

ΚΟΡΩΝΟΙΟΣ, ΓΕΓΟΝΟΤΑ ΚΑΙ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΕΣ



shutterstock.com • 1629512083

Φαίδρος Σαββόπουλος Ν.Α.Δ. Μ.Σ. Ολ. Ιατρ. Αμφικτυονία Παγκ.Υγείας,
Επαγγελματίας Θεραπευτής Ολιστικής Ιατρικής
Ειδικός Κλινικός Διατροφολόγος
Κυπταρολόγος-Βιοχημικός

Πίνακας Περιεχομένων

Εισαγωγή

- 1. Ποιοί και τι είμαστε**
 - 2. Τα Σώματα μας και πως συνδέονται**
 - 3. Σύντομη περιγραφή της Βιοχημείας**
 - 4. Περιγραφή Λοιμώδων παθήσεων**
 - 5. Σύγχρονη Ιστορία των Λοιμώδων παθήσεων και των εκάστοτε Διαγνωστικών Εργαλείων**
 - 6. Η αιτιολογία, Η ιστορική συσχέτιση, και κάποια συμπεράσματα των ως άνω Συμβάντων**
 - 7. Τι κάνουμε, Πιθανές Λύσεις**
- Σύντομος Επιλόγος**
- Σημειώσεις**
- Βιβλιογραφία**

Εισαγωγή

Παρακολουθώντας τα γεγονότα των τελευταίων εβδομάδων, έχω αποφασίσει να πραγματοποιήσω αυτή την σύντομη μελέτη. Οι λόγοι είναι απλοί. Μελετώντας τις εξελίξεις και τις συνέπειες που αυτές έχουν στον Μικρόκοσμο, αλλά και τον Μακρόκοσμο μας, νιώθω ότι έχω ηθικό, αλλά και επαγγελματικό Χρέος να παραθέσω τα γεγονότα, με μοναδικό γνώμονα την Αλήθεια! Υπό την ιδιότητα μου ως Ολιστικός Ιατρικός Θεραπευτής, Διατροφολόγος, και Κυτταρολόγος, θα προσπαθήσω να εξηγήσω τα “γιατί” και τα “Επειδή” της όλης κατάστασης, χωρίς Υπερβολές και “αναθεματισμούς”.

Ο στόχος μου είναι απλός. Η μείωση του φόβου και της άγνοιας όλων μας, έτσι ώστε με γνώμονα τον Ορθολογισμό να πάρουμε τις αποφάσεις μας σε προσωπικό αλλά και συλλογικό επίπεδο.

Φυσικά, θα ήθελα να εκφράσω την ευχαρίστηση μου, σε όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, οπως επαγγελματίες Υγείας, Συλλογικά Όργανα και φορείς, οι οποίοι με θάρρος και αυτοθυσία, έχουν διαχειριστεί την όλη πρωτόγνωρη κατάσταση, έτσι ώστε μετά από λίγες εβδομάδες, να μπορέσουμε να επανέλθουμε στην κανονικότητα μας.

1. Ποιοί και τι είμαστε

Είναι πλέον και επιστημονικά αποδεδειγμένο ότι είμαστε “τριπλές” οντότητες!! Βλέποντας μέσω μιας Κυρλιανής Φωτογράφησης, είναι εμφανή τα ακόλουθα.

1. **Το φυσικό μας σώμα**, το οποίο είναι το “περίβλημα”, το οποίο έχει μια ανατομία (από τι αποτελείται) και μια Φυσιολογία (πώς δουλεύει), το οποίο είναι επίσης υπεύθυνο για τις 5 αισθήσεις (Οραση, Ακοή, Όσφρηση, Γεύση, Αφή) και την διαχείρηση τους ως προς τις εμπειρίες που αποκομίζουμε από το περιβάλλον μας.
2. **Το ψυχικό μας Σώμα**, το οποίο είναι υπεύθυνο για την διαχείριση των συναισθημάτων, όπως αυτά παραθέτονται, απόλυτο Αρνητικό συναισθημα είναι ο Φόβος, και απόλυτο θετικό συναισθημα, η Αγάπη, και μεταξύ τους τα διάφορα παράγωγα οπως ο Θυμός, η απελπισία, ο κορεσμός κ.ο.κ. Δίδοντας ένα παράδειγμα, θα εξηγήσω τι εννοώ. Βλέπουμε μια ταινία. Ξαφνικά, ξεσπάμε σε λυγμούς, η δακρύζουμε, ποιά αίσθηση είναι υπεύθυνη; Σίγουρα οχι οι 5 που διαθέτουμε. Άρα, ας πούμε ότι διαθέτουμε μια δη αίσθηση. Για χάρη του συγγράμματος ας την ονομάσουμε “Ενοαίσθηση”
3. **Το Νοητικό μας Σώμα**, το οποίο είναι υπεύθυνο για την διαχείριση της Νόησης, ή αλλιώς της σκέψης. Με αυτή, μπορούμε να “δημιουργήσουμε” οτιδήποτε θέλουμε. Από είδωλα, μέχρι και λεπτομερείς “κατασκευές” τις οποίες πραγματοποιούμε! Και εδώ υπάρχουν θετικές αλλά και αρνητικές σκέψεις. Δίδοντας το εξής παράδειγμα θα προσπαθήσω να σας κάνω να καταλάβετε τι είναι η διαδικασία της Νόησης και πως μας συνδέει. Σκεφτόμαστε ένα άτομο, και κάποτε το κάνουμε έντονα. Αυτό το άτομο είναι οπουδήποτε στον Κόσμο! Ξαφνικά, αυτό το άτομο επικοινωνεί μαζί μας, σαν να έχουμε στείλει μήνυμα! Σ' αυτή την διαδικασία, ποια από τις 5 αισθήσεις έχουμε χρησιμοποιήσει? Σίγουρα καμία θα αναλογιστείτε! Άρα, αυτό σημαίνει είναι ότι έχουμε μια 7η Αίσθηση!, ας την ονομάσουμε Ενόραση, από την ικανότητα μας να “πλάθουμε” νοητικά είδωλα.

Έχοντας παραθέσει και αναλύσει το γεγονός ότι είμαστε πολύ πιο πάνω από ότι νομίζουμε ότι είμαστε, ας εξετάσουμε από τι αποτελούνται τα 3 σώματα μας. Είναι και επιστημονικά αποδεδείγμενο ότι είμαστε Ενεργειακά Ψυχοσωματικά Όντα. Το γεγονός ότι ο καθένας από εμάς έχει το δικό του επίπεδο Βιοσωματικής ενέργειας, διαφαίνεται από την σωρεία εξετάσεων που γίνονται σε διαγνωστικό επίπεδο ειδώλου. Αυτές είναι,

- A) Εγκεφαλογράφηματα
- B) Καρδιογραφήματα

Γ) Αξονικές Τομογραφίες Δ) Σπινθηρογραφήματα

Όλες αυτές οι εξετάσεις, έχουν την κοινή αρχή ότι από “έξω” μπορούμε να δούμε τα επίπεδα ενέργειας και κραδασμών, βάσει ορισμένων συχνοτήτων, σε βιοσωματικό επίπεδο. Από αυτά τα επίπεδα, και βάσει ορισμένων προδιαγραφών εξάγονται τα Βιοιατρικά συμπεράσματα!!!

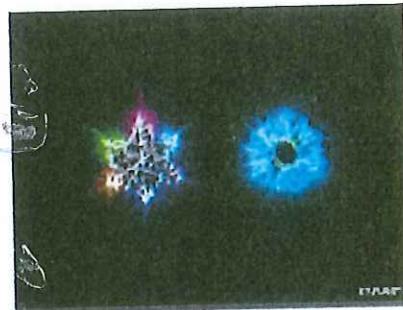
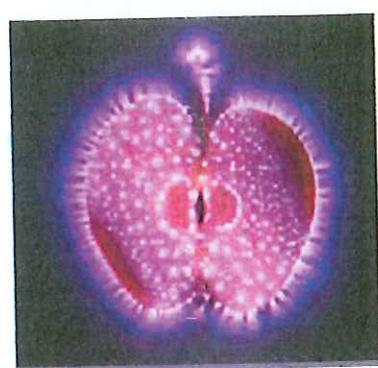
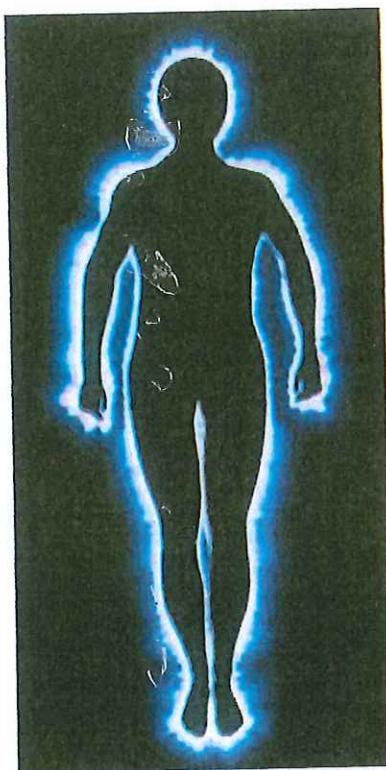
Με την φράση του Θεανθρώπου, “Εγω Είπον Υμιν Θεοί Έστε”. Μεταξύ άλλων συμπεράνουμε ότι έχουμε πολλές διαφορές από τα υπόλοιπα “Θηλαστικά” ως προς την αντίληψη μας, και τις ως άνω ικανότητες τις οποίες ΟΛΟΙ, διαθέτουμε. Συγκεκριμένα, ο δικός μας Εγκέφαλος, διαθέτει και διαχειρίζεται την ουσία “vegetarian DHA”. Αυτό μεταφράζεται σαν Ντοκοεξανοικό οξύ, ή αλλιώς καθαρό Ω3 φυτικής μορφής. Ο ρόλος αυτού είναι πολύ σημαντικός, επειδή μας βοηθά, μέσω του Σερεβρικού μέρους του εγκεφάλου να αντιληφθούμε ποιοί είμαστε και που είμαστε. Η σημαντική διαφορά μας από τα ζώα και τα υπόλοιπα θηλαστικά είναι ότι κοιτάζοντας στον καθρέφτη, μπορούμε να πούμε την σημαντική λέξη “αυτός είμαι ΕΓΩ”. Αυτό μας βοηθά σταδιακά, μέσω του Υλικού Εγκεφάλου να ενεργοποιήσουμε το νοητικό μας Σώμα, για την διαχείριση της Νόησης/Σκέψης.

2. Πως Συνδέονται τα σώματα μας

Μετά από σωρεία μετρήσεων και μελετών, είναι πλέον αποδεδειγμένο ότι είμαστε, βιοηλεκτρικά όντα! Αυτό σημαίνει ότι έχουμε και παράγουμε ηλεκτρικό ρεύμα, που σε ορισμένες περιπτώσεις ξεπερνά τα 25 Βολτ! Αυτό μπορείτε να το διαπιστώσετε απλά βάζοντας ένα βολτάμετρο εκατέρωθεν των καρωτίδων. Θέτοντας το βολτάμετρο στην κατηγορία μέτρησης “συνεχόμενο ρεύμα”, και στην μονάδα μέτρησης μίλιβολτ, μετά από 3-5 δευτερόλεπτα θα δείτε με έκπληξη ότι έχει ένδειξη! Αυτή διαφέρει από άτομο σε άτομο, λόγω πολλών παραγόντων.

Η ειδική φωτογράφηση GDV, μας δείχνει ότι έχουμε 3 περιγράμματα τα οποία αντιστοιχούν στα 3 σώματα μας. Με την θεωρία 2 κεφαλών στον χώρο των επιστημών, του Ισαάκ Νιούτον, και του Δρος Ωμ, καταλαβαίνουμε ότι αυτά τα σώματα είναι ενέργεια που κινείται, σε εξιδεικευμένα πλαίσια, και εξασκεί μια πίεση σε κάθε σημείο, δημιουργώντας μια αντίδραση. Αυτή είναι εμφανής, εκεί που αλλάζει έχοντας αποτέλεσμα την δημιουργεία ενός 2ου περιγράμματος, και εν συνεχείᾳ ενός 3ου. Και τα 3 περιγράμματα ή αλλιώς σώματα, συγκρατούνται από βιοσωματικές αντιστάσεις, (Νόμος του Ωμ) οι οποίες συγκρατούνται, ή καλύτερα έλκωνται μεταξύ τους με μια δύναμη που ονομάζεται, Βιοσωματικός Μαγνητισμός.

