



لماذا يزيدوا من انتاج  
التطعيم رغم ضعف  
الوباء ولماذا كثرة  
ادوار البرد الصعبة  
هذا سيكون في



تعليق على موقف الوباء  
والنظعيم حتى

10 يناير

2023

بعد مرور ثلاث سنوات من بداية الوباء ديسمبر 2019 وبعد إصابة 665 مليون شخص ووفاة 6.7 مليون سواء بسببه او كمساعد مع مرض اخر وبعد ان كان معدل الوفيات قرب 55 والان اصبح 3 في الالف فقط وبعد ان تناقص معدل الإصابة جدا ومعدل الوفيات واصبح غير مؤثر في حياتنا، لماذا لا يزال هناك دعاية ودفع للطعم حتى الان؟ بعد ان تم حقن اكثر من 13 بليون جرعة ولم تحمي البشر بطريقة كافة واتضح ان الفائدة امام الضرر ليس ما كانوا يدعونه فلماذا لا يزالوا يدفعوا لاستمرار الطعم؟ وأيضا سؤال اخر في موضوع اليوم لماذا فجأة تزايدت شدة أدوار البرد؟

فالسؤال الأول لماذا الدعاية للطعم حتى الان؟ هل شركات الادوية وأيضا الحكومات الليبرالية لا تعرف انه ظهر اضرار للطعم؟ وانه نسبة الفائدة للضرر اختلفت عما كنا نظن أي اتضح ان فائدته أقل مما تم توقعه ولهذا يحتاجوا تكراره وفي المقابل أتضح ضرره اكثر؟ استطيع ان أقول يعرفوا فبالإضافة لما قدمته من احصائيات عن تزايد معدل الوفيات فجأة بسكتات قلبية والتهاب عضلة القلب عند المطعمين يوجد دراسات موثقة اثبتت ان الطعم يسبب في بعض الحالات التهاب عضلة القلب أي ربطت مباشرة

مثل



GRAND ROUNDS | VOLUME 245, P233-237, JUNE 01, 2022

## Persistent Cardiac Magnetic Resonance Imaging Findings in a Cohort of Adolescents with Post-Coronavirus Disease 2019 mRNA Vaccine Myopericarditis

Jenna Schauer, MD   • Sujatha Buddhé, MD, MS • Avanti Gulhane, MD, DNB, FSCMR • ...

Sathish Mallenahalli Chikkabyrappa, MD • Yuk Law, MD • Michael A. Portman, MD • Show all authors

Published: March 25, 2022 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2022.03.032> •  Check for updates

PlumX Metrics

We describe the evolution of cardiac magnetic resonance imaging findings in 16 patients, aged 12-17 years, with myopericarditis after the second dose of the Pfizer mRNA coronavirus disease 2019 vaccine. Although all patients showed rapid clinical improvement, many had persistent cardiac magnetic resonance imaging findings at 3- to 8-month follow-up.

ADVERTISEMENT

### Abbreviations:

COVID-19 (Coronavirus disease 2019), ECG (Electrocardiogram), IVIG (Intravenous immunoglobulin), LGE (Late gadolinium enhancement), LV (Left ventricle), LVEF (Left ventricular ejection fraction), MRI (Magnetic resonance imaging), NSAID (Nonsteroidal anti-inflammatory drug)

دراسة طبية تؤكد التهاب عضلة القلب من الطعم في صغار السن في متابعة لمدة 3 الى 8 شهور بعد الطعم

## Heart Issues Detected Months After COVID-19 Vaccination: Study

SHARE  
8734

PREMIUM VACCINES & SAFETY



Zachary Steber

Mar 27 2022

A A

105  
Policies and



A health care worker fills a syringe with Pfizer's COVID-19 vaccine in a file image. (Robyn Beck/AFP via Getty Images)

Heart abnormalities were detected in some adolescents months after COVID-19 vaccination, according to a study.

S Scott  
The  
about  
vacc  
runn  
Presi  
come  
living  
coun  
alwa

REPL

K kitng  
We k

REPL

D Duck

دراسة طبية أخرى في مستشفى سياتل للأطفال تؤكد حدوث مشاكل في القلب بشهور بعد الطعم للبعض من مختلف الأعمار الصغار بما فيهم الاطفال



## Heart Issues Detected Months After COVID-19 Vaccination: Study

SHARE  
8734

PREMIUM VACCINES &amp; SAFETY

Zachary Steiber  
Mar 27 2022

A ã

109  
Policies and

A health care worker fills a syringe with Pfizer's COVID-19 vaccine in a vial image. (Robyn Beck/AFP via Getty Images)

Heart abnormalities were detected in some adolescents months after COVID-19 vaccination, according to a study.

S

The

abou

vacc

runn

Proe

com

living

coun

alwa

REPL

K

kitng

Wo k

REPL

D

Duel

“[A previous study] found that in a cohort of 18 patients with myocarditis, nearly 70% had persistent [Cardiac imaging] changes at a median follow-up time of 7 months... Notably, in our cohort, though there was

الدراسة وضحت أن الاطفال الذين يصابوا بمشاكل في عضلة القلب بعد  
الطعم منهم بنسبة 70% استمرت المشاكل في عضلة القلب عدة شهور  
(الم يكن من الأفضل ان تتم هذه الدراسات قبل أن يجبروا الأطفال  
والشباب على تلقي الطعم؟ وايضا ملاحظة نسبتهم مئات في المليون  
ولكن هذا الذي سجل واضعاف هذا لم يسجل)



“Therefore, the actual rates of myocarditis per million doses of vaccine are likely higher than estimated.”

THE EPOCH TIMES

EpochTV US Politics Opinion World China Hong Kong Health Business & Markets

Share Now

Copy Link

An adolescent receives a Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine at a hospital in Hartford, Conn., on Jan. 6, 2022. (Joseph Prezioso/AFP via Getty Images)

PREMIUM VACCINES & SAFETY

## Post-Vaccination Heart Inflammation Highest Among Young Men, Likely Underreported: CDC Study

By [Zachary Stieber](#) | January 27, 2022 Updated: January 27, 2022 [A](#) [A](#) [Print](#)

Heart inflammation following COVID-19 vaccination was higher than expected in multiple age groups and was particularly pronounced in young men, according to a new data analysis from Centers for Disease Control and Prevention (CDC) researchers.

بل CDC أنفسهم في دراسة اعترفوا ان التهاب عضلة القلب يحدث بعد الطعم هو نسبة مرتفعة في الذكور صغار السن والأرقام الحقيقية الأكبر من هذا لان حالات كثيرة لم تكتشف بعد



JAMA Network  
JAMA® Search All Enter Search Term

FULL TEXT

Download PDF More CME & MOC Cite This Permissions

Original Investigation FREE

January 25, 2022

## Myocarditis Cases Reported After mRNA-Based COVID-19 Vaccination in the US From December 2020 to August 2021

Matthew E. Oster, MD, MPH<sup>1,2,3</sup>; David K. Shay, MD, MPH<sup>1</sup>; John R. Su, MD, PhD, MPH<sup>1</sup>; et al

Author Affiliations | Article Information

JAMA. 2022;327(4):331-340. doi:10.1001/jama.2021.24110

Related Articles

### Key Points

**Question** What is the risk of myocarditis after mRNA-based COVID-19 vaccination in the US?

**Findings** In this descriptive study of 1626 cases of myocarditis in a national passive reporting system, the crude reporting rates within 7 days after vaccination exceeded the expected rates across multiple age and sex strata. The rates of myocarditis cases were highest after the second vaccination dose in adolescent males aged 12 to 15 years (70.7 per million doses of the BNT162b2 vaccine), in adolescent males aged 16 to 17 years (105.9 per million doses of the BNT162b2 vaccine), and in young men aged 18 to 24 years (52.4 and 56.3 per million doses of the BNT162b2 vaccine and the mRNA-1273 vaccine, respectively).

**Meaning** Based on passive surveillance reporting in the US, the risk of myocarditis after receiving mRNA-based COVID-19 vaccines was increased across multiple age and sex strata and was highest after the second vaccination dose in adolescent males and young men.

ودراسة أخرى نشرت في الجريدة الطبية الأمريكية رغم انها قللت الأرقام  
ولكن اكدت نفس الامر وان الذكور الصغار يصابوا اكثر بالتهاب عضلة  
القلب بعد الطعم. فلماذا الدعاية له حتى الان؟



ملحوظة 70 حالة ما بين 12-15 سنة و 106 حالة ما بين 16-17 سنة أي 177 حالة في المليون ما بين سن 12-17 سنة هذا ما سجل ولم يستطيعوا نفيه وانساب هذا لأشياء أخرى. 177 صبي وشباب من كل مليون يلتهب عضلة القلب رغم انهم لم يكونوا محتاجين للطعم. وكما قدمت سابقا الدراسات الطبية التي وضحت ان ما يسجل هو 1/10 من الحقيقي الذي لا يفحص اذا انت تتكلم عن 1770 صبي في كل مليون يصاب بالتهاب عضلة القلب لمدى طويل بعد الطعم رغم انهم لا يعانون أي مشاكل من الوباء نفسه.





