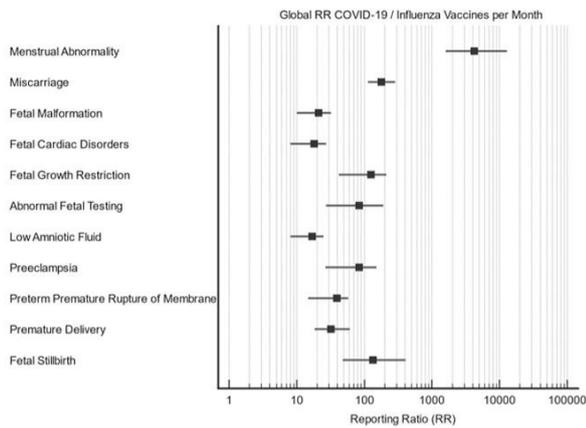


Figure 2. Global Reporting Ratios (RRs) for COVID-19 vs. Influenza Vaccination by Month.

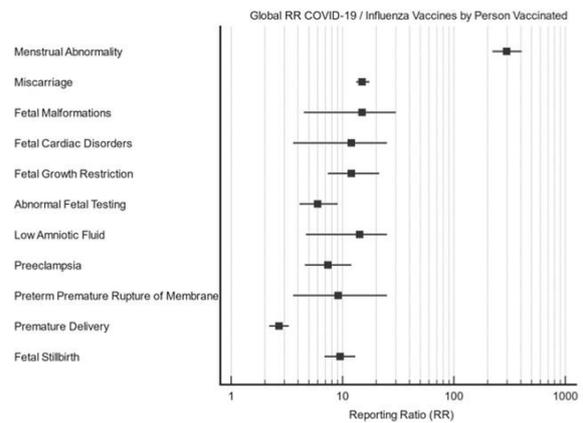


Figure 3. Global Reporting Ratios (RRs) for COVID-19 vs. Influenza Vaccination by Persons Vaccinated

Beachten Sie die Schlussfolgerung seines Autorenteam: **„Diese Ergebnisse erfordern ein weltweites Moratorium für den Einsatz von COVID-19-Impfstoffen in der Schwangerschaft.“**

Die Feststellung von PRR-Werten, die bei jedem schwangerschaftsbedingten Ergebnis weit über 2 liegen, hätte nach den Worten des CDC „weitere Untersuchungen rechtfertigen müssen“. Vielleicht hätten sie währenddessen sofort aufhören sollen, sie schwangeren Frauen zu empfehlen?

Scheinbar nicht. Erst vor einem Monat war wieder eine heftige, unaufhaltsame Regulierungsübernahme zu sehen:

CDC Recommends Updated COVID-19 Vaccine for Fall/Winter Virus Season

[Print](#)

Press Release

For Immediate Release: Tuesday, September 12, 2023

Contact: [Media Relations](#)

(404) 639-3286

CDC recommends **everyone** 6 months and older get an updated COVID-19 vaccine to protect against the potentially serious outcomes of COVID-19 illness this fall and winter. Updated COVID-19 vaccines from Pfizer-BioNTech and Moderna will be available later this week.

Denken Sie daran, dass Thorp ein aktiv praktizierender Spezialist für mütterliche und fetale Medizin ist und die Toxizität in der Schwangerschaft aus erster Hand gesehen hat. In einem Artikel des Defender wird Thorpe zitiert

„Die [mRNA-COVID-19-Impfstoffe](#) sind das tödlichste Medikament in der Geschichte der Medizin, egal ob man es einen Impfstoff, ein Medikament, eine Genmedizin, einen

*medizinischen Eingriff oder wie auch immer man es nennt.“
Und sie wussten es. Die CDC wusste es. HHS wusste es.
Pfizer wusste es und versuchte, die Daten, die 1.223
Todesfälle durch seinen Impfstoff in den ersten 10 Wochen
zeigten, 75 Jahre lang zu begraben.“*

Schließlich berichteten die Investigativjournalistin Mary Beth Pfeiffer (und meine zeitweilige Op-Ed-Autorenpartnerin [hier](#) und [hier](#)) über den plötzlichen Rückgang der Geburtenraten in vielen europäischen Ländern, und zwar neun Monate nach der Ausweitung ihrer jeweiligen Impfkampagnen.

Auch wenn völlig klar ist, wie toxisch der mRNA-Impfstoff für schwangere Frauen ist, kann ich nicht definitiv sagen, dass dies ausschließlich auf die Übertragung des Impfstoffinhalts oder des Spike-Produkts auf den Fötus zurückzuführen ist. Der Grund für diese Unsicherheit liegt darin, dass es mehrere andere pathologische Mechanismen gibt, die diese Ergebnisse erklären könnten, wie z. B. hyperkoagulierbares Blut/„Mikrogerinnung“, Endothelschäden, Autoimmunreaktionen, Hyperinflammation, um nur einige der vielen identifizierten Verletzungsmechanismen in der neuen Welt zu nennen noch unerkanntes Gebiet der „ [Spikeopathie](#)“.

Obwohl die verheerenden Folgen in der Schwangerschaft kein eindeutiger Beweis für eine Ausscheidung/Übertragung sind, wird uns die Realität der Übertragung von Gentherapieprodukten von der Mutter auf das Baby über die Muttermilch klar, wenn wir uns Berichte über Säuglinge und Babys ansehen, die nach dem Stillen erkranken ist leichter zu identifizieren.

[Diese Studie](#) ergab, dass die mRNA des Impfstoffs in der Milch von 1/10 der untersuchten Frauen (4/40) in der ersten Woche nach der Impfung mit dem mRNA-Impfstoff (entweder nach Dosis 1 oder Dosis 2) gefunden wurde. Die Mengen können 2 ng/ml Milch erreichen.

Obwohl die Autoren nicht der Meinung waren, dass dies eine „signifikante“ Menge darstellte, erklärt Banoun in ihrem [meisterhaften Übersichtsartikel zum Haarausfall](#):

Diese Menge mag im Vergleich zu den 30 Mikrogramm mRNA, die mit dem Impfstoff injiziert werden, gering erscheinen, kann aber ausreichen, um eine erhebliche Menge an Spike zu erzeugen.

*Tatsächlich trinkt ein Säugling mehrmals täglich etwa 240 bis 360 ml pro Tag und in der ersten Woche insgesamt 1680 bis 2.520 ml pro Woche. **Das Neugeborene mit einem Gewicht zwischen 2 und 5 kg könnte daher in der ersten Woche einer Dosis von 5 µg mRNA ausgesetzt sein. Dies erscheint***

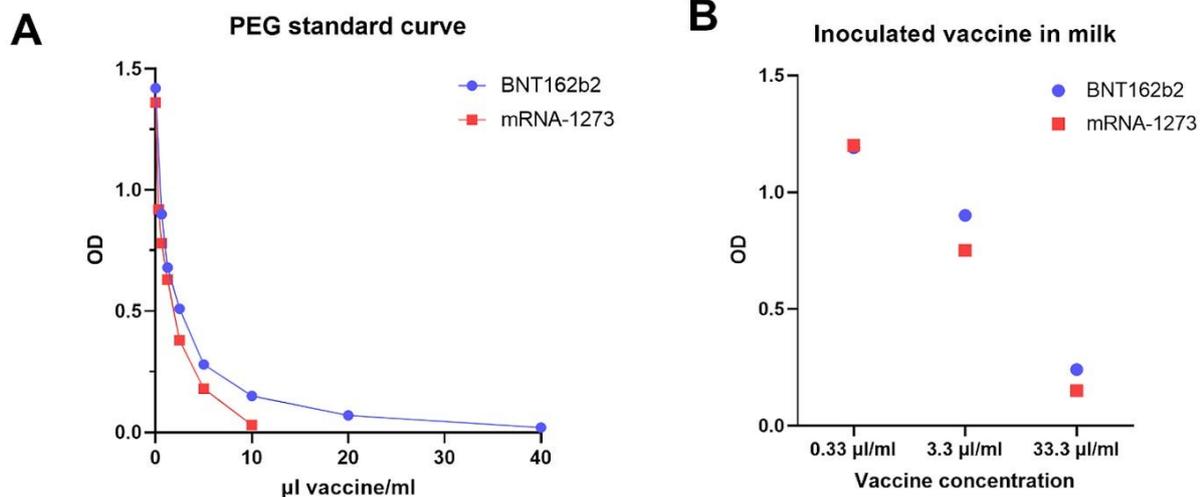
unverhältnismäßig im Vergleich zu den 10 µg, die Kindern im Alter von 5 bis 11 Jahren mit einem Gewicht von jeweils etwa 18 bis 35 kg injiziert werden [39]. Die in der letztgenannten Studie verwendete Methode ist empfindlicher als die von Golan et al. die keine mRNA in Milch fanden [40].

Diese [Studie im Lancet](#) berichtete über die Muttermilch von 11 Frauen, die innerhalb von 6 Monaten nach der Entbindung mit mRNA geimpft wurden. Sie fanden Spuren von mRNA in 7 Proben von 5 verschiedenen Teilnehmern zu verschiedenen Zeitpunkten bis zu 48 Stunden nach der Impfung. Die mRNA des Impfstoffs kam in den extrazellulären Vesikeln (d. h. Exosomen/Nanopartikeln) in höheren Konzentrationen vor als in Vollmilch. Oh oh.

Ihre Schlussfolgerung: „Unsere Ergebnisse zeigen, dass die mRNA des COVID-19-Impfstoffs nicht auf die Injektionsstelle beschränkt ist, sondern sich systemisch ausbreitet und in extrazelluläre Vesikel der Muttermilch verpackt wird.“

In einer anderen [Studie](#) wurden PEG (ein Bestandteil des mRNA-Impfstoffs) sowie mRNA des Covid-Impfstoffs in der Muttermilch gefunden, wie unten gezeigt.

Supplementary data:



Beachten Sie, dass sie sagen: „Bemerkenswert ist, dass die Konzentration an PEGylierten Proteinen in mRNA-1273 höher ist als in BNT-162b2, was auch mit der mRNA-Konzentration in jedem Impfstoff übereinstimmt (es wurden verabreichungsfertige Impfstoffe verwendet).“ Es wurde also eine Dosis-Wirkungs-Beziehung gefunden, die besonders verheerend ist: Je mehr man gibt, desto mehr bekommt man (in die Muttermilch).

Trotzdem sagen sie, wie in der oben genannten Veröffentlichung, ohne zu erklären, was als signifikant angesehen werden sollte:

„PEGylierte Proteine wurden nach der Impfung nicht in signifikanten Mengen in der Milch gefunden.“

Die einzige Beruhigung hier ist, dass in der ersten Studie 48 Stunden nach der Impfung keine mRNA des Covid-Impfstoffs in der Muttermilch gefunden wurde. Allerdings wäre es für amerikanische Mütter schön gewesen, dies zu wissen, bevor ihnen gesagt wird, dass sie sich impfen lassen sollen, d. Stattdessen *empfiehlt die CDC weiterhin, stillenden Personen die COVID-19-mRNA-Impfstoffe anzubieten.*

Wir wissen also, dass mRNA über die Muttermilch auf gestillte Babys übertragen werden kann. Früher habe ich die Bedeutung dieses Befundes mit der Begründung abgetan, dass die Magensäure des Babys die mRNA zerstören und inaktiv machen würde. Aber dann fand ich diese Papiere ([hier](#) , [hier](#) und [hier](#)), in denen es hieß:

Seit einigen Jahren ist bekannt, dass in extrazellulären Vesikeln verkapselte mRNA vor Magensäften geschützt ist und Darmzellen transfizieren kann. Eine aktuelle Übersicht von Melnik und Schmitz bestätigt, dass Milch-EVs die extremen Bedingungen des Magen-Darm-Trakts überleben, durch Endozytose internalisiert werden, bioverfügbar sind, den Blutkreislauf erreichen und in periphere Gewebezellen eindringen. Über die Integration in das Genom hinaus sollten andere Bedenken bestehen, beispielsweise die Auslösung einer „immunogenen“ Reaktion auf mRNA.

Klinische Beweise dafür, dass die mRNA und/oder der Spike in der Muttermilch im Magen überleben und beim Baby Krankheiten verursachen können, finden Sie in der folgenden Liste aus einem achtseitigen [vertraulichen Dokument](#) mit Berichten, die von geimpften stillenden Frauen an Pfizer übermittelt wurden. Pfizer war sich der unerwünschten Ereignisse bei Babys bewusst, die über die Muttermilch der Impfung der Mutter ausgesetzt waren, und verfolgte diese.

Während in medizinischen Fachzeitschriften propagierte Gynäkologen und Gynäkologen auf der ganzen Welt ihre schwangeren Patientinnen aufforderten, die experimentellen Impfungen zu erhalten, beobachtete Pfizer bei sage und schreibe 20 % der 215 stillenden Frauen, die über eine „Exposition“ berichteten, etwas, das als nicht schwerwiegende unerwünschte Ereignisse (UE) eingestuft wurde " zum Impfstoff.

Der Bericht dokumentiert auch 10 **schwerwiegende** Nebenwirkungen, darunter Gesichtslähmung (interessanterweise nicht unter „schwerwiegend“ aufgeführt), Lymphadenopathie (Schwellung der Lymphknoten, die mit Krebs in Verbindung gebracht werden könnte) und verschwommenes Sehen. Beachten Sie, dass dies alles

Nebenwirkungen der Impfungen sind, über die Erwachsene berichten. Bei Säuglingen wurden Hautabblätterungen, Hautausschläge, geschwollene Haut und nicht näher bezeichnete Übelkeit gemeldet. Das ist ein hoher Prozentsatz schwerwiegender Nebenwirkungen bei Babys für jede Therapie.

BNT162b2

Cumulative Review from Pharmacovigilance Database

Table 2. Number of Adverse Events Reported in Infants with ‘Exposure via Lactation’

Preferred Term	Number of Events
Rhinorrhoea	1
Roseola	1
Skin exfoliation	1
Vision blurred	1

There were 10 SAEs reporting with the PT Exposure via lactation. Six of these SAEs were reported in infants.

- A 15-month old infant with medical history of vomiting experienced skin exfoliation and infant irritability while being breastfed (latency <7 days). The outcome of the event ‘skin exfoliation’ was not recovered and outcome of event ‘infant irritability’ was unknown. No causality was reported by the physician.
- A 9-month old infant with a medical history of meningococcal vaccine and no history of allergies, asthma, eczema or anaphylaxis experienced rash and urticaria a day after exposure via lactation. The outcome of the events was ‘resolved’ and event did not happen after the second day. No causality assessment was provided.
- A day after the mother received vaccination, a baby developed a rash after breastfeeding. At the time of the report, the event was ‘not recovered’. A causality assessment was not provided.
- An 8-month old infant experienced angioedema one day after his mother received vaccination. The event was considered non-serious by health authority and the outcome at the time of the report was unknown. No causality was provided.
- There were 2 cases reporting ‘illness’ after exposure via breast milk’. In the first case, a 6-month old infant developed an unspecified sickness 2 days post mother’s vaccination. The outcome of the event sickness was recovered, and no causality assessment was provided. The second case, a 3-month old infant developed an unspecified illness and required hospitalization for 6 days post exposure via breast milk (>7 days latency). The event outcome was reported as ‘recovering’ and no causality assessment was provided.

Weitere Beweise: Eine vor einem Jahr in JAMA veröffentlichte [Studie](#) ergab, dass 3,5 % der Frauen über einen Rückgang der Muttermilchversorgung berichteten und **1,2 % über „Probleme mit ihrem mit Muttermilch gefütterten Säugling nach der Impfung“ berichteten**. Letztere Statistik ist wirklich besorgniserregend –

1,2 % der Mütter berichteten über einen zeitlichen Zusammenhang zwischen Impfung und „Problemen mit ihrem Kind“. Wie ich im Laufe meiner Karriere immer wieder gesagt habe, sind Mütter (und einige Väter) die besten „Ärzte“, die ich je gesehen habe, da sie sehr aufmerksame Beobachter und Protokollanten sowohl des Zeitpunkts als auch der Muster, Auslöser und Linderungen der Symptome ihrer Kinder sind Erkrankung. Es ist wirklich ein Vergnügen, die Krankheitsgeschichte einer aufmerksamen Mutter zu erfassen, da Sie so alle wirklich wichtigen Informationen sammeln können, die Sie für die Diagnosestellung und Behandlungsentscheidung benötigen. Aber verzeihen Sie mir, dass ich abschweife.

Jetzt bleibt nur noch die Frage, ob die Babys durch die LNP/mRNA in der Muttermilch oder den daraus resultierenden Anstieg in der Muttermilch erkranken. Ich glaube, dass es in den meisten Fällen der Spike ist, der übertragen wird und die Krankheit verursacht, und nicht das LNP oder die modifizierte mRNA, da die verursachten Symptome nicht nur bei Long Vax, sondern auch bei Long Covid (beim letztgenannten Syndrom) häufig auftreten (keine Lipid-Nanopartikel oder modifizierte mRNA enthalten). [Die gut beschriebenen entzündungsfördernden Eigenschaften von LNPs legen](#) jedoch nahe, dass nur die LNPs selbst Krankheiten verursachen könnten.

Hier ist ein anschaulicher [VAERS-Eintrag](#), der einen Anstieg des LNP in der Muttermilch darstellen könnte:



Chief Nerd 
@TheChiefNerd



Yikes

VAERS ID: 1124474

AGE: 1 | SEX: M | STATE: (United States)

Description

MOTHER OF 12 MONTH OLD BOY RECEIVED FIRST DOSE OF COVID 19 VACCINE AT 9:15 AM SHE BREASTFED HER 12 MONTH OLD SON 3 HOURS LATER AND WHILE BREASTFEEDING THE CHILD DEVELOPED ACUTE ANAPHYLAXIS. TO BE CLEAR: MOTHER HAD THE VACCINE AND THE CHILD HAD THE REACTION

8:12 AM · Sep 20, 2023 · 167.2K Views



150



1,944



3,853



206



Darüber hinaus durchforstete die [investigative Reporterin Sonia Elijah](#) die periodischen Sicherheitsaktualisierungsberichte der EU und entdeckte, dass Pfizer **zahlreiche Fälle von Schlaganfällen, Krämpfen und Atemversagen bei stillenden Babys dokumentierte**. Ironischerweise, entsetzlich und kontraintuitiv weigerte sich Pfizer, weitere Untersuchungen durchzuführen, weil diese unerwünschten Ereignisse automatisch als nicht mit dem Impfstoff in Zusammenhang stehend abgetan wurden. Warum? Weil Pfizer sie einfach aus der Analyse entfernt hat!

Nach den Worten des Pfizer-Ermittlers wurde festgestellt, dass diese schwerwiegenden unerwünschten Ereignisse „nicht mitverursacht wurden und nicht in die Diskussion einbezogen wurden, da es sich bei diesen Fällen um Expositionen gegenüber dem Impfstoff während der Schwangerschaft der Mutter oder beim Stillen handelte“. Absurd:

16.3.3.1.16. Respiratory AESIs

Search criteria - HLTs (All Path) Lower respiratory tract infections NEC; Respiratory failures (excl neonatal); Viral lower respiratory tract infections OR PTs Acute respiratory distress syndrome; Endotracheal intubation; Hypoxia; Respiratory disorder.

Upon review, 4 cases were determined to be non-contributory and were not included in the discussion since these cases involved exposures to the vaccine during the mother's pregnancy or through breastfeeding.⁹⁹

Pharma und seine (P)FDA tun, was sie tun, und es ergeben sich kaum Konsequenzen.

Links zu allen anderen Beiträgen dieser Reihe finden Sie nach dem **Abonnieren-Button** unten.

PS: Ich möchte mich nur bei allen meinen Abonnenten bedanken, insbesondere bei den zahlenden! Wir wissen Ihre finanzielle Unterstützung sehr zu schätzen, da ich dadurch die oft große Zeit, die ich mit der Recherche und dem Schreiben meiner Beiträge verbringe, aufwenden kann. Nochmals vielen Dank. - Pierre

[„Ausscheiden“ Teil 1](#) – Ausscheiden von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten von Geimpften zu Ungeimpften – Teil 1

„ [Shedding“ Teil 2](#) – Das Bioverteilungs- und Ausscheidungspotenzial von Covid-mRNA-Impfstoffprodukten

„ [Haarausfall“ Teil 3](#) – Können Sie Lipid-Nanopartikel absorbieren, wenn sie einer geimpften Person ausgesetzt werden?

„ [Shedding“ Teil 4](#) – Nachweis der Plazenta- und Muttermilchübertragung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten

„[Haarausfall“ Teil 5](#) – Hinweise darauf, dass Haarausfall bei anderen Krankheiten verursacht

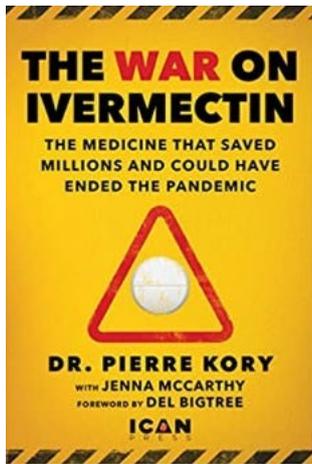
„[Haarausfall Teil 6](#) – Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen bei hochmodernen Klinikpatienten

„[Haarausfall“ Teil 7](#) – Haarausfall durch Geschlechtsverkehr – Klinische Berichte

„[Shedding“ Teil 8](#) – Eine Flut klinischer Berichte strömt herein

„[Shedding“ Teil 9](#) – Immer mehr klinische Fallbeschreibungen von Shedding Pour In

PPS – Ich bin stolz, berichten zu können, dass mein Buch in mehreren Ländern den Bestseller-Status bei Amazon erreicht und in den US-Amazon-Rankings aufsteigt ... Link:



Abonnieren Sie Pierre Korys Medical MusingsSubscribe to Pierre Kory's Medical Musings

Tausende zahlende AbonnentenThousands of paid subscribers

Erkundung der Dysfunktion in der amerikanischen Medizin und der Auswirkungen des unerbittlichen Krieges der übernommenen Gesundheitsbehörden gegen Generika.Exploring the dysfunction in American medicine & the effects of the captured health agencies' relentless war on generic drugs.



[135 Likes](#)[135 Likes](#)

34 Kommentare34 Comments



[KopernikusCopernicus](#)
[2. NovemberNov 2](#)

Dr. Thorpes Bemerkung über die goldene Regel, einer schwangeren Frau niemals ein neuartiges Produkt zu geben ... und doch scheint es, als hätte das gesamte Universum den Verstand verloren und sich daran gehalten. Dr Thorpe's comment about the golden rule of never giving a novel product to a pregnant woman... and yet it seems all of the universe lost their minds and complied.



Eine befreundete Ärztin von mir - schwanger - hat kürzlich die verdammte Auffrischungsimpfung bekommen. Weil sie nach Übersee flog. Und hatte Angst, krank zu werden. Ich habe drei Zahnärzte danach gefragt und sie haben ALLE JA gesagt. A physician friend of mine - pregnant - got the damn booster recently. Because she was flying overseas. And was scared of getting sick. Asked three OBs about it, and they ALL SAID YES.

Ich kann einfach nicht einmal ansatzweise Worte finden, um den Wahnsinn und die Gehirnwäsche zu beschreiben. I just cannot even begin to formulate words to describe the lunacy and the brainwashing.

[Gefällt mir \(25\)Like \(25\)](#)

[AntwortReply](#)

[AktieShare](#)

[1 Antwort1 reply](#)

[Brandon ist nicht dein BruderBrandon is not your bro](#)
[5. NovemberNov 5](#)



Vielen Dank, Dr. Kory. Auch ich habe als ungeimpfter Gynäkologe meinen Job verloren. Mir geht es besser. Die Plazentaablösungen und die Verluste im zweiten Trimester machten mir alle zu schaffen, und die Bewohner waren zu wach, um es in Worte zu fassen. Ich mache jetzt nur noch Büroarbeit und das gibt mir die Möglichkeit, den Frauen etwas zu erklären und nicht, mich impfen zu lassen. ACOG empfiehlt die Impfungen weiterhin. (Das ist eine ganz andere Diskussion, sowohl medizinisch als auch rechtlich, wenn es um den „Standard der Pflege“ geht.) Nochmals vielen Dank, und ich verweise viele an FLCCC. Sie und Dr. Marik waren großartig 🙌
Thank you Dr. Kory . I too , as an unjabbed ob/gyn, lost my job. I'm better off. The placental abruptions and second trimester losses , were all getting to me mentally and the

residents were too woke for words. I do office work only now and this affords me the opportunity to explain to women, not to take the jab. ACOG still recommends the jabs . (That's a whole other discussion both medically and legally when discussing "standard of care ") Thanks again , and I direct many to FLCCC . You and Dr. Marik have been awesome 🙌.

[Gefällt mir \(11\)Like \(11\)](#)

[AntwortReply](#)

[AktieShare](#)

[5 Antworten5 replies](#)

[32 weitere Kommentare...32 more comments...](#)

Source :

[https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.google.com/p/shedding-part-5-evidence-of-shedding?](https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.google.com/p/shedding-part-5-evidence-of-shedding?hl=de&_x_tr_sl=auto&_x_tr_tl=de&_x_tr_hl=de)

[r=iutjw&_x_tr_sl=auto&_x_tr_tl=de&_x_tr_hl=de](https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.google.com/p/shedding-part-5-evidence-of-shedding?hl=de&_x_tr_sl=auto&_x_tr_tl=de&_x_tr_hl=de)

[Pierre Korys medizinische Überlegungen](#)

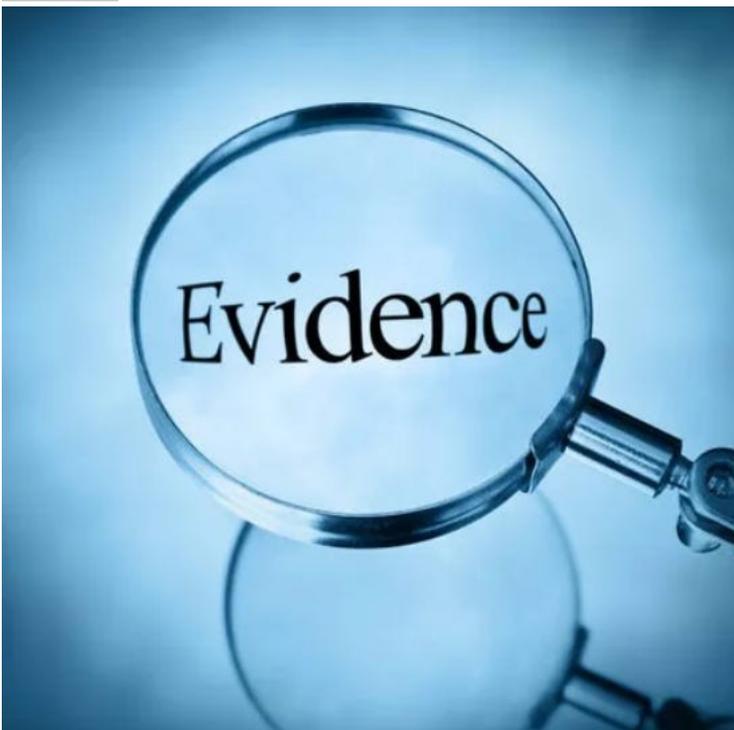
„Haarausfall“ Teil 5 – Hinweise darauf, dass Haarausfall bei anderen Krankheiten verursacht "Shedding" Part 5 - Evidence of Shedding Causing Illness In Others

Hier präsentiere ich eine epidemiologische Studie, die auf bevölkerungsweite Auswirkungen des Haarausfalls hinweist, Fallberichte von Patienten, die empfindlich auf Haarausfall reagieren, und Berichte in sozialen Medien. Here I present an epidemiologic study suggesting population-wide shedding impacts, case notes of patients sensitive to shedding, and social media reports.



1. November 2023 Nov 1, 2023

[186186](#)



Um noch einmal die Beweise zusammenzufassen, die in den vorherigen Beiträgen dieser Reihe ([Teil 1](#) , [Teil 2](#) , [Teil 3](#) , [Teil 4](#)) präsentiert wurden:

- Lipid-Nanopartikel unterschiedlicher Art und Anwendung haben die Fähigkeit, sich weit in zahlreiche Organe zu verbreiten und können transplazentar zu Föten gelangen und sich dort ansammeln und über die Muttermilch übertragen
- Ebenso beunruhigend und aufschlussreich sind die Daten (aber nicht ausreichend, um Haarausfall als alleinige Ursache nachzuweisen) über massiv erhöhte Meldungen an VAERS über Fehlgeburten, Totgeburten und fetale Missbildungen.
- Im Hinblick auf die Übertragung über die Muttermilch sprechen zahlreiche Berichte über unerwünschte Ereignisse stark dafür, dass Impfprodukte über die Muttermilch zwischen Mutter und Kind übertragen werden (bei Babys kommt es zu Schlaganfällen, Krämpfen, Atemstillstand, Gesichtslähmung, verschwommenem Sehen und Anaphylaxie (neben anderen besorgniserregenden Symptomen)).