Τα πιο κατω πραγματικά είδωλα, δείχνουν τι ακριβώς είμαστε από πλευράς ενέργειας και “Στοιβάδων” βιομαγνητικότητας.



Εν κατακλείδι, έχουμε 3 σώματα που δουλεύουν με Ηλεκτρομαγνητισμό, συνδέονται μεταξύ τους, και έχουν απλώς μια διαφορά κραδασμών μεταξύ τους. Το πιο χαμηλό σε κραδασμούς φυσικά είναι το παχυλό υλικό σώμα μας.

3. Σύντομη Περιγραφή Βιοχημείας.

Είναι αποδεδειγμένο ότι το Σώμα μας αποτελείται από κύτταρα. Σε ένα Υγιή Οργανισμό, ο αριθμός των κυττάρων ξεπερνά τα 100 τρισεκατομμύρια. Αυτά τα κύτταρα χωρίζονται περίπου σε 10 κύριους τύπους κυττάρων, όπως ενδοθήλια, Κολλαγονούχα, σκληρά, μαλακά, ηπατικά, κύτταρα αιμάτωσης, ανοσοποίησης και αντισωμάτωσης κ.ο.κ. Αυτά τα κύτταρα αποτελούνται, από τον Πυρήνα (Νουκλεϊκό Οξύ) τα Μιτοχόνδρια (οργανέλλες ενέργειας,) τα λυσοσώματα (οργανέλλες άμυνας και διαχείρισης εισβολέων), συστήματα όπως το Γόλτζι (διαχείριση διατροφικών ενζύμων και διάσπαση τροφών) και άλλα πολλά ενδοκυτταρικά στοιχεία.

Πολύ σημαντικό είναι το γεγονός ότι τα ανθρώπινα κύτταρα έχουν μια προστατευτική μεμβράνη, της οποίας ο ρόλος είναι η “προστασία” του κυττάρου από “εισβολείς” και η διατήρηση των ενδο και εξοκυτταρικών πιέσεων ώστε αυτές να είναι ίσες (Ομεοστατική ισορροπία). Επίσης, είναι γνωστό ότι όλα τα κύτταρα θρέφονται, και αποβάλλουν απόβλητα, αναλόγως των στοιχείων που τα “πλησιάζουν”.

Αυτη η διαχείριση γίνεται, με τους υποδοχείς των διαφόρων στοιχείων οπως το ασβέστιο. Τα κυτταρικά απόβλητα, σε ένα υγιή οργανισμό συνοδεύονται και αποβάλλονται απά συγκεκριμένα σημεία αποβολής οπως η εντερική οδός, το δέρμα, το λεμφατικό σύστημα, τα νεφρά και τελευταίοι οι πνευμονες.

Κάθε εκπνοή του ανθρώπινου σώματος αποβάλλει μεταξύ άλλων και εκατομμύρια νεκρά κύτταρα, ιούς, παράσιτα κ.ο.κ..

3.1 Ο περιοδικός πίνακας της Χημείας.

Το 1869, ο Ρώσος Χημικός Ντιμίτρι Μεντελέγιεφ, έχει υποβάλει ένα πίνακα, με διάφορα στοιχεία. Αυτά είναι 113 συνολικά, και αποτελούν την βάση της Χημείας, όπως την ξέρουμε. Από αυτά, περίπου τα 55, αποτελούν το τι έχει, ή χρειάζεται ο ανθρώπινος οργανισμός, για να επιζήσει κυτταρικά. Μερικά είναι το οξυγόνο, ο άνθρακας, το υδρογόνο, το άζωτο, το ασβέστιο, το μαγνήσιο, το νάτριο, το κάλλιο, κ.ο.κ. Αυτά ονομάζονται Χημεία της Ζωής, ή αλλιώς Βιοχημεία και είναι απαραίτητα και “φιλικά” στον ανθρώπινο οργανισμό. Τα υπόλοιπα στοιχεία, δεν θεωρούνται απαραίτητα και φιλικά στον ανθρωπινο οργανισμό. Κάποια παραδείγματα είναι ο υδράργυρος, το πρωτογενές αλουμίνιο, ο μόλυβδος, το ουράνιο, κ.ο.κ.

Βάσει μελετών και αποδεδειγμένων πειραμάτων, τα μη “φιλικά” στοιχεία ο ανθρώπινος οργανισμός τα ξεχωρίζει και τα διαχειρίζεται για αποβολή. Αυτά ονομάζονται τοξίνες ή τοξικά υλικά προς τον άνθρωπο. Όλα τα χημικά φάρμακα, και όλες οι συνθετικές τροφές εμπίπτουν σε αυτή την κατηγορία στοιχείων!!

Ένας οργανισμός, ο οποίος έχει πληθώρα από τοξίνες, βρίσκεται σε συνεχή “άμυνα”. Σε αυτή την κατάσταση, αναπτύσσει αντισώματα και πανίσχυρα στοιχεία όπως ιντερφερόνες, μεταλλοπρωτείνες, ιντερλευκίνες και πολλά άλλα στοιχεία. Ο στόχος είναι η αποφυγή της Κυτταρικής “Δηλητηρίασης” αν αυτό δεν είναι εφικτό από τα όργανα αποβολής ο οργανισμός επιστρατεύει και δημιουργεί “θύλακες” όπως ασβεστώσεις, κύστες και όγκους!!

Ο στόχος είναι να απομονώσει τις μη φιλικές τοξίνες για να μπορέσει να συνεχίσει την λειτουργεία του.

Πέραν των διαφόρων νευροδιαβιβαστών που είναι όργανα επικοινωνίας, για τα διάφορα κύτταρα, ο ανθρώπινος οργανισμός επικοινωνεί με διάφορες σύγχρονες ηλεκτρικού φορτίου, οι οποίες ονομάζονται Ρ.

Οι κύριες είναι Ρ1, 2 3 ,4 ,5 ,6 και ο σκοπός είναι ο βιοσυντονισμός όλων των κυττάρων .

Όργανα και αδένες όπως η εγκεφαλική υπόφυση, ο θυροειδής αδένας και άλλα, διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο ως προς την δημιουργεία αλλά και τον έλεγχο αυτών των συχνοτήτων.

4. Περιγραφή Λοιμώδων Παθήσεων.

Ο ανθρώπινος οργανισμός για να λειτουργήσει κυτταρικά (διάσπαση, μεταφορά, δημιουργεία, τριβή, θερμοκρασία, διήθηση Διάλυση/Διάσπαση, πίεση, κ.ο.κ) ελέγχει στοιχεία όπως τα ένζυμα, οι πρωτείνες, τα αμινοξέα, τά πεπτίδια, τα διάφορα μόρια ή κύτταρα οπως μικρόβια και παράσιτα και άλλα πολλά.

Αυτά, βάσει της πεπραγμένης σύγχρονης μικροβιολογίας διαχωρίζονται σε 2 βασικές κατηγορίες. Αυτές είναι

- A. Τα Φιλικά Στοιχεία
- B. Τα Μη Φιλικά Στοιχεία

4.1 “Τα πάντα είναι Πρωτείνες”

Πριν την επεξήγηση των 2 κατηγοριών, ας βάλουμε μια παρένθεση.

Η πρωτείνη ορίζεται ως ένα πρωτογενές σχετικά μεγάλου μεγέθους μόριο το οποίο είναι απαραίτητο για την λειτουργεία του ανθρώπινου σώματος.

Υπάρχουν πολλές κατηγορίες Πρωτεινικών Μορίων.

Ο οργανισμός, λόγω “μεγέθους” και Πρωτογενειακής Φύσης, θα πρέπει να διασπάσει αυτά τα μόρια σε πιο μικρά, “χρήσιμα” στοιχεία, αν κρίνει οτι τα χρειάζεται. Το πως αυτό γίνεται, έχει ως εξής

- A. Εισαγωγή και μεταγωγή Πρωτεινικού Μορίου
- B. Επιστράτευση φιλικών μικροβίων όπως πρεβιοτικά και προβιοτικά.
- Γ. Ενεργοποίηση εσωτερικών/εξωτερικών ενζύμων

- Δ. Ενζυματική διάσπαση πρωτεινικού μορίου σε πιο “μικρά” στοιχεία, τα αμινοξέα
 Ε. Διαχωρισμός αυτών, σε “Χρήσιμα” και λιγότερο “Χρήσιμα” αμινοξέα
 Ζ. Δημιουργία διαφόρων συνδιασμών (ενδο και εξωκυτταρικά) όπως πεπτίδια (απλά σύνθετα και πολυσύνθετα.) λίπους, ζαχαρίτες, γλουτενοειδή,
 Η. Μεταβολισμός(μετατροπή, καύση, αποθήκευση από κυτταρικές μονάδες)

4.2. Μιλώντας τώρα για τα φιλικά και μη φιλικά στοιχεία, ας πούμε ότι ο οργανισμός τα διαχωρίζει βάσει του βιοχημικού αποτελέσματος στο οποίο αυτά οδηγούν. Απλά, αν είναι θετικό το αποτέλεσμα, υπάρχει σχετική αρμονία και ισορροπία στο σύστημα, τότε αυτά είναι θετικά. Αν υπάρχει παραπάνω αρνητική ισορροπία και όχι τόσο καλή αρμονία, τότε αυτά κατηγοριοποιούνται σε μη φιλικά από τον οργανισμό στοιχεία, ο οποίος τα “μαρκάρει” και τα συγκεντρώνει για αποβολή η χρησιμοποιώντας τα ως εκπαιδευτές του ανοσοποιητικού αμυντικού πολύπλοκου συστήματος του!

4.3 Όσο και αν μας φαίνεται παράξενο αυτό που έχω αναφέρει πιο πάνω, υπάρχουν “Ιοι” και παράσιτα, ο ρόλος των οποίων είναι να εκπαιδεύουν μια ή δύο φορές τον χρόνο τον οργανισμό ώστε να “αντιδρά γρήγορα” και αποτελεσματικά. Ένα τέτοιο παράδειγμα έχει ανακαλυφθεί και απομονωθεί από τους επιφανείς επιστήμονες Δρες Έποσταιν και Μπαρρ το 1930. Αυτοί έχουν αποδείξει ότι αυτός ο Ιος δεν είναι ένας και μοναδικός!! Αποτελείται από ένα σύμπλεγμα ίών τους οποίους ο οργανισμός “χρησιμοποιεί” κατά το δοκούν, για να εκπαιδεύσει την άμυνα του. Όμως, πρέπει να αποτελούν το σημαντικό κλασματικό Θ= απορρόφηση καλών δια απορρόφηση κακών στοιχείων(Κλάσμα Βαν δεν πλας) και πρέπει να είναι πάντοτε 80/20!. Άρα, ιστορικά και μέχρι τα τέλη του 19ου αιώνα (σημαντικό εποχικό ορόσημο στην Ιατρική επιστήμη) το κλάσμα έχει παραμείνει στο 80/20. Με την πάροδο των χρόνων και την εισαγωγή ενός αριθμού τοξικών (υλικών και μη) στοιχείων στην βιοχημεία του οργανισμού αυτό το κλάσμα έχει μετατραπεί και σήμερα έχουμε μια δυσβίωτικη σχέση της τάξης του 30/70 υπέρ των “κακών” στοιχείων. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την “μετάλλαξη αυτών των εσωτερικών ίών σε υπερ-Ιούς οι οποίοι παραμένουν στο σώμα και δημιουργούν ανεπιθύμητες καταστάσεις όπως οι έρπητες, (ιοι χαμαιλέοντες και υποβόσκουντες) που εμείς τους θεωρούμε πολύ πιο σημαντικούς από πολλές ούτω καλούμενες παθήσεις.

4.4 Αιτία μετάλλαξης ίών μικροβίων και παράσιτων.

