

VACCINATION

1.Introduction

2.COVID Étude

3.COVID Pandémies

4.COVID Déceptions

5. COVID sur René

R



2)

VACCIN - INTRODUCTION

En 1578 une coqueluche épidémique attaque Paris sans générer aucune défense. En 1721 Boston est attaqué par une épidémie de variole. En 1885 Louis Pasteur est capable de créer vaccination contre la rage. En 1918, fin de première guerre européenne, les Américains participant à nous voir en aide, ont 53000 morts soumis à des contacts militaires, 63000 morts additionnels sont dus à peu d'accidents mais une majorité à un manque de traitement en vaccination de traitement, de plus 204000 ont été blessés.

Un vaccin est de produire immunité contre la production d'anticorps et produit immunité contre une ou plusieurs maladies.

La connaissance de vaccins capables de combattre plusieurs maladies demande une intelligence exceptionnelle capable de définir les techniques et évaluer leurs performances. Cette connaissance est exceptionnelle et capable de différentes opinions. Le débat est de décroire l'histoire des vaccins à un niveau pauvrement détaillé mais donnant la méthode et le résultat général. Ci-dessous en voilà les généralités. Ultérieurement le détail d'information extrême sera présenté.

Initialement les vaccins sous-unités utilisent juste une petite pièce de virus. Ces petites pièces de virus ne peuvent créer la maladie. Elles peuvent être le sucre pratique, ou s'envelopper autour du virus. Ce vaccin enseigne notre corps comment reconnaître le virus actuel et l'abloquer quand nécessaire.

Au 19^{ème} siècle plusieurs types de vaccins différents sont développés scientifiquement. Quelques centaines des 3600 virus connus peuvent infecter les cellules humaines et la plupart donne suite à des maladies. Pour obtenir l'accès à la cellule interne, les virus d'animaux peuvent s'attacher aux récepteurs de cellules hôtes. Les protéines d'entrée virale interagissent avec les récepteurs de leurs cellules hôtes et subissent des changements dans de nouvelles thérapies de vaccins. Tous les virus contiennent des génomes d'acide nucléique (ARN ou ADN) qui sont unis avec les protéines codées par le génome viral.

Pendant des années les scientifiques ont créé et analysé plusieurs types de vaccins différents. En 1980 le premier vaccin sous-unitaire pour aider à prévenir l'hépatite B. Les vaccins à ARN messager ou vaccin ARNm sont plus récents. Ces vaccins apparaissent nos cellules à fabriquer une protéine qui imite celle de la surface du virus. Une fois que notre corps crée cette protéine, le système immunitaire apprend à reconnaître comme cible et prêt à combattre le virus réel s'il arrive.

Au vingtième siècle les vaccins sont d'une source d'œufs, ou cellules de recherche en vaccins ARNm, ouvre la possibilité simple de produits chimiques, faciles et rapides à développer. En deux camps on y trouve vaccins basés sur la protéine, et les autres basés sur les gènes. La base de protéine fournit l'antigène du système immunitaire au corps. Le gène basé ne donne pas la protéine, il donne le matériau pour les instruire comme tels pour faire des protéines de débit avec une réponse d'anticorps, espérant le protective.

En vaccin DNA le matériau génétique pénètre dans le noyau des cellules hôtes, un RNA voyage en dehors du noyau vers la protéine du cytoplasme formée à partir de celui-ci. Les informations génériques peuvent entrer dans le noyau lorsque la cellule se divise en processus inefficace. La plateforme ARNm contourne les impulsions électriques pour créer problème de façon incroyablement efficace. L'histoire suivante va donner les idées de création des nouveaux vaccins COVID.