Jetzt nähern wir uns der eigentlichen Frage: Können die Impfstoffbestandteile oder das Spike-Protein von einem Menschen auf einen anderen übertragen werden ... und Symptome verursachen?

Beginnen wir mit meinen ersten beiden persönlichen Behandlungsanekdoten (vom Intro zu [meinem ersten Beitrag](#) in dieser Serie):

„Innerhalb von drei Monaten nach der Einführung der weltweiten Covid-mRNA-Impfkampagne wurde ich von zwei verschiedenen ungeimpften Frauen konsultiert, die berichteten, dass sie unter Menstruationsstörungen litten, nachdem sie einem kürzlich geimpften Arzt nahe gekommen waren (eine besuchte einen Massagetherapeuten und eine andere einen Akupunktur). .“

Bei einer Patientin berichtete sie, dass ihre Periode zwei Monate lang ausgeblieben sei, sie sei mehrfach negativ auf eine Schwangerschaft getestet worden und klagte über anhaltende Empfindlichkeit/Schwellung der Brust und Bauchkrämpfe. Nach einer gemeinsamen, fundierten Diskussion beschlossen wir, Ivermectin auszuprobieren (aufgrund seiner spitzenbindenden und entzündungshemmenden Eigenschaften). Fünf Tage später berichtete sie über die Wiederaufnahme ihres Menstruationszyklus und das Verschwinden ihrer Brust- und Bauchbeschwerden.

Bei der anderen Patientin klagte sie über unregelmäßige Menstruation und verlängerte Menstruation. Ich behandelte sie 7 Tage lang mit Ivermectin, woraufhin sie im nächsten Monat einen normalen Zyklus meldete. Ich wünschte nur, Ivermectin würde bei

allen impfstoffbedingten Problemen wirken. Um genau zu sein, ist es eines der wirksamsten Medikamente in unserem [führenden Praxisarsenal](#) zur Behandlung von Verletzungssyndromen nach der Impfung, aber es ist nicht perfekt – Scott und ich schätzen, dass etwa 70 % unserer Patienten positive Reaktionen berichten, die variieren bescheiden bis groß. Umgekehrt denke ich tatsächlich, dass das Ausbleiben einer Ivermectin-Reaktion bei einem impfgeschädigten Patienten prognostisch und nicht positiv ist – diese Patienten sind viel schwieriger zu behandeln und selbst nach zahlreichen Therapieversuchen sind die Verbesserungen oft bescheiden.

Verzeihen Sie mir, dass ich abschweife. Seitdem haben mir mindestens zwanzig weitere ungeimpfte und geimpfte Menschen, sowohl Männer als auch Frauen, überzeugende Berichte über typische Nebenwirkungen nach der mRNA-Impfung nach engem Kontakt mit geimpften Familienmitgliedern, Kontaktpersonen oder Freunden gemeldet.

Darüber hinaus verfügt mein Partner Scott Marsland an unserer [Leading Edge Clinic](#), der sich ebenfalls auf die Behandlung von Long-Covid-/Long-Vax-Syndromen spezialisiert hat, über eine wachsende Reihe detaillierter Fallgeschichten ähnlicher „Shedding“-Ereignisse. Unsere klinischen Beobachtungen kommen zu dem Schluss, dass es zwar zu symptomatischen Haarausfallereignissen kommt, wir wissen jedoch nur wenig darüber, wie häufig sie in der Allgemeinbevölkerung vorkommen.

Erschwerend kommt hinzu, dass die überwiegende Mehrheit der Menschen, die nach dem Kontakt mit einer geimpften Person plötzlich typische Symptome von Impfnebenwirkungen entwickeln, wahrscheinlich nie auf die Idee kommen würde, dies mit der Exposition gegenüber ausgeschiedenen Impfstoffprodukten in Verbindung zu bringen, selbst wenn es häufig vorkäme. Dies liegt daran, dass die breite Bevölkerung (die diese Serie nicht gelesen hat) keine Ahnung hat, dass es sich bei den Impfstoffen um Gentherapien mit Nanopartikeln handelt und dass die Häutung durch Gentherapien mit Nanopartikeln sowohl ein Risiko als auch eine Realität darstellt.

Generell bin ich jedoch der Meinung, dass es hauptsächlich bei Menschen auftritt, die eine erhöhte physiologische Empfindlichkeit gegenüber Umwelteinflüssen, Toxinen oder Arzneimitteln haben, und dass es im Allgemeinen von jemandem übertragen wird, der kürzlich geimpft wurde oder viel Spike-Protein produziert. Beachten Sie, dass dies mein „allgemeiner Menschenverstand“ ist und noch viel mehr Studium erforderlich ist. Kürzlich habe ich mit [einem Arzt aus dem Mittleren Westen](#) über das Haarausfall in letzter Zeit gesprochen, und sie teilten mir aufgrund ihrer Beobachtungen den

gleichen Eindruck mit (das war, bevor ich ihnen meine Meinung dazu mitteilte).

Bevor ich zu weiteren Fallanekdoten und Berichten komme, werde ich zunächst die beunruhigendste Schlussfolgerung aus diesem (damals) bahnbrechenden [Artikel von Pantazatos und Seligman hervorheben, dass es in der Bevölkerung zu Haarausfall kommt](#) . Obwohl es sich noch um einen Vorabdruck handelt (der nie veröffentlicht wird), haben diese beiden Forscher eine statistische Analyse öffentlich zugänglicher Datenbanken in den USA und Europa durchgeführt und dabei den Zusammenhang zwischen Übersterblichkeitsraten und Covid-mRNA-Impfraten untersucht.

Obwohl ihre wichtigste Erkenntnis, dass die Covid-mRNA-Impfraten stark mit der Übersterblichkeit korrelierten, damals großes Aufsehen erregte, gab es in der Zeitung noch eine weitere Erkenntnis, die „vergraben“ war. Erschreckenderweise fanden sie auch einen starken Zusammenhang zwischen den Impfraten bei Erwachsenen und der Übersterblichkeit bei **ungeimpften Kindern (d. h. in Ländern und zu Zeiten, in denen Kinder nicht gegen Covid geimpft wurden)** . Obwohl ich das Papier gelesen hatte, als es zum ersten Mal veröffentlicht wurde, habe ich die Bedeutung der folgenden Daten ursprünglich übersehen, aber sie haben jetzt eine weitaus größere Bedeutung erhalten:

Bemerkenswert ist, dass die Impfung bei Erwachsenen die spätere Sterblichkeit ungeimpfter Jugendlicher erhöhte (<18, USA; <15, Europa).

Aus dem Diskussionsteil (ich habe das Folgende paraphrasiert, da der ursprüngliche Wortlaut auf Englisch umständlich und verwirrend war):

*Die meisten Assoziationen zeigen, dass die Impfung bei Erwachsenen mit einer erhöhten Mortalität für Ungeimpfte in der Altersgruppe von 0 bis 14 Jahren korreliert (von 39 Korrelationskoeffizientenwerten mit einem unbereinigten zweiseitigen $P < 0,05$ sind 32 positiv und 7 negativ) . Dieser Zusammenhang nimmt von der Impfwoche bis zur 18. Woche nach der Impfung zu und verschwindet dann. **Es weist auf indirekte negative Auswirkungen der Impfung bei Erwachsenen auf die Sterblichkeit von Kindern im Alter von 0 bis 14 Jahren in den ersten 18 Wochen nach der Impfung hin.***

Sie fanden den Zusammenhang auch in einer anderen Datenbank:

Die Daten von euromomo.eu zeigen auch einen unerwarteten Anstieg der Sterblichkeit bei Kindern, der mit den

Impfraten bei Erwachsenen im vorangegangenen Zeitraum korreliert.

Ist es also möglich, dass geimpfte Eltern ihre Kinder „haarten“, was zu einem lebensbedrohlichen Ereignis oder einer lebensbedrohlichen Krankheit führte? Mit äußerst seltenen Ausnahmen sterben Kinder nicht an Covid. Warum sollte es sonst einen solchen Zusammenhang geben?

Erinnern Sie sich daran, dass ich in [meinem letzten Beitrag](#) argumentiert habe, dass eine Ausscheidung/Übertragung zwischen Menschen über die Atemwege erfolgen würde (die ausgeatmete Luft einer geimpften Person würde dann von einer anderen Person in der Nähe eingeatmet werden).

[Wissenschaftler verglichen](#) nämlich ungeimpfte Kinder, die bei geimpften Eltern lebten, mit ungeimpften Kindern, die bei ungeimpften Eltern lebten. Die Kinder geimpfter Eltern hatten Anti-COVID-IgG-Antikörper in der Nase und der Unterschied zu den Kindern ungeimpfter Eltern war signifikant.

Die Autoren interpretierten diesen Befund als Folge einer „Antikörperausschüttung“ durch Tröpfchen. Ich bin nicht einverstanden. Zunächst einmal wäre dies eine historische Premiere – ich kann keine Hinweise darauf finden, dass passive Immunität von einer Person auf eine andere übertragen wird, außer zwischen Müttern und Babys, weder transplazentar noch über die Muttermilch. Andernfalls wären wir alle gegen alles „immunisiert“, wofür unsere Eltern eine natürliche Immunität haben. Um fair zu sein, sagten die Autoren der Studie nicht, dass die Kinder Immunität hätten, aber das Finden potenziell schützender Antikörper wäre eine Voraussetzung. Dies war auch die einzige Voraussetzung für die Zulassung einiger neuerer Booster.

Wie wir aus früheren Beiträgen dieser Serie wissen, können die LNPs oder Spikes über Atem, Speichel, Auswurf oder Schweiß übertragen werden. Daher halte ich es für fast sicher, dass ihre Kinder Impfstoffkomponenten oder -produkten ausgesetzt waren (Spike oder LNPs, die mRNA enthielten, was dann dazu führte, dass sie einen Spike erzeugten). Anschließend produzierten die Kinder ihre eigenen Antikörper gegen Spike.

Wie ich bereits in dieser Serie erwähnt habe, weiß ich von einer kürzlich abgeschlossenen Studie, in der sie (100?) ungeimpfte Frauen untersuchten und sie intensiv mit Covid-mRNA-geimpften Frauen in Kontakt brachten. Das Forschungsteam teilte mir mit, dass es bald veröffentlicht werden soll. Es ist jedoch klar, dass formellere Studien zur Übertragung von Gentherapie-Produktkomponenten von Mensch zu Mensch erforderlich sind. Ich halte nicht den Atem an.

In der Zwischenzeit werde ich kurze Fallbeschreibungen von Patienten liefern, die über Symptome berichten, die sich nach dem Kontakt mit geimpften Personen entwickelten. Ja, das sind Anekdoten, aber der Plural von Anekdoten ist... **Daten** (diese Aussage wird den „evidenzbasierten Wahnsinnigen“ heulende Fantoden bescheren).

In ihrem [meisterhaften Übersichtsartikel](#) zum Thema Haarausfall zitiert Banoun diesen [Beitrag aus einem Blog](#) eines Arztes namens Ray Sahelian. Sie beschrieb diesen Beitrag als „die ersten klinischen Berichte über Haarausfall“ (was nicht stimmt, da es in den sozialen Medien schon viel früher viele ähnliche Berichte gab).

Jedenfalls veröffentlichte Dr. Sahelian am 2. Dezember 2021 eine detaillierte Übersicht über die Nebenwirkungen von mRNA-Impfstoffen, einschließlich ihrer Pathophysiologie und der zusammenfassenden Inzidenzdaten zahlreicher Kategorien von Nebenwirkungen sowie Todesmeldungen. Am Ende [eines sehr langen Beitrags](#) teilte er seine angemessen skeptischen Gedanken darüber mit, ob es zu Haarausfall kam (ich habe die relevantesten Teile fett markiert):

Ray Sahelian, MD

2. Dezember 2021

Schuppen oder Übertragung

*Ich werde oft gefragt, was ich über das Ausscheiden von Covid-19-Impfstoffen halte – ungeimpfte Menschen bekommen Nebenwirkungen wie grippeähnliche Symptome, Kopfschmerzen, Müdigkeit, Fieber, Übelkeit, Durchfall, Hautausschlag, Nasenbluten oder Gebärmutterblutungen –, nachdem sie ein Jahr verbracht haben viel Zeit mit frisch gegen Covid-19 geimpften Menschen. **Mir sind keine veröffentlichten Studien bekannt, die sich damit befassen haben**. Es scheint weit hergeholt, aber nicht unmöglich; In der Medizin und Wissenschaft sind seltsamere Dinge passiert (Menschen sprechen nach einem Schlaganfall oder einem Kopftrauma mit einem anderen Akzent). Ich möchte, dass Forscher den Atemweg als Möglichkeit untersuchen (siehe den Artikel auf meiner Homepage, in dem ich über die Bildung von Billionen von Spike-Proteinen diskutiere). **Nach der Impfung wandern die Spike-Proteine im Blut durch den Kreislauf innerhalb der Exosomen**. Wissenschaftler könnten die ausgeatmete Luft frisch geimpfter Menschen (innerhalb der ersten Tage) analysieren, um festzustellen, ob Spike-Proteine oder Fragmente vorhanden sind. Wenn sie ausgeatmet werden, besteht der nächste Schritt darin, herauszufinden, ob*

jemand, der ihnen nahe steht, so viele dieser Spike-Proteine einatmet, dass erhebliche Mengen in ihrem Blutkreislauf zirkulieren und spürbare Nebenwirkungen hervorrufen. Hier gibt es viele Wenn-Fragen, und es wäre schön, wenn Forscher sich damit befassen würden, um die Bedenken einiger Menschen hinsichtlich des Haarausfalls zu zerstreuen. Ein Freund, ein Wissenschaftler und Skeptiker, hatte mir vor zwei Monaten erzählt, dass er krank geworden sei, obwohl er sehr vorsichtig gewesen sei und sich von Menschen ferngehalten habe. Er hatte ein paar Tage lang Fieber, Schüttelfrost und Müdigkeit. Er war negativ auf Covid-19 getestet worden. Als ich das Thema Haarausfall ansprach, erinnerte er sich, dass seine Symptome vier Tage nach der Impfung seiner Mutter, die im selben Haus lebt, aber selten ausgeht, einsetzten. Er erinnerte sich an ein anderes Mal, als er ähnliche Symptome hatte, kurz nachdem er ein langes Gespräch ein paar Meter von einer Kollegin entfernt geführt hatte, die kürzlich ihren Moderna-Covid-19-Impfstoff erhalten hatte. Erneut wurde er negativ auf Covid-19 getestet. Zufälle? Ich brauche noch viel mehr Beweise; Aber auch hier kann ich es nicht ausschließen, bis Wissenschaftler sich mit dieser Angelegenheit befassen.

. Im Urin einiger Patienten mit einer Covid-19-Infektion wurden Spike-Proteine gefunden, auch in Blähungen kommen sie vor. Es ist möglich, dass Spike-Proteine beim Geschlechtsverkehr durch Flüssigkeiten gelangen, aber in ausreichender Menge, um eine Wirkung zu erzielen? Oder durch den Austausch von Körperflüssigkeiten... wie lange nach der Impfung? Wenn Spike-Proteine über die Luft übertragen werden, gehe ich derzeit davon aus, dass eine signifikante „Ausscheidung“ nicht länger als etwa zwei Wochen stattfinden würde. Da ich immer mehr Geschichten von Menschen erfahre, die ihre Reaktionen schildern, nachdem sie kürzlich geimpfte Menschen getroffen haben, werde ich immer offener für die Möglichkeit einer solchen Übertragung.

Banouns Gedanken nach der Lektüre des Obigen:

Zu Beginn erschien mir diese Art von Aussagen nicht sehr glaubwürdig, aber sie häuften sich und im Oktober 2021 erhielt ich eine Aussage von einer Gruppe französischer Betreuer: Sie beobachteten einen Schlaganfall bei einem 7-jährigen Kind ohne Risiko Faktoren und deren Eltern frisch geimpft waren. Es gibt Telegram-Gruppen, in denen Aussagen von Patienten und Ärzten aufgeführt sind . Alle diese Erfahrungsberichte berichten über Symptome oder Zustände,

die in den COVID-19-Impfstoff-Datenbanken zu unerwünschten Ereignissen gemeldet wurden: Die unerwünschten Wirkungen von mRNA-Impfstoffen gegen COVID-19 werden jetzt von den Aufsichtsbehörden anerkannt (siehe VAERS- und Eudravigilance-Datenbanken sowie ANSM, Frankreich). .

Ich habe bei Telegram nach „shedding“ gesucht und es kam mit diesen Gruppen zurück. Beachten Sie, dass eine davon über 17.000 Mitglieder hat:

Q shedding

GLOBAL SEARCH show more

-  **Vaxx Shedding**
@vaxxshedding, 17472 members
-  **Vaccine Shedding**
@VaccineShedding, 4832 subscri...
-  **Помоги**
@Shedding_bot
-  **Cov/Spike Protien Remedies**
@SheddingSpikeProtienSolutions,...
-  **Vaccine Shedding Domino Effe...**
@vianatheal, 471 subscribers

Obwohl es ein paar Berichte über Haarausfall wie diesen unten gab, waren bei meinem kurzen Blick auf den Kanal viele der besprochenen Themen und Behandlungen weitreichend und hypothetisch, und ich konnte nicht mehr Zeit damit verbringen, nach Anekdoten zu suchen.

U Usa
Marianne Omalley
It def fin spikes as i can't breath properly arround heavily japed and detoxing daily. It's a battle that's for sure. I wear a nicotine. Patch daily. And take. Nattokinase. Daily
Are nicotine patches pure nicotine? Are they working for you?

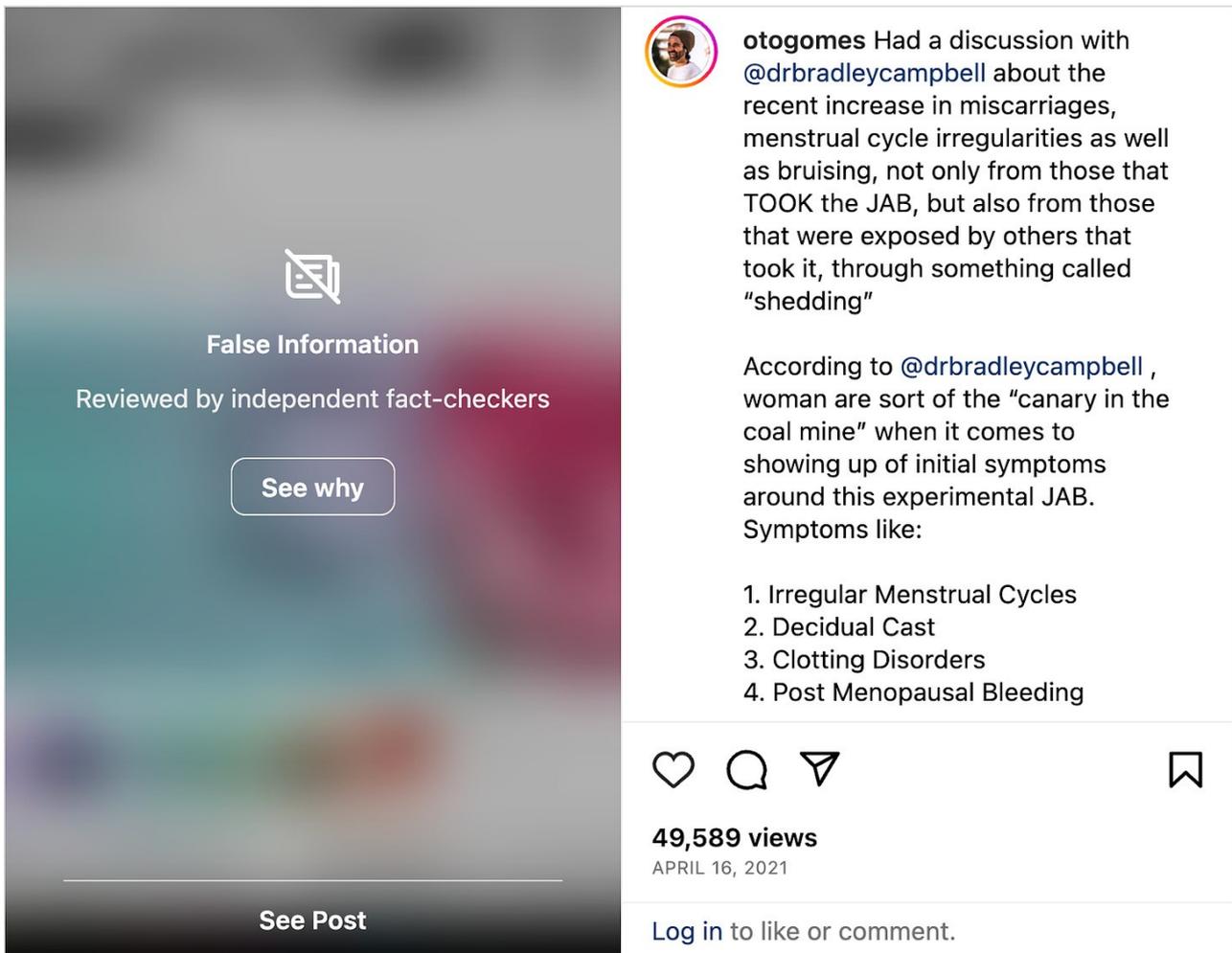
[Interessant ist, dass ich in diesem lächerlichen Reuters-Faktencheck-Artikel](#), in dem versucht wurde, die „Social-Media-Mythen“ über Haarausfall zu zerstreuen, klinische Beispiele für Haarausfall-Ereignisse finden konnte . Um Beispiele für solche „Fehlinformationen“ zu nennen, haben sie hilfreicherweise Hyperlinks zu fünf Social-Media-Beiträgen eingefügt, die vor Haarausfall-Ereignissen warnen (oder diese beschreiben). Leider waren nur noch drei der fünf im Internet verfügbar. Siehe unten (alle seltsamerweise vom April 2021):

1. Die Frau in diesem unten verlinkten Video beschreibt, wie „Zehntausende ungeimpfte Frauen plötzlich über Menstruationsstörungen berichten“ und „das ist ein Krieg gegen die Fruchtbarkeit“ und „Ärzte müssen aufwachen“.



Ein Beitrag geteilt von [@gro_ur_own_organic](#)

2. Wie Sie sehen können, wurde der folgende Instagram-Beitrag auf Fakten überprüft, aber die Nachricht bleibt bestehen:



False Information
Reviewed by independent fact-checkers

[See why](#)

[See Post](#)

 **otogomes** Had a discussion with [@drbradleycampbell](#) about the recent increase in miscarriages, menstrual cycle irregularities as well as bruising, not only from those that TOOK the JAB, but also from those that were exposed by others that took it, through something called "shedding"

According to [@drbradleycampbell](#) , woman are sort of the "canary in the coal mine" when it comes to showing up of initial symptoms around this experimental JAB. Symptoms like:

1. Irregular Menstrual Cycles
2. Decidual Cast
3. Clotting Disorders
4. Post Menopausal Bleeding

49,589 views
APRIL 16, 2021

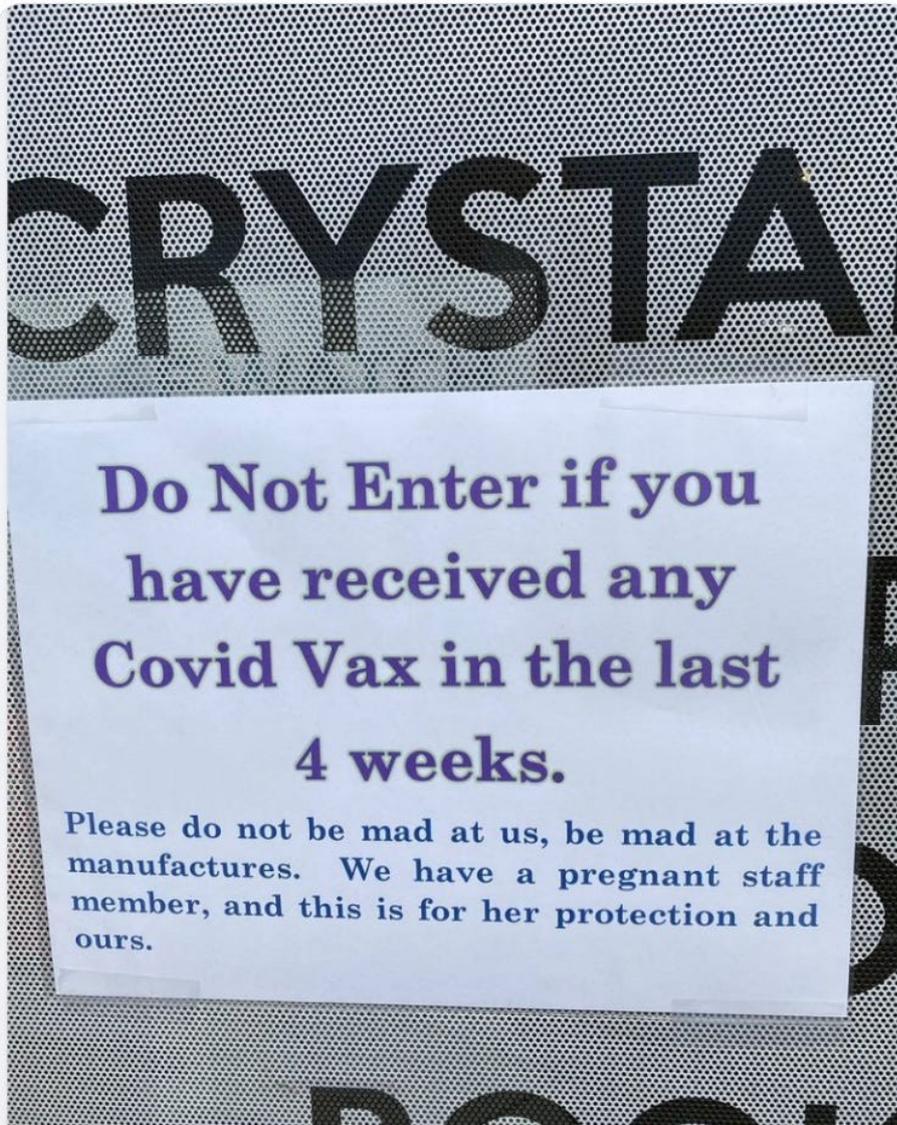
[Log in to like or comment.](#)

3. Dieser Ladenbesitzer war der festen Überzeugung, dass Haarausfall ein so hohes Risiko und eine Realität darstellte, dass er ein Schild an seiner Haustür anbrachte und Kunden, die in den letzten vier Wochen geimpft worden waren, dazu aufforderte, den Laden nicht zu betreten.



Brangwyn(he/him/his) 🇺🇸🇨🇦🇩🇪🇯🇵🇰🇷🇮🇪🇳🇪🇺🇬🇧🇩🇪🇪🇺🇬🇧
@Brangwyn

So... this... from a Rocky Mountain House business... Um... well... I'm so confused? @emmadeady @KikkiPlanet @Crackmacs @JATetro



Tea Rocks

6h · 🌐

Hate us if you want, this is our stance and new policy! There is no proof the vax works and no proof it does not shed..... this is for our safety! ❤️ we do offer curbside pick up and have a website www.tearockshop.com 😊

9:34 PM · Apr 20, 2021

🗨️ 147

↻ 129

❤️ 232

🔖 8

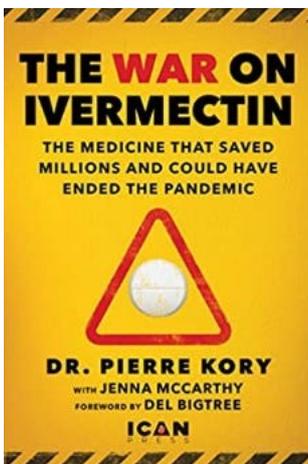


Ich möchte sagen, dass der Ladenbesitzer oben zu 100 % Recht hatte: „Es gibt keinen Beweis dafür, dass der Impfstoff nicht austritt.“

Bitte abonnieren Sie unten und [klicken Sie dann hier](#), um zu meinem nächsten Beitrag mit dem Titel **„Haarausfall Teil 6 – Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen bei hochmodernen Klinikpatienten“** zu gelangen

PS: Ich möchte mich nur bei allen meinen Abonnenten bedanken, insbesondere bei den zahlenden! Wir wissen Ihre finanzielle Unterstützung sehr zu schätzen, da ich dadurch die oft große Zeit, die ich mit der Recherche und dem Schreiben meiner Beiträge verbringe, aufwenden kann. Nochmals vielen Dank. - Pierre

PPS – Ich bin stolz, berichten zu können, dass mein Buch in mehreren Ländern den Bestseller-Status bei Amazon erreicht und in den US-Amazon-Rankings aufsteigt ... Link:



[„Ausscheiden“ Teil 1](#) – Ausscheiden von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten von Geimpften zu Ungeimpften – Teil 1

„ [Shedding“ Teil 2](#) – Das Bioverteilungs- und Ausscheidungspotenzial von Covid-mRNA-Impfstoffprodukten

„ [Haarausfall“ Teil 3](#) – Können Sie Lipid-Nanopartikel absorbieren, wenn sie einer geimpften Person ausgesetzt werden?