Αυτές οι κατηγορίες ξεκινούν συνήθως από την εντερική οδό και μετά καταλήγουν στην αιμάτωση. Άρα έχουμε δύο βασικές κατηγορίες, αιματολογικοί και μη, με τους 2ους να είναι πιο δύσκολο από τον οργανισμό να τα διαχειριστεί!! Εδώ στα τελευταία στάδια, και όταν οι τοξίνες είναι

πολλές, ο οργανισμός κινητοποιεί ενδοκυτταρικά ξεκινώντας από τον πυρήνα (DNA) και δια της εκφράσεως του (RNA) διάφορα εργαλεία κοπής όπως πρωτεινικές μεταλλικές αλυσίδες, εξειδικεύμενα πεπτίδια κ.ο.κ Οι λεγόμενες μεταλλοπρωτείνες γαι να απαλλαγεί ενδοκυτταρικά από τους εισβολείς.

Για να το κάνει αυτό ο οργανισμός, πρέπει να αλλάξει κάποια “κλειδιά” του κυτταρικού προγράμματος του. Αυτά δεν είναι άλλα από τα γονίδια δευτερεύουσης έκφρασης (τα πρώτα είναι καθαρά γενετικά). Είναι σαν ένα μηχάνημα το οποίο έχει ένα πρόγραμμα και το ακολουθεί.

Όταν χρειάζεται μπορούμε να το μετατρέψουμε για να κάνει και άλλες εργασίες. Σε ένα μεγάλο βαθμό, αυτές οι μεταλλοπρωτείνες έχουν την μορφή κορωνοειδών κυττάρων, οπως θα δούμε στο πιο κάτω σχήμα.

Με την σύγχρονη Ιατρική Επιστήμη να βασίζεται αποκλειστικά σε πατενταρισμένες λύσεις υπό την μορφή φαρμάκων (αντιβιοτικά), εμβολίων και σε κάποιες περιπτώσεις και κορτιζόνης, ο ανθρώπινος οργανισμός έχει διπλή εργασία να κάνει!!! Επειδή έχουμε να κάνουμε με ξένα σώματα εκτός Βιοχημείας για τα οποία ο οργανισμός μεταλλάσσει τα υπάρχοντα εργαλεία του ακόμη περισσότερο, έχοντας ως αποτέλεσμα την δημιουργεία πιο “ανθεκτικών” και πολυσύνθετων Πρωτεινών, πεπτίδιων και κυττάρων!!!.

Εδώ η εξίσωση πλέον είναι πλασματική και το κλάσμα Θ έχει την αναλογία 50/50 αλλα μιλάμε κυρίως για 2 κακούς αριθμούς. Τι εννοώ? Δεν υπάρχει εξίσωση!!! Κανονικά, σε μια κατάσταση παθολογικής Βιοχημείας έχουμε τον εισβολέα ή εκπαιδευτή υπό την μορφή αντιγόνου Πρωτείνης/Κυττάρου/ Μορίου και από την άλλη έχουμε τον υπεράσπιστη υπό την μορφή αντισώματος. Εδώ υπό τις κατάλληλες συνθήκες γίνεται μια μάχη.

Εξού και η μολυντική αμυντική πυρετική ικανότητα του οργανισμού! Αυτή όσο πιο έντονη είναι τόσο πιο γρήγορα τελειώνει!!

Ο εισβολέας εχει “μαρκαριστεί” και συνοδευτεί στα σημεία αποβολής!!!

Σε αυτή την περίπτωση, έχουμε 2 “κακά” μέρη του κλάσματος!!!

Και τα 2 δεν εχουν θέση στην θετική Βιοχημεία του οργανισμού.

Συμπερασματικά, προσδοκούμε από μια “τοξίνη” να διαχειριστεί μια άλλη “τοξίνη”. Παραδειγματίζοντας, είναι σαν να έχουμε στο σπίτι μας 2 κακούς, οι οποίοι προβαίνουν σε “καβγάδες”. Το αποτέλεσμα είναι το ίδιο!!

Οποιος και αν επικρατήσει, ο οργανισμός είναι σε μια κατάσταση συνεχούς άμυνας και σύγχυσης (High CiC), με την ανοσοποίηση να πέφτει σε επίπεδα μηδέν, όντας στο έλεος του επικρατέστερου “εισβολέα”οι και των δυο εισβολέων μαζί.

Ο Αλεξάντερ Φλέμινκ, τυχαία το 1928, από ενα κομμάτι ψωμί σε αποσύνθεση, έχει ανακαλύψει την πενικιλίνη!! Τίποτα δεν ήταν το ίδιο μετά από αυτή την ημέρα!! Όλες οι μολύνσεις και επιμολύνσεις φαίνονταν να υποχωρούν. Ενενήντα χρόνια μετά τα αντιβιοτικά εξακολουθούν να αποτελούν την “αιχμή” του δόρατος της μοντέρνας Ιατρικής.

Υπάρχει όμως μια μικρή παρένθεση στο όλο θέμα.

Λίγο πριν πεθάνει, ο Φλέμινγκ είχε εκμυστηριεύθει στον βοηθό του οτι τα εξής και τα γράφω ακριβώς “ Τελικά έχω κάνει ένα σοβαρό σφάλμα. Αντί να βοηθήσω τον ίδιο τον οργανισμό να διαχειριστεί την μόλυνση/φλεγμονή, όπως εκείνος ξέρει, έχω βάλει ένα ξένο παράγοντα να “καθαρίσει” την κατάσταση...”

Μερικούς αιώνες πριν και συγκεκριμένα το 1790, ακόμη ένας επιστήμονας ο Έντουαρντ Τζέννερ έχει επιφέρει μια επανάσταση στον τομέα των

“παθήσεων” που φαινόταν οτι μάστιζαν την ανθρωπότητα.

ασθένειες οπως η πολυομυελίτιδα, η εβλογιά·και άλλες φαίνονταν οτι είχαν εξαλειφθεί από προσώπου γης. Είκοσι χρόνια μετά ο ίδιος επιστήμονας έκανε ακόμη μια διαπιστωση! Όλες οι ασθένειες θα υποχωρούσαν έτσι κι αλλιώς, με την βελτίωση της διατροφής των πληθυσμών.

Η τελευταία του ανακάλυψη ήταν για μια “ασθένεια” που μάστιζε τους ναυτικούς. Το γνωστό σκορβούτο. Μετά από αρκετές μελέτες, ανακάλυψε οτι οι μόνοι που δεν αρρωστούσαν πάνω στο καράβι ήταν οι γάτοι!!!

Οι οποίοι ήταν εκεί για τα ποντίκια. Ο λόγος? Με τα όπλα της εποχής, ανακάλυψε οτι οι γάτοι, παρήγαν στο συκώτι τους μεχρι και 20 γραμμάρια βιταμίνη Σι ημερισίως. Οι ναυτικοί μηδέν γραμμάρια. Το αποτέλεσμα ήταν γνωστό οξεία αιμορραγική καταρροή σε όλο το σώμα λόγω έλλειψης παραγωγής κολλαγόνου. Ο λόγος? Δεν κατανάλωναν φρούτα και λαχανικά τα οποία είχαν τότε αρκετές ποσότητες της γνωστής βιταμίνης.

Μετά από αυτό, ο Τζέννερ πραγματοποίησε αρκετές μελέτες, για να συσχετίσει την διατροφή με όλες τις γνωστές ασθένειες της εποχής.

Το αποτέλεσμα? Η εισαγωγή των διατροφικών στοιχείων είχε άμεση σχέση με την ανάσχεση της ασθένειας!!! Τα εμβόλια της εποχής ήταν ασυμπτωματικά με την αποχώρηση της.

Αρκετά χρόνια μετά επιστήμονες όπως ο Λάινους Πάουλινκ κάτοχος βραβείου Νόμπελ για την επίσημη ανακάλυψη του μορίου της Βιταμίνης Σι αλλά και άλλων διατροφικών στοιχείων επισημαίνει ακριβώς το ίδιο. Επίσης επισημαίνει οτι η εισαγωγή εμβολίων, όχι μόνο δεν θεραπεύει έναν ιό αλλά τον κάνει πιο ανθεκτικό!!! Η συσχέτιση των ιών τοτε με τις εσωτερικές διεργασίες δηλητηρίασης του οργανισμού ήταν σε πολύ πρώιμο στάδιο ακόμη.....

5. Σύγχρονη Ιστορία των Λοιμώδων παθήσεων και των εκάστοτε Διαγνωστικών Εργαλείων

Ως τώρα, έχουμε συνδέσει τις διάφορες “Πανδημίες” με γεγονότα και προυποθέσεις που κυριαρχούσαν τις εκάστοτε εποχές. Ας δούμε λίγο και τα συμβάντα στον εικόστο αιώνα.

5.1 1917-19. Η γνωστή Ισπανική Γρίππη, εικάζεται, ότι έχει πάρει αρκετά εκατομμύρια ζωές. Τα διαγνωστικά εργαλεία της εποχής, ήταν αδύνατο να εγκαθιδρύσουν τα αίτια αυτής της κατάστασης, η οποία έχει επίκεντρο την τότε μεταπολεμική Κεντρική Ευρώπη. Ο Δρας Άντριου Κάουφμαν, γνωστός Διερευνητικός Επιδημιολόγος, υποστηρίζόμενος από μια ομάδα Επιστημόνων, διατείνεται ότι έχει τις απαντήσεις.

1. Μετά από αρκετά χρόνια έχουν απελευθερωθεί τα εργαστηριακά αποτελέσματα των διαφόρων χωρών. Από αυτά, ξεχωρίζουμε κάποια που αξίζει τον κόπο να δούμε!!!
2. Έχουν γίνει δειγματοληψίες από νοσούντες υπό την μορφή της Βλέννας. Αυτά έχουν διοχετευθεί σε άλλα υγιή άτομα με διάφορους τρόπους. Το αποτέλεσμα ήταν εκπληκτικό!! Κανένας λήπτης δειγματος δεν έχει νοσήσει από την βλέννα!!
3. Το ίδιο έχει γίνει και με κάποια ζώα που φαίνεται ότι έχουν νοσήσει, όπως συγκεκριμένη ράτσα αλόγων της εποχής. Το αποτέλεσμα ήταν εξίσου εκπληκτικό! Κανένα υγιές ζώο δεν έχει νοσήσει από την ασθένεια!!!
4. Κάποια άλλα πειράματα έχουν γίνει με γνώμονα την κοινωνική επαφή μεταξύ ατόμων με εισπνοές εκπνοές σε μικρή απόσταση μεταξύ τους. Το αποτέλεσμα ήταν εξίσου αρνητικό!! Κανένα υγιές άτομο δεν εχει νοσήσει από την ασθένεια ή οποία μετά από πάροδο κάποιων χρονών έχει εξαφανιστεί (2-3 ετη)

5.2. 1945-68 και 1970-76 2η πανδημία γρίππης με την ονομασία H2N2 έχει πάρει τις ζωές αρκετών ατόμων με επίκεντρο την κεντρική Ευρώπη αλλά και άλλες χώρες οι οποίες ήταν αρκετά μακριά όπως η Λατινική Αμερική, η Αυστραλία κ.ο.κ. παρόμοια πειράματα έχουν γίνει, με τους ίδιους ως άνω τρόπους. Τα αποτέλεσματα ήταν παρόμοια με την πρώτη γρίππη!! Κανένας δεν είχε νοσήσει.

Παρόλα αυτά η διεθνής κοινότητα είχε στα χέρια της το πρώτο εμβόλιο για επίσημη χρήση. Πολλά εκατομμύρια άτομα έχουν “εμβολιαστεί”

Το αποτέλεσμα; Για κάθε χρόνο υπήρχαν αρκετά “κρούσματα” παρόμοιας μεταλλαγμένης “Γρίππης” το 80% των οποίων ήταν ήδη εμβολιασμένοι ασθενείς, οι οποίοι έκαναν διαφορετικά εμβόλια, κάθε χρόνο, χωρίς ουσιαστικά να ξέρουν τι περιείχαν, σε σχέση με τα προηγούμενα εμβόλια!!

5.3. 2009 Επιδημία Γρίππης μεταλλαγμένου ιού H1N1 25.000 άτομα έχουν πεθάνει κυρίως στο Μεξικό άλλα και σε διασπορά. Παρόμοια πειράματα έχουν γίνει με εξίσου εκπληκτικά αποτελέσματα. Ωστόσο, σωρεία φαρμάκων και εμβολίων έχουν χορηγηθεί επιφέροντας έτσι τεράστια κέρδη στις Φαρμακευτικές Εταιρίες!!!