VACCIN - COVID

En 1987 un diplômé bachelier et maître de sciences, Robert Malone de "Salk Institute for Biological Studies" de LaJolla en Californie, a réalisé des expériences marquantes en RNA pendant des années multiples avant de découvrir pandémie de coronavirus. Dr. Robert Malone ayant obtenu le diplôme médical après ses études à "Northwestern University Feinberg School of Medicine" en 1991, a présenté en 1999 neufs brevets pour vaccin COVID fiable comprenant des systèmes préventifs et traitements disponibles. Ce vaccin a d'abord été interdit d'utilisation aux Etats Unis. Sous une telle règle interdite Dr. Anthony Stephen Fauci, directeur du National Institute of Allergy and Infections Diseases, a décidé d'avoir le laboratoire chinois de "Wuhan Institute of Virology" continuer dans la recherche COVID. Un montant américain de 4 1/2 millions de dollars alloués par le "National Institute of Health" proposé par Fauci aide la Chine à continuer la recherche d'amélioration aux cellules humaines. Pendant ce temps Dr. Fauci, bachelier et maître non scientifique, mais docteur médecin diplômé d'une université moins connue, a été plus attractif auprès de certains présidents des USA et a été mis en charge de faciliter l'introduction de COVID aux Etats Unis, même si ce vaccin n'est pas encore sans problèmes, certains en fonction de messages e-mail secrets de Fauci à Wuhan. Cependant il devient membre de "White House Coronavirus Task Force" sous le président Donald Trump, ses avis contredisent fréquemment et le poussent à être repoussé

puis admis comme Chief Advisor du nouveau président Joe Biden. Une organisation "The Logically" ayant des membres disant être scientifique, ou membres d'écrivains, de travailleurs en vaccination, d'investigateurs et créateurs de tels systèmes en processus de production, ont établis que les brevets de Dr. Malone sont faux. Sous les conseils de Dr. Fauci, président Biden pousse des règles importantes en utilisation de vaccin COVID sur tous les militaires, ainsi que les organisations qui ont plus d'une centaine de leurs travailleurs à être employés. De plus, tous les Américains doivent éviter toute mauvaise transmission de virus en portant en permanence un masque facial d'abord chirurgical, comme les N95 Chinois ou KF94 Sud-coréen, mais aussi acceptable en vêtement. Tout d'abord les personnes plus âgées que 60 ans sont conseillées, parfois gratuitement à une vaccination additive de COVID. Tous les étudiants, en plus de leur masque sont recommandés, et parfois obligés, d'avoir été vaccinés en COVID. Certains enfants de 5 à 11 ans d'âge doivent aussi être applicables à ces règles. Les pandémies mentionnées dans les documents de Dr. Malone sont complètement erronées et deviennent de connaissance complètement introuvables et non recherchées. Ces conseils de Dr. Fauci trouvent être applicables en de multiples pays sans approfondir ou repousser toute recherche qui pourrait diminuer l'utilisation de cette vaccination.

VACCIN – PANDÉMIE

De nombreuses personnes ont ignoré la connaissance des maladies pandémiques de COVID-19. Communiquer une information sûre de ce vaccin devrait fournir les avantages d'éliminer les virus, mais aussi les effets secondaires et complications, possible immédiates ou à long terme. Le public est généralement gardé dans l'obscurité, et les institutions ou gouvernements peuvent créer des poursuites légales pour faute professionnelle. Le black-out des informations essentielles éclairées par des spécialistes de vaccin RNA les conduit hors des médias. Les effets de promoteurs de vaccins peuvent être si intenses qu'ils ont pu ruiner la carrière de certains informateurs et même créer des menaces de mort.

L'étude approfondie de multiples rapports de docteurs a conduit un docteur médical réputé la suite simplifiée de résultats de pandémies COVID.

Le nouveau molécule RNAm produit l'antigène désiré. Cependant, si non protégé, le RNA ne peut agir à cause d'une destruction rapide, par un transporteur nano lipide de dimension très petite capable de rapide destruction. Pour protéger ces transporteurs, du glycol polyéthylène peut le faire, mais aussi peut créer un temps d'action qui peut être en mois, années, et même vie. Le RNAm qui contient le transporteur de nano lipides peut produire des protéines de pointe destructive dans le corps. Ces transporteurs nano lipides peuvent apparaître dans le

