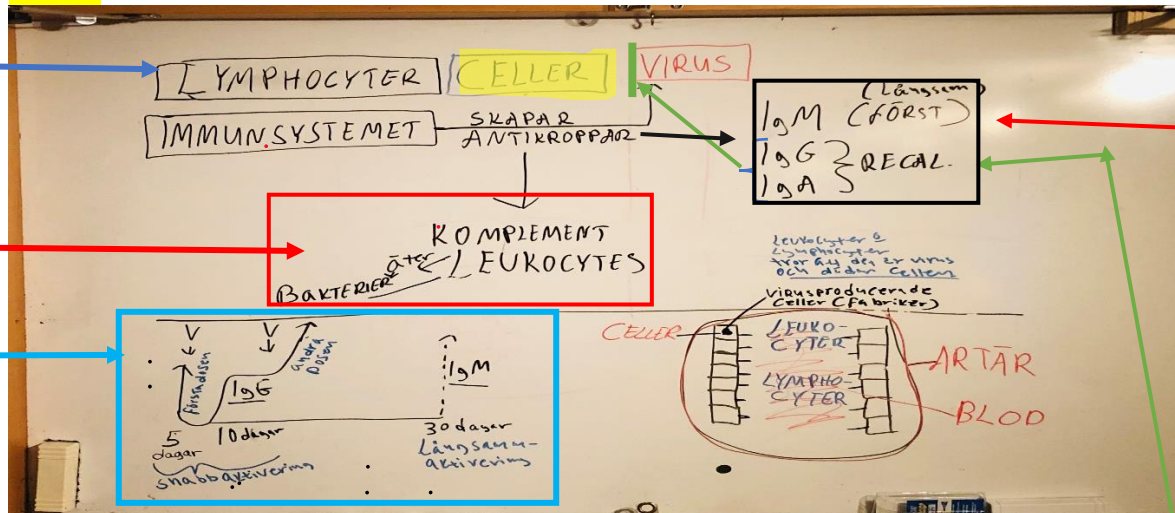


# PROFESSOR EMERITUS SUCHARIT BHAKDI FÖRKLARAR FUNKTIONER I IMMUNSYSTEMET

Sucharit Bhakdi har enligt vår mening, på ett enkelt och pedagogiskt sätt lyckats att förklara uttrycket cytokinstorm. Själva kärnan av vad som kan hända, och har hänt, med spikproteinet, hur vårt immunförsvar aktiveras och varför det uppstår biverkningar.

SKISS 1



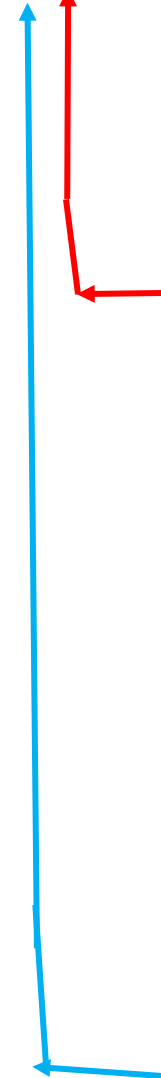
## Motivet från vaccinationsförespråkarna

Man vill få oss att tro att SARS-COV-2-viruset är så nytt att vårt immunförsvar inte kan känna igen det och av den anledningen inte kan svara tillräckligt snabbt med produktion av antikroppar för att kunna rädda livet på oss. Därför måste hela världen vaccineras.

Vetenskapliga undersökningar har kunnat visa motsatsen vilket sätter stopp för detta synsätt. Forskningen har visat att det nya SARS-COV-2-viruset och dess varianter inte skiljer sig tillräckligt mycket från tidigare vanliga coronavirus för att kunna lura vårt immunsystem.