5.4. 2013 Επιδημία εναέριας Γρίππης H1N1 στην Ασία, με μερικές εκατοντάδες θύματα. Παρόλα ταύτα φάρμακα οπως το Ταμιφλού και νέα εμβόλια έχουν χορηγηθεί κατά εκατομμύρια, μετά από εκστρατεία “διαφώτισης” απά τα κανάλια και τα μίντια της εποχής!!

5.5. Χελσίνκι, ιός Ζίκα, προοληπτικός συνδιασμός φαρμάκων για την καταπολέμηση του πρώτου κορωνοειδούς είδους τύπου Ζίκα ο οποίος είχε παρόμοια μορφολογία με τον σημερινό Κορωνοϊό! Αρκετές χιλιάδες ατόμων έχουν στεύσει για προοληπτική λήψη αυτών των φαρμάκων.

5.6. Κάθε χρόνο, και μετά από τα πρώτα “θεραπευτικά προγράμματα” πεθαίνουν 1-3 εκατομμύρια σε όλο τον κόσμο από διάφορες μορφές εποχιακής Γρίππης!! Παρ' ολα ταύτα, δεν εχει κυρηχθεί από τον Π.Ο.Υ. καμία πανδήμια.

5.7. 2019-20 Πανδημία Κορωνοίου, που εχει κηρυχθί μετά από λίγες εβδομάδες!! Τα θύματα, μερικές δεκάδες χιλιάδες. Οι ηλικίες? μέσος όρος τα 78 έτη. Η διασπορά? Γιουχάν, Ιράν, Μανχάταν, Βόρεια Ιταλία, Κεντρικό και Βόρειο Λονδίνο.

Πιο κάτω, θα βρείτε τα σχετικά από το Wikipedia

Overview

Year/period

Key developments

18th century

Data from this century is more informative of pandemics than those of previous years. The first agreed influenza pandemic of the 18th century begins in 1729.^[3]

20th century

Influenza pandemics are recorded four times, starting with the deadly Spanish flu. This is also the period of virus isolation and development of vaccines.^[5] Prior to 20th century, much information about influenza is generally not considered certain. Although the virus seems to have caused epidemics throughout human history, historical data on influenza are difficult to interpret, because the symptoms can be similar to those of other respiratory diseases.^{[6][7]}

1945 – 21st century

International health organizations merge, and large scale vaccination campaigns begin.^[8]

16th Century

The 1510 influenza pandemic spread from Asia to Africa, then engulfing Europe. The outbreak of 1557 is most likely a pandemic too. The first influenza pandemic agreed by all authors occurs in 1580.^[3]

Before the 16th Century

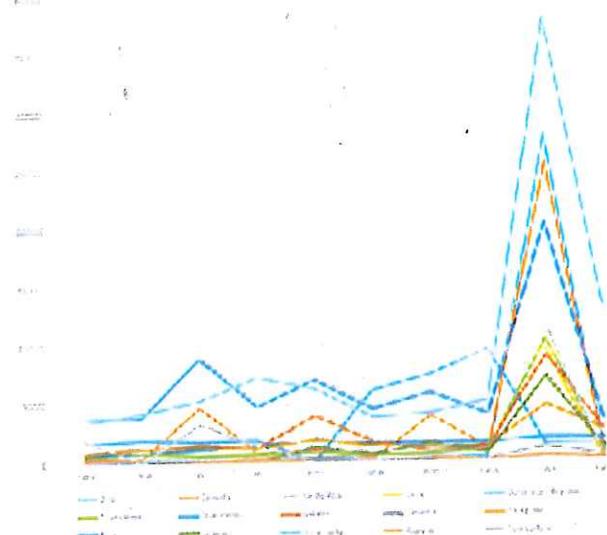
The outbreak of influenza reported in 1173 is not considered to be a pandemic, and other reports to 1500 generally lack reliability.

19th century

Two influenza pandemics are recorded in the century.^[3] Avian influenza is recorded for the first time.^[4]

21st century

Worldwide accessible databases multiply in order to control outbreaks and prevent pandemics. New influenza strain outbreaks still occur. Efficacy of currently available vaccines is still insufficient to diminish the current annual health burden induced by the virus.^[8]



6. Η αιτιολογία, Η ιστορική συσχέτιση, και κάποια συμπεράσματα των ως άνω συμβάντων

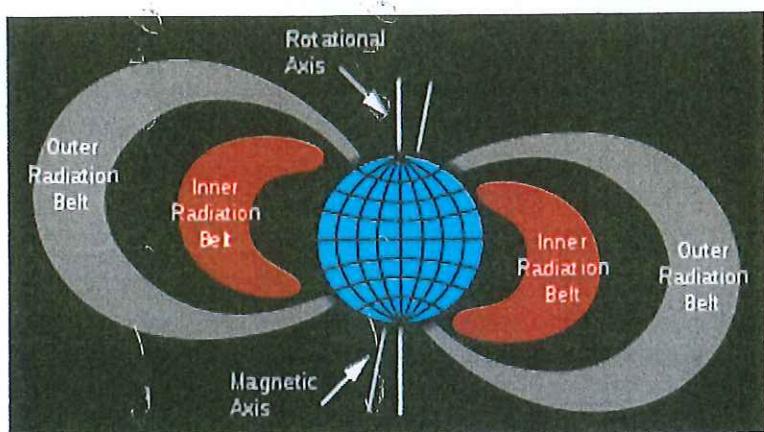
6.1 Ας εξετάσουμε κάποια δεδομένα τα οποία προβάλλονται σε σχέση με τα ως άνω συμβάντα. Τα συμπεράσματα τα αφήνω στον αναγνώστη!!

6.2 Η Ζώνη Βαν 'Άλλεν 1 και 2.

Γύρω από κάθε πλανήτη αλλά και από την Γη μας υπάρχει μια ενεργειακή μαγνητική ζώνη προστασίας και διαχείρισης Ηλιακής Ακτινοβολίας η οποία είναι θανατηφόρα σε μεγάλες ποσότητες. Απλουστεύοντας λίγο την λειτουργία της ζώνης, ας πούμε ότι επενεργεί, μεταξύ άλλων σαν ενας "θόλος" ενεργειακής προστασίας για τον πλανήτη μας.

Λέγοντας αυτό, τίποτα δεν περνά από αυτή την ζώνη υπό την μορφή κυμμάτων κάποιας συχνότητας. Άρα αυτή, επενεργεί σαν ένα φίλτρο προστασίας.

Στο πιο κατω είδωλο, βλέπετε τι είναι η ζώνη και πως δουλεύει.



6.3 Η ΝΑΣΑ, σε τακτά διαστήματα, έχει δημοσιεύσει κάποιες έρευνες σε σχέση με την ζώνη, και τις ανωμάλιες που την διέπουν σε σχέση με την ηλιακή ακτινόβολια. Σε κάποιες από αυτές αξίζει να σταθούμε στα εξής.

6.3.1 Για αρκετές χιλιάδες χρόνια, και με αυξημένη συχνότητα αλλά και ισχύ, η οποία έχει σχέση με εσωγενείς αλλά και εξωγενείς παράγοντες, έχουμε σαν αποδεδειγμένο γεγονός μια ηλιακή έκρηξη ακτινοβολίας, η οποία έχει περάσει την ζώνη Βαν Άλλεν. Αυτή η ακτινοβολία είναι γεγονός ότι έχει αρνητική επίδραση σε κάθε είδος ζωής, ακόμα και σε μοριακό επίπεδο, μεταλλάσσοντας έτσι και το DNA, όλων των μορφών ζωής στον πλανήτη. Η μέση περίοδος αυξημένης ακτινοβολίας, εχει μετρηθεί στα 8 με 11 έτη. Για αυτό τον λόγο έχουν αναπτυχθεί μια σειρά δορυφόρων ανά την ζώνη για περαιτέρω μετρήσεις. Κάποιες ημερομηνίες έχουν διαβιβαστεί από την ΝΑΣΑ στον Π.Ο.Υ. για εξετάσεις και πιθανές οδούς δράσεως κάποιες ημερομηνίες έχουν γνωστοποιηθεί αλλά με κάποια εχεμύθεια ούτως ώστε να μην δημιουργηθεί πανικός. Αυτές εμπίπτουν σε περιόδους, όπως 1915-17, 1945, 2009, 2020!!!

6.4 Από το 1963 μέχρι και σήμερα, έχουν γίνει πολλές μελέτες (1600) για την επίδραση της ηλεκτρομαγνητικής Ακτινοβολίας στον άνθρωπο και γενικά στο οικοσύστημα μας. Οι μελέτες Βόλτερς Κλούμερ στην Πλατφόρμα Μέντφλοου Παμπλικέισιονς ρίχνουν άπλετο φώς στο επίμαχο θέμα.

Μερικά από τα συμπέρασμα αξίζει τον κόπο να αναφέρουν.

Τα ραδιοκύματα τά οποία είναι της τάξης δέκα στην έβδομη μέχρι δέκα στην εντέκατη (κινητά τηλέφωνα, ίντερνετ, ακτινογραφίες, αξονικοί) είναι επιβεβαιωμένο ότι είναι επιζήμια στην ανθρώπινη, ζωική και περιβαλλοντική ζώνη!!! Στον άνθρωπο οι τομείς οι οποίοι επηρεαζόνται είναι η ανοσοποίηση (καταστροφή ενζύμων και λευκοκυττάρων) σε επίπεδα Θύμου Αδένα αλλά και Λευκοκυττάρωσης και Θυροειδούς, ύπατος και άλλων σημαντικών οργάνων!!!

6.5 Κάτι πολύ σημαντικό το οποίο αξίζει τον κόπο να αναφέρουμε είναι ότι κάθε φορά που παρουσιάζονται αυτές οι “εξάρσεις” κάτι αλλάζει στην ατμόσφαιρα πέραν από τις Ηλιακές Ακτινοβολίες. Βάσει επιστημονικών στοιχείων τα οποία είναι σε σχετικά αρχεία σε γενική βάση έχουμε τις εξής “προόδους” στον τομέα της υπάρχης Ηλεκτρομαγνητικής Ακτινοβολίας.

A) 1917-19 Ισπανική Γρίπη -Εισαγωγή των ραδιοκυμάτων σε Παγκόσμιο επίπεδο!

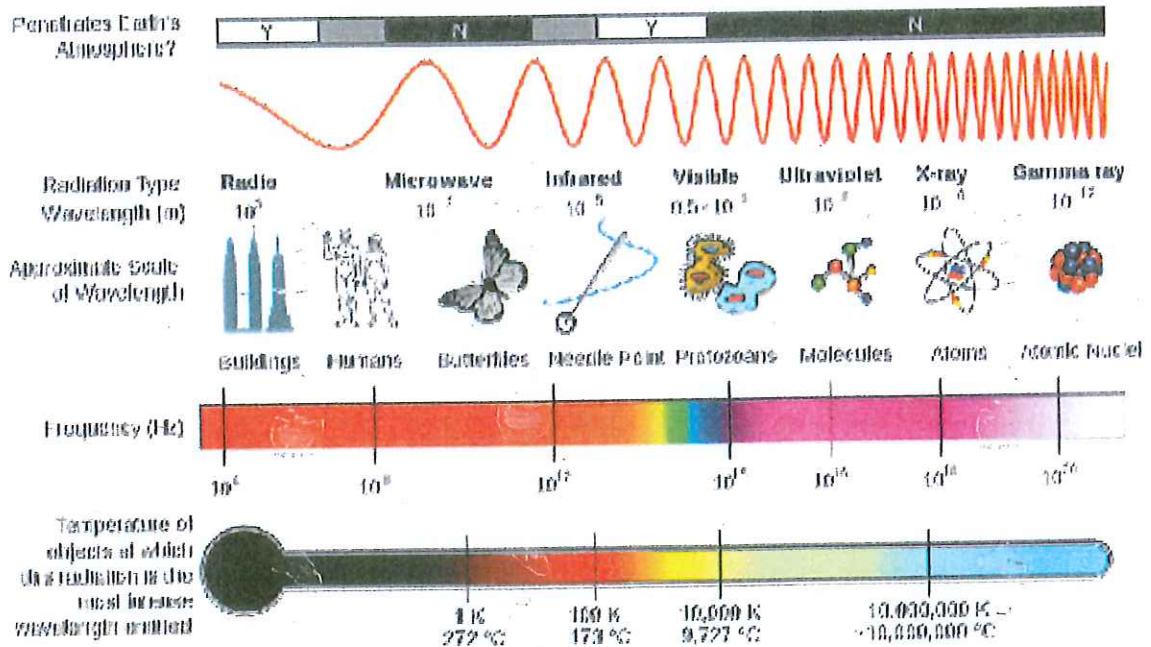
B) 1945-47 Δευτερογενής Πανδημία - Εισαγωγή σε μεγάλο Φάσμα των Στρατιωτικών Συστημάτων Σάρωσης τα λεγόμενα ραντάρ!