„ [Shedding“ Teil 4](#) – Nachweis der Plazenta- und Muttermilchübertragung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten

[„Haarausfall“ Teil 5](#) – Hinweise darauf, dass Haarausfall bei anderen Krankheiten verursacht

[„Haarausfall Teil 6](#) – Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen bei hochmodernen Klinikpatienten

[„Haarausfall“ Teil 7](#) – Haarausfall durch Geschlechtsverkehr – Klinische Berichte

[„Shedding“ Teil 8](#) – Eine Flut klinischer Berichte strömt herein

[„Shedding“ Teil 9](#) – Immer mehr klinische Fallbeschreibungen von Shedding Pour In

Abonnieren Sie Pierre Korys Medical MusingsSubscribe to Pierre Kory's Medical Musings

Tausende zahlende AbonnentenThousands of paid subscribers

Erkundung der Dysfunktion in der amerikanischen Medizin und der Auswirkungen des unerbittlichen Krieges der übernommenen Gesundheitsbehörden gegen Generika.Exploring the dysfunction in American medicine & the effects of the captured health agencies' relentless war on generic drugs.



[186 Likes](#)[186 Likes](#)

53 Kommentare53 Comments



[Einsamer Stern](#)[Lone Star](#)

[1. November](#)[Nov 1](#)

Ich erinnere mich noch gut an einen Impfbefürworter, der sagte: „Der ideale Impfstoff wäre so formuliert, dass nur fünf Prozent der Bevölkerung geimpft werden müssten und die restlichen 95 Prozent durch Häutung geimpft würden.“ Ich kann mich nicht erinnern, wer das gesagt hat, aber es war vor Covid. Ich wünschte, jemand könnte die Quelle finden. Haarausfall ist eine Funktion, kein Fehler. I have a vivid recollection of a vaccine advocate stating, “The ideal vaccine would be formulated so that only five per cent of the population would need to take the shot and the remaining ninety-five percent would be vaccinated through shedding.” I cannot recall who stated this, but it was prior to Covid. I wish someone could find the source. Shedding is a feature, not a bug.



[Gefällt mir \(20\)](#)[Like \(20\)](#)

[Antwort](#)[Reply](#)

[Aktie](#)[Share](#)

[4 Antworten](#)[4 replies](#)

[Glaube](#)[Faith](#)

[2. November](#)[Nov 2](#)

Es wäre phänomenal, ein Werkzeug zur Messung von Spike-Protein in jeder Umgebung zu erfinden! Manchmal denke ich, dass ich diese Fähigkeit entwickle, aber sie ist noch nicht perfektioniert. Inventing a tool to measure spike protein in any environment would be phenomenal! Sometimes I think I'm developing that ability but it's not perfected.



Wenn jemand dieses Gerät erstellen kann, kann es eine mobile Option zum Mitnehmen sein. Es würde uns allen helfen. If anyone can create that device, and it can be a mobile option to carry. It would help us all.

Wie ein EMF-Detektor, aber mit Spike. Like an EMF detector but for spike.

[Gefällt mir \(17\)](#)[Like \(17\)](#)

[Antwort](#)[Reply](#)

[Aktie](#)[Share](#)

[2 Antworten](#)[2 replies](#)

[51 weitere Kommentare...](#)[51 more comments...](#)

[Spitze](#)[Top](#)

NeuNew
GemeinschaftComm

Source :

https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.google.com/p/shedding-part-6-clinical-case-notes?r=iutjw&x_tr_sl=auto&x_tr_tl=de&x_tr_hl=de

Pierre Korys medizinische Überlegungen

„Shedding“ Teil 6 – Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen in der Leading Edge Clinic "Shedding" Part 6 - Clinical Case Notes Describing Shedding Phenomena At The Leading Edge Clinic

Wir haben eine private Telegesundheitspraxis eröffnet, die sich auf die Behandlung von akutem Covid, Long Covid und Long Vax spezialisiert hat. Wir haben eine Reihe von Patienten beobachtet, die nach dem Kontakt mit den Geimpften erkrankten. We opened a private tele-health practice specializing in the treatment of Acute Covid, Long Covid, and Long Vax. We have observed a number of patients who became ill after exposure to the vaccinated.



1. November 2023 Nov 1, 2023

[175175](#)



Mein Partner und ich haben vor fast zwei Jahren unsere [Leading Edge Clinic eröffnet](#). Wir haben über 1.000 Patienten mit den

schwächenden Syndromen Long Vax und Long Covid untersucht und behandelt (Long Vax kommt übrigens weitaus häufiger vor als Long Covid). Hier liefere ich einige klinische Beweise dafür, dass es zu Haarausfall kommt.

Einer meiner Patienten mit schwerem Long-Covid-Virus erlitt kürzlich einen Rückfall, d. h. eine plötzliche unerklärliche Verschlechterung seiner chronischen Symptome ohne ersichtlichen Grund. Sein chronischer „Brain Fog“ (d. h. kognitive Defizite), der sich seit Beginn der Behandlung stark verbessert hatte, verschlimmerte sich eines Tages plötzlich, so dass er nicht mehr in der Lage war, zusammenhängende oder flüssige Sätze zu bilden. Es ist nicht bekannt, dass er mit jemandem Kontakt hatte, der an Covid erkrankt war, er hatte keine Symptome, die auf eine Krankheit oder ein Virussyndrom hindeuteten, und er hatte keines seiner Medikamente geändert.

Der einzig mögliche Auslöser, den ich identifizieren konnte, war, dass er nach einer langen Pause aufgrund seiner Behinderung seit Kurzem sonntags wieder in seine große, überfüllte Kirche zurückkehrt. Ich sagte ihm, er solle nicht mehr in die Kirche gehen und verordnete ihm einen Glutamatantagonisten namens Memantin (Spike-Proteine lösen eine übermäßige Glutamataktivität aus, ein wichtiger Neurotransmitter). Er berichtete, dass die Behandlung ihn im wahrsten Sinne des Wortes „wiederbelebte“ und ihn wieder in die Lage versetzte, klar zu kommunizieren (Memantin wirkt bei einigen, aber nicht bei allen). Vor kurzem, nachdem es ihm besser gegangen war, beschloss er, wieder in die Kirche zu gehen, nachdem er erfahren hatte, dass er sich viel besser fühlte, wenn er am Rande der Gemeinde in einem Vorraum saß, anstatt von allen Seiten zur Mitte der Kirche hin umschlossen zu sein.

Mein Partner Scott Marsland, ein wirklich brillanter Kliniker, hat Haarausfallphänomene bei Patienten beobachtet, die er genau beobachtet und detaillierte Anamnesen aufnimmt. Darüber hinaus stellte er bei Tests des Ehepartners in Fällen, in denen er den Verdacht hatte, dass das Blut vom Ehepartner ausgeschieden wurde, extrem hohe Spike-Antikörper-Verdünnungswerte fest.

Abgesehen davon gehen wir davon aus, dass die gemessene Menge an Spike-Antikörpern ein Indikator für Spike im Körper ist, und obwohl die Muster, die wir sehen, „weitgehend“ mit dieser Hypothese übereinstimmen, sind unsere Daten nicht aussagekräftig oder vielfältig genug, um dies definitiv zu sagen (außerdem haben wir nicht genügend Daten über echte „Kontrollen“ – falls es so etwas überhaupt noch gibt).

Im Folgenden füge ich Auszüge aus Fallnotizen von Patienten sowie aus Mitteilungen zwischen Scott und seinen Patienten hinzu, in

denen die Auswirkungen dessen beschrieben werden, von denen sie glaubten, dass es sich um Haarausfallphänomene handelt. Ich verstehe, dass der Erzählfluss unzusammenhängend ist, aber ich habe die redaktionelle Entscheidung getroffen, dies nicht zu tun. Geben Sie keine unnötigen identifizierenden Informationen preis, was passieren könnte, wenn ich alle Besuchsnotizen zur Verfügung gestellt hätte, aber auch, um Sie nicht Unmengen klinischer Daten auszusetzen, die das jeweilige Thema nicht erhellen. Alle Zeilen, die die Erzählung unterbrechen, deuten darauf hin, dass es sich um eine spätere Besuchsnotiz handelte.

PATIENT Nr. 1

Scott : Sie ist eine Mutter, die zu Hause bleibt. Ehemann „John“ ist CFO eines kleinen Unternehmens und bleibt größtenteils zu Hause. Versucht, unter sich zu bleiben und wenig Kontakt zu anderen zu haben, die die Impfung erhalten haben. Mögliche Exposition durch Haarausfall ohne Körperkontakt. Mutter, Ehemann der Schwester und alle ihre engen Freunde wurden geimpft. War zum ersten Mal in ihrer Nähe, nachdem ich krank war. Ging nach Miami und verbrachte vier Wochen bei ihrer Mutter, während sie im Krankenhaus war und viele um sie herum geimpft wurden. Sie dachten, dass ihre Symptome denen einer geimpften Person ähneln. War in der Nähe des Mannes ihrer Schwester, der gefördert wurde. Dies geschah direkt nach ihrer ersten Infektion.

SCOTT: Interessanterweise ist sie kürzlich zum Friseur gegangen, von dem sie weiß, dass er geimpft ist, und jeder im Salon ist geimpft. Sie fühlte sich schrecklich, als sie dort war, sie hatte schreckliche Kopfschmerzen und fühlte sich einfach schrecklich. ? Nachdem sie ihr Haar verloren hatte, beruhigte sich das Gefühl, als sie nach Hause kam, aber es war sehr beunruhigend für sie, da sie alles getan hatte, um ihre Familie und sich selbst zu schützen.

SCOTT: Insgesamt fühlte es sich ziemlich gut an. 85 % besser, und dann gibt es Tage, an denen sie sich noch besser fühlt. Vor ein paar Wochen war ich im Friseursalon, hatte immer noch etwas Druck im Kopf. Im 1 1/2. Als sie mehrere Stunden im Salon verbrachte, ging es ihr immer schlechter. Es war voll mit Kunden, viele ältere Damen, die geimpft sind. Sie hatte das Gefühl, sie müsste gehen. Ihr Kopf brannte, sie hatte das Gefühl, sich übergeben zu müssen, und als sie nach Hause kam, stieg der Wert von 10/10 auf 6/10. Sie geht seit acht Jahren in diesen Salon.

Sie hat auf vieles verzichtet, große Menschenansammlungen gemieden und ihre Einkäufe erledigt, wenn der Laden nicht so voll ist. Ich komme nicht umhin, zum Kieferorthopäden zu gehen. **Ständig in der Nähe des Freundes ihrer Tochter im Auto. Als er im Auto hinter ihr sitzt, tut ihr der Kopf weh.** Wir haben zuvor darüber gesprochen, wie es ihr in ihrer ersten Beziehung geht und der Freund ein süßer junger Mann ist, der geimpft und aufgefrischt ist.

PATIENT 2

SCOTT: Johns Frau und sein Sohn haben beide das J&J bekommen. Er besuchte das Pflegeheim oft, um seine Tante zu sehen, und war sowohl COVID als auch Menschen ausgesetzt, die geimpft und aufgefrischt wurden. Würde seine Tante mit zwei oder drei anderen, die alle geimpft und aufgefrischt waren, in seinem Auto mitnehmen. Verbrachte jeden Tag eine Stunde mit seiner Tante. Diskussion über Haarausfall.

Ein paar Monate später:

SCOTT: Die Spike-Antikörperverdünnung betrug am 01.03.23 3272 U/ml. Mit der Einführung von NAC Augmentata auf 157 AU/ml am 02.05.23 gesunken. Hatte am 02.05.23 Labore, kurz nachdem ich für einen Skiausflug aus der Stadt geflogen war. War seit den letzten Laboruntersuchungen ein- oder zweimal im Pflegeheim. Die Spike-Ab-Verdünnung stieg am 08.06.23 von 157 auf 2.824 U/ml, was einem Anstieg von 2.667 U/ml entspricht.

SCOTT: Auflösung akuter Atemwegssymptome unter PCP-Behandlung mit Abx und Steroiden, CXR-Änderungen. Unsicherer klinischer Nutzen von Serrapeptase. Intervallmäßige Verbesserung der Lipide bei fortlaufender Anwendung von Nattokinase. Leichter Anstieg der AST, wie oben erwähnt; gegebener Intervallanstieg der Spikes, indirekt gemessen über die Spike-Ab-Verdünnung, wahrscheinlich im Zusammenhang mit dem Lipidmanagement. **Anstieg der Spike-Bauchverdünnung sowohl nach Flugreisen als auch nach Besuchen in Pflegeheimen. Ausführliche Diskussion der Strategien zur künftigen Bewältigung dieses Problems . d.**

EINDRUCK: Situative Exposition gegenüber Spike-Shedding durch soziale Kontakte, die zur asymptomatischen Amyloid-Mikrogerinnung im Stadium 3 von 4 beiträgt.

PATIENT 3

PATIENT: Symptome. Seit ich vom Strand zurückgekehrt bin, bin ich müde. In den letzten zwei Nächten habe ich wegen des unbequemen Bettes versucht, so wenig wie möglich zu schlafen. Also blieb ich bis Mitternacht wach und stand gegen 4:30 Uhr auf

Angesichts all des intermittierenden Fastens, das ich gemacht habe, frage ich mich, warum es mir scheinbar nicht besser geht. **Es scheint mir, dass es mir ein paar Wochen lang besser geht, dann kommt es zu einem Rückschlag und die Symptome treten wieder auf.** Ich schaffe es scheinbar nicht, diesen Kreislauf zu durchbrechen

SCOTT: Ja, hier gibt es mehr Fragen als Antworten. **Mein Eindruck ist, dass die Rückschläge manchmal mit Unternehmungen in die Welt und vielleicht mit Treffen mit anderen außerhalb Ihres unmittelbaren Haushalts zusammenhängen.** Wenn dies richtig ist, frage ich mich, ob Sie in diesen Zeiten der Belastung durch Haarausfall ausgesetzt sind. Unzureichender und schlechter Schlaf schadet jedem Menschen, und wenn das Immunsystem einer Person geschwächt ist, umso mehr, was zu mehr Schmerzen und geringerer Belastbarkeit führt.

PATIENT : Ich habe mich nicht so gut erholt, wie ich es normalerweise nach einem Rückfall tue. Tatsächlich hatte ich Schmerzen im Rücken zwischen den Schulterblättern. Nicht nur auf der linken Seite. Diese alte Stelle befindet sich normalerweise etwas mehr in Richtung des linken Schulterblatts. Und das ist sozusagen über dem Schulterblatt/Rücken. Meine Brust war etwas wunder oder enger. Ich habe andere Symptome bemerkt, die denen ähnelten, die ich zuvor, etwa im März, erlebt hatte. Ein wenig Kurzatmigkeit, mein Herz fühlt sich ein wenig nervös an, wenn ich unter ein wenig Stress stehe. Mehr Müdigkeit. Besonders später am Tag.

Alles begann nach dem letzten Samstagnachmittag bei meiner Cousine, von der ich weiß, dass sie vor zwei Wochen eine Auffrischimpfung erhalten hat. Jetzt frage ich mich wirklich mehr über Haarausfall und was passiert? Wie lange haaren Menschen? Ab wann geht es den Menschen nach der Impfung oder Auffrischungsimpfung wieder gut? Was soll ich bei Dingen wie der Messe tun? Wie lange muss ich mich von Leuten fernhalten, die ich nicht kenne? Wie gehen Menschen damit um, Menschen zu meiden, die möglicherweise haaren?

PATIENT: Ich hatte eine bedeutsame Offenbarung. Das hat mich wie ein Schlag getroffen. Wie Sie wissen, war meine anfängliche „akute“ Covid-Phase seltsam. Ich habe die gesamte FLCCC-Prophylaxe durchgeführt. Anfang Januar hatte ich leichte Halsschmerzen. Ich habe das Ivermectin fünf Tage lang eingenommen, als Sie den Verdacht hatten, krank zu sein. Eine Woche später bekam ich die verengte Brust. Ich habe noch ein oder zwei Tage lang Ivermectin eingenommen, bevor der örtliche Arzt, den ich damals konsultierte, sagte, ich solle damit aufhören. Es vergingen weitere ein oder

zwei Wochen, in denen es mir nicht besser ging, sondern nur etwas schlechter wurde. **Und dann wurde es Ende Januar noch viel schlimmer.**

Gestern Abend wurde mir klar, dass mein Mann Ende Januar für seinen Universitätsjob befördert wurde. Ich habe das vergessen. Er überlegt, ob er im kommenden Frühjahrssemester wieder unterrichten soll. Und ich habe Angst, dass er gezwungen wird, erneut einen Boost zu bekommen. Wir haben neulich darüber gesprochen und er erwähnte, dass er Ende Januar eine Auffrischung erhalten hatte. Damals habe ich die Zusammenhänge noch nicht verstanden, aber nach dieser Erfahrung kann ich sehen, dass ich den Anstieg/Covid ohnehin kaum abwehren konnte und dann eine weitere massive Dosis bekam, als mein Mann eine Auffrischungsimpfung bekam. Er bekam Ende Januar eine Auffrischimpfung, und ich erlitt wirklich einen starken Rückgang und bekam etwa zur gleichen Zeit eine schwere Entzündung. Ich weiß nicht, an welchem Tag, aber ich wette, er bekam einen Boost und dann hatte ich den großen Schub. Und nun dieser Vorfall letzten Samstag.

Ich habe mir Sorgen gemacht, dass die Leute sagen werden: „Sehen Sie, Sie hätten sich impfen lassen sollen“, dann hätten Sie es nicht so lange mit Covid zu tun. Aber wenn man bedenkt, wie ich offenbar auf den Haarausfall reagiere, frage ich mich, wie ich auf den Impfstoff reagiert hätte. Aber es erhöht die Herausforderung, darüber überhaupt mit irgendjemandem zu sprechen. Im Grunde habe ich niemandem etwas gesagt. Nur du und mein Mann.

PATIENT : Die Müdigkeit bleibt bestehen, obwohl es heute besser ist.

Mein Mann lehrt an einer Universität, die Impfungen und Auffrischungsimpfungen vorschreibt. Wenn er einem Booster ausweichen kann, wird er ihn nicht bekommen. Er denkt, dass die Universität etwas nachlässiger wird, aber das will man nicht öffentlich sagen. Diskussion über die Auswirkungen einer Stärkung auf seine und ihre Gesundheit.

SCOTT:

EINDRUCK: Spikopathie als Folge des anhaltenden Kontakts mit geimpften und infizierten Personen, was zu einem Fortbestehen ihrer Symptome führt. In der Vergangenheit können überwiegend einseitige Schmerzpunkte auf der linken Seite auf eine reaktivierte Gürtelrose ohne aktive Läsionen als Folge einer chronischen Immunsuppression zurückzuführen sein.

PLAN: Schadensminderung durch verringerte Exposition und zusätzliche therapeutische Schichten. Man erwägt die empirische

Gabe von Aciclovir bei reaktivierter Gürtelrose, allerdings ist es wahrscheinlich, dass die Stammzellproduktion aus HBOT die Immunfunktion verbessert und die Symptomlast in dieser Hinsicht verringert.

SCOTT: Ich fühle mich ziemlich gut im Vergleich zu August, als ihr linkes Bein schmerzte und sie ihr Bein hinter sich herzog. Verwendung von Neprinol, NAC, IVM, LDN, Aspirin. Sie spürt immer noch eine gewisse Empfindlichkeit an der Oberseite ihres linken Oberschenkels, aber diese ist größtenteils verschwunden, und sie kann es spüren, wenn sie die Treppe hinuntergeht. **Meistens geht es ihrem Rücken besser, aber gestern spürte sie einen Druck im Rücken und Erschöpfung, nachdem sie mit Freunden zusammen war.**

Sie ist sehr vorsichtig damit, wo sie ist und wen in ihrer Nähe hat. Es war für sie emotional schwierig, ein isolierteres Leben zu führen. Sie befürchtet, dass sie irgendwann den Kontakt zu Freunden und Familie verlieren wird. Geburtstage und Feiertage stehen vor der Tür. Sie kann 1/2 bis 1 Stunde in der Nähe von Menschengruppen sein und verträgt das auch. Eine Kollegin bekam kürzlich eine Auffrischungsimpfung und musste fünf Minuten in seiner Nähe sein.

PATIENT : Symptome. Ich habe immer noch Schmerzen im Rücken und in der Seite. Es ist eher so, als hätte ich schmerzende, steife, wund Stellen, die Stelle an meinen Schulterblättern ist wahrscheinlich die schlimmste. Es ist nicht so schlimm wie am Samstag, an dem ich große Schmerzen hatte. Aber es nervt irgendwie.

Ich habe mit meinem Mann über meine Symptome gesprochen und er sieht, dass ich nicht recht habe. Ich habe ihm gesagt, dass Sie möchten, dass er an unserem nächsten Termin teilnimmt, und er war damit einverstanden. In unserer Diskussion darüber, was mit mir passiert, brachte er sogar von sich aus zur Sprache, dass wir ihn möglicherweise isolieren müssten, wenn er eine weitere Auffrischungsimpfung bekäme. Ich habe ihm gesagt, dass ich mir wirklich Sorgen mache, dass er noch eine Spritze bekommt. Er will es nicht, fühlt sich aber dem Lehrstuhlinhaber verpflichtet, der für das Frühjahrssemester keinen Ersatz für ihn finden könnte. Ich hoffe wirklich, dass wir die Mandate zu diesem Zeitpunkt hinter uns haben.

Mein Plan ist es, mich von Situationen fernzuhalten, in denen ich möglicherweise in der Nähe von Menschen bin, die die Auffrischungsimpfung erhalten haben, und mich den HBOT-Behandlungen zu unterziehen. Ich möchte besser werden. Ich möchte nicht weiterhin Rückfälle haben. Ich möchte nicht das ganze Geld für HBOT

ausgeben, nur um es rückgängig zu machen. Also keine tägliche Messe mehr, keine Sonntagsmesse. Ich kann einige Leute hören, die Masken, N95-Masken oder Dreifachmasken vorschlagen, aber ich vermute, dass das nicht funktionieren wird und es einfach besser ist, eine Weile fernzubleiben. Schieben wir in der Zwischenzeit die anderen blauen Dinge vorerst auf die lange Bank? (Ich kann mich leider nicht an den vollständigen Namen erinnern.)

Betreff: Mit Menschen zusammenkommen. Wenn ich ihren Auffrischungsstatus herausfinden kann und sie keine Auffrischungsimpfung erhalten haben, wäre das dann in Ordnung? Neulich war ich zum Beispiel bei meiner Mutter und meiner Schwester. Ich fragte beide, ob sie die Auffrischungsimpfung bekommen hätten, sie sagten nein. Wir waren am Strand, also waren wir draußen oder im Haus meiner Schwester, ohne dass sonst jemand da war. Ich dachte, das wäre in Ordnung. Ich denke jetzt darüber nach, mich am Samstag mit meinen Freunden und anderen Familientreffen zu treffen. Wenn ich ihren Status herausfinden kann, ob sie geboostet wurden oder nicht, und die Antwort „Nein“ lautet, dann sollte es für mich in Ordnung sein, wenn nicht in einem Restaurant oder so etwas in der Art, oder? Das Problem besteht darin, dass Sie den Status einer Person nicht kennen oder wissen, und die Antwort ist schlecht.

SCOTT : Draußen ist besser. >= zwei Wochen nach der Auffrischungsimpfung ist besser.

PATIENT : Wie lange muss ich mich von den Menschen fernhalten, die die Auffrischungsimpfung erhalten haben? Haben wir eine Vorstellung davon, wie viele Wochen oder Monate es dauert, bis es für jemanden wie mich in Ordnung ist, in seiner Nähe zu sein?

SCOTT: zwei Wochen, aber letztendlich wissen wir es nicht. Es ist sowohl eine Funktion Ihres Immunsystems als auch die Höhe der Exposition.

PATIENT: Ich bin auch immer noch sehr anfällig dafür, dass die Symptome wieder aufflammen, wenn ich in der Nähe von Menschen bin. Deshalb werde ich mit dem Plan mit einem monatlichen Check-in bei Scott fortfahren und den Mikrodosierungsplan ausprobieren.

PATIENT: Danke für Ihre Nachricht. Beginnen Sie zunächst mit der letzten Frage. Mein linkes Bein tut immer noch weh. Es tut weh, vom Sitzen zum Stehen und vom Stehen zum Sitzen zu wechseln. Es tut weh, Treppen hoch und runter zu gehen. Es tut weh, einfach hier zu sitzen. Es befindet sich eher an der Außenseite des linken Beins entlang der Hüfte/des Gesäßes und nach hinten sowie dort, wo das Bein auf das Becken trifft.

Was hat sich geändert? Ich habe zwei Vermutungen. **Am Mittwochabend ging ich zum Friseur, um das Grau abdecken zu lassen. Ich war bereits im August bei ihr gewesen und hatte sie nach ihrem Impfstatus gefragt, und sie hatte gesagt, dass sie keine Impfungen mehr bekäme. Nachdem ich dort war, hatte ich einige sehr leichte Symptome, aber nichts Schlimmes. So nicht. Diesmal dachte ich nicht daran, sie zu fragen. Vielleicht hat sie in den letzten ein oder zwei Wochen einen Schub bekommen.**

Ich hatte sie angerufen, um ihr mitzuteilen, dass es meinem Mann nicht gut ging und ich das Gefühl hatte, etwas dagegen anzukämpfen, und sie gefragt, ob ich absagen sollte, und sie sagte nein, sie mache sich keine Sorgen, es sei eher eine Frage ob es für mich in Ordnung war, dorthin zu gehen? Sie hatte nichts dagegen, dass ich mitkam, aber war es in Ordnung, dorthin zu gehen? **Ich hätte nie gedacht, sie zu fragen, ob sie eine Auffrischungsimpfung erhalten hat. Ich dachte darüber nach, wie sie gesagt hatte, dass sie nicht mehr bekommen würde.**

Die andere Möglichkeit wäre, dass mein Mann krank war. Er machte zwei Covid-Tests, beide negativ. Aber er wurde Anfang letzter Woche krank, weil ich am Mittwoch Angst hatte, zu meinem Friseurtermin zu gehen. Ich hatte schon früher Reaktionen, als er Covid hatte. Als er im Mai vor einem Jahr an Covid erkrankte, fühlten sich meine Beine wie Betonblöcke an.

Ansonsten weiß ich es nicht.

SCOTT: Die Beschwerden im linken Bein bessern sich.

Hatte eine Episode mit einer schlechten Reaktion, ziemlich schlimm für etwa zwei Wochen. Es fiel ihr schwer, Treppen hoch und runter zu gehen. Das Aufstehen und Verlassen der Toilette war eine Herausforderung. Der Schmerz befand sich in der linken Leistengegend und strahlte in das Gesäß und den hinteren linken Oberschenkel aus. Diese Bereiche waren empfindlich, empfindlich und steif. Konnte das rechte Knie über die Hüfte heben, aber nicht das linke Knie.

Meistens ging es ihr besser und es begann plötzlich aus heiterem Himmel. Sie identifiziert zwei mögliche Auslöser. 1) Sie ging, um sich die Haare machen zu lassen, und der Friseur wollte heiraten, und sie denkt, dass es ihr vielleicht gutgetan hat. Der Friseur machte sich keine Sorgen, dass sie krank und möglicherweise ansteckend sei und sagte: „Ich mache mir mehr Sorgen um dich.“ 2) Ihr Mann war krank.

„Ich kann mich einigermaßen gut fühlen und in der Nähe einiger Menschen keine Reaktion zeigen, und dann kann ich in der Nähe anderer Menschen eine Reaktion zeigen.“ Da sie ihre Diagnose nicht

mit Familie und Freunden teilen kann, um Einladungen abzulehnen, steht sie unter großem Druck, an gesellschaftlichen Zusammenkünften teilzunehmen.

Letzteres ist der extremste Fall, den ich je gehört habe, da diese Person offenbar eine äußerst sensible Konstitution hat. Der Kommentar zum Abwurf des Dezydualzylinders ist vernichtend, da dies eine äußerst seltene Erkrankung ist (oder war). Der Spezialist für mütterlich-fetale Medizin Jim Thorp hat seit Beginn der Impfkampagne noch nie so viele Veröffentlichungen gehört oder gesehen. Dies wurde unaufgefordert an die Info-E-Mail unserer [Leading Edge Clinic gesendet](#). Es ist ein Trottel.

Hallo Dr. Kory,

Ich habe kürzlich ein Interview gehört, das Sie mit Evan Brand geführt haben. Ich fühle mich verpflichtet, Ihnen zu schreiben, um eine persönliche Aussage mitzuteilen, die für die aktuelle Forschung, die Sie durchführen, und die Betreuung, die Sie in Bezug auf Vx-Verletzungen und Haarausfall leisten, relevant sein könnte.