Immunsystemet består av flera delar och arbetar på många sätt. Ett av dem är produktionen av antikroppar. När kroppen skall bekämpa ett hot som tex ett virus är responsen beroende av om immunsystemet känner igen viruset sedan tidigare eller inte. Om viruset inte känns igen av immunförsvaret är den första responsen alltid **långsam**, det tar runt 4 veckor för dessa antikroppar immunoglobulin M (IgM) att bildas. Om vårt immunförsvar däremot har sett viruset tidigare och därför känner igen det, eftersom immunförsvaret har ett minne, så tillverkar den då en annan sorts antikroppar som kallas **IgG och IgA (immunoglobulin G och A)**. Dessa är så kallade **minnes antikroppar och har två funktioner**. **Den ena funktionen** är att hindra viruset att tränga in i våra celler, det är detta jobb som coronaantikropparna skall göra och kallas därför för "skyddande antikroppar". De skyddar på så sätt cellerna från att bli infekterade av viruset.

Om cellerna ändå blir infekterade så finns det **lymfocyter** som upptäcker att cellen är infekterad och dessa "mördar"-lymfocyter har då som uppgift att döda cellen. När cellen är dödad så är virusfabriken förstörd, det vill säga att virusreplikationen har stoppats och kroppen kan läka. Man skulle kunna likna detta förfarande med att polisen spränger hela huset som är ockuperat av



kriminella, istället för att gå in och rensa ut bovarna. **Den andra viktiga funktionen** som antikropparna har är att bekämpa bakterier och svampinfektioner. Det gör de genom att fästa på bakterien och då aktiveras det som kallas det komplementära systemet med **leukocyter, som äter upp saker**. Leukocyter cirkulerar och patrullerar i blodet och spanar efter inkräktare som inte har behörighet att vistas där och när inkräktarna har hittats dödas de och äts upp. Därför är antikropparna viktiga eftersom när de fästs på bakterierna blir det möjligt för leukocyterna att känna igen och skilja behöriga från obehöriga. Det finns alltså två huvudsakliga arsenaler i vårt immunsystem. Den ena är lymfocyterna som riktar sig på virus och virusinfekterade celler och det andra är leukocyter som riktar in sig på bakterier. **Det är som med flygvapnet och marinen**, båda systemen är mycket kraftfulla men har olika specialiteter och kompletterar därför varandra. De hanterar normalt sett alla virus och bakterier som kroppen råkar ut för.

Frågan är då: kan vårt immunsystem känna igen det nya SARS-Cov-2-viruset? Det kan man kontrollera på ett enkelt sätt. **Man injicerar virussträngen i kroppen** och mäter sedan hur lång tid det tar för immunförsvaret att tillverka antikropparna. Detta har gjorts av tre oberoende forskargrupper i USA vars resultat har publicerats i studier (*se länkarna mot slutet av texten*) Studierna bör vem som helst läsa och fördjupa sig i eftersom dessa studier besvarar två viktiga frågor:

Först och främst, var antikropssvaret snabbt eller långsamt?

Om det sker en snabb produktion av antikroppar IgA och IgG, eller **långsam produktion av IgM, beror som sagt på om immunsystemet minns viruset sedan tidigare eller inte. En snabb produktion av IgA och IgG efter injektionen innebär således att immunförsvaret känner igen viruset och försvaret är högt. De amerikanska forskarna mätte förekomsten av antikroppar i blodet dag för dag. Samtliga forskargrupper kom fram till att alla som blev vaccinerade bildade IgG- och IgA-antikroppar bara några dagar efter vaccineringen, vilket är absolut bevis för att det handlar om ett "minnessvar", det vill säga att immunförsvaret kände igen viruset snabbt tack vare tidigare kontakt. Immunförsvaret har alltså redan en tillräcklig beredskap.**

Antikropparna är som nycklar som låser virusets kopplingsystem för att skapa kontakt med cellen. Även om virusets kontaktsystem ändras lite (muteras) hindrar det inte antikropparna (nycklarna) att passa in, skapa kontakt och låsa denna mekanism. Detta till skillnad från *influensavirus* som har orsakat riktiga pandemier och skördat massor av liv. Influensaviruset kan nämligen ändra hela sin form och då passar inte antikropparna (nycklarna) in. Så de vetenskapliga underökningarna har visat att det redan finns ett snabbt svar på att hindra coronaviruset och att dess varianter inte skiljer sig särskilt mycket åt, inte ändrar sin form på ett sådant sätt att de kan lura immunförsvaret, såsom influensavirus gör.