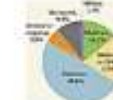
EDITORIAL

Surgical Revascularization —  
Best for Limb Ischemia?

A NEW NEJM GROUP SERIES:  
Fossil-Fuel Pollution  
and Climate Change  
READ NOW →

PERSPECTIVE

U.S. Health Insurance Coverage  
and Financing



ORIGINAL

A 24-Week  
for Rifampin  
Tuberculosis

Editor's Note: This letter was published on January 26, 2022, at NEJM.org.

CORRESPONDENCE

## Myocarditis after BNT162b2 Vaccination in Israeli Adolescents

March 10, 2022

N Engl J Med 2022; 386:998-999

DOI: 10.1056/NEJMc2116999

Metrics

15 Citing Articles

TO THE EDITOR:

Using an active nationwide surveillance system administered by the Israeli Ministry of Health, we previously found a higher incidence of myocarditis among persons 16 years of age or older who had received the BNT162b2 vaccine (Pfizer–BioNTech) than among historical controls and unvaccinated persons; the incidence was highest among young male recipients.<sup>1</sup> The Food and Drug Administration recently granted emergency use authorization for the two-dose regimen of the BNT162b2 vaccine in adolescents 12 to 15 years of age. Here, we report the incidence of hospitalization for myocarditis between June 2 and October 20, 2021, among adolescents in this age group within 21 days after receipt of the first vaccine dose and within 30 days after receipt of the second dose.

Clinical data that involved *International Classification of Diseases, 10th Revision*, 422.0-9x and 429.0x codes were reviewed by a cardiologist and a rheumatologist, and the severity of disease was classified according to the Brighton Collaboration Case Definition for myocarditis (see the [Supplementary Appendix](#), available with the full text of this letter at NEJM.org).<sup>2</sup> These data were collected by the Israeli Ministry of Health. Pfizer–BioNTech had no role in the collection or analysis of the data or in the reporting of data in this letter.

ودراسة أخرى في إسرائيل التي هي كانت اعلى نسبة تطعيم ونشرت في الجريدة الطبية  
الإنجليزية عن ارتفاع شديد في التهاب عضلات القلب في الذكور الصغار

EDITORIAL  
Surgical Revascularization —  
Best for Limb Ischemia?

A NEW NEJM GROUP SERIES:  
Fossil-Fuel Pollution  
and Climate Change

PERSPECTIVE  
U.S. Health Insurance Coverage  
and Financing

ORIGINAL  
A 24-Week  
for Rifampin  
Tuberculosis

Editor's Note: This letter was published on January 26, 2022, at NEJM.org.

CORRESPONDENCE

## Myocarditis after BNT162b2 Vaccination in Israeli Adolescents

March 10, 2022

N Engl J Med 2022; 386:998-999

DOI: 10.1056/NEJMc2116999

Metrics

15 Citing Articles

TO THE EDITOR:

Using an active nationwide surveillance system administered by the Israeli Ministry of Health, we previously found a higher incidence of myocarditis among persons 16 years of age or older who had received the BNT162b2 vaccine (Pfizer–BioNTech) than among historical controls and unvaccinated persons; the incidence was highest among young male recipients.<sup>1</sup> The Food and Drug Administration recently granted emergency use authorization for the two-dose regimen of the BNT162b2 vaccine in adolescents 12 to 15 years of age. Here, we report the incidence of hospitalization for myocarditis between June 2 and October 20, 2021, among adolescents in this age group within 21 days after receipt of the first vaccine dose and within 30 days after receipt of the second dose.

Clinical data that involved *International Classification of Diseases, 10th Revision*, 422.0-9x and 429.0x codes were reviewed by a cardiologist and a rheumatologist, and the severity of disease was classified according to the Brighton Collaboration Case Definition for myocarditis (see the [Supplementary Appendix](#), available with the full text of this letter at NEJM.org).<sup>2</sup> These data were collected by the Israeli Ministry of Health. Pfizer–BioNTech had no role in the collection or analysis of the data or in the reporting of data in this letter.

هذه الدراسة وضحت ان ما بين سن 12-15 هو بنسبة 8 ل كل  
100,000 ذكور وبنسبة 0.6 لكل 100,000 في البنات



# Israel reports link between Pfizer 2nd shot and heart problem in males under 30

Myocarditis side effect is extremely rare and in most cases mild; experts say finding unlikely to affect decision on vaccinating 12- to 15-year-olds

By TOI STAFF

Today, 3:14 am |



home page



Illustrative: An Israeli health worker administers a dose of the Pfizer-BioNtech Covid-19 vaccine at Clalit Health Services, in a gymnasium in the central Israeli city of Hod Hasharon, on February 4, 2021. (JACK GUEZ / AFP)

وهذه لم تكن الدراسة الأولى الإسرائيلية بل عدة دراسات مثل هذه الدراسة الإسرائيلية التي تربط بوضوح ما بين جرعة فايزر الثانية ومشاكل القلب في الشباب اقل من 30 سنة

فما هو رد فعل الحكومات للدراسات الطبية العلمية هذه؟  
باختصار هو زيادة معدل انتاج الطعم وفتح مصانع اكثر لإنتاجه  
من الآن ولسنوات قادمة. فاستخدم مثال إنجلترا.



● This article is more than 1 year old

## Rishi Sunak refuses to say if he will profit from Moderna Covid vaccine

Chancellor's former hedge fund invested heavily in Moderna, which had 94.5% trial success

- [Coronavirus - latest updates](#)
- [See all our coronavirus coverage](#)



لو تتذكروا في 1 نوفمبر الماضي قلت التعليق التالي: البليونير ريشي رئيس وزراء بريطانيا الجديد ليس فقط هو من تلاميذ مدرسة WEF مثل ترودو وماكرون وغيرهم بل أيضا مستثمر كبير في موديرنا

[Home](#) > [Health and social care](#) > [Public health](#) > [Health protection](#) > [Immunisation](#)

Press release

## UK cements 10-year-partnership with Moderna in major boost for vaccines and research

Moderna to invest in mRNA research and development (R&D) in the UK, and build a state-of-the-art vaccine manufacturing centre with the ability to produce up to 250 million vaccines a year.

From: [Department of Health and Social Care](#)

Published 22 December 2022



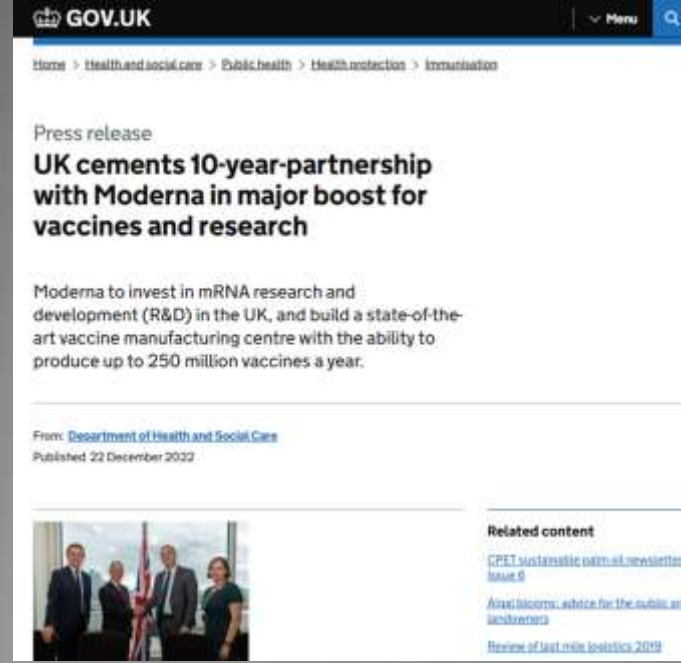
### Related content

[CPET sustainable palm oil newsletter, Issue 6](#)

[Algal blooms: advice for the public and landowners](#)

[Review of last mile logistics 2019](#)

نفاجاً ان الحكومة البريطانية تحت رعايته تعقد اتفاق مع موديرنا لفتح مصنع عملاق لموديرنا في إنجلترا بتمويل من الحكومة لتصنع 100 الى 250 مليون جرعة طعم كل سنة لمدة 10 سنوات وابحاث لتطعيمات أخرى مثل فيروسات الجهاز التنفسي كلها mRNA.



هذا الخبر ابرز 100 علامة استفهام فمثلا هل هم يتوقعوا او يخططوا ان يستمر الوباء وطعمه لمدة 10 سنوات؟ وهل اصبح mRNA المختلف عليه والتي الدراسات بدأت تظهر اضراره هو الأسلوب الوحيد لانتاج التطعيمات القادمة؟ لماذا عن عمد يتجاهلوا بقية وسائل انتاج الطعم وليس mRNA؟ وما هي التجارب التي يشير اليها التقرير التي سيجرونها على الشعب الإنجليزي فالتقرير يقول **This will include running a significant number of clinical trials in the UK** بالضبط التجارب التي ستتم؟





واليس كارثة انهم سيسيطرون على الجامعات وأبحاث وشهادات PHD بتمويلهم  
فالخبير يقول

and it has also pledged to fund grants for UK universities,  
including PhD places and research programmes.