Ich bin eine 43-jährige kaukasische Frau aus Sydney, Australien. Die meiste Zeit meines Erwachsenenlebens habe ich unter Migräne, Reaktionen auf bestimmte Nahrungsmittel und Chemikalien sowie Unfruchtbarkeit nach meinen beiden Kindern gelitten. Ich konnte nie ein drittes Kind bekommen. Ansonsten bin ich gesund und schlank, habe keinerlei chronische Beschwerden und ernähre mich sehr gesund. Ich habe ein Autoimmunproblem; Es ist nicht klar, wann es begann, aber die Gardasil-Impfung im Jahr 2012 hat alles sicherlich noch schlimmer gemacht. Ich habe auch die MTHFR-Mutation (beide heterozygot).

Wie auch immer, als die Covid-Vax-Kampagne 2021 in Australien begann, spürte ich sofort den „Abfall“. Nach dem ersten Kontakt mit einer geimpften Person war ich so krank, dass ich tagelang bettlägerig war und den damit einhergehenden Gehirnebel nicht loswerden konnte. Nach langer Recherche (mit Hilfe eines großartigen Heilpraktikers) wurde mir klar, dass ich Ivermectin brauchte, um mir zu helfen. Damals, im Juni 2021, war es noch legal zu bekommen und es gelang mir, einen freundlichen Arzt zu finden, der es mir per Telemedizin verschrieb. In 3 Tagen war ich wieder normal. Im Juli 2021 wurde Ivermectin hier verboten und alle Beteiligten mussten es aus Indien bestellen und hoffen, dass der Zoll es nicht abfängt. Es bildeten sich gleichgesinnte Gruppen und wir halfen uns gegenseitig; Freundliche Apotheker würden es für

einige auf eigenes Risiko zubereiten. Was war das für eine verrückte Zeit.

Dann ließ sich mein damaliger Mann impfen, ohne es mir zu sagen. Jedes Mal, wenn er nachts ins Bett sprang, bekam ich heftige Kopfschmerzen. Wochen später begann ich stark zu bluten. Die Blutung hörte nie auf (3 Wochen starke Blutung - bitte beachten Sie, dass ich in meinem ganzen Leben noch nie Probleme mit der Regelblutung hatte), bis ich schnell in die Notaufnahme gebracht werden musste, wo man versuchte, mich zu einer Bluttransfusion zu zwingen, da mein Hämoglobinspiegel schlecht war. Sie glaubten nicht, dass ich die Nacht überleben würde. Ich lehnte ab, da sie nicht garantieren konnten, dass es sich um ungeimpftes Blut handelte. Ich bat um eine Eiseninfusion, da ich wusste, dass dadurch mein Hämoglobinspiegel langsam wieder ansteigen würde, eine längere, aber sicherere Lösung. Ich habe Medikamente genommen, um die Blutung zu stoppen. Aufgrund dieses Problems habe ich mich von meinem Mann getrennt, da ich nie wieder in seiner Nähe sein konnte, ohne krank zu werden.

Zwei Monate später erlebte ich einen Abfall des dezidualen Gipsverbandes. Es ist eine sehr beängstigende Erfahrung. Ich bin von allen Ärzten der Schulmedizin hier gestochen und untersucht worden und sie haben bei mir nichts Falsches gefunden, aber sie „garantieren, dass meine Probleme nichts mit dem Ausscheiden oder dem Anstieg von Proteinen zu tun haben“.

Ich möchte Ihnen sagen, dass ich immer noch so empfindlich auf den Haarausfall reagiere, dass ich innerhalb von 10 Sekunden erkennen kann, ob jemand geimpft ist, wenn ich neben ihm stehe. Zweieinhalb Jahre später kann ich zu 100 % bezeugen, dass die Menschen immer noch so viel Haar verlieren wie bei der ersten Impfung. Es hört NICHT auf. In den letzten zwei Jahren habe ich Folgendes gelernt und kann eine eidesstattliche Erklärung dazu unterzeichnen:

-Alte Menschen verlieren weniger Haar (weil ihr Immunsystem schwächer ist?)

-Gesunde, energiegeladene Menschen verlieren mehr Haar

-Covid-geimpfte Kinder (wir haben viele in Australien) scheiden am meisten aus (wahrscheinlich wegen ihres starken Immunsystems) - Ich gehe nicht in die Klassenzimmer meiner Kinder

-Ich habe das Gefühl, dass ich von meinen Kindern zweitrangig abnehme, wenn sie von der Schule nach Hause kommen

- Haarausfall scheint Menschen mit Autoimmunproblemen zu betreffen (Sie waren sich in Ihrem Interview nicht sicher, warum manche Menschen empfindlich reagieren und andere nicht).

-Nattokinase war meine Rettung, sie ist so effektiv, dass ich manchmal nicht einmal den Haarausfall spüre.

-Ich nehme IVM einmal pro Woche, da es eine lange Haltbarkeit im Körper hat und auch erstaunlich ist. Ich habe auch HCQ, aber ich habe nicht die gleiche Wirksamkeit festgestellt.

-LDN (niedrig dosiertes Naltrexon) hat bei der Reduzierung von Autoimmunreaktionen eine bedeutende Rolle gespielt. Bitte denken Sie bei Ihren Patienten darüber nach, da Menschen, die empfindlich auf Haarausfall reagieren, auch an Autoimmunproblemen leiden

-NAC ist in Ordnung, hat aber nicht wirklich funktioniert

-Nikotin wirkt gegen Proteinausscheidungen/-spitzen. Ich rauche nicht, habe aber ein Verlangen nach Zigaretten, wenn ich Proteinausscheidungen habe. (Die einzigen 2 Personen, die ich kenne, die noch nie an Covid erkrankt sind, sind starke Raucher).

-Ausscheidung erfolgt über den Atem, die Haut und alle Körperflüssigkeiten des Menschen. Es ist überall in ihrem Körper und ich weiß nicht, wie diese Menschen am Leben bleiben können.

-Ich kann mit geimpften Menschen sprechen, wenn wir draußen sind. Meistens.

-Menschen hören nie auf zu haaren.

-Ich schwöre, ich kann in Innenräumen innerhalb von 10 Sekunden erkennen, ob jemand geimpft ist.

Während Ihres Interviews haben Sie erwähnt, dass Sie nicht sicher sind, ob Menschen weiterhin Spike-Proteine produzieren. Ich kann garantieren, dass sie nie aufhören. Allerdings kann sich Ihr Körper an das Ablösen der Stacheln gewöhnen.

Sollten Sie einen neuen Durchbruch in der Behandlung haben, lassen Sie es mich bitte wissen oder lassen Sie es die Welt wissen! So viele von uns leiden. Ich blute immer noch

stark, es bilden sich große Blutgerinnsel usw. Ich habe keinen Zweifel daran, dass es sich um eine Biowaffe handelt.

Ich hoffe, dass einige der Informationen, die ich teile, anderen helfen können.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen, uns allen zu helfen.

Mit freundlichen Grüßen

Was nun die Anekdoten zur sexuellen Übertragung angeht, habe ich mich aufgrund ihrer Sensibilität entschieden, sie in [diesem letzten und kurzen Beitrag](#) dieser Serie nur auf zahlende Abonnenten zu beschränken. Darüber hinaus denke ich, dass das oben Gesagte überzeugend (oder überzeugend) genug ist, um die Idee zu unterstützen, dass es zu symptomatischem Haarausfall kommen kann

Bevor wir zum Schluss kommen, möchten wir Sie darauf hinweisen, dass ich mich als Arzt, der sich für Bildung engagiert, (endlich) entschieden habe, mit dieser Reihe gründlich recherchierter Beiträge auf das Informationsdefizit rund um das Thema Haarausfall zu reagieren. Wenn Sie die Mühe zu schätzen wissen, denken Sie bitte darüber nach, **mein Engagement für die Fortsetzung dieses Substacks** mit einem kostenpflichtigen Abonnement zu unterstützen (ich habe darüber nachgedacht, ob ich es aufgeben soll, weil meine Zeit zu viele konkurrierende Anforderungen hat – helfen Sie mir, diese Entscheidung zu treffen :)).

Abschließend sei erwähnt, dass ich mich bei meiner Forschung stark auf [dieses Übersichtspapier der unabhängigen Forscherin Helene Banoun zum Thema Haarausfall verlassen habe](#). Abschließend möchte ich einfach ihre Schlussfolgerung in ihrer Gesamtheit zitieren, da sie ausgezeichnet ist. Allerdings muss ich bedenken, dass sich einige der wissenschaftlichen Daten zur Bioverteilung und Persistenz von Impfstoffkomponenten seit der Veröffentlichung ihrer Arbeit weiterentwickelt haben (d. h. sogar noch besorgniserregender geworden sind):

Es gibt viele Berichte von nicht geimpften Personen, bei denen nach dem Kontakt mit frisch geimpften Personen Symptome auftraten, die mit den Nebenwirkungen des Impfstoffs identisch waren. Eine Studie zeigt eine erhöhte Sterblichkeit in den nicht geimpften Altersgruppen zu Beginn der Impfkampagnen, was durch ein Phänomen der Übertragung des Impfstoffs oder seiner Produkte erklärt werden könnte.

Es ist wichtig, diese Aussagen nicht zu vernachlässigen, da die erforderlichen Studien zur Pharmakokinetik und insbesondere zur Ausscheidung des Impfstoffs und seiner

Produkte trotz der geltenden Vorschriften für Gentherapien, zu denen laut Definition auch mRNA-Impfstoffe gehören, nicht durchgeführt wurden diese Genprodukte. Darüber hinaus schafft der Zweifel an der möglichen Übertragung des Impfstoffs ein ungesundes Misstrauensklima der Nichtgeimpften gegenüber den Geimpften: Eine Klarstellung wäre daher zu begrüßen.

Die Impfstoffe basieren alle auf dem Spike-Protein, das inzwischen als Hauptverantwortlicher für die Pathogenität des SARS-CoV-2-Virus gilt: Wenn eine Übertragung des Impfstoffs oder des Spikes möglich ist, ist es logisch, die Nebenwirkungen zu ermitteln des Impfstoffs bei nicht geimpften Personen im Kontakt mit geimpften Personen. Über die Pharmakokinetik des Impfstoffs ist wenig bekannt. Impfstoff-LNPs sind natürlichen EVs oder Exosomen sehr ähnlich, deren Struktur und Funktion Wissenschaftler so genau wie möglich nachzuahmen versucht haben.

Den wenigen von Herstellern und unabhängigen Forschern durchgeführten Studien zufolge zirkulieren mRNA-Impfstoff-LNPs im Blut und reichern sich in Milz und Leber von Mäusen an (und in geringerem Maße in vielen Organen, einschließlich Eierstöcken und Hoden, Knochenmark usw.). Die Übersetzung in Spike-Protein bleibt bei Mäusen an der Injektionsstelle 6 bis 10 Tage und in den Muskeln 8 Tage bestehen. Der Ausscheidungsweg von LNPs variiert je nach ihrer Größe. Im Fall von LNPs aus mRNA-Impfstoffen sollte die Ausscheidung hauptsächlich über den Kot, aber auch über den Urin erfolgen.

Die quantitativen Ergebnisse dieser Studien legen nahe, dass andere Ausscheidungswege als Kot und Urin untersucht werden sollten. Studien vor mRNA-Impfstoffen legen nahe, dass die Ausscheidung von EV über Speichel, Schweiß und Muttermilch möglich ist. Studien haben gezeigt, dass es sehr wahrscheinlich ist, dass Nanopartikel vergleichbarer Größe wie diejenigen, die für mRNA-Impfstoffe verwendet werden, beim Menschen transplazentar passieren können. Natürliche Nanopartikel (EVs) kommen natürlicherweise in allen Körperflüssigkeiten (einschließlich Sputum, Speichel und Schweiß) sowie in Keratinozyten vor und können Nukleinsäuren transportieren, die somit vor Nukleasen geschützt sind. Bestimmte Arten von RNA (miRNAs) werden selektiv ausgewählt und in Schweiß-EVs aus Blut angereichert. Es wurden keine Studien zur Möglichkeit des Übergangs von LNPs in die Samenflüssigkeit gefunden;
Angesichts der Bioverteilung in allen Organen und

Flüssigkeiten ist eine solche Passage a priori möglich und sollte untersucht werden.

Virale RNA vieler Viren findet sich in Blut, Sekreten und Geweben. Impfstoff-mRNA wird in Mengen injiziert, die um Größenordnungen größer sind als die bei einer natürlichen Infektion produzierte virale RNA. Diese mRNA wird bereits am ersten Tag nach der Injektion im Blut gefunden und bleibt bis zu 15 Tage bestehen. Es ist in der Lage, LNPs zu entkommen und in EVs eingekapselt zu werden, es ist funktionsfähig und kann in Protein übersetzt werden. Nackte oder in Elektrofahrzeugen eingekapselte Impfstoff-mRNA kommt innerhalb der ersten Woche nach der Injektion in der Muttermilch vor; Es ist vor Magensäften geschützt und kann neonatale Zellen transfizieren.

In Elektrofahrzeuge eingebettete oder sogar nackte RNA ist in der Lage, Zellen durch Inhalation oder transdermale Passage zu transfizieren. Die intranasale, orale, transdermale, intraokulare und subkonjunktivale Verabreichung extrazellulärer wirkstofftragender Vesikel wurde getestet: LNPs können durch die Haut, intranasal, intrakonjunktival und durch Inhalation verabreicht werden; Experimente haben gezeigt, dass die in diesen LNPs enthaltene mRNA in der Lage ist, Zellen zu transfizieren. Impfversuche gegen COVID durch Inhalation von EVs, die mRNA oder Spike-Protein enthalten, haben bei Mäusen und nichtmenschlichen Primaten positive Ergebnisse gezeigt. Natürliche Elektrofahrzeuge sind wirksamer als synthetische Elektrofahrzeuge.

Aus der Impfstoff-mRNA übersetztes Spike-Protein verbleibt bei Geimpften über Monate hinweg in großen Mengen; Es kommt in freier Form im Plasma vor und ist in Elektrofahrzeugen eingekapselt, die sich spontan aus den Zellen bilden, in denen der Spike erzeugt wurde. Diese Elektrofahrzeuge können ihre Ladung an verschiedene Zelltypen abgeben, insbesondere an fetale Zellen geimpfter Mütter. Spike kann in Keratinozyten der Haut gefunden werden. Speziell gegen Coronaviren haben Gentherapie- und Impfversuche (insbesondere mit mRNA) die Möglichkeit gezeigt, Zellen transkutan, nasal und durch Vernebelung aus LNPs und sogar aus nackter mRNA zu transfizieren. Spike- oder mRNA-RBD-Vektor-Exosomen wurden durch Inhalation an Tieren zur Anti-COVID-19-Immunisierung getestet.

Alle diese Studien zeigen, dass EVs, die mRNA und Spike tragen, daher über verschiedene Körperflüssigkeiten ausgeschieden werden und bei ungeimpften Personen über die

Haut oder durch Inhalation eindringen können (sowie über die Muttermilch bei Säuglingen und durch die transplazentare Passage bei Föten und warum nicht auch über das Sperma). . Auch nackte mRNA könnte ausgeschieden und eingetragen werden. Die mRNA- (und Adenovirus-) Impfstoffe entsprechen genau der Definition der Gentherapie durch die Gesundheitsbehörden (FDA, NIH und EMA). Gemäß den Vorschriften dieser Behörden sollten diese Produkte dringend zusätzlichen pharmakokinetischen Studien (insbesondere Ausscheidungsstudien) unterzogen werden, da sich die weit verbreitete Verwendung der mRNA-Technologie abzeichnet. Tatsächlich startete Sanofi eine klinische Studie mit dem ersten mRNA-basierten saisonalen Grippeimpfstoffkandidaten [92], Moderna startete eine Phase-3-Studie mit einem mRNA-Influenzaimpfstoff [93]. Für diese Grippeimpfstoffe sollte keine Notfallzulassung beantragt werden und die Anforderung an diese zusätzlichen Studien sollte nicht überschritten werden.

Links zu allen anderen bereits veröffentlichten Beiträgen dieser Serie finden Sie nach dem Abonnieren-Button unten.

PS: Ich möchte mich nur bei allen meinen Abonnenten bedanken, insbesondere bei den zahlenden! Wir wissen Ihre finanzielle Unterstützung sehr zu schätzen, da ich dadurch die oft große Zeit, die ich mit der Recherche und dem Schreiben meiner Beiträge verbringe, aufwenden kann. Nochmals vielen Dank. - Pierre

PS: Mein Buch „ [The War on Ivermectin](#)“ ist bei Amazon und überall dort erhältlich, wo Bücher verkauft werden. Die Bewertungen waren erstaunlich erfreulich.

War on Ivermectin: The Medicine that Saved Millions and Could Have Ended the Pandemic Hardcover – June 6, 2023

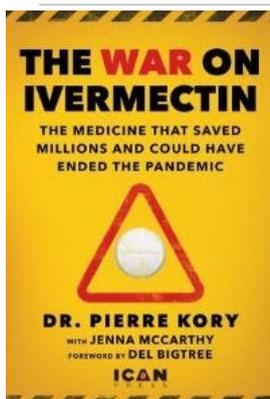
by Pierre Kory Dr. (Author), Jenna McCarthy (Author), Del Bigtree (Foreword)

4.9  366 ratings

4.8 on Goodreads 77 ratings

#1 Best Seller in Forensic Medicine

[See all formats and editions](#)



[„Ausscheiden“ Teil 1](#) – Ausscheiden von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten von Geimpften zu Ungeimpften – Teil 1

„ [Shedding“ Teil 2](#) – Das Bioverteilungs- und Ausscheidungspotenzial von Covid-mRNA-Impfstoffprodukten

„ [Haarausfall“ Teil 3](#) – Können Sie Lipid-Nanopartikel absorbieren, wenn sie einer geimpften Person ausgesetzt werden?

„ [Shedding“ Teil 4](#) – Nachweis der Plazenta- und Muttermilchübertragung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten

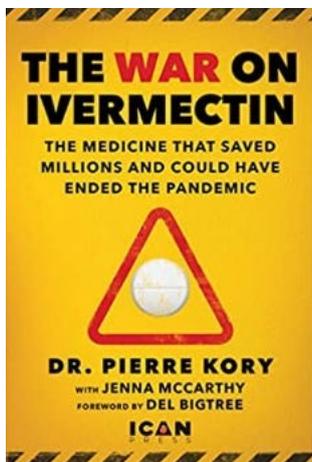
„[Haarausfall“ Teil 5](#) – Hinweise darauf, dass Haarausfall bei anderen Krankheiten verursacht

„[Haarausfall Teil 6](#) – Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen bei hochmodernen Klinikpatienten

„[Haarausfall“ Teil 7](#) – Haarausfall durch Geschlechtsverkehr – Klinische Berichte

„[Shedding“ Teil 8](#) – Eine Flut klinischer Berichte strömt herein

PPS – Ich bin stolz, berichten zu können, dass mein Buch in mehreren Ländern den Bestseller-Status bei Amazon erreicht und in den US-Amazon-Rankings aufsteigt ... Link:



Aktie



[175 Likes](#)[175 Likes](#)



[15 Umstapelungen](#)[15 Restacks](#)

59 Kommentare [59 Comments](#)



[Stephanie M](#)

[1. November](#) [Nov 1](#)

Vielen Dank für all das. Ich weiß, dass es ein Problem ist. Es ist schwer, weil wir auch nicht in Angst leben und uns isolieren wollen. Deshalb versuchen wir, so normal wie möglich zu leben. Die meisten Menschen, die uns nahe stehen, haben sich NICHT impfen lassen, Gott sei Dank. Ich reagiere auf jeden Fall empfindlich auf Haarausfall und hatte letztes Jahr große Probleme. Meine große Sorge gilt meinem Kind. Wir unterrichteten bereits zu Hause mit einer Gruppe, von der wir dachten, dass sie größtenteils ungeimpft sei. Es stellte sich heraus, dass es sich bei vielen um einige Kinder handelte (ein Junge brach letzten Monat zusammen und verlor das Bewusstsein). Oft habe ich darüber nachgedacht, mein Kind rauszuholen, aber was nun, es einfach isolieren? Wenn er mit einem Husten zur Schule geht, ist er das ganze Jahr über krank. Ich weiß, dass wir fasten und Nahrungsergänzungsmittel einnehmen können, aber für kleine Kinder wissen wir nicht, was sicher ist. Diese Informationen sind so wichtig und notwendig, aber auch sehr besorgniserregend. Ich weiß nicht einmal, was ich tun soll. Thank you for all this. I know it is an issue. It is hard because we also don't want to live in fear and isolate ourselves. So we try to live as normally as possible. Most of the people who are close to us did NOT take the vaccine, praise God. I am definitely sensitive to shedding and struggled a lot last year. My big concern is my child. We already homeschool with a group who we thought was mostly unvaccinated. Turns out many are including some kids (one boy collapsed last month and lost consciousness). Many times I thought of pulling my child out but then what, just isolate him? He is sick all year when he goes to school with a cough that never goes away.... For us, I know we can fast and take supplements, but for young children, we don't know what is safe. This information is so important and needed, but very concerning. I don't even know what to do.



[Gefällt mir \(19\)](#) [Like \(19\)](#)

[Antwort](#) [Reply](#)

[Aktie](#) [Share](#)

[Radarradar](#)

[7. November](#) [Nov 7](#)



Ich bin ein pensionierter Geistlicher/Kaplan. Ich habe meinen letzten Job Anfang 2020 gekündigt, als ich befürchtete, ich könnte Covid zu meinem 43-jährigen behinderten und

unheilbaren Sohn mit nach Hause bringen. Ich war fast rund um die Uhr zu Hause, abgesehen von kurzen Autofahrten zu einem . Ich habe täglich 8 Stunden damit verbracht, alles zu lesen, was Referenzen und Quellenadressen zu Covid-Wuhan, Impfungen und jetzt Schuppen enthält (das Thema, das ich bereits im Jahr 2020 am besten verstehen wollte). I am a retired clergyman/chaplain. I quit my last job early in 2020, when I feared I could bring home Covid to my 43 y/o disabled and terminal son. I've been at home largely 24/7 except short drive trips to a [PostfachP.O.Box](#). I have spent 8 hrs daily reading everything that cites references and source addresses on Covid-Wuhan, Jabs and now shedding (the subject I wanted to best understand already in 2020).

Ich ging auch am Mittwochabend in die Kirche (am wenigsten besucht); und am Ende des Gottesdienstes ging ich durch eine Seitentür hinaus, weil ich wusste, dass einige Mitglieder geimpft waren. Anfang des Frühlings 2023 beschloss ich, dem Geistlichen beim Verlassen des Gottesdienstes (ohne die Seitentür zu benutzen) die Hand zu schütteln. In dieser Nacht hatte ich Schüttelfrost im Bett, gefolgt von insgesamt drei Tagen Schüttelfrost am Tag und in der Nacht, und ich fühlte mich sehr kalt. Ich schüttelte ihm einfach die Hand und ging alleine weiter! Ich dachte, es sei nur ein Zufall, und ging zwei Wochen später zurück; und nach diesem Gottesdienst schüttelte ich dem Geistlichen die Hand und plauderte etwa dreißig Sekunden lang mit ihm. Weniger als eine Minute später, als ich meine Schlüssel zum Einsteigen in mein Auto holte, begann meine Nase stark zu laufen (und ich hatte von Dr. Thomas E. Levy, MD/JD, ebenfalls vom FLCCCA, erfahren, dass dies das erste Anzeichen einer ... Viren oder Bakterien ausgesetzt. Ich habe nie Probleme mit Pollen. Es gab keinen Staub oder Geruch in der Außenluft. Ich entschied sofort, dass der Geistliche, der mir zwei Jahre zuvor gesagt hatte, dass er den kompletten Double-Shot-Kurs durchlaufen hatte und beabsichtigt hatte Die erste Auffrischungsimpfung zu bekommen, um in Krankenhäuser zu gehen, um seine kranken Mitglieder zu besuchen (damals eine Anforderung), hatte immer noch Haarausfall; und er hatte seit seinen ersten Impfungen im Jahr 2021 drei Varianten von Covid gehabt. Ich wusste sofort, dass ich nach Hause gehen und mit der Vernebelung von 0,015 beginnen sollte % Wasserstoffperoxid (H₂O₂), verdünnt mit normaler Kochsalzlösung (nur 9,5 % Steinsalz in destilliertem Wasser). Ich hatte dies oft getan, als mir die meisten meiner Zähne entfernt wurden, um Quecksilberamalgame loszuwerden und Lymphinfektionen direkt unter meinen Ohren von Fäulnis zu heilen Wurzelkanäle, die ich nicht spüren konnte. Beim zweiten Mal hatte ich immer noch drei Tage lang Tag und Nacht Schüttelfrost. Also spiele ich in Gedanken damit, einen Gottesdienst für Nichtgeimpfte und mit einem nicht geimpften Geistlichen zu beginnen. Es gibt zu viele geimpfte Leute (Gott segne ihre Seelen - sie wurden belogen, unter Druck gesetzt usw.). Aber nur sehr wenige von uns

können es sich leisten, auch nur minimal krank zu werden wie ich (nur drei Tage lang und dann nur noch Schüttelfrost). Es gibt viele ältere Menschen, die bereits ein oder mehrere Gesundheitsprobleme haben. In meiner Kirche wird der gesamte Gottesdienst gefilmt und wöchentlich erscheint ein Gottesdienstbulletin per E-Mail. Aber es ist nicht dasselbe – kein sozialer Kontakt, kein Abendmahl (oder eine Messe, etwa für Katholiken). Ich werde noch etwas versuchen: mich vor der Kirche mit mehreren liposomalen Vitamin Cs und Quercetin stärken und H2O2 vernebeln, sobald ich nach Hause komme, und vielleicht noch ein zweites Quercetin hinzufügen. Wenn das nicht klappt, fange ich am besten schnell mal mit dem „ungestörten Gottesdienst“ an. I would also go to Church on Wednesday nights (least attended); and at the end of the service I would walk out a side-door because I was aware some members were vaccinated. Earlier this Spring 2023 I decided to shake the clergyman's hand walking out of the service (not using the side door). That night I had chills in bed followed by three days total of day and night chills and feeling very cold. I just shook his hand and walked on by myself! I thought it was just a fluke thing, and went back two weeks later; and after that service I shook the clergyman's hand and bantered with him for about thirty seconds. Less than one minute afterward, as I was getting my keys to get into my car, my nose started running profusely (and I had learned from Dr. Thomas E Levy, MD/JD also with the FLCCCA that this is the first sign of a viral or bacterial exposure. I never have pollen problems. There was no dust or odor in the outside air. I decided then and there that the clergyman, who had told me two years earlier that he had had the full double-shot course and intended to get the first booster in order to get into hospitals to visit his sick members (a requirement back then) was still shedding; and he had had three variant Covies since his first shots in 2021. I knew immediately to get home and start nebulizing 0.015% hydrogen peroxide (H2O2) diluted with Normal Saline (9.5% rock salt only in distilled water). I had done this alot when I had most of my teeth removed to get rid of mercury amalgam and heal lymph infections just under my ears from rotten root-canals that I could not feel. That second time I still had 3 days of chills night and day. So I am toying around in my mind starting a Church service for the non-jabbed and with a non-jabbed minister. There are too many jabbed folk around (God bless their souls--they were lied to, pressured, etc). But very few of us can afford to get minimally sick like me (for just 3 days, and then only chills). There are plenty of aged folk who already have one and more health problems.. My Church does have the whole service filmed and a service bulletin comes out weekly by email. But it is not the same thing--no social contact, no Lord's Supper (or Mass, such as for Catholics). I will try one more thing: boost myself with several liposomal Vitamin C's and Quercetin before Church, and Nebulize H2O2 as soon as I get home, and maybe add a

second Quercetin. If that doesn't work, I had better quickly start that "unjabbed worship service".

[Gefällt mir \(16\)](#)[Like \(16\)](#)

[Antwort](#)[Reply](#)

[Aktie](#)[Share](#)

[1 Antwort](#)[1 reply](#)

[57 weitere Kommentare...](#)[57 more comments...](#)

[Spitze](#)[Top](#)

[Neu](#)[New](#)

[Gemeinschaft](#)[Com](#)

Source :

https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.google.com/p/shedding-via-sexual-intercourse-clinical?r=iutjw&x_tr_sl=auto&x_tr_tl=de&x_tr_hl=de

Pierre Korys medizinische Überlegungen

„Haarausfall“ Teil 7 – Beschreibungen von Haarausfall, der nach dem Geschlechtsverkehr zu Krankheiten führt "Shedding" Part 7- Descriptions of Shedding Causing Illness After Sexual Intercourse

Hier schildere ich Fallbeispiele zweier verschiedener Paare, bei denen die Frauen nach einer bestimmten Art sexueller Aktivität mit identischen Symptomen erkrankten. Here I provide case descriptions of two different couples where the women fell ill with identical symptoms after a specific type of sexual activity.



1. November 2023 Nov 1, 2023

[157157](#)



In den [ersten vier Beiträgen](#) dieser Serie zum Thema Haarausfall habe ich die regulatorischen und wissenschaftlichen Beweise überprüft, die die Risiken und die Realität der Übertragung von Covid-mRNA-Nanopartikelkomponenten und Spike-Proteinprodukten von geimpften auf sich entwickelnde Föten, mit Muttermilch gefütterte Säuglinge und andere in identifizieren ihre Umgebung.