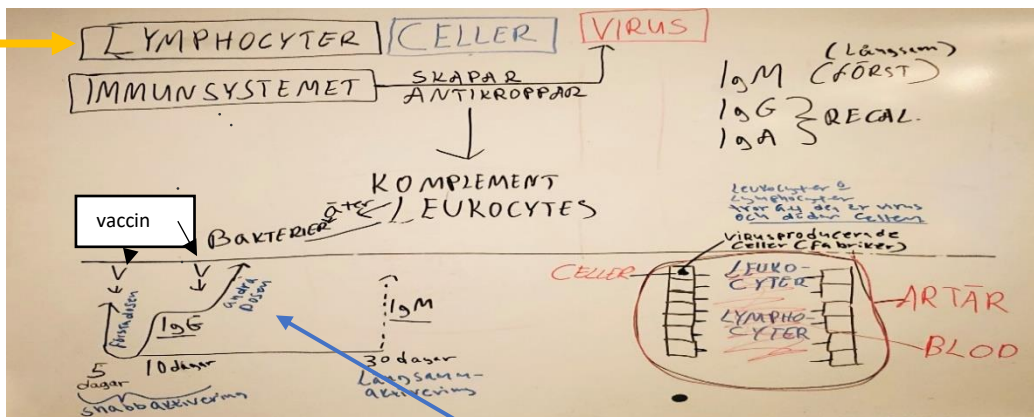
Nycklarna IgG och IgA som hindrar coronaviruset att sprida sig fungerar utmärkt. Faktum är att immunsystemet inte slösar med antikroppar. Det sparar dem i kassaskåpet, precis som när du sparar dina pengar på banken. Du går inte och spenderar dina pengar hur som helst, du använder dem när du behöver dem och så är det med immunförsvaret också. Tro därför inte när du hör att du inte skulle ha immunitet mot coronavarianterna.

Fantastiskt nog har det nu kommit ytterligare en studie från Danmark som visat att naturliga infektioner med SARS-Cov-2 gör precis samma sak. Det betyder att alla som haft infektionen även om den varit utan symptom, har ett försvar. Viruset kommer in i halsen, kopierar sig lite grann och kastas sedan ut. Även då svarar immunsystemet med att bilda IGG- och IGA- antikroppar, vilket bevisar att det redan finns en flockimmunitet och kan mobiliseras när som helst.

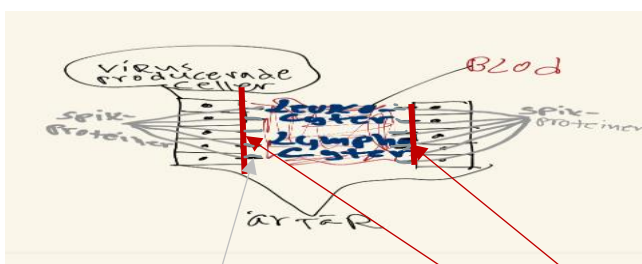
Tänk dig en hund och dess herre. Hunden är immunförsvaret, hundens herre blir då viruset i detta fall. När viruset närmar sig huset så känner hunden av detta och börjar vifta på svansen och skälla. Antikropparna gör det samma – ”hoppar fram och säger hej” till sin huse! Alltså, viruset tar sig alltid först in via ”entrédörren”, hamnar i halsen och sedan tar det dagar för viruset att multiplicera sig. När det sker i halsen gör det ingenting men det kan ta död på dig om det når ner i dina lungor. Men nu vet vi att det har gått tillräckligt lång tid för oss alla, eftersom danskarna visat att mer än 99 procent av alla människor har denna ”skatt” (antikroppssvar) i kassaskåpet och kan mobilisera IGG- och IGA- antikropparna, även om viruset ”bara” varit i halsen. Dessa fantastiska nyheter talar om för oss att vi kan skaka av oss rädslan för denna ”pandemi” och återgå till vår underbara värld, träffa släkt och vänner, ta varandra i hand och glädjas. Pandemin som vi känner den existerar inte i form av någon ny dödlig sjukdom. Den andra nyheten jag skall berätta är att slutsatsen av allt detta blir att vaccinationen inte bara är onödig utan att om vaccinationen innebär någon som helst risk så måste den stoppas. **För det finns ingen nytta med den och om det då dessutom finns risker så är det läkarnas och myndigheternas plikt att inte genomföra vaccinationerna!**

Låt mig nu berätta något som är mycket alarmerade, det är så alarmerade att det är minst lika viktigt som de goda nyheterna. Denna information härrör också från de studier som nyligen publicerats.