Γ) 2001-20 Συστηματικές “Ισχυρές” αλλαγές στον τομέα της Ηλεκτρομαγνητικής Ακτινοβολίας όπως τα γνωστά GPRS, 2G, 3G, 4G, 4GE, και τελικά τα πολύ πιο εξελιγμένα δίκτυα 5G, 5GM και 5G GPRS, το οποίο, στην τελική του φάση θα επενεργεί πιο αποτελεσματικά με ένα φάσμα 12000 δορυφόρων!!!!

Αντιλαμβάνεστε, ότι κάθε φορά είχαμε ένα “Τερατώδες Άλμα” στον τομέα της Ηλεκτρομαγνητικής Ακτινοβολίας το οποίο είχε μνημονιώδεις παρενέργειες στον Ανθρώπινο Οργανισμό. Φυσικά διαμεσολαβούσε μια περίοδος στην οποία οι παρενέργειες ελαττωνονταν λόγω παραγόντων όπως η ικανότητα του Ανθρωπίνου Σώματος να επιβιώνει Βιοχημικά, αλλαγή διατοφικών Συνηθειών κ.ο.κ.

Στο πιο κάτω είδωλο βλέπετε τις διάφορες φάσεις του Ηλεκτρομαγνητικού φάσματος και πως αυτές μεταφράζονται.

Μια άλλη μελέτη, από τον καθηγήτη Μάρτιν Πολ, εισχωρεί ακόμα πιο βαθεία στα 4-5Ντζι, και εξηγά ότι αυτά επηρεάζουν σε κυτταρικό επίπεδο τους



ρυθμιστές ασβεστίου σε όλα τα κύτταρα, με ανυπολόγιστες συνέπειες στην υγεία. Επίσης, λόγω του ότι έχουμε να κάνουμε με μικροκύμματα, πέραν του Θερμικού φαινομένου που σε σχέση με τους φούρνους μικροκυμάτων, είναι σε αμελητέα ισχύ, (κύρια αναφορά χειριστών δικτύων) έχουμε μια σοβαρή φθορά στην ποιότητα νερού στο ανθρώπινο σώμα (ο οργανισμός έχει 70-80% νερό) με αποτέλεσμα την κακή διαχείριση, μεταξύ άλλων, όλων των σημαντικών ιχνοστοιχείων!!! Το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα και το καρδιαγγειακό είναι γνωστό ότι έχουν την μεγαλύτερη ανάγκη, από αυτά. Επίσης, άλλα προβλήματα περιλαμβάνουν, ορμονικές διαταραχές, παχυσαρκία, τερατογένεση και άλλες παθήσεις!!

Το αποτέλεσμα, για ακόμα μια φορά είναι ότι ο ανθρώπινος οργανισμός δηλητηριάζεται, και στην προσπάθεια του να απαλλαγεί από ενδοκυτταρικές ανωμαλίες εκκρίνει πρωτεινικά στοιχεία από τους κυτταρικούς πυρήνες, τα οποία εκλαμβάνονται σαν Ιοί!

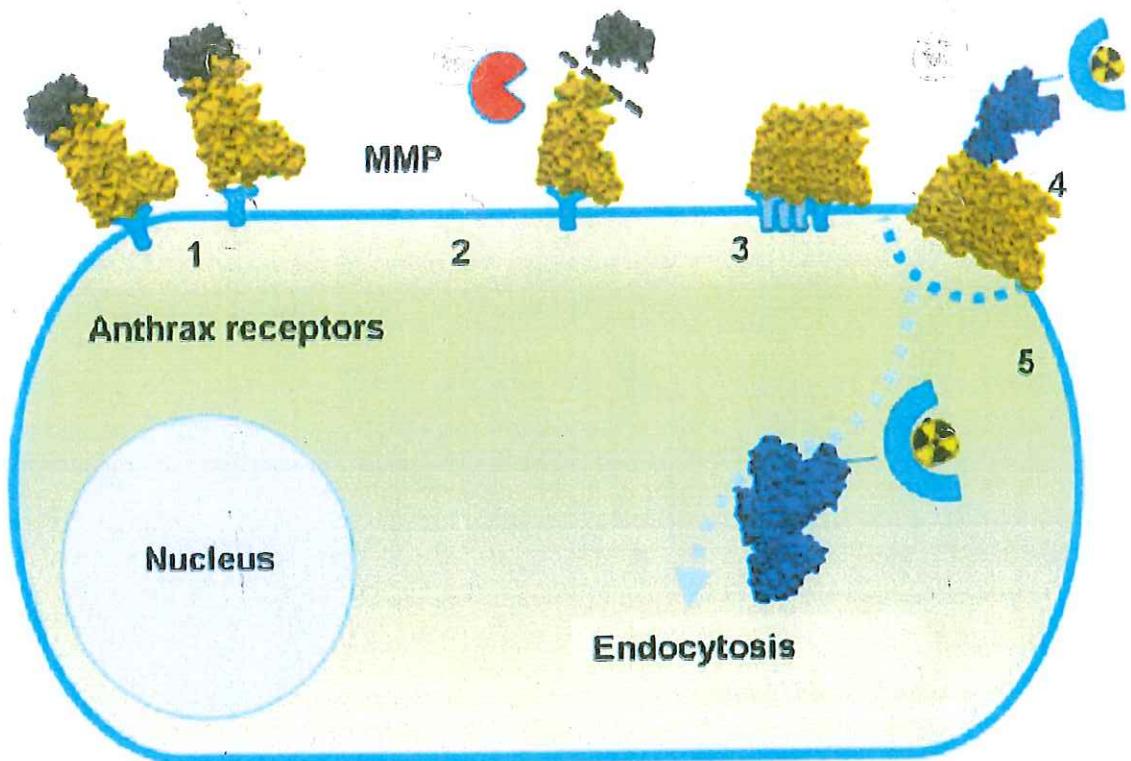
Πιο κάτω φαίνονται, καθαρά κάποιες κυτταρικές λειτουργείες, οι οποίες έχουν σχέση με κυτταρική “Δηλητηρίαση” τα παράγωγα, είναι η προσπάθεια του Κυττάρου να “απαλλαγεί” από προβεβλημένα κομμάτια Νουκλεικού οξέος, και όλο το κύτταρο γινέται ιογενές στην μορφολογία του.
Σας θυμίζει κάτι;

6.4.1 Η Θεωρία και πρακτική των εξωσωμάτων.

**Protective antigen- PA
Cell binding**

PA-L1: MMP-cleavable
PA-WT: furin-cleavable
PA-U7: non-cleavable

**Lethal factor- LFE887A
imaging**



Εδώ και 25 περίπου χρόνια και μέχρι σήμερα, έχει αναπτυχθεί μια επιστημονική ανακάλυψη, η οποία είναι πολύ σημαντική.
Αυτή η ανακάλυψη μας λέει οτι,

- Ένας ανθρώπινος οργανισμός, ο οποίος είναι υπό καθεστώς άμυνας κυτταρικά, παράγει ειδικά στοιχεία, τα οποία υποβοηθούν τις αλλοιώσεις του DNA και RNA, καταστρέφοντας του παράγοντες αλλοίωσης.

Αυτά τα στοιχεία έχουν μικρομοριακή σύνθεση, και απομονώνωντας τα σε περιβάλλον ηλεκτρονικού μικροσκοπίου, έχουν μια σύνθεση παρόμοια με Κορωνοϊούς, και άλλα σχετικά μορφώματα!!!

Η ονομασία αυτών είναι εξωσωματικά στοιχεία!!! Μια λίστα από 130 και πλέον επιφανείς επιστήμονες με ειδικότητες σχετικές προς το θέμα υποστηρίζουν αυτή την πρακτική, η οποία, μας αποδεικνύει ότι στην ουσία, δεν υπάρχουν ιοί!!!!

Μπαίνοντας ακόμα πιο βαθειά στον τομέα της κυτταρικής ιατρικής, ανακαλύπτουμε ότι τα ανθρώπινα ευκαρυωτικά κύτταρα έχουν ισχυρότατες μεμβράνες, οι οποίες, όπως περιγράφω πιο κάτω, καθιστούν πολύ δύσκολη την εισχώρηση εξωτερικών παραγόντων εντός των κυττάρων μας!

Σε αντίθεση, όλα τα ζώα αποτελούνται από κατηγορίες κυττάρων, τα οποία ουσιαστικά δεν διαθέτουν κυτταρικές μεμβράνες, τουλάχιστον όπως τον άνθρωπο. Αυτό τα καθιστά, πιο ευάλωτα σε εισβολείς, μεταξύ των οποίων συμπεριλαμβάνονται και οι Κορωνοίοι! Λόγω όμως μιας πιο δυνατής ανοσοποίησης των Ζωικών οργανισμών (μεταξύ άλλων το συκώτι των ζώων παράγει μέχρι 30 γρ. βιταμίνη Σι ημερησίως,) αυτοί συνήθως δεν καθιστούν παράγοντα κινδύνου για τα ζώα!!

Λογώ αυτής της κυτταρικής διαφοράς, είναι απίθανη εως αδύνατη η μεταφορά τέτοιων ιών από τα ζώα στον άνθρωπο!!!!

Εν κατακλείδι οι παθογένειες, τα μικρόβια (με την εξαίρεση κάποιων απλών δερματικών μικροβίων) και οι Κορωνοί, ΔΕΝ μεταδίδονται στον άνθρωπο από τα ζώα!!!

6.5 Ας εξετάσουμε, τώρα την όλη κατάσταση από πλευράς των διαφόρων αρχών και οργανισμών ανά το παγκόσμιο. Αξίζει τον κόπο να σημειώσουμε ότι, όλες οι σημαντικές έρευνες και ανακαλύψεις έχουν γίνει στην χρονική περίοδο, 1900 με 1930! Ένας απλός άνθρωπος εάν ανοίξει μια παλιά εγκυκλοπαίδεια θα βρει όλες τις πληροφορίες, σε σχέση με το τι είναι κύτταρο, πως αμύνεται τις μετρήσεις υπάρχουν, και τι έρευνες έχουν γίνει όλο αυτό το διάστημα!! Δια στόματος Ρούντολφ Στάινερ (Αυστριακός επιστήμονας-Ερευνήτης-Φιλόσοφος) είναι καθαρή η εξήγηση, ότι, στην ουσία, δεν υπάρχουν ιοί, αλλά κυτταρικά απόβλητα ενος οργανισμού με τοξίνες!!!

6.5.1 Για την διάγνωση του ιού, χρησιμοποιούνται 2 τεστ. Το πρώτο είναι το RT-PCR το οποιο λαμβάνει δείγμα DNA από την ρινική κοιλότητα. Αυτό έχει ανακαλυφθεί από τον Κέρρυ Μόρις το 1984. Ο ίδιος ο Μόρις, έχει πει εκάθαρα ότι το τεστ δεν μπορεί να χρησιμοποιείται για ιούς και μολυσματικές ασθένειες, γιατί θα εχει απόκλιση της τάξης του 90-95% ! Γιατί χρησιμοποιείται τότε?