Die Beiträge über Teil 4 hinaus konzentrieren sich fast ausschließlich auf die Bereitstellung klinischer Beweise mit Beschreibungen von Situationen, in denen Patienten nach engem Kontakt mit geimpften Familienmitgliedern, Freunden oder Kontakten über Symptome berichteten.

In [Teil 5](#) habe ich die Falldarstellungen von zwei Frauen überprüft, die ich erfolgreich wegen abnormaler Menstruation behandelt habe, nachdem sie kürzlich geimpften Ärzten nahe gekommen waren. Darüber hinaus habe ich eine Studie überprüft, in der ein starker Zusammenhang zwischen den mRNA-Impfraten bei Erwachsenen und der übermäßigen Sterblichkeit **bei ungeimpften Kindern** in den USA und Europa festgestellt wurde. Es ist wirklich beunruhigend, über die Feststellung dieses Papiers nachzudenken.

In [Teil 6](#) habe ich Fallnotizen und Mitteilungen einer kleinen Kohorte von Patienten in unserer [Leading Edge Clinic vorgestellt](#), in denen die Symptome detailliert beschrieben werden, die sich nach dem Kontakt mit geimpften Kontakten entwickeln.

In diesem Beitrag füge ich zwei kurze Beschreibungen von Krankheiten hinzu, die sich nach einer bestimmten Art von sexueller Aktivität entwickeln, sowie einen einzigartigen Fall einer hochsensiblen Person, die gezwungen war, sich von ihrem Ehemann zu trennen, weil sie nicht in der Lage war, das Bett zu teilen, nachdem er heimlich Sex hatte geimpft.

Ich habe diesen Beitrag aufgrund seines heiklen (und einigermaßen sensationellen) Charakters hinter eine Paywall gestellt. In den [Teilen 8](#) und 9 werde ich jedoch Dutzende von Beschreibungen von Haarausfallereignissen einfügen, die mir anschließend von Abonnenten entweder per persönlicher E-Mail oder als Kommentar unten zugesandt wurden frühere Beiträge in dieser Reihe.

FALL 1

Ein Freund und Kollege, der sich mit Impfungen auskennt (und sich mit der Behandlung von Impfverletzungen auskennt, da er selbst verletzt wurde), hat mir Folgendes berichtet:

„Ich war auf einem Flughafen und stand an der Sicherheitskontrolle in einer langen, überfüllten Schlange. Als ich das Flugzeug bestieg, fühlte ich mich unwohl, hatte Müdigkeit, allgemeines Unwohlsein und Kopfschmerzen. Das ist mir schon einmal passiert, als ich Menschenmassen ausgesetzt war. Als ich an diesem Abend nach Hause kam, bot mir meine Frau Oralsex an, um mich besser zu fühlen und zu entspannen. Sie und ich mögen es, wenn sie das Sperma schluckt, und nachdem wir Sex hatten, klagte sie innerhalb von Minuten plötzlich über 9 von 10 Schmerzen und rollte

sich in der Fötalposition zusammen. Keine Übelkeit oder Erbrechen. Das war in den vielen Jahren unserer Ehe noch nie passiert. Wir kamen beide schnell zu dem Schluss, dass ich nicht nur erneut erkrankt war, weil ich einer Menschenmenge am Flughafen aus der Nähe ausgesetzt war, sondern dass sie anschließend auch „geimpft“ worden war. Die Einnahme von 24 mg Ivermectin reduzierte die Schmerzen innerhalb von 30 Minuten auf 1 von 10.“

Ich muss darauf hinweisen, dass es sich nicht nur um eine sexuelle Übertragung handelt, sondern auch um einen Fall von „sekundärem Haarausfall“, was bedeutet, dass der Ehemann zuerst Symptome entwickelte, nachdem er einer Gruppe geimpfter Personen ausgesetzt war, und anschließend den Spike oder etwas anderes übertrug mRNA-Impfstoff-Nanopartikelkomponenten an seine Frau zu Hause, die daraufhin akut erkrankte.

FALL 2

Nicht allzu lange danach erhielten wir diese Beschreibung eines nahezu identischen Ereignisses auf unserem Aufnahmeformular für [die Impfpraxis von Leading Edge](#) :

What symptoms of longskipped haul COVID are you suffering? Check all that apply

other Post-COVID vaccine symptoms

Husband was vaccinated April 1, 2021 with J&J. I am not vaccinated. I've felt fine around him and with sex (no shedding issues) with the exception of ingested semen 6 weeks ago. The next morning I had abdominal pain and diarrhea. It has not gotten better. My stomach feels unstable. I talked to my doctor about my concerns with spike protein and sex but she basically said it is nothing to worry about and didn't believe J&J produced a spike protein. I decided not to bother her with my symptom at that point.

Are you improving, staying the same, or getting worse?

staying the same

Tele-Health Consent

INTRODUCTION: Telehealth involves the use of electronic communications to enable health care providers to provide patient care through the means of live two-way audio and/or video. The purpose of this form is to obtain your consent to participate in a Telehealth consultation for various medical conditions/illnesses. The

Ich halte die nahezu identischen Berichte über akute Erkrankungen, die sich nach dem Verschlucken des Spermas eines geimpften Mannes

entwickeln, für einen überzeugenden Beweis dafür, dass Spike-Protein oder andere mRNA-Impfstoffkomponenten in klinisch bedeutsamem Maße in Spermien vorhanden sind. Denken Sie daran, dass die Ausscheidung über Spermien weder bei Tieren noch beim Menschen untersucht wurde (wie es hätte sein sollen). Beachten Sie auch, dass beide Paare diese Art des Geschlechtsverkehrs nicht mehr praktizieren.

FALL 3

Obwohl dies keine Beschreibung der sexuellen Übertragung an sich ist, ist der folgende Fall einer Frau, die sich von ihrem Ehemann trennen musste, weil sich nach einer heimlichen Impfung eine schwere Krankheit entwickelte, angesichts der Menge an Einblicken in die Spike-Übertragung, die sie bietet, äußerst aufschlussreich.

Obwohl dieser Fall bereits am Ende von [Teil 6 enthalten](#) war, füge ich ihn noch einmal hinzu, da es sich aufgrund der starken Empfindlichkeit gegenüber geimpften Personen und des vom Patienten gemeldeten hohen Krankheitsgrades um den extremsten Fall handelt, den ich je gehört habe.

Die Tatsache, dass sie an einem Abfall des Dezidualzylinders litt, ist besonders belastend, da dies vor der Covid-mRNA-Kampagne eine äußerst seltene Erkrankung war (dh seit der zweiten Hälfte des 20. Jahrhunderts wurden nur etwa 50 Fälle von Dezidualguss veröffentlicht [\)](#). Jim Thorpe, der Gynäkologie-Experte für mütterliche fetale Medizin, hat offenbar seit der mRNA-Kampagne einen enormen „Anstieg“ in den Berichten über das Abwerfen von Dezidualzylindern beobachtet. Dies ist wahrscheinlich ein guter Zeitpunkt, um Ihnen zu erklären, was ein Dezidualgips ist – dabei wird die gesamte Gebärmutter Schleimhaut massenhaft durch die Vagina ausgestoßen, sodass sie wie ein „Zip“ der Gebärmutter aussieht. Siehe unten:



Dr. Poppy Daniels ✓

@drpoppyBHRT

...

Decidual casts. Apparently some women are passing this post-vax?
Second pic is from one of my GYN textbooks.



8:28 PM · Apr 20, 2021

Die folgende E-Mail wurde vor einigen Monaten unaufgefordert an unsere [Leading Edge Clinic](#) gesendet (lange bevor ich anfing, über Haarausfall zu schreiben). Ihre extreme Sensibilität gegenüber Haarausfall ermöglichte es ihr, zahlreiche Erkenntnisse darüber zu gewinnen, welche Art von Menschen am meisten, am wenigsten, wann und in welchen Umgebungen haaren. Es ist ein Trottel:

Hallo Dr. Kory,

Ich habe kürzlich ein Interview gehört, das Sie mit Evan Brand geführt haben. Ich fühle mich verpflichtet, Ihnen zu schreiben, um eine persönliche Aussage mitzuteilen, die für die aktuelle Forschung, die Sie durchführen, und die Betreuung, die Sie in Bezug auf Vx-Verletzungen und Haarausfall leisten, relevant sein könnte.

Ich bin eine 43-jährige kaukasische Frau aus Australien. Die meiste Zeit meines Erwachsenenlebens habe ich unter Migräne, Reaktionen auf bestimmte Nahrungsmittel und Chemikalien sowie Unfruchtbarkeit nach meinen beiden Kindern gelitten. Ich konnte nie ein drittes Kind bekommen. Ansonsten bin ich gesund und schlank, habe keinerlei chronische Beschwerden und ernähre mich sehr gesund. Ich habe ein Autoimmunproblem; Es ist nicht klar, wann es

begann, aber die Gardasil-Impfung im Jahr 2012 hat alles sicherlich noch schlimmer gemacht. Ich habe auch die MTHFR-Mutation (beide heterozygot).

Wie auch immer, als die Covid-Vax-Kampagne 2021 in Australien begann, spürte ich sofort den „Abfall“. Nach dem ersten Kontakt mit einer geimpften Person war ich so krank, dass ich tagelang bettlägerig war und den damit einhergehenden Gehirnebel nicht loswerden konnte. Nach langer Recherche (mit Hilfe eines großartigen Heilpraktikers) wurde mir klar, dass ich Ivermectin brauchte, um mir zu helfen. Damals, im Juni 2021, war es noch legal zu bekommen und es gelang mir, einen freundlichen Arzt zu finden, der es mir per Telemedizin verschrieb. In 3 Tagen war ich wieder normal. Im Juli 2021 wurde Ivermectin hier verboten und alle Beteiligten mussten es aus Indien bestellen und hoffen, dass der Zoll es nicht abfängt. Es bildeten sich gleichgesinnte Gruppen und wir halfen uns gegenseitig; Freundliche Apotheker würden es für einige auf eigenes Risiko zubereiten. Was war das für eine verrückte Zeit.

Dann ließ sich mein damaliger Mann impfen, ohne es mir zu sagen. Jedes Mal, wenn er nachts ins Bett sprang, bekam ich heftige Kopfschmerzen. Wochen später begann ich stark zu bluten. Die Blutung hörte nie auf (3 Wochen starke Blutung – bitte beachten Sie, dass ich in meinem ganzen Leben noch nie Probleme mit der Regelblutung hatte), bis ich schnell in die Notaufnahme gebracht werden musste, wo man versuchte, mich zu einer Bluttransfusion zu zwingen, da mein Hämoglobinspiegel schlecht war. Sie glaubten nicht, dass ich die Nacht überleben würde. Ich lehnte ab, da sie nicht garantieren konnten, dass es sich um ungeimpftes Blut handelte. Ich bat um eine Eiseninfusion, da ich wusste, dass dadurch mein Hämoglobinspiegel langsam wieder ansteigen würde, eine längere, aber sicherere Lösung. Ich habe Medikamente genommen, um die Blutung zu stoppen. Aufgrund dieses Problems habe ich mich von meinem Mann getrennt, da ich nie wieder in seiner Nähe sein konnte, ohne krank zu werden.

Zwei Monate später erlebte ich einen Abfall des dezidualen Gipsverbandes. Es ist eine sehr beängstigende Erfahrung. Ich bin von allen Ärzten der Schulmedizin hier gestochen und untersucht worden und sie haben bei mir nichts Falsches gefunden, aber sie „garantieren, dass meine Probleme nichts mit dem Ausscheiden oder dem Anstieg von Proteinen zu tun haben“.

Ich möchte Ihnen sagen, dass ich immer noch so empfindlich auf den Haarausfall reagiere, dass ich innerhalb von 10 Sekunden erkennen kann, ob jemand geimpft ist, wenn ich neben ihm stehe. Zweieinhalb Jahre später kann ich zu 100 % bezeugen, dass die Menschen immer noch so viel Haar verlieren wie bei der ersten Impfung. Es hört NICHT auf. In den letzten zwei Jahren habe ich Folgendes gelernt und kann eine eidesstattliche Erklärung dazu unterzeichnen:

-Alte Menschen verlieren weniger Haar (weil ihr Immunsystem schwächer ist?)

-Gesunde, energiegeladene Menschen verlieren mehr Haar

-Covid-geimpfte Kinder (wir haben viele in Australien) scheiden am meisten aus (wahrscheinlich wegen ihres starken Immunsystems) - Ich gehe nicht in die Klassenzimmer meiner Kinder

-Ich habe das Gefühl, dass ich von meinen Kindern zweitrangig abnehme, wenn sie von der Schule nach Hause kommen

- Haarausfall scheint Menschen mit Autoimmunproblemen zu betreffen (Sie waren sich in Ihrem Interview nicht sicher, warum manche Menschen empfindlich reagieren und andere nicht).

-Nattokinase war meine Rettung, sie ist so effektiv, dass ich manchmal nicht einmal den Haarausfall spüre.

-Ich nehme IVM einmal pro Woche, da es eine lange Haltbarkeit im Körper hat und auch erstaunlich ist. Ich habe auch HCQ, aber ich habe nicht die gleiche Wirksamkeit festgestellt.

-LDN (niedrig dosiertes Naltrexon) hat bei der Reduzierung von Autoimmunreaktionen eine bedeutende Rolle gespielt. Bitte denken Sie bei Ihren Patienten darüber nach, da Menschen, die empfindlich auf Haarausfall reagieren, auch an Autoimmunproblemen leiden

-NAC ist in Ordnung, hat aber nicht wirklich funktioniert

-Nikotin wirkt gegen Proteinausscheidungen/-spitzen. Ich rauche nicht, habe aber ein Verlangen nach Zigaretten, wenn ich Proteinausscheidungen habe. (Die einzigen 2 Personen, die ich kenne, die noch nie an Covid erkrankt sind, sind starke Raucher).

-Ausscheidung erfolgt über den Atem, die Haut und alle Körperflüssigkeiten des Menschen. Es ist überall in ihrem

Körper und ich weiß nicht, wie diese Menschen am Leben bleiben können.

-Ich kann mit geimpften Menschen sprechen, wenn wir draußen sind. Meistens.

-Menschen hören nie auf zu haaren.

-Ich schwöre, ich kann in Innenräumen innerhalb von 10 Sekunden erkennen, ob jemand geimpft ist.

Während Ihres Interviews haben Sie erwähnt, dass Sie nicht sicher sind, ob Menschen weiterhin Spike-Proteine produzieren. Ich kann garantieren, dass sie nie aufhören. Allerdings kann sich Ihr Körper an das Ablösen der Stacheln gewöhnen.

Sollten Sie einen neuen Durchbruch in der Behandlung haben, lassen Sie es mich bitte wissen oder lassen Sie es die Welt wissen! So viele von uns leiden. Ich blute immer noch stark, es bilden sich große Blutgerinnsel usw. Ich habe keinen Zweifel daran, dass es sich um eine Biowaffe handelt.

Ich hoffe, dass einige der Informationen, die ich teile, anderen helfen können.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen, uns allen zu helfen.

Mit freundlichen Grüßen

Unten finden Sie Links zu allen anderen bereits aktiven Beiträgen dieser Reihe.

PS: Mein Buch [„The War on Ivermectin“](#) ist bei Amazon und überall dort erhältlich, wo Bücher verkauft werden. Das Lesen der Rezensionen war ein Höhepunkt meines Lebens (und eine Quelle psychologischer Nahrung, während ich in dieser historisch dunklen Zeit „weiter kämpfte“).

War on Ivermectin: The Medicine that Saved Millions and Could Have Ended the Pandemic Hardcover – June 6, 2023

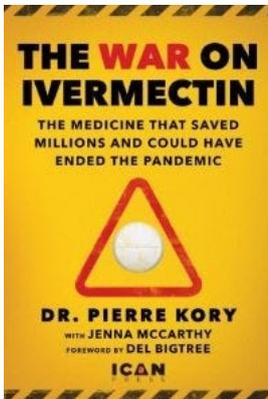
by Pierre Kory Dr. (Author), Jenna McCarthy (Author), Del Bigtree (Foreword)

4.9  366 ratings

4.8 on Goodreads 77 ratings

#1 Best Seller in Forensic Medicine

[See all formats and editions](#)



[„Ausscheiden“ Teil 1](#) – Ausscheiden von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten von Geimpften zu Ungeimpften – Teil 1

„ [Shedding“ Teil 2](#) – Das Bioverteilungs- und Ausscheidungspotenzial von Covid-mRNA-Impfstoffprodukten

„ [Haarausfall“ Teil 3](#) – Können Sie Lipid-Nanopartikel absorbieren, wenn sie einer geimpften Person ausgesetzt werden?

„ [Shedding“ Teil 4](#) – Nachweis der Plazenta- und Muttermilchübertragung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten

„[Haarausfall“ Teil 5](#) – Hinweise darauf, dass Haarausfall bei anderen Krankheiten verursacht

„[Haarausfall Teil 6](#) – Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen bei hochmodernen Klinikpatienten

„[Haarausfall“ Teil 7](#) – Haarausfall durch Geschlechtsverkehr – Klinische Berichte

„[Shedding“ Teil 8](#) – Eine Flut klinischer Berichte strömt herein

„[Shedding“ Teil 9](#) – Immer mehr klinische Fallbeschreibungen von Shedding Pour In

Abonnieren Sie Pierre Korys Medical Musings **Subscribe to Pierre Kory's Medical Musings**

Tausende zahlende Abonnenten **Thousands of paid subscribers**

Erkundung der Dysfunktion in der amerikanischen Medizin und der Auswirkungen des unerbittlichen Krieges der übernommenen Gesundheitsbehörden gegen Generika. **Exploring the dysfunction in**

American medicine & the effects of the captured health agencies' relentless war on generic drugs.



[157 Likes](#)[157 Likes](#)

14 Kommentare14 Comments



[RandiGRandiG](#)
[5. NovemberNov 5](#)

WOW!! Wir brauchen keine „Studien“, um zu wissen, was uns die patientenorientierte Medizin sagt. WOW!! We don't need 'studies' to know what patient based medicine is telling us.



Ich war schon immer ein kritischer Denker, aber jetzt glaube ich einfach nichts mehr von irgendeiner Regierungsbehörde. I've always been a critical thinker, but now I just don't believe a single thing from any government agency anywhere.

Ich liebe meinen PCP, aber ich lenke meine Gesundheit, nicht ihn. Wir sind die CEOs unserer eigenen Gesundheit und niemand sonst! I love my PCP, but I direct my health, not him. We're the CEOs of our own health and no one else!

[Gefällt mir \(19\)Like \(19\)](#)

[AntwortReply](#)

[AktieShare](#)

[GrootGroot](#)

Schreibt Was ist die Geschichte von Morning Glory? Writes
What's the story morning glory?

[3. NovemberNov 3](#)



Was den Andrang angeht... Auch ich habe das schon oft erlebt. Ich fühle mich unwohl, habe grippeähnliche Symptome und kann einen einzigartigen Geruch in der Umgebung von Menschen riechen. Nachdem ich mich so gefühlt und in Gesellschaft von Familie und Freunden mehrmals den gleichen Geruch gerochen hatte, bestätigte ich den Zusammenhang mit der Covid-Impfung. Wie sich herausstellte, wurden beide innerhalb der Vorwoche geimpft. Ich reagiere sehr empfindlich auf Medikamente und im Allgemeinen und ich schwöre, ich kann etwas riechen, also frage ich jetzt und ja, der Link ist da! In terms of crowds... I too have experienced this many times. I feel unwell with flu like symptoms and can smell a unique ordour around people. After feeling this way and smelling the same ordour several times in company with family and friends, I confirmed the correlation with the covid vaccination. As it transpired each has been vaccinated within the previous week. I am very sensitive to meds and in general and I swear I can smell something so now I ask and yep the link is there!

[Gefällt mir \(18\)Like \(18\)](#)

AntwortReply

AktieShare

[1 Antwort1 reply](#)

[12 weitere Kommentare...12 more comments...](#)

Source :

[https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.google.com/p/shedding-part-8-a-deluge-of-clinical?](https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.google.com/p/shedding-part-8-a-deluge-of-clinical?publication_id=645524&post_id=138529026&isFreemail=true&r=1we1lc&x_tr_sl=auto&x_tr_tl=de&x_tr_hl=de)

[publication_id=645524&post_id=138529026&isFreemail=true&r=1we1lc&x_tr_sl=auto&x_tr_tl=de&x_tr_hl=de](https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.google.com/p/shedding-part-8-a-deluge-of-clinical?publication_id=645524&post_id=138529026&isFreemail=true&r=1we1lc&x_tr_sl=auto&x_tr_tl=de&x_tr_hl=de)

[Pierre Korys medizinische Überlegungen](#)

„Haarausfall“ Teil 8 – Eine Flut klinischer Haarausfall-Anekdoten strömt herein "Shedding" Part 8 - A Deluge Of Clinical Shedding Anecdotes Pour In

Immer mehr Menschen berichten mir über frühere Episoden plötzlich auftretender Impfnebenwirkungen nach Kontakt mit geimpften Personen. Denken Sie daran, der Plural von Anekdoten ist ... Daten. Increasing numbers of people are reporting to me prior episodes of sudden-onset vaccine side effect symptoms after an exposure to vaccinated people. Remember, the plural of anecdotes is... data.



4. November 2023 Nov 4, 2023

[335335](#)

In keiner bestimmten Reihenfolge präsentiere ich unverändert die spontanen Beschreibungen, die von einigen meiner über 70.000 Substack-Abonnenten gepostet wurden. Sie schreiben sie in den Kommentarbereich früherer Beiträge dieser Reihe oder senden sie mir privat per E-Mail.

Wenn Sie die Beiträge [6](#), [7](#) und [8](#) lesen, beachten Sie die Gesamtheit, Konsistenz und Ähnlichkeiten der klinischen Anekdoten, die von Menschen aus verschiedenen Teilen des Landes und der Welt eingereicht wurden, die keine Experten für Impfterverletzungssyndrom/-Symptome sind (in einigen Fällen sogar). Ich war mir des Haarausfalls erst bewusst, als ich meinen Beitrag gelesen und mich dann an diese Ereignisse erinnert hatte. Ich finde, dass die Gesamtheit der Beiträge ein schlüssiger Beweis dafür ist, dass es zu klinisch signifikantem Haarausfall kommt.

Als sich weiterentwickelnder Experte für die Untersuchung, Bewertung und [Behandlung von Impfterverletzungen sollten Sie sich auch](#) darüber im Klaren sein, dass anormale Menstruationsblutungen (Dinge wie Ausbleiben, Unregelmäßigkeit, Schwere oder

„Seltsamkeit“ des Blutflusses mit seltsam aussehenden Blutgerinnseln) eine der, wenn nicht sogar die häufigsten, Probleme darstellen. häufige Nebenwirkung der mRNA-Nanopartikel-Impfstoffe bei Frauen. Darüber hinaus finde ich einige der folgenden Berichte sowohl alarmierend als auch herzerreißend, wenn man bedenkt, dass in einer Minderheit der Berichte intensives chronisches Leiden beschrieben wird, das durch ein Haarausfallereignis ausgelöst wurde, ähnlich dem Leiden, das wir bei Patienten unserer Long Vax-Klinik sehen [.](#)

Erinnern Sie sich an den Fallbericht in Teil 7 über die Australierin mit hoher Haarausfallempfindlichkeit? Weißt du, der Fall, bei dem sie sich von ihrem geimpften Ehemann trennen musste, weil sie heftig erkrankte, als sie das Bett teilten? Nun, sie berichtete auch, dass sie unter dem Abwurf des Dezidualzylinders gelitten habe, einem einzigartig seltenen Ereignis vor der Impfkampagne, das sogar so selten war, dass ein Forscherteam einen [Artikel veröffentlichte](#), in dem es um einen schockierenden Anstieg der Fälle ging, die anhand von Umfragedaten geimpfter Frauen gemeldet wurden. In diesem Papier stellten sie fest, dass „in den letzten 109 Jahren weniger als 40 Fälle gemeldet wurden“.

Beachten Sie, dass diese Gruppe zu Beginn der Impfkampagne eine Website namens „My Cycle Story“ erstellt hat, auf der Berichte über Menstruationsstörungen gesammelt werden, die nach der Impfung oder nach dem Kontakt mit Geimpften auftreten.



MY CYCLE
STORY

Share Your Cycle Story

Having irregular experiences worth sharing? Your story can help us and others find answers. Tell us about your experience.

*This may be shared on our website, publications, social media and interviews.
Your privacy preference will be requested in the form.*

Eine der Gründerinnen erzählte mir, dass sie seit dem Abschluss ihrer Umfrage über ein Jahr lang Hunderte davon gesammelt habe. Sie können [Ihre hier einreichen](#).

Erinnern Sie sich auch [an die Schule in Miami](#), die **Lehrern und Schülern bis zu 30 Tage nach jeder Impfung den Schulbesuch verbot**? Sie haben diese Richtlinie auch sehr früh im Wahlkampf umgesetzt:

Miami School Tells Parents to Keep Vaccinated Kids at Home

— Centner Academy has also cited the "vaccine-shedding" myth for rejecting vaccinated teachers

by Jennifer Henderson, Enterprise & Investigative Writer, MedPage Today October 19, 2021



Die von Unternehmen kontrollierten Medien haben die Theorie hinter der Schulpolitik auf Herz und Nieren geprüft, wissen Sie, mit ungenannten „Experten“, wie in diesem Absatz:

*Der Mythos des „Impfstoffausscheidens“ beruht auf der Annahme, dass geimpfte Personen [das Spike-Protein ausscheiden können](#), was bei anderen Frauen in der Nähe zu Menstruationszyklusunregelmäßigkeiten, Fehlgeburten und Unfruchtbarkeit führen kann. Experten haben diese Behauptungen jedoch **wiederholt dementiert**.*

Nun, dieser „Experte“ ist anderer Meinung. Nachdem ich mich nun eingehend mit der Realität des mRNA-Ausstoßes bei der Covid-Gentherapie befasst habe, finde ich, dass die Richtlinien der Schule in Miami weitaus wissenschaftlich fundierter und angemessener vorsorglich waren als alle Covid-Richtlinien, die jemals von unseren Bundesgesundheitsbehörden erlassen wurden. Mir gefällt auch, dass die Schule nie auf die Anfrage des Journalisten nach einer Kopie der Richtlinien reagiert oder einen Kommentar abgegeben hat. Jemand hoch oben in der Verwaltung dieser Schule wusste schon früh genau, was geschah oder passieren könnte, und

wusste auch, dass er sich nicht an die Presse wenden sollte. Ich bin beeindruckt.