corps tels que poumons, cœur, vaisseaux sanguins, muscles, moelle épinière, cerveau, et reins. Ceci explique certains problèmes dévastateurs reconnus dans certains individus soumis à la vaccination COVID. Les jeunes ont montré une inflammation possible de cette vaccination COVID, ceci peut créer plus tard de leur vie un échec des cœurs. Les porteurs nano lipides une fois logés dans les cellules ne sont pas neutralisés mais peuvent créer des dommages aux cellules voisines. C'est COVID qui produit des protéines de pointe tout autour du corps, ces protéines de pointe causent des dommages. On peut mourir d'un virus mais aussi la possibilité de mourir dû à une réaction excessive dramatique du système immunitaire. Ce n'est pas la disparition de tout virus, certains morts se logent dans les poumons ou ils peuvent créer une réaction immunitaire tempête de cytokines comparables à l'action de virus bien vivant. Certains patients soumis à ces tempêtes de cytokines montrent que leur haleine ne contient aucun virus actif, un risque ne sert donc à rien mais réduit l'absorption d'oxygène et peut faciliter la mort possible de poumons endommagés. L'utilisation d'Ivermectin peut réduire l'action de COVID et sauver la vie [d'après ce que pensent certains médicaux experts]. Les risques de COVID sont possibles si la personne a des fragilités de maladie chronique. Certaines personnes de bonne santé, ayant moins de 40 ans, peuvent cependant être soumis à des réactions de dégâts sérieux dues à COVID, car le RNAm peut se louer sur le cœur et créer une inflammation intense. Le COVID vaccin peut aussi agir défavorablement par réaction à des personnes déjà vaccinées par d'autres types

de vaccins. Ces vaccins déjà pris sont connus comme variante Delta. Le test PCR donné au nez ou à la bouche est préliminaire à la vaccination COVID pour conduire à ignorer ou accepter ce nouveau vaccin qui pourrait être d'évidence négligeable ou dangereuse. Limiter le test PCR incomplet sur d'autres vaccins déjà pris, peut créer une augmentation de réaction COVID qui peut être même mortelle. La mort plus courante de ceux ayant été vaccinés en COVID est pour ceux de plus de 75 ans, ces personnes ayant été conseillées d'être mieux protégées. On doit se rappeler que beaucoup d'hospitalisations et morts que l'on voit à présent ne sont pas dus au courant Delta de COVID mais sont le résultat d'autres vaccins comme le H1N1. Il est prouvé que les femmes sont plus réactives à la vaccination COVID et souffrent de dommage et possible infertilité. De plus on ne peut être sûr que les enfants d'une mère vaccinée en COVID ne puissent créer des enfants devenant autiste et de futurs adolescents schizophréniques. Il a été noté que le cerveau d'un adulte est soumis au risque qui suit la stimulation immunitaire créé par l'introduction du RNAm dans son transporteur nano lipide. Les vaccins de RNAm sont des exosomes artificielles dont chacune peut être chargée de la protéine de pointe de virus. Une deuxième injection de COVID vaccin peut augmenter une concentration d'inflammation qui peut être destructive. Récemment, des chefs de vol aériens obligés d'être vaccinés en COVID, ont indiqué une baisse toute notable de leur perception auditive.

Pour l'instant on a pu distinguer les effets à court terme de ce vaccin COVID, mais sa

réaction à long terme peut être plus importante.

VACCIN – DÉCEPTIONS

Les vaccins COVID sont réputés de fournir plus d'argent pour ceux qui sont passés de créer d'anciens vaccins, longs à produire, comparés à leur production de nouveaux vaccins COVID, qui sont bien plus rapides. Ces développeurs ont d'excellents rapports avec les médias, les journaux médicaux, société médicale AMA (American Medical Association), ainsi que des officiers gouvernementaux montrés d'accord avec eux. Des donations en argent sont faites avec la plupart d'entre eux.

La liberté de parler librement dans des connaissances plus correctes sur les résultats du nouveau vaccin, est attaquée sans précédent. Beaucoup de virologistes, épidémiologistes, pomologistes sont tous positifs sur ce nouveau vaccin, sans essayer de se documenter en pandémie. Les anciens officiers scientifiques de Pfitzner et Moderna ont été écartés de livrer information oralement ou aux médias. Ces informations auraient pu arrêter les personnes d'utiliser ce vaccin, ces informations durent donc être impossibles à divulguer. Aucun homme ou femme vacciné en COVID n'est au courant de leurs dangers et leur possibilité de transmission à leurs enfants. Dernièrement, après une étude de 2 mois, Pfitzner a proposé créer certaines actions de traitement, utilisant leur Paxnovid, mais il n'est pas sûr que cela soit connu des gens.