اليس هذا سيحول العلم بوضوح الى متحكم فيه من تمويل مافيا الادوية فكل طالب  
الدكتوراه لن يستطيع اظهار نتائج عكسية ل ضد الطعم ان هذا يضر بشركة الادوية  
ماديا التي تموله وتمول جامعتة؟ الا يضع هذا احتمالية ان العلم سيكون جزء كبير  
فيه كاذب الاسم؟

فبعد ان سيطرت مافيا الادوية على الجهات الحكومية الطبية من خلال تبرعاتها والتمويل الضخم التي تمد به الهيئات الطبية في أمريكا وكندا وبريطانيا وغيرهم من الدول الأوروبية وأصبحت لشركات الادوية كراسي شبه دائمة في اجتماعات الهيئات مثل في امريكا FDA و CDC و NIAID ومثيلاتهم في هذه الدول وأصبحت تتدخل في قرارات هذه الهيئات عن سلامة الادوية ويمرروا ما يريدونه من موافقات وأصبحت بوضوح هذه الهيئات غير محايدة ولكن هذه الهيئات هي مستشارة الحكومات في الأمور الصحية. فمثلا قرب نصف تمويل FDA هو معلن انه من شركات الادوية ومثال اخر وهو فاوتشي في NIAID وهو معروف ان هذه الهيئة تتلقى تدعيم مادي من فايزر وموديرنا بل واصلا هذه الهيئة هي الحاصلة براءة اختراع لتصميم الاسبيك بروتين واعطت ترخيصه لموديرنا وفي مقابله تحصل NIAID الهيئة الحكومية على نسبة من ارباح موديرنا بل وفاوتشي اقر بهذا ولم ينكر ولكن اختبأ وراء القانون الذي يحمي هذه الهيئة ويعطيها الحق في إخفاء التمويلات وقال هذا نصا في الاستجواب.

وأيضاً بعد أن تدخلت مافيا الأدوية في قرارات الدول وبخاصة في هذا الوباء وتطعيماته ليس فقط من خلال الهيئات الطبية السابقة بل أيضاً من خلال اتفاقات مادية وعقود مضتها مع الدول تعطي أولوية للدول للحصول على الطعم وأيضاً التمويل من خلال Rebate Programs للحكومات ومقابل هذا مضت الدول على اقرارات ان شركات الأدوية غير مسؤولة عن أي اعراض جانبية وأيضاً غير مسموح للدول بإعلان تفاصيل هذه العقود. واصبح أيضاً حتى القرارات الحكومية الصحية مسيرة من قبل هذه الشركات. فرغم كل الدراسات والفضائح حتى من داخل شركات الأدوية نفسها مثل فضيحة فايزر





Feature BMJ Investigation

## Covid-19: Researcher blows the whistle on data integrity issues in Pfizer's vaccine trial

BMJ 2021; 375 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.n2635> (Published 02 November 2021) Cite this as 2021;375:n2635

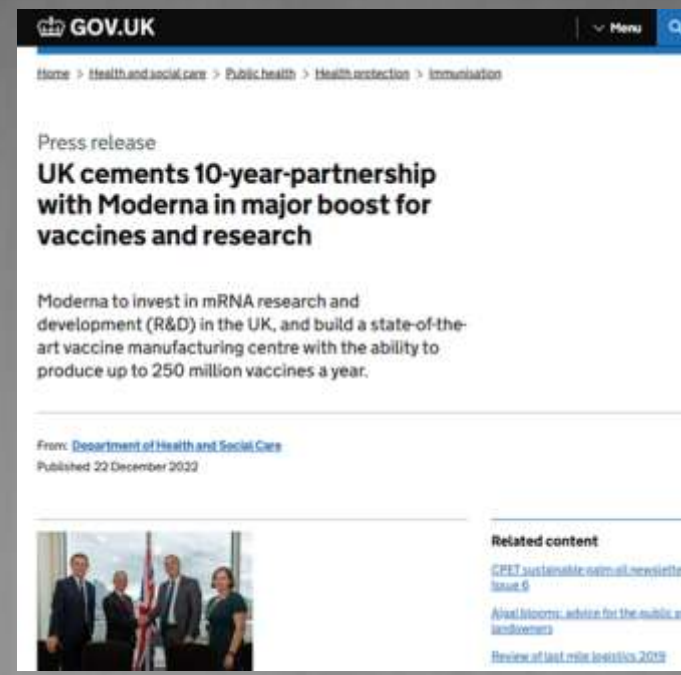
Read our latest coverage of the coronavirus pandemic

Paul D Theodor, Investigative Journalist

Madrid, Spain



فرغم هذه الفضائح المعلنة وموثقة لا تستطيع أي هيئة مسؤولة ولا حتى الحكومات التي مضت ان تساءل مافيا الادوية



فالان أيضا سيسيطرون على الجامعات وشهادات الدكتوراه ويصبح الكل علم كاذب الاسم لأجل المال؟ ماذا تتخيلوا نتيجة ان الجامعات وشهادات الدكتوراه ستكون من تمويل شركات الادوية مثل فايزر وموديرنا؟ هل تتخيلوا طالب دكتوراه بعد عرق ومجهود ورعب من رفض رسالته هل سيخاطر بان يصدر نتيجة ضد شركة الادوية التي مولته بحثه؟



وأیضا نقطة أخرى اتفاق ضخم كهذا ان مصنع جدید لموديرنا في بريطانيا لانتاج 250 مليون جرعة كل سنة، كيف لا يعلن تفاصيله ماديا وما ستدفعه الحكومة أي دافعي الضرائب الانجليز. فهم اخفوا التفاصيل بحجة حساسية الموضوع تجاريا

the details of the strategic partnership between the government and Moderna are commercially sensitive

ماذا؟ لأجل حساسية الموضوع تجاريا يخفوا التفاصيل لشيء سيموله الشعب بدون موافقته وسيحققن في جسد الشعب؟

اليس هذا عكس ما تعود عليه المواطن الغربي من الشفافية؟ ولا يثير هذا الريبة فيما يحدث خلف الأبواب المغلقة؟





واليس هذا واضح انه **conflict of interest** او ممكن يوصف انه فساد ان البليونير ريشي الذي يمتلك او كان يمتلك اسهم في موديرنا وكان مستثمر كبير فيها واصبح رئيس وزراء بريطانيا (بدون انتخاب) يجعل الحكومة البريطانية تفتح مصنع عملاق تتربح منه موديرنا لمدة 10 سنوات واكثر؟ وما علاقة WEF بهذا؟

Support the Guardian

Make a year-end gift today

Support us →

The Guardian

News Opinion Sport Culture Lifestyle More

UK World Climate crisis Newsletters Football Coronavirus Business Environment UK politics Education Society

Rishi Sunak

This article is more than 2 years old

## Rishi Sunak refuses to say if he will profit from Moderna Covid vaccine

Chancellor's former hedge fund invested heavily in Moderna, which had 94.5% trial success

- Coronavirus - latest updates
- See all our coronavirus coverage



Rishi Sunak was a founding partner of Theleme Partners, which is registered in the Cayman Islands, and left the firm in 2013. Photograph: James Shaw/Rex/Shutterstock

ملحوظة ان ريشي سابقا رفض التعليق (لم ينفي ولكن رفض التعليق) اذا كان سيتربح شخصيا من طعم موديرنا (من خلال عائلة زوجته التي استثمرت 500 مليون دولار في موديرنا)