Wie auch immer, los geht's:

„Seit 1998 befinde ich mich in den Wechseljahren und gelegentlich und selten hatte ich punktuelle Blutungen, aber **vor einem Monat war es viel stärker und das geschah direkt nachdem ich in der Nähe eines Servicemitarbeiters bei mir zu Hause war. 2 Tage dann weg. Ich bekam sogar die verdammten Krämpfe, die ich vorher selten hatte.**“

„Ich habe im Jahr 2020 von einem informierten „Anti-Vaxxer“ auf Instagram über das Schreddern gelesen, als sie damit begannen, die Impfungen freizugeben, aber mein Mann bestand darauf, dass ich zu weit gehen würde. Wir wurden nie geimpft, aber **im Juli 2021, nachdem ich mit meinen frisch geimpften Schwiegereltern zusammen war, bekam ich Blutungen wie nie zuvor in meinem Leben. Und plötzlich bin ich gegen alles allergisch.** Es dauerte bis März dieses Jahres. Vielen Dank, dass Sie darüber geschrieben haben. **Fühlen Sie sich endlich nicht verrückt. Ich hatte immer den Verdacht, dass es sich um den Haarausfall handelte, aber bei den Dutzenden von Ärzten, zu denen ich ging, um eine Heilung herbeizuführen, stieß dies auf taube Ohren.**“

„Oh wow, das klingt irgendwie nach mir! Mein Vater verkündete mir vor etwa anderthalb Wochen voller Stolz, dass er und meine arme Mutter mit Demenz ihre neueste Auffrischungsimpfung bekommen **hatten Während der drei Tage, an denen ich mich jede Woche um sie kümmere, zu Hause war, begann ich plötzlich einen Tag lang stark zu bluten, was ungefähr zehn Tage nach dem Ende meines Zyklus war, aber ich schrieb es einfach der Perimenopause zu, obwohl dies nicht der Fall war. Das ist mir noch nie passiert. Aber jetzt habe ich ernsthafte Bedenken darüber!**“

ED: Dieser Bericht liefert ziemlich eindeutige Beweise dafür, dass eine Übertragung durch Schweiß möglich ist:

„Gott segne Sie, Sir, und DANKE, dass Sie bereit sind, sich diesem anspruchsvollen Thema zu stellen, zu dem es so wenig Forschung gibt. Ich war meiner Überzeugung nach einer hohen Dosis von allem ausgesetzt – als ich drei Stunden in unmittelbarer Nähe eines Familienmitglieds verbrachte, das einen Tag nach der Impfung stark schwitzte. Ein paar Tage später **traten an dem Bein, das diesem Familienmitglied am nächsten war, zufälligerweise ungeklärte Blutergüsse auf** . Es handelte sich um schmerzlose Blutergüsse, die nichts mit einer Verletzung zu tun hatten und seltsame Formen hatten. Ich denke, wir alle sind diesem Gift ausgesetzt. Es tröstet mich ein wenig, dass ich die Aufnahmen nicht selbst gemacht habe, aber ich glaube, dass mich die Belichtung

beeinträchtigt hat. Erhöhte Vergesslichkeit, Konzentrationsschwierigkeiten und möglicherweise Herzbeteiligung. Es ist natürlich alles sehr subtil, sodass man es leicht abtun kann. Ich werde Ihre Artikel mit Spannung lesen.“

„Ich wünschte, ich hätte von Haarausfall gewusst: **Innerhalb weniger Stunden nach engem persönlichen Kontakt mit einem doppelten Moderna stieg mein Tinnitus an. Ungefähr drei Wochen später hatte ich zwei Blutungsepisoden, die jeweils etwa 15 Minuten dauerten. Wie ein Fluss aus Blut. Erschreckte mich. Ungefähr zwei Wochen später wurde ich aus den Wechseljahren geworfen, in denen ich seit 25 Jahren lebe.** Im nächsten Jahr hatte ich meine Periode wie in meiner Jugend. Genau das Gleiche, wie am Schnürchen kam es. Dann hörte es auf. Keine Periode mehr. Ich habe auch blaue Flecken an meinen Armen. Es wird schlimmer, ich lege kolloidales Silber und Bandagen darauf und es heilt. Dann geht es eines Tages einfach wieder los. Irgendwann in diesem Jahr habe ich Ivermectin etwa drei Wochen lang eingenommen, vielleicht auch etwas weniger. Ich habe das Protokoll zu FLCCC befolgt. Ich nehme fast alles, um Spike-Proteine oder Lipid-Nanopartikel loszuwerden – was auch immer in meine Eierstöcke eingedrungen zu sein scheint (meine Meinung darüber, wo der Schaden liegt, kann ich aufgrund meiner Lektüre natürlich falsch liegen). Übrigens, der enge persönliche Kontakt war es **nicht Geschlechtsverkehr, aber – lassen Sie es mich so sagen: Die Mundschleimhaut war das Medium des Austauschs.**“

„Das ist eine andere Sache für mich – ich habe vor vielleicht einem Jahr Tinnitus bekommen und er ist nicht verschwunden. Meine Frau wird geimpft, sagt es mir aber nicht mehr, wenn sie die Spritze bekommt.“

„Als ich Ihre Kommentare las, wurde ich daran erinnert, dass **ich eine kurze Beziehung mit einem Mann hatte, der einige Monate zuvor geimpft worden war. Ich bekam seltsame, unerklärliche blaue Flecken, nachdem ich mit ihm zusammen war. große blaue** . Ich habe sogar Fotos gemacht, weil es so seltsam war und nichts mit einer Verletzung zu tun hatte. Es kam mir nie in den Sinn, es mit seinem Haarausfall in Verbindung zu bringen.“

„Unmittelbar nach der Impfung meines Ehepartners hatte ich plötzlich fünf Tage lang starke Kopfschmerzen. Ich wollte gerade einen Termin bei einem Neurologen vereinbaren, als die Schmerzen nachließen. Ich glaube, dass Haarausfall eine echte Möglichkeit ist. Ich erinnere mich, dass ich 2021 von einer Schule in Miami gelesen habe, die geimpfte Lehrer verboten hat. Damals kam es mir etwas extrem vor, aber jetzt sehe ich es anders.“

ED: Das nächste ist insofern beunruhigend, als es einen Tod beschreibt, der durch mehrfache Aussetzung(en) zum Ausscheiden verursacht wurde, was die Studie, die ich in Beitrag 5 zitiert habe, einigermaßen bestätigt, in der festgestellt wurde, dass Covid-mRNA-Impfkampagnen bei Erwachsenen mit einer übermäßigen Sterblichkeit bei ungeimpften Jugendlichen korrelieren :

„Mein Mann litt ein ganzes Jahr lang unter Haarausfall. Nach einem Grand-mal-Anfall nach einer Versammlung von geimpften und ungeimpften Menschen stellte ein Freund von mir, der elektrodermale Tests durchführte, fest, dass er hochempfindlich auf das V reagierte, und teilte uns mit, dass er sofort gestorben wäre, wenn er die Injektion erhalten hätte.

Im darauffolgenden Jahr hatte er noch ein paar Anfälle, aber er wollte unbedingt ein einigermaßen normales Leben führen, einschließlich 4-5 Mal pro Woche Golfen, bei dem es nicht immer möglich war, sich von den geimpften Anfällen fernzuhalten.

Wir nahmen an einem Thanksgiving-Abendessen mit der Familie und einem Freund der Familie teil, der beim Abendessen stolz verkündete, dass er am Vortag gerade seinen 5. Geburtstag bekommen hatte. Mein Mann starb am nächsten Morgen mit seinem letzten Anfall.

Ich habe ein Jahr lang versucht, seinen Tod zu erklären, ohne dass meine Familie und Freunde darauf reagierten.

Wenn wir in Kanada nicht so stark zensiert würden, würde ich das überall teilen. Danke schön.

Großartiger Artikel. Mein Mann bekam 3 Spritzen. 2 Pfizer und 1 Moderna. Ich habe auch die Wechseljahre durchgemacht (vor vielen Jahren) und bin nicht geimpft. Ich begann nach seinem zweiten zu bluten. Pfizer-Schuss. Hat nur 2 Wochen gedauert, dann war es vorbei. Ist nach seinem 1. nicht passiert. oder 3. Schuss. Ich ging zum Arzt und ließ die Ultraschalluntersuchung durchführen. Nichts. Meine Gedanken waren also, dass es zwar zu Haarausfall kam, aber nicht lange anhielt. Und vielleicht war sein zweiter Schuss schädlicher. Was auch immer uns alle beschäftigt, wir brauchen mehr Hoffnung, Wahrheit und Antworten.

Jedes Mal, wenn ich in der Nähe einer Gruppe von Damen bin, mit denen ich Ballettunterricht nehme und die größtenteils alle gegen Covid geimpft und aufgefrischt sind (wenn auch nicht vor kurzem), bekomme ich schlimme Menstruationsbeschwerden. Es ist wahrscheinlich zwei Jahre her, seit sie Auffrischungsimpfungen bekamen. Ich bin in den Wechseljahren. Ich nehme Nattokinase. Es scheint sie aufzuhalten. Es ist wirklich ärgerlich zu wissen, dass

ich Krämpfe bekomme, wenn ich in die Öffentlichkeit gehe. Ich bin ungeimpft.

Im Übrigen glaube ich, dass ich entweder von meinen Schwiegereltern oder von einem Impfjunker betrogen wurde, mit dem ich letztes Jahr um diese Zeit im Supermarkt in der Schlange stand. Ich hatte zwei abnormale Menstruationszyklen, bin aber seit Januar 2023 regelmäßig. Wenn es meine Schwiegereltern waren, war ich mehrere Male in ihrer Nähe, seit sich meine Menstruationszyklen wieder normalisierten, und ich hatte keine Probleme. Seitdem sich mein Menstruationszyklus Anfang dieses Jahres wieder normalisiert hat, bin ich in verschiedenen Krankenhäusern gewesen und habe meine älteren und kranken Verwandten zu verschiedenen Terminen und Eingriffen gebracht. Die Maskenpflicht wurde Anfang des Jahres abgeschafft und seitdem trage ich im Krankenhaus keine Maske mehr. Meine Zyklen waren normal, daher scheint es zumindest für mich nur innerhalb von 30 Tagen nach der Impfung ein Problem zu sein. Ihr Kilometerstand kann jedoch variieren.

Ich habe eine fesselnde Geschichte über Haarausfall für Sie, Dr. Kory. Ich bin seit der zweiten Pfizer-Impfung am 26.08.21 geimpft und meine damals 4-jährige Tochter, mit der ich geschlafen habe, wurde so krank, dass ich sie etwa 10 Tage nach Beginn meiner unmittelbaren Nebenwirkung in die Notaufnahme bringen musste. Ich habe Fotos von dem Ausschlag in ihrem Gesicht und von ihr und mir im Krankenhaus. Sie hatte 103 Grad Fieber (das höchste Fieber in ihrem ganzen Leben), war völlig schlapp und der Arzt sagte, sie wüssten nicht, was es sei, aber sie sagten, es sei nur ein unbekannter Virus. **Sie erholte sich nie wirklich zu dem gesunden kleinen Mädchen, das sie war, bevor sie der Impfung ausgesetzt wurde.** Jedes Mal, wenn sie krank wurde, verpasste sie eine Woche in der Schule und dann bekam sie im Frühjahr 2022 mein reaktiviertes EBV und auch meinen Neffen, der viel Zeit mit ihr und mir verbrachte. Sie reagierte schrecklich auf ihr erstes Antibiotikum in ihrem Leben (Amoxicillin, da bei ihr fälschlicherweise eine Nasennebenhöhlenentzündung diagnostiziert wurde) und sie war mit den schlimmsten Nesselsuchten übersät, die ich je gesehen habe, und ich selbst hatte einige schwere Ausschläge durch Cipro. **Ich habe die Theorie, dass sie empfindlicher darauf reagierte, und zwar aus dem gleichen Grund, warum ich so schlecht auf die Spritze reagierte: Ehlers Danlos-Syndrom, und das gilt auch für meinen Neffen und alle in meiner Familie.** ([Hrsg.: Patienten mit Ehlers Danlos sind in unserer Praxis für Impfverletzungen](#) stark überrepräsentiert und es gibt viele neue Medikamente und Umweltsensibilitäten.) Sie ist jetzt 7 Jahre alt und leidet immer noch an wochenlangen Krankheiten, die

entweder Antibiotika oder Steroide erfordern, und es ist niederschmetternd zu wissen, dass sie unter meiner dummen Idee leidet, den Impfstoff zu nehmen, um meine älteren Eltern vor Covid zu „schützen“, was nicht der Fall ist was wir je hatten! Bitte kontaktieren Sie mich unter X, wenn Sie möchten, dass ich ihre Aufzeichnungen oder Fotos mit Ihnen teile. Ich möchte Ihnen helfen, das herauszufinden. Danke für deine harte Arbeit! Ich wünschte, ich könnte mir Ihre Hilfe leisten, aber leider bin ich alleinerziehende Mutter und angesichts meiner anhaltenden Probleme mit Dysautonomie, Small-Fiber-Neuropathie, MCAS und finanziellen Schmerzen ist es nicht einfach. Gott segne dich 🙏❤

Es tut mir so leid zu hören, was Sie und Ihre Tochter durchmachen! Komisch, wie Covid und RSV bei Kindern (sowohl geimpften als auch ungeimpften) explodierten, nachdem ihnen die Impfung verabreicht worden war, und auch die Zahl der Todesopfer stieg. Ich begann zu bluten, nachdem ich in der Nähe vieler kürzlich geimpfter Menschen war und Tumore entwickelten. Haarausfall ist real und ich denke, sie wussten genau, was sie taten. Schauen Sie sich die Marek-Krankheit bei ungeimpften Hühnern an, die an den geimpften Hühnern starben.

Ich habe schon früh über Haarausfall gelesen und war wachsam, aber skeptisch. Dann hatte ich mein eigenes Haarausfall-/seltsames Blutungserlebnis, nachdem ich mit meiner gerade geimpften Mutter zusammen war, und war ziemlich schockiert, eine persönliche Erfahrung damit zu machen. Meine Schmerzen waren nicht schmerzhaft und nur von kurzer Dauer, aber dennoch sehr seltsam. Daher bin ich absolut davon überzeugt, dass es bei diesen Produkten zu Haarausfall kommt. (Ohne auf grobe Details einzugehen, vermute ich, dass ich irgendeine Form von Blutgerinnseln hatte und nicht nur eine unregelmäßige Menstruation.)

Bis ich dies gelesen habe, wurde mir nicht klar, dass für Gentherapien Studien zur Haarentfernung erforderlich sind. Ein weiteres „Wow“ (im schlechten Sinne), das der Liste der Fehler hinzugefügt werden kann. Vielen Dank für den ausführlichen und leicht verständlichen Bericht, Dr. Kory!!

Danke schön. Ich habe mich sehr gefreut, Sie kürzlich bei der RFK jr. Eric Clapton-Veranstaltung in Brentwood kurz kennenzulernen.

Ich bin Craniosacral-Therapeutin und habe mit mehreren Klienten gearbeitet, die die Impfung ablehnten, aber aufgrund des Haarausfalls schwere Menstruationsstörungen hatten. Einer hatte buchstäblich einen Monat lang seine Periode! Ich habe im Originalantrag von Pfizer für ihre EUA festgestellt, dass sie Frauen, die sich in der physischen Anwesenheit von Testpersonen befanden und Menstruationsstörungen aufwiesen, dazu aufforderten,

dies bitte zu melden! Ich habe eine vage Erinnerung, dass es Seite 39 war?

Ich habe dieses ganze Debakel/diese Schande von Anfang an miterlebt. Ich habe mich nicht impfen lassen. Ich wusste schon früh um die Möglichkeit eines Haarausfalls. **Eines Abends saß ich beim Abendessen neben einer frisch aufgefrischten Person. In dieser Nacht wachte ich auf und mein Gesäß war in Nesselsucht explodiert. Hatte diese vorher noch nie. Ich vermutete sofort, dass es an der Verschüttung von ihm zu mir lag. Am Morgen waren die Bienenstöcke verschwunden** . Hoffentlich hat sich mein Immunsystem, das ich mit verschiedenen Nahrungsergänzungsmitteln unterstütze, darum gekümmert und es kommt nicht wieder zu einem Rückfall. Das war vor gut einem Jahr, also ist derzeit alles in Ordnung. Ich bin mir jedoch nicht sicher, welcher Schaden mir sonst noch zugefügt wurde.

Ich glaube, dass meine Menstruationszyklusanomalien Ende 2022 darauf zurückzuführen waren, dass jemand, der kürzlich geimpft wurde, sich vergossen hatte. Der einzige Grund, warum ich mir da nicht sicher bin, ist, dass ich nicht weiß, wie lange es dauert, bis Symptome auftreten, nachdem ich jemandem ausgesetzt war, der Haare verliert.

Ich nähere mich der 40 und habe seit meinem zehnten Lebensjahr regelmäßige Menstruationszyklen. Da ich an einer prämenstruellen Dysphorie leide, beobachte ich meine Zyklen genau, damit ich weiß, wann ich keine stressigen Termine vereinbaren sollte. Da ich auch keine hormonelle Verhütung anwenden kann, nutze ich meine regelmäßigen Zyklen zur Fruchtbarkeitsüberwachung. Dies ist der Hauptgrund, warum ich trotz 24 Jahren jährlicher Gripeschutzimpfungen keine Covid-Impfung erhalten habe. Meine Periode ist ohnehin schon schlimm genug, ich wollte nicht riskieren, sie noch schlimmer zu machen, dachte mir, dass ich das Risiko lieber mit Covid eingehen würde, und habe dafür meinen Job verloren.

Meine Zyklen waren immer regelmäßig und schwankten nicht länger als 2 bis 3 Tage. Selbst als ich im Januar 2022 an Covid erkrankte, erholte ich mich zu Hause und am 8. Tag der Covid begann mein regulärer Menstruationszyklus mit normalem Blutvolumen und normalen Symptomen.

Eines Abends im November 2022 war ich schockiert, als ich feststellte, dass ich Schmierblutungen hatte, da ich erst am 23. Tag meines Zyklus war und meine Periode nie vor dem 26. Tag begonnen hatte und sie in den letzten Monaten 28 Tage lang anhielt. Ich verfolge dies mit einer App, die ich seit 5 Jahren verwende. Zum Glück passierte das zu Hause, denn ich fange erst am

26. Tag an, Hygieneartikel in der Tasche zu tragen, da ich einfach nicht so früh damit anfangen konnte. Da ich Urin-Schwangerschaftstests zur Hand habe, habe ich sofort einen gemacht und in den Wochen nach diesem Zyklus noch ein paar weitere, alle waren negativ. Es ist fast 12 Monate her und ich habe kein Mini-Ich mehr. Wir verwenden auch aus religiösen Gründen Kondome, daher bezweifle ich ernsthaft, dass eine Schwangerschaft/Fehlgeburt dafür verantwortlich gemacht werden kann.

Nicht nur, dass mein Zyklus früh war, auch der Blutfluss war im Vergleich zu dem, was bei mir normal ist, unglaublich schwach. Ich würde es als starke Schmierblutung bezeichnen, obwohl ich die üblichen Krämpfe hatte. Außerdem ist es nicht ungewöhnlich, dass ich zu Beginn oder am Ende meiner regulären Zyklen starke Schmierblutungen und mehr Ausfluss auf der braunen Seite habe, aber das passierte während der gesamten 5 Tage dieses speziellen Zyklus. Niemals in diesem abnormalen Zyklus hatte ich an den Tagen zwei, drei und vier meinen üblichen leuchtend roten Tatort. Die nächsten 22 Tage lief alles gut und dann, im Dezember 2022, begann mein Zyklus wieder früher. Dieses Mal war es schwerer als normal, ein Tatort an den Tagen 2, 3, 4 und 5 und schließlich die Entdeckung und endete am 6. Tag. Mein Zyklus im Januar 2023 begann am 28. Tag und das Blutflussvolumen war normal, so war es das für das ganze Jahr 2023.

Da seit meinen abnormalen Zyklen mehr normale Zyklen vergangen sind, kann ich dies nicht mehr auf Stress oder Perimenopause zurückführen. **Aber eine Woche nach meinem ersten abnormalen Zyklus fand ich heraus, dass die Menschen, mit denen ich an dem Tag, an dem mein Zyklus früher begann, zu Mittag gegessen hatte, zwei Wochen zuvor bivalente Auffrischungsimpfungen erhalten hatten.** Im Jahr 2021 hatte ich diese Menschen 30 Tage lang nach ihrer ersten Serie und nach ihren Auffrischungsimpfungen gemieden, aber seitdem hatte ich sie mehrmals gesehen und hatte keine Probleme mit dem Haarausfall. Nachdem ich im Januar 2022 an Covid erkrankt war, hatte ich auch mit dem Tragen einer Maske aufgehört und hatte bis November 2022 keine Abgangssymptome.

Der einzige Grund, warum ich immer noch ein wenig skeptisch bin, ob es zu Haarausfall gekommen ist, ist, dass ich nicht ganz sicher bin, wie mein Körper 12 Stunden nach dem Kontakt mit dem, was auch immer ausgeschieden wurde, so schnell reagiert hätte.

Yep. Unfortunately shedding is real. Thankfully it's happening less so now. And it is possible still to counteract it. It just takes a lot more effort now to thrive. Hopefully everyone will wake up and stop taking them. **I picked up a range of symptoms from a stupid locum dental hygienist who jabbered on agreeing how bad the jab was finally saying oh she had got hers the day before**

because she wanted to travel. I got up out of that chair and ran out but it was too late. Also was exposed to heavily jabbed colleagues and clients in in the close confines of veterinary hospitals where I work. Anyway thank-you Dr. Kory for your sterling work.

I had an interesting experience personally. I was at a holistic veterinary conference, October 2022. The last day of the conference, I attended a workshop that involved pairing up and practicing energetic massage techniques on each other. At the start, the teacher asked if anyone had been vaccinated, and my partner jumped up, wildly waving her hand, virtue signaling that she had. Within 5 minutes she had her hands on me massaging my leg and hip.

No less than 2 hours later, I was relaxing by the pool, and started feeling like my body was fighting something off. I immediately took a dose of prophylactic IVM, but things kept getting worse. I got something to eat and headed up to my hotel room. As I laid down in bed, I felt like sparklers from 4th of July were lighting up in all my joints, all over my body. And then the fever hit. I had to check out of the hotel the next morning but was not sure I was going to make it.

When I got home, my roommate became ill in less than 24 hours.

I had had Covid early on, but this felt like a direct injection of the virus. It came on so fast it was scary. And all I could think was shedding .

My teenage daughter seems to be uniquely sensitive to these. For several years I was skeptical about shedding as I heard it mentioned here and there but what finally convinced me was the proof before my eyes. **Last fall/early winter she got sick every. single. Monday. It was obvious she was exposed to something at church on Sundays, and I began considering shedding being a possible cause.** That season passed, then this fall, simultaneously with the boosters rolling out, it began happening again. Now I'm 100% convinced it's from close contact with vaccinated individuals. Thankfully we've found some things to manage the exposure and keep her reactions more minimal. But yeah, I just find it wild.

Dr. Kory, ich habe angefangen, einen „Stapel“ zu schreiben, nachdem ich „Durch Stellvertreter geimpft“ wurde, nachdem die Impfungen eingeführt wurden und mein Mann die Impfung bekam, ohne dass ich es wusste, obwohl ich ihn angefleht hatte, sie nicht zu bekommen. Er verheimlichte es sechs Monate lang vor mir, bis ich es herausfand, weil er in einer anderen Stadt einen Marathon lief, bei dem zum Laufen eine Spritze erforderlich war. Dieses Rennen

ist für Elite-Läufer und für die gesündesten Menschen der Welt (die sich qualifizieren müssen), die für die Teilnahme an diesem Rennen befohlen wurden, diese Chance zu bekommen. Stellen Sie sich vor, die gesündesten und fittesten Menschen der Welt müssten sich impfen lassen, um an einem Rennen teilnehmen zu können!

Nach seinem ersten Schuss und nachdem ich auf die Zeitleiste zurückgeschaut hatte, bekam ich eine leichte Erkältung, aber beim Atmen hatte ich das Gefühl, als würde ein Elefant auf meiner Brust sitzen. Ich hatte einen heftigen Husten und sonst nichts. Keine laufende Nase und keine anderen Probleme, aber ein oder zwei Wochen später traten bei mir andere Probleme auf. Da ich nicht außer Haus arbeite, weiß ich, dass die Erkältung, die ich bekommen habe, wahrscheinlich von ihm mit nach Hause gebracht wurde.

Nach der Intimität kurz nach seinem ersten Schuss machte ich ein Nickerchen und als ich aufwachte, war mir schwindelig und der Raum drehte sich. Ich musste mich hinlegen, um mich davon zu erholen. Ich hatte einige Jahre vor dem Einsatz der Biowaffe eine Hysterektomie, sodass ich keine Chance auf Blutungen habe.

Hier sind einige andere Dinge, die mir nach seinen Schüssen passiert sind:

- 1) Ich habe Gürtelrose im Gesicht.
- 2) Tinnitus, den ich noch nie hatte und der immer noch nicht verschwunden ist.
- 3) Ich habe mir eine seltsame Grippe eingefangen, die ein schweres Gefühl in meiner Brust verursacht hat. Das verschwand irgendwann, aber als er die zweite Impfung bekam, wurde ich etwa einen Monat später erneut krank. Er wurde durch beide Impfungen krank, hatte aber nie andere Symptome oder Probleme.
- 4) Ich hatte Herzklopfen und konnte keine Treppe hinaufsteigen, ohne auf halbem Weg anzuhalten.
- 5) Ich hatte zahlreiche blutige Nasen
- 6) Müdigkeit und einfach ein Gefühl des Unwohlseins

Ich habe meinen Substack vor langer Zeit begonnen, als die ersten Impfungen eingeführt wurden, weil ich gehofft hatte, dass sich die Leute öffnen würden, um darüber zu sprechen, was sie fühlten, nachdem ihre Partner oder Freunde die Impfungen erhalten hatten.

Hier ist einer meiner ersten Beiträge. Sie können ausführlicher darüber lesen, was mir passiert ist, aber Sie können auch die Kommentare darüber lesen, was andere Menschen erlebt haben. Eine Art unwissenschaftliche Studie über Menschen, die darüber

sprechen, was sie erlebt haben, als sie „durch Stellvertreter geimpft“ wurden.

Ich möchte auch darauf hinweisen, dass Pfizer in seinen Unterlagen zugibt, dass Haarausfall real ist und auf jeden Fall passieren wird. Tatsächlich warnen sie schwangere Mütter davor, sich Männern zu nähern, die kürzlich „geimpft“ wurden. Seltsamerweise möchte Pfizer jetzt, dass schwangere Frauen geimpft werden. Es ist alles so abscheulich und abscheulich. **Ich kenne mehrere Frauen, die die Spritze während der Schwangerschaft bekamen und deren Kind dann entweder während der Geburt oder in der 38. Woche starb. Es ist so unglaublich traurig.**

Meine Tochter ist Krankenschwester und ist auf die Lügen des Medical Industrial Complex hereingefallen. Sie ist in den Dreißigern und hatte, ich weiß nicht wie viele Impfungen. Sie litt unter Menstruationsstörungen und Alopezie. Sie weigert sich immer noch zu glauben, dass es der Schuss ist, der ihre Probleme verursacht. Ich habe sie angefleht, keine weiteren Spritzen zu bekommen. Ich mache mir Sorgen, dass ich sie eines Tages begraben muss, was meine Welt völlig ruinieren wird.

Ich verstehe nicht, warum Menschen, die geliebte Menschen verloren haben, keinen Anwalt finden, der eine Sammelklage gegen diese Mörder einleitet. Es ist alles so ekelhaft.

Vielen Dank für das, was Sie tun, Dr. Kory!

BITTE hören Sie nicht auf, hier zu schreiben! Ich verfolge Sie und das FLCCC von Anfang an und Sie waren ein Anker in dieser stürmischen und unvorhersehbaren See (Tsunamis?).

Ich lese Ihr Buch - ich kannte die Geschichte, aber einige Details nicht. Es ist ermutigend und wütend zugleich.

Meine ältere Mutter bekam nach dem ersten Besuch ihrer Putzfrau im Jahr 2021 Gürtelrose. Er hatte gerade seine zweite Impfung bekommen und bekam gleich danach selbst Gürtelrose. Er war drei Stunden lang in ihrer Wohnung. Haarausfall? Sie war zu diesem Zeitpunkt nicht geimpft (jetzt dreifach geimpft, kurz vor der Auffrischungsimpfung, in einem Pflegeheim. Lassen Sie mich nicht mit den Entscheidungen meiner am MIT ausgebildeten Geschwister beginnen ...)

Das ist wirklich interessant. Es hat vielleicht nichts damit zu tun, aber wenn ich das lese, frage ich mich, ob mein Sohn davon betroffen war. Er ist 8, nicht geimpft.

Letztes Jahr hatte er einen Anfall, der mit einer Krankheit einherging. Es war sehr beängstigend. Aber er hatte keine Anfälle in der Vorgeschichte und keine andere Krankheit, und die Krankheit

trat schnell auf und es schien eine sehr milde Krankheit zu sein. Seitdem ist er ohne Probleme krank. Aber vor kurzem ist es wieder passiert. Eine weitere scheinbar milde Krankheit führte zu einem sehr beängstigenden Anfall und einem Krankenhausaufenthalt. Nicht die gleiche Krankheit wie beim letzten Mal. Sein Fieber lag bei etwa 102, was zwar hoch, aber nicht wahnsinnig hoch ist. Minuten zuvor ging es ihm gut. Die Ärzte sind verwirrt, da er bis letztes Jahr keine Krankheitsanfälle hatte und er außerhalb des Risikobereichs für Fieberkrämpfe liegt. Das EKG letztes Jahr war normal, wir werden bald ein weiteres haben. Aber ich komme nicht umhin, mich zu fragen, ob das möglicherweise durch die Abschaffung des Covid-Impfstoffs verursacht wurde? Ich weiß nicht, ob er mit jemandem zusammen war, der kürzlich geimpft wurde (mein Mann und ich waren anfangs dort, aber wir hatten den Impfstoff seit seiner Einführung nicht mehr). Er bemerkte eine leichte Anomalie in seinem Herzen, sagte aber, dass sie dies nicht untersuchen würden, wenn sein Sauerstoffgehalt im Schlaf nicht weiter absinke (was im Krankenhaus der Fall war). Es war alles seltsam.

Vielen Dank, Pierre, ich habe Ihre Artikel und Vorträge mit fundierter Forschung verfolgt. Auf meiner persönlichen Reise bekam ich zum ersten Mal starkes Nasenbluten. **Dann entwickelte sich ein Ausschlag an der Stelle, an der der L-förmige Arm meines Mannes jede Nacht auf mir lag . Es war vielleicht eine oder zwei Wochen nach seiner zweiten Injektion. Es schlängelte sich gegen den Uhrzeigersinn von meiner L-Flanke über das Kreuzbein, meine Wirbelsäule hinauf bis zum Schädel und breitete sich dann über den gesamten Rücken aus. Daraus entstanden zwei abscheuliche Störungen .** Ich habe jetzt MCAS und CTCL. Mastzellaktivierungssyndrom und kutanes T-Zell-Lymphom. Meine Bio-Diät ist entzündungshemmend und enthält weder Weizen noch die meisten Getreidesorten. (Pflanzenparadoxon). Obwohl ich an Epigenetik glaube, ist es interessant, dass ich als Gesundheitsexperte/Pflegepraktiker an diesen Erkrankungen erkrankt bin, obwohl es in meiner Familie keinen Krebs oder keine Haut-/Histaminprobleme gibt. Unheimlich. Das ist so besorgniserregend.