L'information a été bien donnée sur le nombre de personnes âgées en maison de repos ayant été vaccinées puis mortes, mais

l'information est ignorée sur le nombre de personnes vaccinées bien plus jeunes.

Initialement il était révélé que l'utilisation d'hydroxychloroquine pouvait réduire efficacement la gravité de la maladie et éviter le besoin d'un ventilateur. L'utilisation de ce médicament a été interdite par une agence gouvernementale alors que les docteurs médicaux étaient prêts à l'utiliser. D'autres médicaments capables contre les maladies COVID ont été aussi rejetés. Par exemple, l'Ivermectin peut réduire la cause mortelle de COVID et être comparable à une décision miracle médicale. Ce médicament, suivant l'oxydation, est interdit aux USA, mais a prouvé réduire les maladies dramatiques dans un grand nombre de pays où il est utilisable. D'autres médicaments seraient à utiliser dans les 8 jours de façon à réduire l'inflammation. L'action médicale contre le dommage créé sur le cerveau et la moelle épinière a besoin d'être traitable. A la première vaccination COVID, les RNAm sont des générateurs d'exosomes qui possèdent une infection exagérée pouvant entrer dans le cerveau, créant une inflammation très poussée, préjudice considérable aux structures cervicales. Une deuxième injection de vaccin COVID peut augmenter un état destructif par inflammation augmentée qui peut créer des désordres neurologiques, immédiats ou reportés en plusieurs ans. Les vaccins COVID devraient donc être arrêtés avant l'augmentation de maladie ou même de mort.

Les médias et certaines sources d'information se considèrent comme parfaits, ou toute modification est considérée comme désinformation. Les corrections d'information

peuvent prévenir de spécialistes médicaux qualifiés qui sont alors considérés en conséquence comme incorrects et à silencer. A ce jour rien n'a pu montrer clairement la nécessité d'informer tout le monde des informations initiales incomplètes ou dangereuses. La télévision diffusée reçoit la majorité de budget publicitaire en provenance de compagnies pharmaceutiques qui poussent à une tentation irrésistible d'être vacciné. D'autre part les bureaucrates informent les docteurs médicaux de leur obligation protocole à suivre, quelle que soit le résultat des traitements imposés aux malades. Aux Etats Unis par exemple, \$39,000 sont fournis à l'hôpital pour tous soins intensifs demandant respirateur qui peut créer la mort, alors que \$12,000 est fourni si ceci est évité. Il semblerait donc préférable d'avoir un malade traité en médicaments au lieu d'utiliser l'aspirateur, ce n'est pas le cas suivi. La position d'utiliser le respirateur a été imposée par le CDC (Center Disease Control) qui conduit à des milliers de morts, ceci aurait pu être évité par docteurs médicaux utilisant des médicaments acceptables à minimiser la mort. Cette décision est comparable à une idée historique, totalement négligeable aux docteurs médicaux responsables de leurs malades.

D'après des études médicales sérieuses il a été démontré qu'un masque facial individuel porté en public, à certaine distance l'un de l'autre, ou même dans la maison, ne peut pas arrêter les virus. Certaines études cependant étaient correctes, par exemple, pour éviter la transmission de virus de grippe en utilisant des masques. Cependant

certaines études prouvent que le masque pauvrement installé ou manipulé peut faciliter la propagation du virus, donnant cependant à l'utilisateur l'idée qu'il améliore la sécurité. Des études ont montré que les jeunes étudiants portant des masques absorbent moins d'oxygène et plus de dioxyde de carbone, qui peuvent créer un effet délétère de sanitaire, et même une diminution actuelle et future de cerveau quotient d'intelligence.

Les informations pour le maintien de santé sont publiées aux Etats Unis par le CDC (Centers for Disease Control and Prevention). Cette information est inspirée et donnée du WHO (World Health Organization situé à Genève en Suisse), celle-ci devrait être considérée comme acceptable et légalement valable par tous les pays du monde. Certains pays ont déjà créé des rapports officiels d'entente qui sont entièrement valables dans leur pays. C'est le cas de certains pays européens tels que la France, l'Allemagne, la Suède, etc... Tedros Adhanam Ghebreyesus depuis l'année 2020 est le président de WHO qui peut imposer des règles à tous les pays pour maintenir soi-disant la bonne santé. Tedros au préalable était Ministre des Affaires Etrangères en Ethiopie. Le Secrétariat de WHO est responsable de maintenir des règles coordonnées dans les aspects opérationnels d'une réponse urgente à une pandémie. Le gouvernement et l'ensemble de sociétés de chaque pays doivent être prêts à la pandémie. Le contrôle opérationnel et les matières de bonne santé doivent en être imposés. WHO doit être informé des guides nationaux de compétence et produits responsables à