CANADA

## Feds hold groundbreaking ceremony for Moderna's mRNA vaccine factory in Montreal area

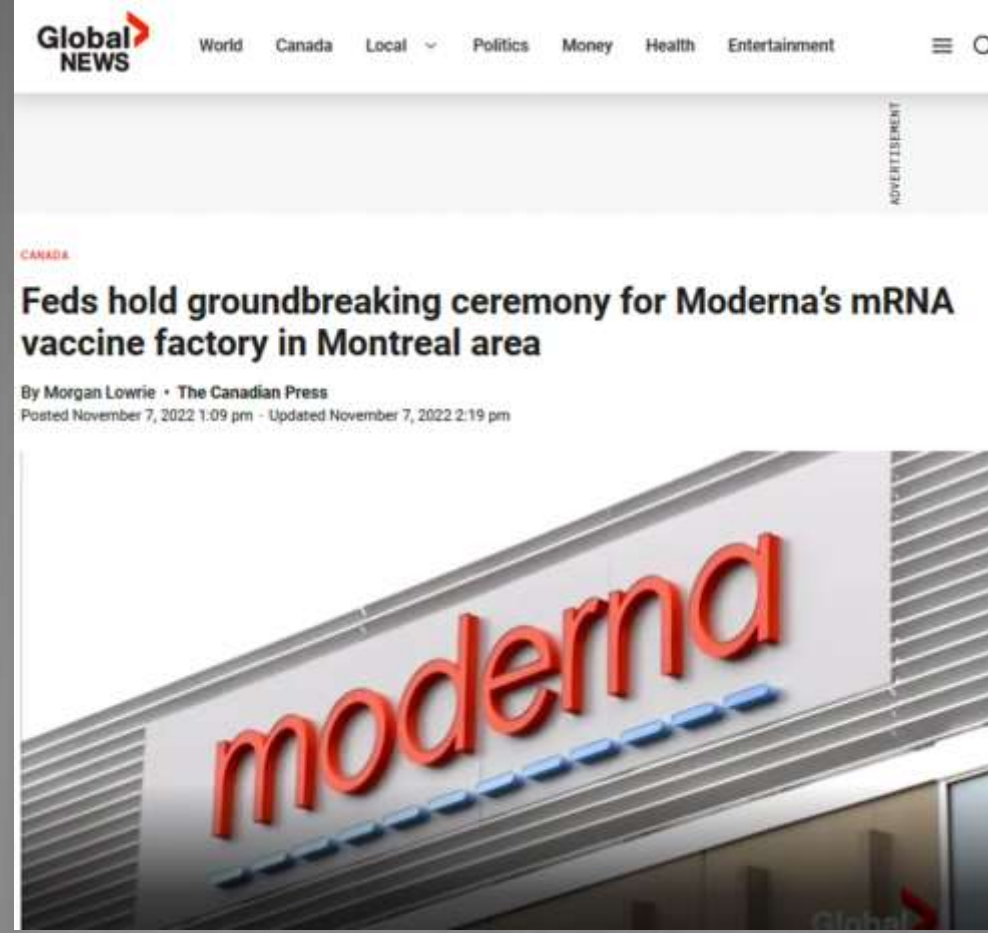
By Morgan Lowrie • The Canadian Press

Posted November 7, 2022 1:09 pm · Updated November 7, 2022 2:19 pm

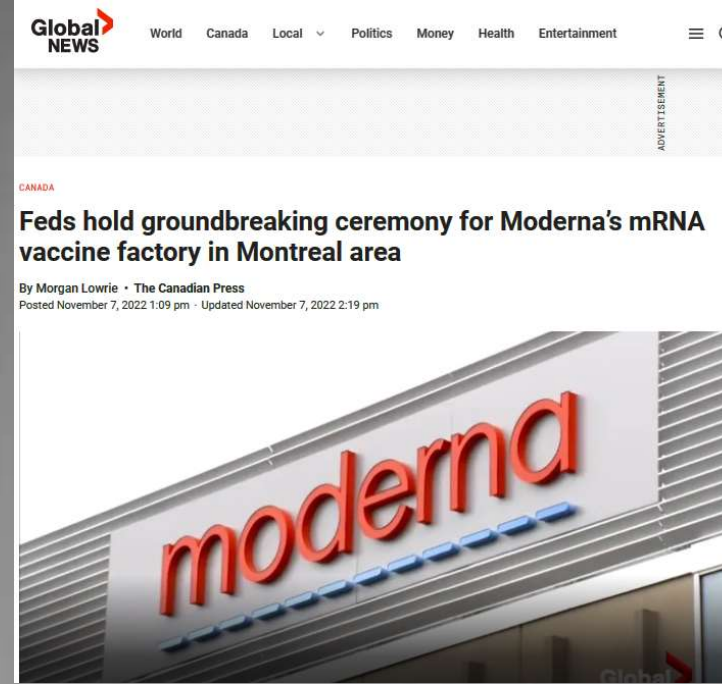


وبعدھا نفاجاً ان نفس الاتفاق البريطاني ينفذ في نفس الوقت في كندا حكومة ترودو أيضا تلميذ WEF  
سيفتح مصنع لموديرنا في مونتريال لتنتج 100 مليون طعم في السنة من mRNA





ولي سؤال. لماذا موديرنا ستنتج 100 مليون طعم في السنة بالإضافة  
الى عقود فايزر واسترا ان كان عدد الشعب الكندي كله 38 مليون  
شخص؟ هل الخطة معدة ل اجبار على الطعم مرة كل 4 شهور لمدة 7  
سنوات قادمة؟



ملحوظة هذه الدول ملزمة ببناء على هذه الاتفاقيات ان تشتري بأموال دافعي الضرائب كل انتاج مصنع موديرنا في هذه الدولة أي بريطانيا ملزمة ان تشتري 250 مليون جرعة كاملة وكندا ملزمة بشراء 100 مليون جرعة في السنة

That capacity that we're building in the UK, that they are committed to buying the product for the next ten years  
Canada committed to purchase a certain number of vaccines

والسؤال لماذا؟ هل هذا اتفاق يقبله أي تاجر ان يصبح مجبر ان يشتري انتاج كامل لمدة سنة لشيء غير معروف ظروفه بل وضعف واصبح غير مهم؟

Monash Australia Courses Monash Online Library Donate STAFF STUDENTS ALUMNI

MONASH University ABOUT STUDY RESEARCH ENTERPRISE MORE : APPLY TO STUDY

News & events

Upcoming events

Opinion and insights

Media enquiries

Novel coronavirus

Home | News & events | Moderna to build manufacturing facility at Monash

## Moderna to build manufacturing facility at Monash


15 August 2022

Monash University is delighted that Moderna will be joining other world-leading research and technology companies in the Monash Technology Precinct, under an agreement signed with the Victorian government.

Moderna will build its first mRNA production facility in the Southern Hemisphere at Clayton in Melbourne's south-east, and is expected to produce up to 100 million vaccine doses each year in Australia, including COVID-19, influenza and respiratory syncytial virus (RSV).

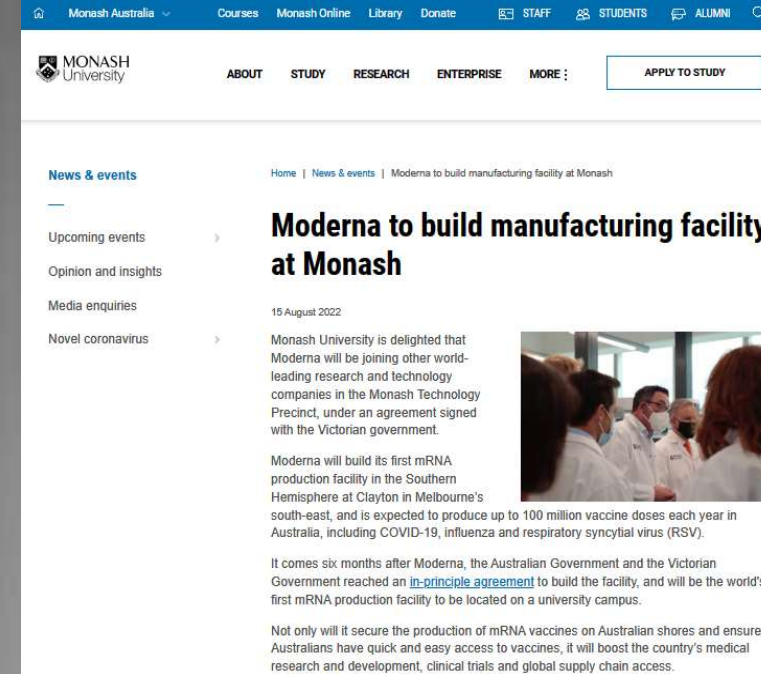
It comes six months after Moderna, the Australian Government and the Victorian Government reached an [in-principle agreement](#) to build the facility, and will be the world's first mRNA production facility to be located on a university campus.

Not only will it secure the production of mRNA vaccines on Australian shores and ensure Australians have quick and easy access to vaccines, it will boost the country's medical research and development, clinical trials and global supply chain access.



وأيضاً نفس القصة تتكرر فمثلاً استراليا ستفتتح مصنع لموديرنا لتنتج 100 مليون طعم في السنة من mRNA





الغريب في خبر استراليا انهم يقولوا انتاج mRNA سيكون بتجميع كل  
عناصر النظام البيئي حسب ابتكارات موديرنا

bring together all of the elements of an mRNA  
innovation ecosystem

(ما الموضوع؟ ماذا يخططوا؟ اشعر ان هذا الموضوع خطير وسيغير حياة  
البشر في هذه الدول)

## فالسؤال لماذا؟

بعد ان ضعف الوباء جدا وقلّة الإصابات والوفيات ونفاجاً هذه الدول ستزيد معدل انتاج الطعم ومجبرة على شراء كل الكميات هل هذا يجعلنا نتوقع انه بطريقة ما ستزيد الإصابة فيستطيعوا اجبارنا على استمرار اخذ الطعم لمدة سنوات قادمة؟ ولماذا؟ اظن ان الإجابة ستكون في ابحت عن المال أي المستفيد ماديا.

اتجه للسؤال الاخر لماذا تزايد جدا الإصابة بأدوار البرد الطبيعية وتزايدت شدتها فجأة؟



بالطبع هذا قد يكون له أسباب كثيرة منها باختصار اما المعتدي ازداد قوة (أي الفيروسات في هذه الحالة) او المدافع ضعف (المناعة) لو تكلمت عن زيادة قوة الفيروسات بالطبع سيكون كلام غير مثبت فأتكلم عن الاحتمالية الثانية ضعف المناعة التي قد يكون لها أسباب كثيرة وتختلف من شخص لأخر مثل قد يكون الاغلاق وعدم الاختلاط اضعف المناعة عند البعض أو قد يكون سوء تغذية بطريقة عامة أو خاصة بسبب مشاكل اقتصادية وغيرها او قد يكون انشغال الجهاز المناعي بأشياء أخرى مثل إصابات جديدة او تطعيمات جديدة. وركز على هذه النقطة ولا أقول انها الوحيدة.