Το δεύτερο τεστ είναι τεστ αιμάτωσης και μετράει κάποια αντισώματα στο αίμα. Αυτά τα αντισώματα ενεργοποιούνται για άλλες πολλές περιπτώσεις, οπως είναι η κοινή γρίπη, ένα βαρύ κρυολόγημα, και άλλες εγγενείς ασθένειες!! Άρα, ούτε αυτό είναι ακριβές. Γιατί τότε χρησιμοποιείται;

6.6. Το 1890, ο Ρόμπερτ Κουκ, έχει δημιουργήσει την διεθνή πρακτική, αξιοποίησης ιογενών Μολύνσεων. Αυτή η πρακτική έχει υιοθετηθεί και χρησιμοποιείται από έκτοτε, και περιλαμβάνει τα εξής στάδια,

- A) Συγκέντρωση ασθενών από 4 ηλικιακές ομάδες, 4 άτομα κάθε ομάδα
- B) Λεπτομερής περιγραφή συμπτωμάτων για κάθε άτομο και ομάδα
- C) Σύγκριση συμπτωμάτων
- D) Συγκέντρωση διαφόρων εξωγενών παραγόντων που ενδέχεται να συντελούν στην μόλυνση και λεπτομερής Αξιολογηση κατα ομάδα και αιτιολογία
- E) Απομόνωση αιτιολογίας υπό μορφή ιστών, κυττάρων και μόριων για περαιτέρω αξιολόγηση σε εργαστηριακό επίπεδο.
- Z) Διεξαγωγή τεστ σε ζωντανούς οργανισμούς διαφόρων κατηγοριών,
- H) Απομόνωση Αντισωμάτων και Αντιγόνων αιτιολογίας ζωντανών οργανισμών που επιδρούν θετικά με την διαχείριση της μόλυνσης
- I) Διεξαγωγή αφαιρετικής διαδικασίας από τα περιβάλλοντα αίτια, και αξιολόγηση παραγόντων όπως διατροφή, ελλείψεις, περιβάλλον κ.ο.κ.
- K) Διεξαγωγή επιστημονικών συμβουλίων για την χάραξη οδικού χάρτη διαχείρισης σε διεθνές και εθνικό επίπεδο.
- L) Αξιολόγηση αποτελεσμάτων και χάραξη πολιτικής σε σχέση με τις διεθνείς συμβάσεις για τα ανθρώπινα δικαιώματα και κώδικες Ιατρικής Δεοντολογίας.
- M) Πιθανή απομόνωση ασθενών οργανισμών με νόμιμα μέσα και κατόπιν Δικαστικής απόφασης για κάθε περίπτωση!

6.7 Στην περίπτωση του Κορωνοϊού, σχεδόν κανένα από τα ως άνω δεν έχει γίνει! Αντίθετα, έχουν επιβληθεί αντισυνταγματικά, αντιδεοντολογικά μέτρα, τα οποία βασίζονται σε Ηλεκτρονικές προβολές σεναρίων για παρόμοιες περιπτώσεις. Σε κάθε χώρα, ένα άτομο, έχει “επιβάλει” αχρείαστα μέτρα τα οποία δεν συνάδουν με τις ως άνω προδιαγραφές.

6.8. Πέραν από του οτι έχει γίνει, όλοι αναφέρονται σε δεύτερο κύμα του ιού. Πως είναι δυνατό να γίνεται αυτό όταν δεν έχει απομονωθεί η αιτιολογία? Επίσης πως είναι δυνατή η πρόγνωση οτι θα εκδηλωθεί?

6.9. Τις τελευταίες ημέρες, έχουν επιβληθεί κάποια επιπλέον μέτρα. Ένα από αυτά είναι και η υποχρεωτική χρήση μάσκας προσώπου σε πολυσύχναστους κλειστούς χώρους.

Πιο κάτω θα παραθέσουμε τους λόγους για τους οποίους η χρήση μάσκας όχι μόνο δεν είναι προστατευτική και αχρείαστη αλλά και επικίνδυνη.

Α) Το αναπνευστικό σύστημα είναι ένα πολύ σημαντικό όπλο αποβολής τοξινών και διοξειδίου του άνθρακος. Με κάθε εκπνοή, απελευθερώνουμε διοξείδιο του άνθρακα, καθώς και διάφορες τοξίνες και νεκρά αποπτώμενα κύτταρα τα οποία πρέπει να βγουν από τον οργανισμό. Η μάσκα καθιστά πολύ δύσκολη εως αδύνατη αυτή την λειτουργία.

Β) Το Σώμα μας χρειάζεται μεγάλες ποσότητες οξυγόνου, για να επιτελέσει σημαντικές λειτουργίες όπως η αιμάτωση, η αντισωμάτωση και η τροφοδοσία των αερόβιων κυττάρων με οξυγόνο για την λειτουργία τους. Εάν μετρήσουμε την παρουσία οξυγόνου στο αίμα θα δούμε ότι αυτή δεν πρέπει να είναι κάτω από 98-99%. Με την προσθήκη μάσκας και μετά από μερικά λεπτά αυτή αρχίζει να πέφτει σταδιακά στο 95-90% το οποίο θεωρείται επικίνδυνο επίπεδο! Όργανα όπως οι πνεύμονες και το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα αρχίζουν να επεισέρχονται σε υπολειτουργία και ο οργανισμός ξεκινά διαδικασία πρώτης επιλογής μαζεύοντας το εναπομείναν οξυγόνο στα καίρια όργανα όπως η καρδιά!

Με την πάροδο ακόμα λίγων λεπτών η καρδιά ξεκινά και αυξάνει του παλμούς της σε κριτικά επίπεδα. Το φαινόμενο αυτό ονομάζεται υποξία και είναι Εγκεφαλική και Αναπνευστική!

Γ) Το διοξείδιο του άνθρακος, λόγω στέρησης πεδίου διαφυγής(μάσκα) δεν αποβάλλεται και επιστρέφει με κάθε εισπνοή πίσω στο σύστημα. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την δηλητηρίαση του Εγκεφάλου, των πνευμόνων οι οποίοι αρχίζουν και παράγουν ένα άλλο αέριο το οποίο παράγει νιτρικά οξείδια το Άζωτο. Αυτό δημιουργεί μια χάλαση στο σύστημα καθώς επίσης και μια υπερλειτουργία τελευταίας “ελπίδας” καθιστώντας τα μαρμαρυγικά ηλεκτροκύτταρα καρδιάς-εγκεφάλου υπερκινητικά στην παραγωγή τους. Αυτό σημαίνει ότι μετά από λίγα ακόμα λεπτά θα αρχίσουν να υπολειτουργούν και αυτά, με ανυπολόγιστες συνέπειες όπως αρρυθμίες, σύγχυση, υπνηλία και τελικά Διοξεία(δηλητήριαση διοξ. του άνθρακος)

Δ) Λόγω αύξησης της υγρασίας στην περιοχή των αναπνευστικών διόδων (στόμα-μύτη) ευνοείται η παραγωγή μυκητιάσεων και μικροβιών τα οποία εισχωρούν πίσω στο σύστημα με τις γνωστές συνέπειες!

Ε) Λόγω μη σωστής οξυγόνωσης ο Θύμος αδένας συρρικνώνεται, έχοντας σαν αποτέλεσμα μια πτώση της πρώτης γραμμής ανοσοποίησης καθιστώντας τον οργανισμό στο έλεος διαφόρων εισβολέων, εξωτερικών και μη!

6.8.1 Η ΘΕΩΡΙΑ ΤΗΣ ΧΙΜΑΙΡΑΣ

Για λόγους που μπορούν να χαρακτηριστούν καλόβουλοι υπάρχουν συνθετικές πρωτεινικές διατάξεις με την μορφή πεπτιδίων ο ρόλος των οποίων είναι η μεταφορά διατροφικών στοιχείων σε κυτταρικές μονάδες. Ο στόχος αυτών των πρωτεΐνων τουλάχιστο αρχικά είναι για βελτίωση κάποιων παραμορφώσεων στον γενετικό κώδικα ωρισμένων κυττάρων. Οι πιθανότητες επιτυχίας είναι μια στις 10.000!!! Ο λόγος? Πρέπει όλες οι παραμέτροι (πρωτείνες σύνθεσης, διαδοχείς κυττάρων και ενέργεια αποδοχής) να ταιριάζουν απόλυτα!

Πειράματα έχουν γίνει πολλά! Το κόστος αυτών είναι τεράστιο γιατί μιλάμε μέχρι και μοριακό επίπεδο λειτουργίας. Αντ' αυτού, έχει εισαχθεί η θεωρία της συνθετικής Νανοτεχνολογίας όπου συνθετικά μόρια εισχωρούν στο κύτταρο για την ίδια ακριβώς λειτουργία. Όμως, επειδή μιλάμε για εργαστηριακά στοιχεία, τα κύτταρα αντιδρούν, παράγωντας άμυνες! Εάν ο σόδος είναι το Ευκταίον και όχι το Εφικτό, τότε όλα αλλάζουν!

6.9 Επίσης η αναφορά σε εμβόλιο είναι πλέον καθημερινό φαινόμενο! Πως είναι δυνατό να γίνει αυτό όταν δεν έχουν ακολουθηθεί τα ωςανω (8.6) βήματα?

Άρα, ο στόχος είναι σχετικός με την επίσης πιο πάνω θεωρία (8.8.1)

6.10 Οι αναφορές σε Υποχρεωτικούς Εμβολιασμούς είναι ακόμη μια πληροφορία που μας αγγίζει. Φυσικά αυτό είναι παράνομο, και αντισυνταγματικό, σύμφωνα με την Συνθήκη του Οβιέδο, η οποία λέει καθαρά ότι ΜΟΝΟ με την συναίνεση του ατόμου μπορεί να γίνει αυτό, και κατόπιν παρουσίας και αναφοράς της σύνθεσης του εμβολίου, των πιθανών τοξικών παρενεργείων και προβολής ευθύνης από την εταιρεία που το παρηγαγέ καθώς και των αρχών της κάθε χώρας ξεχωριστά!

6.11 Έχουν βγεί στην επιφάνεια οι εξής πληροφορίες. Αυτό είναι σημαντικό να το αναφέρουμε για τους λόγους που παραθέτονται εδώ.
Το 2003 και σε ανύποπτο χρόνο ο Οργανισμός Ελέγχου Ασθενειών των Ηνωμένων Πολιτειών σε συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας έχουν καταθέσει μια Παγκόσμια πατέντα εκμετάλλευσης με τις λέξεις και μεθοδολογίες, Κορωνοϊός, τεστ ανάλυσης, και πιθανές θεραπείες. Όλο αυτό το αίτημα έρχεται σε αντίθεση με τον Νόμο Σέρμαν των ΗΠΑ ο οποίος λέει καθαρά ότι τίποτα το οποίο προέρχεται από την φύση και τον Άνθρωπο δεν πατεντάρεται!!!

Θέτοντας ένα παράδειγμα είναι σαν να πατεντάρουμε ένα κρύωμα, την βιταμίνη Σι ή τα εσπεροδοειδή από τα οποία κατά κόρον προέρχεται!! Επίσης πατεντάρεται η εξέταση και διάγνωση πιθανής παθολογικής κατάστασης!!! Πως είναι αυτό δυνατό???

Δύο πιθανές εξηγήσεις είναι ότι ίσως πρέπει να “προστατευθούν” και οι δύο έννοιες έτσι ώστε κανένας να μην μπορεί να εξετάσει περαιτέρω τα ως άνω, τουλάχιστο χωρίς την άδεια των σχετικών οργανισμών.

Η δεύτερη εξήγηση ίσως να έχει να κάνει με την Θεωρία της Χίμαιρας, που αυτή παραπέμπει σε τεχνητά πλαίσια!! Άρα υπάρχει η πιθανή αυτοαποκάλυψη οτι πρόκειται για ένα σχεδιασμό!!!

Αναλύωντας τα πιο πάνω στοιχεία είναι πλέον φανερό οτι τίποτα από τα ως άνω διαγνωστικά, νομοθετικά και δεοντολογικά πλαίσια δεν έχει ακολουθηθεί. Άρα, πρέπει να θεωρήσουμε οτι κάτι άλλο συμβαίνει. Πολλά σενάρια βγαίνουν στην επιφάνεια. Ένα από αυτά είναι η παγκοσμιοποίηση, με όλες τις σχετικές καταστραγήσεις όλων των δικαιωμάτων των πολιτών. Η αναφορά σε τοιπάκια και νανοτεχνολογία, είναι ακόμη πιο τρομακτική! Αρκετά ντοκουμέντα από επιστήμονες οι οποίοι έχουν φυλακιστεί λόγω του οτι ήθελαν να πουν την αλήθεια, παίρνουν πλέον διαστάσεις παγκόσμιου χαρακτήρα. Είναι δυνατό το γεγονός οτι όλοι αναφέρονται περίπου στα ίδια στοιχεία να είναι θεώριες συνομωσίας?