utiliser dans le pays, et sont donc soumis à une révision par WHO pour accepter s'ils sont corrects et acceptables. Toute action nationale et globale dans une action considérée en désinformation ou stigmatisation, porte atteinte à la santé publique, est considéré par WHO comme une critique importante sur la santé, que ce soit en principe ou en résultat. Tedros, président de WHO est un politicien qui est ami de certains pays et a installé de multiples docteurs médicaux plus ou moins compétents s'ils sont d'accord avec lui. Tedros a attiré d'excellents rapports d'amitié avec Xi Jinping président de la République Chinoise, Emmanuel Macron président de la République de France, Anthony Fauci Conseiller Médical en chef auprès du président Joe Biden des Etats Unis d'Amérique. En Allemagne le Ministre Fédéral des Santé a introduit l'acceptation des règles de WHO. En France un jeune ministre a incité le président Macron d'accepter jusqu'au 2025 les règles WHO, et les poursuivre jusqu'au 2030 si tout va bien. Le 11 mars 2022, à Genève, monsieur Tedros appelle Stéphanie Seydoux, Ambassadeur des Santé Globales en France, comme madame « Excellence » , car elle est d'accord avec lui pour une donation de 50 millions d'Euros bien plus élevés que ceux des Etats Unis, ceci afin d'avoir un partenariat long et productif.

Les relations intenses de Dr. Fauci avec le Wuhan Institute of Virology a permis avec NIH (National Institute in Health) de fournir a cette organisation chinoise une somme monétaire pour une étude du COVID, dans le but de réduire possible médicaux problèmes. Au

préalable, cet institut était connu dans l'utilisation de milliers d'animaux péniblement traités pour permettre la découverte de vaccination acceptable. Il semble que des chauves-souris de la province de Yunan, de plusieurs kilomètres de l'institut, ont été ramenés juste à un moment de vacances. On peut utiliser ces chauves-souris dans la recherche en vaccination COVID, ces recherches auront donc le nom de COVID-19 qui peut être utilisé avec un tel nom dans tous les pays du monde. Ce vaccin peut être fabriqué en organisations européennes, et par de multiples sociétés chinoises utilisables aux autres pays du monde. La grande amitié de Tredos avec le président chinois l'incite à être d'accord avec lui, de façon à protéger les succès monétaires intenses du COVID-19. Certaines lignes d'informations légales du WHO ont inspiré l'ancien président Trump des Etats Unis de refuser l'Amérique en être l'esclave punitif. A présent la pression intense de Fauci Conseiller Médical en Chef de l'Amérique veut influencer le President Joe Biden d'autoriser l'écriture d'un ordre totalement inclusif des décisions WHO. Un grand nombre de scientifiques médicaux américains sont contre, car ils veulent éliminer le manque de liberté en décidant personnellement l'action la plus souhaitable à l'amélioration de leurs malades. Cette décision est-elle impossible à accepter par les docteurs médicaux scientifiques de France qui veulent continuer à s'aligner avec des communistes autoritaires.

VACCIN – COVID SUR RENE CHAPELLE

Dans la ville The Woodlands ou il vit, près de Houston, René et son épouse ont reçu une lettre de « Houston Methodist - The Methodist Hospital » indiquant l'avantage d'une vaccination gratuite applicable et préférable aux personnes de plus de 65 ans. Ces grands hôpitaux étant d'excellente réputation j'ai accepté, mon épouse a refusé car ne semblant pas le voir en intérêt additionnel.

Les test nasaux préalables sont pris pour évaluation et acceptable à la vaccination COVID. La première vaccination m'est donnée le 26 janvier 2021 avec une autre centaine de personnes. On doit rester immobile pendant une période d'à peu près demi-heure pour certifier qu'il n'y a pas de suite défavorable. La deuxième vaccination a lieu deux semaines plus tard, le 12 février 2021, avec autre suite immobile.