Mein Physio war jedes Mal betroffen, wenn die nächste Auffrischungsimpfung an Bord kam.

Sie fühlt sich krank. Sie hat einen großen Stamm älterer Patienten.

Wir brauchen dringend mehr Forschung in diesem Bereich.

Vielen Dank, Dr. Kory, für die Veröffentlichung dieser Serie über das Haarausfall durch die Covid-Impfstoffe. Mein Mann und ich haben vermutet, dass dieser Haarausfall die Ursache für die drei Anfälle meines Mannes ist, die im Oktober 2021, November 2021 und

Februar 2022 auftraten. Jedes Mal, wenn mein Mann einen Anfall hatte, hatte er vorher eine längere Zeit, etwa vier Tage, damit verbracht, mit Leuten, die die Covid-Impfungen hatten. Mein Mann hatte in seinem 69-jährigen Leben noch nie Anfälle, aber bei ihm wurde eine vasovagale Synkope aufgrund von Ohnmachtsanfällen diagnostiziert, als er in seinem Leben Stress erlebte. Wir vermuten, dass dieser Zustand ihn anfällig für Anfälle durch Haarausfall gemacht hat. Der Neurologe meines Mannes hat keine Ahnung, was diese drei Anfälle verursacht hat. Als wir jedoch seinem Neurologen unsere Theorie des Haarausfalls vorstellten, verwarf sie diese, weil es keine Studien zum Haarausfall gegeben hatte, und wahrscheinlich denkt sie, dass wir sowieso verrückt sind, da wir ungeimpft sind.

Vielen Dank, dass Sie über Haarausfall gesprochen haben. Vielen Dank, dass Sie unserem Schweigen eine Stimme geben. Darüber durften wir nicht reden. Ich habe seit der Einführung der Impfung mit Haarausfall zu kämpfen, angefangen von Kopfschmerzen und Müdigkeit bis hin zu Menstruations- und Blutgerinnungsproblemen. Aber als ein geliebter Mensch nach der Auffrischungsimpfung zu Besuch kam (was uns damals unbekannt war), eskalierte alles mit neurologischen Symptomen. Seitdem wurde mir gesagt, dass ich EBV, Lymes, MCAS, Autoimmunenzephalitis, Krampfanfälle, Schwindel und PANS reaktiviert habe. In den letzten paar Wochen war ich nervös. (Ich habe auch Fibromyalgie.) Gestern habe ich den ganzen Tag geweint. Ich habe dieses Gift nicht gewählt. Und doch hat es meine Welt auf den Kopf gestellt. Um die Sache noch schlimmer zu machen, wurde meine Tochter von ihrer Universität einer Gehirnwäsche unterzogen und nimmt weiterhin Impfungen, egal was wir sagen. Ich fürchte um ihr Leben. Mein Herz ist so gebrochen. Bitte setzen Sie sich weiterhin für uns ein.

Meine Tochter lehnte die Impfung ab und in letzter Zeit ging es ihr sehr schlecht, sie litt unter Abgeschlagenheit, Erschöpfung, Gehirnebel, Hautproblemen und Rückenschmerzen. Sie ist 29 Jahre alt und erfreut sich eines guten Gesundheitszustandes.

Ich mache mir Sorgen um meine Familie. Wir sind arm und ich habe das Gefühl, dass vor allem die Armen ins Visier genommen werden.

Danke nochmal.

Ich bin ein ungeimpfter Mitarbeiter im Gesundheitswesen, der zuvor in einem Krankenhaus im Bundesstaat New York gearbeitet hat, bevor er entlassen wurde, weil er die Impfung nicht erhalten hatte. Anfang 2021, als die Impfung eingeführt wurde, wurde ich wegen Personalmangels gebeten, in der Impfklinik mitzuhelfen. Ich habe einen ganzen Tag lang alle Impfausweise ausgeschrieben und den Patienten ausgehändigt. Ein paar Tage oder Wochen später, als ich

meine Periode hatte, bemerkte ich das seltsamste Blutgerinnsel oder die Blutgerinnung. Es hatte die Konsistenz einer Qualle oder etwas Ähnlichem. Ich hatte so etwas noch nie zuvor gesehen oder erlebt und dachte sofort, dass der Impfstoff abklingen muss. Ich erinnere mich an geimpfte Frauen, die über seltsame Störungen ihrer Periode klagten. Wenn Haarausfall nicht der Fall war, dann war dies der größte Zufall aller Zeiten. Es passierte nur einmal und danach waren meine Perioden wieder normal. Haben Sie irgendwelche Gedanken? Ich werde McCulloughs Protokolle zur Entgiftung vom Spike-Protein befolgen. Halten Sie das für eine gute Idee? Gibt es eine Möglichkeit, mich auf das Spike-Protein testen zu lassen?

Vielen Dank für all die Arbeit, die Sie leisten!

PS: Ich möchte mich nur bei allen meinen Abonnenten bedanken, insbesondere bei den zahlenden! Wir wissen Ihre finanzielle Unterstützung sehr zu schätzen, da ich dadurch die oft große Zeit, die ich mit der Recherche und dem Schreiben meiner Beiträge verbringe, aufwenden kann. Nochmals vielen Dank. - Pierre

Gezeichnet

[„Ausscheiden“ Teil 1](#) – Ausscheiden von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten von Geimpften zu Ungeimpften – Teil 1

„ [Shedding“ Teil 2](#) – Das Bioverteilungs- und Ausscheidungspotenzial von Covid-mRNA-Impfstoffprodukten

„ [Haarausfall“ Teil 3](#) – Können Sie Lipid-Nanopartikel absorbieren, wenn sie einer geimpften Person ausgesetzt werden?

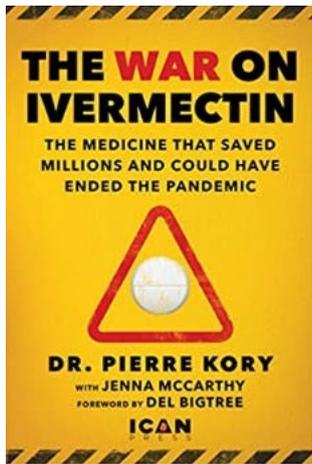
„ [Shedding“ Teil 4](#) – Nachweis der Plazenta- und Muttermilchübertragung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten

[„Haarausfall“ Teil 5](#) – Hinweise darauf, dass Haarausfall bei anderen Krankheiten verursacht

[„Haarausfall Teil 6](#) – Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen bei hochmodernen Klinikpatienten

[„Haarausfall“ Teil 7](#) – Haarausfall durch Geschlechtsverkehr – Klinische Berichte

PPS – Ich bin stolz, berichten zu können, dass mein Buch in mehreren Ländern den Bestseller-Status bei Amazon erreicht und in den US-Amazon-Rankings aufsteigt ... Link:



Abonnieren Sie Pierre Kory's Medical Musings [Subscribe to Pierre Kory's Medical Musings](#)

Tausende zahlende Abonnenten [Thousands of paid subscribers](#)

Erkundung der Dysfunktion in der amerikanischen Medizin und der Auswirkungen des unerbittlichen Krieges der übernommenen Gesundheitsbehörden gegen Generika. [Exploring the dysfunction in American medicine & the effects of the captured health agencies' relentless war on generic drugs.](#)



[335 Likes](#) [335 Likes](#)



[Rena Vahid](#)
[4. November](#)

Meine Güte! Ich hatte keine Ahnung, dass sich irgendein Arzt mit diesem Thema befasst! My goodness! I had no idea that any doctor was covering this issue!

Im Sommer 2021 half ich einer Freundin bei der Reinigung ihrer Air-BnB-Kabinen und wurde todkrank. Damals war ich 41 Jahre alt und hatte immer noch einen regelmäßigen Zyklus. Es gibt mehrere medizinische Fachkräfte, die diese Kabinen regelmäßig besuchen - und die Impfungen wurden damals in großem Umfang angeboten. In summer of 2021 I was helping a friend clean her air bnb cabins and became deathly ill. At the time I was 41 years old and still menstruating on a regular cycle. There are several health care professionals that frequent these cabins on a regular basis- and the shots were offered heavily at the time.

Ich wechselte in dieser Woche die gesamte Bettwäsche und wusch die Handtücher und bekam plötzlich und aus unerklärlichen Gründen Fieber von 103 Grad. Ich erinnere mich an Bettlägerigkeit, Erbrechen, Durchfall, büscheligen Haarausfall ... und seither hatte ich keinen Zyklus mehr. I changed all the bed clothes and washed towels that week and spiked a sudden and unexplained fever of 103. I recall feeling bedridden, vomiting, diarrhea, losing my hair in clumps... and I've not had a cycle since.



Wir leben in einer extrem ländlichen Gegend (91 Einwohner „in der Stadt“) und sind vielleicht zu 20 % geimpft. Wir sind hauptsächlich den Touristen ausgesetzt, die an den Fluss kommen oder wenn wir in die Stadt fahren, um das Nötigste einzukaufen. Gelegentlich bekomme ich schreckliche Krämpfe, wenn ich bei Walmart, Costco oder in der Apotheke unterwegs bin. Brustschmerzen, als ob ich wieder meinen Zyklus hätte, aber nur Erbrechen und kein Zyklus. Seitdem habe ich so viel Gewicht verloren. Ich hatte Größe 4, aber jetzt eine Null und trage XS bei Damen (oder griff auf die Kinderabteilung zurück) Living in a extreme rural area (population 91 “in town”) & maybe 20% Vaxxed... we are mainly exposed by tourists that come to the river or when we travel to the city to shop for necessities. Occasionally I can get terrible cramps when exposed at a Walmart or Costco or a pharmacy. Breast pain like I'm going to have my cycle again, but just vomiting and no cycle. I've lost so much weight since then. I was a size 4 but now a zero and wearing XS in women's (or resorting to the children's section)

Dieser Stoß hat mir so viel gestohlen - und doch habe ich nie daran teilgenommen. Vielen Dank, dass Sie dieses Problem behandelt haben. This jab has stolen so much from me - yet I never even partook. Thank you for covering this issue.

[Gefällt mir \(37\)](#)[Like \(37\)](#)

[Antwort](#)[Reply](#)

[Aktie](#)[Share](#)

[32 Antworten](#)[32 replies](#)

[Carrie](#)[Carrie](#)

[4. November](#)[Nov 4](#)

Ich habe die Impfung nicht bekommen. Schon früh ging es meinem Mann nach der zweiten Impfung nicht gut und sein linker Arm schmerzte. Ich bekam starkes Nasenbluten und bekam einen glühenden Ausschlag unter meiner linken Brust, der sich bis zum Kreuzbein und über die Wirbelsäule bis zur Kopfhaut ausbreitete. Das ist alles auf der linken Seite, wo er mich jeden Abend gelöffelt hat. Bei mir wurde ein



Mastzellaktivierungssyndrom und ein kutanes T-Zell-Lymphom diagnostiziert. Seitdem gibt es immer wieder starkes Nasenbluten. Jeder Tag ist ein Segen, am Leben zu sein. I Didn't get the jab. Early on, my husband, after his second jab wasn't feeling well and his left arm hurt. I started getting severe nosebleeds, came down with a red hot rash under my left breast which slinked down to my sacrum and up my spine to scalp. This is all on the left side where he spooned me each night. I was diagnosed with mast cell activation syndrome and cutaneous T cell lymphoma. The severe nosebleeds have been off and on ever since. Every day is a blessing to be alive.

[Gefällt mir \(17\)](#)[Like \(17\)](#)

[Antwort](#)[Reply](#)

[Aktie](#)[Share](#)

[139 weitere Kommentare...](#)[139 more comments...](#)

[Spitze](#)[Top](#)

[Neu](#)[New](#)

Source :

https://pierrekorymedicalmusings-com.translate.google.com/p/shedding-part-9-more-and-more-clinical?_x_tr_sl=auto&_x_tr_tl=de&_x_tr_hl=de

Pierre Korys medizinische Überlegungen

„Shedding“ Teil 9 – Immer mehr klinische Fallbeschreibungen von Shedding Pour In "Shedding" Part 9 - More and More Clinical Case Descriptions of Shedding Pour In

Die kontinuierlich eingereichten klinischen Fallberichte sind sowohl beunruhigende als auch überzeugende Beispiele für durch Haarausfall verursachte Krankheiten, die von Lesern auf der ganzen Welt beobachtet werden. The continually submitted clinical case reports are both disturbing and compelling examples of shedding induced illnesses being observed from readers all over the world.



8. November 2023 Nov 8, 2023

Dieser Artikel ist eine Fortsetzung von [Teil 8](#) meiner Shedding-Serie, in der ich erneut ausführliche Berichte von Abonnenten und Lesern liefere, die ähnliche Phänomene in ihrem eigenen Leben beobachtet haben. Ich würde sagen, dass die Mehrheit (aber nicht alle) sehr überzeugend darin sind, bedingte Krankheiten loszuwerden.



*Da in einigen der folgenden Beiträge akuter Schwindel nach Kontakt mit Geimpften beschrieben wird, habe ich mich für dieses Bild oben entschieden.

OK, jetzt, in keiner bestimmten Reihenfolge, los geht's:

Dr. Kory, vielen Dank, dass Sie sich um dieses Problem gekümmert haben! Ich habe darauf gewartet, dass sich endlich jemand darum kümmert. Als im Mai 2021 die Impfpflicht an Hochschulen in den USA eingeführt wurde, arbeitete ich dort als Leiter eines Molekularlabors. Ich bin Molekularbiologe und arbeite seit über 30 Jahren auf diesem Gebiet. Zu dieser Zeit – im Sommer 2021 – arbeitete ich täglich mit zahlreichen Studierenden im Labor, jederzeit in unmittelbarer Nähe von 5-10 frisch geimpften Studierenden. MF 9-5. Ich weigerte mich, mich impfen zu lassen.

Wenige Tage nach Einführung der Impfpflicht begann ich mich krank zu fühlen. Migräne, leichtes Fieber, Schwindel. Nach zwei Wochen begann mein Körper zu schmerzen. Nach einem Monat war ich buchstäblich arbeitsunfähig und konnte meine Arme nicht mehr heben, um meine Haare zu kämmen oder meine Zähne zu putzen. Die Gelenke in meinem Oberkörper brannten. Intensiver, brennender, pochender Schmerz, konstant. Ging in die Notaufnahme und wurde sofort mit Polymyalgia rheumatica (PR) diagnostiziert.

***ED: In unserer [Leading-Edge-Praxis](#) sehen wir bei unseren Long-Vax-Patienten häufig Syndrombeschreibungen wie die oben genannten.*

Zu diesem Zeitpunkt wusste ich, dass es sich um eine Impfausscheidung handelte. Ich beobachtete, dass meine Symptome nach einem Tag engen Kontakts mit mehreren jungen gesunden Erwachsenen, die erst ein paar Tage zuvor geimpft worden waren, am schwerwiegendsten waren. Am Wochenende ließen die Schmerzen nach. Ich habe die Schüler nach den Daten ihrer Impfung gefragt. **Sie bekamen es zwischen drei Tagen und ein paar Wochen zuvor und die überwiegende Mehrheit war Pfizer.** Ich selbst stand vor der Entscheidung, mich impfen zu lassen oder meinen Job zu verlieren. Ich habe mich für Letzteres entschieden, ich bin vorzeitig in Rente gegangen. Meine Gesundheit war meine Priorität. Ich ging zum Rheumatologen, der mir umgehend massive Dosen Prednison verschrieb. Ich frage ihn, wie viele neue PR-Fälle er normalerweise pro Jahr bekommt. Antwort – vielleicht 2. Wie viele seit der Einführung der Impfstoffe vor einem halben Jahr? 24!!! Ich sagte: Ist dir klar, dass ich geimpft bin? **Er bat mich, einen anderen Arzt zu finden.**

Ich habe einen von Dr. Bruce Patterson angebotenen Test für Long-Covid gemacht. Meine Punktzahl lag bei 10,5, was sehr hoch ist. Allerdings hatte ich vor anderthalb Jahren eine Covid-19-Erkrankung und erholte mich innerhalb von zwei Wochen.

Ich ging zu meinem FP und bat um einige Blutuntersuchungen. Meine Entzündungsmarker CRP und ESR waren sehr hoch. Ich habe einen D-Dimer-Test gemacht und er war „grenzwertig“.

Mein FP sagte mir, ich solle die Tatsache akzeptieren, dass ich älter werde und für den Rest meines Lebens Prednison einnehmen muss. Ich bin sehr gesund, aktiv, jetzt 66 Jahre alt, habe keine Beschwerden und keine Medikamente.

In dieser Geschichte steckt so viel mehr, ich versuche mich kurz zu fassen. Als Wissenschaftler beobachtete ich meine Symptome sorgfältig und beschloss, mich von der Schulmedizin fernzuhalten. Jetzt bin ich fast vollständig genesen – Kombination aus Nahrungsergänzungsmitteln, PEMF-Therapie, Akupunktur, therapeutischen Massagen. Ich habe Ivermectin, NAC, Nattokinase usw. eingenommen. Gerne gebe ich allen Interessierten weitere Informationen.

Gott segne Sie, Dr. Kory, dass Sie sich darum gekümmert haben! Ich wusste, dass ich nicht verrückt war, aber Ihre Artikel beruhigten mich so sehr.

Letztes und dieses Jahr hatte meine Tochter Probleme mit Alopezie/Haarausfall. Alles war in Ordnung, ihre Haare wuchsen nach. Ihre beste Freundin wurde am 6. Oktober geimpft und ihre Haare fielen wieder aus. Ihre Freundin wurde wirklich krank und hatte 103 Fieber. Meine Tochter saß beim Mittagessen neben ihr und bekam erst Bauchschmerzen, dann Kopfschmerzen. Der Zeitpunkt ist sehr seltsam und kein Zufall, da die aktualisierten COVID-Impfungen zur gleichen Zeit Ende September/Anfang Oktober eingeführt wurden. Sie ist 13 und das war verheerend. Ich kenne andere, die den Impfstoff erhalten haben und Haarausfall haben. Das scheint den Ärzten bekannt zu sein und zugegeben zu haben. Ihre Kinderhaut hält es für idiopathisch. Das Bauchgefühl meiner Mutter sagt das nicht. Dr. Pierre können Sie helfen? Hat sonst noch jemand davon gehört?

Das erklärt, was mir passiert ist. Ich bin nicht geimpft und habe im Juli 2021 zugestimmt, während ihrer Abwesenheit für meinen Bruder zu sorgen, wozu auch das Schlafen in seinem Bett gehörte. Seine Frau wurde gerade vor ihrer Abreise mit Moderna geimpft. Ich verbrachte die erste Nacht und wachte am nächsten Tag mit dem Gefühl auf, nicht atmen zu können. Es war tief in meiner Lunge. Daraus entwickelte sich dann COVID. Später fand ich heraus, dass sie die Bettwäsche auf dem Bett, in dem ich schlief, nicht gewechselt hatten. Mein Bruder flippte aus, als ich ihm sagte, ich hätte COVID, sagte mir, ich sei verrückt, und jetzt erfahre ich das. Ich verstehe also, dass der Anstieg übertragen werden kann, aber könnte er auf diese Weise Covid verursachen?

Ich habe zwei Runden Ivermectin (Gott segne Dr. Robert Apter) und eine Runde HCQ durchlaufen. Seit Anfang 2020 nehme ich auch

Nattokinase. Ich hatte seitdem keine Probleme mit Covid und Gott sei Dank auch keine Probleme mit Long Covid.

Im Jahr 2022 kam es jedoch zu einem schlimmen Fall von Gürtelrose, etwa zwei Tage, nachdem ich neben einer Frau, die mir erzählte, sie sei gerade wegen Gürtelrose geimpft worden, an einem Übungskurs teilgenommen hatte. Ist das alles nur in meinem Kopf oder was ist hier los?

Ich traf im September eine Hebamme aus London, Alison Shaloe, als wir beide Glastonbury besuchten. Sie sagte, sie habe seit der Einführung des „Impfstoffs“ einen enormen Anstieg von Totgeburten, Fehlgeburten und Unfruchtbarkeit bei ihrer Kundschaft festgestellt und alle betroffenen Frauen seien geimpft worden. Sie sagte, sie habe auch Frauen gesehen, die nach der Geburt keine Milch mehr produzieren konnten.

Lieber Doktor Kory

Zunächst möchte ich Ihnen für alles danken, was Sie tun. Ich schreibe Ihnen, um Ihnen einige Informationen zum Haarausfall mitzuteilen. Ich habe meine Symptome erkannt, als ich Ihre letzte Ausgabe gelesen habe, und ich füge ein Bild bei, in der Hoffnung, andere darauf aufmerksam zu machen, wie es aussehen und sich anfühlen könnte.

Ich habe schon früh zwei Pfizer-Spritzen erhalten. Wir hatten in den letzten fünf Jahren zwei unglaublich traumatische Ereignisse durchgemacht, und als Folge davon litt ich unter einer posttraumatischen Belastungsstörung und war nicht in der Lage, klar zu denken. Irgendwann kam tatsächlich Klarheit und sowohl mein Mann als auch ich verbrachten die nächsten zwei Jahre damit, so viel wie möglich zu entgiften. Ich habe es geschafft, etwas Ivermectin zu ergattern, aber meine letzte Bestellung wurde beim Zoll angeklagt (ich bin in Kanada) und obwohl ich jetzt einen US-Briefkasten habe, habe ich Angst, noch mehr zu bestellen.

Ich arbeite in einer Schule, in der viele Mitarbeiter hochgestuft und aufs Äußerste gehänselt werden. Ich habe versucht, diese sehr „klugen“ Personen zur Forschung zu bewegen, aber es scheint auf taube Ohren zu stoßen.

Ich begann mich vor etwa zwei Wochen extrem müde zu fühlen, obwohl ich mehr als ausreichend geschlafen hatte. Vor ungefähr fünf Tagen fing ich an, am oberen linken Rücken ziemlich zu jucken. Ich habe es auf das extrem trockene Wetter zurückgeführt, das aber aufgrund einer Änderung der Luftfeuchtigkeit anhielt. Vor drei Tagen habe ich meinen Mann untersuchen lassen, nachdem bei meinen Untersuchungsversuchen etwas zu sehen war, das wie ein Ausschlag aussah. Was er sah, waren seltsame Blutergüsse an meinem oberen

linken Rücken, die anscheinend als seltsam geformter Ausschlag begonnen hatten.



Nachdem ich Ihren Artikel gelesen habe, bin ich überzeugt, dass dies der Versuch ist, die Öffentlichkeit zu entlarven. Ich wäre aufgrund einiger Autoimmunerkrankungen empfindlicher und der „Ausschlag/Bluterguss“ befindet sich nur im oberen linken hinteren „Herz“-Bereich.

Wir nehmen jetzt sowohl Nattokinase als auch NAC ein und ich denke gerade darüber nach, Ivermectin über meinen US-Briefkasten zu bestellen.

Ich teile dies, damit Sie ein Bild haben, das anderen helfen könnte, und um Ihnen für Ihre Arbeit zu danken.

Ich gebe nur meinen Vornamen an, da ich extrem paranoid bin und in einem Land lebe, das für seine Bürger monströs geworden ist.

Ich gehöre zu denen, die physiologisch empfindlich sind, und war letztes Jahr zwei Tage pro Woche (Freitag und Samstag) krank, nachdem ich jede Woche M/W/Do als osteopathischer Arzt gearbeitet und mit meinen Händen gearbeitet habe. Ich habe Ivermectin 2 Jahre lang wöchentlich zur Prophylaxe verwendet und hatte nur einen leichten Fall des ursprünglichen COVID.

Meine Spike-Protein-Antikörper wachsen jedoch weiter. Dieses Jahr scheint es mir besser zu gehen, aber (jetzt) sehe ich selten eine frisch geimpfte Person und arbeite nur 2 Tage pro Woche.

Also vielen Dank für alles, was Sie tun!

Ich bin (als emotionale Mutter) davon überzeugt, dass es zu Haarausfall kommt. Meine 16-Jährige hatte über drei Jahre lang völlig normale Monatsblutungen, bis ihr Vater diese Spritze bekam, und wir bekamen erst letzte Woche Antibabypillen mit niedrigem Hormonspiegel, um die RIESIGEN Blutgerinnsel und Blutungen durch ihre Tampons zu stoppen, die ihr Leben beeinträchtigt haben letzten zwei Jahren (plötzlich). Es ist nicht normal. Aber sagen Sie, Dr. Kory, dass wir zuerst Ivermectin ausprobieren sollten, um sie wieder normal zu machen? Ich habe tatsächlich welche, müsste aber ernsthaft mit einem aufgeschlossenen Arzt darüber sprechen und weiß nicht, wo das passieren würde ...

Ich bin überzeugt, dass ich vor einem Jahr Vorhofflimmern bekommen habe, kurz nachdem uns vier Familienmitglieder aus Kalifornien besucht hatten. Aufgrund der Dinge, die sie sagten, vermute ich, dass sie Auffrischungsimpfungen für das „ungeimpfte Georgia“ bekamen und meinen Küchentisch die ganze Zeit über nicht verließen, da wir „Höhlenmenschen“ sind und keiner von uns (außer ihrem Sohn) „impft“. ." Ich habe schon lange vermutet, dass mein Vorhofflimmern auf ihren Besuch zurückzuführen ist, da es nur ein paar Wochen später passierte. Ich schwimme vier Tage die Woche (eine Stunde lang) und bin in bester Verfassung. Ich hatte noch nie zuvor, im Alter von 61 Jahren, ein Herzproblem. Seitdem ich mein Herz durch einen Schock zurückgeschüttelt habe, bin ich NICHT wieder an Vorhofflimmern erkrankt, wie mir gesagt wurde Das ist ungewöhnlich, denn wenn man es erst einmal bekommt, schlüpfen die Leute oft wieder hinein. Ich kann jedoch von niemandem Informationen bekommen, der nicht die Kool Aid-Covid-Impfung geschluckt hat, daher kann ich nicht wissen, ob das Haarausfall-Ding möglich ist (nichts, was ich wirklich vergleichen könnte). Zu).

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, Informationen zum Haarausfall zu sammeln. Ich weiß mit Sicherheit, dass es seit dem allerersten kurzen Kontakt mit meiner älteren Nachbarin nach ihrer ersten Injektion der verdammten Gentherapie ein anhaltendes

Expositionsproblem ist. Es war brutal. Ich vermutete, dass meine heftige Reaktion durch ihre Bloßstellung verursacht wurde. Deduktives Denken und alles aufschlüsseln, ich wusste es, aber wie?? Aber niemand wollte diese Realität damals wahrhaben oder glauben. Meine kurze Exposition fand draußen statt. Vielleicht 5 Minuten. Kein direkter Kontakt, aber ich habe ihr einen Gegenstand gegeben. Also draußen, weniger als 5 Minuten und ich bekam Schwindel. Es dauerte drei Monate lang.

Ich habe getan, was ich konnte, um meine Gesundheit zu verbessern. Ich nahm bereits Vitamine ein, ernährte mich gesund, befolgte die FLCCC und nutzte mein eigenes Wissen über natürliche Nahrungsergänzungsmittel und Ernährung.

Nach 3 Monaten ist es wieder passiert! Und wieder wurde ich von außen dem vernünftigen Nachbarn ausgesetzt, vergrößerte die Entfernung und wurde erneut von einem monatelangen Schwindelanfall heimgesucht. Ich hatte nie Covid. Ich bin vorsichtig und halte mich an meinen eigenen Zeitplan und an eine Ausrüstung, die ich immer bei mir habe, wohin ich auch gehe. Was sich aufgrund des Schwindelgefühls in Grenzen hält.

Mir ist aufgefallen, dass ich in bestimmten Umgebungen einen starken Druck in der Luft spüre, der sich wie ein räumlicher Nebel anfühlt, der auf meinem Gehirn lastet ... vielleicht eine frühe Warnung vor meiner Grenze. Wenn ich es länger drücke, verwandelt sich die Belastung in Schwindelgefühle. Das ist meine eigene Aufmerksamkeit dafür, wie ich mich fühle. Und es war eine Übergangserfahrung.

Wenn ich durch eine stark befahrene Gegend fahre, an einer Ampel anhalte, drei bis vier Reihen Autos oder Lastwagen mit offenen Fenstern oder vielen offenen Fenstern geparkt sind, kann ich diesen Druck spüren. Es wird nicht ganz zu Vertigo. Und da ich an der Ampel ein oder zwei Minuten warten kann, scheint es gerade genug Zeit zu sein, um loszufahren, und in 15 bis 20 Minuten ist der Druck weg.

Jedes Mal, wenn ich in der Nähe von Menschen war, denen diese verdammten Gentherapie-Injektionen verabreicht wurden, ist mein Zeitrahmen begrenzt und variiert.