Επίσης η προπαγάνδα μέσων μαζικής ενημέρωσης έχει πάρει επικές διαστάσεις! Η χρήση εικόνων από άλλα περιστατικά και η δημιουργία ενός κλίματος Φόβου και Αγωνίας είναι πλέον γεγονός. Επίσης, η επιμονή σε παράνομες τακτικές οπως η κοινωνική αποστασιοποίηση είναι ακόμα ένα φαινόμενο που πρέπει να διερευνηθεί.

Τον τελευταίο καιρό και κατά την διάρκεια της καραντίνας και ακόμη αυτή την στιγμή που μιλάμε έχουν εγκατασταθεί στην Κύπρο πέραν των 1500 “Υποπτών Πύργων”! Αυτοί έχουν, μεταξύ άλλων, και ένα κυλινδρικό, “Φουγάρο” το οποίο έχει μέσα, πλοιάδες αναμεταδοτών!!!

Αξιοσημείωτες είναι περιπτώσεις όπου, δίπλα από γήπεδα ποδοσφαίρου, έχουν εγκατασταθεί μεγάλοι πυλώνες, ένας σε κάθε γωνιά του γηπέδου, οι οποίοι είναι ρυθμισμένοι προς την κατεύθυνση του γηπέδου!!! Το πιο δυνατό παράδειγμα είναι αυτό των χωριών Καλό Χωριό και Αραδίππου!!!

‘Οπως αντιλαμβάνεστε, γίνεται μια τεράστια προσπάθεια εγκατάστασης νέων δικτύων, με “ύποπτες” ρυθμίσεις”!!!!

Το αποτέλεσμα? Δεν μπορώ να φανταστώ τα επακόλουθα, στην Δημόσια Υγεία, και ειδικά αυτή των παιδιών αλλά και των ηλικιωμένων μας!!!

6.12 Τι περιέχουν τα εμβόλια και τι ποσοστό επιτυχίας έχουμε μέχρι σήμερα για την αντιμετώπιση των ούτω καλούμενων παθήσεων και λοιμώξεων

Ας δούμε βάσει επιστημονικών ενδείξεων και αναλύσεων τι περιέχει ένα εμβόλιο.

Α) αλουμινιο-βιοκαταλητική ουσία- σοβαρότατη νευροτοξίνη για τον εγκέφαλο, προκαλεί σωρεία παθήσεων.

Β) Αλατικό Σουλφατικό Αμμωνίας- Δηλητήριο- για το στομάχι και συκώτι.

Γ) Μπετα προπριολακτονικό οξύ- ισχυρότατο καρκινογόνο του δέρματος, του στομάχου, των πνευμόνων δηλητήριο.

Δ) Σεντριμισινες και πολυμιξινες- Υσχυρότατα αντιβιωτικά- καταστροφείς ανοσοποίησης και αλλεργιογόνες ουσίες— αργός θάνατος

Ε) Ζελατίνη βοοειδών— αλλεργιογόνα ουσία- μη απορροφήσιμη, νεφρική σταδειακή απόφραξη.

Ζ) Γενετικά μεταλλαγμένη μαγιά και ζωικό μικροβιολογικό DNA εισχωρεί στο ανθρώπινο DNA και επέρχονται μεταλλάξεις!!!

Η) Φορμόλη και Γλουταθιόνη— συντηρητικά - Δηλητήρια προκαλούν γεννητική τερατογένεση και αλλοιώσεις.

Θ) Μεταλλαγμένα κύτταρα νεκρών εμβρύων και θηλαστικών (φιλοξενούντες οργανισμοί) τα οποία χρονολογούνται από την δεκαετία του 1960, τα οποία δεν πεθαίνουν- Καρκινικά Κύτταρα - Προσοχή!!!

Ι) Υδράργυρος— συντηρητικό— σταθεροποιητικό— Βαρύ μέταλλο ισχυρή νευροτοξίνη! Προκαλεί μεταξύ άλλων και αυτισμό, μια κοινή πάθηση στα παιδιά..

Κ) Μονονατριακό γλουταμικό Νάτριο - συντηρητικό- ισχυρότατη νευροτοξίνη- προσοχή τερατογένεσης

Λ) Χημικές Φαινόλες/αιθαλικής προέλευσης - γνωστές για την ανοσοκαταστολική τους δράση!!!

Μ) Πολυσορβικό-φωσφατικό οξύ—καρκινογόνο σε ζώα και άνθρωπο

Ν) Νανοτεχνολογία—συνθετικά αγνώστου προέλευσης στοιχεία-μόρια, για αμφιλεγόμενη χρήση—καταστολές- έλεγχο- επιδρούν παντού και επικολλώνται ηλεκτρικά σε καίρια σημεία του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος και Περιφερειακού Νευρικού Συστήματος, δημιουργώντας σύγχυση, πανικό, υπνηλία, τάσεις αυτοκτονίας κ.ο.κ!!!

Μετά από τέτοια λίστα, αντιλαμβάνεστε οτι κάθε άλλο παρά καλό κάνουν στον άνθρωπο αυτά τα ξένα και επικίνδυνα σώματα, τα οποία στοιχίζουν ελάχιστα αλλά πωλούνται βάσει πατέντας επιφέροντας κέρδη τρισεκατομμυρίων!!!

6.13 Η αποποίηση ευθύνης των παραγωγών και χορηγών.

Εδώ και 25 χρόνια, έχει “περάσει” σε διεθνές επίπεδο νομοθεσία η οποία καθιστά μη υπεύθυνους τους ιθύνοντες των εμβολιασμών!!! Αντιλαμβάνεστε οτι με αυτό αιτοθρασύνονται και προσπαθούν να επιβάλουν την χορηγεία των εμβολίων ακόμη και με εκβιαστικά μέσα όπως εαν δεν εμβολιαστεί δεν μπόρει να κυκλοφορήσει, να ταξιδέψει, να πάει σχολείο κ.ο.κ.

6.14 Η συνθήκη του Οβιέδο

Το 1998 έχει υπογραφεί από όλα τα Ευρωπαϊκά κράτη η γνωστή Συνθήκη, η οποία αναφέρει,

ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΣΤΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΣΩΜΑ ΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥΣ Η ΆΛΛΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΧΩΡΙΣ ΤΗΝ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ.

Στην νομική “σκάλα” οι συνθήκες είναι υπεράνω και των συνταγμάτων και των νόμων. Άρα, κανένας δεν μπορεί να υποχρεώσει κανένα να κάνει κάτι που δεν το επιθυμεί!!!

Επίσης, τα σχετικά αρθρά του Συντάγματος της Δημοκρατίας αναφέρουν οτι,

ΑΠΑΓΟΡΕΥΟΝΤΑΙ ΟΠΟΙΕΔΗΠΟΤΕ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΠΕΡΙΟΡΙΖΟΥΝ ΤΗΝ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΕΚΦΡΑΣΗΣ ΚΑΙ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ, ΕΚΤΟΣ ΚΑΙ ΕΑΝ ΕΙΝΑΙ ΒΑΣΕΙ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΔΙΚΑΣΤΟΥ Ο ΕΓΚΛΕΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΠΟΙΝΙΚΑ ΑΔΙΚΗΜΑΤΑ

Φυσικά όπως καταλάβατε, αναφέρομαι στις μάσκες!!!

Επίσης ένα άλλο άρθρο του Συντάγματος αναφέρει τα εξής,

ΟΤΑΝ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΠΙΒΑΛΛΟΤΝΑΙ ΚΑΠΟΙΑ ΜΕΤΡΑ, ΠΡΕΠΕΙ Η ΕΠΙΒΑΛΛΟΥΣΑ ΑΡΧΗ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΤΩΣ ΒΕΒΑΙΑ ΟΤΙ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΕΧΟΥΝ ΣΑΝ ΓΝΩΜΟΝΑ ΤΟ ΚΟΙΝΟ ΚΑΛΟ ΠΑΡΑ ΚΑΚΟ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Μετά από όσα έχουμε πει, αντιλαμβάνεστε οτι όχι μόνο δεν υπάρχουν αποδείξεις, αλλά σε αντίθεση υπάρχει σωρεία επιστημόνων, μελετών και ιατρικών παραγόντων οι οποίοι αντιτίθενται σθεναρά στις ως άνω πρακτικές, όπως είναι οι εμβολιασμοί, οι μάσκες, οι περιορισμοί, τα χημικά φάρμακα, τα αντισηπτικά κοκ.

Για ακόμα μια φορά, το τι με προβληματίζει, είναι το γεγονός οτι δεν έχει αναφερθεί ο παράγοντας διατροφή, καλή φυσική κατασταση, και ευεξία, σαν πρώτοι παράγοντες για απόλυτη άμυνα του Ανθρώπινου Οργανισμού!!!

Για τα σχετικά υπάρχουν χιλιάδες χρόνια Ιατρικής φυσικής πρακτικής, όπου η εφαρμοσμένη Βοτανική Ιατρική, η Βιοχημεία, η ομοιοπαθητική, η ενδοπαθητική, και γενικά η δύναμη των φυσικών συνεργειών όχι μόνο αγνοούνται παντελώς αλλα εκδιώκονται άρδην και καθημερινά γιατί αυτό? Ας αναλογιστούμε όλοι τις ευθύνες μας και τα δικαιώματα μας και ας λάβουμε πράξη για το κοινό μας καλό!!! Ο γνώμονας μας πρέπει να είναι η α-λήθεια (έξοδος από την λήθη)

Εδώ και μερικές δεκαετίες υπάρχει ο διεθνής Νόμος ΝΕ.ΣΑ.ΡΑ.

Αυτός ο νόμος καταργεί όλα τα σύνορα, όλα τα χρέη, όλες τις ευθύνες, όλα τα νομίσματα, όλους τους στρατούς, όλα τα ήθη και έθιμα και πολλά άλλα. Σαν πρώτη αντίδραση όλα φαίνονται πολύ θετικά. Όταν όμως κάποιος εξασκήσει το δικαίωμα του ψάχνειν... αντιλαμβάνεται οτι κάτι δεν είναι ακριβώς όπως διακηρύσσεται ...Ας το ψάξουμε όλοι όσο μπορούμε... Γιατί είναι δικαίωμα μας να μην τρώμε οτι μας σερβίρουν.

Είμαστε τυχεροί γιατί έχουμε γεννηθεί Έλληνες Ορθόδοξοι.

Αν ψάξετε λίγο στα βάθη των αιώνων θα δείτε οτι όχι μονο το Ελληνικό στοιχείο είναι σημαντικό αλλά βάσει διασωθέντων πάπυρων και συγγραμμάτων, τα οποία έχουν διαφύγει μιας συστηματικής καταστροφής θα εκπλαγείτε για το ποιοι είμαστε και τι έχουμε καταφέρει και από που ξεκινά ένας πολιτισμός ο οποίος είναι αφάνταστα εξελιγμένος, δίκαιος, και δυνατό με προεκτάσεις σε όλο τον πλανητη σε όλα τα βάθη και σε όλους τους λαους και οχι μονο!!!

Και ερωτώ, γιατί, εδώ και χρόνια, έχει γίνει μια συστηματική Μυθοποίηση της Ιστορίας μας, γιατί περίτεχνα έχουν "θαφτεί" όλα τα στοιχεία και όλα ονομάζονται Μυθολογία? Γιατί όλοι επιπτίθενται έμμεσα ή άμεσα στην Ελλάδα και στην Μικρή μας Κύπρο???

Ο εκλειπών Πατέρας μου ήταν όπως λέμε Βιβλιοφάγος!!! Πολύ συχνά μου έλεγε τα εξής, σαν να ήθελε να το ψάξω περισσότερο...

7. ΤΙ ΚΑΝΟΥΜΕ

7.1 Με έννομα μέσα, και με βάση τις διεθνείς συμβάσεις και όλα τα Συντάγματα, προβάλλουμε τις αντιστάσεις μας. Άλλη είναι η έννοια του δικαίου και άλλη είναι η έννοια της Δικαιοσύνης. Το δίκαιο είναι εκεί για να μην παραβιάζεται ότι και να γίνει! Η Δικαιοσύνη είναι η τελική διαδικασία όπου βάσει των κανόνων δικαίου βγαίνουν οι σχετικές αποφάσεις. Εάν ένα Δικαστήριο έχει βγάλει λάθος απόφαση που αντιβαίνει στις συμβάσεις και στο Σύνταγμα δεν σημαίνει οτι πρέπει να τις δεχθούμε. Άρα επιμένουμε να εξασκούμε το δικαίωμα διαμαρτυρίας μας που είναι Ιερό!!!