SKISS 2




Jag berättade att de som vaccinerats snabbt vecklade aktiva IGG- och IGA – antikroppar. Sedan väntade man i två veckor innan de fick en andra dos. I samband med det såg man att nivåerna av IgG- och IgA-antikroppar omedelbart fortsatte att öka, vilket ju är vad en uppföljningspruta ska leda till.



Skiss 3

Men var uppmärksam nu! Skiss 3 ovan föreställer en blodkärlsvägg, här flyter ditt blod. Vi vet nu att **spikproteinsträngarna** som injiceras in i din kropp kommer att hamna i blodomloppet. Det är även fastställt att strängarna hamnar i cellerna som finns längs **blodkärlets insida**, eftersom det är dessa celler som spikproteinsträngarna kommer i kontakt med. Detta omvandlar cellerna till virusfabriker som skjuter spikproteinsträngarna vidare ut i blodomloppet.



Men vad händer då när cellerna i blodkärlens väggar börjar producera detta spikprotein? Jo, de kommer att upptäckas av *lymfocyterna* (se skiss 2) vars funktion ju är att döda celler som producerar virus eller virusproteiner. Så, lymfocyterna kommer att börja attackera kärnväggarna på blodkärlens insida se (skiss 3) detta är första steget mot bildning av blodproppar, något som nu rapporteras världen över. Detta är vad som händer i början efter första vaccinationen, och det är illa nog, att lymfocyterna börjar angripa dig. Men under dessa första sju till tio dagarna finns det i alla fall ännu inte några antikroppar, men efter tre eller fyra veckor finns det mängder av antikroppar i ditt blod. Om du nu upprepar proceduren och tillför ytterligare spikprotein i blodet... gud hjälpe dig... för nu är det inte bara mördarlymfocytcellerna som kommer att attackera eftersom de nu tror att dessa celler som producerar spikprotein, är bakterier. De kommer därför att försöka äta upp cellerna i dina blodkärlsväggar. Denna attack från både flygvapnet och flottan (*lymfocyter och leukocyter*) skiss 3 har inte inträffat förut. Antingen så kämpar man mot virus eller så kämpar man mot en bakterie. Mixade infektioner som drabbar kroppen på bred front är i princip helt okända. Så nu vi har en unik situation, som skapats genom vaccinationen. Som på sätt och vis är väldigt intressant, för ingen vet vad resultatet kommer att bli. Men det som man kan ana är så fruktansvärt, förfärligt och fasansfullt att jag personligen egentligen inte vill veta svaret. Jag vill heller inte att svaret ska bli känt, utan jag önskar att du avstår från att ta den andra dosen, eller någon uppföljande dos efter det eftersom det kommer att utgöra en livsfara. Detta är vad jag har blivit övertygad om nu, särskilt efter de nya studierna som publicerats. Jag tror att det var det viktigaste jag ville säga idag, och jag hoppas att människor blir mer uppmärksamma. Titta på dessa studier (se länkarna nedan) och prata om dem. Jag hoppas även att mina läkar-och forskarkollegor gör det för att avgöra om det finns något spår av sanning i detta, för om det gör det, så är konsekvenserna oöverskådliga. Eller om man så vill: "slutsatsen är mycket enkel, vi måste helt enkelt stoppa detta nu".

<https://evidencenotfear.com/tag/dr-sucharit-bhakdi/>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352396421002036>

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0249499>

<https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciab465/6279075>

<https://doi.org/10.1016/j.cell.2021.06.005>