Es geht nicht darum, wie aktuell ihre Injektion ist oder um den zweiwöchigen Zeitrahmen, um sie zu vermeiden (dieser zweiwöchige Zeitrahmen ist eine alte Grippeimpfmethode - es ist überhaupt nicht die gleiche Verbindung zum MRNA-Zeitrahmen. Das ist ein Vergleich von Äpfeln und Birnen) . Bei allem Respekt überdenken Sie bitte die empfohlene zweiwöchige Vermeidung.

***ED: Mein Partner Scott und ich geben beide zu, dass wir die Dauer des symptomatischen Ausscheidens bei einer geimpften Person nicht wirklich kennen, obwohl wir ursprünglich dachten, dass es etwa zwei Wochen sein „könnte“. Nachfolgende Berichte und Studien variieren stark und es sind dringend weitere Untersuchungen erforderlich. Ich freue mich sehr auf die bevorstehende Veröffentlichung einer Studie über 100? Ungeimpfte Frauen, die anderen geimpften Frauen ausgesetzt waren, untersuchten das Ergebnis der Entwicklung einer abnormalen Menstruation. Ich vertraue darauf, dass sie die Impfdaten der geimpften Personen bekannt geben, damit wir mehr über diesen Aspekt erfahren können.*

Es ist so viel länger mit so vielen Faktoren. Die Studien haben bereits bestätigt, dass das Spike-Protein allein erst nach mindestens zwei Monaten gefunden wird. Sowie bis zu 18 Monate. Die Spitzendosis kann variieren, aber der Zeitrahmen scheint fortlaufend zu sein. Anhaltend und kein Hinweis darauf, dass Einzelpersonen davon abgehalten werden, ihr eigenes Produkt zu produzieren.

Wenn die injizierte Gentherapie in einer Gruppenumgebung erfolgt – sei es ein Büro für 8 Stunden, ein Flugzeug, ein Lebensmittelgeschäft, ein Auto, ein Bus, eine öffentliche Toilette, eine Arztpraxis, Schwitzen in einer Sauna, ein Fitnessstudio usw ist die Belastung, die angegangen werden muss. Nicht aus Angst. Aus der Realität. Bewusstsein hilft uns allen.

Wer sich in einer dieser Umgebungen aufhält, ist gefährdet. Zeitraum.

Nicht jeder ist gleichermaßen betroffen. Jeder Mensch hat eine eigene Immunschwelle. Aber eine längere und wiederholte Exposition gegenüber diesen Personen, denen eine Gentherapie injiziert wurde, kann jederzeit eine Ausscheidungsreaktion hervorrufen.

Diejenigen, die anfälliger sind, werden früher oder häufiger reagieren. Andere reagieren ebenfalls auf ihre eigenen Expositionsgrenzwerte. Es kann jederzeit eintreten. Es hängt von der Exposition ab – und wenn Sie sich in einer der zuvor genannten Umgebungen befinden, die oben aufgeführt sind, der Menge an Spike-Protein, Lipid-Nanopartikeln, DNA-Plasmiden, SV40 – und jedem Toxin, das vom LNP transportiert und verteilt werden kann, verstärkt sich alles astronomisch wenn es gleichzeitig von einer beliebigen Anzahl von Personen, denen eine Gentherapie injiziert wurde, in dieser einen Umgebung freigesetzt wird.

Wenn Sie in ein Lebensmittelgeschäft gehen, wissen Sie nicht, ob Sie es spüren oder nicht. Ich glaube, ich werde ohnmächtig, wenn

ich längere Zeit in dieser Umgebung bleibe. Minuten können ernst und kräftezehrend sein. Es bleibt mehrere Tage nach der Exposition bestehen.

Andere können Übelkeit, Müdigkeit oder Kopfschmerzen verspüren, die innerhalb von 15 Minuten verschwinden, nachdem sie sich von der Belastung befreit haben. Bleiben die Auswirkungen der Belastung jedoch in unserem Körper bestehen, auch wenn die Symptome abgeklungen sind?

Wie lange kann der Haarausfall ohne Wirt überleben? Ist es möglich, dass die Haut bei Hautkontakt auf manchen Oberflächen zurückbleibt? Das könnte wahr sein. Es kommt bei bestimmten Viruspartikeln und Kontaminanten vor. Die Exposition gegenüber Keimen des Grippevirus im normalen Einkaufswagen findet statt. Und unser Immunsystem kann einen Schutz aufbauen, aber wenn es um den synthetischen Spike und die Gentherapie geht, ist das ein völlig anderes Szenario. Wir haben es mit mehr Toxizität innerhalb des Spike-Proteins und der Exposition zu tun als alles andere zuvor in diesem Mechanismus.

Bei der Lösung dieses Problems sind alle Chancen ungünstig.

Ein weiterer Faktor besteht darin, dass Menschen, die zuvor allergisch auf die Inhaltsstoffe dieser Gentherapien oder anderer früherer Impfstoffe reagiert haben, einem erhöhten Risiko für schwerwiegende Gesundheitsprobleme ausgesetzt sind

Und wenn diese Personen in der Vergangenheit auch an Krebs erkrankt sind und sich in Remission befinden, ist es nicht weit hergeholt, dass sie anderen Menschen ausgesetzt werden. Durch Haarausfall kann eine wiederholte Exposition dazu führen, dass ihre Krebserkrankungen wiederkehren und auch Teil der Turbokrebserkrankungen sind, die damit einhergehen Aggression, dass sie nicht erfolgreich behandelt werden können. Hinzu kommt, dass sie in solchen Notfällen kein sicheres Blut erhalten können, weil sie aufgrund der Transfusionen, die sie zum Überleben brauchen, und der großen Zahl davon am Ende gespendetes, kontaminiertes Blut injizieren müssten, was die Situation noch verschlimmert.

Es ist eine lebensbedrohliche Gefährdung nach der anderen.

Aus diesem Grund arbeiten einige Menschen, die aus der Ferne arbeiten können, weiterhin aus der Ferne.

Wenn nicht jeder einzelne Mensch diese Realität begreift und aufhört, diese veränderten, mutierten, verfälschten Gentherapiespritzen zu verwenden und außerdem mindestens ein Jahr oder länger die notwendigen Entgiftungspräparate und -protokolle

einnimmt, wird es weiterhin zu all diesen Gesundheitsproblemen kommen.

Sie wussten! Sie wussten über alle unerwünschten Ereignisse
Bescheid: Herzprobleme, anaphylaktischer Schock, Nierenprobleme,
Nebennieren, Menstruation, Schwangerschaften, Haarausfall,
Hautausschläge, Kopfschmerzen, Schwindel, arthritische Schmerzen
und auch die verschiedenen Autoimmunerkrankungen

Als Tod, BEVOR einer dieser Schüsse verabreicht wurde. Wir wurden
alle belogen, bei jedem Schritt.

Danke Gott für dich, für die Tausenden wie du, die für die
Wahrheit kämpfen und die Augen der anderen öffnen, die weiterhin
schlafwandeln.

Diese Schuppeninformationen mit all ihren Bestandteilen müssen
bekannt sein. Die Wahrheit ist, dass es sich bei genau den
Menschen, die vom ersten Tag an an die Impfungen geglaubt haben,
um Personen handelt, deren eigenes inneres Immunsystem zunehmend
geschädigt wird und die den Rest von uns schädigen.

Sehr geehrter Herr Dr. Kory,

Wir glauben auf jeden Fall an Haarausfall. Wir haben es bei einem
lieben Freund gesehen, der nicht geimpft ist. Wir sind nicht
genervt. Wir haben Sie und FLCCC seit Beginn dieses Schlamassels
verfolgt, vielleicht seit Ende 2020. Wir haben im Juni 2021 mit Iv
begonnen. Wir haben das Protokoll seit seiner Erstellung befolgt.
Gerade als du denkst, dass du endlich den Berg überstanden hast,
gibt es bei unseren Freunden überall Covid und den Haarausfall,
über den du dir Sorgen machen musst. (Wir würden so sorgfältig wie
möglich vermeiden, dass wir zwei Wochen lang frisch geimpft
werden.) Wir haben viele enge Freunde. Jeder macht den komplett
geimpften Kram. Wir haben miterlebt, wie viele liebe Freunde
starben, schwere Herzprobleme bekamen, an Turbokrebs erkrankten
oder sich bei ansonsten gesunden Menschen einfach
verschlechterten. So traurig. Wir versuchen, nette Dinge für
unsere Freunde zu tun, können aber nicht über Iv sprechen.
Einziges. Unnötig zu erwähnen, dass wir eine Gruppe sind, die sich
umarmt, Hände schüttelt und mit Menschen im Auto fährt.

Nun meine Frage.... wie schützen wir uns am besten? Mit dem
Protokoll fortfahren?

Irgendwelche anderen Vorschläge?

Danke für alles was du tust

Folgendes weiß ich aufgrund meiner Erfahrung: Wenn Sie nicht
geimpft sind und nichts unternehmen, um den Haarausfall zu

verhindern oder zu behandeln, können Sie krank werden, wenn Sie empfindlich auf Haarausfall reagieren. Das war mein Fall.

Aber dank Dr. Kory habe ich keine gesundheitlichen Probleme mehr. Das Interessante daran ist, dass es Menschen gibt, die keine Probleme mit dem Haarausfall haben und auch nicht an Covid erkrankt sind. Dies ist bei meinen Nachbarn der Fall, die beide stark übergewichtig und ungeimpft sind. Und als ich ihnen erzählte, dass meine geimpften Freunde mich krank machen würden, sagten sie mir, dass es meine Einbildung sei. Nun wissen wir, dass dem nicht so war. Ich habe auch gesehen, was mit meinem Kind passiert ist, nachdem ich unsere Freunde besucht hatte (vier von ihnen und alle geimpft). Am nächsten Tag bekam sie starke Magenschmerzen, die sehr beängstigend waren. Es kam aus heiterem Himmel! Das muss ein Rückgang gewesen sein, denn es gab keinen anderen Grund, da es am Wochenende war. Wir haben uns mit niemand anderem getroffen. Nach dieser Episode hatte ich große Angst, meine Tochter mit ihnen treffen zu lassen. Ich hatte an diesem Tag auch Haarausfall, aber nichts kam auch nur annähernd so gut an wie mein armes kleines Kind. Diese Impfungen sind kriminell und es ist noch krimineller, dass sie immer noch auf dem Markt sind. Ich bete jeden Tag, dass diejenigen, die hinter diesen Gräueltaten stehen, eines Tages zur Verantwortung gezogen werden und für all den Schmerz und die Albträume bezahlen, die sie uns allen zugefügt haben. Ihre Zeit wird kommen, sie werden nicht für immer entkommen.

In meiner Situation habe ich Erfahrung mit der Verwendung von Naturprodukten vor jeder dieser Aufnahmen. Bei Erkältungen, Grippe, Halsschmerzen - und anderen Dingen, die auftreten können. Ich habe die Produkte nach Bedarf verwendet und sie funktionieren immer.

Als der Haarausfall auftrat, bekam ich Schwindel. Beim ersten Mal dauerte es 3 Monate.

Als ich das zweite Mal ausgesetzt wurde, kehrte der Schwindel zurück und hielt etwa drei Monate an, aber nicht mehr ganz derselbe.

Beim dritten und vierten Mal handelte es sich um die jüngste Exposition, und um es noch einmal zu betonen: Alle diese Expositionen fanden außerhalb statt. Bei den letzten beiden Malen war es auch Schwindelgefühl, es begann etwa 20 Minuten, nachdem ich mich von der Exposition entfernt hatte, und ich konnte spüren, wie sich die ersten Schwindelgefühle zu entwickeln begannen. Dieses Mal blieb es 2 Tage nach der Exposition bestehen. Deutlich viel besser als die drei Monate zuvor.

Ich hatte vor meiner Exposition tatsächlich Ivermectin. und meine tägliche Vitaminzufuhr.

Ich habe nach dieser letzten Exposition eine Kombination aus Bromelain, Natto und Kurkuma verwendet und mir ist aufgefallen, dass sie die Schwere des Nebels mildert, der den Schwindel auslöst (wie eine Vorwarnung).

In der darauffolgenden Woche, beim vierten Kontakt, hatte ich die gleiche Reaktion. Und wieder dauerte es zwei Tage. Es ist immer noch problematisch, scheint aber besser beherrschbar zu sein.

Aufgrund dieses Problems gehe ich jedoch nur ungern in Gruppen - Lebensmittelgeschäfte, Haushalte - und verbringe Zeit mit Menschen, die haaren. Was macht der Haarausfall? Selbst wenn die Symptome abgeklungen sind, verursacht es immer noch inneren Schaden. Haben die Personen, die Reaktionen zeigen, den Spike aus der gleichen synthetischen Spike-Herstellung erhalten, als ob sie auch die Impfung erhalten hätten?

Eine zusätzliche Information: Der Nachbar, dem ich zweimal ausgesetzt war, hat Diabetes entwickelt und kürzlich wurde ihm mitgeteilt, dass die Ärzte zu viel Protein im Blut gefunden hätten. Diese Information über zu viel Protein war kein angeforderter Test. Ich frage mich jedoch, ob es eine bessere Möglichkeit ist, stärkeren Haarausfall im Auge zu behalten. Wenn wir auf die Krankheiten aufmerksam werden, die auftreten, nachdem Menschen diese Impfungen erhalten haben, sollten wir genau aufpassen. Möglicherweise ist ihre Dosis an Spike-Produktion und -Ausscheidung deutlich toxischer oder erhöht. Diese Person glaubt immer noch an die Schüsse und ich kann dieser Person nicht nahe sein.

Eine Person, der ich draußen 15 Minuten lang direkt ausgesetzt war, hat vor über einem Jahr nur eine Impfung erhalten, und zwar eine J&J-Aufnahme. Es gibt keine Ausscheidung, keine Reaktion, und es ist DIE EINZIGE Person, die KEINE Ausscheidungsreaktion hervorgerufen hat (immer noch außerhalb der Exposition, aber längere Zeitabstände und mehrere Expositionen).

Wie kann ich jemals wieder ins Haus gehen und atmen können, ohne durch Haarausfall krank zu werden?

Geht es sonst noch jemandem so? Was tun Sie, um es zu stoppen? Ist irgendjemand immer noch so davon betroffen, dass er seine Gesundheit nicht mehr aufs Spiel setzen möchte?

Ihr Kommentar zur zusätzlichen Sterblichkeit bei Kindern, wenn ihre Eltern geimpft wurden, entspricht genau dem, was ich anhand der Daten von 2021 auf den Philippinen gefunden habe. Die Zahl der Todesfälle bei Kindern begann zu steigen, während die Injektionen

bei Erwachsenen begannen und sich beschleunigten. Die entsprechende Zahl, die die monatlichen pädiatrischen Todesfälle zeigt, finden Sie am Ende des folgenden Artikels.

Hier ist eine sehr kontrollierte Umgebung in dieser Anekdote

Mein Freund während der Arbeit auf Schiffen  als

Der Kapitän bekam Nasenbluten, als er mit der v'd-Crew auf dem Schiff vor der Küste arbeitete

Aus diesem Grund gab er auf und sein Nasenbluten ließ nach, als er nicht auf einem Schiff voller Impflöcher war

Der Haarausfall geht weiter. Sporadisch und kann jeden jederzeit betreffen. Es besteht nicht immer ein offensichtlicher Zusammenhang mit der Tatsache, dass Symptome im Umfeld anderer Personen auftreten, die diese Impfungen erhalten haben. Dies kann bei Zusammenkünften zu Hause, in Lebensmittelgeschäften, bei der Arbeit im Büro, beim Einkaufen, auf öffentlichen Gemeinschaftstoiletten und im Freien passieren. Jeder Hautkontakt, jede Form von Intimität, Schwitzen, Urin, Kot, das Einatmen der von anderen ausgeatmeten Luft (Exosomen) führt dazu, dass der Haarausfall auf ungeimpfte Personen übertragen wird, und jede vom Haarausfall betroffene Person hat eine andere Art von Haarausfall Reaktion, aber es scheint, dass alles, was die eigentliche Injektionsnebenwirkung und Verletzung ist, auch durch Haarausfall verursacht werden kann.

Achten Sie darauf, wie Sie Zeit mit anderen verbringen, wie Sie sich fühlen, bemerken Sie Müdigkeit, Kopfschmerzen, Menstruationsbeschwerden, Menstruationsunregelmäßigkeiten, Übelkeit, Schwindel, Schwindel, Herzrhythmusstörungen, arthritische Schmerzen und tatsächlich ist auch Haarausfall Teil der Impfungen könnte vom Haarausfall, Covid oder den Impfungen herrühren. Obwohl die anderen oben genannten Symptome häufiger auftreten, variieren sie in ihrer Schwere und Dauer. Es gibt auch Fälle von Haarausfall, die bei längerer und wiederholter Exposition zu schweren Syndromen und zum Tod geführt haben. Ich kenne einen Teenager, der so vielen Lehrern ausgesetzt war und dann in einem Haus mit Familienmitgliedern lebte, die ebenfalls diese Impfungen erhielten - bevor das Kind diese Impfungen erhielt und es eine plötzliche toxische Überlastung mit Leberschäden entwickelte -, war diese Leberschädigung ein Problem Frühe Ursache und einige sind anfälliger als andere. Die Spritzen und das Ausscheiden der Spikes sind giftig - giftiger als alles andere, mit dem wir jemals in unserem Leben zu tun hatten, mit dem Cocktail von Herrn NA und der Formel der Toxine.

Nicht jeder wird oder hat eine Reaktion auf Haarausfall entwickelt. Die Schwelle unseres individuellen Immunsystems ist jedoch unterschiedlich und wenn wir diesen Toxinen ausreichend ausgesetzt sind, ist es sehr gut möglich, dass es im Laufe der Zeit zu unterschiedlichen Zeitpunkten zu einer Reaktion kommt.

Bevor wir zum Schluss kommen, möchten wir Sie darauf hinweisen, dass ich mich als Arzt, der sich für Bildung engagiert, (endlich) entschieden habe, mit dieser Reihe gründlich recherchierter Beiträge auf das Informationsdefizit rund um das Thema Haarausfall zu reagieren. Wenn Sie die Mühe zu schätzen wissen, denken Sie bitte darüber nach, **mein Engagement für die Fortsetzung dieses Substacks** mit einem kostenpflichtigen Abonnement zu unterstützen. Danke, Pierre

Unten finden Sie Links zu allen anderen bereits aktiven Beiträgen dieser Reihe.

PS: Mein Buch „ [The War on Ivermectin](#)“ ist bei Amazon und überall dort erhältlich, wo Bücher verkauft werden.

War on Ivermectin: The Medicine that Saved Millions and Could Have Ended the Pandemic Hardcover – June 6, 2023

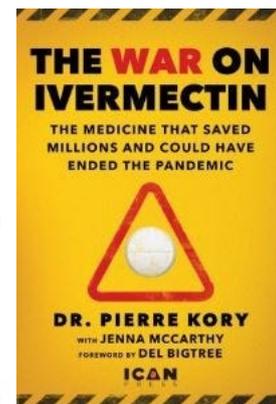
by Pierre Kory Dr. (Author), Jenna McCarthy (Author), Del Bigtree (Foreword)

4.9 ★★★★★ 366 ratings

4.8 on Goodreads 77 ratings

#1 Best Seller in Forensic Medicine

[See all formats and editions](#)



[„Ausscheiden“ Teil 1](#) – Ausscheiden von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten und -produkten von Geimpften zu Ungeimpften – Teil 1

„ [Shedding“ Teil 2](#) – Das Bioverteilungs- und Ausscheidungspotenzial von Covid-mRNA-Impfstoffprodukten

„ [Haarausfall“ Teil 3](#) – Können Sie Lipid-Nanopartikel absorbieren, wenn sie einer geimpften Person ausgesetzt werden?

„ [Shedding“ Teil 4](#) – Nachweis der Plazenta- und Muttermilchübertragung von Covid-mRNA-Impfstoffkomponenten

„[Haarausfall“ Teil 5](#) – Hinweise darauf, dass Haarausfall bei anderen Krankheiten verursacht

„[Haarausfall Teil 6](#) – Klinische Fallnotizen zur Beschreibung von Haarausfallphänomenen bei hochmodernen Klinikpatienten

„[Haarausfall“ Teil 7](#) – Haarausfall durch Geschlechtsverkehr – Klinische Berichte

[„Shedding“ Teil 8](#) - Eine Flut klinischer Berichte strömt herein

Abonnieren Sie Pierre Korys Medical MusingsSubscribe to Pierre Kory's Medical Musings

Tausende zahlende AbonnentenThousands of paid subscribers

Erkundung der Dysfunktion in der amerikanischen Medizin und der Auswirkungen des unerbittlichen Krieges der übernommenen Gesundheitsbehörden gegen Generika.Exploring the dysfunction in American medicine & the effects of the captured health agencies' relentless war on generic drugs.



[99 Likes99 Likes](#)



[AxelAxel](#)

[9. NovemberNov 9](#) · *bearbeitet am 9. November* *edited Nov 9*

Als die Einführung begann, war ich zu Beginn meiner klinischen Tätigkeit Medizinstudent (derzeit bin ich Assistenzarzt). Ich hatte eine Vorgeschichte von Umweltkrankheiten und wusste daher bereits um die Grenzen des allopathischen Modells und die Unzulänglichkeiten seiner Weltanschauung. Daher habe ich bei den Aufnahmen eine abwartende Haltung eingenommen und mir schon früh einige interessante Dinge aufgefallen. Back when the rollouts began I was a medical student early on in my clinical rotations (currently am a medical resident). I have a history of environmental illness so I already knew of the limitations of the allopathic model and shortcomings of its worldview. Thus I took a wait and see approach when it came to the shots and noticed some interesting things early on.

Ich erinnere mich, dass ich mit den anderen Studenten dieser Rotation an einer Nachmittagskonferenz war und mich plötzlich sehr müde fühlte und kurz vor dem Einschlafen war. Ich habe als Student nie an Schlaf gespart und jede Nacht mindestens sieben Stunden Zeit gehabt, daher fand ich das sehr seltsam. Dann wurde mir klar, dass ich neben zwei Klassenkameraden saß, die gerade ihre Impfungen erhalten hatten (sie kamen mit etwas Verspätung zur Konferenz, außer Atem, weil sie von ihren Injektionsterminen über den Campus des Krankenhauses geeilt waren). Im Jahr 2021 hatte ich außerdem starke Schmerzen in der Leistengegend, die ein Arzt auf Haarausfall zurückführte (ich hatte keine anderen infektiösen oder anatomischen Ursachen, die dies erklären könnten). Glücklicherweise hat sich mein Gesundheitszustand seitdem verbessert und ich hatte bei den folgenden Rollouts weniger akute Reaktionen. Allerdings hatte ich kürzlich einen Patientenkontakt, bei dem ein Familienmitglied des Patienten den Haargeruch (siehe nächster Absatz) in extrem starken Mengen ausstieß und ich begann, Schmerzen in der linken Brust zu verspüren. Zum Glück handelte es sich um die Reaktivierung einer alten Schulterverletzung und nicht um irgendetwas Herzbedingtes (zumindest konnte ich das sagen). I remember being at an afternoon conference with the other students on that particular rotation, and suddenly feeling very tired, and on the verge of falling asleep. I never skimped out on sleep as a student and got at least 7 hours each night so found this very odd. I then realized I was sitting next to two classmates who had just received their shots (they showed up slightly late to the conference, out of breath from having rushed over from their injection appointments across the hospital campus). In 2021 I also had a lot of groin pain that one practitioner attributed to shedding (I did not have any



other infectious or anatomic causes that could explain this). Fortunately my health has improved since then and I had less acute reactions over subsequent rollouts. Though recently I had a patient encounter where the patient's family member was giving off the shedding smell (see next paragraph) in extremely strong amounts and I began experiencing left chest pain. Fortunately it was reactivation of an old shoulder injury rather than anything cardiac (at least that I could tell).

Nach den Rollouts bemerkte ich auch einen neuen, deutlichen Geruch an öffentlichen Orten (insbesondere in Krankenhäusern), nachdem die Rollouts begonnen hatten (ich war vor der Pandemie chemikalienempfindlich, also denken Sie an die üblichen Gerüche). Ich führe dies auf den Geruch von Haarausfall zurück, da dieser in Krankenhäusern am stärksten ist und bei jedem neuen Rollout stärker wird (und an Orten wie einem lokalen Unternehmen, das von einer narrativ skeptischen Person mit vielen gleichgesinnten Kunden geführt wird, nur minimal vorhanden ist). Ich muss mir immer noch die Haare waschen, wenn ich von der Schicht nach Hause komme, um diesen Geruch loszuwerden, obwohl ich ansonsten nicht chemikalienempfindlich bin. After the rollouts I also noticed a new distinct smell present in public places (especially the hospitals) after the rollouts began (I used to be chemically sensitive pre-pandemic so remember the common odors). I attribute this to the smell of shedding given that it is strongest at hospitals and gets stronger whenever there is a new rollout (and is minimally present in places like a local business run by a narrative skeptical person with many similarly-minded clientele). I still have to wash my hair whenever I get home from a shift to get rid of this smell, despite otherwise not being chemically sensitive.

Als ich durch Europa reiste, bemerkte ich außerdem, dass in überfüllten öffentlichen Räumen der Geruch nach Schuppen deutlich geringer war als in vergleichbaren Räumen in Amerika. Aber diese Leute erhielten (zumindest in einigen Fällen) die gleichen Impfungen. Daher frage ich mich, ob grundlegende Gesundheitsunterschiede zwischen Europäern und Amerikanern einen Einfluss auf das Ausmaß des Haarausfalls haben. Additionally, while traveling in Europe I noticed that in crowded public spaces the shedding smell was a lot less than comparable spaces in America. But those people received the same shots (at least in some cases). So I wonder if baseline health differences in Europeans vs Americans impacted the level of shedding.

Nach meinen Beobachtungen scheint der Haarausfall leider unbegrenzt anzuhalten, auch wenn die Menge nach den ersten paar Wochen stark zurückgeht. Ich war auch an Tests der autonomen Reaktion zu diesem Thema beteiligt. Wenn Sie Interesse haben, kann ich Ihnen einige Informationen per E-

Mail sendenUnfortunately from what I have observed, the shedding seems to continue indefinitely, though the level is greatly reduced after the first few weeks. I have also been involved with autonomic response testing regarding this topic. If you are interested I can email you some info

Erwähnenswert ist auch, dass ich von vielen umweltsensiblen Menschen gehört habe, dass Haarausfall bei ihnen (manchmal recht schwerwiegende) allgemeine Symptome hervorruft, die den Reaktionen ähneln, die in der Vergangenheit durch andere Dinge wie Schimmel oder EMF verursacht wurden. Aus eigener Erfahrung habe ich festgestellt, dass der Haarausfall einen Dauerzustand auszulösen scheint, der einer hohen Mykotoxinbelastung ähnelt. Also worth mentioning - I have heard from a lot of environmentally sensitive people that shedding causes them (sometimes quite severe) generalized symptoms that are similar to reactions caused by other things like mold, EMF in the past. From my own experience I have perceived that shedding seems to induce a dauer state similar to high mycotoxin exposure.

Vollständigen Kommentar erweiternExpand full comment

[Gefällt mir \(9\)](#)[Like \(9\)](#)

[Antwort](#)[Reply](#)

[Aktie](#)[Share](#)

[1 Antwort](#)[1 reply](#)

[Emily](#)[Emily](#)

[8. November](#)[Nov 8](#)

Gibt es auch etwas im Vax-Verletzungsprotokoll, das nicht empfohlen wird, wenn Sie an Faktor V Leiden leiden? Also is there anything in the vax injury protocol that is not advised if you have Factor V Leiden?

Nattokinase: 100-200 mg zweimal täglich
Nattokinase: 100-200 mg twice daily



Resveratrol: 500 mg täglich
Resveratrol: 500 mg daily

Aspirin (ASS): 81 mg täglich (bei geringem Blutungsrisiko)
Aspirin (ASA): 81 mg daily (in those with low risk of bleeding)

Magnesium: 100-400 mg täglich
Magnesium: 100-400 mg daily

Omega-3-Fettsäuren: 2-4 g täglich
Omega-3 fatty acids: 2-4 g daily

Coenzym Q (CoQ): 200-400 mg/Tag
Co-enzyme Q (CoQ): 200-400

mg/day

Melatonin: 3-10 mg nachts (langsame Freisetzung/verlängerte Freisetzung) Melatonin: 3-10 mg at night (slow release/extended release)

Bromelain: 500 mg zweimal täglich +/- N-Acetylcystein (NAC); 600 mg zweimal täglich Bromelain: 500 mg twice daily +/- N-acetyl cysteine (NAC); 600 mg twice daily

Berberin: 500-600 mg zweimal täglich Berberine: 500-600 mg twice daily

[Gefällt mir \(6\)](#) [Like \(6\)](#)

[Antwort](#) [Reply](#)

[Aktie](#) [Share](#)

[44 weitere Kommentare...](#) [44 more comments...](#)

[Spitze](#) [Top](#)

[Neu](#) [New](#)

[Gemeinschaft](#) [Community](#)