لو تتذكروا في 28 ابريل 2020 قدمت لكم دراسات كثيرة تثبت تشابه سبيك بروتين الكوفيد مع الايدز ودوره في اضعاف المناعة مثل هذه

Letter | [Open Access](#) | Published: 27 March 2020

## Lymphopenia predicts disease severity of COVID-19: a descriptive and predictive study

Li Tan, Qi Wang, Duanyang Zhang, Jinya Ding, Qianchuan Huang, Yi-Quan Tang, Qiongshu Wang  & Hongming Miao *Signal Transduction and Targeted Therapy* **5**, Article number: 33 (2020) | [Cite this article](#)**48k** Accesses | **1** Citations | **166** Altmetric | [Metrics](#)[Download PDF](#)**Dear Editor,**

An outbreak of an unknown infectious pneumonia has recently occurred in Wuhan, China.<sup>1</sup> The pathogen of the disease was quickly identified as a novel coronavirus (SARS-CoV-2, severe acute respiratory syndrome coronavirus 2), and the disease was named coronavirus disease-19 (COVID-19).<sup>2</sup> The virus has so far caused 78,959 confirmed cases and 2791 deaths in China according to the reports of government. COVID-19 has been spreading in many countries such as Japan, Korea, Singapore, Iran, and Italia. The clinical manifestation of COVID-19 include fever, cough, fatigue, muscle pain, diarrhea, and pneumonia, which can develop to acute respiratory distress syndrome, metabolic acidosis, septic shock, coagulation dysfunction, and organ failure such as liver, kidney, and heart failure.<sup>1,3,4</sup> Unfortunately, there is no effective medication other than comprehensive support. However, the mild type of COVID-19 patients can recover shortly after appropriate clinical intervention. The moderate type patients, especially the elderly or the ones with comorbidity, can worsen and became severe, indicating high mortality rate.<sup>3,4</sup> However, efficient indicators for the disease severity, therapeutic response and disease outcome have not been fully investigated. Once such indicators are present, reasonable medication and care can be inclined, which is believed to significantly reduce the

الوباء يسبب Lymphopenia او نقص خلايا المناعة  
lymphocytes (مثل الايدز)





Search



E-alert



Submit



Login

Correspondence | [Open Access](#) | Published: 07 April 2020

## SARS-CoV-2 infects T lymphocytes through its spike protein-mediated membrane fusion

Xinling Wang, Wei Xu, Gaowei Hu, Shuai Xia, Zhiping Sun, Zezhong Liu, Youhua Xie, Rong Zhang, Shibo Jiang &amp; Lu Lu

*Cellular & Molecular Immunology* (2020) | [Cite this article](#)169k Accesses | 3100 Altmetric | [Metrics](#)

Download PDF



COVID-19, the novel coronavirus disease caused by SARS-CoV-2 and outbreaked at the end of 2019 in Wuhan, China,<sup>1</sup> becomes a worldwide pandemic. SARS-CoV-2 belongs to the betacoronavirus genus and has 79.5% identity to SARS-CoV. SARS-CoV-2 uses angiotensin-converting enzyme 2 (ACE2) as its host entry receptor.<sup>2</sup> The clinical manifestations of COVID-19 include pneumonia, diarrhea, dyspnea, and multiple organ failure. Interestingly, lymphocytopenia, as a diagnostic indicator, is common in COVID-19 patients. Xiong et al. found upregulation of apoptosis, autophagy, and p53 pathways in PBMC of COVID-19 patients.<sup>3</sup> Some studies reported that lymphocytopenia might be related to mortality, especially in patients with low levels of CD3<sup>+</sup>, CD4<sup>+</sup>, and CD8<sup>+</sup> T lymphocytes.<sup>4,5</sup> Lymphocytopenia was also found in the Middle East respiratory syndrome (MERS) cases. MERS-CoV can directly infect human primary T lymphocytes and induce T-cell apoptosis through extrinsic and intrinsic apoptosis pathways, but it cannot replicate in T lymphocytes.<sup>6</sup> However, it is unclear whether SARS-CoV-2 can also infect T cells, resulting in lymphocytopenia.

To address this question, we evaluated the susceptibility of T lymphocytes to SARS-CoV-2 infection. To accomplish this, pseudotyped SARS-CoV and SARS-CoV-2 were packaged based on methods described previously.<sup>7</sup> The pseudoviruses could infect permissive cells (293T/ACE2 and Huh7 cells) expressing the ACE2 receptor, but could not infect nonpermissive cells (HeLa cells) (Fig. 1a). We used pseudovirus with equal

بحث اخر مهم وضح ان الوباء يؤثر على خلايا المناعة تي بنفس طريقة  
الايدز HIV



## Article Navigation

Peripheral Blood Examination Findings in SARS-CoV-2 Infection <sup>FREE</sup>

Alia Nazarullah, MD ✉, Christine Liang, MD, Andrew Villarreal, MLS, Russell A Higgins, MD, Daniel D Mais, MD

American Journal of Clinical Pathology, Volume 154, Issue 3, September 2020, Pages 319–329, <https://doi.org/10.1093/ajcp/aqaa108>

Published: 07 July 2020

PDF Split View Cite Permissions Share ▼

## Abstract

## Objectives

Peripheral blood abnormalities in severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) have not been fully elucidated. We report qualitative and quantitative peripheral blood findings in coronavirus disease 2019 (COVID-19) patients and compare them with a control group.

## Methods

We reviewed electronic medical records, complete blood counts, peripheral blood smears, and flow cytometry data in 12 patients with SARS-CoV-2. These were compared with 10 control patients with symptoms suspicious for SARS-CoV-2 but who tested negative.

## Results

No significant differences were noted in blood counts, except that absolute lymphopenia was present frequently in the control group ( $P < .05$ ). Acquired Pelger-Huët anomaly (APHA) was noted in all COVID-19 cases, in most cases affecting over 5% of granulocytes. This contrasted with APHA in only 50% of control cases, affecting fewer than 5% of granulocytes in all cases ( $P < .05$ ). Monolobate neutrophils were exclusive to COVID-19 cases. COVID-19 patients had greater frequency

اتضح ان مرض سارس كوف 2 يسبب نقص في T cell خلايا المناعة (مثل  
الايدز) HIV

EDITORS' PICK | 18,365 views | Apr 22, 2020, 10:00am EDT

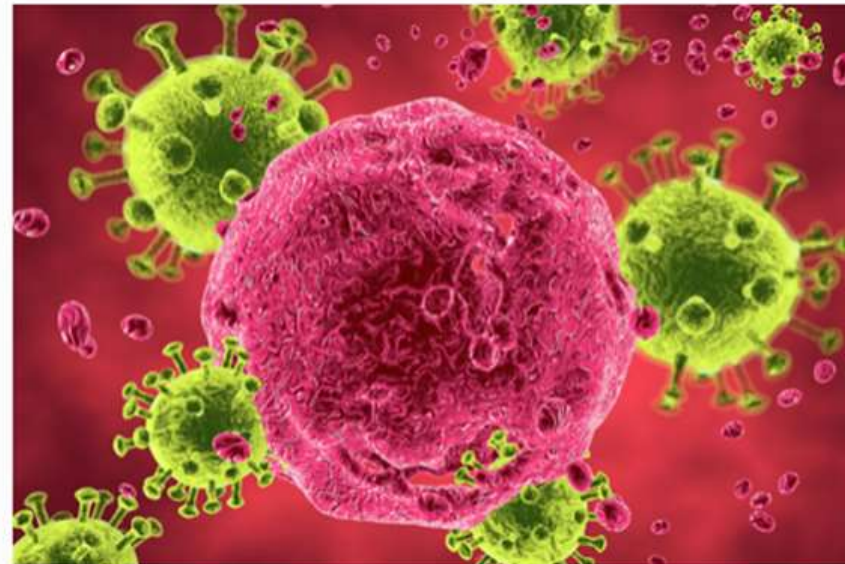
## This HIV/AIDS Specialist Explains Its Similarities — And Differences — To COVID-19



**Dave Wessner** Contributor  
**Coronavirus Frontlines** Contributor Group   
Healthcare

*David Wessner is a Professor of Biology at Davidson College.*

f  
t  
in



GETTY

Few viruses have instilled as much fear as HIV. Although it was discovered nearly 40 years ago, we still do not have a vaccine or a cure. But the COVID-19 pandemic has rivaled

بحث آخر عن التشابه بين ايدز والوباء في إصابة المناعة



## Long covid: Why are some people sick months after catching the virus?



HEALTH 28 October 2020

By [Jessica Hamzelou](#)



ما يسمى كوفيد المستمر مع بعض الناس هو اكتشاف ان الكوفيد يستطيع ان يَخْتَفِي من جهاز المناعة (ما يشبه الايدز)





## Article Navigation

## Comparison of Blood Counts and Markers of Inflammation and Coagulation in Patients With and Without COVID-19 Presenting to the Emergency Department in Seattle, WA <sup>FREE</sup>

Christopher M Chandler, MD <sup>✉</sup>, Molly C Reid, MPH, Sindhu Cherian, MD, Daniel E Sabath, MD, PhD, Kerstin L Edlefsen, MD

American Journal of Clinical Pathology, Volume 156, Issue 2, August 2021, Pages 185-197, <https://doi.org/10.1093/ajcp/aqab052>

Published: 21 June 2021

PDF Split View Cite Permissions Share

### Abstract

#### Objectives

We compared complete blood count (CBC) with differential and markers of inflammation and coagulation in patients with and without coronavirus disease 2019 (COVID-19) presenting to emergency departments in Seattle, WA.