7.2 Επιμένουμε στην διατήρηση της Εθνικής μας ταυτότητας η οποία από το 1990, σε όλες τις Χώρες αλλά κυρίως σε Ελλάδα και Κύπρο γίνεται προσπάθεια διάλυσης τους. Οι λόγοι??? Ίσως το διαίρει και Βασίλευε η ίσως η διάσπαση των ομάδων του δικαίου κ.ο.κ

7.3 Εάν χρειαστεί κατεβαίνουμε σε γενικές απεργίες ώστε το μήνυμα να δωθεί

7.4 Εντοπίζουμε Τίμιους Δικηγόρους, Δικαστές, Επιστήμονες και άλλα άτομα, και προχωρούμε σε Εθνικές και Διεθνείς διακηρύξεις και αποφάσεις σχετικά με τα δικαιώματα μας.

7.5 Αρνούμεθα και παίρνουμε Νομικά Μέτρα κατά των Εμβολιασμών, του Χαράγματος και των περιορισμών των ατομικών Ελευθεριών μας!!!

7.6 Θεωρούμε το γεγονός οτι ύπαρχει μια τεχνοκρατία στην οποία το 1% του πληθυσμού παγκοσμίως ελέγχει το υπόλοιπο 99%, και πέρνουμε μέτρα για αυτό.

7.7 Επικυρήσσουμε τους ύποπτους και προωθούμε την προσαγωγή στην Πραγματική Δικαιοσύνη των υπευθύνων ανά το παγκόσμιο ξεκινώντας σε εθνικό επίπεδο,

7.8 Συγκροτούμε οργανωμένες ομάδες από άτομα που δεν είναι αδύνατα και είναι πραγματικοί Πολίτες και Όχι υβρίδια ή καταλανωτές!!!

7.9 Εκεί που χρειάζεται εγκαταλείπουμε τα αστικά κέντρα ελέγχου και συγκροτούμε ομάδες και οικισμούς στην ύπαιθρο χωρίς τεχνολογικά μέσα εντοπισμού αλλά με το δικαίωμα μας για προάσπιση των δικαιωμάτων μας

7.10 Επίσης διατηρούμε το δικαίωμα μας να υπερασπιστούμε τα δικαιώματα μας σε σχέση με την Ζωή, την Ελευθερία, την Υγεία και την Σωστή Διατροφή η οποία δεν εχει αναφερθεί καθόλου σε όλο αυτό το γεγονός ακόμα ύποπτο.

7.11 Διατηρούμε το δικαίωμα να καταναλώνουμε καθημερινά διάφορες τροφές οι οποίες είναι πιο κοντά στην φυσική τους κατάσταση π.χ. σε θέση επεξεργασμένων χυμών να καταναλώνουμε τα φρούτα και λαχανικά στην φυσική τους κατάσταση.

Καταλήγοντας η δύναμη των αριθμών του δικαίου και της Θρησκείας ειναι ένα μεγάλο όπλο εναντίον αυτών που με παράνομα και σατανικά σχέδια και μέσα θέλουν να σφετεριστούν την Ελευθερία των Σωμάτων και των Ψυχών μας!

Ο Χριστός μαζί μας πάντοτε με Αγάπη και Φώς

Φαίδρος Σαββόπουλος Ν.Α.Δ. Μ.Σ. Ολ Ιατρ. Αμφικτυονία Παγκ. Συμμ, Υγείας,
Επαγγελματίας Θεραπευτής Ολιστικής Ιατρικής
Ειδικός Κλινικός Διατροφολόγος
Κυτταρολόγος-Βιοχημικός

Σημειώσεις

Τα ως άνω γραφόμενα είναι η προσωπική άποψη του γράφοντος, και επ' ουδενί λόγο δεν είναι παρακίνηση για ανταρσία ή παράνομες πρακτικές. Επίσης έμμεσα ή άμεσα οι ως άνω δηλώσεις δεν μπορούν να χαρακτηριστούν ως εξαναγκασμός για παράνομες πράξεις οι οποίες έχουν στόχο την κατάλυση του συντάγματος ή των Διεθνών Συνθηκών.

Επίσης, διατηρώ το έννομο δικαίωμα των απόψεων μου και επίσης διατηρώ το δικαίωμα της (νόμιμης) διαμαρτυρίας και αμφισβήτησης με νόμιμα μέσα πάντοτε οιονδήποτε βεβιασμένων αποφάσεων ή νομοσχεδίων ή διαταγμάτων τα οποία αντιβαίνουν με τις διεθνείς και απαράβατες Συνθήκες της Ελευθερίας Διακίνησης, Έκφρασης, Διατροφής, αποφάσεις Προσωπικής Υγείας και πληροφόρησης ατόμων τα οποία το επιζητούν. Επίσης διατηρώ το δικαίωμα μου να υπερασπιστώ τον Εαυτό μου όταν αυτός με παράνομα και βεβιασμένα μέτρα και βάση τα ως άνω κρίνω οτι απειλείται.

Για τα ως άνω γραφόμενα υπάρχουν μελέτες και βιβλιογραφία που έχουν γίνει από τρίτα μέρη. Δηλώνω πλήρη σεβασμό σε αυτά και όταν μου ζητηθούν θα δοθούν μετά από την σχετική άδεια των γραφόντων. Τυχόν προσθήκες στα γραφόμενα είναι οχι με σκοπό την παραποίηση των γραφομένων από τρίτους, αλλά για περαιτέρω διαφώτιση, πάντοτε βάση της δικής μου Γνώμης κα Άποψης.

“Η Αληθεία είναι Μισητή”

Πλάτωνας

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. RTPCR TEST

"interviews conducted by Investigative Reporter Celia Farber with Dr Rusnik, Dr. Peter Duesberg and Kevin Corbet: aidswiki.net "the Farber Interviews"

2. RTPCR AND IG TESTS

"The Chinese Papers" a series on studies on Natural Immunity and Retro progression

3. EXOSOMES-CYTOLOGY

" The Biology function and Biomedical Applications of Cyto-exosomes"
Department of Cancer and Immunity Biology, University of Texas at Huston
In Cooperation with the department of Cellular and Molecular Biology,
Huston Texas a study Overseen by D Kalluri and Valerie Lepree PHD.

4. EXOSOMES-CYTOLOGY

frontiersin.org

Exosomes/MRNA, as mediating cell-based therapies, group of Scientific research

5. BIOCHEMISTRY 1, THE HUMAN CELL

www.chem.purdue.edu

A thorough examination of Human and animal cells, their anatomy and Physiology and their correlation/differences

6. BIOCHEMISTRY 2, HYDROGEN & OXYGEN BONDING

www.chem.purdue.edu

A detailed examination on hydrogen and oxygen biochemical bonding in relation to ionising changes and regimes

Acids/Alkalies: bases and reactions in relation to the bio-functionality of the Human Body, according to the Periodic Table of Elements

7. THE CHINA STUDY

The china.study.com

By Dr Martin Cambell

The role of sound Nutritional balances in relation to natural immunity and overall health of the human body

8. THE PERIODIC TABLE OF PHYTOCHEMICALS

protonchemistryclass.com

A detailed and thorough examination of phytochemical in relation to biochemical functions

9. NON IMMUNE AND IMMUNE RESPONSES AGAINST PATHOGENS

European Food safety association EFSA,

A study approved under : jefsa.2019.5656 PDF

This study examines the relevant bodily-system responses in relation to the gastrointestinal tract and the respiratory system

10. A COMBINATION OF BETA SITOSTEROLS AND GLUCOSIDES IN RELATION TO THE IMMUNITY OF OF THE HUMAN BODY

European food Safety Association EFSA

A study approved under: jefsa.2019.5776 PDF

10. EFFECTS OF ELECTROMAGNETIC RADIATION ON THE ANTIOXIDANT DEFENCE SYSTEM OF THE HUMAN BODY

At Science Published

NCBI.NIM.NIH.gov

11. REAL TIME PCR TESTING IN RELATION TO DETECTION OF VIRUSES AND PATHOGENIC ELEMENTS IN THE HUMAN BODY

At, Journal of Microscopy and endoscopy

NCBI.NIM.NIH.gov

A study submitted by Sa. Deppak. KR Kottandri

12. SHOWING EFFECTS OF ELECTROMAGNETIC RADIATION IN RELATION TO HUMAN HEALTH

At, science direct.com

Overseen by Dr Martin Paul

A group of more than 1300 studies originating from 1960 and up to 2020
Clearly indicating the destructive effect of EMF in areas like: Cellular Oxygenation, Water-deprivation, destroyed overall Immunity etc.

13. "WE HAVE NO REASON TO BELIEVE THAT THE 5G NETWORK IS SAFE"

AT: blogs.scientificamerican.com

A Cluster of more than 500 studies hosted at the platform: saferemr.com

Epitomising a recent study backed up by a group of Relevant Scientists and Scholars, titled: Recent study on WiFi, and EMF effects on the Human and Physical Environment"

14. THE ROLE OF MICRONUTRIENT- EFFECTIVE TOOLS ON VIRAL INFECTIONS AND AGENTS

AT: drrathfoundation.org

By Dr Mathias Bath and Dr Alexandra Mazowiecki

15. VACCINES AND THEIR HARMFULL INGREDIENTS

AT: drrathfoundation.org and

Its relevant publication, in 2008

By; Dr Mathias Bath, and Associates

16. HOMEOPATHY AND ITS ROLE ON NATURAL HOMEOPROFYLAKSIS

AT:materiamedica.com

Supported by: the International Federation of Homeopathy

Material: a range of over 500 studies supported by Clinical evidence, the Homeopathy can safely be used against various Viral agents

**17. BIBLE OF OPTIMUM NUTRITION
AT: I.O.N INSTITUTE OF OPTIMUM NUTRITION**

By: Patric Holdford

**18. STUDIES ON GAS DISCHARGE BY USING THERMAL MAGNETIC
CAMERAS GDV**

At: University of St Petersburg

By: Dr Konstantin Korotkov

Sources: wikipedia, uncovered.com, university of St perterrburg

19. GATES INTO THE LIGHT

A thorough examination and practise of the 3 Human bodies and applied techniques how to achieve Phychosomatic balances, at a DNA Activation Level

By: Dr Stylianos Atteshils, and Papayiota Attashli

Relevant Publication by Omonymous Sources

20. ΑΡΧΕΙΑ ΤΗΣ ΧΑΜΕΝΗΣ ΓΝΩΣΗΣ

By: Panayiotis Toullatos

A detailed explanation, among others, of the Nature of the Human race, and its Triadic Origin and Structure

Volumes: 1-3

Published: εκδοσεις Πυρρα, Αθηναι

**21. A SERIES OF 5 EXCLUSIVE INTERVIEWS ON GLOBALISM, IN
RELATION TO THE CORONA VIRUS, AND ITS EFFECTS ON THE HUMAN
RACE**

By: David Icke, a Renowned Investigative Reporter

At: freedomplatform.com

Titled: Rose/Icke interviews 1-5

Sources: a series of investigative books and reports backed up by overwhelming evidence

22. THE CORONA VIRUS VACCINE, ITS COMPOSITION, AND ITS POTENTIAL EFFECTS ON THE HUMAN RACE

BY: Dr. Carrie Madej an Internal Medicine Specialist at Healthgrades, Forset Park Ca, USA

Subject: a very detailed description on the Policies and Practises behind the Corona Virus Vaccines and their potential Harmful effects on the Human body

23. THE CORONA VIRUS HOAX AND ITS GLOBAL IMPLICATIONS

BY: Dr Rashid Buttar, FAAPM, FACAM, FAIM,

Where: www.pscp.tv, related Archives

A series of very revealing Investigative Scientific examinations based on facts and supported by a panel of over 5000 Scientists and Physicians, the world over

24. THE WHOLE SCIENTIFIC TRUTH ABOUT THE CORONA VIRUS PANDEMIC

By: Dr Panos Scarlatos, a specialist Virologist Microbiologist

At: [youtube.com, v=8Mqtbs9K&feature=Shar](https://youtube.com?v=8Mqtbs9K&feature=Shar)

A revealing reality, backed up by over 20 years of Scientific practise on The 4 corona Elements, and their Biochemical Characterisits.

By: E kinrak, K Kubra

10

2.