Je suis toujours en forme de tondre le gazon, d'une grande surface devant et derrière la maison. De plus, trois chiens qui avaient été abandonnés, sont les miens maintenant au lieu d'être assassinés par certains organismes, je les promène tous les jours au bord du canal et le long de jolis chemins forestiers. Chaque semaine je participe à jouer du violon dans plusieurs maisons ou sont situées des personnes très âgées en cours de retraite. Aussi voyages fréquents pour groupe choral, groupe d'anciens militaires français, groupes de plusieurs langues, groupe de réunions

universitaires, les amis des Arts et Métiers, sans oublier les repérages fréquents de problèmes constructifs de la maison à réparer ou améliorer.

Le samedi 26 juin 2021 alors qu'allongé par terre j'arrange une connexion électronique sur un modèle en télévision, je suis soumis à une mort immédiate avec perte totale de connaissance ou de mal à mon corps. Une à deux semaines plus tard je me réveille, ne reconnaît même pas mon épouse qui est prête à m'expliquer ce qui s'est passé.

Docteur et ambulance sont appelés d'urgence vers le Woodlands Methodist Hôpital. C'est une fin de semaine, les docteurs sont pris, les lits aussi, au lieu d'attendre deux jours pourquoi ne pas aller à Houston Hôpital Méthodiste, ce n'est qu'une heure de route. Arrivé à Houston cet hôpital immense a tous ses lits pris par des malades ayant des réactions COVID. Il faut attendre 2 ou 3 jours avant que l'on puisse s'occuper de moi. Durant cette période il semble que mes jambes vont au pire, alors que je ne sens rien et suis totalement inconcevable. Lorsque je suis finalement pris en charge, je vais être opéré. Ma jambe droite irréparable doit être coupée bien au-dessus du genou, la jambe gauche reçoit une addition de chaîne de sang, mon cou est horriblement enflé et des actions cervicales intenses sont mises en contrôle, tout ceci doit me sauver. Deux semaines après le début de mon attaque je me réveille, sans mal, mes morceaux travaillés de chair sont parfaitement propres et fermés. Qui est cette charmante dame au bord de mon lit, je ne sais qui est-elle, on m'informe que c'est mon épouse, mais je la reconnais à peine car j'ai perdu 70 à 80% de ma

connaissance, mon audition a perdu 56% de sa possibilité, mon œil gauche a une vision légèrement touchée. Je peux bouger très peu si ce n'est qu'avec l'aide d'une grue de levage, et doit donc être envoyé à une société spécialisée en réhabilitation physique. Deux semaines plus tard je dois revenir à ma maison équipée d'un siège lourd munis de grandes roues que je dois faire tourner et positionner correctement pour monter dans la voiture.

A la maison il me faut une aide très grande pour continuer à vivre car je n'ai plus la possibilité de marcher. Adieu préparer un repas ou même une seule boisson, adieu recevoir tout ce qui se passe au deuxième étage que je ne peux monter, adieu ma documentation de souvenirs et connaissance professionnelle, adieu mes ordinateurs. Au sol il me faut un nouveau lit bien capable d'inclinaison, avec levage électrique, et mécanique de support et orientation, en plus, de solides barres en acier pour permettre de me lever en équilibre sur une jambe. Comment passer, entrer, et sortir partout, sans avoir à changer de contrôle et éviter toute chute. Ne parlons pas des méthodes de nettoyage ou d'habillage, c'est complexe et dangereux. De plus, en 4 mois et demi, à peu près tous les jours viennent des personnes d'éducation de langue et action physique ; je suis toujours un peu moins idiot. Quelques mois plus tard j'accepte la création d'une jambe en acier qui peut permettre aux personnes très âgées de faire quelques mètres de marche soutenu par un procédé de support.

Mon épouse et nos enfants sont d'une aide permanente, pour ceux qui sont locaux, ou

viennent de coins très éloignés comme la Californie, le Nevada, l'Alaska. Nos amis de l'église, des Français locaux, des Américains du coin, sont toujours en contact ; René n'avait qu'un minuscule ordinateur et téléphone. A présent René s'accoutume à cette vie et remercie le Seigneur de l'avoir sauvé de mort, et à tout le monde de montrer leur amitié ; a tous encore MERCI.