#### Methods

We reviewed laboratory values for 1 week following each COVID-19 test for adult patients who received a standard severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) reverse transcription polymerase chain reaction (RT-PCR) test before April 13, 2020. Results were compared by COVID-19 status and clinical course.

#### Results

In total 1,027 patients met inclusion criteria. Patients with COVID-19 (n = 155) had lower leukocytes (P < .0001), lymphocytes (P < .0001), platelets (P < .0001), and higher hemoglobin (P = .0140) than those without, but absolute differences were small. Serum albumin was lower in patients with COVID-19 (P < .0001) and serum albumin, neutrophil to lymphocyte ratio (NLR), and red cell distribution width (RDW) were each associated with disease severity. NLR did not

دراسة من أكسفورد توضح ان من يصاب بالوباء يصاب بنقص كرات الدم البيضاء (مثل الايدز) والصفائح الدموية

## IN BRIEF



Home &gt; News

## Why an Australian COVID-19 vaccine caused false-positive HIV tests

By Rachael Rettner - Senior Writer 5 months ago

Australian officials said they had canceled an order for some 51 million doses of the vaccine.



بحث عن لماذا من اخذ الطعم في استراليا يظهر نتائج اختبار موجبة للإيدز؟  
(هل هذا يشير اكثر لوجود جينات ايدز في الكوفيد؟)



BREAKING NEWS

COVID-19 Alert! New Study Shows SARS-CoV-2 Coronavirus Targets And Destroys T Cells, Similarly As What HIV Does

Source: COVID-19 ALERT Apr 16, 2020 8 days ago

## COVID-19 Alert! New Study Shows SARS-CoV-2 Coronavirus Targets And Destroys T Cells, Similarly As What HIV Does

NEWS / CORONAVIRUS

### COVID-19 Alert! New Study Shows SARS-CoV-2 Coronavirus Targets And Destroys T Cells, Similarly As What HIV Does

Source: COVID-19 ALERT Apr 16, 2020 8 days ago

**COVID-19 Alert:** To add to many studies already showing that the deadly and potent ways the SARS-Cov-2 has of attacking various human host cells and also critical proteins and cellular pathways in the human cells, a new collaborative study by researchers from the United States and China now shows that the SARS-CoV-2 coronavirus also attacks the T Lymphocytes similarly to the way that **HIV** viruses act.



Leave a message

وأخرى تؤكد نفس الامر تشابه الوباء و HIV في إصابة خلايا تي المناعية



## Coronavirus could attack immune system like HIV by targeting protective cells, warn scientists

- Researchers in China and the US find that the virus that causes Covid-19 can destroy the T cells that are supposed to protect the body from harmful invaders
- One doctor said concern is growing in medical circles that effect could be similar to HIV

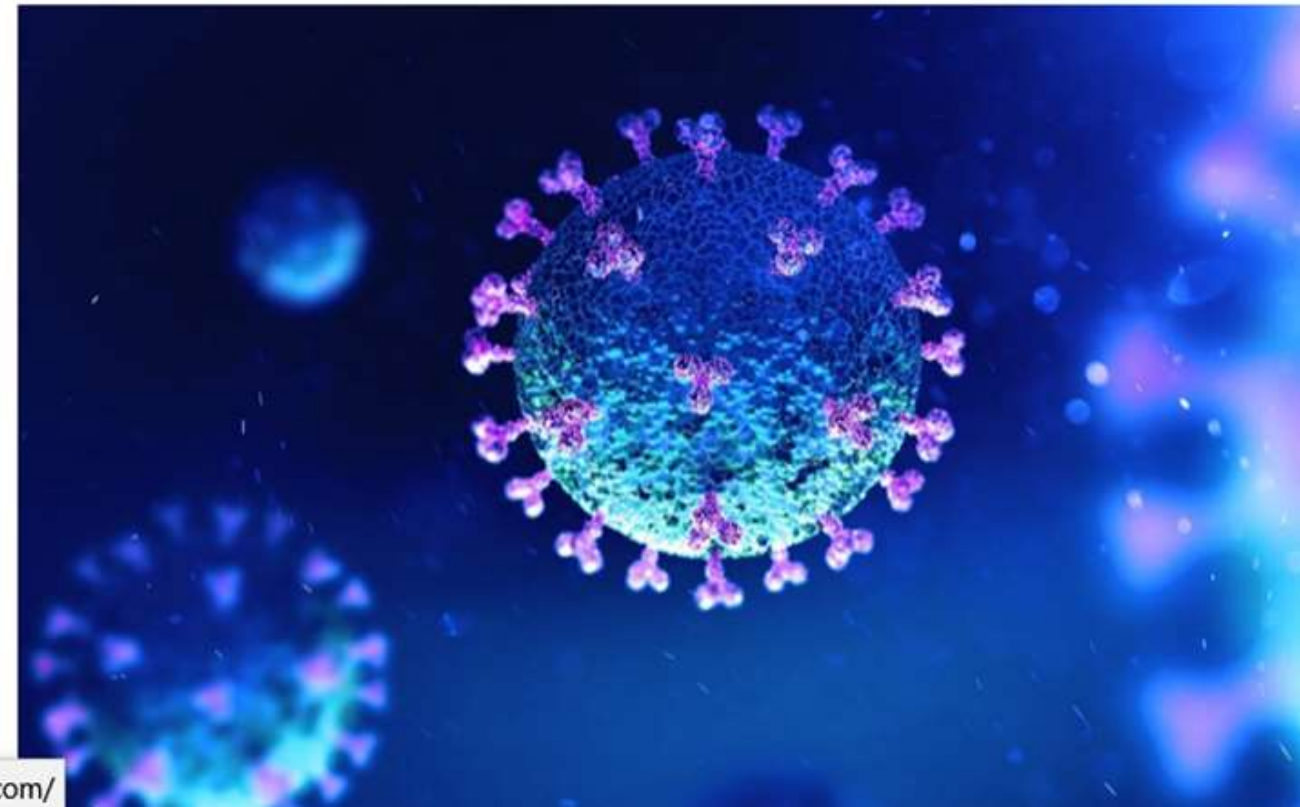


Stephen Chen in Beijing

Published: 5:30am, 12 Apr, 2020

Why you can trust SCMP

180.1k



os://www.scmp.com/

واخر يؤكد نفس الامر وان الوباء يستطيع إصابة خلايا المناعة مثل HIV

[Home](#) / [World News](#) /

## Chinese scientists desperately researching coronavirus discover that it shares human cell binding site with HIV, Ebola

27 Feb, 2020 18:43 / Updated 1 month ago

[Get short URL](#)

File photo © GlobalLookPress/imageBROKER.com/Christian Vorhofer



2369

Follow RT on

[Google News](#)

**Peter Andrews** is an Irish science journalist and writer, based in London. He has a background in the life sciences, and graduated from the University of Glasgow with a degree in Genetics

Chinese scientists have reported that the coronavirus ripping through populations worldwide is much more likely than its close cousin Sars to bind to human cells, as it contains unexpected genes which link it to HIV and Ebola.

وعلماء صينيين يكتشفوا ان الكوفيد يرتبط بالخلايا البشرية أيضا من خلال نفس موقع ارتباط HIV ويؤكدوا ان بالكوفيد اختلافات عن سارس فبه جينات من الايدز بطريقة غير متوقعة



bioRxiv is receiving many new papers on coronavirus SARS-CoV-2. A reminder: these are preliminary reports that have not undergone peer review.  
They should not be regarded as conclusive, guide clinical practice/health-related behavior, or be used to inform public health.

Withdrawn

This article has been withdrawn. Click here for details

## Uncanny similarity of unique inserts in the 2019-nCoV spike protein to HIV-1 gp120 and Gag

127 comments

Prashant Pradhan, Ashutosh Kumar Pandey, Akhilesh Mishra, Parul Gupta, Praveen Kumar Tripathi, Manoj Balakrishnan Menon, James Gomes, Perumal Vivekanandan, Bishwajit Kundu

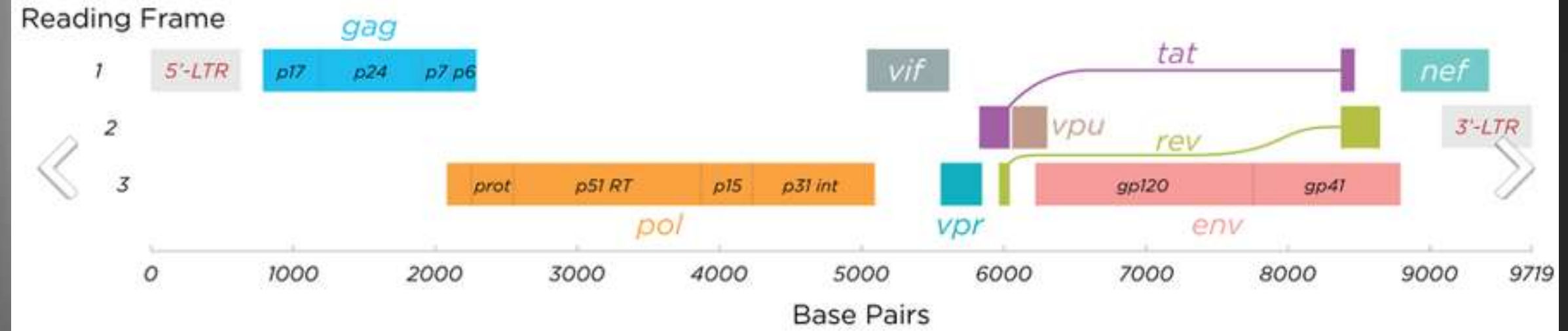
doi: <https://doi.org/10.1101/2020.01.30.927871>

This article is a preprint and has not been certified by peer review [what does this mean?].

Abstract Full Text Info/History Metrics Preview PDF

### Abstract

We are currently witnessing a major epidemic caused by the 2019 novel coronavirus (2019-nCoV). The evolution of 2019-nCoV remains elusive. We found 4 insertions in the spike glycoprotein (S) which are unique to the 2019-nCoV and are not present in other coronaviruses. Importantly, amino acid residues in all the 4 inserts have identity or similarity to those in the HIV-1 gp120 or HIV-1 Gag. Interestingly, despite the inserts being discontinuous on the primary amino acid sequence, 3D-modelling of the 2019-nCoV suggests that they converge to constitute the receptor binding site. The finding of 4 unique inserts in the 2019-nCoV, all of which have identity /similarity to amino acid residues in key structural proteins of HIV-1 is unlikely to be fortuitous in nature. This work provides yet unknown insights on 2019-nCoV and sheds light on the evolution and pathogenicity




وأیضا بحث علمي اخر امريكي يؤكد ان الفيروس فيه جينات تطابق HIV مثل جين spike protein وهو مثل كود HIV-1 gp120 or HIV-1 Gag الذي ينتج spike protein



ScienceDirect

COVID-19 campus closures: see options for getting or retaining Res

Outline Download Share Export

 Antiviral Research  
Volume 176, April 2020, 104742

The spike glycoprotein of the new coronavirus 2019-nCoV contains a furin-like cleavage site absent in CoV of the same clade

B. Coutard<sup>a</sup>, C. Valle<sup>b</sup>, X. de Lamballerie<sup>a</sup>, B. Canard<sup>b</sup>, N.G. Seidah<sup>c</sup>, E. Decroly<sup>b</sup>✉

Show more

<https://doi.org/10.1016/j.antiviral.2020.104742> Get rights and content

Highlights

- The genomic sequence of 2019-nCoV indicates that the virus clusters with betacoronaviruses of lineage b.
- 2019-nCoV S-protein sequence has a specific furin-like cleavage site absent in lineage b CoV including SARS-CoV sequences.
- The furin-like cleavage site in the S-protein of 2019-nCoV may have implications for the viral life cycle and pathogenicity.
- Campaigns to develop anti-2019-nCoV therapeutics should include the evaluation of furin inhibitors.

أيضاً بحث آخر فرنسي يؤكد ان الفيروس به جينات ارتباط لا تتشابه مع أي من عائلة الكورونا ولكن تطابق HIV

The **Connexion** f  
French news and views  
HELPGUIDES | SHOP | LATEST

25 APRIL 2020

French news Practical Comment Mag People directory

HOME > FRENCH NEWS > FRENCH NOBEL PRIZE WINNER: 'COVID-19'


**FRENCH NEWS**

Connexion journalist

Wed 22 Apr 2020  
13h55  
1178 words

0

**French Nobel prize winner: 'Covid-19 made in lab'**



Agence France-Presse / @afpfr / Twitter

Professor Luc Montagnier is a controversial figure within the scientific community

A controversial French Nobel prize-winning scientist has accused biologists of having created SARS-CoV-2 - the virus that causes Covid-19 - in a lab, but the wider scientific community has so far refuted the claim.

Luc Montagnier, who won the Nobel Prize in 2008 for his work on HIV - and who is a very controversial figure in the scientific community - said in an interview this week that "the virus has come out of a laboratory in Wuhan, which has been specialising in these types of coronaviruses since the beginning of the 2000s".

He made the claim during an interview with news platform CNews.

He said: "We have arrived at the conclusion that this virus was created." He accused "molecular biologists" of having inserted DNA sequences from HIV into a coronavirus, "probably" as part of their work to find a vaccine against AIDS.

**Most Read**

UK-France travel abroad after May 11

Two in a car: allowed or not?

French PM warns

Featured  
Helpguide / Shop item  
Click for details

Facebook Twitter YouTube Pinterest

Connexion  
Lockdown extension 'probable'

Working, studying from home

Business intended to save jobs - how you can claim aid

ولهذا قال العالم الفرنسي الشهير مونتاني Luc Montagnier أحد الذين اكتشفوا الايدز والحاصل على جائزة نوبيل يقول ان الفيروس انتاج معلمي لان به جينات من الايدز وهذا لا يحدث في الطبيعة فقال انه ادخال جينات ايدز لكورونا كخطوة لانتاج تطعيم للإيدز



“On June 18, 2021, an evolutionary biologist named Jesse D. Bloom sent the draft of an unpublished scientific paper he’d written to Dr. Anthony Fauci...

The paper Bloom had written— known as a preprint, because it had yet to be peer-reviewed or published— contained sensitive revelations about

the National Institutes of Health, the federal agency that oversees biomedical research. In the interests of transparency, he wanted Fauci,

who helms an NIH subagency, the National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID), to see it ahead of time. Under ordinary

CORONAVIRUS See the latest coverage here →

INVESTIGATION

## “This Shouldn’t Happen”: Inside the Virus-Hunting Nonprofit at the Center of the Lab-Leak Controversy

Chasing scientific renown, grant dollars, and approval from Dr. Anthony Fauci, Peter Daszak transformed the environmental nonprofit EcoHealth Alliance into a government-funded sponsor of risky, cutting-edge virus research in both the U.S. and Wuhan, China. Drawing on more than 100,000 leaked documents, a *NYT* investigation shows how an organization dedicated to preventing the next pandemic found itself suspected of helping start one.

BY KATHERINE EBAN  
MARCH 31, 2022

f t e



وأیضا بحث تفصیلی لدكتور جیسی بلوم ان الفیروس انتاج معملی ولكن حاربہ كل من فاوتشي وفرانسیس واندرسون ومنعوا نشر بحثه ومنعوا نشر أي شيء عن ان الفیروس انتاج معملی





كل هذه الأبحاث العلمية ترجح أكثر احتمالية ما قاله بعض العلماء ان الفيروس هو محاولة في معمل اوهان الذي باعتراف مديره كانوا يجروا باحاث على كورونا. غالبا هذه الأبحاث هي كانت لتصنيع تطعيم ضد الايدز برعاية أمريكية (فاوتشي) ولكن HIV مشكلته لا يتعرف عليه جهاز المناعة ولهذا كل هذه السنين فشلت محاولات تصنيع طعم له فغالبا احتاجوا ان يستعينوا بفيروس من كورونا الذي يتعرف عليه جهاز المناعة بسرعة لان الايدز لا يشعر به جهاز المناعة والاثنين الفيروس و HIV هما RNA

وبسبب اللعب في الجينات أنتجوا الفيروس به سبيك بروتين يضعف المناعة.



ولهذا لو تتذكروا قلت (ابريل 2020) وقتها بوضوح قبل انتاج أي طعم ان طالما الاسبيك بروتين يهاجم المناعة فأستطيع ان أقول ان التطعيم الغير مختبر جيدا لن يكون مجدي وما سنحصل عليه هو فقط اضرار. فما علاقة كل هذا الذي قدمته سابقا بتزايد أدوار البرد الصعبة حاليا؟

باختصار شديد اظن أن المعمل الصيني بتدعيم امريكي اثناء محاولة انتاج طعم للإيدز انتجوا في فيروس من عائلة الكورونا معدل جينيا يسبب أدوار برد ولكن به بعض جينات الايدز في الاسبيك بروتين تسبب اضعاف للمناعة فالوباء لوحده يسبب ضعف المناعة ولهذا بدل من أدوار البرد التي تأخذ أسبوع أصبحت الإصابة الواحدة عند نسبة من البشر وليس الكل تأخذ أسابيع. ولكن القصة لم تتوقف عند هذا بل ما هو أكثر كارثية انهم قرروا ينتجوا طعم لهذا الوباء من mRNA يدخل في داخل الخلايا البشرية (ولن أتكلم عن تغيير الجينات البشرية الان هذا امر كارثي اخر جانبي حتى ولو بنسبة قليلة)



المهم فكرته ان mRNA في داخل الخلية البشرية يجعل الخلية نفسها تنتج بروتين الفيروس لكي يستفز جهاز المناعة ليفرز اجسام مضادة (وأیضا بغض النظر ان هذه النظرية أيضا كارثية لأنها تسبب امراض مناعة **Auto immune disease** لان جهاز المناعة سيهاجم الخلايا البشرية للشخص نفسه وسيكون كارثي لو تحرك من عضلة الكتف لأي عضو آخر من اعضاء الداخلية مثل عضلة القلب فيسبب التهاب عضلة القلب والسكتات القلبية في الصغار ومتوسطي العمر والرياضيين وأيضا يسبب الجلطات بعضها نوعية غريبة التي لا يستطيعوا انكارها اكثر من ذلك وأيضا مشاكل في الجهاز التناسلي الانثوي واختلال الدورة الشهرية. ولكن أيضا نضع هذا جانبا) البعد الجديد ان بروتين الفيروس نفسه هو يضعف جهاز المناعة

أي بدل من ان الشخص الذي يصاب بالوباء يوجد احتمالية ان تضعف مناعته فيصاب بسهولة بأدوار البرد الشديدة عن قلة من البشر، فأعطوا لأغلب البشرية طعم من جرعات مركزة من mRNA لتنتج كميات مرتفعة من سبيك بروتين الذي يضعف المناعة ولهذا الدراسات التي قدمتها سابقا وضحت ان الذين حصلوا على الطعم عدة مرات أصبحت مناعتهم اقل ويذهبوا للمستشفيات اكثر. أي بدل من التصدي للوباء الذي احد كوارثه ضعف المناعة، الطعم زود جدا من كارثية ضعف المناعة ولكن يختلف من شخص لأخر. ولهذا لاحظتم بوضوح كلما ازداد معدل التطعيم في دول ازداد معدل الإصابة بالوباء لضعف المناعة وازدادت الإصابة بأدوار البرد الشديدة وتلاعبوا في هذا بادعاء ان الذي اخذ جرعة واحدة هو لا يحسب مطعم. الكارثة لم تتوقف عند هذا بل يوجد بعد اخر وهو

الطعم ليس فقط به mRNA لنتاج الاسبك بروتين بل اضافوا له  
pseudouridine وهذا تلاعب بشيء خطير لأنه شيء لا نعرف عنه الكثير بعد  
وكل ما نعرفه أن جسم الانسان به 100 سودويوردين مختلفين في rRNA ينتجهم  
بكميات قليلة جدا ووظيفته تحكم بغرض تثبيت بعض من انواع mRNA المهمة  
فالسودويوردين هو يقلل جدا من معدل تكسير mRNA عن طريق تعطيل المناعة  
ضدة، فبدل من ان mRNA يقوم بوظيفته في دقائق من انتاج البروتين ويتكسر،  
السودويوردين المخصص له يجعله يستمر بدل من دقائق يصبح أيام وشهور فعندما  
يضاف للطعم ليقول من تكسير جسم الانسان ل mRNA الطعم لكي يزيد تعبير  
mRNA الطعم ويطيل مفعوله من دقائق لشهور ويمنع ان اجسام المناعة تعمل ضد  
mRNA الغريب أي هو يعطل المناعة فهو في نفس الوقت يضر المناعة أكثر ولفترة  
طويلة



فيسبب ضعف مناعة لفترة طويلة (مرة أخرى في نسبة من البشر وليس الكل ولكن لا نعرف الى متى) وأيضا عند البعض يحدث حساسية لأن الجسم يريد ان يتخلص منه ولكن السودويوردين يمنعه فيحاول بطرق أخرى مثل ان يحيط به ليتخلص منه وبهذا يزيد حدوث التهاب في الأعضاء الحيوية مثل القلب. والمشكلة ان شركات الطعام تعرف هذا جيدا. ففي مستندات فايزر التي بدأت تظهر كان يوجد إشارة لهذا

Public Health and Medical Professionals for  
Transparency Documents

**Pfizer's Documents**

Search:  [Reset](#) 166 documents Previous **1** 2 3 4 5 6 7 Next

File Name	Date Produced	File Size	Link
BATES-92_adc19ef-ve-cov-7pd2-wo-eval-sas.txt	November 17, 2021	9 KB	<a href="#">Download</a>
BATES-93_tv.xpt	November 17, 2021	16 KB	<a href="#">Download</a>
FACTS MATTER 5.3.6 postmarketing experience.pdf	November 17, 2021	984	<a href="#">Download</a>

Pfizer's Documents

Search:  [Reset](#) 166 documents Previous 1 2 3 4 5 6 7 Next

File Name	Date Produced	File Size	Link
BATES-92_adc19ef-ve-cov-7pd2-wo-eval-sas.txt	November 17, 2021	9 KB	<a href="#">Download</a>
BATES-93_tvxpt	November 17, 2021	16 KB	<a href="#">Download</a>
5.3.6 postmarketing experience.pdf	November 17, 2021	984	<a href="#">Download</a>

والغريب كما قلت سابقا في سناء 2020-2021 و 2021-2022 كانت أدوار البرد والتي يسببها 22 عائلات مختلفة من الفيروسات قليلة وضعيفة وبخاصة RSV، ونفاجاً ان فايزر قررت في الوقت التي فيه الإصابة لا تذكر ان تختار RSV أي 1 من 22 والذي وقتها الإصابة لا تذكر ان تبدأ في انتاج تطعيم استغرق شهور وعندما اصبح معد نفاجاً ان هذا الشتاء الإصابة به كثيرة وشديدة كما لو كانت فايزر تعتمد على قراءة الفئجان في خطتها المستقبلية.

امر اخر وهو أن هناك جينات وأيضاً بروتينات في اجسام المناعة  
مثل P53 جين هو يحارب الخلايا السرطانية فيسبب منع للسرطان عن  
طريق تصليح الأخطاء او مهاجمة الخلية وتدميرها، والاشكالية أن  
الاسبيك بروتين يعطله فتواجد الاسبيك بروتين فترة طويلة بسبب  
السودويوردين الذي يحافظ على mRNA التي تنتجه ان لا تتكسر  
فسيستمر ضعف أنواع متخصصة من المناعة بما فيها مقاومة الخلايا  
السرطانية في بدايتها فسيزيد من احتمالية ظهور سرطانات بعد الطعم  
بشهور وسنين.



فالمخلص: ضعف المناعة قد يكون له أسباب كثيرة ولكن نسبة من الناس ضعفت مناعتها من الإصابة بالوباء المعدل جينيا الذي ليس يسبب أدوار برد فقط بل يضعف المناعة عند البعض وأيضا حقنوا مواد تضعف اكثر واكثر المناعة وليس لفترة قليلة ساعات بل شهور واكثر فلماذا أصبحت أدوار البرد عندما تصيبهم ومناعتهم اضعف أصبحت عنيفة جدا. والخطورة ليس فقط في أدوار البرد العنيفة بسبب ضعف المناعة بل أيضا المناعة الذاتية أي التهاب الأعضاء الداخلية مثل القلب وغيره وأيضا تعطيل جينات تقلل من احتمالية حدوث سرطانات فتزايد احتمالية او نسب حدوثها. وبدل من ان الحكومات الليبرالية مع مافيا الادوية تبدأ بسرعة في معالجة ما فعلته من كوارث هي تريد ان تزيد معدل تطعيمات mRNA وتجبر البشر عليها لسنين طويلة رغم قل جدا الاحتياج اليها.

ما الحل: تحاشي تطعيمات mRNA الا للضرورة القصوى كما قلت وأكرر ما قلت من البداية

## Risk benefit ratio

ففي البداية عندما كانت نسبة الوفيات من الوباء تعدت 4% وهي مرتفعة جدا للمسنين المصابين بأمراض كثيرة قلت ان لو لم يتوفر نوعية أخرى من التطعيمات التقليدية فيترك هذا الطعم للمسنين الذين قد يتوفوا لو أصيبوا بالوباء فهو يموت من الوباء في أيام ام يصاب بالتهابات ويعيش بها سنين؟ لكن مع استمرار ضعف الوباء وعندما قل معدل الوفيات واصبح 3 في الالف وبدا تتوفر معلومات ادق ويتضح اكثر اضراره التي حاولوا اخفائها وضحت ونبهت أن فائدته قلت جدا فحتى المسنين لا يوجد حاجة لأخذه ونبهت ان المسن لا يأخذ احد الجرعة الثانية ولا الثالثة. ومن الأول وحتى الان قلت الصغار ومتوسطي العمر تحاشوا تماما هذا النوع من التطعيمات. أي الحل تحاشيه تماما ورفض الاجبار عليه.

واولا وأخيرا الصلاة وطلب حماية ومعونة الرب.

# والمجد لله دائماً



[www.drghaly.com](http://www.drghaly.com)

SEARCH